

**КОМИТЕТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
ТУНГОКОЧЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

п. В-Дарасунский

05 сентября 2025 год

№ 184– П

О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных образовательных организациях Тунгокоченского муниципального округа в 2025-2026 учебном году

Во исполнение Федерального закона от 24 июня 1999 года №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 года № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», приказа Министерства образования и науки Забайкальского края от 4 сентября 2025 года № 1095 О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных и профессиональных образовательных организациях Забайкальского края в 2025-2026 учебном году

п р и к а з ы в а ю:

1. Организовать проведение социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях Тунгокоченского муниципального округа Забайкальского края, направленного на ранее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ 2025–2026 учебном году (далее – СПТ) с **13 октября 2025 года по 17 октября 2025 года.**

2. Утвердить прилагаемые:

- 2.1. Порядок проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях Тунгокоченского муниципального округа Забайкальского края (Приложение 1);
- 2.2. Расписание проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях Тунгокоченского муниципального округа Забайкальского края, направленного на ранее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ 2025–2026 учебном году (Приложение 2);
- 2.3. План работы по организации социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях Тунгокоченского муниципального округа Забайкальского края, направленный на ранее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в 2025–2026 учебном

году (Приложение 3);

2.4. Календарный план проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях Тунгокоченского муниципального округа Забайкальского края, направленный на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в 2025–2026 учебном году (Приложение 4);

3. Рекомендовать руководителям общеобразовательных организаций:

3.1. Провести информационно-разъяснительную работу среди обучающихся и родителей (законных представителей) о целях и задачах проводимого СПТ;

3.2. До начала процедуры СПТ:

- ознакомиться с Порядком проведения СПТ в общеобразовательных организациях, утвержденного приказом Министерства образования и науки Забайкальского края от 4 сентября 2025 года № 1095 О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных и профессиональных образовательных организациях Забайкальского края (прилагается);

- издать распорядительный акт о проведении СПТ;

- организовать получение информированных согласий в письменной форме об участии в СПТ обучающихся достигших возраста пятнадцати лет, и информированного согласия одного из родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет;

- утвердить поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей (законных представителей) информационных согласий;

- создать комиссию из числа работников образовательной организации (далее комиссия) по обеспечению организационно-технического сопровождения СПТ, включить в ее состав не менее трех человек, ответственных за оказание социально-педагогической, психологической помощи обучающимся и утвердить состав;

утвердить расписание СПТ по классам (группам) и кабинетам (аудиториям).

3.3. Обеспечить проведение СПТ обучающихся, в соответствии с календарным планом мероприятий и расписанием проведения СПТ (Приложение 1, Приложение 3);

3.4. Организовать работу Комиссии в соответствии с Порядком проведения СПТ лиц, обучающихся в образовательных организациях Тунгокоченского муниципального округа;

3.5. Обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении и хранении результатов СПТ, выполнение обязательств педагогов образовательной организации, включенных в Комиссию о неразглашении персональных данных;

3.6. Направить оригиналы актов передачи результатов СПТ не позднее 3-х календарных дней в Комитет образования администрации Тунгокоченского муниципального округа и обеспечить их хранение до

момента отчисления обучающегося из образовательной организации, информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

3.7. На сайтах школ в разделе «Социально-психологическое тестирование» регулярно размещать актуальную информацию, осуществлять информационно-профилактическую деятельность по вопросу раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

4. Шабанову Е.С. – консультанта Комитета образования администрации Тунгокоченского муниципального округа, назначить ответственной за проведение социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях Тунгокоченского муниципального округа.

4.1. Рекомендовать Шабановой Е.С.

