



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
Администрация Ленинградской области
**КОМИТЕТ
ОБЩЕГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

191124, Санкт-Петербург, пл. Растрелли, д. 2
Телефон: (812) 539-44-50, факс: (812) 539-44-58
E-mail: office_edu@lenreg.ru

01.09.2022 № 19-26674/2022
на № _____ от _____

Ректору государственного
автономного образовательного
учреждения дополнительного
профессионального образования
«Ленинградский областной институт
развития образования»

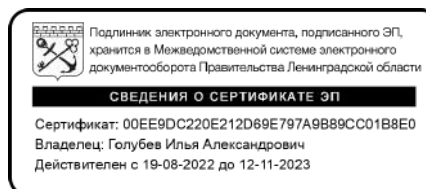
О.В. Ковальчук

Уважаемая Ольга Владимировна!

В целях раннего выявления психологических «факторов риска» возможного вовлечения школьников в зависимое поведение, направляем Вам распоряжение комитета общего и профессионального образования Ленинградской области от 30.08.2022 № 1660-р «Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования».

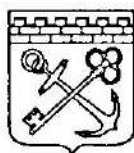
Приложение: на 13 л. в 1 экз.

Заместитель председателя комитета



И.А. Голубев

Поплавская Л.В.
8 (812)-539-44-69



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
КОМИТЕТ
ОБЩЕГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

«30» августа 2022 года № 1660-р

Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования Ленинградской области в 2022 – 2023 учебном году

В соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании 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 для общеобразовательных организаций и профессиональных образовательных организаций), приказом Министерства науки и высшего образования от 20.02.2020 № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования» (далее – Порядок для образовательных организаций высшего образования):

1. Утвердить план подготовки и проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях достигших возраста тринадцати лет, начиная с 7 класса и старше (далее - СПТ) согласно приложению 1 настоящего распоряжения.

2. Провести СПТ в соответствии с Порядками и по формам, рекомендованным Министерством просвещения Российской Федерации:

- Форма «А-110» - для тестирования обучающихся 7-9 классов;
- Форма «В-140» - для тестирования обучающихся 10-11 классов;

- Форма «С-140» - для тестирования обучающихся профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования.

3. Исключить при проведении СПТ для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также принятых на воспитание в замещающие семьи, вопросы субшкалы «Принятие родителями».

4. Определить, что проведение СПТ в отношении обучающихся, осваивающих адаптированные основные общеобразовательные программы носит рекомендательный характер.

5. Рекомендовать органам местного самоуправления Ленинградской области, осуществляющим управление в сфере образования:

5.1. Обеспечить участие подведомственных образовательных организаций в СПТ в компьютерной (электронной форме) в соответствии с Порядком для общеобразовательных организаций и профессиональных образовательных организаций.

5.2. Организовать проведение СПТ с максимальным охватом.

5.3. Обеспечить контроль передачи подведомственными образовательными организациями результатов СПТ согласно приложению 5 к настоящему распоряжению в трехдневный срок с момента проведения тестирования в государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Ленинградский областной институт развития образования».

6. Руководителям образовательных организаций Ленинградской области:

6.1. Обеспечить участие в СПТ в компьютерной (электронной форме) в соответствии с Порядком для общеобразовательных организаций и профессиональных образовательных организаций, Порядком для образовательных организаций высшего образования.

6.2. Направить акт передачи результатов СПТ по форме согласно приложению 5 к настоящему распоряжению, в трехдневный срок с момента проведения тестирования в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования. Государственным образовательным организациям, подведомственным комитету общего и профессионального образования Ленинградской области в государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Ленинградский областной институт развития образования».

6.3. Обеспечить хранение до момента отчисления обучающегося из образовательной организации, информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

6.4. Организовать дополнительные профилактические мероприятия по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, вошедших в «группу риска» по результатам

тестирования, а также на основании полученных данных профилактических медицинских осмотров обучающихся.

