

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

26.08.2025

№ 1150

Об организации социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных и профессиональных образовательных организаций, расположенных на территории Тульской области, в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ

В соответствии со статьей 53.4 Федерального закона от 08 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», пунктом 15.1 части 3 статьи 28 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», подпунктом 7 пункта 1 статьи 14 и пунктом 10 части 1 статьи 18 Федерального закона от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», пунктом 1 части 2 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» (далее - Порядок проведения социально-психологического тестирования), 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» (далее — Порядок медицинских осмотров), на основании Положения о Министерстве образования Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 29.01.2013 № 16, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Организовать работу, направленную на проведение социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных и профессиональных образовательных организаций, расположенных на территории Тульской области (далее - образовательные организации), в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее - тестирование).

2. Назначить ответственным (региональным оператором) за проведение тестирования в регионе Государственное учреждение дополнительного

образования Тульской области «Областной центр «ПОМОЩЬ» (далее - ГУ ДО ТО «ПОМОЩЬ»).

3. ГУ ДО ТО «ПОМОЩЬ» (Комаревцевой С.А.) поручить:

3.1. Организовать взаимодействие с образовательными организациями по проведению информационно-мотивационной кампании, проведению тестирования, заполнению и приему актов передачи результатов тестирования и организации профилактической работы с «группой риска».

3.2. Осуществлять сбор актов передачи результатов тестирования и организовать их хранение на основе соблюдения конфиденциальности.

3.3. Ежегодно в срок до 15 ноября представлять анализ результатов тестирования обучающихся по итогам текущего учебного года в министерство образования Тульской области (далее — министерство).

4. Отделу развития профессионального образования департамента среднего профессионального образования, подготовки и развития педагогических и управленческих кадров министерства (Феофиловой Ю.В.):

4.1. Направить руководителям органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, государственных образовательных организаций, подведомственных министерству:

4.1.1. Утвержденный Календарный план проведения социально-психологического тестирования в Тульской области (Приложение № 1);

4.1.2. Формы документов по организации тестирования (Приложение № 2):

поименные списки обучающихся с кодировкой, подлежащих тестированию, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий;

информированное согласие в письменной форме обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, либо информированное согласие в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет;

акт передачи результатов тестирования.

4.2. Организовать совместно с ГУ ДО ТО «ПОМОЩЬ» проведение методических мероприятий (семинаров) для специалистов образовательных организаций общего и профессионального образования по вопросам проведения тестирования с использованием программного комплекса, организации и проведения информационно-мотивационной кампании для повышения активности участия и снижения отказов от тестирования и профилактических медицинских осмотров обучающихся, а также организации профилактической работы с выявленной в ходе тестирования «группой риска».

4.3. Осуществлять передачу в государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Тульский областной наркологический диспансер №1» (далее — ГУЗ «ТОНД №1») и антинаркотическую комиссию Тульской области акта результатов тестирования ежегодно в срок до 15 декабря.

5. Руководителям государственных общеобразовательных организаций, расположенных на территории Тульской области:

5.1. Организовать работу по раннему выявлению незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ среди обучающихся, профилактическую деятельность с выявленной «группой риска» в течение учебного года ежегодно.

5.2. Предоставлять в министерство информацию о специалисте, ответственном за проведение тестирования в образовательной организации ежегодно до 25 августа согласно приложению № 3.

5.3. Актуализировать (разработать) распорядительные акты по проведению тестирования.

5.4. Организовать проведение тестирования обучающихся, достигших возраста тринадцати лет, начиная с 7 класса в соответствии с Порядком социально-психологического тестирования и календарным планом, утвержденными министерством образования Тульской области (Приложение № 1):

5.4.1. Организовать информационно-мотивационную кампанию по разъяснению основных целей социально-психологического тестирования и профилактических медицинских осмотров (с привлечением специалистов психолого-педагогической службы образовательной организации и/или медицинских специалистов (нарколога) в качестве консультанта).

5.4.2. Обеспечить сбор информированных согласий в письменной форме обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, либо информированных согласий в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет.

5.4.3. Обеспечить хранение информированных согласий до момента отчисления обучающегося из образовательной организации.

5.4.4. В целях соблюдения конфиденциальности, повышения лояльности к участию в тестировании и формировании у обучающихся устойчивой мотивации на самоисследования провести кодирование персональных данных обучающихся при проведении тестирования в образовательной организации.

