



Департамент образования Мэрии г. Грозного
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 56 им. П. П. Балюка» г. Грозного
(МБОУ «СОШ № 56 им. П. П. Балюка» г. Грозного)

Сольжа-Галин Мэрин дешаран Департамент
Сольжа-Галин муниципальни бюджетни йукъардешаран хьукмат
Сольжа-Галин «П. П. Балюка цIарах йукъера йукъардешаран школа № 56»
(Сольжа-Галин МБЙХь «П. П. Балюка цIарах ЙЙШ № 56»)

ПРИКАЗ

1 сентября 2025 г.

№ 157/01-11

г. Грозный

О проведении социально-психологического тестирования
обучающихся в 2025/2026 учебном году

В соответствии с приказом 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 организациях, расположенных на территории Чеченской Республики вне зависимости от форм собственности, в 2025/2026 учебном году», в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися, руководствуясь п. 5.52. Положения о Департаменте образования Мэрии г. Грозного, утвержденного решением Грозненской городской Думы от 28.08.2023 г. 206, приказом Департамента образования Мэрии г. Грозного «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций г. Грозного в 2025/2026 учебном году» от 09.08.2025г. № 175/08-58

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести в период с 2 сентября по 15 октября 2025 года социально-психологическое тестирование обучающихся МБОУ «СОШ №56 им. П.П. Балюка» г. Грозного в 2025/2026 учебном году (далее — СПТ) согласно приказу Департамента образования Мэрии, г. Грозного от 09.08.2025г. № 175/08-58. (Приложение 1)

2. Назначить ответственным за подготовку и проведение он-лайн тестирования, для авторизации на площадке тестирования, составление графика и формирования отчетных данных Янарсаеву Х.А-Б.
3. Ответственной Янарсаевой Х.А-Б. создать комиссию по организации и проведению социально-психологического тестирования.
4. Утвердить состав комиссии:
Председатель комиссии - директор школы Зубайраева З.Р.
Заместитель председателя – заместитель директора Сатыева Р.Л.
Члены комиссии:
 - педагог-психолог Х.А-Б. Янарсаева;
 - классные руководители 7-11 классов.
5. Янарсаевой Х.А-Б. утвердить порядок СПТ:
 - 5.1. 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;
 - 5.2. Организовать получение информированного добровольного согласия (отказа) от родителей (законных представителей) обучающихся на участие в СПТ (Приложение № 2);
 - 5.3. Составить поимённые списки обучающихся, участвующих в СПТ (Приложение № 3);
 - 5.4. Обеспечить участие обучающихся в СПТ в соответствии с календарным планом проведения социально-психологического тестирования обучающихся;
 - 5.5. Обеспечить своевременную передачу результатов СПТ в Департамент образования Мэрии г. Грозного (Приложение № 4).
 - 5.6. Подготовить итоговый акт результатов социально-психологического тестирования обучающихся МБОУ «СОШ №56 им. П.П. Балюка» г. Грозного;
 - 5.7. Передать до 15.10.2025 итоговый акт результатов социально-психологического тестирования в ГБУ ДПО «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».
6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

З.Р. Зубайраева

С приказом ознакомлены:

_____ от «___» _____ 2025 Х.А-Б. Янарсаева
_____ от «___» _____ 2025 Х.А-Б. Янарсаева

Календарный план
проведения социально-психологического тестирования обучающихся

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 по 01.10.2025
Размещение на сайтах общеобразовательных организаций информации об организации СПТ	15.09.2025
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 по 15.10.2025
Проведение социально-психологического тестирования в общеобразовательных организациях	с 15.09.2025 по 15.10.2025
Итоговый акт результатов социально-психологического тестирования с указанием общеобразовательной организации	с 15.09.2025 по 15.10.2025
Формирование списка для прохождения профилактических медицинских осмотров	с 04.10.2025 по 15.10.2025
Направление результатов социально-психологического тестирования в антинаркотическую комиссию	до 15.10.2025

Добровольное информированное согласие обучающегося, достигшего возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании на протяжении всего периода обучения в МБОУ «СОШ № 56 им. П.П. Балюка» г. Грозного

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)

_____ /
согласие родителя

Добровольное информированное согласие родителя
(законного представителя) обучающегося, не достигшего возраста 15 лет на участие в социально-психологическом тестировании на протяжении всего периода обучения в МБОУ «СОШ № 56 им. П.П. Балюка» г. Грозного

Я, нижеподписавшийся(аяся)

(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 1\$ 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).

«____» _____ 2025г.

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)

Утверждаю
Директор МБОУ «СОШ №56
им. П.П. Балюка» г. Грозного
_____ З.Р. Зубайраева

Список обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию
МБОУ «СОШ № 56 им. П.П. Балюка» г. Грозного

№/п	ФИО	Количество полных лет	Примечание согласен/отказался
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

АКТ

№ _____ от «_____» _____ 2025г.

передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся
за 2025-2026 учебный год МБОУ «СОШ №56 им. П.П. Балюка» 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