



**Министерство  
образования  
Нижегородской области**

ул. Ильинская, д. 18, г. Нижний Новгород,  
ГСП-58, 603950

тел. 433-24-51, факс 434-11-90

e-mail: official@obr.kreml.nnov.ru

21.11.2017

№

316-01-100-4636/14-0-0

на №

от

О методических рекомендациях  
по проведению социально-  
психологического тестирования  
в 2017-2018 учебном году

Руководителям органов,  
осуществляющих управление в  
сфере образования  
муниципальных районов и  
городских округов

Руководителям государственных  
и негосударственных  
образовательных организаций

Руководителям образовательных  
организаций высшего  
образования

В соответствии с приказом министерства образования Нижегородской области от 16.11.2017 № 357-а «О проведении социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования» направляем методические рекомендации по проведению социально-психологического тестирования в 2017-2018 учебном году, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психоактивных веществ.

Дополнительную информацию о проведении социально-психологического тестирования можно получить по телефону: 8 (831) 293-51-91, контактное лицо: Смирнова Марина Васильевна, заместитель директора государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Детский оздоровительно-образовательный центр Нижегородской области «Дети против наркотиков».

Приложение на 15 л. в 1 экз.

И.о.министра

С.В.Наумов

Министерство образования Нижегородской области  
Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования  
"Детский оздоровительно-образовательный центр Нижегородской области  
"Дети против наркотиков"

Методические рекомендации  
по проведению социально-психологического тестирования лиц,  
обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных  
образовательных организациях, а также в образовательных организациях  
высшего образования, направленного на раннее выявление  
немедицинского потребления наркотических средств и психоактивных  
веществ в 2017-2018 учебном году

НИЖНИЙ НОВГОРОД

2017

## I Общая информация

Социально-психологическое тестирование (далее – тестирование) обучающихся проводится в соответствии с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденным Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16.06.2014 № 658 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования» (далее Порядок) и приказом министерства образования Нижегородской области от 16.11.2017 года №357-а "О проведении социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования".

Тестирование проводится с помощью автоматизированной системы дистанционного анкетирования в режиме он-лайн через портал анонимного психологического тестирования(<http://test.sponn.ru/user>)

Организационно-консультационную и информационную поддержку при проведении тестирования осуществляет ГБУДО ДООЦ НО "Дети против наркотиков", тел. 8(831) 293-51-91, Смирнова Марина Васильевна.

Рекомендуемый возраст обучающихся, подлежащих тестированию, **от 13 лет и старше.**

Тестирование проводится с помощью методического комплекса по выделению вероятностных предиктов возможного вовлечения школьников в потребление наркотических веществ (далее-Методический комплекс), подготовленным научным коллективом Психологического факультета Московского государственного университета им. М.В.Ломоносова.

**Предлагаемый Методический комплекс для тестирования не является обязательным для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях инклюзивного типа.**

Тестирование осуществляется в соответствии с распорядительным актом руководителя образовательной организации, проводящей тестирование (**Приложение 1**), согласно графика проведения тестирования, утвержденного приказом министерства образования Нижегородской области от 16.11.2017 года №357-а "О проведении социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего профессионального образования".

В соответствии с утвержденным графиком, тестирование проходит в образовательных организациях, расположенных на территории муниципального района, городского округа: общеобразовательные

**организации, профессиональные образовательные организации, а также образовательные организации высшего образования.**

В целях информирования обучающихся и родителей о целях и задачах тестирования в обязательном порядке проводятся классные и родительские собрания с оформлением добровольного согласия (отказа). *Наличие письменного отказа свидетельствует о проведённой разъяснительной работе*. (Приложение 2), а также индивидуальные беседы.

Тестирование обучающихся, достигших пятнадцати лет проводится при наличии их информированных согласий (отказов) об участии в тестировании. Тестирование обучающихся, не достигших пятнадцати лет проводится при наличии информированного согласия (отказа) одного из родителей или законного представителя.