- организовать контроль и проведение СПТ обучающихся образовательных организаций, находящихся на территории Тунгокоченского муниципального округа, в соответствии с планом мероприятий и расписанием проведения СПТ;

- провести информационно-разъяснительную работу среди руководителей образовательных организаций Тунгокоченского муниципального округа, обучающихся и их родителей (законных представителей) о целях и задачах проводимого СПТ;

- подготовить и направить в ГУ Центр «Дар» в период не более 7 календарных дней со дня проведения СПТ акт передачи результатов социально-психологического тестирования муниципального района, с приложенными оригиналами актов результатов СПТ общеобразовательных организаций;

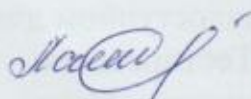
обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении СПТ.

5. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Зам. председателя

Комитета образования администрации

Тунгокоченского муниципального округа



Е.В. Ланцева

УТВЕРЖДЕН

приказом Комитета образования
администрации Тунгокоченского
муниципального округа

от 05.09.2025 г. № 184-П

**Порядок
проведения социально-психологического тестирования обучающихся
в общеобразовательных организациях Тунгокоченского муниципального
округа Забайкальского края**

1. Настоящий Порядок определяет правила проведения социально-психологического тестирования обучающихся (далее – Тестирование) в общеобразовательных организациях Тунгокоченского муниципального округа Забайкальского края, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

2. Тестированию подлежат обучающиеся общеобразовательной организации в возрасте от 13 лет и старше, начиная с 7 класса обучения в общеобразовательной организации.

3. Тестирование проводится при наличии информированного согласия в письменной форме обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, или информированного согласия в письменной форме одного из родителей (законного представителя) обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет.

4. С целью соблюдения конфиденциальности данных и невозможности получения к ним доступа третьим лицам (кроме установленных законом случаев) в автоматизированной информационной системе (далее – АИС) данные не персонифицированы.

Для идентификации участников Тестирования каждому обучающемуся, принимающему участие в Тестировании, присваивается индивидуальный логин и пароль, который, соотносится с каждым участником Тестирования и хранится в недоступном для третьих лиц месте.

5. Тестирование осуществляется ежегодно в соответствии с распорядительным актом руководителя общеобразовательной организации Тунгокоченского муниципального округа, проводящей Тестирование.

6. В целях организации проведения Тестирования руководитель общеобразовательной организации выполняет следующие функции:

утверждает состав комиссии (Приложение №1) из числа работников общеобразовательной организации, осуществляющей непосредственное проведение Тестирования (далее – Комиссия), и утверждает ее состав численностью не менее трех работников образовательной организации, проводящей тестирование, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся;

организует получение информированного согласия в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающихся

(Приложение №2), не достигших возраста пятнадцати лет, а также информированного согласия в письменной форме обучающихся (Приложение №3), достигших возраста пятнадцати лет;

утверждает поимённые списки обучающихся общеобразовательной (профессиональной образовательной) организации (Приложение №4), участвующих в тестировании, с указанием класса/группы, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или законных представителей информированных согласий в письменной форме об участии в тестировании;

обеспечивает получение персональных логинов и паролей для каждого участника Тестирования. Каждый логин и пароль соотносятся с участником Тестирования и хранятся в недоступном для третьих лиц месте;

обеспечивает заполнение обязательств педагогов образовательной организации, включенных в Комиссию о неразглашении персональных данных (Приложение № 5).

утверждает расписание проведения Тестирования по классам (группам) и кабинетам (Приложение №6);

организует организационно-техническое сопровождение Комиссией Тестирования обучающихся;

обеспечивает направление акта передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет выявления группы риска обучающихся по потреблению наркотических средств и психотропных веществ (далее – акт передачи результатов тестирования) в Комитет образования администрации Тунгокоченского муниципального округа Забайкальского края (**Приложение №7 для ОО**) обеспечивает безусловное соблюдение конфиденциальности на всех этапах проведения Тестирования.

7. Тестирование проводится методом получения информации на основании ответов на вопросы.

8. Форма проведения Тестирования предполагает заполнение анкет (опросных листов), содержащих вопросы, целью которых является определение вероятности вовлечения обучающихся в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ.

9. По форме ответа Тестирование является электронным с использованием автоматизированной электронной системы.

