

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Зеленорощинская средняя общеобразовательная школа имени М.Горького» муниципального образования «Лениногорский муниципальный район» Республики Татарстан

Приказ

28 сентября 2023г

№34

О порядке проведения социально-психологического тестирования и мониторинга психологической безопасности образовательной среды среди обучающихся 7-11 классов

На основании приказа МО и Н РТ № под-1609/23 от 14.09.2023 г. «О порядке проведения мониторинга психологической безопасности образовательной среды среди обучающихся общеобразовательных организаций Республики Татарстан, обучающихся профессиональных образовательных организаций в 2023/2024 учебном году», Во исполнение Приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.02.2020 № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования», п.3.3.4. приложения к подпрограмме «Профилактика наркомании среди населения Республики Татарстан на 2014-2025 годы» государственной программы «Обеспечение общественного порядка и противодействие преступности в Республике Татарстан», утвержденной постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 16.10.2013 № 764 «Об утверждении государственной программы «Обеспечение общественного порядка и противодействие преступности в Республике Татарстан на 2014-2025 годы», в 2023-2024 учебном году

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Организовать проведение социально-психологического тестирования среди обучающихся с 7 по 11 классы (достигших возраста 13 лет) - **с 08 октября 2023 г. по 13 октября 2023 г;**
2. Назначить ответственными за прохождение социально-психологического тестирования классных руководителей 7-11 классов.
3. Классным руководителям:
 - 3.1. составить поименные списки с учетом полученных добровольных информированных согласий родителей (законных представителей) обучающихся (Приложение 1), не достигших возраста пятнадцати лет и добровольных информированных согласий (Приложение 2) обучающихся от пятнадцати лет и старше **до 30.09.2023г**
 - 3.2. обеспечить прохождение Тестирования на сайте <https://oko.kpfu.ru>
 - 3.3. предоставить отчет о прохождении социально психологического тестирования до 13.10.2023г
4. Назначить куратором социально- психологического тестирования Мавлютова И.А, инженера-электроника.
5. Мавлютову И.А, ответственному куратору по школе актуализировать информацию об ответственном за проведение социально-психологического тестирования на сайте <https://oko/kpfu.ru>
6. Контроль за исполнением данного приказа возложить на ЗДВР Гадиеву Л.И.

Директор школы А.В.Анисахарова

С приказом ознакомлены: Л.И. Гадиева Гадиева Л.И.

Д.Х. Бадрутдинова Бадрутдинова Д.Х.

Г.Р. Мифтахова Мифтахова Г.Р.

З.Х. Хамзина Хамзина З.Х.

И.Р. Атыпова Атыпова И.Р.

Э.Д. Шарифуллина Шарифуллина Э.Д.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Директору МБОУ «Зеленорощинская
сош им.М.Горького» Анисахаровой А.В

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка
_____, возраст _____ (полных лет) в социально-
психологическом тестировании, направленном на выявление факторов риска
формирования наркотической зависимости и психоактивных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также
информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена
возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворен (а) полученными сведениями.

" _____ " _____ 20 г.

Подпись

Приложение 2

Информированное согласие обучающегося

Директору МБОУ «Зеленорощинская
сош им.М.Горького» Анисахаровой А.В

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании,
направленном на выявление факторов риска формирования наркотической зависимости
и психоактивных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также
информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена
возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а)
полученными сведениями. Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от
уполномоченного лица, проводящего тестирование.

" _____ " _____ 20 г.

Подпись