



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

14.08.2025

№ 1181

г. Орёл

О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования 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 и профессиональных образовательных организациях», приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 февраля 2020 года № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования», в целях раннего выявления обучающихся образовательных организаций Орловской области, допускающих немедицинское употребление наркотических средств и психотропных веществ, п р и к а з ы в а ю :

1. Провести социально-психологическое тестирование (далее – тестирование, СПТ) обучающихся в возрасте от 13 лет (начиная с 7 класса обучения в общеобразовательной организации) до 18 лет в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования (далее – образовательные организации Орловской области) в 2025-2026 учебном году.

2. Утвердить Календарный план проведения СПТ, направленного на раннее выявление потребления наркотических средств и психотропных веществ в образовательных организациях Орловской области, в 2025-2026 учебном году согласно приложению 1 к настоящему приказу.

3. Определить региональным оператором по проведению и обработке результатов СПТ в образовательных организациях Орловской области в 2025/2026 учебном году бюджетное учреждение Орловской области для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Орловский региональный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее – БУ ОО «ППМС-центр»).

4. БУ ОО «ППМС-центр»:

4.1. Обеспечить возможность проведения СПТ по единой методике в автоматизированной информационной системе.

4.2. Обеспечить сбор данных о муниципальных координаторах и ответственных лицах образовательных организаций, курирующих проведение тестирования.

4.3. Обеспечить проведение обучающих семинаров для муниципальных координаторов тестирования, педагогического состава образовательных организаций с участием специалиста БУЗ ОО «Орловский наркологический диспансер, организующего работу по координации и проведению профилактических медицинских осмотров.

4.4. В срок до 7 ноября 2025 года обеспечить завершение тестирования и представить итоговый акт в Департамент образования Орловской области.

5. Руководителям муниципальных органов, осуществляющих управление в сфере образования, руководителям образовательных организаций Орловской области:

5.1. Назначить муниципальных координаторов, ответственных лиц образовательных организаций.

5.2. Организовать проведение тестирования обучающихся образовательных организаций Орловской области в соответствии с утвержденным Календарным планом (приложение 1).

5.3. Обеспечить 100% участие образовательных организаций в тестировании.

5.4. Обеспечить взаимодействие муниципальных координаторов и ответственных лиц образовательных организаций с региональным оператором по проведению СПТ по единой методике в автоматизированной информационной системе.

5.5. Заполнить информацию об образовательной организации, ответственном лице в образовательной организации за СПТ по ссылке https://docs.google.com/spreadsheets/d/1n7t8xpOj02q0AHFBGpP5vgUHyJx5_ak96pULPPuFLBk/edit?usp=sharing в срок до 5 сентября 2025 года.

6. Руководителям образовательных организаций:

6.1. Обеспечить охват обучающихся социально-психологическим тестированием 100% от общего количества обучающихся в возрасте с 13 до 18 лет.

Проведение СПТ обучающихся, осваивающих адаптированные основные общеобразовательные программы, носит рекомендательный характер.

6.2. Обеспечить проведение социально-психологического тестирования по единой методике в автоматизированной информационной системе.

6.3. Обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования.

6.4. Использовать результаты тестирования в качестве диагностического компонента воспитательной, профилактической деятельности, психолого-педагогического сопровождения обучающихся образовательной организации.

6.5. Обеспечить проведение профилактических медицинских осмотров в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 апреля 2025 года № 256н «Об утверждении порядка 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».

6.6. В срок до 15 декабря 2025 года обеспечить направление в медицинскую организацию, проводящую профилактические медицинские осмотры, поименных списков обучающихся (давших письменное согласие) для прохождения профилактических медицинских осмотров.

6.7. Направлять обучающихся, поведение которых свидетельствует о рисках формирования девиантного (общественно опасного) поведения, в медицинскую организацию для получения ими психологической, психотерапевтической и психиатрической помощи вне образовательной организации.

6.8. Образцы документов (направление на консультацию к врачу-психиатру (клиническому психологу), психолого-педагогическая характеристика обучающегося), направляемых в медицинскую организацию, представлены в приложении 3 настоящего приказа.

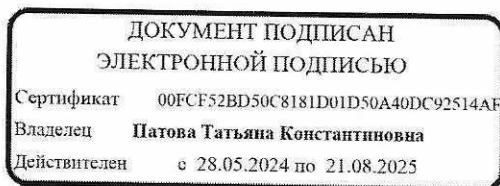
7. Управлению региональной образовательной политики Департамента образования Орловской области:

7.1. Направить итоговый акт в Департамент здравоохранения Орловской области в срок до 15 ноября 2025 года.

7.2. Проинформировать о результатах тестирования Антинаркотическую комиссию Орловской области в срок до 15 ноября 2025 года.

8. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя руководителя Департамента – начальника управления региональной образовательной политики Департамента образования Орловской области Шарова С. Н.

