



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ**  
**Белгородской области**  
**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**  
**Белгородской области**

**ПРИКАЗ**

«28» сентября 2022 г.  
«28» сентября 2022 г.

№ 3118  
№ 143

**Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования на территории Белгородской области, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ, в 2022/2023 учебном году**

Во исполнение Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», во исполнение приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.02.2020 № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.10.2014г. № 581н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ»,

в соответствии с письмом Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей Министерства просвещения Российской Федерации от 02.09.2022г. № 07-6001, а также в целях профилактики незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ и организации психолого-педагогической работы, направленной на сохранение и укрепление физического и психического здоровья обучающихся, **п р и к а з ы в а е м:**

1. Обеспечить ежегодное проведение социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования области (далее – образовательных организаций), направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ (далее – СПТ), с использованием единой методики (далее – ЕМ СПТ) и в соответствии с Порядком проведения в период с сентября по май.

2. Назначить региональным координатором проведения СПТ министерство образования области (Милёхин А.В.).

3. Назначить региональным оператором СПТ ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» (Пересадин С.В.).

4. Утвердить календарный план проведения СПТ на 2022/2023 учебный год (приложение 1).

5. ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» (Пересадин С.В.):

5.1. Обеспечить корректность обработки и анализа данных СПТ, в том числе в части соблюдения конфиденциальности.

5.2. Осуществлять консультативную поддержку и сопровождение СПТ в образовательных организациях области.

5.3. Обеспечить рекомендациями по проведению информационно-мотивационной кампании (для педагогического коллектива образовательной организации, обучающихся, родителей).

5.4. Обеспечить инструкцией по ЕМ СПТ специалистов, проводящих обработку и анализ результатов.

5.5. Предоставить в министерство образования области, министерство здравоохранения области, ОГБУЗ «Областной наркологический диспансер», в антинаркотическую комиссию области итоговый акт результатов СПТ с указанием образовательных организаций, принявших участие в нем (с информацией об адресах образовательных организаций, количестве обучающихся, подлежащих СПТ, фактическом количестве участников СПТ, их классе (группе), количестве обучающихся по результатам СПТ, а также информацию о распределении образовательных организаций для прохождения профилактических медицинских осмотров, исходя из численности обучающихся в указанных образовательных организациях, имеющих максимальные показатели по «группе риска» по результатам СПТ).

5.6. Предоставить информацию об организации, проведении и результатах СПТ в Белгородской области в ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей».

6. Руководителям органов, осуществляющих управление в сфере образования муниципальных районов и городских округов области, департаменту профессионального образования и науки министерства образования области:

6.1. Организовать работу по проведению в образовательных организациях СПТ в соответствии с календарным планом мероприятий и Порядком проведения.

6.2. Назначить ответственных, координирующих и контролирующих работу по проведению СПТ в образовательных организациях, подготовку отчетной информации.

6.3. Организовать работу по использованию в образовательных организациях полученных результатов СПТ для организации проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся, а также для планирования, проведения работы и организации межведомственного взаимодействия по профилактике потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися образовательных организаций.

7. Руководителям образовательных организаций:

7.1. Включить проведение СПТ в план воспитательной работы образовательной организации, обеспечить реализацию коррекционной и профилактической работы по результатам СПТ как части плана воспитательной работы.

7.2. Учитывать рекомендательный характер проведения СПТ для обучающихся, осваивающих адаптированные основные общеобразовательные программы, а также основные программы профессионального обучения – программы профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

7.3. Обеспечить конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа при хранении и использовании документов и персональных данных (списков и кодов обучающихся, добровольных информированных согласий):

7.3.1. Осуществить кодирование персональных данных обучающихся при организации проведения СПТ (диагностических процедур).

7.3.2. Утвердить правила работы с конфиденциальной информацией в локальных нормативных актах образовательной организации и ознакомить с ними работников под подпись.

7.3.3. Определить круг работников образовательной организации, имеющих различные уровни доступа к результатам СПТ.

7.4. Обеспечить проведение СПТ в образовательной организации в соответствии с календарным планом мероприятий и Порядком проведения.

7.5. Учитывать возможность исключения из опросника субшкалы «Принятие родителями» при проведении СПТ для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также принятых на воспитание в замещающие семьи, в целях снижения психологического напряжения и предотвращения психотравмирующих ситуаций.