10. Также возможно использование личных мобильных средств обучающихся с обязательным соблюдением всех требований проведения Тестирования.

11. При проведении Тестирования в классе (помещении) присутствует член Комиссии, проводящий необходимые организационные и технические мероприятия, обеспечивающие соблюдение порядка Тестирования.

12. При проведении Тестирования допускается присутствие в классе (помещении) в качестве наблюдателей родителей или законных представителей обучающихся, участвующих в Тестировании.

13. Перед началом проведения Тестирования члены Комиссии проводят инструктаж обучающихся, участвующих в Тестировании, в том числе

информируют об условиях Тестирования, его продолжительности (Приложение № 8).

14. С целью обеспечения конфиденциальности результатов Тестирования во время его проведения не допускается свободное общение между обучающимися, участвующими в Тестировании, перемещение по классу. Родитель или законный представитель обучающегося участвующего в Тестировании, имеет право в любое время отказаться от Тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии (Приложение № 9). Обучающийся достигший пятнадцати лет в праве также отказаться от Тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии (Приложение №10)

15. По завершении Тестирования члены Комиссии упаковывают акт передачи результатов Тестирования в пакет. На лицевой стороне пакета с результатами Тестирования указываются наименование образовательной организации, проводящей Тестирование, ее место нахождения, количество обучающихся, принявших участие в Тестировании, дата и время проведения Тестирования; ставятся подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества (при наличии).

16. Руководитель общеобразовательной, проводящей Тестирование, обеспечивает хранение до момента отчисления обучающегося из образовательной организации, информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

17. Руководитель общеобразовательной организации, проводящей Тестирование, в течение 3-х рабочих дней со дня проведения Тестирования обеспечивает направление акта передачи результатов Тестирования в орган местного самоуправления, осуществляющей управление в сфере образования, на территории которого находится образовательная организация, проводящая Тестирование .

18. Комитет образования администрации Тунгокоченского муниципального округа Забайкальского края в целях обеспечения проведения Тестирования проводятся мероприятия по:

изданию приказа о Тестировании обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций;

назначению уполномоченного лица, ответственного за проведение Тестирования в муниципальном районе;

информированию и консультированию руководителей общеобразовательных организаций Тунгокоченского муниципального округа Забайкальского края; членов Комиссий общеобразовательных организаций о подготовке и проведении Тестирования;

взаимодействию с общеобразовательными организациями, проводящими Тестирование по приему актов передачи результатов Тестирования;

составлению сводного акта передачи результатов тестирования на основании актов передачи результатов тестирования общеобразовательных организаций муниципалитета (Приложения № 11);

обеспечению соблюдения конфиденциальности при составлении сводного акта передачи результатов Тестирования, полученных из общеобразовательных организаций;

передаче сводного акта передачи результатов тестирования муниципального района, с приложенными оригиналами актов результатов тестирования общеобразовательных организаций в ГУ «Центр «Дар» (г.Чита, ул. Ленина, 27 А) в период не более 7 календарных дней со дня проведения Тестирования.

По результатам анализа информации, полученной в результате Тестирования, Комитетом образования администрации Тунгокоченского муниципального округа Забайкальского края, образовательными организациями принимаются дополнительные меры по повышению эффективности проведения антинаркотической профилактической работы в тех общеобразовательных, профессиональных образовательных организациях, где количество обучающихся, находящихся в группе риска по немедицинскому потреблению наркотических средств и психотропных веществ, превышает средний показатель, выявленный по результатам Тестирования в Тунгокоченском муниципальном округе.

о проведении социально-психологического тестирования
обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского
потребления наркотических средств и психотропных веществ

«___» _____ г.

В соответствии с Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», приказом Министерства образования, науки и молодежной политики Забайкальского края от «___» _____ 202 г., № _____, приказом Управления образования Администрации муниципального района «_____» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Провести в _____ социально-психологическое
(наименование образовательной организации)
тестирование обучающихся, направленное на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ "___" _____ г.
Назначить ответственным за проведение социально-психологического тестирования (далее - тестирование) _____ обучающихся

(должность, Ф.И.О.)

