

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
АДМИНИСТРАЦИЯ АРХАРИНСКОГО РАЙОНА АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ

**ПРИКАЗ**

25.08.2021

№ 236

п. Архара

О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях Архаринского района в 2021 году

В целях обеспечения проведения социально-психологического тестирования, обучающихся в общеобразовательных организациях Архаринского района в соответствии с приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» и приказом министерства образования и науки Амурской области от 18.08.2021 № 1039 «О порядке проведения социально-психологического тестирования, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях Амурской области в 2021-22 учебном году»

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Календарный план мероприятий в рамках проведения социально-психологического тестирования, обучающихся в общеобразовательных организациях Архаринского района на 2021/22 учебный год (далее - календарный план), согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. Назначить главного специалиста (Самойленко А.А.) ответственным за организацию и проведение социально-психологического тестирования (далее СПТ).

2. Руководителям общеобразовательных организаций Архаринского района:

2.1. Провести социально-психологическое тестирование обучающихся в возрасте от 13 – 18 лет в срок с 01.09.2021 по 25.10.2021;

2.2. Создать комиссию по организации и проведению СПТ обучающихся;

*Самойленко А.А.*  
*24.08.21*

- 2.3. Определить ответственного специалиста за проведение СПТ;
  - 2.4. Обеспечить участие специалиста, ответственного за организацию и проведение СПТ обучающихся в информационно-обучающих вебинарах;
  - 2.5. Провести информационно-разъяснительную кампанию с родителями (законными представителями) и мотивационную работу с обучающимися, направленную на повышение активности участия и снижения количества отказов от СПТ;
  - 2.6. Определить список обучающихся подлежащих СПТ;
  - 2.7. Получить письменный информированный отказ или информированное согласие тестируемых детей и их родителей (для детей до 15 лет) согласно приложению № 2;
  - 2.8. Обеспечить соблюдение конфиденциальности при организации проведения СПТ, сбора и хранения результатов СПТ;
  - 2.9. По результатам СПТ принять меры по профилактике немедицинского потребления обучающимися наркотических средств, разработать мероприятия по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, попавших в «группу риска», а так же направить в отдел образования администрации Архаринского района (Самойленко А.А.) поименные списки обучающихся для прохождения профилактических медицинских осмотров по профилактике немедицинского потребления обучающимися наркотических средств;
  - 2.10. Оказывать содействие медицинским организациям в проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник отдела образования



Календарный план  
проведения социально-психологического тестирования обучающихся в  
общеобразовательных организациях Архаринского района  
в 2021/22 учебных годах

№ п/п	Мероприятие	Ответственные	Срок проведения
1	2	3	4
<b>I. Проведение социально-психологического тестирования</b>			
1.1	Направление распорядительного акта отдела образования администрации Архаринского района в общеобразовательные организации района	Отдел образования администрации Архаринского района	до 01.09.2021
1.2	Издание распорядительного акта общеобразовательной организации о проведении социально-психологического тестирования	Общеобразовательные организации	до 06.09.2021
1.3	Создание комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение тестирования и утверждение ее состава из числа работников общеобразовательной организации (далее – Комиссия)	Общеобразовательные организации	до 15.09.2021
1.4	Утверждение расписания тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям)	Общеобразовательные организации	до 15.09.2021
1.5	Назначение ответственных лиц за проведение тестирования, хранение и	Общеобразовательные организации	до 15.09.2021

	передачу результатов тестирования, соблюдение конфиденциальности		
1.6	Получение от обучающихся, либо от их родителей (иных законных представителей), письменных согласий на проведение тестирования	Общеобразовательные организации	до 30.09.2021
1.7	Утверждение поименных списков обучающихся, составленных по итогам получения от обучающихся, либо от их родителей (иных законных представителей), письменных согласий	Общеобразовательные организации	до 30.09.2021
1.8	Проведение тестирования	Общеобразовательные организации	15.09- 25.10.2021
1.8.1	Инструктаж обучающихся, участвующих в тестировании	Общеобразовательные организации	до 25.10.2021
1.8.2	Определение и проведение инструктажа лиц из числа наблюдателей, родителей (законных представителей) обучающихся, участвующих в тестировании	Общеобразовательные организации	до 25.10.2021
1.8.3	Распределение членов Комиссии по аудиториям	Общеобразовательные организации	За 3 дня до проведения тестирования
1.9	Направление акта передачи результатов тестирования в Отдел образования администрации Архаринского района	Общеобразовательные организации	28.10.2021
<b>II. Акт результатов социально-психологического тестирования</b>			
2.1	Составления сводного акта социально-психологического тестирования по району с указанием количества участников, их возрасте и его	Отдел образования администрации Архаринского района	до 01.11.2021

	передача ГАУ ДПО «Амурский областной институт развития		
2.2	Составление итогового акта результатов	ГАУ ДПО «Амурский областной институт развития образования»	до 30.11.2021
<b>III. Выполнение обработки и анализ результатов социально- психологического тестирования</b>			
3.1	Обработка и анализ результатов социально- психологического тестирования	ГАУ ДПО «Амурский областной институт развития образования»	до 30.11.2021

## ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

обучающегося

Я, нижеподписавшийся (аяся) \_\_\_\_\_  
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом  
тестировании с использованием методического комплекса для выделения  
вероятностных предикторов возможного вовлечения обучающихся в  
потребление наркотиков.

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

«...».....20 г.

Подпись

## ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_  
добровольно даю согласие на участие моего ребенка  
\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_ полных лет в  
социально-психологическом тестировании с использованием методического  
комплекса для выделения вероятностных предикторов возможного вовлечения  
обучающихся в потребление наркотиков.

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

обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_  
добровольно отказываюсь участвовать в социально-психологическом тестировании с использованием методического комплекса для выделения вероятностных предикторов возможного вовлечения обучающихся в потребление наркотиков.

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 участвовать в социально-психологическом тестировании.

«...».....20 г.

Подпись

## ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ

родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_  
добровольно отказываюсь от участия моего ребёнка  
\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_ полных лет в  
социально-психологическом тестировании, с использованием методического комплекса для выделения вероятностных предикторов возможного вовлечения обучающихся в потребление наркотиков.

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