

АДМИНИСТРАЦИЯ ПЕТРОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ

16.07.2024

ПРИКАЗ
с. Петровское

№122

О проведении социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций

На основании приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 №59 «Об утверждении Порядка проведения социально- психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», приказа министерства образования и науки Тамбовской области от 15.07.2024 № 2324 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести социально- психологическое тестирование в период с 1- 15 октября 2024 года;

2. Утвердить график проведения социально- психологического тестирования (СПТ) обучающихся образовательных организаций (Приложение 1);

3. Утвердить формы письменных информированных согласий (Приложение 2) и акта передачи результатов социально-психологического тестирования (Приложение 3);

4. МКУ «Ресурсный центр обеспечения сферы образования и культуры» (Т.В. Демидова):

4.1. Направить Инструкцию по проведению СПТ руководителям образовательных организаций (Приложение 4);

4.2. Обеспечить передачу актов результатов тестирования в министерство здравоохранения Тамбовской области.

5. Рекомендовать руководителям общеобразовательных организаций:

5.1. В срок до 7 сентября 2023 г. направить на электронный адрес: *obraz@r44.tambov.gov.ru* сведения о численности обучающихся, подлежащих тестированию (для школьников начиная с 7 класса в возрасте от 13 до18 лет), списки лиц, ответственных за проведение тестирования в каждой образовательной организации (с указанием наименования образовательной организации, Ф.И.О. ответственного лица, занимаемой им должности, контактного телефона (рабочего, сотового), адреса электронной почты, номером приказа), график прохождения тестирования (Приложение 5, 6);

5.2. Провести разъяснительно - мотивационную работу с родителями обучающихся о целесообразности проведения социально-психологического тестирования;

5.3. Провести с 1 по 15 октября 2024 г. социально-психологическое тестирование обучающихся в соответствии с графиком. При проведении тестирования руководствоваться Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях.

5.4. Акты передачи результатов социально-психологического тестирования (Приложение 3) направить:

в трёхдневный срок с момента проведения тестирования на электронный адрес: obraz@r44.tambov.gov.ru;

в пятидневный срок в бумажном виде (подписанные руководителем образовательной организации и заверенные печатью) предоставить в отдел образования Петровского муниципального округа;

5.5. Приказом по образовательной организации о проведении социально-психологического тестирования:

назначить ответственное лицо за организацию и проведение социально-психологического тестирования;

создать Комиссию по проведению социально-психологического тестирования с указанием персонального состава;

утвердить поименные списки обучающихся (респондентов), подлежащих социально-психологическому тестированию по образцу (Приложение 5);

утвердить график проведения социально-психологического тестирования по образцу (Приложение 6) и включить его в календарный план организации.

5.6. Обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования, обработке результатов их хранении и использовании, а также при проведении последующей профилактической работы.

6. Контроль за исполнением приказа возложить на директора МКУ «Ресурсный центр обеспечения сферы образования и культуры» Т.В.Демидову.

Начальник отдела образования

О.А. Моисеева

Приложение 1
к приказу отдела образования
администрации Петровского
муниципального округа
от 16.07.2024 № 122

График прохождения социально-психологического тестирования

Образовательная организация	Дата
МБОУ Избердеевская сош и ее филиалы	1- 15 октября 2024 г.
МБОУ Волчковская СОШ и ее филиалы	

Информированное согласие обучающегося

Я, нижеподписавшийся _____
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом
тестировании, направленном на выявление обучающихся, находящихся в
рискогенных 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.

«_____» _____ 2024 г.

(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 рискогенных 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.

«_____» _____ 2024 г. _____
(подпись)

Приложение 3
к приказу отдела образования
администрации Петровского
муниципального округа
от 16.07.2024 № 122

АКТ
передачи данных по социально-психологическому тестированию
(сокращенное наименование образовательной организации по уставу)

1. Установлено:

Общее количество обучающихся, подлежащих тестированию, составило _____ чел. Прошли тестирование _____ чел, _____% от общего количества.

Количество обучающихся с высочайшей вероятностью рискового поведения составило: _____ чел., _____% от общего количества.

Количество обучающихся с высокой вероятностью рискового поведения составило: _____ чел., _____% от общего количества.

№	Параллели/ Курсы	Подлежащих тестированию, чел.	Прошедших тестирование		Непрошедших тестирование						Вероятность рискового поведения						
			чел.	%	Всего		По причине отказа		По иным причинам		Высочайшая		Высокая				
					чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%			
1.																	
	Итого по организации																

2. Передается один экземпляр акта передачи результатов.

Руководитель образовательной организации

_____ (подпись)

М.П.

Ф.И.О.

«_____» _____ 20____ года

Ответственный специалист по СПТ от образовательной организации:

(Ф.И.О. (полностью), тел. контакта)

Приложение 4
к приказу отдела образования
администрации Петровского
муниципального округа
от 16.07.2024 № 122

**Инструкция по проведению
социально-психологического тестирования (СПТ)
для ответственного организатора в образовательной 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 (ссылки для прохождения тестирования будут направлены отдельным письмом).
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. Логин является уникальным для каждого участника и **могут быть использованы только один раз.**

**ВАЖНО! ВЫХОД ИЗ СИСТЕМЫ ТЕСТИРОВАНИЯ ДО
ЗАВЕРШЕНИЯ ТЕСТА ПРИВОДИТ К ПОТЕРЕ РЕЗУЛЬТАТОВ.**

Приложение 5
к приказу отдела образования
администрации Петровского
муниципального округа
от 16.07.2024 № 122

СПИСОК

обучающихся _____,
(наименование образовательной организации)
подлежащих социально-психологическому тестированию

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

Приложение 6
к приказу отдела образования
администрации Петровского
муниципального округа
от 16.07.2024 № 122

ГРАФИК
проведения социально-психологического тестирования

В _____
(наименование образовательной организации)

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