В образовательных организациях:

- создаются комиссии, обеспечивающие организационно-техническое сопровождение тестирования (рекомендуется включение в состав группы учителя информатики);
- утверждаются список обучающихся подлежащих социально-психологическому тестированию и план проведения тестирования по классам (группам) и классам (аудиториям) (Приложение 3,4);
- проводится информационно-разъяснительная работа со всеми участниками процесса: детьми и молодежью, их родителями (законными представителями), сотрудниками образовательных организаций, в которых обучаются тестируемые;
- при проведении тестирования допускается присутствие в аудитории в качестве наблюдателей родителей (законных представителей) обучающихся, участвующих в тестировании;
- с целью обеспечения конфиденциальности результатов тестирования во время его проведения не допускается свободное общение между обучающимися, участвующими в тестировании, перемещение по аудитории. Каждый обучающийся, участвующий в тестировании, имеет право в любое время отказаться от тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии и зафиксировав свой отказ письменно;
- возложить обеспечение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования на председателя комиссии;
- по окончании тестирования председателю комиссии обеспечить получение информации по результатам тестирования на сайте <http://test.sponn.ru/user>.
- Председателю комиссии на основании полученных результатов Тестирования подготовить "Акт передачи результатов тестирования" (Приложение 5).
- Копию Акта в трехдневный срок с момента проведения Тестирования направить, с указанием контактных данных председателя комиссии по организации и проведению Тестирования в образовательной организации, с подписями всех членов Комиссии (с расшифровкой фамилии,

имени, отчества) в ГБУДО ДООЦ НО (603041 г. Нижний Новгород, ул. Красных Партизан, д.8А, лит.Б)

– Руководитель образовательной организации, проводящей тестирование, обеспечивает хранение в течение года информированных согласий (отказов) и в течение двух лет "Акт передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет определения рисков формирования зависимости от наркотических средств и психоактивных веществ за 2017-2018г.в." условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

## II Методическое обеспечение тестирования

Тестирование проводится с помощью методического комплекса по выделению вероятностных предиктов возможного вовлечения школьников в потребление наркотических веществ (далее - Методический комплекс), подготовленным научным коллективом Психологического факультета Московского государственного университета им. М.В.Ломоносова. Данная методика представляет собой набор психодиагностических шкал, направленных на измерение готовности (склонности) к проявлению отдельных форм отклоняющегося поведения, в том числе к употреблению психоактивных веществ.

### Что конкретно измеряет данный методический комплекс?

Комплекс методик состоит из 2 блоков, которые выявляют:

1) некоторые личностные характеристики, связанные с потенциальным рискованным поведением;

2) особенности стратегий при решении жизненных проблем;

3) особенности отношений с родителями или другими близкими людьми.

Первый блок тестов позволяет получить ответы на следующие вопросы:

- Насколько школьник склонен к антисоциальному поведению?
- Насколько он сам способен управлять своим поведением?
- Насколько он может контролировать свои эмоции?
- Склонен ли школьник к каким-либо зависимостям?
- Склонен ли школьник к рискованному поведению?
- Насколько он любит новые ощущения, и готов ли он их активно искать?
- Как школьник справляется с трудными жизненными ситуациями?
- Насколько школьник стремится решать возникающие проблемы?
- Пытается ли он делать это самостоятельно или ищет поддержки у окружения?

- Решает ли он проблемы и стремится к их избеганию?

Второй блок характеризует отношения с "мамой или другим близким человеком" (если ребенок не живет с матерью или матери нет) с точки зрения того, насколько, по мнению школьника, близкий человек способен:

- принимать его таким, какой он есть;
- сопереживать и сочувствовать ему;
- быть склонным к сотрудничеству или, напротив, к конфронтации.

Помимо этого, тест в целом дает понять, насколько между матерью и ребенком присутствует взаимопонимание.

### **Какую инструкцию следует дать испытуемым?**

При проведении опросного психологического исследования важно создать атмосферу спокойствия и доверия, а в своем инструктаже:

- обозначить основную мотивацию участия в данном опросе - выявление особенностей совладания с личностными трудностями, специально подчеркнув, что исследование проводится для того, чтобы выявить наиболее распространенные психологические проблемы среди школьников разных возрастов;
- уверить в отсутствии всяких последствий данного опроса для его участников, еще раз заверить их в его анонимности (в том числе для одноклассников и родителей), в силу чего материалы тестирования подписывать не надо; можно подчеркнуть, что по завершении тестирования всем участникам необходимо оставаться на своих местах до того момента, когда последний участник не закончит работу, объяснив это тем, что для дополнительного обеспечения анонимности результатов тестирования заполненные бланки тестов должны быть сданы всеми участниками одновременно;
- сообщить о продолжительности тестирования;
- указать на необходимость соблюдения тестируемыми определенных правил поведения во время тестирования (работать самостоятельно; не разговаривать друг с другом; не комментировать свою работу вслух; поднять руку, если возникнет какой-либо вопрос; выходить в туалет только с разрешения старшего по кабинету, по одному), предупредив о возможности их удаления из аудитории в случае нарушения этих правил;
- напомнить, что в тесте нет правильных и неправильных ответов, а вопросы, на которые старший по аудитории имеет право отвечать, не должны касаться сути и содержания пунктов опроса, а лишь формальных характеристик.

