



**Российская Федерация**  
**Ханты-Мансийский автономный округ – Югра**  
**муниципальное образование Ханты - Мансийский район**  
**Комитет по образованию администрации Ханты - Мансийского района**  
**муниципальное казенное общеобразовательное учреждение**  
**Ханты-Мансийского района**  
**«Средняя общеобразовательная школа имени В.Г. Подпругина с. Троица»**

**ПРИКАЗ**

№ 253-О

«18» сентября 2024 года

Об организации и проведении в 2024-2025 учебном году социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в МКОУ ХМР «СОШ им. В. Г. Подпругина с. Троица», направленного на ранее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, профилактических медицинских осмотров обучающихся

В соответствии с Федеральными приказами от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», от 7 июня 2013 года № 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ», приказами Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 года № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 февраля 2020 года № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования», во исполнении приказа Комитета по образованию администрации Ханты-Мансийского района 06-Пр-531-О от 13.09.2024 года «О проведении в 2024-2025 учебном году социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях Ханты-Мансийского района направленного на ранее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, профилактических медицинских осмотров обучающихся», в связи с организацией и проведением социально психологического тестирования обучающихся приказываю:

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить график проведения согласно Приложению 1 к данному приказу;
2. Утвердить состав комиссии для проведения социально-психологического тестирования и обработки результатов тестирования согласно Приложению 2 к данному приказу;
3. Утвердить список участников социально-психологического (анкетирования) тестирования согласно Приложению 3 к приказу;
4. Возложить на Хомякову Екатерину Владимировну, педагога-психолога, за

- обеспечение 100% охвата обучающихся в МКОУ ХМР «СОШ им. В. Г. Подпругина с. Троица» социально-психологическим тестированием и профилактических медицинских осмотров;
  - проведение разъяснительной работы среди обучающихся МКОУ ХМР «СОШ им. В. Г. Подпругина с. Троица» и их родителей (законных представителей), классных руководителей о порядке и условиях прохождения социально-психологического (анкетирования) тестирования в срок до 25 сентября 2024 года;
  - проведение в период с 23 сентября по 15 октября 2024 года социально психологическое тестирование обучающихся, начиная с 7 класса с обязательным проведением инструктажа обучающихся, участвующих в тестировании, с предоставлением информации об условиях тестирования, правилах заполнения бланков тестирования, продолжительности тестирования, согласно утвержденным срокам проведения социально-психологического тестирования МКОУ ХМР «СОШ им. В. г. Подпругина с. Троица» (приложение 1 к приказу);
  - в трехдневный срок (до 18.10.2024 года) с момента проведения тестирования направление муниципальному координатору Суриновой А. Ф. акты передачи с результатами обработки тестирования с печатью и подписью руководителя (согласно приложению 2 (№2) к Межведомственному приказу в отдел воспитательной работы и дополнительного образования по адресу: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 68 (каб. 210));
  - обеспечение хранения в школе информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним до отчисления несовершеннолетних из МКОУ ХМР «СОШ им. В. г. Подпругина с. Троица»;
  - в соответствии с информацией, полученной в результате тестирования, принятие дополнительных мер по повышению эффективности проведения антинаркотической профилактической работы в школе на 2024-2025 учебный год;
5. Классным руководителям 7-11 классов Поникаровских С. А., Хомяковой Е. В., Ершовой Ю. А. собрать информационные согласия на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ с обучающихся и их родителей (законных представителей) в срок до 26 сентября 2024 года согласно Приложению 2 к данному приказу;
  6. Возложить на Ершову Ю. А., специалиста по кадрам, за:
    - ознакомление членов комиссии с Положением о проведении социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования (Приложение 2 к Межведомственному приказу) в срок до 20 сентября 2024 года;
  7. Поникаровских С. А., ответственной за работу сайта школы, разместить информацию на официальном сайте школы для обучающихся и родителей (законных представителей) о проведении социально-психологического тестирования в срок до 20.09.2024;
  8. Контроль за исполнением приказ оставляю за собой.

И.о. директора:



Т. В. Ракитина

Ознакомлены:

УТВЕРЖДАЮ  
И.о. директора МКОУ ХМР  
«СОШ им. В. Г. Подпругина с. Троица»  
\_\_\_\_\_ Ракитина Т. В.

Расписание проведения социально-психологического тестирования  
обучающихся  
в **МКОУ ХМР «СОШ им. В. Г. Подпругина с. Троица»**  
(наименование образовательной организации)

№ п/п	Класс/ группа	Кабинет	Дата проведения	Время начала проведения тестирования	Ответственный член комиссии	Представитель родительской общественности
1.	7,8	20	30.09.2024	15:00	Ершова Ю. А.	Рублевская Е. И.
2.	9,10,11	20	01.10.2024	15:00	Ершова Ю. А.	Рублевская Е. И.

И.о. директора МКОУ ХМР  
«СОШ им. В. Г. Подпругина с. Троица»  
Ракитиной Т. В.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО обучающегося)

класс (группа): \_\_\_\_\_,  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

**Добровольное информированное согласие обучающегося, достигшего  
возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании,  
направленном на раннее выявление немедицинского потребления  
наркотических средств и психотропных веществ**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО обучающегося полностью),

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года рождения, проживаю по адресу

\_\_\_\_\_ (указывается фактический адрес проживания, обучающегося),

даю \_\_\_\_\_ свое согласие на участие в социально-психологическом тестировании в 2024 - 2025 учебном году.

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, а также о порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 20 февраля 2020 г, № 59, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Дата Подпись Расшифровка

И.о. директора МКОУ ХМР  
«СОШ им. В. Г. Подпругина с. Троица»  
Ракитиной Т. В.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося)

домашний адрес: \_\_\_\_\_,  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

**Добровольное информированное согласие родителей  
(законных представителей) обучающегося, не достигшего возраста 15  
лет, на участие в социально-психологическом тестировании,  
направленном на раннее выявление немедицинского потребления  
наркотических средств и психотропных веществ**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью),

являюсь родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, проживающего по адресу

\_\_\_\_\_  
(указывается фактический адрес проживания, обучающегося),

даю свое согласие на участие моего ребенка в социально-психологическом тестировании в 2024 - 2025 учебном году.

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, а также о порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 20 февраля 2020 г. № 59, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Дата Подпись Расшифровка

**Состав комиссии**

для проведения социально-психологического тестирования и обработки  
результатов тестирования

1. Ракитина Татьяна Владимировна, зам. директора по ВР;
2. Южакова Наталья Григорьевна, заместитель председателя комиссии, учитель-логопед
3. Хомякова Екатерина Владимировна, педагог-психолог, ответственный секретарь
4. Ершова Юлия Александровна, член комиссии