

ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ  
АДМИНИСТРАЦИИ ПИЧАЕВСКОГО РАЙОНА

ПРИКАЗ

13.08.2021

с.Пичаево

№ 139

О проведении социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций Пичаевского района

Во исполнение приказа управления образования и науки Тамбовской области от 11.08.2021 № 2139 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся», в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, приказываю:

1. Провести с 20 по 24 сентября 2021 года анонимное социально-психологическое тестирование (СПТ) обучающихся 7-11 классов муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Пичаевская средняя общеобразовательная школа и филиалов: Байловского, Б-Ломовисского, Липовского, Рудовского, Б-Шереметьевского, Вернадовского.

2. Утвердить форму информированного согласия (Приложение 1) , форму акта передачи результатов социально-психологического тестирования (Приложение 2).

3. В срок до 7 сентября 2021 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, достигших возраста 13 лет);

4. Утвердить список ответственных организаторов за проведение социально-психологического тестирования в образовательных организациях:

Евсееву И.С. – педагога-психолога Липовского филиала МБОУ «Пичаевская СОШ»;

Свищеву А.В. – учителя русского языка и литературы Б.-Ломовисского филиала МБОУ «Пичаевская СОШ»;

Андрееву Е.А.- педагога-психолога Рудовского филиала МБОУ «Пичаевская СОШ»;

Исмаилову О.А.- учителя технологии Вернадовского филиала МБОУ «Пичаевская СОШ»;

Калганову О.В. – ответственного за заведование Б.-Шереметьевским филиалом МБОУ «Пичаевская СОШ»;

Блохину И.В. - ответственного за заведование Байловским филиалом МБОУ «Пичаевская СОШ»;

Плыкину Н.А. – педагога-психолога МБОУ «Пичаевская СОШ»;

Рыжкину А.В. – учителя-дефектолога МБОУ «Пичаевская СОШ».

5. Назначить муниципальным координатором по проведению социально-психологического тестирования ведущего инспектора отдела образования С.В.Елисееву.

6. Ведущему инспектора отдела образования (Елисейевой) провести инструктаж с ответственными организаторами за социально-психологическое тестирование (Евсеевой И.С., Свищевой А.В., Андреевой Е.А., Исмаиловой О.А., Калгановой О.В., Блохиной И.В., Плыкиной Н.А., Рыжкиной А.В.).

7. Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Пичаевская средняя общеобразовательная школа» (Акатушев):

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

7.2 утвердить поименные списки обучающихся (респондентов), подлежащих социально-психологическому тестированию, по данному направлению (Приложение 3);

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

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

8. Возложить ответственность за проведение социально-психологического тестирования в общеобразовательных организациях на ведущего инспектора отдела образования С.В.Елисееву.

9. Ответственным организаторам за социально-психологическое тестирование (Евсеевой И.С., Свищевой А.В., Андреевой Е.А., Исмаиловой О.А., Калгановой О.В., Блохиной И.В., Плыкиной Н.А., Рыжкиной А.В.) направить Акты:

в электронном виде в двухдневный срок на электронный адрес [obraz27048@yandex.ru](mailto:obraz27048@yandex.ru);

в бумажном виде (подписанные руководителем образовательной организации и заверенные печатью) в пятидневный срок в отдел образования администрации Пичаевского района.

10. Контроль за исполнением приказа возложить на ведущего инспектора отдела образования С.В.Елисеева.

И. о начальника отдела образования  
администрации Пичаевского района

Е.В.Коробова

### Информированное согласие обучающегося

Я, \_\_\_\_\_ нижеподписавшийся

\_\_\_\_\_ добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление обучающихся, находящихся в рискованных 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.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021г.

\_\_\_\_\_ (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 рискованных 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.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

**АКТ**  
**передачи результатов социально-психологического тестирования**  
**обучающихся на предмет раннего выявления незаконного потребления**  
**наркотических средств и психотропных веществ за 2021 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.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021г.

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

М.П.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

Приложение 3  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом отдела образования  
от 13.08.2021 №139

## СПИСОК

обучающихся \_\_\_\_\_,

(наименование образовательной организации)

**подлежащих социально-психологическому тестированию**

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

Приложение 4  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом отдела образования  
от 13.08.2021 №139

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

В \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

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