



Департамент образования Мэрии г. Грозного
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №14» г. Грозного
(МБОУ «СОШ №14» г. Грозного)
Сойлжа-ГІалин Мэрин дешаран департамент
«Централни юкъяр дешаран школа №14»
Сойлжа-ГІалин муниципални юкъярдешаран учреждени
(Сойлжа-ГІалин МБЙХь «ЙЙШ №14»)

ПРИКАЗ

01 сентября 2025 г.

№ 39/01-18

г. Грозный

О проведении социально-психологического тестирования обучающихся МБОУ «СОШ №14» г. Грозного в 2025-2026 учебном году

В соответствии с приказами Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» с изменениями от 19.09.2023 № 703, приказом Министерства образования и науки Чеченской Республики от 21.08.2025 года № 698- п «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организаций, расположенных на территории Чеченской Республики вне зависимости от форм собственности, в 2025/2026 учебном году», приказом Департамента образования Мэрии г.Грозного № 175/08-58 от 29.08.2025г. в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися, руководствуясь п. 5.5.2. Положения о Департаменте образования Мэрии г. Грозного, утвержденного решением Грозненской городской Думы от 28.08.2023 г. № 206

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести в МБОУ «СОШ №14» г.Грозного в период с 2 сентября по 15 октября 2025 года социально-психологическое тестирование обучающихся в МБОУ «СОШ №14» г. Грозного в 2025-2026 учебном году (далее – СПТ).

2. Утвердить:

2.2. состав комиссии по организации и проведению социально-психологического тестирования обучающихся в МБОУ «СОШ №14»:

Председатель комиссии- зам.директора по ВР Гайсултанова Х.Х.

Члены комиссии:

- педагог- психолог Мамсарова Р.Ш.
- соц-педагог – Дашаева П.Х.
- организатор – Оздиева Р.С.

2.2. Календарный план проведения социально-психологического тестирования обучающихся в МБОУ «СОШ №14» г.Грозного в 2025-2026 учебном году

(Приложение № 1);

3. Провести информационно-разъяснительную кампанию с родителями (законными представителями) о задачах, сроках, порядке проведения СПТ в целях повышения активности участия и снижения количества отказов от социально-психологического тестирования и профилактических медицинских осмотров обучающихся;

3.2. Организовать получение информированного добровольного согласия (отказа) от родителей (законных представителей) обучающихся на участие в СПТ (Приложение № 2);

3.3. Обеспечить участие обучающихся в СПТ в соответствии с календарным планом проведения социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций г. Грозного в 2025-2026 учебном году;

3.4. Обеспечить своевременную передачу результатов СПТ в Департамент образования Мэрии г. Грозного (Приложение № 3).

3.5. Составить поимённые списки обучающихся, участвующих в СПТ;

4. Педагогу-психологу Мамсаровой Р.Ш.

4.1. Обеспечить координацию проведения мероприятий по подготовке и проведению СПТ;

4.2. Подготовить итоговый акт результатов социально-психологического тестирования обучающихся МБОУ «СОШ №14» г.Грозного

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на зам.директора по ВР Гайсултанову Х.Х.

Директор

Т.Р. Саралиева

С приказом ознакомлен(а):

_____ Гайсултанова Х.Х.

_____ Мамсарова Р.Ш.

_____ Дашаева П.Х.

_____ Оздиева Р.С.

**Календарный план
проведения социально-психологического тестирования обучающихся
муниципальных общеобразовательных организаций г. Грозного
в 2025-2026 учебном году**

Наименование мероприятия	Дата проведения мероприятия
Проведение информационно-разъяснительной кампании с родителями и иными законными представителями обучающихся в образовательных организациях, для повышения активности участия и снижения количества отказов от социально-психологического тестирования и профилактических медицинских осмотров обучающихся	с 02.09.2025 г. по 01.10.2025 г.
Размещение на сайтах общеобразовательных организаций информации об организации СПТ	до 15.09.2025 г.
Сбор согласий на участие обучающихся 7-11 классов (до 15 лет – от родителей, достигших 15 лет – от обучающихся/или их родителей)	с 15.09.2025 г. по 15.10.2025 г.
Проведение социально-психологического тестирования в общеобразовательных организациях	с 15.09.2025 г. по 15.10.2025 г.
Итоговый акт результатов социально-психологического тестирования	с 15.09.2025 г. по 15.10.2025 г.
Формирование списка для прохождения профилактических медицинских осмотров	с 04.10.2025 г. по 15.10.2025 г.
Направление результатов социально-психологического тестирования в антинаркотическую комиссию	до 15.10.2025г.

