



**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ  
РОМАНОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА  
САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ № 106**

**от 11 сентября 2024 года**

**р.п. Романовка**

**О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях Романовского района, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в 2023 году**

В соответствии с частью 1 статьи 53.4 Федерального закона от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» для обеспечения проведения социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций, направленного на профилактику и раннее выявление незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ и в соответствии с приказом министерства просвещения Российской Федерации № 59 от 20 февраля 2020 года «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных общеобразовательных организациях», приказом министерства образования Саратовской области от 16 сентября 2021 года № 1573 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, также в образовательных организациях высшего образования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ», приказом министерства образования Саратовской области от 02.09.2024 г. № 1270 «О внесении изменений в приказ министерства образования Саратовской области от 16 сентября 2021 года № 1573»,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Провести социально-психологическое тестирование среди обучающихся общеобразовательных организаций Романовского района с 15 сентября по 15 октября 2024 г. в соответствии с приказом министерства образования Саратовской области № 1573 от 16.09.2021 г и приказом министерства образования Саратовской области № 1270 от 02.09.2024 года.

2. Назначить муниципальным координатором, ответственным за организацию и проведение социально-психологического тестирования на территории Романовского района:

- Григорян А.Р., методиста МУ «МЦ» Романовского муниципального района Саратовской области.

3. Руководителям общеобразовательных организаций Романовского района:

3.1. принять меры, обеспечивающие исполнение норм, установленных приказом Министерства просвещения Российской Федерации № 59 от 20 февраля 2020 года по подготовке и проведению социально-психологического тестирования.

3.2. назначить ответственных из числа работников общеобразовательных организаций за организацию и проведение социально-психологического тестирования.

3.3. организовать размещение на официальных сайтах общеобразовательных организаций распорядительных актов о проведении социально-психологического тестирования.

3.4. провести информирование обучающихся и их родителей (законных представителей) по вопросам проведения тестирования, с получением от обучающихся, достигших возраста 15 лет, либо от родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет, информированных согласий.

3.5. утвердить поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся, достигших возраста 15 лет, либо от родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет, информированных согласий, по прилагаемой форме согласно приложению 1.

3.6. создать комиссии, обеспечивающие организационно-техническое сопровождение тестирования, и утвердить их состав численностью не менее трёх человек, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) социально-психологической помощи обучающимся.

3.7. утвердить расписание социально-психологического тестирования по классам и кабинетам с 16 сентября по 15 октября 2024 г. согласно приложению 2.

3.8. определить в рамках расписания тестирования дополнительный день для проведения социально-психологического тестирования обучающихся в случае их болезни с 16 сентября по 15 октября 2024 года.

3.9. обеспечить технические условия для проведения социально-психологического тестирования (компьютерные классы, Интернет) и проведение инструктажа с обучающимися перед началом социально-психологического тестирования.

Для проведения СПТ организатору в образовательной организации необходимо войти в личный кабинет на сайте <https://e.soiro.ru>, используя логин и пароль региональной мониторинговой системы КОЭРСО.

3.10. обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования.

3.11. обеспечить конфиденциальность при хранении информированных согласий от обучающихся, достигших возраста 15 лет, либо от родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет, до момента отчисления обучающегося из образовательной организации.

3.12. руководителю образовательной организации, ответственному за организацию и проведение социально-психологического тестирования, сформировать акт передачи согласно приложению 3: -скачать -распечатать -подписать организаторами и руководителем ОО -отсканировать в \*.pdf формате подписанный документ (цветной) -загрузить на сайт [e@soiro.ru](mailto:e@soiro.ru) -получить подтверждение -распечатать файл о принятии акта (будет указан регистрационный номер) в трехдневный срок с момента проведения социально-психологического тестирования обучающихся в министерство образования Саратовской области

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

начальник



Л.А. Дедова

С приказом ознакомлен:

11.09.2024 г.

Трушарин А.Р.

## ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ родителей (законных представителей)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия) (номер) (когда и кем выдан)

(в случае опекуинства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека  
или попечительство)

являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество обучающегося)  
\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

обучающегося в \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

в \_\_\_\_\_ классе.

Я даю/не даю (нужное подчеркнуть) добровольное согласие на участие  
моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество обучающегося)  
в социально-психологическом тестировании в 20\_\_-20\_\_ учебном году в  
компьютерной (в электронной форме) (далее - тестирование).

Я получил(а) информацию о целях, процедуре и последствиях  
тестирования. Полученными сведениями полностью удовлетворен (а).

Я информирован(а) о месте, условиях и сроках проведения 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, утвержденным приказом Министерства  
просвещения российской Федерации от 20 февраля 2020 г. № 59 ознакомлен(а).

В случае несогласия, а также в целях совершенствования работы по  
проведению тестирования просим Вас изложить причину отказа от участия

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата)

## ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ обучающегося, достигшего возраста 15 лет

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия , имя , отчество обучающегося)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

обучающийся в \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

в \_\_\_\_\_ классе.

Даю/не даю (нужное подчеркнуть) добровольное согласие на участие в социально-психологическом тестировании в 20\_\_-20\_\_ учебном году в компьютерной (в электронной форме) (далее - тестирование).

Я получил(а) информацию о целях, процедуре и последствиях тестирования. Полученными сведениями полностью удовлетворен (а).

Я информирован(а) о месте, условиях и сроках проведения 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, утвержденным приказом Министерства просвещения российской Федерации от 20 февраля 2020 г. № 59 ознакомлен(а).

В случае несогласия, а также в целях совершенствования работы по проведению тестирования просим Вас изложить причину отказа от участия

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата)

**Муниципальное общеобразовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа № 000»**

**ПРИКАЗ**

00.00.2025

№ \_\_\_\_\_

г. Саратов

**Об утверждении поименных списков обучающихся,  
давших согласие на участие в социально-психологическом  
тестировании в 2024-2025 учебном году**

В соответствии с приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», во исполнение приказа от 00.00.2023 № \_\_\_\_ «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в 2024-2025 учебном году»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить поименный список обучающихся для проведения социально-психологического тестирования в 2024-2025 учебном году (приложение № 1).
3. \_\_\_\_\_ довести настоящий приказ до сведения ответственных работников в срок до 00.00.204.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Директор** \_\_\_\_\_

**И.О. Фамилия**

С приказом ознакомлены:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Приложение № \_  
к приказу

от \_\_\_\_\_ 20\_\_ № \_\_\_\_

**Список  
обучающихся, давших согласие на участие  
в социально-психологическом тестировании в 2024-2025 учебном году**

№ п/п	Ф. И. О.	Количество полных лет	Класс	Примечание

Приложение 4  
к приказу Управления образования  
администрации Романовского МР  
от 11.09.2024 г. № 106

**Расписание социально-психологического тестирования  
МОУ СОШ \_\_\_\_\_**

Количество человек	Возраст	Дата проведения	Время проведения	№ кабинета

**Акт передачи  
результатов социально-психологического тестирования  
обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных  
образовательных организациях, а также в образовательных организациях  
высшего образования**

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации/органа исполнительной власти)

\_\_\_\_\_ (адрес образовательной организации)

2024/2025 учебный год

1. Установлено:

№ п/п	Класс	Общая численность обучающихся	Количество полученных информированных согласий	Численность обучающихся, принявших участие в тестировании	Дата и время проведения тестирования

Подпись руководителя образовательной организации

\_\_\_\_\_

Подпись членов комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение тестирования

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

М.п.