



АДМИНИСТРАЦИЯ ГАВРИЛОВСКОГО РАЙОНА

ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ

П Р И К А З

21.07.2023г.

с.Гавриловка 2

№296

О проведении социально-психологического тестирования обучающихся.

В соответствии с приказом Министерства образования от 19.07.2023 г №1812 « О проведении социального тестирования» и в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести социально-психологическое тестирование среди обучающихся образовательных организаций района с 15 – 25 сентября 2023 г ;

2. Директору МБОУ 2- Гавриловской сош Филимонову А.А.

2.1. Обеспечить участие обучающихся и педагогических работников 7- 11 классов в анонимном социально-психологическом тестирование.

2.2. Приказом по образовательной организации о проведении социально-психологического тестирования:

-назначить Щербакову Л.А. специалиста отдела образования за организацию и проведение социально-психологического тестирования;

- создать Комиссию по проведению социально-психологического тестирования с указанием персонального состава.

- утвердить поименные списки обучающихся (респондентов) подлежащих социально-психологическому тестированию по образцу (Приложение 5);списки тестируемых предоставить в отдел образования до 5 сентября 2023г.

- утвердить график проведения социально-психологического тестирования по образцу (Приложение 6) и включить его в календарный план организации; график предоставить в отдел образования до 5 сентября 2023г.

- Обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования, обработке результатов их хранении и использовании, а также при проведении последующей профилактической работы

3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Начальник отдела образования  
Гавриловского муниципального округа



Н.Н. Кузенкова.



Приложение

### Информированное согласие обучающегося

Я, нижеподписавшийся \_\_\_\_\_  
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление обучающихся, находящихся в рискогенных социально-психологических условиях.

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

Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

### Информированное согласие родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся \_\_\_\_\_  
добровольно даю согласие на участие моего ребенка \_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_ полных лет в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление обучающихся, находящихся в рискогенных социально-психологических условиях.

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

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)



**АКТ**  
**передачи результатов социально-психологического тестирования**  
**обучающихся на предмет раннего выявления незаконного потребления**  
**наркотических средств и психотропных веществ за 2023 год.**

---

(наименование образовательной организации)

1. Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:

всего по списку в возрасте от 13 лет \_\_\_\_\_ человек, из них:  
в возрасте от 13 до 15 лет \_\_\_\_\_ человек;  
в возрасте 15 лет и старше \_\_\_\_\_ человек.

2. Число обучающихся, которые прошли тестирование:

всего прошедших тестирование \_\_\_\_\_ человек, из них:  
в возрасте от 13 до 15 лет \_\_\_\_\_ человек;  
в возрасте 15 лет и старше \_\_\_\_\_ человек.

3. Число обучающихся, не прошедших тестирование:

всего \_\_\_\_\_ человек, в том числе по причине:  
болезни \_\_\_\_\_ человек;  
отказа \_\_\_\_\_ человек;  
другие причины \_\_\_\_\_ человек.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023г.

Руководитель  
образовательной организации \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
М.П. \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_



Приложение 4

**Инструкция по проведению  
социально-психологического тестирования (СПТ)  
для ответственного организатора в образовательной организации  
по проведению социально-психологического тестирования**

1. Ответственный организатор (утвержденный приказом по образовательной организации) назначает организаторов (кураторов) в аудитории для проведения электронного тестирования (из состава утвержденной Комиссии по проведению СПТ) либо организывает проведение тестирования в аудитории лично.
2. Для проведения электронного тестирования необходимо наличие компьютеров с устойчивым доступом к сети Интернет.
3. Доступ к электронному тестированию будет осуществляться в соответствии с графиком и по ссылке (ссылки для прохождения тестирования будут направлены отдельным письмом).
4. На этапе подготовки к электронному тестированию участникам присваиваются логины. Для каждой образовательной организации будет выслан список логинов (по количеству тестируемых участников) для регистрации и входа в систему тестирования.
5. Логины являются уникальными для каждого участника и **могут быть использованы только один раз.**

**ВАЖНО! ВЫХОД ИЗ СИСТЕМЫ ТЕСТИРОВАНИЯ ДО ЗАВЕРШЕНИЯ  
ТЕСТА ПРИВОДИТ К ПОТЕРЕ РЕЗУЛЬТАТОВ.**



## СПИСОК

обучающихся \_\_\_\_\_,

(наименование образовательной организации)

**подлежащих социально-психологическому тестированию**

№	Ф.И.О.	Количество полных лет	Примечание
1.			
2.			
3.			



**ГРАФИК**  
**проведения социально-психологического тестирования**

В \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

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