

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ШКОЛА № 153 имени Героя Советского Союза Авдеева М.В.»
городского округа Самара
443008, г. Самара, ул. Красных Коммунаров, 28

тел. 2-000-153, 995-27-86; факс: 995-27-86
E-mail: so_sdo.school_153@samara.edu.ru

ПРИКАЗ

от «02» сентября 2024 года № 884-од

«О проведении в 2024-2025 учебном году социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в МБОУ Школе № 153 г.о.Самара»

В соответствии с ФЗ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ФЗ от 08.01.1998 №3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», ФЗ от 24.06.1999 №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», письмом Минпросвещения России от 02.09.2022 № 07-6001, приказом Минздрава России от 06.10.2014 № 581н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ», приказом Минздрава России от 23.02.2020 № 213н «О внесении изменений в Порядок проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, утверждённый приказом Министерства здравоохранения Российской

Федерации от 06.10.2014 № 518н» для обеспечения проведения социально-психологического тестирования обучающихся, достигших тринадцати лет, 7 – 11 классов муниципальных общеобразовательных организаций городского округа Самара, на основании приказа Департамента образования Администрации г.о.Самара от 22.08.2024 года № 941-од «О проведении в 2024-2025 учебном году социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа Самара»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственным лицом за подготовку социально-педагогического тестирования Размётову Анастасию Александровну, замдиректора по воспитательной работе.
2. Назначить ответственным за подготовку и проведение тестирования, для авторизации на площадке тестирования, составление графика и формирования отчетных данных, составление акта - Лунину Алину Григорьевну, педагога – психолога.
3. Размётовой Анастасии Александровне, замдиректора по воспитательной работе, организовать проведение классными руководителями информационно-разъяснительной кампании с родителями (законными представителями) обучающихся, мотивационную работу с обучающимися.
4. Классным руководителям 7-10 классов дневного отделения и 9-11 классов вечернего отделения в срок к 07.09.2024 года получить информированное согласие в письменной форме родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет, и информирование согласий обучающихся старше 15 лет (Приложение № 1 к приказу).
5. Классным руководителям 7-10 классов дневного отделения и 9-11 классов вечернего отделения составить поимённые списки обучающихся, подлежащих СПТ, составленные по итогам получения от обучающихся и/или от их родителей (законных представителей) информированных согласий (Приложение № 2 к приказу).

6. Создать комиссию по организации и проведению СПТ в следующем составе:

- председатель комиссии – Кузнецова Оксана Витальевна, директор школы
- члены комиссии:

-Лунина Алина Григорьевна, педагог-психолог

-Размётова Анастасия Александровна, замдиректора по воспитательной работе

-Пигалов Игорь Сергеевич, лаборант-программист.

7.Размётовой Анастасии Александровне разработать план проведения СПТ

8.Пигалову Игорю Сергеевичу обеспечить доступ обучающихся к системе онлайн СПТ в соответствии с графиком и планом проведения СПТ.

9. В целях получения достоверных сведений Луниной Алине Григорьевне провести инструктаж обучающихся, участвующих в СПТ, проинформировать об условиях и продолжительности проведения.

10.Размётовой Анастасии Александровне обеспечить контроль участия обучающихся в СПТ в соответствии с графиком и утвержденным списком обучающихся, подлежащих тестированию.

11.По завершении СПТ председателю комиссии обеспечить получение информации по результатам тестирования на сайте и подготовить «Акт передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся» (Приложение № 3 к приказу).

13.Луниной Алине Григорьевне обеспечить своевременную передачу актов результатов социально-психологического тестирования.

14.Разметовой Анастасии Александровне обеспечить условия, гарантирующее соблюдение конфиденциальности, при хранении и использовании результатов тестирования, невозможность несанкционированного доступа к ним.

15. Луниной Алине Григорьевне разработать и реализовать мероприятия по оказанию психологического консультирования обучающихся и их родителей (законных представителей) по результатам СПТ (согласно индивидуальному запросу), психолого-педагогической помощи и коррекционному

сопровождению обучающихся, оказавшихся в «группе риска» по результатам СПТ.

16. Ответственность за выполнение данного приказа возложить на Размётову Анастасию Александровну, замдиректора по воспитательной работе.