2. Утвердить состав комиссии, осуществляющей непосредственное проведение тестирования в составе:

3. _____ до начала тестирования организовать
(должность, Ф.И.О.)

получение информированного согласия в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, а также информированного согласия в письменной форме обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет.

4. _____ сформировать поимённые списки
обучающихся
(должность, Ф.И.О.)

психических, участвующих в тестировании, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или законных представителей информированных согласий в письменной форме об участии в тестировании.

5. _____ организовать _____ организационно-техническое
(должность, Ф.И.О.)

сопровождение тестирования обучающихся.

6. _____ обеспечить направление акта передачи
(должность, Ф.И.О.)

результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет выявления группы риска обучающихся по потреблению наркотических средств и психотропных веществ (далее – акт передачи результатов тестирования) органам местного самоуправления в сфере образования.

7. _____

(должность, Ф.И.О.) обеспечить хранение, до момента отчисления из образовательной организации обучающегося, информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

8. Членам комиссии обеспечить безусловное соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования.

9. Контроль за выполнением настоящего Распорядительного акта возложить

на _____.

Приложение № 2

(наименование образовательной организации)

адрес: _____

от _____
(Ф.И.О. родителя)

адрес: _____

телефон: _____, факс: _____,
адрес электронной почты: _____

**Информированное согласие
одного из родителей (законного представителя)
обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет,
на участие в социально-психологическом тестировании,
направленном на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ**

Я, _____ (Ф.И.О.), являющ__ матерью
(или: отцом / законным представителем) _____ (Ф.И.О.
обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет), «__» _____ года рождения,
проживающ__ по адресу: _____,
поставлен(а) в известность о целях, процедурах и последствиях социально-психологического
тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ.

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения
профилактических психологических и медицинских осмотров обучающихся в
общеобразовательных организациях (или: профессиональных образовательных
организациях, или образовательных организациях высшего образования) в целях раннего
выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а
также о порядке направления обучающегося в специализированную медицинскую
организацию или ее структурное подразделение, оказывающее наркологическую
медицинскую помощь, в случае выявления немедицинского потребления им наркотических
средств и психотропных веществ в результате социально-психологического тестирования и
(или) профилактического медицинского осмотра.

Я добровольно даю согласие на проведение с _____ (Ф.И.О.
обучающегося) социально-психологического тестирования, в соответствии с Приказом
директора (ректора и т.п.) от «__» _____ г. № _____
_____ (наименование образовательной
организации) «О проведении социально-психологического тестирования, направленного на
раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных
веществ».

Я информирован(а) о порядке, условиях проведения тестирования и его
продолжительности.

Я ознакомлен(а) и соглас__ со всеми пунктами настоящего документа, положения
которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно даю свое согласие на тестирование
представляемого по установленной процедуре.

Разрешаю в случае необходимости предоставить информацию о результатах
тестирования представляемому: _____, а также передать ее в орган
государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья для
планирования дополнительных мер по профилактике немедицинского потребления

обучающимися наркотических средств и психотропных веществ.

«___» _____ Г.

_____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)

Приложение № 3

(наименование образовательной организации)

адрес: _____

от _____

(Ф.И.О. обучающегося)

адрес: _____,

телефон: _____, факс: _____,

адрес электронной почты: _____

Информированное согласие обучающегося, достигшего возраста пятнадцати лет,
на участие в социально-психологическом тестировании,
направленном на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ

Я, _____ (Ф.И.О. обучающегося, достигшего возраста
пятнадцати лет), «___» _____ года рождения, проживающ__ по адресу:
_____, поставлен(а) в известность о
целях, процедурах и последствиях социально-психологического тестирования,
направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и
психотропных веществ.

