Министерство образования и науки Забайкальского края
Государственное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской
и социальной помощи «ДАР» Забайкальского края»

# Организация и проведение процедуры СПТ в 2026-2027 учебном году

**Педагог-психолог**
**Центра ДАР**
**Айдашева Б.Б.**

Чита, 2026 г.

# Нормативно-правовая регламентация СПТ в 2026-2027 учебном году

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ

## Образовательные организации

1) Приказ Минпросвещения России от 20 февраля 2020 г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях»

2) Приказ Министерство науки и высшего образования РФ от 26 мая 2020 г. № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования»

РЕГИОНАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ

1) Приказ Министерства образования от 7 сентября 2026 г. № 634 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных и профессиональных образовательных организациях Забайкальского края в 2026-2027 уч. году»

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ

## Медицинские организации

1) Пункт 1 статьи 53.4. Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (далее – Федеральный Закон № 3-ФЗ)

2) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 апреля 2025 г. № 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»

ДОБРОВОЛЬНОСТЬ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

# Единая методика социально-психологического тестирования

Методика является опросником и состоит из набора утверждений

ЕМ СПТ применяется для тестирования лиц подросткового и юношеского возраста начиная с **13 лет и обучающиеся с 7 класса** и представлена в трех формах:

**ЕМ СПТ**

**Форма А**
130 утверждений, для тестирования обучающихся **7-9 классов**

**Форма В**
170 утверждений для тестирования обучающихся **10-11 классов**

**Форма С**
170 утверждений для тестирования **студентов профессиональных образовательных организаций**

**!!! МЕТОДИКА НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНА ДЛЯ ФОРМУЛИРОВКИ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О НАРКОТИЧЕСКОЙ ИЛИ ИНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ !!!**

# Особенности организации СПТ в образовательных организациях Забайкальского края

13

Тестирование проводится в отношении обучающихся, достигших **возраста 13 лет, начиная с 7 класса обучения** в общеобразовательной организации (пункт 2 Порядка) – **оба требования одновременно должны исполняться!!!**




Срок хранения информированных согласий на прохождение тестирования: **до момента отчисления обучающегося из образовательной организации,** проводящей тестирование (пункт 16 Порядка)



ОО обеспечивает заполнение **(и выполнение**!) обязательств педагогов образовательной организации, включенных в Комиссию, о неразглашении персональных данных (пункт 6, 5 абзац Порядка)



Тестирование не является анонимным (пункт 4 Порядка).

КОНФИДЕНЦИАЛЬНО!



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 (пункт 4 Порядка)

# Тестирование отдельных категорий обучающихся

2025-2026 учебный год стал ***периодом апробации*** единой методики тестирования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, разработанных для проведения тестирования лиц подросткового и юношеского возраста с 13 лет, относящихся к следующим группам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья: с нарушениями зрения (слабовидящие), с нарушениями слуха (слабослышащие), с нарушениями опорно-двигательного аппарата, **и не имеющих нарушений интеллекта.**

В качестве выборки исследования выступили 9 322 обучающихся из числа обучающихся с ОВЗ трех нозологий: слабослышащие (2 394 чел.), слабовидящие (3 391 чел.), с нарушением опорно-двигательного аппарата (3 537 чел.), и не имеющих нарушений интеллекта из 83 регионов страны.
Проведение СПТ обучающихся вышеуказанных категорий рекомендуется регламентировать локальными нормативными актами.

**!!! На 2026-2027 учебный год тестирование обучающихся трех вышеуказанных нозологий проводится на общих условиях!!!**

**Данные категории обучающихся подлежат тестированию во всех образовательных организациях!**

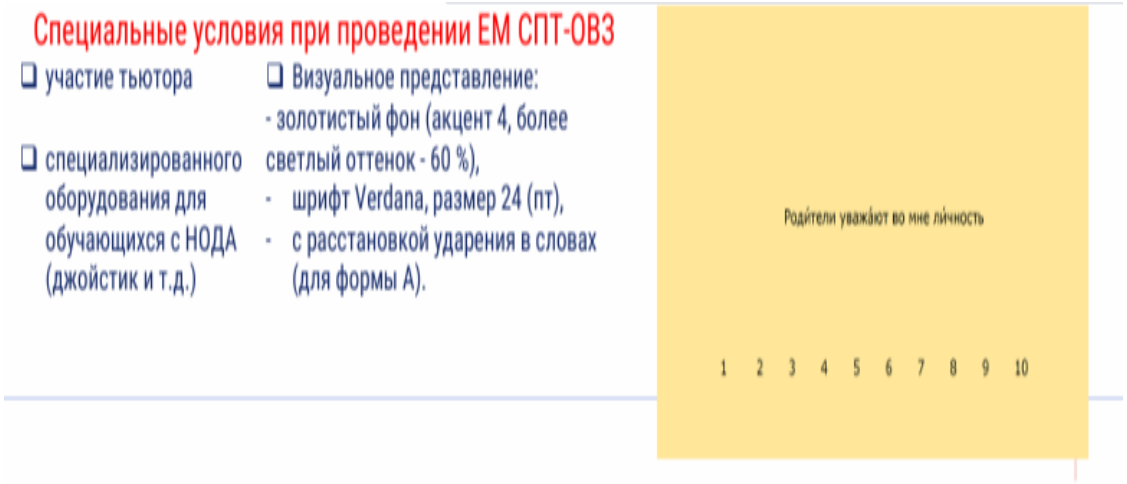
# Единая методика социально-психологического тестирования