7.6. При проведении СПТ обеспечить соблюдение рекомендаций Роспотребнадзора и актуальных региональных нормативно-правовых актов по организации работы образовательных организаций в условиях сохранения рисков распространения COVID-19.

7.7. Организовать работу по использованию полученных результатов СПТ для организации проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся, а также для планирования, проведения работы и организации межведомственного взаимодействия по профилактике потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися образовательных организаций области.

8. Отделу воспитания и дополнительного образования департамента образовательной политики министерства образования области (Музыка В.А.), департаменту профессионального образования и науки министерства образования области (Нелюбова В.В.):

8.1. Организовать работу по разработке нормативно-правовой базы, регламентирующей проведение СПТ в образовательных организациях.

8.2. Осуществлять контроль за проведением СПТ в образовательных организациях.


9. Министерству здравоохранения области (Иконников А.А.):

9.1. Организовать проведение профилактических медицинских осмотров и предварительного химико-токсикологического исследования биохимических жидкостей организма на наличие наркотических средств, психотропных веществ и иных токсических веществ в образовательных организациях разного типа, расположенных на территории области, в соответствии с полученными результатами СПТ обучающихся, проведенного с использованием Единой методики и в соответствии с Порядком проведения.

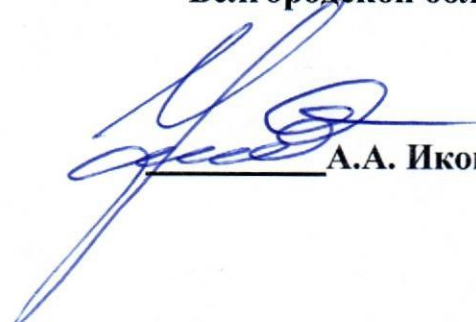
9.2. Проинформировать министерство образования области о полученных результатах по итогам проведения профилактических медицинских осмотров и предварительного химико-токсикологического исследования биохимических жидкостей организма на наличие наркотических средств, психотропных веществ и иных токсических веществ.

10. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя Губернатора Белгородской области – министра образования Белгородской области А.В. Милёхина, министра здравоохранения Белгородской области А.А. Иконникова.

**Заместитель Губернатора  
Белгородской области –  
министр образования  
Белгородской области**

  
А.В. Милёхин

**Министр здравоохранения  
Белгородской области**

  
А.А. Иконников

**Календарный план мероприятий  
по организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся  
образовательных организаций области, направленного на профилактику незаконного потребления обучающихся  
наркотических средств и психотропных веществ**

№ п/п	Мероприятие	Сроки реализации	Исполнитель
<b>Мероприятия по подготовке к проведению социально-психологического тестирования</b>			
1.	Актуализация данных об образовательных организациях на сайте программного комплекса «Социально-психологическое тестирование» ( <a href="https://31.socitest.ru/">https://31.socitest.ru/</a> )	до 17 сентября 2022 г.	Муниципальные органы исполнительной власти, осуществляющие управление в сфере образования Департамент профессионального образования и науки министерства образования области Руководители образовательных организаций области ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
2.	Проведение совещаний и обучающих тематических семинаров по вопросам проведения СПТ с руководителями образовательных организаций, педагогическими работниками (классными руководителями, педагогами-психологами, социальными педагогами) образовательных организаций, специалистами муниципальных органов управления образования, курирующих вопросы профилактики	до 17 сентября 2022 г.	Муниципальные органы исполнительной власти, осуществляющие управление в сфере образования Департамент профессионального образования и науки министерства образования области

			ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
3.	Проведение информационно-разъяснительной кампании с родителями или иными законными представителями обучающихся и мотивационной работы с обучающимися в образовательных организациях для повышения активности учащихся и снижения количества отказов от СПТ	до 1 октября 2022 г.	Руководители образовательных организаций области
4.	Получение от обучающихся либо от родителей или иных законных представителей информированных согласий (приложение 2)	до 1 октября 2022 г.	Руководители образовательных организаций области
5.	Издание распорядительного акта о проведении СПТ обучающихся: <ul style="list-style-type: none"> <li>- утверждение поименных списков обучающихся, составленных по итогам получения от обучающихся либо их родителей (иных законных представителей) информированных согласий;</li> <li>- утверждение состава комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение СПТ, численностью не менее трех работников образовательной организации, проводящей тестирование, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся;</li> <li>- утверждение расписания тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям);</li> <li>- детализация правил работы с конфиденциальной информацией и определение круга работников, имеющих различные уровни доступа к результатам СПТ.</li> </ul>	до 1 октября 2022 г.	Руководители образовательных организаций области
6.	Определение формы проведения социально-психологического тестирования (компьютерная/бланковая)	до 1 октября 2022 г.	Руководители образовательных организаций области
7.	Формирование списков образовательных организаций – участников СПТ (приложение 3)	до 10 октября 2022 г.	Муниципальные органы исполнительной власти, осуществляющие управление в сфере образования Департамент профессионального

			образования и науки министерства образования области ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
<b>Проведение социально-психологического тестирования</b>			
8.	Проведение социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций в соответствии с Порядком проведения	до 1 ноября 2022г.	Руководители образовательных организаций области
9.	Направление акта передачи результатов тестирования в ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» в трехдневный срок с момента проведения СПТ (приложение 4)	до 1 ноября 2022г.	Руководители образовательных организаций области
10.	Направление в ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения» заявок на удаление незавершенных тестов (при необходимости) (приложение 5)	до 1 ноября 2022г.	Руководители образовательных организаций области
11.	Обработка и проведение анализа результатов СПТ	до 15 ноября 2022г.	ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
12.	Информирование антинаркотической комиссии Белгородской области о результатах СПТ	до 15 ноября 2022г.	ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»
13.	Направление итогового акта результатов СПТ с указанием образовательных организаций, принявших участие в нем (с информацией об адресах образовательных организаций, количестве обучающихся, подлежащих СПТ, фактическом количестве участников СПТ, их классе (группе), количестве обучающихся по результатам СПТ, а также информацию о распределении образовательных организаций для прохождения профилактических медицинских осмотров, исходя из численности обучающихся в	до 15 ноября 2022г.	ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения»

	указанных образовательных организациях, имеющих максимальные показатели по «группе риска» по результатам СПТ в министерство здравоохранения области		
14.	Формирование и направление в медицинскую организацию, проводящую профилактические медицинские осмотры, поименных списков обучающихся для прохождения профилактических медицинских осмотров	до 1 декабря 2022 г.	Руководители образовательных организаций области
15.	Разработка и реализация мероприятий по 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 образовательной организации (письмо Министерства просвещения Российской Федерации от 13.02.2020г. № 07-1468), а также с учетом положений, изложенных в методических рекомендациях «Планирование и организация системной работы с обучающимися по профилактике раннего вовлечения в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ» (письмо Министерства просвещения Российской Федерации от 20.08.2021г. № НН-240/07)	декабрь 2022г. - май 2023 г.	Муниципальные органы исполнительной власти, осуществляющие управление в сфере образования Департамент профессионального образования и науки министерства образования области Руководители образовательных организаций области
16.	Содействие в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся	декабрь 2022г. - май 2023 г.	Руководители образовательных организаций области



Директору

\_\_\_\_\_  
(название организации)\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы директора)

**Информированное добровольное согласие на проведение  
социально-психологического тестирования**

Я, \_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

являясь родителем/законным представителем обучающегося(йся)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, класс (группа) \_\_\_\_\_,

Настоящим заявлением подтверждаю, что в соответствии Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» даю/ не даю \_\_\_\_\_ (вписать нужное) **информированное добровольное согласие** на проведение с моим ребенком процедуры социально-психологического тестирования, на основании предоставленной сотрудником образовательной организации в доступной мне форме полной информации о целях и методах тестирования.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле, в своих интересах и интересах своего ребенка.

Я удостоверяю, что текст моего информированного добровольного согласия на проведение с моим ребенком процедуры социально-психологического тестирования мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, используемые термины, суть предстоящей процедуры, включая исчерпывающие ответы на поставленные мною вопросы.

Полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

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

Настоящее согласие дано мной « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

.... / \_\_\_\_\_ /  
(подпись родителя/законного представителя)

Директору

\_\_\_\_\_  
(название организации)\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы директора)

**Информированное добровольное согласие на прохождение  
социально-психологического тестирования**

Я, \_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_

дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, класс (группа) \_\_\_\_\_,

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_

Настоящим заявлением подтверждаю, что в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» даю/не даю \_\_\_\_\_ (вписать нужное) **информированное добровольное согласие** на прохождение процедуры социально-психологического тестирования, на основании предоставленной сотрудником образовательной организации в доступной мне форме полной информации о целях и методах тестирования.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле, в своих интересах.

