

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
КОМИТЕТ АДМИНИСТРАЦИИ КЫТМАНОВСКОГО РАЙОНА  
ПО ОБРАЗОВАНИЮ

ПРИКАЗ

16.09.2024

№ 264

Об организации проведения социально-психологического тестирования учащихся 7-11 классов образовательных организаций Кытмановского района в 2024/2025 учебном году

В соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 года №59»Об утверждении порядка проведения социально- психологического тестирования лиц, обучающихся в образовательных организациях и профессиональных образовательных организаций», письмом Министерства просвещения Российской Федерации от 27.08.2024 №07-4146, приказом Министерства образования и науки Алтайского края от 04.09.2024 №877 «Об организации социально- психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях Алтайского края в 2024-2025 учебном году»,

п р и к а з ы в а ю:

1. Провести с **16 сентября по 15 октября 2024 года** социально-психологическое тестирование обучающихся 7-11 классов (начиная с обучающихся, достигших 13-летнего возраста на момент тестирования) всех школ Кытмановского района.
2. Назначить ответственной за организацию и координацию проведения тестирования в общеобразовательных организациях Кытмановского района Корягину Елену Викторовну, заведующего районным методическим кабинетом.
3. Обеспечить ответственному за тестирование в Кытмановском районе:
  - 3.1. информирование и консультирование руководителей общеобразовательных организаций, ответственных лиц от общеобразовательных организаций о подготовке и проведении тестирования (приложение 1),
  - 3.2. направить в ОО формы документов, необходимые для проведения социально-психологического тестирования (приложение 2),

- 3.3. приемку итоговых актов результатов тестирования от ОУ (приложение 3).
4. Руководителям ОО:
  - 4.1. назначить ответственного в ОУ за организацию проведения тестирования в срок до 17.09.2024 года,
  - 4.2. создать в ОУ комиссию, обеспечивающую организационно-техническое сопровождение тестирования, утвердить ее состав численностью не менее трех работников образовательной организации, проводящей тестирование, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся.
  - 4.3. обеспечить проведение информационно –разъяснительной работы с обучающимися и родителями (законными представителями) о целях, задачах, процедуре проведения социально- психологического тестирования в срок до 20.09.2024 года,
  - 4.4. обеспечить получение добровольного информированного согласия обучающегося, достигшего 15-летнего возраста на проведение социально- психологическое тестирования в срок до 23.09.2024 года,
  - 4.5. обеспечить получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) обучающихся от 13 до 15 лет на проведение социально- психологическое тестирования в срок до 23.09.2024 года,
  - 4.6. обеспечить хранение, с соблюдением условий, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа, **до момента отчисления обучающихся** из образовательной организации полученных добровольных информированных согласий родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет, и добровольных информированных согласий обучающихся, достигших 15-летнего возраста на проведение социально- психологическое тестирования.
  - 4.7. утвердить поименный список обучающихся, участников социально-психологического тестирования, составленный по итогам получения от обучающихся либо от их родителей (иных законных представителей) информированных согласий.
  - 4.8. утвердить расписание тестирования по классам (группам) и кабинетам,
  - 4.9. обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранений результатов тестирования,
  - 4.10. обеспечить направление акта передачи результатов тестирования в комитет по образованию (Корягиной Е.В.) в срок **до 17 октября 2024** года (приложение 3),

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на Корягину Е.В.

Председатель комитета  
по образованию

с приказом ознакомлены:



В.Н. Ершов

Корягина Е.В.

## Приложение 1

к приказу Комитета  
администрации  
Кытмановского района по  
образованию  
от 16.09.2024 № 264

## Условия проведения социально – психологического тестирования.

В тестировании участвуют обучающиеся с 7 по 11 класс общеобразовательных организаций. Возраст обучающихся должен **быть 13 лет и старше (должны соблюдаться 2 условия: 7-11 класс и возраст 13 лет и старше).**

Руководитель образовательной организации обеспечивает соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов.

Тестирование проводится **исключительно при наличии информированного согласия.** Для учащихся в возрасте до 15 лет должно быть согласие одного из родителей или законного представителя. Для учащихся в возрасте 15 лет и старше – согласие тестируемого.