7. Государственному автономному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Ленинградский областной институт развития образования»:

7.1. Организовать методическое сопровождение деятельности по проведению СПТ в образовательных организациях Ленинградской области.

7.2. Определить местом хранения результатов тестирования с соблюдением конфиденциальности при их хранении и использовании государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Ленинградский областной институт развития образования», срок хранения – 1 год.

7.3. Обеспечить обработку и анализ результатов тестирования в период до тридцати календарных дней с момента их получения от образовательных организаций, проводящих тестирование.

7.4. Направить в комитет итоговый акт и отчет по результатам СПТ обучающихся образовательных организаций Ленинградской области в период до тридцати календарных дней с момента их получения от образовательных организаций, проводящих тестирование.

8. Руководителям структурных подразделений комитета общего и профессионального образования Ленинградской области довести настоящее распоряжение до сведения руководителей органов местного самоуправления Ленинградской области, осуществляющих управление в сфере образования, руководителей образовательных организаций Ленинградской области.

9. Отделу управления в сфере общего, дополнительного образования и воспитания департамента управления в сфере общего образования и защиты прав детей комитета общего и профессионального образования Ленинградской области обеспечить передачу итогового акта результатов тестирования в комитет по здравоохранению Ленинградской области, проинформировать антинаркотическую комиссию Ленинградской области о результатах тестирования.

10. Признать утратившим силу распоряжение комитета общего и профессионального образования Ленинградской области от 26 августа 2021 года № 2353-р «Об организации проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования Ленинградской области в 2021-2022 учебном году»

11. Контроль за исполнением настоящего распоряжения оставляю за собой.

Заместитель председателя комитета



И.А. Голубев

Приложение 1
к распоряжению
комитета общего и профессионального образования
Ленинградской области
от «30» августа 2022 года № 1662р

Календарный план проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования Ленинградской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата, сроки	Ответственный
1	Подготовка необходимых нормативных актов и пакета проектов документов для проведения социально-психологического тестирования в Ленинградской области в образовательных организациях Ленинградской области в 2022-2023 учебном году (далее – тестирование)	до 01.09.2022	Комитет общего и профессионального образования Ленинградской области (далее – КОПО)
2	Информирование органов местного самоуправления Ленинградской области, осуществляющих управление в сфере образования (далее – ОМСУ), руководителей образовательных организаций о подготовке и проведении тестирования	до 01.09.2022	КОПО
3	Проведение курсов повышения квалификации для специалистов, ответственных за проведение тестирования	сентябрь-октябрь	Государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Ленинградский областной институт развития образования» (далее – ЛОИРО)
4	Проведение вебинаров по вопросам организации и проведения тестирования	сентябрь-ноябрь	КОПО, ЛОИРО
5	Подготовка нормативных актов образовательной организации (далее - ОО), регламентирующих организацию подготовки и проведения тестирования	01.09. 2022 - 09.09.2022	ОО
6	Проведение собраний для родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших 15-ти лет, и собраний обучающихся, достигших возраста 15-ти лет, в целях доведения до их сведения цели и задач проводимого тестирования	до 01.10.2022	ОО
7	Получение добровольного информированного согласия или	до 01.10.2022	ОО