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения
профилактических психологических и медицинских осмотров обучающихся в
общеобразовательных организациях (или: профессиональных образовательных
организациях, или образовательных организациях высшего образования) в целях раннего
выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а
также о порядке направления обучающегося в специализированную медицинскую
организацию или ее структурное подразделение, оказывающее наркологическую
медицинскую помощь, в случае выявления немедицинского потребления им наркотических
средств и психотропных веществ в результате социально-психологического тестирования и
(или) профилактического медицинского осмотра.

Я настоящим добровольно даю свое согласие на проведение со мной социально-
психологического тестирования в соответствии с Приказом директора (ректора и т.п.) от
«___» _____ г. № _____ (наименование
образовательной организации) "О проведении социально-психологического тестирования,
направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и
психотропных веществ».

Я информирован(а) о порядке, условиях проведения тестирования и его
продолжительности.

Я ознакомлен(а) и соглас__ со всеми пунктами настоящего документа, положения
которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно даю свое согласие на тестирование
по установленной процедуре.

Разрешаю, в случае необходимости, предоставить информацию о результатах
тестирования моим родителям (вариант: законным представителям), гражданам:
_____, а также передать ее в орган государственной власти субъекта
Российской Федерации в сфере охраны здоровья для планирования дополнительных мер по
профилактике немедицинского потребления обучающимися наркотических средств и
психотропных веществ.

«___» _____ г.

_____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)

Приложение № 4

Утверждаю

руководитель общеобразовательной
организации
«_____» _____ 20__ г.

Список
обучающихся _____,
(наименование образовательной организации)

подлежащих социально-психологическому тестированию

№ п/п	Ф.И.О.	Количество полных лет	Класс/группа	Примечание

Приложение № 5

Директору
Полное наименование ОО

Ф.И.О.

от _____

**Обязательство
о неразглашении персональных данных**

Я,
Ф.И.О. _____
паспорт _____ (серия) _____ (номе
р)выдан _____

_____ ,
понимаю, что получаю доступ к персональным данным учащихся *указать полное наименование образовательной организации*. Я также понимаю, что вовремя исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных учащихся и их родителей (законных представителей).

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб учащимся и родителям (законным представителям) как прямой, так и косвенный.

В связи с этим обязуюсь при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными учащихся и родителей (законных представителей) хранить в тайне все известные мне конфиденциальные сведения, информировать руководителя организации о фактах нарушения обращения с персональными данными, о ставших мне известными попытках несанкционированного доступа к информации.

Я обязуюсь исполнять правила пользования документами и данными, порядком их учета и хранения, обеспечивать в процессе работы сохранность информации, содержащейся в них, от посторонних лиц, знакомиться только с теми служебными документами и данными, к которым получаю доступ в силу исполнения своих служебных обязанностей.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения об:

- анкетных и биографических данных;
- результатах социально-психологического тестирования;
- составе семьи;
- паспортных данных;
- специальностях законных представителей обучающихся;
- занимаемых должностей родителей (законных представителей) обучающихся;
- адресе места жительства, домашнем телефоне;
- месте работы или учебы членов семьи и родственников обучающихся;
- иную информацию, относящуюся к персональным данным.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных учащегося, родителя (законного представителя), или их утраты, я несу ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

« » _____ 20__ г.

Ф.И.О. полностью _____

Подпись _____

Приложение № 6

Утверждаю

руководитель общеобразовательной
организации
« ____ » _____ 20 ____ г.

Расписание проведения
социально-психологического тестирования обучающихся,
направленного на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ
в _____
(наименование образовательной организации)

№ п/п	Класс/группа	№ кабинета	Дата проведения	Время проведения тестирования	начала

АКТ

передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет выявления группы риска обучающихся по потреблению наркотических средств и психотропных веществ

за _____ Г., _____
(наименование общеобразовательной организации)

—
(местонахождение общеобразовательной организации)

—
(дата и время проведения социально-психологического тестирования)

I. Установлено:

а) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:

всего по поименному списку в возрасте от 13 лет _____, из них:

в возрасте от 13 до 14 лет _____;

в возрасте от 15 лет и старше _____;

в том числе по классам:

7 кл. - ;

8 кл. — ;

9 кл. — ;

10 кл. — ;

11 кл. — ;

общее число обучающихся, которые прошли тестирование _____, из них:

в возрасте от 13 до 14 лет _____;

в возрасте от 15 лет и старше _____;

в том числе по классам:

7 кл. - ;

8 кл. — ;

9 кл. — ;

10 кл. — ;

11 кл. — ;

б) Число обучающихся, не прошедших тестирование

всего _____, в том числе по причине:

болезни _____

отказа _____

другие причины _____ (указать)

II. Передается: в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования

Подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества

Руководитель образовательной

организации _____ / _____

МП

« _____ » _____ 20 _____ г

Инструктаж обучающихся, участвующих в социально-психологическом тестировании

Здравствуйте, уважаемые ребята! Вы дали добровольное согласие/Ваши родители добровольно согласились на участие в исследовании, которое проводит Министерство образования и науки Забайкальского края. Данное исследование проводится во всех регионах Российской Федерации. Тысячи школьников и студентов также как и Вы участвуют в подобном исследовании.

Когда будете отвечать на вопросы, помните все время следующие правила:

1. Не тратьте много времени на обдумывание ответов.

Конечно, вопросы часто будут не так конкретны, как Вам хотелось бы. В таком случае, отвечая, старайтесь представить, что в среднем более характерно для ситуации, о которой Вас спрашивают, и на основе этого выбирайте ответ. Отвечать надо как можно точнее, но не слишком медленно, приблизительно 5-6 вопросов в минуту.

2. Ни в коем случае ничего не пропускайте. **Давайте ответ на каждый вопрос.**

3. **Отвечайте как можно искренней.** Не надо стараться произвести хорошее впечатление своими ответами, они должны соответствовать действительности.

Все данные полученные в ходе тестирования будут обрабатываться автоматически программой. Полученные данные позволят Вам получить информацию о самом себе, содействуя развитию навыков самоанализа, позволяющему адекватно оценивать свои возможности и успешно реализовывать их в жизни.

от _____
(Ф.И.О. матери (отца/иного законного
представителя) обучающегося)
адрес: _____,
телефон: _____, факс: _____,
адрес электронной почты: _____

Заявление
об отказе от социально-психологического тестирования, направленного на раннее
выявление немедицинского потребления наркотических средств и
психотропных веществ

Я, _____, «__» _____ года
рождения,
(Ф.И.О. матери (отца/иного законного представителя) обучающегося)
проживающ _____ по _____ адресу:

_____ ,
заявляю об отказе от участия _____
(Ф.И.О. обучающегося)

в социально-психологическом тестировании, направленного на раннее выявление
немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ
_____, «__» _____ года
(Ф.И.О. обучающегося)
рождения.

«__» _____ Г.

(подпись)

Приложение №10

(наименование образовательной организации)

адрес: _____

от _____
(Ф.И.О. обучающегося)

адрес: _____,

телефон: _____, факс: _____,

адрес электронной почты: _____

Заявление

об отказе от социально-психологического тестирования, направленного на раннее
выявление немедицинского потребления наркотических средств и
психотропных веществ обучающегося, достигшего возраста пятнадцати лет

Я, _____, «__» _____ года
рождения,

(Ф.И.О. обучающегося)

проживающ _____ по _____ адресу:

_____ ,
заявляю об отказе от участия в социально-психологическом тестировании, направленного на
раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных
веществ.

«__» _____ Г.

