

Алгоритм организации и проведения социально-психологического тестирования (далее - СПТ) лиц, обучающихся в общеобразовательной организации Краснодарского края, в МАОУ СОШ №105 г. Краснодар в 2024-2025 учебном году

1. Создать и утвердить комиссию из числа работников образовательной организации по обеспечению организационно-технического сопровождения тестирования, расписания тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям).

2. Собрать информационные согласия или отказ обучающихся (возраст от 13 до 18 лет) в письменной форме об участии в социально-психологическом тестировании. Если обучающемуся менее 15 лет, согласие (отказ) берется от родителя (законного представителя). Приложение 1.

3. Из числа согласившихся, составить списки (каждому обучающемуся присвоить списочный номер). Приложение 2.

4. Провести СПТ согласно составленному расписанию. Приложение 3.

Этапы работы (непосредственно во время тестирования):

1. Перед началом тестирования педагог-психолог (социальный педагог, классный руководитель/куратор группы) проводит инструктаж обучающихся:

- информирует об условиях тестирования (анонимность, конфиденциальность);

- разъясняет правила поведения во время тестирования (работать самостоятельно;

- не разговаривать друг с другом;

- не комментировать свою работу вслух; поднять руку, если возникнет какой-либо вопрос).

В случае трудностей с пониманием вопросов, выслушать вопрос и дать ответ либо в общей форме: «Постарайся ответить так, как тебе кажется, больше соответствует твоей ситуации», либо объяснив непонятные школьнику слова в вопросе. Важно воздерживаться от развернутых примеров и объяснений. Можно отметить, что в опроснике нет правильных или неправильных ответов; ответить нужно на все вопросы, даже если некоторые не полностью соответствуют Вашей ситуации.

2. Каждому учащемуся сообщается персональный код, который он вводит при регистрации.

3. Список учащихся с присвоенным ранее персональными кодами во время тестирования находится у организатора, в соответствии с этим списком он называет его учащемуся.

4. После этого учащемуся будет представлена страница с вопросами теста.

5. Ответив на вопросы теста, учащемуся необходимо нажать кнопку «Отправить» и данные будут дополнительно зашифрованы и отправлены для обработки.

6. Каждый обучающийся имеет право в любое время отказаться от тестирования, поставив об этом в известность члена комиссии.

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____ добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных 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.

«__» _____ 2024г.

_____ Подпись

ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____ добровольно **отказываюсь** участвовать в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных 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.

Отказываюсь участвовать в социально-психологическом тестировании.

«__» _____ 2022г.

_____ Подпись

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся (ая ся) _____ добровольно даю согласие на участие моего ребенка _____, возраст _____ полных лет в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных 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.

«__» _____ 2022г.

_____ Подпись

ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ
родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____ добровольно **отказываюсь** от участия моего ребенка _____, возраст _____ полных лет в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных 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.

Отказываюсь от участия моего ребёнка в социально-психологическом тестировании.

«__» _____ 2022г.

_____ Подпись

Утверждаю _____

Директор МАОУ СОШ №105

Ищенко Т.В.

«___» _____ 20__ г.

Список

обучающихся _____
(МАОУ СОШ №105)

подлежащих социально-психологическому тестированию

№ п/п	Ф.И.О	Количество полных лет	Примечание согласен/отказался
1			
2			
3			

Утверждаю _____

Директор МАОУ СОШ №105

Ищенко Т.В.

«___» _____ 20__ г.

Календарный план проведения социально-психологического тестирования

в _____

(МАОУ СОШ №105)

№ п/п	Класс, учебная группа (или ФИО)	Дата проведения	Время начала проведения тестирования