### **Как выявляется потенциальная группа риска?**

Сначала протоколы проверяются на предмет достоверности (обмана методики). Не достоверные протоколы исключаются из обработки.

Далее после подсчета баллов по каждой шкале в первую очередь обращается внимание на шкалу контроля эмоций, поскольку ответы по этой шкале свидетельствуют о защитной стратегии ответов или ее отсутствии. Если показатели по этой шкале выше 2 - речь идет о склонности к защитной стратегии ответов и группа шкал, важных для выявления предрасположенности

к риску, будет одной. Если ниже 2 - другой. Каждая группа предполагает наличие трех групп риска.

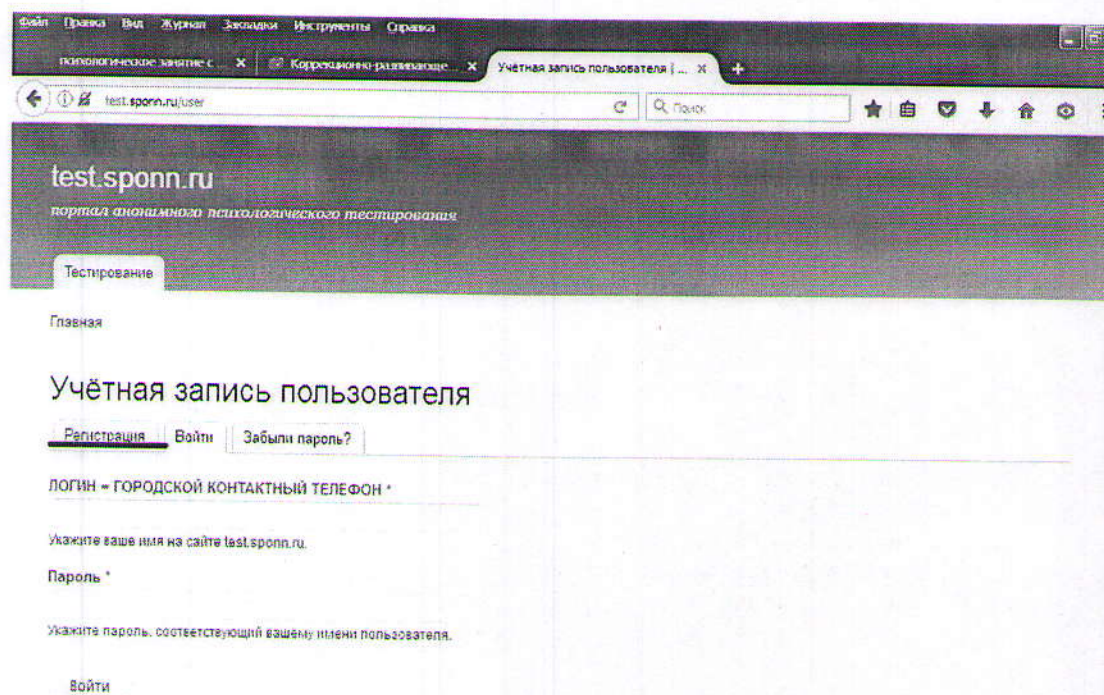
### III Алгоритм процедуры тестирования

Процесс тестирования начинается с регистрации образовательной организации на портале <http://test.sponn.ru/user>. Для регистрации необходим контактный телефон ответственного за тестирование от образовательной организации.

Видеоинструкция по прохождению процедуры регистрации и тестирования расположена на основной странице портала <http://test.sponn.ru/user>.

После просмотра видеоинструкции можно приступить к регистрации (это можно сделать заранее) и тестированию согласно "Графика проведения социально – психологического тестирования в образовательных организациях".