5.4.5. Обеспечить хранение документа о кодировании персональных данных обучающихся, принявших участие в социально-психологическом тестировании, в течение не менее 5 лет от даты проведения тестирования на основе соблюдения конфиденциальности.

5.4.6. Обеспечить прохождение тестирования каждого обучающегося, достигшего возраста тринадцати лет, начиная с 7 класса, давшего информированное согласие (информированное согласие, полученное от родителя (законного представителя)).

5.4.7. Осуществлять предоставление актов передачи результатов тестирования в ГУ ДО ТО «Областной центр «ПОМОЩЬ» в течение трех рабочих дней с момента завершения социально-психологического тестирования в образовательной организации.

5.5. Оказывать содействие специалистам ГУЗ «ТОНД № 1» в проведении профилактических медицинских осмотров в соответствии с Порядком медицинских осмотров.

5.6. Организовать работу по разработке и реализации индивидуально-профилактических мероприятий с обучающимися по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, попавших в «группу риска».

6. Руководителям государственных профессиональных образовательных организаций, расположенных на территории Тульской области:

6.1. Организовать работу по раннему выявлению незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ среди обучающихся, профилактическую деятельность с выявленной «группой риска» в течение учебного года ежегодно.

6.2. Предоставлять в министерство информацию о специалисте, ответственном за проведение тестирования в образовательной организации ежегодно до 25 августа согласно приложению № 3.

6.3. Актуализировать (разработать) распорядительные акты по проведению тестирования.

6.4. Организовать проведение тестирования обучающихся, достигших возраста тринадцати лет, в соответствии с Порядком социально-психологического тестирования и календарным планом, утвержденными министерством образования Тульской области (Приложение № 1):

6.4.1. Организовать информационно-мотивационную кампанию по разъяснению основных целей социально-психологического тестирования и профилактических медицинских осмотров (с привлечением специалистов психолого-педагогической службы образовательной организации и/или медицинских специалистов (нарколога) в качестве консультанта).

6.4.2. Обеспечить сбор информированных согласий в письменной форме обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, либо информированных согласий в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет.

6.4.3. Обеспечить хранение информированных согласий до момента отчисления обучающегося из образовательной организации.

6.4.4. В целях соблюдения конфиденциальности, повышения лояльности к участию в тестировании и формировании у обучающихся устойчивой мотивации на самоисследования провести кодирование персональных данных обучающихся при проведении тестирования в образовательной организации.

6.4.5. Обеспечить хранение документа о кодировании персональных данных обучающихся, принявших участие в социально-психологическом тестировании, в течение не менее 5 лет от даты проведения тестирования на основе соблюдения конфиденциальности.

6.4.6. Обеспечить прохождение тестирования каждого обучающегося, достигшего возраста тринадцати лет, давшего информированное согласие (информированное согласие, полученное от родителя (законного представителя)).

6.4.7. Осуществлять предоставление актов передачи результатов тестирования в ГУ ДО ТО «Областной центр «ПОМОЩЬ» в течение трех

рабочих дней с момента завершения социально-психологического тестирования в образовательной организации.

6.5. Оказывать содействие специалистам ГУЗ «ТОНД № 1» в проведении профилактических медицинских осмотров в соответствии с Порядком медицинских осмотров.

6.6. Организовать работу по разработке и реализации индивидуально-профилактических мероприятий с обучающимися по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, попавших в «группу риска».

7. Руководителям органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, рекомендовать:

7.1. Предоставлять в министерство информацию о специалисте, ответственном за проведение тестирования, органа местного самоуправления, осуществляющем управление в сфере образования, и каждой образовательной организации ежегодно до 25 августа согласно приложению № 3.

7.2. Организовать работу в подведомственных образовательных организациях по раннему выявлению незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ среди обучающихся, профилактическую деятельность с выявленной «группой риска» в течение учебного года ежегодно, включающую:

7.2.1. Актуализацию (разработку) распорядительных актов в образовательных организациях, проводящих тестирование.

7.2.2. Организацию информационно-мотивационной кампании по разъяснению основных целей социально-психологического тестирования и профилактических медицинских осмотров (с привлечением специалистов психолого-педагогической службы образовательной организации и/или медицинских специалистов (нарколога) в качестве консультанта).

7.2.3. Сбор информированных согласий в письменной форме обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, либо информированных согласий в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет.

7.2.4. Обеспечение хранения информированных согласий до момента отчисления обучающегося из образовательной организации.