**ЕМ СПТ-ОВЗ предназначена для обучающихся с ОВЗ без нарушений интеллекта:**

*Слабослышащие (ФАОП 000 2.2.1, 2.2.2)*

*Слабовидящие (ФАОП 000 4.1, 4.2)*

*С нарушениями ОДА (ФАОП 000 6.1, 6.2)*




**ЕМ СПТ**

**Форма А**

91 утверждений, для тестирования обучающихся **7-9 классов**

**Форма В**

119 утверждений для тестирования обучающихся **10-11 классов**

**Форма С**

119 утверждений для тестирования **студентов профессиональных образовательных организаций**

# Тестирование отдельных категорий обучающихся



Проведение СПТ обучающихся, осваивающих адаптированные образовательные программы, носит рекомендательный характер, исходя из возможностей самих обучающихся.




Дети-сироты. Исключить из опросника утверждения шкалы «Принятие родителями».

# Порядок действий образовательных организаций при проведении СПТ

**С 1 сентября по 1 октября**

- Проведение информационно-разъяснительной кампании в образовательных организациях с родителями или иными законными представителями обучающихся и мотивационной работы с обучающимися в образовательных организациях.

**С 15 сентября по 15 октября**

- Организация процедуры СПТ на местах.
- Направление акта передачи результатов СПТ (согласно Порядку) в сканированном варианте и в формате word для проверки. На первом этапе. **Далее ОБЯЗАТЕЛЬНО направляются оригиналы актов.**
- **Направление актов региональному оператору (Центр ДАР) осуществляют ответственные МОУО по электронному адресу** sptzabkraidar@yandex.ru

**В период до 15 декабря**

- Направление в медицинскую организацию, проводящую осмотры, поименные списки обучающихся для прохождения ПМО, сформированные на основании согласия на включение обучающегося в такой поименный список (пункт 11 Порядка ПМО).

**Январь-май**

- Оказание образовательными организациями содействия в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся.
- Коррекция и реализация планов профилактической работы по результатам СПТ.
- Оказание психолого-педагогической помощи и коррекционное сопровождение, попавших в «группу риска».

# Обращаем ваше внимание!




Приказ об ответственном в муниципальном округе – **ОБЯЗАТЕЛЬНО!**

**До 11 сентября 2026 года с указанием контактных данных**



**АКТЫ**



**Тестирование – ОНЛАЙН**

(https://psy.zabedu.ru/ )



**Поименные списки с присвоенными логинами и паролями СОХРАНЯЮТСЯ!**

# Акты. Стоит обратить внимание!

**Приложение № 7**

**Руководителю органа местного**
**самоуправления в сфере образования**

**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)

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)
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**

# Акты. Стоит обратить внимание!

Приложение № 11

Министру образования
Забайкальского края

**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) Числообучающихся, не прошедших тестирование_____, в том числе по причине:**
болезни _____
отказа _____
другие причины _____

III. **Передается:** в Министерство образования 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

# Акты. Стоит обратить внимание!

**Приложение № 12**

**Министру образования**
**Забайкальского края**

**АКТ**
**передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ**
**за _____ г.,_____**
**(наименование организации)**
**_____**
**(местонахождение образовательной организации)**
**_____**
**(дата и время проведения социально-психологического тестирования)**

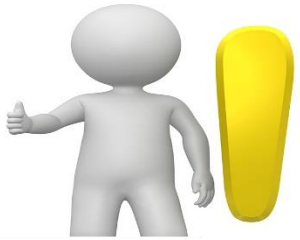
1. Установлено:
а) Общее число образовательных организаций, обучающиеся которых подлежат социально-психологическому тестированию: всего
б) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:
всего _____, из них:
в возрасте от 13 до 14 лет _____;
в возрасте от 15 лет и старше _____;
в том числе по группам:

| № | Группа | Количество подлежащих тестированию |
|---|---|---|
| | | |

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 группам:

| № | Группа | Количество прошедших тестирование |
|---|---|---|
| | | |

в) Число обучающихся, не прошедших тестирование_____, в том числе по причине:
болезни _____
отказа _____
другие причины _____
Передается: в Министерство образования _____ 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





Количество подлежащих СПТ не меняется, кроме случаев, когда ребенок выбыл из школы или прибыл в школу (изменение возраста не учитываем!!!)



