

**МБОУ «СОШ С.БЕНОЙ-ВЕДЕНО»
НОЖАЙ-ЮРТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**НОХЧИЙН РЕСПУБЛИКА
НАЖИН-ЮБРТАН МУНИЦИПАЛЬНИ КЮШТАН АДМИНИСТРАЦИ
МУНИЦИПАЛЬНИ БЮДЖЕТНИ ЮКЪАРАДЕШАРАН ХЪАЪРМА
«БЕНОЙ-ВЕДЕНАРА ЮКЪАРАДЕШАРАН ИШКОЛА»**

П Р И К А З

13.09.2022г.

№ 82

с. Беной-Ведено

О создании комиссии по организации и проведению социально-психологического тестирования обучающихся

В целях формирования здорового образа жизни, раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися, в соответствии с пунктом части 3 статьи 28 Закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ, Федеральным Законом от 07.06.2013 г. № 120-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного с приказами Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020г. №59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», Министерства образования и науки Чеченской Республики от 5 сентября 2022 года № 1245-п «О проведении социально-психологического тестирования»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать комиссию по организации и проведению социально-психологического тестирования (далее – СПТ) в 2022-2023 учебном году сроком с "01" октября 2022г. по "15" октября 2022г.

2. Назначить ответственным за подготовку и проведение тестирования, составление графика и формирования отчетных данных социального педагога Саралиева Х.У.

3. Утвердить состав комиссии:

председатель комиссии – директор – Моллаев С.Б.

заместитель председателя комиссии – зам. директора по ВР Ахматов А.Д.

ответственный секретарь – учитель чеченского языка Эльсанов П.А.

члены комиссии: зам. директора по УВР Эльсанов А.Б.

заместитель директора по ИКТ Мулаев Х.Ш.

4. Утвердить порядок СПТ:

4.1. Информировать родителей, обучающихся о цели и задачах, сроках, порядке СПТ и конфиденциальности полученной информации.

4.2. Организовать получение информированного добровольного согласия (отказа) на участие в СПТ (Приложение 1 к приказу).

4.3. Составить поимённые списки подлежащих СПТ обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий (Приложение 2 к приказу).

4.4. Разработать план проведения СПТ (Приложение 3 к приказу).

5. Обеспечить участие обучающихся СПТ в соответствии с графиком и планом проведения СПТ.

6. В целях получения достоверных сведений провести инструктаж обучающихся, участвующих в СПТ, проинформировать об условиях и продолжительности проведения.

7. Осуществить контроль участия обучающихся в СПТ в соответствии с графиком и утвержденным списком обучающихся, подлежащих тестированию.

8. По завершении СПТ председателю комиссии обеспечить получение информации по результатам тестирования на сайте и подготовить "Акт передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся" (Приложение №4, №5, №6).

9. Обеспечить своевременную передачу результатов социально-психологического тестирования по установленной форме в муниципальный орган управления в сфере образования (муниципальному оператору тестирования) для обобщения информации и передачи ее Региональному оператору.

10. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



С.Б. Моллаев

С приказом ознакомлены:

Ахматов А.Д

Саралиев Х.У.

Эльсанов А.Б.

Эльсанова П.А.

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Директору МБОУ «СОШ с. Беной-Ведено»
С.Б. Моллаеву

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка
_____, возраст _____
(полных лет) в социально-психологическом тестировании, направленном на
выявление факторов риска формирования наркотической зависимости и
психоактивных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а
также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была
предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я
полностью удовлетворен (а) полученными сведениями.

" _____ " _____ 20 г. Подпись

Информированный отказ родителей (законных представителей)

Директору МБОУ «СОШ с. Беной-Ведено»
С.Б. Моллаеву

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____
добровольно **отказываюсь** от участия моего ребенка
_____, возраст _____
полных лет в социально-психологическом тестировании, направленном на
выявление факторов риска формирования наркотической зависимости и
психоактивных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а
также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была
предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я
полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

Отказываюсь от участия моего ребёнка в социально-психологическом
тестировании.

" _____ " _____ 20 г. Подпись

Информированное согласие обучающегося

Директору МБОУ «СОШ с. Беной-Ведено»
С.Б. Моллаеву

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом
тестировании, направленном на выявление факторов риска формирования
наркотической зависимости и психоактивных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а
также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была
предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я
полностью удовлетворен(а) полученными сведениями. Я согласен(на)
выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего
тестирование.

" _____ " _____ 20 г.