(подпись)

Приложение № 11

Форма акта для муниципальных органов управления образованием

Министру образования и науки

АКТ

передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ

за _____ Г., _____
(наименование муниципалитета)

I. Установлено:

а) Общее число образовательных организаций, обучающиеся которых подлежат социально-психологическому тестированию: всего _____

б) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:

всего _____, из них:

в возрасте от 13 до 14 лет _____;

в возрасте от 15 лет и старше _____;

в том числе по классам:

7 кл. - ;

8 кл. — ;

9 кл. — ;

10 кл. — ;

11 кл. — ;

общее число обучающихся, которые прошли тестирование всего _____, из них:

в возрасте от 13 до 14 лет _____;

в возрасте от 15 лет и старше _____;

в том числе по классам:

7 кл. - ;

8 кл. — ;

9 кл. — ;

10 кл. — ;

11 кл. — ;

в) Число обучающихся, не прошедших тестирование _____, в том числе по причине:

болезни _____

отказа _____

другие причины _____

III. Передается: в Министерство образования и науки Забайкальского края с приложенными актами передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций (Приложение на _____ л.)

Подпись уполномоченного по проведению тестирования в муниципалитете

Руководитель органа местного

самоуправления в сфере образования _____ / _____ / МП

« _____ » _____ 20 _____ г

Приложение № 2

Утвержден

Приказом Комитета образования администрации

Тунгокоченского муниципального округа

от 05.09.2025 г. № 184-П

Расписание проведения социально-психологического тестирования в образовательных организациях Тунгокоченского муниципального округа в 2025-2026 учебном году

№ п/п	Образовательная организация	Дата проведения
1	МБОУ Вершино-Дарасунская СОШ	13-15.10.2025 г.
2	МБОУ Байкальская СОШ	15-17.10.2025 г.
3	МБОУ Тунгокоченская СОШ	13-15.10.2025 г.
4	МБОУ Верх-Усуглинская СОШ	15-17.10.2025 г.
5	МБОУ Кыкерская СОШ	13-15.10.2025 г.
6	МБОУ Нижне-Станская ООШ	14-16.10.2025г.
7	МБОУ Усуглинская ООШ	14-16.10.2025г.

Приложение №2

УТВЕРЖДЕН

Приказом Комитета образования
администрации Тунгокоченского
муниципального округа

от 05.09.2025г. _№_ 184-П

План работы по организации социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях Тунгокоченского муниципального округа, направленный на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в 2025-2026 учебном году

№ п/п	Мероприятия	Сроки исполнения	Результат	Ответственные
1	Назначение уполномоченного лица, ответственного за проведение Тестирования в Тунгокоченском муниципальном округе, и утверждение расписания проведения Тестирования в образовательных организациях; предоставление информации в ГУ Центр «Дар»	до 12 сентября 2025 г.	приказ Комитета образования администрации Тунгокоченского муниципального округа, приказ руководителя ОО	Комитета образования администрации Тунгокоченского муниципального округа приказ руководителя ОО
2	Проведение информационно-разъяснительной работы среди обучающихся и их родителей (законных представителей) о целях и задачах проводимого СПТ	с 1 сентября по 15 сентября 2025 г.	родительские собрания, информационные листовки, буклеты, размещение информации на сайте учреждения	Комитета образования администрации Тунгокоченского муниципального округа приказ руководителя ОО
3	Издание распорядительного акта руководителя образовательной организации о проведении СПТ согласно порядку проведения СПТ	В период до начала проведения процедуры СПТ	Распорядительный акт о проведении Тестирования	Руководители образовательных организаций
4	Создание комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение СПТ, утверждение её состава из числа работников образовательной организации (далее – Комиссия)	В период до начала проведения процедуры СПТ	Утверждённый список членов Комиссии	Руководители образовательных организаций