17. Секретарю школы Курамовой Галине Николаевне ознакомить с настоящим приказом ответственных лиц под подпись.

18. Контроль исполнения данного приказа оставляю за собой.

Директор МБОУ Школы № 153



О.В.Кузнецова

С приказом № 884-од от «02» сентября 2024 года работники ознакомлены:

№ п/п	Ф.И.О. работника	Дата ознакомления	Личная подпись работника
1	Размётова Анастасия Александровна	02.09.24	<i>Ad.</i>
2	Лунина Алина Григорьевна	02.09.24	<i>Lu</i>
3	Пигалов Игорь Сергеевич	02.09.24	<i>Пигалов</i>
4	Афанасьева Елена Анатольевна	02.09.24	<i>А</i>
5	Барская Наталья Валентиновна	02.09.24	<i>Бар</i>
6	Кочикаева Ольга Александровна	02.09.24	<i>Кочикаева</i>
7	Тулаева Светлана Александровна	02.09.2024	<i>Тулаева</i>
8	Кныр Елена Викторовна	02.09.24	<i>Кныр</i>
9	Муравьева Елена Александровна	02.09.2024	<i>ЕМу</i>
10	Казакова Анна Евгеньевна	02.09.24	<i>Казакова</i>
11	Колосова Галина Владимировна	02.09.2024	<i>Колосова</i>
12	Гниломедова Оксана Демьяновна	02.09.2024	<i>Гниломедова</i>
13	Кочикаева Ольга Александровна	ошибочно повторно	

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Я, нижеподписавшаяся (йся) _____,
_____ ,

- ☐ добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании
- ☐ отказываюсь от участия в социально-психологическом тестировании

**в случае отказа, пожалуйста, укажите причину:*

Социально-психологическое тестирование, направленное **на профилактику** незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ, проводится в соответствии с порядком, определенным приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 г. № 59 (приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.02.2020г. № 239).

Я проинформирован(а) о том, что для проведения социально-психологического тестирования _____ (название ОО) использует мои персональные данные (ФИО, класс, возраст, пол, индивидуальные показатели результатов тестирования), осуществляет их хранение и уничтожение.

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 соглашаюсь выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

(подпись)

(дата)

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)

Я, нижеподписавшаяся (йся) _____,
(Ф.И.О. законного представителя)

- ☐ добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании
- ☐ отказываюсь от участия в социально-психологическом тестировании

**в случае отказа, пожалуйста, укажите причину:*

моего ребенка _____, возраст _____
(полных лет), класс _____.

Социально-психологическое тестирование, направленное **на профилактику** незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ, проводится в соответствии с порядком, определенным приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 г. № 59 (приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.02.2020г. № 239).

Я проинформирован(а) о том, что для проведения социально-психологического тестирования _____ (название ОО) использует персональные данные моего ребенка (ФИО, класс, возраст, пол, индивидуальные показатели результатов тестирования), осуществляет их хранение и уничтожение.

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.

(подпись)

(дата)

Приложение № 2
к приказу от 02.09.2024 № 884-од

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ Школы № 153 г.о. Самара

О.В. Кузнецова

2024 года



Список обучающихся

(наименование образовательной организации)

подлежащих социально-психологическому тестированию

№	Ф.И.О.	Дата рождения	Полный возраст	Согласие обучающ.	Согласие законных представ.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

АКТ ПЕРЕДАЧИ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

В соответствии с пунктом 14 Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденном приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020

№59, Организация передает на обработку результаты социально-психологического тестирования обучающихся обучающихся за 2024/2025 учебный год

Региональному оператору СПТ

Параллель /курс	Численность обучающихся, подлежащих тестированию	Количество официально отказавшихся от участия в СПТ	Количество не участвующих по иным причинам	Численность участников тестирования	Коррекций по шкале лжи	Риск		
						Высокая вероятность		Высочайшая вероятность
	чел.	чел.	чел.	чел.	чел.	чел.	% от числа участников	% от числа участников
7								
8								
9								
10								
11								
ИТОГО								

Причины отказов:

Руководитель

расшифровка подписи

ПОДПИСЬ

Дата