1. В строке браузера набрать адрес <http://test.sponn.ru/user>. Выбрать РЕГИСТРАЦИЯ



Файл Правка Вид Журнал Закладки Инструменты Справка

психологическое знание с... x Коррекционно-развивающе... x Учётная запись пользователя | ... x +

test.sponn.ru/user/register

Укажите юридический адрес в соответствии с уставом или другим нормативным документом

**ИНН образовательной организации \***

Необходимо использовать действующий ИНН образовательной организации. В случае наличия одинаковых ИНН у разных филиалов одной организации необходимо у всех филиалов указывать одинаковый ИНН

**Тип образовательной организации \***

- Выберите значение -

Выберите тип вашей образовательной организации

**Административно-территориальное образование \***

- Выберите значение -

Выберите из списка административно-территориальное образование, относящееся к вашей образовательной организации

**Район Нижнего Новгорода \***

- Выберите значение -

Если образовательная организация находится не на территории г. Нижнего Новгорода, то выберите здесь вариант "Не выбрано"

**ЛОГИН = ГОРОДСКОЙ КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН \***

Необходимо использовать действующий городской контактный телефон в качестве логина. Телефон должен быть уникальным в пределах одной образовательной организации. При наличии у организации филиалов, телефон должен быть уникальным в пределах филиала. Пример номера телефона: 88314341122 (сплошной поток цифр)

**Email-адрес \***

Существующий адрес электронной почты. Все почтовые сообщения с сайта будут отсылаться на этот адрес. Адрес электронной почты не будет публиковаться и будет использоваться только по вашему желанию: для восстановления пароля или для получения новостей и уведомлений по электронной почте.

## 2. Выбрать вкладку ТЕСТИРОВАНИЕ.

Файл Правка Вид Журнал Закладки Инструменты Справка

психологическое знание с... x Коррекционно-развивающе... x 88312935191 | test.sponn.ru x +

test.sponn.ru/user/51

test.sponn.ru

портал анонимного психологического тестирования

Моя учетная запись Выход

**Тестирование**

Главная

88312935191

Просмотр Редактировать Devel

Полное наименование организации: ГБУДО ДООЦ НО  
 Юридический адрес образовательной организации: ул. Красных партизан, д. 8 А литер Б г. Нижний Новгород, 603041.  
 ИНН образовательной организации: 5260139980  
 Административно-территориальное образование: городской округ с Нижний Новгород  
 Район Нижнего Новгорода: Автозаводский  
 Тип образовательной организации: Общеобразовательная организация

3. Нажать ссылку СОЗДАТЬ. Заполнить поля, отмеченные красной звездочкой (НЕОБХОДИМОЕ КОЛИЧЕСТВО ССЫЛОК – количество тестируемых учащихся в данном классе/группе). Нажать СОЗДАТЬ

test.sponn.ru  
портал психологического тестирования

Тестирование

Главная

### Создание ссылок для прохождения теста

Необходимое кол-во ссылок \*

25

Введите число от 1 до 100

Номер класса (курса - для ССУЗ-а/ВУЗ-а) \*

- Выберите -

Выберите номер класса (курса)

Буква класса ("КУРС" - для ССУЗ-а/ВУЗ-а) \*

- Выберите -

Выберите букву класса ("КУРС" - для ССУЗ-а/ВУЗ-а)

Создать

### Обратите внимание!

После создания группы в графе таблицы "СТАТУС ТЕСТА" появляются строки(ссылки) красного цвета "ПРОЙТИ ТЕСТ".

|     |     |                     |             |
|-----|-----|---------------------|-------------|
| 314 | 10E | 17.11.2017 09:18:01 | ПРОЙТИ ТЕСТ |
| 315 | 10E | 17.11.2017 09:18:01 | ПРОЙТИ ТЕСТ |
| 316 | 10E | 17.11.2017 09:18:01 | ПРОЙТИ ТЕСТ |
| 317 | 10E | 17.11.2017 09:18:01 | ПРОЙТИ ТЕСТ |
| 318 | 10E | 17.11.2017 09:18:01 | ПРОЙТИ ТЕСТ |
| 319 | 10E | 17.11.2017 09:18:01 | ПРОЙТИ ТЕСТ |
| 320 | 10E | 17.11.2017 09:18:01 | ПРОЙТИ ТЕСТ |

После начала и окончания тестирования, при обновлении страницы, статус меняется.

