



МЭРИЯ ГОРОДА ГРОЗНОГО  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ МЭРИИ ГОРОДА ГРОЗНОГО»  
СОБЛЖА-ГІАЛИН МЭРИ  
МУНИЦИПАЛЬНИ УЧРЕЖДЕНИ  
СОБЛЖА-ГІАЛИН МЭРИН ДЕШАРАН ДЕПАРТАМЕНТ

ПРИКАЗ

03.09.2024

№ 191/08-58

г. Грозный

О проведении социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций г. Грозного в 2024-2025 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 г. № 703, приказом Министерства образования и науки Чеченской Республики от 29.08.2024 г. № 835-п «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в государственных, муниципальных и частных общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях Чеченской Республики в 2024/2025 учебном году», 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

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Провести в период с 5 сентября по 15 ноября 2024 года социально-психологическое тестирование обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций г. Грозного в 2024-2025 учебном году (далее – СПТ).

2. Утвердить:

2.1. Состав комиссии по организации и проведению социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций г. Грозного в 2024-2025 учебном году (Приложение № 1);

2.2. Календарный план проведения социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных общеобразовательных органи

3. Руководителям муниципальных общеобразовательных организаций г. Грозного:

3.1. 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;

3.2. Организовать получение информированного добровольного согласия (отказа) от родителей (законных представителей) обучающихся на участие в СПТ (Приложение № 3);

3.3. Составить поимённые списки обучающихся, участвующих в СПТ (Приложение № 4);

3.4. Обеспечить участие обучающихся в СПТ в соответствии с календарным планом проведения социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций г. Грозного в 2024-2025 учебном году;

3.5. Обеспечить своевременную передачу результатов СПТ в Департамент образования Мэрии г. Грозного (Приложение № 5).

4. Главному специалисту отдела воспитания, дополнительного образования, оздоровления и отдыха детей Алиевой О.Ю.:

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

4.2. Подготовить итоговый акт результатов социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций г. Грозного;

4.3. Передать до 16.11.2024 г. итоговый акт результатов социально-психологического тестирования в ГБУ ДПО «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Департамента образования Мэрии г. Грозного Хасаеву М.К.

Заместитель Мэра –  
начальник Департамента



З.М. Ахматов

**Состав комиссии**  
**по организации и проведению социально-психологического тестирования**  
**в муниципальных общеобразовательных организациях**  
**г. Грозного в 2024-2025 учебном году**

Усманова Заира Геннадьевна                      Начальник отдела воспитания,  
дополнительного образования, оздоровления  
и отдыха детей, **председатель комиссии**

Алиева Оксана Юрьевна                      Главный специалист отдела воспитания,  
дополнительного образования, оздоровления  
и отдыха детей, **заместитель председателя**  
**комиссии**

Губаева Ану Хаджи-Муратовна              Главный специалист отдела воспитания,  
дополнительного образования, оздоровления и  
отдыха детей, **секретарь комиссии**

**Члены комиссии:**

Медокаев Руслан Султанович                      Главный специалист отдела воспитания,  
дополнительного образования, оздоровления и  
отдыха детей

Махаури Алина Ахятовна                      Методист методического центра Департамента  
образования Мэрии г. Грозного

**Календарный план  
проведения социально-психологического тестирования обучающихся  
муниципальных общеобразовательных организаций г. Грозного  
в 2024-2025 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 05.09.2024 г. по 01.10.2024 г.
Размещение на сайтах общеобразовательных организаций информации об организации СПТ	до 16.09.2024 г.
Сбор согласий на участие обучающихся 7-11 классов (до 15 лет – от родителей, достигших 15 лет – от обучающихся/или их родителей)	с 16.09.2024 г. по 15.10.2024 г.
Проведение социально-психологического тестирования в общеобразовательных организациях	с 16.09.2024 г. по 15.10.2024 г.
Итоговый акт результатов социально-психологического тестирования с указанием общеобразовательной организации	с 16.10.2024 г. по 11.11.2024 г.
Формирование списка муниципальных общеобразовательных организаций г. Грозного для прохождения профилактических медицинских осмотров	с 04.11.2024 г. по 15.11.2024 г.
Направление результатов социально-психологического тестирования в антинаркотическую комиссию	с 12.11.2024 г. по 14.11.2024 г.

**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(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 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)



к приказу Департамента  
образования Мэрии г. Грозного  
от «03» 09 2024 г. № 191/08-08

Утверждаю

Руководитель образовательной  
организации  
" " 20\_\_ г.

Список обучающихся, подлежащих социально-психологическому  
тестированию

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

№ п/п	Ф.И.О	Количество полных лет	Примечание согласен/отказался
1.			
2.			
3.			

**АКТ**  
№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**передачи результатов социально-психологического тестирования  
обучающихся за 2024-2025 учебный год**

муниципальные школы  
(наименование образовательной организации)

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