



Администрация Кушвинского муниципального округа

**Управление образования Кушвинского муниципального округа
(УО КМО)**

П Р И К А З

14.08.2025

№ 246

Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях Кушвинского муниципального округа, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ в 2025-2026 учебном году

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 года № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях», приказом Министерства образования Свердловской области от 6 июня 2025 № 63-И «Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях Свердловской области, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ, с использованием единой методики в 2025/2026 учебном году», в целях организации психолого-педагогической работы, направленной на сохранение и укрепление физического и психического здоровья обучающихся, профилактику потребления наркотических средств и психотропных веществ

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Организовать проведение социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций Кушвинского муниципального округа, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ (далее – Тестирование) в период с 8 сентября по 10 ноября 2025 года в соответствии с утвержденными Правилами проведения тестирования (прилагаются).

2. Ответственным лицом за организацию и проведение социально-психологического тестирования на территории Кушвинского муниципального округа назначить ведущего специалиста отдела развития содержания образования Управления образования Кушвинского муниципального округа Ящечкину А.И.

3. Возложить персональную ответственность за организацию и проведение Тестирования на руководителей общеобразовательных организаций.

4. Руководителям общеобразовательных организаций:

4.1. в срок до 25 августа 2025 года издать приказ об организации и проведении Тестирования в образовательной организации, назначении должностного лица из числа администрации, ответственного за организацию, проведение и сроке его проведения;

4.2. в срок до 27 августа 2025 года представить в Управление образования (Яшечкиной А.И.) данные о должностных лицах, ответственных за организацию и проведение Тестирования в соответствии с приложением № 1;

4.3. обеспечить участие заинтересованных специалистов в информационно-методических мероприятиях, проводимых Министерством образования Свердловской области и государственным бюджетным учреждением Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо»;

4.4. в срок до 3 сентября 2025 года в Управление образования (Яшечкиной А.И.) информацию о количестве обучающихся, подлежащих Тестированию, в соответствии с приложением № 2;

4.5. в срок до 4 сентября 2025 года издать приказ об утверждении поименных списков обучающихся, подлежащих Тестированию, с внесением последующих дополнений и изменений на основании полученных информированных согласий;

4.6. в период с 25 августа по 10 ноября 2025 года мотивационно-разъяснительную работу с обучающимися и их родителями (законными представителями) о правилах проведения Тестирования, по получению от обучающихся либо от их родителей (законных представителей) информированных согласий об участии в Тестировании (далее – информированные согласия) в соответствии с приложением № 3;

4.7. в период с 8 сентября по 10 ноября 2025 года обеспечить технические условия и организовать проведение Тестирования;

4.8. обеспечить обратную связь с обучающимися и их родителями (законными представителями) по результатам проведенного Тестирования;

4.9. обеспечить конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа при хранении и использовании документов и персональных данных (списков кодов обучающихся, информированных согласий, результатов Тестирования);

4.10. в течение 10 дней с момента окончания Тестирования внести соответствующие корректировки в ежегодный план профилактической работы;

4.11. в срок до 1 декабря 2025 года представить в Управление образования (Яшечкиной А.И.) информацию о результатах Тестирования с предложениями по организации и проведению комплексной профилактической работы с несовершеннолетними высокой и высочайшей вероятностью проявления рискового поведения;

4.12. в срок до 15 декабря 2025 года на основании результатов проведения Тестирования подготовить списки обучающихся с учетом высокой и высочайшей вероятностью проявлений рискового поведения и соблюдением конфиденциальности для организации и проведения профилактических медицинских осмотров.

5. Ответственному лицу за организацию и проведение Тестирования на территории Кушвинского муниципального округа (Яшечкиной А.И.):

5.1. в срок до 29 августа 2025 года направить на адрес электронной почты: lado-monitoring@mail.ru данные о должностных лицах, ответственных за организацию и проведение Тестирования в соответствии с приложением № 1;

5.2. в срок до 8 сентября 2025 года направить на адрес электронной почты: lado-monitoring@mail.ru информацию о количестве обучающихся, подлежащих Тестированию, в соответствии с приложением № 2;

5.3. в срок до 10 ноября 2025 года организовать работу по проведению в общеобразовательных организациях информационно-мотивационной кампании с обучающимися и их родителями (законными представителями) о целях и правилах проведения Тестирования, получению от обучающихся либо от их родителей (законных представителей) информированных согласий;

5.4. обеспечить утверждение поименных списков обучающихся, подлежащих Тестированию на основании полученных информированных согласий;

5.5. обеспечить конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа при хранении и использовании документов и персональных данных (списков кодов обучающихся, информированных согласий, результатов тестирования)

5.6. с 8 сентября по 10 ноября 2025 года обеспечить контроль за обеспечением технических условий и проведения Тестирования;

5.7. в срок до 15 декабря 2025 года на основании результатов проведения Тестирования подготовить списки обучающихся с учетом высокой и высочайшей вероятностью проявления рискового поведения и соблюдением конфиденциальности для организации и проведения профилактических медицинских осмотров;

5.8. в срок до 15 декабря 2025 года информировать антинаркотическую комиссию Кушвинского муниципального округа о результатах Тестирования с предложения по организации и проведению комплексной профилактической работы на территории муниципального округа с несовершеннолетними с высокой и высочайшей вероятностью проявления рискового поведения;

5.9. в срок до 15 декабря 2025 года организовать контроль за проведением мониторинга полученных результатов Тестирования и внесением соответствующих корректировок в ежегодные планы профилактической работы;

6. Настоящий приказ разместить на официальном сайте Управления образования Кушвинского муниципального округа в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

7. Контроль за исполнением приказа возложить на начальника отдела развития содержания образования Управления образования Кушвинского муниципального округа Черепанову М.В.