|     |       |                     |                                    |
|-----|-------|---------------------|------------------------------------|
| 176 | 8E    | 13.11.2017 10:38:33 | ТЕСТ ПРОЙДЕН (ПРОСМОТР РЕЗУЛЬТАТА) |
| 177 | 8D    | 13.11.2017 12:11:19 | ТЕСТ ПРОЙДЕН (ПРОСМОТР РЕЗУЛЬТАТА) |
| 231 | 1КУРС | 13.11.2017 14:41:15 | ТЕСТ ПРОЙДЕН (ПРОСМОТР РЕЗУЛЬТАТА) |
| 314 | 10E   | 17.11.2017 09:18:01 | В ПРОЦЕССЕ...                      |
| 316 | 10E   | 17.11.2017 09:18:01 | В ПРОЦЕССЕ...                      |
| 316 | 10E   | 17.11.2017 09:18:01 | ПРОЙТИ ТЕСТ                        |

После прохождения тестирования группой ссылки в графе "Статус теста" . должен быть "ТЕСТ ПРОЙДЕН (ПРОСМОТР РЕЗУЛЬТАТА)".

| ID  |                          | класс/курс | дата создания       | статус теста                       |
|-----|--------------------------|------------|---------------------|------------------------------------|
| 171 | <input type="checkbox"/> | 7А         | 13.11.2017 10:36:43 | ТЕСТ ПРОЙДЕН (ПРОСМОТР РЕЗУЛЬТАТА) |
| 172 | <input type="checkbox"/> | 8А         | 13.11.2017 10:36:56 | ТЕСТ ПРОЙДЕН (ПРОСМОТР РЕЗУЛЬТАТА) |
| 173 | <input type="checkbox"/> | 8А         | 13.11.2017 10:37:42 | ТЕСТ ПРОЙДЕН (ПРОСМОТР РЕЗУЛЬТАТА) |
| 174 | <input type="checkbox"/> | 8Б         | 13.11.2017 10:38:08 | ТЕСТ ПРОЙДЕН (ПРОСМОТР РЕЗУЛЬТАТА) |
| 175 | <input type="checkbox"/> | 7Б         | 13.11.2017 10:38:21 | ТЕСТ ПРОЙДЕН (ПРОСМОТР РЕЗУЛЬТАТА) |
| 176 | <input type="checkbox"/> | 8Б         | 13.11.2017 10:38:33 | ТЕСТ ПРОЙДЕН (ПРОСМОТР РЕЗУЛЬТАТА) |
| 177 | <input type="checkbox"/> | 8Д         | 13.11.2017 12:11:19 | ТЕСТ ПРОЙДЕН (ПРОСМОТР РЕЗУЛЬТАТА) |
| 230 | <input type="checkbox"/> | 1КУРС      | 13.11.2017 14:41:15 | <u>ПРОЙТИ ТЕСТ</u>                 |
| 231 | <input type="checkbox"/> | 1КУРС      | 13.11.2017 14:41:15 | ПРОЙТИ ТЕСТ                        |

Если в группе остались ссылки с надписью красного цвета "ПРОЙТИ ТЕСТ" – их необходимо удалить. Для этого необходимо отметить галочками ненужные ссылки. Нажать "УДАЛИТЬ ВЫБРАННЫЕ".

4. Заполните поля ПОЛ и ВОЗРАСТ, нажмите ПРОЙТИ ТЕСТ
5. После завершения тестирования респонденту можно посмотреть индивидуальный результат. Результат тестирования с индивидуальным номером.

Ваш анонимный результат под номером 51.231

Вы в группе со средним риском

Вы социально желательны: Нет

Вы склонны к зависимости: Нет

Вы склонны к антисоциальным тенденциям: Да

Вы склонны к произвольной регуляции: Нет

Вы умеете контролировать эмоций: Нет

Вы склонны к рискованному поведению: Нет

Вы склонны к поиску новизны: Нет

Вы склонны к разрешению проблем: Нет

Вы склонны к поиску социальной поддержки: Нет

6. Общий результат будет размещен в личном кабинете.

Наименование образовательной организации

### П Р И К А З

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

#### **О создании комиссии по организации и проведению социально-психологического тестирования обучающихся**

В связи с организацией и проведением социально-психологического тестирования обучающихся в соответствии с Федеральным законом от 07.06.2013 г. № 120-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ" и приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от "16" июня 2014 г. № 658

#### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Создать комиссию по организации и проведению социально-психологического тестирования (далее – Тестирование) в 2017-2018 учебном году сроком с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2017 г. по " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2018 г.
2. Утвердить состав комиссии:  
Ф.И.О. – председатель комиссии  
Ф.И.О. – члены комиссии...
3. Утвердить порядок Тестирования:
  - 3.1. Информировать родителей обучающихся 13-14 лет и обучающихся 15 – 18 лет о цели и задачах, сроках, порядке Тестирования и конфиденциальности полученной информации.
  - 3.2. Организовать получение информированного добровольного согласия (отказа) на участие в Тестировании (Приложение 2).
  - 3.3. Составить поимённые списки подлежащих Тестированию обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий (Приложение 3).
  - 3.4. Разработать план проведения Тестирования (Приложение 4).

