



МУ «Грозненский РОО»
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА СТ. ГОРЯЧЕИСТОЧНЕНСКАЯ
ГРОЗНЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА»
(МБОУ «СОШ ст. Горячеисточненская»)

МХЪ «Грозненски КІДО»
Муниципални бюджетни йуккърчу дешаран хьукмат
«ГРОЗНЕНСКИ МУНИЦИПАЛЬНИ КІОШТАН
ГОРЯЧЕВОДСКЕРА ЙУККЪБЕРА ЙУКЪАРАДЕШАРАН ИШКОЛ»
(МБЙДХЪ «Горячеводскера ЙЙИ»)

ПРИКАЗ

10.09. 2024 г.

№ 173-09

ст. Горячеисточненская

**О проведении социально-психологического
тестирования обучающихся**

В соответствии с приказом МУ «Грозненский РОО» ЧР № 115 от 30.08.2024 года «О проведении социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях»-

1. Создать комиссию по организации и проведению социально-психологического тестирования (далее – СПТ) в 2024-2025 учебном году сроком с "16" сентября 2024 г. по "15" октября 2024г.

2. Назначить ответственным за подготовку и проведение тестирования, составление графика и формирования отчетных данных педагога-психолога Шаипову З.Ш. и классных руководителей 7-9 классов.

3. Утвердить состав комиссии:

председатель комиссии – директор Харданова И.А.

заместитель председателя комиссии – заместитель директора по УВР Эльмурзаева Л.А.

ответственный секретарь-Мадаева Д.С.

члены комиссии:

- 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 1к приказу).

4.3. Составить поимённые списки подлежащих СПТ обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или

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).

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

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

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

- 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).

- 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.

Директор



A handwritten signature in blue ink, written over the official seal. The signature is cursive and appears to be "И.А. Харданова".

И.А.Харданова

Ознакомлены:





Л.А. Эльмурзаева

З.Ш. Шаипова

Д.С.Мадаева

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Директору МБОУ
«СОШ ст.Горячеситочненская»
Хардановой И.А.

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 ст.Горячеситочненская»
Хардановой И.А.

Я, нижеподписавшийся(ая) _____
добровольно **отказываюсь** от участия моего ребенка
_____, возраст _____

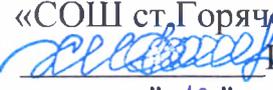
полных лет в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление факторов риска формирования наркотической зависимости и психоактивных веществ.

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

Приложение 3

Утверждаю
Директор МБОУ
«СОШ ст.Горячеисточненская»
 И.А. Харданова
" 10 " 09 2024 г.

План проведения социально-психологического тестирования
в МБОУ «СОШ ст.Горячеисточненская»
(наименование образовательной организации)

№ п/п	Класс, учебная группа	Дата проведения	Время начала проведения тестирования	Время окончания проведения тестирования
1	7	с 20.09. - 22.09.2024	11.45	12.25
2	8	с 23.09.- 25.09.2024	10.00	10.40
3	9	с 27.09.- 30.09.2024	11.45	12.25