Начальник Управления образования

Анна Игоревна Яшечкина
(34344) 2-70-45



С.А. Зараменских

Приложение № 1
к приказу Управления образования
Кушвинского муниципального округа
от 14.08.2025 № 246
«Об организации проведения социально-
психологического тестирования обучающихся в
общеобразовательных организациях Кушвинского
муниципального округа, направленного на
профилактику незаконного потребления
обучающимися наркотических средств и
психотропных веществ в 2025-2026 учебном году»

ИНФОРМАЦИЯ

о должностном (ых) лице (ах), ответственном (ых) за организацию
и проведение социально-психологического тестирования обучающихся
в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных
организациях Свердловской области, направленного на профилактику
незаконного потребления обучающимися наркотических средств и
психотропных веществ, с использованием единой методики
в 2025/2026 учебном году

Полное наименование органа местного самоуправления. осуществляющего управление в сфере образования, расположенного на территории Свердловской области, образовательной организации, в том числе филиалов	Краткое наименование образовательной организации Свердловской области	Ф.И.О. ответственного за организацию и проведение тестирования, заменяющего лица	Контактный телефон (рабочий/сотовый)	Адрес электронной почты

Приложение № 2
к приказу Управления образования
Кушвинского муниципального округа
от 14.08.2025 № 246
«Об организации проведения социально-
психологического тестирования
обучающихся в общеобразовательных
организациях Кушвинского муниципального
округа, направленного на профилактику
незаконного потребления обучающимися
наркотических средств и психотропных
веществ в 2025-2026 учебном году»

ИНФОРМАЦИЯ
о количестве обучаемых, подлежащих социально-психологическому тестированию обучающихся
в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных
организациях Свердловской области, направленному на профилактику
незаконного потребления обучающимися наркотических средств и
психотропных веществ, с использованием единой методики
в 2025/2026 учебном году

Полное наименование ОУ	Общее количество обучающихся (с 13 до 18 лет включительно)	Параллели					Всего
		7 класс	8 класс	9 класс	10 класс	11 класс	
	общее количество						
	с ограниченными возможностями здоровья						
	не достигших возраста		X	X	X	X	
	подлежащих тестированию						

Приложение № 3
к приказу Управления образования
Кушвинского муниципального округа
от 14.08.2025 № 246
«Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях Кушвинского муниципального округа, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ в 2025-2026 учебном году»

Информированное согласие

Директору

_____ (наименование образовательной организации)
адрес: _____

от _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)
адрес проживания: _____

_____ ,
контактный телефон: _____

Добровольное информирование согласие родителя (законного представителя) обучающегося, не достигшего возраста 15 лет на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

_____, являюсь родителем (законным представителем)

(Ф.И.О. обучающегося)

«___» _____ / _____ / года рождения, даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-психологическом тестировании в 20___/20___ учебном году.

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях, а также о порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а).

С Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных

организациях, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а).

Разрешаю предоставлять информацию о моем ребенке, а именно: фамилию, имя, отчество, дату рождения, класс в поименных списках для передачи обобщенных результатов социально-психологического тестирования 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.

Дата: _____

_____/_____/_____
(Подпись) (Расшифровка)

Информированное согласие

Директору

_____ (наименование образовательной организации)
адрес: _____

от _____ (Ф.И.О. обучающегося)

адрес проживания: _____

контактный телефон: _____

Добровольное информирование согласие обучающегося, достигшего возраста 15 лет на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

Я, _____ (Ф.И.О. обучающегося полностью)

_____ «____» _____ /_____/ года рождения, даю свое добровольное согласие на участие в социально-психологическом тестировании в 20____/20____ учебном году.

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях, а также о порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а).

С Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а).

Разрешаю предоставлять информацию о себе, а именно: фамилию, имя, отчество, дату рождения, класс (группу) в поименных списках для передачи обобщенных результатов социально-психологического тестирования 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.

Дата: _____ / _____ / _____

(Подпись)

(Расшифровка)

Информированный отказ

Директору

(наименование образовательной организации)
адрес: _____от _____
(Ф.И.О. обучающегося)

адрес проживания: _____

контактный телефон: _____

**Добровольный информированный отказ родителя (законного представителя)
от прохождения социально-психологического тестирования по Единой методике
обучающегося, не достигшего возраста 15 лет**Я, _____
(указать Ф.И.О. полностью)

родитель (законный представитель) _____

(указать Ф.И.О. ребенка, год рождения)

обучающегося _____

(название и номер образовательной организации, класс/группа)

отказываюсь от прохождения моим ребенком социально-психологического тестирования по Единой методике в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Об условиях и конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а).

С Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а).

Дата: _____

(Подпись)_____
(Расшифровка)

Информированный отказ

Директору

(наименование образовательной организации)

адрес: _____

от _____

(Ф.И.О. обучающегося)

адрес проживания: _____

контактный телефон: _____

Добровольный информированный отказ от прохождения социально-психологического тестирования по Единой методике обучающегося, достигшего возраста 15 лет

Я, _____

(указать Ф.И.О. полностью)

обучающийся _____

(название и номер образовательной организации, класс/группа)

отказываюсь от прохождения мною социально-психологического тестирования по Единой методике в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Об условиях и конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а).

С Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а).

Дата: _____

(Подпись)

/ _____ /
(Расшифровка)