



ДЕПАРТАМЕНТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ
АДМИНИСТРАЦИИ ВОЛГОГРАДА

ДЗЕРЖИНСКОЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ

ПРИКАЗ

от 18 августа

2025 г.

№

03/ 387

О проведении социально-психологического
тестирования обучающихся муниципальных
общеобразовательных учреждений Дзержинского
района Волгограда

На основании приказа комитета образования и науки Волгоградской области от 24.07.2025 № 680 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях, расположенных на территории Волгоградской области», приказа департамента по образованию администрации Волгограда от 29.07.2025 № 496 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных общеобразовательных учреждениях Волгограда»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести в период с 01.09.2025 по 15.11.2025 социально-психологическое тестирование (далее - СПТ) учащихся муниципальных общеобразовательных учреждений Дзержинского района Волгограда (далее - МОУ).
2. Назначить Евсикову Е.Ю. консультанта Дзержинского территориального управления департамента по образованию администрации Волгограда (далее - ТУ) ответственным за проведение СПТ обучающихся подведомственных ТУ МОУ.
3. Руководителям МОУ:
 - 3.1. Назначить ответственного за проведение СПТ обучающихся подведомственного МОУ. Копию приказа по МОУ об ответственном за проведение СПТ не позднее 01.09.2025 направить в ТУ на электронный адрес evsikova@volgadmin.ru.
 - 3.2. Обеспечить в подведомственных МОУ:
 - организовать и провести информационно-мотивационную кампанию среди обучающихся МОУ и их родителей (законных представителей) в период с 01.09.2025 по 01.10.2025;
 - провести СПТ с 15.09.2025 по 15.10.2025 согласно графика;
 - подготовить анализ результатов СПТ срок до 15.11.2025.

- получение от обучающихся, достигших возраста 15 лет, от их родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет, информированных согласий об участии в СПТ (далее - информированное согласие прилагается);
- утверждение поименных списков обучающихся, составленных по итогам получения информированных согласий;
- формирование комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение СПТ, и утверждение ее состава из числа работников МОУ, включая работников, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся;
- утверждение расписания СПТ по классам (группам) и кабинетам (аудиториям) согласно графику;
- проведение инструктажа обучающихся, участвующих в СПТ, в том числе информирование об условиях СПТ и его продолжительности;
- исключение из опросника субшкалы «Принятие родителями» при СПТ обучающихся, относящихся к категории детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей;
- обеспечение соблюдения конфиденциальности при проведении СПТ, хранения результатов тестирования (список индивидуальных кодов и соответствующих им ФИО обучающихся хранится в образовательной организации в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных») и полученных добровольных информированных согласий родителей или иных законных представителей обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, и добровольных информированных согласий обучающихся старше возраста пятнадцати лет до момента отчисления обучающегося из образовательной организации;
- прохождение СПТ в электронной форме с использованием Интернет-ресурсов;
- направление актов передачи результатов СПТ в течение трех рабочих дней с даты окончания СПТ, но не позднее 20.10.2025, в соответствии с п.14 приказа Министерства просвещения РФ от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях»;
- организацию и контроль за проведением социально-психологического сопровождения обучающихся МОУ, попавших по результатам СПТ в «зону риска», и их родителей (законных представителей);
- организацию и проведение углубленной диагностики и сопровождения обучающихся групп высочайшего и высокого риска (по результатам СПТ) в срок не позднее 30.04.2026, включая:
- использование автоматизированного подбора дополнительных тестов на основе критических шкал СПТ;
- формирование и реализацию индивидуальных планов сопровождения для обучающихся, попавших в группу высочайшей вероятности проявления рискованного (в том числе аддиктивного) поведения;

- мониторинг эффективности психолого-педагогического сопровождения обучающихся, входящих в группы высокой и высочайшей вероятности проявления рискового (в том числе аддиктивного) поведения, и их родителей (законных представителей);
 - своевременное представление отчетности о проделанной работе по форме, размещенной на сайте ВГАПО на странице СПТ.
 - организацию психолого-педагогического сопровождения обучающихся МОУ, их родителей (законных представителей) в период с 15.11.2025 по 31.05.2026;
 - организацию и проведение среди обучающихся МОУ и их родителей (законных представителей) подготовительной к профилактическим медицинским осмотрам информационно-мотивационной кампании в период с 01.12.2025 по 15.12.2025.
4. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Начальник территориального управления

И.В. Мукашева

Приказ подготовил

Е.Ю. Евсикова

Приложение к приказу
департамента по образованию
администрации Волгограда
от 29.07.2025 № 496

Информированное согласие
родителя (законного представителя) обучающегося, не достигшего
возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании

Я, _____,
паспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____,
_____,
проживающий(ая) по адресу: _____,
_____ являясь родителем /законным представителем обучающегося(йся) _____
_____ (Ф.И.О. ребенка)
дата рождения: «___» _____ 20__ года, класс _____ МОУ _____

настоящим заявлением подтверждаю, что в соответствии Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» даю / не даю (подчеркнуть нужное) информированное согласие на проведение с моим ребенком процедуры социально-психологического тестирования (далее - СПТ) на основании представленной педагогом / педагогом-психологом МОУ в доступной мне форме полной информации о целях и методах СПТ.

Подтверждаю, что, давая информированное согласие/несогласие (подчеркнуть нужное), я действую по своей воле, в своих интересах и интересах своего ребенка.

Я удостоверяю, что текст моего информированного согласия на проведение с моим ребенком процедуры СПТ мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, используемые термины, суть предстоящей процедуры, включая исчерпывающие ответы на поставленные мною вопросы. Полученные разъяснения мне понятны и удовлетворяют меня.

Я оставляю за собой право отозвать свое информированное согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

*В случае выражения несогласия на проведение с обучающимся процедуры СПТ заполняются нижеприведенные строки с указанием обоснованных причин (в целях принятия мер по совершенствованию процедуры СПТ): _____

Настоящее информированное согласие дано мной «___» _____ 202__ г.

(подпись законного представителя)

(Фамилия, инициалы)

Информированное согласие
обучающегося, достигшего возраста 15 лет,
на участие в социально-психологическом тестировании

Директору

(наименование МОУ)

(ФИО директора МОУ)

Я, _____,
паспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____,
_____ ,
дата рождения: «__» _____ 20__ года, класс _____ МОУ _____,
проживающий(ая) по адресу: _____

настоящим заявлением подтверждаю, что в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» даю / не даю (подчеркнуть нужное) информированное согласие на прохождение процедуры социально-психологического тестирования (далее - СПТ) на основании представленной педагогом/педагогом-психологом МОУ в доступной мне форме полной информации о целях и методах СПТ.

Подтверждаю, что, давая информированное согласие/несогласие (подчеркнуть нужное), я действую по своей воле, в своих интересах.

Я удостоверяю, что текст моего информированного согласия на прохождение процедуры СПТ мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, используемые термины, суть предстоящей процедуры, включая исчерпывающие ответы на поставленные мною вопросы. Полученные разъяснения мне понятны и удовлетворяют меня.

Я оставляю за собой право отозвать свое информированное согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

*В случае выражения несогласия на прохождение процедуры СПТ заполняются нижеприведенные строки с указанием обоснованных причин (в целях принятия мер по совершенствованию процедуры СПТ):

Настоящее информированное согласие дано мной «__» _____ 202__ г.

_____ / _____

(подпись) (Фамилия, инициалы)