4. Возложить обеспечение конфиденциальности полученной информации на председателя комиссии.

5. Обеспечить доступ обучающихся к системе он-лайн Тестирования в соответствии с графиком и планом проведения Тестирования.

6. Провести инструктаж обучающихся, участвующих в Тестировании, проинформировать об условиях Тестирования и его продолжительности.

7. Осуществить контроль участия обучающихся в Тестировании в соответствии с графиком.

8. По завершении председателю комиссии обеспечить получение информации по результатам тестирования на сайте и подготовить "Акт передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет определения рисков формирования зависимости от наркотических средств и психоактивных веществ" (Приложение 5).

9. Копию Акта в трехдневный срок с момента проведения Тестирования направить в ГБУДО ДООЦ НО.

Руководитель образовательной организации

## Приложение 2

### Информированное согласие родителей (законных представителей)

Руководителю  
образовательной  
организации

Я, нижеподписавшийся (ая) \_\_\_\_\_  
добровольно даю согласие на участие моего ребенка  
\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_ (полных лет) в  
анонимном 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.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201 г. Подпись

## Информированный отказ родителей (законных представителей)

Руководителю  
образовательной  
организации

Я, нижеподписавшийся(ая) \_\_\_\_\_  
добровольно **отказываюсь** от участия моего ребенка  
\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_ полных лет в  
анонимном 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.

**Отказываюсь** от участия моего ребёнка в социально-психологическом  
тестировании.

«...».....201 г.

Подпись

## Информированное согласие обучающегося

Руководителю  
образовательной  
организации

Я, нижеподписавшийся (ая) \_\_\_\_\_  
добровольно даю согласие на участие в анонимном 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.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201 г. Подпись

Руководителю  
образовательной  
организации

### Информированный отказ обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_  
добровольно **отказываюсь** участвовать в анонимном 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.

**Отказываюсь** участвовать в социально-психологическом тестировании.

«...».....201 г.

Подпись

Приложение 3  
Утверждаю

Руководитель образовательной  
организации  
"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

подлежащих социально-психологическому тестированию

| №<br>п/п | Ф.И.О | Количество<br>полных лет | Примечание<br>согласен/отказался |
|----------|-------|--------------------------|----------------------------------|
| 1.       |       |                          |                                  |
| 2.       |       |                          |                                  |
| 3.       |       |                          |                                  |
| п.       |       |                          |                                  |

## Приложение 4

## План проведения социально-психологического тестирования

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

| №<br>п/п | Класс, учебная<br>группа | Дата проведения | Время начала<br>проведения<br>тестирования | Время окончания<br>проведения<br>тестирования |
|----------|--------------------------|-----------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|          |                          |                 |                                            |                                               |
|          |                          |                 |                                            |                                               |

## Приложение 5

## Акт

передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет определения рисков формирования зависимости от наркотических средств и психоактивных веществ за 2017-2018 г.,

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации, адрес, контактный телефон)

Установлено:

а) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию (с 13 лет и старше):

всего по списку \_\_\_\_\_

общее число обучающихся, которые прошли тестирование \_\_\_\_\_

б) Число обучающихся, не прошедших тестирование

всего \_\_\_\_\_, в том числе по причине:

болезни \_\_\_\_\_

отказа \_\_\_\_\_

другие причины \_\_\_\_\_

| № | Дата | Класс,<br>курс | Количество<br>участников<br>тестирования | Группа риска   |                                                     | Количество<br>отказавшихся<br>от<br>тестирования | Количество<br>не<br>прошедших<br>тестирование<br>по<br>уважительно<br>й причине |
|---|------|----------------|------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|   |      |                |                                          | Кол-во<br>чел. | % от<br>числа<br>участник<br>ов<br>тестирова<br>ния |                                                  |                                                                                 |
|   |      |                |                                          |                |                                                     |                                                  |                                                                                 |

|           |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|
| 1.        |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.        |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.        |  |  |  |  |  |  |  |
| И<br>т.д. |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого     |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_

«\_\_»\_\_\_\_\_ 201 г.

М.П.

Отметка о приеме Акта о проведении тестирования \_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись).

\_\_\_\_\_