Подпись

Информированный отказ обучающегося

Директору МБОУ «СОШ с. Беной-Ведено»
С.Б. Моллаеву

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____
добровольно **отказываюсь** участвовать в социально-психологическом
тестировании, направленном на выявление факторов риска формирования
наркотической зависимости и психоактивных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности,
а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была
предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я
полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

Отказываюсь участвовать в социально-психологическом тестировании.

" _____ " _____ 20 г. Подпись

Приложение 2

Утверждаю

Директору МБОУ «СОШ с. Беной-Ведено»

_____ С.Б. Моллаеву

" ____ " _____ 20__ г.

Список обучающихся подлежащих социально-психологическому
тестированию

_____ ,

(наименование образовательной организации)

№ п/п	Ф.И.О	Количество полных лет	Примечание согласен/отказался
1.			
2.			
3.			

Приложение 3

Утверждаю

Директору МБОУ «СОШ с. Беной-Ведено»

_____ С.Б. Моллаеву

"__" _____ 20__ г.

План проведения социально-психологического тестирования

В _____

(наименование образовательной организации)

№ п/п	Класс, учебная группа	Дата проведения	Время начала проведения тестирования	Время окончания проведения тестирования
1.				
2.				
3.				

АКТ

№ _____ от «_____» _____ 20_____ г.

**передачи результатов социально-психологического тестирования
обучающихся**

МБОУ «СОШ с. Беной – Ведено»

(наименование образовательной организации)

Комиссией в составе:

Председатель - _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Заместитель Председателя - _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Секретарь - _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Члены комиссии: _____;
(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

(Ф.И.О., должность, звание, ученая степень)

Установлено:

а) Общее число обучающихся в возрасте от 13 лет (с 7 класса) и старше:

всего по списку _____, из них:

— 7 класс _____ чел.;

— 8 класс _____ чел.;

— 9 класс _____ чел.;

— 10 класс _____ чел.;

— 11 класс _____ чел.

б) Общее количество обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:

всего по поименному списку в возрасте от 13 лет _____, из них:

— 7 класс _____ чел.;

— 8 класс _____ чел.;

— 9 класс _____ чел.;

— 10 класс _____ чел.;

— 11 класс _____ чел.

в) Количество обучающихся, принявших участие в социально-психологическом тестировании _____ чел. (____% от общего количества, подлежащих социально-психологическому тестированию), из них:

- 7 класс _____ чел. (___ %);
- 8 класс _____ чел. (___ %);
- 9 класс _____ чел. (___ %);
- 10 класс _____ чел. (___ %);
- 11 класс _____ чел. (___ %).

г) Количество обучающихся, не прошедших тестирование

всего _____ чел. (___ % от общего количества, подлежащих социально-психологическому тестированию), из них:

- 7 класс _____ чел. (___ %);
- 8 класс _____ чел. (___ %);
- 9 класс _____ чел. (___ %);
- 10 класс _____ чел. (___ %);
- 11 класс _____ чел. (___ %).

в том числе по причине:

- болезни _____ чел. (___ %)
- отказа _____ чел. (___ %)
- отказа во время проведения тестирования _____ чел. (___ %)
- другие причины _____ чел. (___ %), перечислить основные _____

д) Количество обучающихся, результаты которых признаны недостоверными _____ чел. (___ % от общего количества прошедших тестирование), из них:

- 7 класс _____ чел. (___ %);
- 8 класс _____ чел. (___ %);
- 9 класс _____ чел. (___ %);
- 10 класс _____ чел. (___ %);
- 11 класс _____ чел. (___ %).

е) Количество обучающихся, составивших по результатам СПТ «группу риска» немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (повышенная вероятность вовлечения в зависимое поведение) _____ чел. % _____ (% от общего количества, подлежащих тестированию/ % от числа обучающихся, принявших участие в тестировании)

- 7 класс _____ чел. (___ %);
- 8 класс _____ чел. (___ %);
- 9 класс _____ чел. (___ %);
- 10 класс _____ чел. (___ %);
- 11 класс _____ чел. (___ %).

ж) Количество обучающихся, составивших по результатам СПТ группу явного риска вовлечения в немедицинское потребление наркотических

средств и психотропных веществ _____ чел. (_____ % от «группы риска»),
из них:

- 7 класс _____ чел.;
- 8 класс _____ чел.;
- 9 класс _____ чел.;
- 10 класс _____ чел.;
- 11 класс _____ чел.
- 11 класс _____ чел.

Акт передал:

Руководитель образовательной организации

Подпись, расшифровка подписи, печать

Акт принял:

Муниципальный оператор _____ (ФИО, должность)

Подпись, расшифровка подписи