Член Правительства
Орловской области -
руководитель
Департамента
образования



Т. К. Патова

Приложение 1
к приказу Департамента
образования Орловской области

от 14.08, 2025 г. № 1181

Календарный план
проведения социально-психологического тестирования
в 2025-2026 учебном году

№	Мероприятия	Дата	Ответственные
1. Подготовительный этап			
1.1.	Закупка автоматизированной информационной системы для проведения СПТ.	Июнь-август 2025	Региональный оператор
1.2.	Определение муниципальных координаторов и ответственных лиц за СПТ в образовательных организациях.	01.09.2025 – 05.09.2025	Руководители муниципальных органов, осуществляющих управление в сфере образования, руководители образовательных организаций
1.3.	Проведение организационного совещания с муниципальными координаторами и ответственными за СПТ в образовательных организациях (по графику). Консультирование и методическая поддержка муниципальных координаторов и ответственных за СПТ в образовательных организациях.	01.09.2025 - 15.09.2025	Руководители муниципальных органов, осуществляющих управление в сфере образования, руководители образовательных организаций
1.4.	Издание приказа в образовательной организации о проведении мероприятий по СПТ (создание комиссии, утверждения расписания тестирования по классам, кабинетам).	01.09.2025 - 15.09.2025	Образовательная организация

1.5.	Информационно-разъяснительная кампания с родителями (законными представителями) обучающихся и мотивированная работа с обучающимися в образовательных организациях для повышения активности участия и снижения количества отказов от СПТ и профилактических медицинских осмотров обучающихся. Сбор добровольных информированных согласий родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет, и добровольных информированный согласий обучающихся старше 15 лет. (приложение 2 к настоящему приказу)	01.09.2025 - 01.10.2025	Образовательная организация
2. Основной этап			
2.1.	Проведение социально-психологического тестирования	15.09.2025-15.10.2025	Образовательная организация
2.2.	Анализ результатов СПТ, составление итогового акта	До 07.11.2025	Региональный оператор
2.3.	Передача результатов СПТ в Департамент здравоохранения Орловской области и Антинаркотическую комиссию Орловской области	15.11.2025	Управление региональной образовательной политики Департамента образования Орловской области
2.4.	Направление отчета о проведении СПТ в Министерство просвещения РФ	По запросу Минпросвещения РФ	Управление региональной образовательной политики Департамента образования Орловской области
3. Профилактическая работа по результатам СПТ			
3.1.	Разработана (корректировка) и реализация индивидуальной программы психолого-	В течение учебного года	Образовательная организация

	педагогического сопровождения обучающихся «группы риска» (высочайшей вероятностью рискованного поведения).		
3.2.	Информационно-просветительская работа с родителями (индивидуальное консультирование, занятия по освоению родителями способов бесконфликтного общения в семье, коррекция стиля семейного воспитания, родительские собрания, совместные мероприятия с детьми).	В течение учебного года	Образовательная организация
3.3.	Составление и передача отчета о результатах профилактической работы образовательных учреждений с обучающимися «группы риска» по итогам СПТ в 2024-2025 уч. г. в управление региональной образовательной политики Департамента образования Орловской области. Приложение 4 к настоящему приказу.	До 30.04.2026 г.	Образовательная организация

Приложение 2
к приказу Департамента
образования Орловской области
от 14.08. 2025 г. № 1181

Добровольное информированное согласие (отказ) родителя
(законного представителя) обучающегося, которому не исполнилось 15 лет,
об участии в социально-психологическом тестировании

« » 2025 г.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя или иного законного представителя)

проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт: серия _____ № _____, кем и когда выдан _____

являясь законным представителем, даю добровольное согласие (отказ) на проведение
социально-психологического тестирования, несовершеннолетнего(ей) сына/дочери
(опекаемого)

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

Мне разъяснено, что в соответствии со ФЗ № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года
«О персональных данных», приказом 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»:

- целью социально-психологического тестирования является выявление «группы
риска» несовершеннолетних для построения своевременной адресной профилактической и
воспитательной работы в образовательной организации, оказания обучающимся «группы
риска» психолого-педагогической помощи;

- результаты социально-психологического тестирования без фамилий обучающихся, но
с указанием места учебы, возраста, группы будут переданы в региональные органы
образования и здравоохранения, конфиденциальность сведений, полученных при социально-
психологическом тестировании гарантирована.

Отказываюсь

(подпись законного представителя)

(расшифровка подписи)

Согласен (на)

(подпись законного представителя)

(расшифровка подписи)

Добровольное информированное согласие (отказ)
обучающегося, которому исполнилось 15 лет, об участии
в социально-психологическом тестировании

«_____» _____ 2025 г.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество обучающегося)

проживающий (ая) по адресу: _____

паспорт: серия _____ № _____ кем и когда выдан _____

Мне разъяснено, что в соответствии со ФЗ № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года «О персональных данных», приказом 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»:

- целью социально-психологического тестирования является выявление «группы риска» несовершеннолетних для построения своевременной адресной профилактической и воспитательной работы в образовательной организации, оказания обучающимся «группы риска» психолого-педагогической помощи;

- результаты социально-психологического тестирования без фамилий обучающихся, но с указанием места учебы, возраста, группы будут переданы в региональные органы образования и здравоохранения, конфиденциальность сведений, полученных при социально-психологическом тестировании гарантирована.

