

Администрация Ачхой-Мартановского муниципального района
МУ «Отдел образования Ачхой-Мартановского муниципального района»
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1 с. САМАШКИ»
(МБОУ «СОШ №1 с. Самашки»)

МУ «Т1ехъя-Мартан муниципальни кIоштан дешаран урхалла»
Муниципальни бюджетни йукъарадешаран хъукмат
«СЕМА1АШКАРА №1 ЙОЛУ ЙУККЬЕРА ЙУКЪАРАДЕШАРАН ИШКОЛ»
(МБЙХь «Сема1ашкара №1 йолу ЙИИ»)

П Р И К А З

09 сентября 2025 г.

№ 152-од

Самашки

о проведении социально-психологического
тестирования обучающихся

В соответствии с приказом МУ «Отдел образования Ачхой-Мартановского муниципального района» №186-од от 02.09.2025г. «О проведении социально-психологического тестирования», в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися, а также в соответствии с Порядком проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организация, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 года №59 и приказом Министерства образования и науки Чеченской Республики от 21.08.2025 года №698-п «О проведении социально-психологического тестирования», п р и к а з ы в а ю:

1. Создать рабочую группу по координации проведения социально-психологического тестирования (далее – СПТ) в 2025-2026 учебном году сроком с " _15_ " __09____ 2025г. по " _15_ " __10____ 2025г.
2. Назначить ответственным за подготовку и проведение тестирования, составление графика и формирования отчетных данных Тагилову Фатиму Микаиловну
3. Утвердить рабочей группы:

председатель – директор Цумаева Л.С.

члены рабочей группы: зам директора по ВР Лабазанова З.С.
педагог- психолог Медиева А.М.

социальный педагог Тагилова Ф.М.

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).
 - 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).
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).
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 исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

Л.С.Цумаева

С приказом ознакомлены:

М.И.Бабуева

Приложение1
к приказу №152 от 09.09.2025г.

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Руководителю
образовательной организации

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка
_____, возраст _____ (полных лет) в
анонимном 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)

Руководителю
образовательной организации

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____
добровольно **отказываюсь** от участия моего ребенка
_____, возраст _____ полных лет в
анонимном 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

Руководителю
образовательной организации

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____
добровольно даю согласие на участие в анонимном 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 доверен(а) полученными сведениями. Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

"_____" 20 г. Подпись

Руководителю
образовательной организации

Информированный отказ обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____
добровольно **отказываюсь** участвовать в анонимном 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 доверен(а) полученными сведениями.

Отказываюсь участвовать в социально-психологическом тестировании.

"_____" 20 г. Подпись

Приложение 2
к приказу №152 от 09.09.2025г.

Список обучающихся

(наименование образовательной организации)

подлежащих социальному-психологическому тестированию

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

Приложение 3
к приказу №152-од от 09.09.2025г.

План проведения социально-психологического тестирования

в МБОУ «СОШ№1 с.Самашки»

(наименование образовательной организации)

№ п/п	Класс	Дата проведения	Время начала проводения тестирования	Время окончания проводения тестирования
1.	7абв	11.10.2025	13:45	14:20
2.	8абвг	12.10.2025	13:45	14:20
3.	9абв	13.10.2025	13:45	14:20
4.	10аб	14.10.2025	13:45	14:20
5.	11	14.10.2025	13:45	14:20