Добровольное информированное согласие обучающегося, достигшего возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании на протяжении всего периода обучения

В _____
(наименование образовательной организации)

Я, нижеподписавшийся(аяся)

_____,
(Ф.И.О. полностью)

« ____ » _____ года рождения, даю добровольное согласие на участие в течение всего периода обучения в _____ в ежегодном социально-психологическом тестировании, направленном на определение вероятности вовлечения в зависимое поведение.

Я получил(а) разъяснения о целях и процедуре тестирования, о его длительности, возможных результатах, а также информацию о принципе конфиденциальности тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я информирован(а) о месте и условиях проведения тестирования.

С Порядком проведения социально-психологического тестирования обучающихся, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а). Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

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

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

/ _____ /
(Расшифровка)

**Добровольное информированное согласие родителя
(законного представителя) обучающегося, не достигшего возраста 15 лет на
участие в социально-психологическом тестировании
на протяжении всего периода обучения**

В _____
(наименование образовательной организации)

Я, нижеподписавшийся(ая)

(Ф.И.О. полностью)

на протяжении всего периода обучения в _____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка
_____,
(Ф.И.О. обучающегося полностью)

возраст _____ полных лет в ежегодном социально-психологическом тестировании, направленном на определение вероятности вовлечения в зависимое поведение.

Я получил(а) разъяснения о целях и процедуре тестирования, о его длительности, возможных результатах, а также информацию о принципе конфиденциальности тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я информирован(а) о месте и условиях проведения тестирования.

С Порядком проведения социально-психологического тестирования обучающихся, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а). Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

/ _____ /
(Расшифровка)

**Добровольный информированный отказ
родителя (законного представителя) от прохождения
социально-психологического тестирования обучающегося,
не достигшего возраста 15 лет**

Я, _____
(указать Ф.И.О. полностью)

родитель (законный представитель) _____

(указать Ф.И.О. ребенка, год рождения)

обучающегося _____
(название и номер образовательной организации, класс/группа)

отказываюсь от прохождения моим ребенком социально-психологического тестирования.

Об условиях и конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а).

С Порядком проведения социально-психологического тестирования обучающихся, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

/ _____ /

(Расшифровка)

**Добровольный информированный отказ
от прохождения социально-психологического тестирования обучающегося,
достигшего возраста 15 лет**

Я, _____
(указать Ф.И.О. полностью, год рождения)

обучающийся _____
(название и номер образовательной организации, класс/группа)

отказываюсь от прохождения мною социально-психологического тестирования.

Об условиях и конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а).

С Порядком проведения социально-психологического тестирования обучающихся, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

/ _____ /
(Расшифровка)

АКТ
№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

**передачи результатов социально-психологического тестирования
обучающихся за 2025-2026 учебный год**

МБОУ «СОШ №14» г.Грозного

Установлено:

а) Количество обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:

всего от 13 и старше

Общее число обучающихся, которые прошли тестирование _____ из них:

- в возрасте 13-14 лет

- в возрасте 15 лет и старше

Число обучающихся, не прошедших тестирование, всего _____, в том числе по причине:

- отказа

- иные причины

Высокий и высочайший риск вовлечения выявлен у: _____ человек, что составляет _____ % от количества обучающихся, прошедших тестирование.

В том числе высокого риска: _____ человек, что составляет _____ % от количества участников тестирования.

В том числе высочайшего риска: _____ человек, что составляет _____ % от количества участников тестирования.

Дата составления акта _____

Акт передал:

Руководитель образовательной организации _____
Подпись, расшифровка подписи, печать

Акт принял:

Муниципальный оператор _____
Подпись, расшифровка подписи, должность