## Сроки проведения СПТ

Наименование мероприятия	Сроки	Ответственный исполнитель
Информационно-разъяснительная кампания с родителями (законными представителями) обучающихся и мотивационная работа с обучающимися в образовательных организациях для повышения активности участия и снижения количества отказов от социально - психологического тестирования и профилактических медицинских осмотров обучающихся	20 сентября – 1 октября 2024	Руководители ОО
Информирование и консультирование специалистов руководителей общеобразовательных организаций, ответственных в ОУ по подготовке и проведению социально - психологического тестирования	16 сентября 2024 года	Корягина Е.В., специалист комитета по образованию
Проведение социально - психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и передача результатов в комитет по образованию в двух форматах: doc., pdf.	16 сентября 2024 года - 15 октября 2024 года	Руководители ОО
Обработка и анализ результатов социально-психологического тестирования	16 октября 2024 года - 15 ноября 2024 года	Краевое автономное учреждение дополнительного профессионального

	образования «Алтайский институт цифровых технологий и оценки качества образования им.О.Р.Львова»
--	---

### Инструментарий тестирования

СПТ будет проходить с использованием программного комплекса СПТ.

Образовательным организациям ссылка на ИС, индивидуальный логин предоставляет Краевое автономное учреждение дополнительного профессионального образования

«Алтайский институт цифровых технологий и оценки качества образования им.О.Р. Львова».

База **персональных** логинов обучающихся формируется и хранится в образовательной организации.

### Анкета СПТ

Тестирование проводится в электронном формате.

Структура теста совпадает с анкетой прошлого года, все вопросы обязательны для ответа. У обучающегося не будет возможности закончить тестирование, если он на что-то не ответил.

- для обучающихся с **7 по 9** класс анкета включает **130** вопросов;
- для обучающихся с **10 по 11** класс анкета включает **170** вопросов;
- для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с **7 по 9** класс – **120** вопросов (краткая анкета);
- для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в **10 по 11** класс – **160** вопросов (краткая анкета).

Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, попадают в категорию «особая» и проходят тесты, в которых отсутствуют вопросы по шкале «принятие родителей».

## Приложение 2

к приказу Комитета  
администрации  
Кытмановского района по  
образованию  
от 16.09.2024 № 264

**Информированное согласие  
обучающегося, достигшего 15-летнего возраста**

Я, нижеподписавшийся \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество, год рождения)  
обучающийся \_\_\_\_\_,  
(наименование образовательной организации, класса/группы)

добровольно даю СОГЛАСИЕ  ОТКАЗ

на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление особенностей совладания с личностными трудностями и наиболее распространенных психологических проблем, формирующих психологическую готовность к рискованному поведению у лиц подросткового и юношеского возраста.

Я получил(а) разъяснения о цели тестирования, его продолжительности, **конфиденциальности**, а также о возможном использовании его результатов, отсутствии негативных для меня последствий. Мне предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

Я также не против дальнейшего использования обобщенных результатов тестирования моего класса (группы) при планировании профилактической работы.

Я соглашаюсь выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

**Информированное согласие  
родителей (законных представителей)**

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

добровольно даю СОГЛАСИЕ  ОТКАЗ

на участие моего ребенка, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

учащегося \_\_\_\_\_ класса, в возрасте \_\_\_\_\_ полных лет, в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление особенностей совладания с личностными трудностями и наиболее распространенных психологических проблем, формирующих психологическую готовность к рискованному поведению у лиц подросткового и юношеского возраста.

Я получил(а) разъяснения о цели тестирования, его продолжительности,

**конфиденциальности**, а также о возможном использовании его результатов, отсутствии негативных последствий для ребенка. Мне предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

Я также не против дальнейшего использования обобщенных результатов тестирования класса, в котором учится мой ребенок, при планировании психолого-педагогической и профилактической работы.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

### Список

обучающихся \_\_\_\_\_,  
(наименование образовательной организации)

участвующих в социально-психологическом тестировании на основании полученных информированных согласий

№ п/п	Ф.И.О.	Количество полных лет	Класс (группа)	Примечание
1.				
2.				
3.				

Директор школы

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О)

### Расписание

проведения социально-психологического тестирования обучающихся в

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

№ п/п	Класс (группа)	№ кабинета (аудитории)	Дата проведения	Время начала проведения тестирования
1.				
2.				
3.				

Директор школы

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О)

Отдельными файлами направляем:  
инструкцию для сотрудников ОО, тестируемых по работе в системе СПТ,  
памятка для родителей о социально-психологическом тестировании (для организации информирования родителей для получения согласия на СПТ).





				ие						
всего										

Директор \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись)

(Ф.И.О)

\* **Муниципальные общеобразовательные организации** направляют акт в течение 3-х дней после проведения тестирования в комитет по образованию

\*\* В соответствии со списком участников тестирования