



**ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА «ИНТА»**

**«ИНТА» КАР КЫТШЫН МУНИЦИПАЛЬНОЙ ЮКОНЛОН  
АДМИНИСТРАЦИЯСА ВЕЛОДАН ЮКОН**

**П Р И К А З  
Т Ш Ö К Т Ö Д**

«12» сентября 2023 года

№ 191

г. Инта

**О проведении социально-психологического тестирования обучающихся  
в муниципальных общеобразовательных организациях,  
расположенных на территории МОГО «Инта»**

В соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», межведомственным приказом Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми, Министерства здравоохранения Республики Коми от 28.12.2018 № 504-п/12/600 «Об организации межведомственного взаимодействия в ходе проведения социально-психологического тестирования и профилактических медицинских осмотров, включающих химико-токсикологические исследования, обучающихся Республики Коми», приказом Министерства образования и науки Республики Коми от 07.09.2023 № 581 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования», в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций, образовательных организаций высшего образования Республики Коми, в соответствии с соглашением о взаимодействии с муниципальным казенным учреждением «Городское управление народного образования» от 21.10.2015

**П Р И К А З Ы В А Ю :**

1. Организовать проведение социально-психологического тестирования (далее – Тестирование) на территории МОГО «Инта» в установленные сроки.
2. Назначить лицом, ответственным за организацию и проведение Тестирования на территории МОГО «Инта», старшего методиста сектора дошкольного, общего и дополнительного образования МКУ «ГУНО» Коленкину Е.И.
3. Старшему методисту сектора дошкольного, общего и дополнительного образования МКУ «ГУНО» Коленкиной Е.И. обеспечить:
  - 3.1. организационно-методическое сопровождение проведения Тестирования на территории МОГО «Инта»;
  - 3.2. координацию деятельности муниципальных общеобразовательных организаций в процессе проведения Тестирования;
  - 3.3. оперативное взаимодействие с региональным оператором Тестирования ГУ РК «РЦППМСР»;
  - 3.4. контроль проведения этапов Тестирования в соответствии с установленными графиками.



**КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН**  
**проведения информационно-разъяснительной кампании**  
**с обучающимися, их родителями (законными представителями),**  
**педагогическими работниками**  
**с целью повышения активности участия в Тестировании**  
**и уменьшения количества отказов**  
**2023-2024 уч.г.**

наименование муниципального органа управления образованием, государственного образовательного учреждения, ГПОУ, ВУЗа

№	Образовательная организация	Даты проведения	Форма проведения	Планируемое количество участников ИРК			
				родителей (з/пр)	обучающихся	педагогов	специалистов
Всего мероприятий _____							

Ссылка: <https://forms.yandex.ru/u/62553bb3c17bd075350774a7/> страница

**КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН**  
**проведения социально-психологического тестирования**  
**обучающихся общеобразовательных организаций**  
**и профессиональных образовательных организаций,**  
**образовательных организаций высшего образования**  
2023-2024 уч.г.

наименование муниципального органа управления образованием, государственного образовательного учреждения, ГПОУ, ВУЗа

№	Образовательная организация	Классы/курсы	Общее количество обучающихся 13 лет и старше	Даты проведения (например, 76.12.10.2023)	Время начала тестирования (например, 10.00)
		7 класс/1 курс			
		8 класс/2 курс			
		9 класс /3 курс			
		10 класс/4 курс			
		11 класс/5 курс			
<b>Всего</b>					

Ссылка: <https://forms.yandex.ru/u/62553bb3c17bd075350774a7/> страница 2

**Согласие обучающегося  
на участие в социально-психологическом тестировании**

Я, нижеподписавшийся (аяся) \_\_\_\_\_  
ФИО полностью

Г.р.,

дата рождения

обучающийся (аяся) \_\_\_\_\_ класса (группы) \_\_\_\_\_  
название образовательного учреждения

добровольно даю свое согласие на прохождение мною социально-психологического тестирования, направленного на выявление факторов риска и защиты вовлечения обучающихся в рискованное поведение.