О детях с ОВЗ НЕЛЬЗЯ направлять протоколы и иные документы с ФИО



ОБЯЗАТЕЛЬНО в «других причинах» указывать их!!!!



Данные СПТ направляются на электронный адрес sptzabkraidar@yandex.ru

# Проведение дополнительного этапа



Обязательно направляются СОПРОВОДИТЕЛЬНОЕ письмо (какие ОО участвовали в дополнительном этапе, а какие нет и по каким причинам; количество подлежащих, прошедших обучающихся; )!!!




Направляются Акты только тех школ, которые участвовали в дополнительном этапе



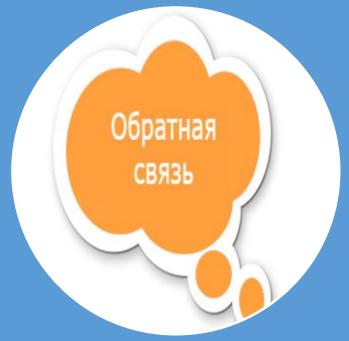
Количество ОО, подлежащих СПТ, в Акте не меняется.

# Методическое обеспечение информационно-мотивационной компании и профилактической деятельности




Материалы для работы:

Сайт Центр ДАР – Отдел профилактики – Профилактика – Социально-психологическое тестирование. Информация для педагогов.




По итогам прохождения Тестирования респондент получает обратную связь



Всероссийский опрос для родителей о ПАВ

# Методическое обеспечение информационно-мотивационной компании и профилактической деятельности

## Инструменты профилактики

**Всероссийский конкурс социальной рекламы «Стиль жизни – здоровье!»**







**КАКИЕ ЗАЛОЖЕНЫ СМЫСЛЫ?!**

Концепция профилактики употребления ПАВ в образовательной среде

Стандарт антинаркотической профилактической деятельности

Памятка по созданию информационно-просветительского контента, призванного содействовать реализации антинаркотической политики и повышению уровня осведомленности граждан о рисках, связанных с потреблением наркотиков



## Инструменты профилактики















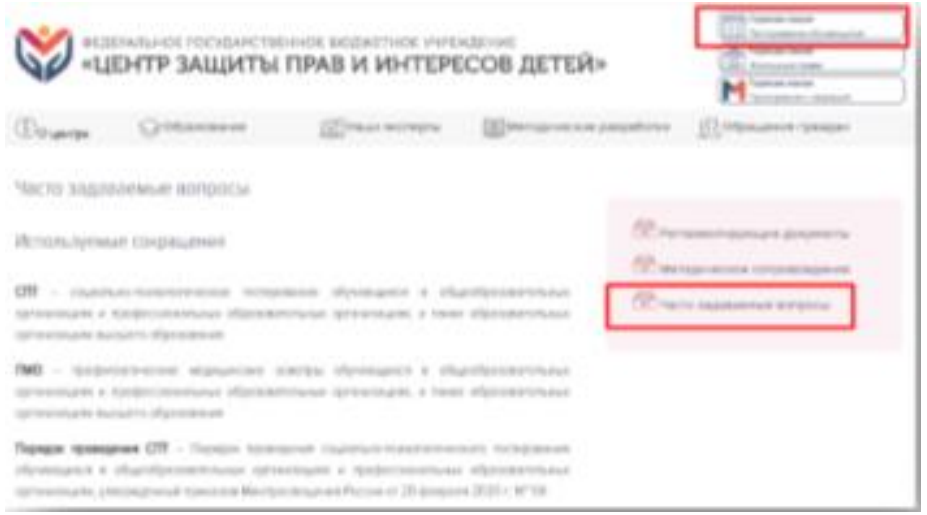
## Всероссийский конкурс «Здоровье и безопасность: методические ресурсы»

**Конкурс методических материалов по профилактике употребления ПАВ, формированию культуры здорового и безопасного образа жизни среди обучающихся**

**Задачи конкурса:**

- повышения уровня методического обеспечения деятельности образовательных организаций,
- создание новых и эффективных практик в сфере профилактики употребления ПАВ, формирования культуры здорового и безопасного образа жизни среди обучающихся
- развитие инновационных подходов к организации воспитательной и профилактической деятельности в образовательной организации,
- обновления методического инструментария профилактической деятельности
- повышения воспитательного потенциала образовательных организаций





# Наши контакты

Государственное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «ДАР» Забайкальского края»

**Телефон:**
+79242954790 (MAX)

**E-mail:** sptzabkraidar@yandex.ru

**Сайт:** https://profilaktika.zabedu.ru/index.php#

**Адрес:** г. Чита, ул. Ленина, 27 а.