

Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение  
средняя школа №1 г. Приволжска

Почтовый адрес: 15555, Ивановская область, г. Приволжск, ул. Социалистическая, д.4.  
Тел\факс (849339) 4-14-02. E-mail: [school1.priv@yandex.ru](mailto:school1.priv@yandex.ru)

**ПРИКАЗ**

от 01.10.21г.

г. Приволжск

№ 67-1

**О подготовке и проведении социально-психологического тестирования обучающихся МКОУ СШ №1 г. Приволжска в 2021/22 учебном году**

В соответствии с Федеральным законом от 07.06.2013 № 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ», приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», приказом департамента образования Ивановской области от 16.09.2021 № 1003-о «Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в 2021-2022 учебном году»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Провести в период с 1 октября по 1 ноября 2021 года социально-психологическое тестирование учеников, обучающихся в 7–11-х классах и достигших 13 лет (далее – Тестирование).
2. Утвердить план подготовки к проведению СПТ в МКОУ СШ №1 г. Приволжска (приложение)
3. Педагогу-психологу Борисовой Е.А. в срок до 10 октября 2021 года провести с классными руководителями 7–11-х классов инструктаж о порядке и целях Тестирования.
4. Классным руководителям 7–11-х классов в срок до 16 октября 2021 года:
  - проинформировать родителей обучающихся 13–14 лет и обучающихся 15–18 лет о цели и задачах, сроках, порядке Тестирования и конфиденциальности полученной информации;
  - получить информированное добровольное согласие или отказ на участие в Тестировании (Приложение);
  - подготовить поименные списки обучающихся своего класса, давших согласие на участие в Тестировании (Приложение);

- передать директору школы на утверждение поименные списки участников Тестирования.
5. Создать комиссию для организационно-технического сопровождения Тестирования в 2021/22 учебном году в следующем составе:

Председатель:	заместитель директора по ВР	М.А.Смирнова
Заместитель председателя:	педагог-психолог	Е.А.Борисова
Члены комиссии:	классный руководитель 7 «А» класса	Ю.Е.Романова
	классный руководитель 7 «Б» класса	Д.С.Потехина
	классный руководитель 7 «В» класса	Е.Е.Касаткина
	классный руководитель 8 «А» класса	Т.Ю.Шарафетдинова
	классный руководитель 8 «Б» класса	О.А.Калачёва
	классный руководитель 9 «А» класса	С.В.Коровкина
	классный руководитель 9 «Б» класса	И.Ю. Парамонова
	классный руководитель 10 «А» класса	Т.К.Кастрюлина
	классный руководитель 11 «А» класса	М.Н.Крайнова
	классный руководитель 11 «Б» класса	О.Ю.Кочетова
	учитель информатики	Т.А.Твельнева

#### 5.1. Членам комиссии:

- проинформировать участников Тестирования о его условиях и расписании не позднее чем за один день до его проведения;
- провести инструктаж обучающихся перед началом Тестирования;
- присутствовать в кабинетах при проведении Тестирования;
- осуществить контроль участия обучающихся в Тестировании в соответствии с утвержденным расписанием;
- обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении Тестирования;
- собрать и сгруппировать результаты Тестирования по классам;
- упаковать в пакеты результаты Тестирования и указать на лицевой стороне пакета: наименование образовательной организации, ее местонахождение, возраст и количество обучающихся, принявших участие в Тестировании, дату и время проведения Тестирования, подписи всех членов комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества;
- после завершения Тестирования хранить, а затем передать председателю комиссии пакеты с результатами тестирования;
- обеспечить доступ в интернет для участников Тестирования согласно утвержденному расписанию.

