



Муниципальное общеобразовательное учреждение  
«Захаровская средняя общеобразовательная школа № 2» муниципального  
образования – Захаровский муниципальный район Рязанской области

с. Елино, дом 14д, Захаровский район  
Рязанская обл., 391751

тел./факс (49153) 95-2-48  
E-mail: [elino02@mail.ru](mailto:elino02@mail.ru)

« 12 » сентября 2024 г.

№ 70/1

## П Р И К А З

### «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся МОУ «Захаровская СОШ № 2» в 2024-2025 учебном году»

В связи с организацией и проведением социально-психологического тестирования обучающихся приказом министерства образования и молодежной политики Рязанской области № 1105 от 05.09.2024 г. «О проведении социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях в 2024/2025 учебном году» и с целью профилактики социально-негативных явлений в подростковой и молодежной среде. На основании приказа начальника ОО и МП администрации Захаровского района № 139 от 10.09.2024г «Об утверждении календарного плана проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях в 2024-2025 учебном году»

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести с 13.09.2024 по 14.10.24 социально-психологическое тестирование обучающихся в возрасте от 13 до 18 лет (далее- Тестирование)
  1. Зам директору по ВР Вишневской Е.Г. в срок до 15.09.2024 провести с классными руководителями 7-11-х классов инструктаж о порядке и целях Тестирования.
  2. Классным руководителям 7-11-х классов:
    - провести в период с 13.09.2024 по 15.09.2024 информационно-разъяснительную работу с родителями или иными законными представителями обучающихся и мотивационную работу с обучающимися школы для повышения активности участия и снижения количества отказов от Тестирования и профилактических медицинских осмотров обучающихся;
    - проинформировать родителей обучающихся 13-14 лет и обучающихся 15-18 лет о цели и задачах, сроках, порядке Тестирования и конфиденциальности полученной информации;
    - получить от родителей обучающихся 13-14 лет и обучающихся 15-18 лет информированное добровольное согласие на участие в Тестировании или отказ от него;
    - подготовить поименные списки обучающихся своего класса, на которых есть согласие на участие в Тестировании;
    - передать директору школы на утверждение поименные списки участников Тестирования до 01.10.2024года.
  3. Создать комиссию для организационно-технического сопровождения Тестирования в 2024/2025 учебном году в следующем составе:

председатель: заместитель директора по ВР

Е.Г.Вишневская

заместитель вожатая

Н.М.Чигинева

председателя:

Члены комиссии: классный руководитель 7-го класса  
классный руководитель 8-го класса  
классный руководитель 9-го класса

С.Н. Савостина  
Н.В. Лозгачева  
Е.Н. Петина

3.1. Членам комиссии:

- проинформировать участников Тестирования о его условиях и расписании не позднее чем за один день до его проведения;
- провести инструктаж обучающихся перед началом Тестирования;
- присутствовать в кабинетах при проведении Тестирования;
- обеспечить возможность присутствия в кабинете родителей (законных представителей) обучающихся, участвующих в тестировании, в качестве наблюдателей;
- осуществить контроль участия обучающихся в тестировании в соответствии с утвержденным расписанием;
- обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении Тестирования;
- собрать и сгруппировать результаты Тестирования по классам;
- упаковать в пакеты результаты Тестирования и указать на лицевой стороне пакета: Наименование образовательной организации, ее местонахождение, количество обучающихся, принявших участие в Тестировании, класс, в котором они обучаются, дату и время проведения Тестирования, подписи всех членов комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества;
- после завершения Тестирования хранить, а затем передать председателю комиссии пакеты с результатами Тестирования.

4.2. Председателю комиссии:

- обеспечить конфиденциальность полученной в ходе тестирования информации;
- по завершении Тестирования собрать результаты Тестирования и подготовить акт передачи результатов тестирования;
- направить акт передачи результатов тестирования в ОО и МП АМО-Захаровский муниципальный район до 13.10.2024 года.

5. Заместитель директора по ВР Вишневской Е.Г. по результатам проведения Тестирования, а также на основании полученных данных профилактических медицинских осмотров обучающихся, разработать мероприятия по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся группы риска.

6. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. директора



А.Н. Карасиков

С приказом ознакомлены:

	С.Н. Савостина «12» <u>сентября</u> 2024г.
	Н.В. Лозгачева «12» <u>сентября</u> 2024г.
	Н.М. Чигинева «12» <u>сентября</u> 2024г.
	Е.Н. Петина «12» <u>сентября</u> 2024г.
	Е.Г. Вишневская «12» <u>сентября</u> 2024г.

**АКТ**

**передачи данных по социально-психологическому тестированию**

Муниципальное общеобразовательное учреждение "Захаровская средняя общеобразовательная школа №2" муниципального района Рязанской области,  
муниципальный район Рязанской области,

(наименование образовательной организации по уставу, адрес)

1. Установлено:

Общее количество обучающихся, подлежащих тестированию, составило 20 чел, Прошли тестирование 14 чел, 70.00% от общего количества.  
Количество обучающихся с высочайшей вероятностью рискового поведения составило: 0 чел., от 0.00% от общего количества.

Количество обучающихся с высокой вероятностью рискового поведения составило: 1 чел., 7.14% 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.	7	4	57.14	3	42.86	0	0.00	3	42.86	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
2.	8	4	80.00	1	20.00	0	0.00	1	20.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
3.	9	6	75.00	2	25.00	0	0.00	2	25.00	0	0.00	0	0.00	1	16.67	
	Итого по организации	20	14	70.00	6	30.00	0	0.00	6	30.00	0	0.00	0	0.00	1	7.14

2. Передается один экземпляр акта передачи результатов.

Руководитель образовательной организации:



(подпись)

М.П.

Ф.И.О.

Ответственный специалист по СПТ от образовательной организации:

*Александр Александрович*

(Ф.И.О. (полностью), конт. тел.)

« 01 » октября 2017 года