Отказываюсь

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен (на)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Добровольное информированное согласие (отказ)
обучающегося образовательной организации высшего образования,
которому исполнилось 15 лет, об участии в социально-психологическом
тестировании

«_____» _____ 2025 г.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество обучающегося)

проживающий (ая) по адресу:

паспорт: серия _____ № _____ кем и когда выдан _____

Мне разъяснено, что в соответствии со ФЗ № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года «О персональных данных», приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 февраля 2020 года № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования»:

- целью социально-психологического тестирования является выявление «группы риска» несовершеннолетних для построения своевременной адресной профилактической и воспитательной работы в образовательной организации, оказания обучающимся «группы риска» психолого-педагогической помощи;

- результаты социально-психологического тестирования без фамилий обучающихся (студента), но с указанием места учебы, возраста, группы будут переданы в региональные органы образования и здравоохранения, конфиденциальность сведений, полученных при социально-психологическом тестировании гарантирована.

Отказываюсь

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен (на)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 3
к приказу Департамента
образования Орловской области

от 14.08. 2025 г. № 1181

Образец направления на консультацию с отрывным талоном

Наименование образовательной организации

Наименование медицинской организации

Исх. № _____

От «___» _____ 20__ г.

Направление
(первично, повторно)

Направляется _____
Ф.И.О.

Дата рождения «___» _____ 20__ г.

Обучающийся (класс, школа) _____

Проживающий по адресу _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

Согласен/не согласен на информирование о результатах консультации врача-психиатра (нужное подчеркнуть)
_____/_____

Подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)

Цель направления (обследования) _____

Назначенное время для посещения врача _____

Заместитель директора
(ответственный за организацию
психолого-педагогического сопровождения
обучающихся в ОО) _____

Подпись (расшифровка подписи)

Директор

Подпись (расшифровка подписи)

М.П.

.....
линия отреза

Отрывной талон к направлению № _____ от «___» _____ 20__ г.

Пациент (Ф.И.О., возраст) _____

Посетил кабинет врача-психиатра «___» _____ 20__ г.

Результат консультации _____

.....
в случае письменного согласия родителя (законного представителя)

Повторная явка «___» _____ 20__ г.

Врач _____ М.П.

Образец психолого-педагогической характеристики обучающегося
БЛАНК ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
Психолого-педагогическая характеристика
на обучающегося ____ класса

Ф.И.О., дата рождения

Общие сведения о ребенке (период обучения в данной ОО) _____

Сфера нарушения адаптации:

Сложности обучения: _____

Трудности усвоения норм поведения _____

Особенности взаимодействия и общения со сверстниками _____

Позиция обучающегося в коллективе (социометрический статус, наличие друзей) _____

Особенности общения с педагогами _____

Характеристика эмоционального состояния в учебной ситуации (отношение к школе, к учебным успехам и неудачам) _____

Взаимоотношения в семье _____

Личностные особенности _____

Сфера наблюдаемых изменений (нужное подчеркнуть) внешний вид, прилежание/поведение/общение/эмоциональное состояние/отношение к учебе/цели, ценности/интересы/высказывания _____

Классный руководитель _____

Подпись

(расшифровка подписи)

Директор _____

Подпись

(расшифровка подписи)

М.П.

Приложение 4
к приказу Департамента
образования Орловской области
от 14.08. 2025 г. № 1181

Отчет о результатах профилактической работы с обучающимися «группу риска» (с высочайшей вероятностью рискового поведения) по итогам СПТ в 2025-2026 уч. г.

1. Общая информация об образовательной организации.

1.1. Наименование образовательной организации (полное наименование по Уставу)

1.2 Ф.И.О. ответственного исполнителя, должность

1.3 Контактный телефон

2. Информация об обучающихся, попавшими в «группу риска» (группу с высочайшей вероятностью рискованного поведения) по итогам СПТ

[illegible]

3.Профилактическая работа в образовательных организациях с обучающимися попавшими в «группу риска» (группу с высочайшей вероятностью рискового поведения) по итогам СПТ

Код обучающегося высочайшей группы риска	Какая профилактическая программа реализуется с обучающимся группы риска	Форма работы (индивидуальная, групповая)	Проведена ли работа с родителями по итогам СПТ	В каких внеурочных мероприятиях принимал участие обучающийся в 2025/26 учебном году(наименование мероприятия, дата проведения)	Какие кружки и секции посещал в 2025/26 учебном году	В каких общественных объединениях, волонтерских отрядах состоят обучающиеся