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

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

Настоящее согласие дано мной « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

.... / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

Директору

\_\_\_\_\_  
(название организации)\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы директора)

**Информированное добровольное согласие на прохождение  
· социально-психологического тестирования**

Я, \_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_

дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ года, класс (группа) \_\_\_\_\_,

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_

Настоящим заявлением подтверждаю, что в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.02.2020 № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования» даю/не даю \_\_\_\_\_ (вписать нужное) **информированное добровольное согласие** на прохождение процедуры социально-психологического тестирования, на основании предоставленной сотрудником образовательной организации в доступной мне форме полной информации о целях и методах тестирования.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле, в своих интересах.

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

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

Настоящее согласие дано мной «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

.... / \_\_\_\_\_ /

(подпись)







## АКТ ПЕРЕДАЧИ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ОБЩЕБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

В соответствии с пунктом 14 Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 N 59,

(наименование образовательной организации)

передает на обработку результаты социально-психологического тестирования обучающихся за 2022/2023 учебный год региональному оператору СПТ ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения».

Параллель	Всего обучающихся, подлежащих СПТ	Из них:			
		Кол-во обучающихся, давших согласие на прохождение СПТ	Кол-во обучающихся, прошедших СПТ	Кол-во обучающихся, оформивших отказ от прохождения СПТ	Кол-во обучающихся, не участвовавших в СПТ по иным причинам*
7 класс					
8 класс					
9 класс					
10 класс					
11 класс					
<b>Итого:</b>					
Полное название образовательной организации:					
Адрес:					
Дата и время проведения тестирования:					
Члены комиссии: (подпись и расшифровка)		1. 2. 3. ...			

*\*Необходимо указать причины, по которым обучающиеся не приняли участие в тестировании*

## АКТ ПЕРЕДАЧИ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

В соответствии с пунктом 14 Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 N 59,

(наименование образовательной организации)

передает на обработку результаты социально-психологического тестирования обучающихся за 2022/2023 учебный год региональному оператору СПТ ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения».

Параллель	Всего обучающихся, подлежащих СПТ	Из них:			
		Кол-во обучающихся, давших согласие на прохождение СПТ	Кол-во обучающихся, прошедших СПТ	Кол-во обучающихся, оформивших отказ от прохождения СПТ	Кол-во обучающихся, не участвовавших в СПТ по иным причинам*
1 курс					
2 курс					
3 курс					
...					
<b>Итого:</b>					
Полное название образовательной организации:					
Адрес:					
Дата и время проведения тестирования:					
Члены комиссии: (подпись и расшифровка)		1. 2. 3. ...			

*\*Необходимо указать причины, по которым обучающиеся не приняли участие в тестировании*



## АКТ ПЕРЕДАЧИ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

В соответствии с пунктом 12 Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.02.2020 № 239,

(наименование образовательной организации)

передает на обработку результаты социально-психологического тестирования обучающихся за 2022/2023 учебный год региональному оператору СПТ ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения».

Параллель	Всего обучающихся, подлежащих СПТ	Из них:			
		Кол-во обучающихся, давших согласие на прохождение СПТ	Кол-во обучающихся, прошедших СПТ	Кол-во обучающихся, оформивших отказ от прохождения СПТ	Кол-во обучающихся, не участвовавших в СПТ по иным причинам*
1 курс					
2 курс					
3 курс					
...					
<b>Итого:</b>					
Полное название образовательной организации:					
Адрес:					
Дата и время проведения тестирования:					
Члены комиссии: (подпись и расшифровка)		1. 2. 3. ...			

*\*Необходимо указать причины, по которым обучающиеся не приняли участие в тестировании*

Ответственному исполнителю  
регионального оператора СПТ  
обучающихся Белгородской области  
Алексеевой Е.А.

Администратора СПТ

---

(образовательная организация)

---

(Ф.И.О.)

Заявка.

Прошу удалить из ПК СПТ тест номер:

Причина:

---

Дата

---

Подпись