Государственное учреждение Республики Коми

«Детский дом № 3» г. Сыктывкара

ПРИКАЗ

от «07» сентября 2026 года № 161 ос

«Об организации и проведении

социально-психологического тестирования»

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Республики Коми от 18.08.2026 г. № 421 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования», в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ среди воспитанников

Приказываю:

1. Организовать и провести в детском доме социально-психологическое тестирование среди воспитанников с лет 13 лет, начиная с 7 класса в период с 07 сентября 2025 года по 15ноября 2026 года;
2. Утвердить календарный план проведения информационно-разъяснительной кампании с обучающимися, педагогическими работниками с целью повышения активности участия в Тестировании и уменьшения количества отказов (Приложение №1);
3. Утвердить состав комиссии по обеспечению организационно-технического сопровождения социально-психологического тестирования (Приложение №2);
4. Утвердить Календарный план проведения социально-психологического тестирования воспитанников ГУ РК «Детский дом №3» г.Сыктывкара (Приложение №3);
5. Утвердить форму Согласия обучающегося на участие в социально-психологическом тестировании (Приложение №4);
6. Утвердить форму Согласия законного представителя обучающегося, не достигшего пятнадцатилетнего возраста на участие в социально-психологическом тестировании (Приложение №5);
7. Утвердить форму акта передачи результатов социально-психологического тестирования (Приложение №6);

8. Руководителю комиссии сдать материалы по результатам тестирования и направить в ГУ РК «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

Отв.: педагог-психолог Майбурова В.А.

Срок: до 14 ноября 2026 года

9. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор детского дома № 3 З.А.Вахнина

С приказом ознакомлены:

Соц. педагог – Бушенева А.А.

Психолог – Майбурова В.А.

Воспитатель – Полина Е.М.

Приложение 1
К Приказу ГУ РК «Детский
дом №3» г.Сыктывкара
№ 161 ос от 07.09.2026г.

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН
проведения информационно-разъяснительной кампании с обучающимися, педагогическими работниками с целью повышения активности участия в Тестировании и уменьшения количества отказов

ГУ РК «Детский дом №3» г.Сыктывкара

наименование муниципального органа управления образованием, государственного образовательного учреждения, ГПОУ, ВУЗа

№	Образовательная организация	Даты проведения	Форма проведения	Планируемое количество участников ИРК			
				родителей (з/пр)	обучающихся	педагогов	специалистов
1.	ГУ РК «Детский дом №3» г.Сыктывкара	17.09.2026	Методическое объединение	0	0	12	3
		15.09.2026	Совет по профилактике	0	28	0	3
Всего мероприятий 2							

Ссылка: https://forms.yandex.ru/u/6a60c1c4d046882f8c81f77e/

Приложение 2
К Приказу ГУ РК «Детский
дом №3» г.Сыктывкара
№ 161 ос от 07.09.2026г.

Состав комиссии

по обеспечению организационно-технического сопровождения

социально-психологического тестирования

Руководитель комиссии: педагог – психолог Майбурова В.А.

Члены комиссии:

социальный педагог Бушенева А.А.

Воспитатель Полина Е.М.

Приложение 3
К Приказу ГУ РК «Детский
дом №3» г.Сыктывкара
№ 161ос от 07.09.2026г.

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН
проведения социально-психологического тестирования воспитанников ГУ РК «Детский дом №3» г.Сыктывкара

№	Образовательная организация	Классы	Общее количество обучающихся 13 лет и старше	Даты проведения	Время начала тестирования (
1.	ГУ РК «Детский дом №3» г.Сыктывкара	7	6	29.09.2026-01.10.2026	С 15.00
		8	7	01.10.2026-03.10.2026	С 15.00
		9	8	06.10.2026 – 13.10.2026	С 15.00
		10/1 курс	0/0	-	-
		11/2 курс	4/3	13.10.2025 – 15.10.2025	С 15.00
Всего			28		

Приложение 4
К Приказу ГУ РК «Детский
дом №3» г.Сыктывкара
№ 161 ос от 07.09.2026г.

Согласие обучающегося
на участие в социально-психологическом тестировании

Я, нижеподписавшийся (аяся)_____
ФИО полностью

_____ _____г.р.,
дата рождения

обучающийся (аяся)_____класса (группы)_____
название образовательного учреждения

добровольно даю свое согласие на прохождение мною социально-психологического тестирования, направленного на выявление факторов риска и защиты вовлечения обучающихся в зависимое поведение.

Об условиях конфиденциальности тестирования осведомлен(а). Я получил(а) объяснения о цели тестирования, 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.

_____ _____
датаподпись

Приложение 5
К Приказу ГУ РК «Детский
дом №3» г.Сыктывкара
№ 161 ос от 07.09.2026г.

**Согласие законного представителя обучающегося,
не достигшего пятнадцатилетнего возраста,
на участие в социально-психологическом тестировании**

Я, нижеподписавшийся(аяся)_____
ФИО полностью

_____ _____г.р.,
дата рождения

родитель (законный представитель)_____
ФИО ребенка полностью

обучающегося (ейся) в _____классе (группе)_____,
название образовательного учреждения

добровольно даю свое согласие на участие моего ребенка_____
_____, _____г.р.,
в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление факторов риска и защиты вовлечения обучающихся в зависимое поведение.
Об условиях конфиденциальности тестирования осведомлен(а). Я получил(а) разъяснения о цели тестирования, его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.
Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

_____ _____
дата подпись

Приложение 6
К Приказу ГУ РК «Детский
дом №3» г.Сыктывкара
№ 161 ос от 07.09.2026г.

АКТ
передачи результатов социально-психологического тестирования лиц, обучающихся общеобразовательных организаций и профессиональных образовательных организаций, образовательных организаций высшего образования

_____

(наименование органа управления образованием, государственного образовательного учреждения, ГПОУ, ВУЗа)

Установлено:

1. Общее число обучающихся:

7 класс_____
8 класс_____
9 класс_____
10 класс_____
11 класс_____
всего _____.

1 курс_____
2 курс_____
3 курс_____
4 курс_____
5 курс_____
всего _____.

2. Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию (достигших 13 лет):

7 класс_____
8 класс_____
9 класс_____
10 класс_____
11 класс_____
всего _____.

1 курс_____
2 курс_____
3 курс_____
4 курс_____
5 курс_____
всего _____.

3. Общее число согласий на участие в социально-психологическом тестировании:

7 класс_____
8 класс_____
9 класс_____
10 класс_____
11 класс_____
всего _____.

1 курс_____
2 курс_____
3 курс_____
4 курс_____
5 курс_____
всего _____.

4. Общее число обучающихся, принявших участие в социально-психологическом тестировании:

7 класс_____
8 класс_____
9 класс_____
10 класс_____
11 класс_____
всего _____.

1 курс_____
2 курс_____
3 курс_____
4 курс_____
5 курс_____
всего _____.

5. Общее число обучающихся, которые не прошли тестирование:

7 класс_____, причины:_____
8 класс_____, причины:_____
9 класс_____, причины:_____
10 класс_____, причины:_____
11 класс_____, причины:_____
всего _____.

1 курс_____, причины:_____
2 курс_____, причины:_____
3 курс_____, причины:_____
4 курс_____, причины:_____
5 курс_____, причины:_____
всего _____

Руководитель комиссии _____/_____
подпись расшифровка

МП

Член комиссии _____/_____
подпись расшифровка

Член комиссии _____/_____
подпись расшифровка