7.2.5. Обеспечение прохождения тестирования каждого обучающегося, достигшего возраста тринадцати лет, начиная с 7 класса, давшего информированное согласие (информированное согласие, полученное от родителя (законного представителя)).

7.2.6. В целях соблюдения конфиденциальности, повышения лояльности к участию в тестировании и формировании у обучающихся устойчивой мотивации на самоисследование проведение кодирования персональных данных обучающихся при проведении тестирования в образовательной организации.

7.2.7. Обеспечение хранения документа о кодировании персональных данных обучающихся, принявших участие в социально-психологическом тестировании, в течение не менее 5 лет от даты проведения тестирования на основе соблюдения конфиденциальности.

7.2.8. Организацию проведения тестирования в соответствии с Порядком социально-психологического тестирования и календарным планом, утвержденными министерством образования Тульской области (Приложение № 1).

7.2.9. Предоставление актов передачи результатов тестирования в ГУ ДО ТО «ПОМОЩЬ» в течение трех рабочих дней с момента завершения социально-психологического тестирования в образовательной организации.

7.2.10. Оказание содействия специалистам ГУЗ «ТОНД № 1» в проведение профилактических медицинских осмотров в соответствии с Порядком медицинских осмотров.

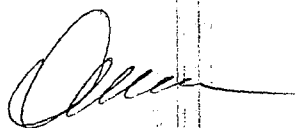
7.2.11. Организацию работы по разработке и реализации индивидуально-профилактических мероприятий с обучающимися по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, попавших в «группу риска».

7.3. Обеспечить контроль своевременной передачи актов по результатам тестирования региональному оператору ГУ ДО ТО «ПОМОЩЬ».

7.4. Осуществлять предоставление актов передачи результатов тестирования в ГУ ДО ТО «Областной центр «ПОМОЩЬ» в течение трех рабочих дней с момента завершения социально-психологического тестирования в образовательной организации.

8. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра образования Тульской области Л.Ю. Сорокину.

**Министр образования
Тульской области**



О.А. Осташко

Исп.: Никишина Кристина Юрьевна,
Тел.: +7(4872)24-51-04 (доб.26-19), Kristina.Nikishina@tularegion.ru

**Календарный план проведения социально-психологического
тестирования в Тульской области:**

1. **До 25 августа (ежегодно)** – предоставление информации о специалисте, ответственном за проведение тестирования, органа местного самоуправления, осуществляющем управление в сфере образования, и каждой образовательной организации в министерство, а также региональному оператору (ГУ ДО ТО «ПОМОЩЬ»).

2. **С 1 сентября по 1 октября (ежегодно)** – проведение информационно-разъяснительной кампании с родителями или иными законными представителями обучающихся и мотивационной работы с обучающимися в образовательных организациях для повышения активности участия и снижения количества отказов от СПТ и ПМО.

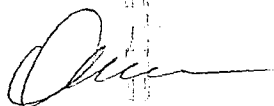
2. **С 15 сентября по 15 октября** – проведение социально-психологического тестирования.

3. **В течение трех рабочих дней** с момента завершения социально-психологического тестирования – предоставление акта передачи результатов тестирования региональному оператору (ГУ ДО ТО «ПОМОЩЬ»).

4. **С момента выявления «группы риска» и до 31 мая ежегодно** – разработка и осуществление мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся по результатам тестирования.

5. **С января по май** – оказание содействия в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся, предоставление в медицинскую организацию, проводящую профилактические медицинские осмотры, поименные списки обучающихся для прохождения профилактических медицинских осмотров.

**Министр образования
Тульской области**



О.А. Осташко

Приложение № 2 к приказу
министерства образования Тульской области
от «26» 08 2025 № 150

Формы документов

ФОРМА № 1
УТВЕРЖДАЮ

Поименный список обучающихся, подлежащих социально-
психологическому
тестированию, направленному на раннее выявление потребления
наркотических средств и психотропных веществ,
на ____/____ учебный год

(наименование образовательной организации)

№ п/ п	Ф.И.О. (полностью)	Код участника	Количество полных лет/год рождения	Отметка об участии в тестировании с указанием даты участия в тестировании/или причины неучастия (отказа)
1.				
2.				
3.				

подпись расшифровка подписи

Примечание.

Поименный список по классам/группам обучающихся/студентов составляется лицом, имеющим право доступа к кодированию участников тестирования на основании разработанного локального нормативно-правового акта в образовательной организации, включает в себя всех обучающихся/студентов, зачисленных в класс/группу.

