

ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ  
АДМИНИСТРАЦИИ ПИЧАЕВСКОГО РАЙОНА

ПРИКАЗ

12.09.2019

с.Пичаево

№ 133

О проведении социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций Пичаевского района

Во исполнение приказа управления образования и науки Тамбовской области от 26.08.2019 № 2496 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся», в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, приказываю:

1. Провести с 19 по 26 сентября 2019 года анонимное социально-психологическое тестирование обучающихся (СПТ) 7-11 классов муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Пичаевская средняя общеобразовательная школа и ее Байловского, Б-Ломовисского, Липовского, Рудовского, Б-Шереметьевского, Вернадовского, Волхонщинского филиалов.

2. Утвердить формы письменных информированных согласий (Приложение 1) и акта передачи результатов социально-психологического тестирования (Приложение 2).

3. В срок до 13 сентября 2019 г. направить на электронный адрес: [obraz27048@yandex.ru](mailto:obraz27048@yandex.ru) сведения о численности обучающихся, подлежащих тестированию (для школьников - с 7 по 11 класс,) и списки лиц, ответственных за проведение тестирования в каждой общеобразовательной организации (с указанием наименования общеобразовательной организации, Ф.И.О. ответственного лица, занимаемой им должности (Приложение 3)

4. Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Пичаевская средняя общеобразовательная школа» (С.М.Акатушеву):

4.1 создать Комиссии по каждому общеобразовательному учреждению, принимающему участие в социально-психологическом тестировании с указанием персонального состава;

4.2 утвердить поименные списки обучающихся (респондентов), подлежащих социально-психологическому тестированию, по данному направлению (Приложение 4);

4.3 утвердить график проведения социально-психологического тестирования по образцу (Приложение 5) и включить его в план организации.

4.4. обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении его результатов до передачи на обработку;

4.5. обеспечить доставку актов в отдел образования администрации района в трехдневный срок с момента проведения процедуры.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на ведущего инспектора отдела образования С.В.Елисееву.

Начальник отдела образования

Т.Н.Свищева

### Информированное согласие обучающегося

Я, \_\_\_\_\_ нижеподписавшийся

\_\_\_\_\_ добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на ранее выявление незаконного 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 задать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

---

### Информированное согласие родителей (законных представителей)

Я, \_\_\_\_\_ нижеподписавшийся

\_\_\_\_\_ добровольно даю согласие на участие моего ребенка \_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_ полных лет в социально-психологическом тестировании, направленном на ранее выявление незаконного 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 задать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

**АКТ**

**передачи результатов социально-психологического тестирования  
обучающихся на предмет раннего выявления незаконного потребления  
наркотических средств и психотропных веществ за 2019 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.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019г.

Руководитель  
образовательной  
( \_\_\_\_\_ )  
организации

\_\_\_\_\_

М.П.

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

**Инструкция по проведению  
социально-психологического тестирования (СПТ)  
для ответственного организатора в общеобразовательной 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 на сайте Управления образования и науки Тамбовской области (Приложение 1).
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.**

УТВЕРЖДЕНО  
приказом отделом образования  
от 12.09.2019 №133

**СПИСОК**

**обучающихся** \_\_\_\_\_,

(наименование общеобразовательной организации)

**подлежащих социально-психологическому тестированию**

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

Приложение 5

УТВЕРЖДЕНО  
приказом отделом образования  
от 12.08.2019 №133

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

В \_\_\_\_\_

(наименование общеобразовательной организации)

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