Об условиях конфиденциальности тестирования осведомлен(а). Я получил(а) объяснения о цели тестирования, 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.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

**Согласие родителей (законных представителей) обучающегося,  
не достигшего пятнадцатилетнего возраста,  
на участие в социально-психологическом тестировании**

Я, нижеподписавшийся (аяся) \_\_\_\_\_  
ФИО полностью

\_\_\_\_\_ Г.р.,

дата рождения

родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_  
ФИО ребенка полностью

обучающегося (ейся) в \_\_\_\_\_ классе (группе) \_\_\_\_\_,  
название образовательного учреждения

добровольно даю свое согласие на участие моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Г.р.,

в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление факторов риска и защиты вовлечения обучающихся в рискованное поведение.

Об условиях конфиденциальности тестирования осведомлен(а). Я получил(а) разъяснения о цели тестирования, его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

**АКТ**  
**передачи результатов социально-психологического тестирования**  
**обучающихся общеобразовательных организаций**  
**и профессиональных образовательных организаций,**  
**образовательных организаций высшего образования**  
**2023-2024 уч.г.**

наименование муниципального органа управления образованием, государственного образовательного учреждения, ГПОУ, ВУЗа

Установлено:

1. Общее число обучающихся:

7 класс \_\_\_\_\_

8 класс \_\_\_\_\_

9 класс \_\_\_\_\_

10 класс \_\_\_\_\_

11 класс \_\_\_\_\_

**всего** \_\_\_\_\_.

1 курс \_\_\_\_\_

2 курс \_\_\_\_\_

3 курс \_\_\_\_\_

4 курс \_\_\_\_\_

5 курс \_\_\_\_\_

**всего** \_\_\_\_\_.

2. Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию (достигших 13 лет):

7 класс \_\_\_\_\_

8 класс \_\_\_\_\_

9 класс \_\_\_\_\_

10 класс \_\_\_\_\_

11 класс \_\_\_\_\_

**всего** \_\_\_\_\_.

1 курс \_\_\_\_\_

2 курс \_\_\_\_\_

3 курс \_\_\_\_\_

4 курс \_\_\_\_\_

5 курс \_\_\_\_\_

**всего** \_\_\_\_\_.

3. Общее число обучающихся, давших согласие на участие в социально-психологическом тестировании:

7 класс \_\_\_\_\_

8 класс \_\_\_\_\_

9 класс \_\_\_\_\_

10 класс \_\_\_\_\_

1 курс \_\_\_\_\_  
2 курс \_\_\_\_\_  
3 курс \_\_\_\_\_  
4 курс \_\_\_\_\_  
5 курс \_\_\_\_\_  
**всего** \_\_\_\_\_.

4. Общее число обучающихся, принявших участие в социально-психологическом тестировании:

7 класс \_\_\_\_\_  
8 класс \_\_\_\_\_  
9 класс \_\_\_\_\_  
10 класс \_\_\_\_\_  
11 класс \_\_\_\_\_  
**всего** \_\_\_\_\_.  
1 курс \_\_\_\_\_  
2 курс \_\_\_\_\_  
3 курс \_\_\_\_\_  
4 курс \_\_\_\_\_  
5 курс \_\_\_\_\_  
**всего** \_\_\_\_\_.

5. Общее число обучающихся, которые не прошли тестирование:

7 класс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_  
8 класс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_  
9 класс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_  
10 класс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_  
11 класс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_  
**всего** \_\_\_\_\_.  
1 курс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_  
2 курс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_  
3 курс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_  
4 курс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_  
5 курс \_\_\_\_\_, причины: \_\_\_\_\_  
**всего** \_\_\_\_\_.

Руководитель комиссии

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка

МП

Член комиссии

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка

Член комиссии

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка





образовательных организаций, принявших участие	во мероприятий для обучающихся	во обучающих, принявших участие	во мероприятий для родителей	родителей, принявших участие	во мероприятий для педагогов	педагогов, принявших участие	во узких специальностей, принявших участие	эффективный опыт - ссылки на размещение на сайтах ОО