#### 5.2. Председателю комиссии:

- обеспечить конфиденциальность полученной в ходе Тестирования информации;
- по завершении Тестирования собрать результаты Тестирования и подготовить акт передачи результатов тестирования;
- направить акт передачи результатов тестирования в отдел образования Приволжского муниципального района в указанные сроки

5. Ответственному за сайт Твельневой Т.А. и секретарю Маутиной Н.С. в срок до 7 октября 2021 года довести настоящий приказ до сведения ответственных работников и разместить настоящий приказ на информационном стенде и официальном сайте школы.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор школы \_\_\_\_\_ /В.Г. Горлатенко



С приказом ознакомлены:

заместитель директора по ВР

М.А.Смирнова

педагог-психолог

Е.А.Борисова

классный руководитель 7 «А» класса

Ю.Е.Романова

классный руководитель 7 «Б» класса

Д.С.Потехина

классный руководитель 7 «В» класса

Е.Е.Касаткина

классный руководитель 8 «А» класса

Т.Ю.Шарафетдинова

классный руководитель 8 «Б» класса

О.А.Калачёва

классный руководитель 9 «А» класса

С.В.Коровкина

классный руководитель 9 «Б» класса

И.Ю. Парамонова

классный руководитель 10 «А»  
класса

Т.К.Кастрюлина

классный руководитель 11 «А»  
класса

М.Н.Крайнова

классный руководитель 11 «Б»  
класса

О.Ю.Кочетова

учитель информатики, ответственный  
за сайт

Т.А.Твельнева

секретарь

Н.С.Маутина

## ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_

(ФИО участника тестирования)

добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных 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 \_\_\_\_\_

## ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О родителя или законного представителя)

добровольно даю согласие на участие моего ребенка  
\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_ полных лет в

(ФИО несовершеннолетнего участника тестирования)

социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных 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

обучающегося

Я, нижеподписавшийся(ая) \_\_\_\_\_

(ФИО участника тестирования)

отказываюсь от участия в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных 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 отказываюсь от участия в данном социально-психологическом тестировании.

Причина \_\_\_\_\_.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

### ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ

родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(ая) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О родителя или законного представителя)

отказываюсь от участия моего ребенка \_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_ полных лет в \_\_\_\_\_ (ФИО несовершеннолетнего участника тестирования)

социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных 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 отказываюсь от участия в данном социально-психологическом тестировании.

Причина: \_\_\_\_\_.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

к приказу № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2021г.

## П Л А Н

проведения в МКОУ СШ №1 г. Приволжска информационно-мотивационной работы по социально-психологическому тестированию обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (тестирование)

№ п/п	Мероприятие	Сроки	Ответственный исполнитель
1	Проведение организационных мероприятий	сентябрь 2021 года	Администрация школы
2	Организация работы с родителями (законными представителями): -проведение родительских собраний, классных часов (собраний) по разъяснению условий участия в тестировании в образовательных организациях, -сбор информированных согласий от обучающихся или от их родителей (законных представителей) на участие в тестировании	сентябрь-первая декада октября 2021 года	Классные руководители 7-11 классов
3	Составление списков обучающихся по итогам получения от обучающихся, их родителей (законных представителей) информированных согласий	сентябрь-октябрь 2021 года	Классные руководители 7-11 классов
4	Участие в информационном обучающем вебинаре по подготовке и проведению тестирования	5 октября 2021 года, 14.00	Смирнова МА
5	Участие в вебинаре для педагогов, участвующих в проведении тестирования обучающихся	октябрь (о дате проведения будет сообщено дополнительно) с 14.00	Классные руководители 7-11 классов
6.	«Горячая линия» для родителей (законных представителей) и учащихся по вопросам проведения социально-психологического тестирования в образовательных организациях	4 октября 2021 года с 14.00	Департамент образования Ивановской области, ОГБУ «Ивановский региональный центр оценки качества образования»
7.	Обучение педагогов образовательных организаций, ответственных за проведение тестирования обучающихся	октябрь 2021 года (по графику)	ОГБУ «Ивановский региональный центр оценки

№ п/п	Мероприятие	Сроки	Ответственный исполнитель
			качества образования», ОГАУ ДПОИО «Университет развития образования и инноваций»
8.	Проведение тестирования	октябрь-ноябрь 2021 года (по графику)	Члены комиссии
9.	Планирование мероприятий, направленных на профилактику немедицинского потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ	в течение 2021- 2022 учебного года	Администрация школы
10.	Проведение совещания по итогам проведения тестирования	декабрь 2021 года	Администрация школы