Поименный список хранится в образовательной организации, региональному оператору НЕ направляется.

ФОРМА №2

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

обучающегося

Я, нижеподписавший(ая)ся _____

Ф.И.О. (полностью)

_____ добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о подведении результатов тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавший(ая)ся _____
Ф.И.О. (полностью)

_____ добровольно даю согласие на участие моего ребенка

_____ Ф.И.О. ребенка (полностью)

возраст _____ полных лет в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о подведении результатов тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

АКТ
передачи результатов социально-психологического тестирования
обучающихся

(наименование ОО, МО)
за 2025/2026 учебный год

1. Наименование образовательной организации (по Уставу):

2. Адрес образовательной организации/отделений:

3. Ответственный за организацию социально-психологического тестирования, телефон:

4. Информация о результатах социально-психологического тестирования:

4.1. Сроки проведения социально-психологического тестирования в образовательной организации:

4.2. Общее число обучающихся в параллели, подлежащих социально-психологическому тестированию:

всего по списку _____ чел., **из них:**

_____ параллель _____ чел.;

_____ параллель _____ чел.;

_____ параллель... и т.д.

4.3. Общее число обучающихся, принявших участие в социально-психологическом тестировании **всего** _____ чел., **из них:**

_____ параллель _____ чел.;

_____ параллель... и т.д.

4.4. Число обучающихся, не прошедших социально-психологическое тестирование, **всего** _____ чел., в том числе по причине:

отказа **всего** _____ чел., **из них:**

_____ параллель _____ чел.;

_____ параллель... и т.д.

другие причины (указать интеллектуальные нарушения (ОВЗ), возраст и т.д.)

всего _____ чел., **из них:**

_____ параллель _____ чел.;

_____ параллель... и т.д.

4.5. Количество обучающихся, отнесенных по результатам социально-психологического тестирования к «группе риска» (**высочайшая вероятность**) по

возможности вовлечения в потребление наркотических средств и психотропных веществ **всего** _____ чел, **из них:**

___ параллель _____ чел.;

___ параллель _____ чел.;

___ параллель _____ чел.;

___ параллель _____ чел.;

___ параллель _____ чел.

Руководитель образовательной организации _____ / _____
Подпись Ф.И.О.

« _____ » _____ 20 _____ г.

М.П.

**Министр образования
Тульской области**



О.А. Осташко

Приложение № 3 к приказу
министерства образования Тульской области
от «26» 08 2025 № 4150

Информация об ответственном за проведение социально-психологического тестирования в образовательной организации/органе местного самоуправления, осуществляющем управление в сфере образования:

ФИО ответственного (полностью)	Наименование образовательной организации с указанием муниципального образования (по Уставу)	Электронная почта	Мобильный телефон

**Министр образования
Тульской области**



О.А. Осташко

**Контактная информация для оперативной связи при организации
и проведении социально-психологического тестирования и
профилактических медицинских осмотров в образовательных
организациях региона:**

1. Представитель министерства образования Тульской области — органа исполнительной власти, ответственного за организацию и проведение социально-психологического тестирования в образовательных организациях региона:

Никишина Кристина Юрьевна, старший референт отдела развития профессионального образования департамента среднего профессионального образования, подготовки и развития педагогических и управленческих кадров министерства образования Тульской области.

Адрес электронной почты: Kristina.Nikishina@tularegion.ru.

Контактный телефон: +7(4872)24-51-04 (доб. 26-19).

2. Представитель регионального оператора, — ГУ ДО ТО «Областной центр «ПОМОЩЬ»:

Васютина Анна Анатольевна, заместитель директора по методической работе (по согласованию);

Жилина Анастасия Сергеевна, педагог-психолог отдела диагностических исследований и методического сопровождения (по согласованию).

Адрес электронной почты: ado.pomosh@tularegion.org.

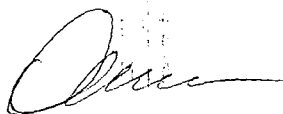
Контактный телефон: 8(4872)31-22-53.

3. Представитель министерства здравоохранения Тульской области – органа исполнительной власти, ответственного за организацию и проведение профилактических медицинских осмотров в образовательных организациях региона:

Перминова Юлия Андреевна, заместитель главного врача по детству, врач психиатр-нарколог ГУЗ «Тульский областной наркологический диспансер №1» (по согласованию);

Контактный телефон: 8(4872)56-89-80.

**Министр образования
Тульской области**



О.А. Осташко