



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА С ВНУТРИГОРОДСКИМ ДЕЛЕНИЕМ
«ГОРОД МАХАЧКАЛА»
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 15 ИМ. ЦАХАЕВА З.З.»
Ул. Генерала Омарова, 7, г. Махачкала, Республика Дагестан, 367000, тел.89882919008 e-mail:
school_15_mchk@mail.ru, ОГРН 1070562002411, ИНН/КПП 0562068381/057201001, ОКПО 49165741

ПРИКАЗ

от 02.09.2024г.

№ 5/9 -П

**«О проведении социально-психологического тестирования обучающихся,
направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических
средств и психотропных веществ, в МБОУ "СОШ № 15"
в 2024/2025 учебном году»**

На основании приказа Министерства образования и науки №08-02-1-797/24 от 21.08.2024г., в соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» и в целях профилактики негативных социальных явлений в подростково-молодежной среде, раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ,

приказываю:

1. Провести в период с 15 сентября по 15 октября 2024 года социально-психологическое тестирование (далее – СПТ) обучающихся, направленное на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (отв. Сулейманова А. Ю., педагог-психолог, Муртазалиева Д. Р., социальный педагог);
2. Разработать и утвердить Календарный план проведения СПТ, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – Календарный план) (приложение № 1) (отв. Асланова С. Ш., Сулейманова А. Ю., Муртазалиева Д. Р.);
3. Назначить ответственными по проведению и обработке результатов СПТ педагога-психолога Сулейманову А. Ю. и социального педагога Муртазалиеву Д. Р.
4. Охватить СПТ не менее 97 % обучающихся школы (отв. Сулейманова А. Ю., Муртазалиева Д. Р., классные руководители);
5. Провести СПТ среди обучающихся, достигших возраста тринадцати лет, учащихся 7-11 в соответствии с пунктом 2.7 протокола Государственной антинаркотической комиссии от 24 декабря 2018 г. № 39, Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях, утвержденным приказом Минпросвещения России от 20.02.2020г № 59 (отв. Сулейманова А. Ю., Муртазалиева Д. Р., классные руководители 7-11-х классов);
6. Обеспечить хранение с соблюдением условий, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним до момента отчисления обучающихся из школы полученных добровольных информированных согласий родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, и добровольных информированных согласий обучающихся старше возраста пятнадцати лет (отв. Асланова С. Ш., Сулейманова А. Ю., Муртазалиева Д. Р.);

7. Подвести итоги СПТ обучающихся и представить отчет в отдел по координации воспитательной работы и поддержки детей, в соответствии со сроками Календарного (отв. Асланова С. Ш., Сулейманова А. Ю., Муртазалиева Д. Р.).

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на зам. директора по ВР Асланову С. Ш.

Директор МБОУ «СОШ № 15»



О. Г. Абакарова

Ознакомлены:

Асланова С. Ш. _____
Сулейманова А. Ю. _____
Муртазалиева Д. Р. _____
Скилова А. М. _____
Абдурахманова З. К. _____
Джабраилова У. Б. _____
Змызгова В. С. _____
Абдуллаев М. А. _____
Джафарова А. Р. _____

Календарный план проведения социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, в МБОУ «СОШ № 15» в 2024/2025 учебном году

№	Мероприятие	Дата	Ответственные
1.	Подготовительный этап (информационно-разъяснительная работа с родителями (законными представителями), сбор заявлений о согласии прохождения социально-психологического тестирования (СПТ) от родителей (если учащийся возраста 13-14 лет), от обучающихся (если обучающийся возраста 15-18 лет), издание локальных актов, связанных с организацией СПТ)	2 сентября по 1 октября 2024г.	Зам. директора по ВР Асланова С. Ш., социальный педагог Муртазалиева Д. Р., психолог Сулейманова А. Ю., классные руководители 7-9-х классов
2.	Направление сводной информации о количестве участников СПТ в численном и процентном соотношении (согласно количеству заявлений, полученных от родителей и обучающихся о согласии на участие в СПТ – не менее 99 %) в ГБУ ДПО «Дагестанский институт развития образования» (ДИРО) на эл. почту spt.rd@bk.ru (Тажудинова Г. Ш., т. 8 988 300 92 19)	До 13 сентября 2024 г.	Социальный педагог Муртазалиева Д. Р., психолог Сулейманова А. Ю.
3.	Утверждение приказов о поименных списках обучающихся и расписании тестирования (приложения № 5 и № 6) по итогам согласования с региональным оператором проведения СПТ	С 14 сентября 2024 г.	Зам. директора по ВР Асланова С. Ш.
4.	Проведение социально-психологического тестирования в соответствии с утвержденными приказами (приложения № 5 и № 6)	15 сентября-15 октября 2024 г.	Социальный педагог Муртазалиева Д. Р., психолог Сулейманова А. Ю., классные руководители 7-11 кл.
5.	Разработка мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению учащихся, попавших в «группу риска» по итогам проведенного СПТ	15 декабря 2024 г.	Зам. директора по ВР Асланова С. Ш., социальный педагог Муртазалиева Д. Р., психолог Сулейманова А. Ю.

Директору МБОУ «СОШ № 15»
адрес: г. Махачкала, ул. Г. Омарова, 7
Абакаровой Оксане Гасановне
(Ф.И.О. директора)

родителя _____
(Ф.И.О. родителя, законного
представителя)

_____ (Ф.И.О. обучающегося)
домашний адрес: _____

контактный телефон: _____

**Информированное согласие родителя (законного представителя) обучающегося,
не достигшего возраста 15 лет**

Я, _____
(Ф.И.О. полностью), являюсь родителем (законным представителем)

_____ (Ф.И.О. обучающегося)

_____ года рождения, проживающий _____ по _____ адресу:

(указывается фактический адрес проживания обучающегося),
даю свое добровольное 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,
утвержденным приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 г. N 59 ознакомлен(а).

Я полностью удовлетворен(на) полученными сведениями.

Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица,
проводящего тестирование.

Дата _____
_____ Подпись

_____ Ф.И.О.

Расписание проведения социально-психологического тестирования обучающихся МБОУ «СОШ № 15» в соответствии с календарным планом Управления образования

№ п/п	Класс	Кабинет	Дата проведения	Время начала проведения тестирования	Ответственный член комиссии
1	7а	№12	04.10.2024г.	14:00	Джабраилова У. Б.
2	7б	№12	04.10.2024г.	14:00	Джабраилова У. Б.
3	8а	№12	07.10.2024г.	14:00	Муртазалиева Д. Р.
4	8б	№12	08.10.2024г.	14:00	Муртазалиева Д. Р.
5	9а	№12	09.10.2024г.	14:00	Сулейманова А. Ю.
6	9б	№12	10.10.2024г.	14:00	Сулейманова А. Ю.
7	10а	№12	11.10.2024г.	14:00	Сулейманова А. Ю.
8	11а	№12	11.10.2024г.	14:00	Муртазалиева Д. Р.