5	Получение и оформление письменных согласий на проведение СПТ от родителей (законных представителей) обучающихся (не достигших 15 лет) и от обучающихся (от 15 лет)	В период до начала проведения процедуры СПТ	согласия/отказы на/от участие(я) в Тестировании	Руководители образовательных организаций
6	Утверждение поименных списков обучающихся, составленных по итогам получения согласий	В период до начала проведения процедуры СПТ	Список обучающихся, участвующих в Тестировании	Руководители образовательных организаций
7	Получение заполненных обязательств от педагогов образовательных организаций о неразглашении персональных данных	В период до начала проведения процедуры СПТ	Подписанные обязательства о неразглашении персональных данных	Руководители образовательных организаций
8	Утверждение расписания проведения СПТ по классам и кабинетам	В период до начала проведения процедуры СПТ	Расписание проведения Тестирования	Руководители образовательных организаций
9	Передача актов результатов СПТ в Комитет образования администрации Тунгокоческого муниципального округа	В период трех календарных дней со дня проведения СПТ	Акт передачи результатов образовательной организации	Руководители образовательных организаций
10	Передача актов результатов СПТ в ГУ «Центр «Дар»	В период семи календарных дней со дня проведения СПТ	Акт передачи результатов по району	Комитет образования администрации Тунгокоческого муниципального округа
11	Разработка комплекса мер по повышению эффективности профилактической деятельности	С 1 декабря 2025 г.	Комплексы мер, планы работы	Органы местного самоуправления в сфере образования
12	Оказание психолого-педагогической помощи и коррекционное сопровождение обучающихся, попавших в «группу риска»	С 1 декабря 2025 г.	Планы коррекционно-развивающей работы, программы индивидуальной профилактической работы	Образовательные организации

Приложение 3

УТВЕРЖДЕН

Приказом Комитета образования
администрации Тунгокоченского
муниципального округа

от 05.09.2025 г. №184-П

Календарный план проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях Тунгокоченского муниципального округа Забайкальского края, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в 2025-2026 учебном году

Годовой цикл мероприятий для Комитета образования администрации Тунгокоченского муниципального округа

№	Мероприятия	Сроки реализации	Ответственные
1.	Организация проведения информационно-разъяснительной кампании с родителями и мотивационной работы с обучающимися с целью повышения активности участия обучающихся и снижение количества отказов от СПТ и профилактических медицинских осмотров (далее – ПМО)	1 сентября – 15 сентября 2025 г.	Комитет образования администрации Тунгокоченского муниципального округа Государственное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Дар» (далее – ГУ Центр «Дар»); муниципальные органы управления образованием
2.	Организация и сопровождение проведения СПТ в образовательных организациях Тунгокоченского муниципального округа	15 сентября – 15 октября 2025 г.	Комитет образования администрации Тунгокоченского муниципального округа ГУ Центр «Дар»; ГУ «Региональный центр обработки информации и цифровой трансформации Забайкальского края»

			(далее – ГУ РЦОИиЦТ Забайкальского края);
--	--	--	---

Годовой цикл мероприятий для образовательных организаций

№	Мероприятия	Сроки реализации	Ответственные
1.	Информационно-разъяснительная работа с родителями и мотивационная работа с обучающимися с целью повышения активности участия обучающихся и снижения количества отказов от СПТ и профилактических медицинских осмотров	1 сентября – 1 октября 2025 г.	Образовательные организации Тунгокоченского муниципального округа
2.	Организация и проведение СПТ. Направление акта передачи результатов по итогам тестирования в Комитет образования администрации Тунгокоченского муниципального округа	1 сентября – 1 ноября 2025 г.	Образовательные организации Тунгокоченского муниципального округа
3.	Направление в медицинскую организацию, проводящую профилактические медицинские осмотры, поименных списков для прохождения профилактических медицинских осмотров	До 20 ноября 2025 г.	Образовательные организации
4.	Оказание содействия в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся. По результатам СПТ корректируют и реализуют планы профилактической работы	Январь-май 2025 г.	Образовательные организации
5.	По результатам проведения СПТ, а также на основании полученных данных профилактических медицинских осмотров обучающихся разрабатывают мероприятия о оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, попавших в «группу риска», с учетом порядка проектирования профилактической работы, представленного в Методических рекомендациях по использованию результатов единой методики социально-психологического тестирования для организации профилактической работы с обучающимися образовательных организаций (письмо от 13 февраля 2020 г. № 07-1468)	После получения данных СПТ и ПМО	Образовательные организации