	добровольного информированного отказа в письменной форме одного из родителей или законного представителя обучающихся, не достигших возраста 15-ти лет, а также информированного согласия в письменной форме обучающихся, достигших возраста 15-ти лет		
8	Утверждение поименных списков обучающихся, составленных по итогам получения от обучающихся либо от их родителей (законных представителей) информированных согласий	до 01.10.2022	ОО
9	Создание комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение тестирования (далее – Комиссия), утверждение ее состава численностью не менее трех работников образовательной организации, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся	до 10.09.2022	ОО
10	Проведение тестирования в электронной форме в условиях, соответствующих требованиям СанПиН и нормативов	15.09.2022 – 01.11.2022	ОМСУ ОО
11	Предоставление внешних носителей информации и актов передачи результатов в двух экземплярах в ЛОИРО	до 04.11.2022	ОМСУ ОО
12	Обработка и анализ информации, полученной в результате проведенного тестирования. Составление отчета о результатах тестирования	до 25.11.2022	ЛОИРО
13	Направление в медицинскую организацию, проводящую профилактические медицинские осмотры, информации для прохождения дополнительных профилактических медицинских осмотров обучающихся при наличии их согласия	до 15.12.2022	ОО
14	Разработка дополнительных профилактических мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, вошедших в «группу риска»	с декабря 2022	ОО
15	Направление итогового акта результатов СПТ в комитет по здравоохранению Ленинградской области	до 01.12.2022	КОПО
16	Направление информации о результатах СПТ в антинаркотическую комиссию Ленинградской области	до 01.12.2022	КОПО
17	Содействие в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся	01.01.2023 – 01.05.2023	ОО

Приложение 2
к распоряжению
комитета общего и профессионального образования
Ленинградской области
от «30» августа 2022 года № 1662-р

Расписание тестирования в _____
(наименование образовательной организации)

№ п/п	Класс/курс/учебная группа	Кабинет/ аудитория	Дата и время начала проведения тестирования	Ответственный член комиссии

Приложение 3
к распоряжению комитета общего и
профессионального образования
Ленинградской области
от «30» августа 2022 года № 1660р

Руководителю

(наименование образовательной организации)
адрес: _____

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

_____ (Ф.И.О. обучающегося)

домашний адрес: _____
контактный телефон: _____

**Добровольное информированное согласие родителя (законного представителя) обучающегося в
общеобразовательной организации,
не достигшего возраста 15 лет на участие в социально-психологическом тестировании**

Я, _____ (ФИО полностью), являюсь родителем (законным представителем) _____ (Ф.И.О. обучающегося) «__» _____ года рождения, проживающего _____ по адресу _____ (указывается фактический адрес проживания обучающегося), даю / не даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-психологическом тестировании в 2022 - 2023 учебном году (нужное подчеркнуть).

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 общеобразовательных 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).

Подпись

Расшифровка

Дата

Приложение 4
к распоряжению комитета общего и
профессионального образования
Ленинградской области
от «30» августа 2022 года № 1660-р

Руководителю

_____ (наименование образовательной организации)
адрес: _____
от _____ (Ф.И.О. обучающегося)
класс (группа): _____,
контактный телефон: _____

**Добровольное информированное согласие
обучающегося в общеобразовательной организации и/или организациях СПО, достигшего
возраста 15 лет, на участие
в социально-психологическом тестировании**

Я, _____ (ФИО обучающегося полностью), «__» _____
года _____ рождения, _____ проживаю по _____ адресу
_____ (указывается фактический адрес проживания
обучающегося), даю / не даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-
психологическом тестировании в 2022 - 2023 учебном году (нужное подчеркнуть).

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 общеобразовательных 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/ приказом Министерства
науки и высшего образования от 20.02.2020 № 239 (ознакомлен(а)).

Подпись

Расшифровка

Дата

Приложение 5

к распоряжению комитета общего и профессионального образования

Ленинградской области

от «30» августа 2022 года № 1662/р

Акт передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования Ленинградской области в 2022-2023 учебном году

Наименование образовательной организации	Класс (группа)	Количество обучающихся в классе (группе), подлежащих тестированию	Количество обучающихся в классе (группе) прошедших тестирование	Дата проведения тестирования	Возраст от 13 до 15 лет			Возраст 15 лет и старше		Количество обучающихся, имеющих высокие показатели вероятности риска в группе (классе), в %
					Количество обучающихся в классе (группе) в возрасте от 13 до 15 лет, подлежащих тестированию	Количество обучающихся в классе (группе) в возрасте от 13 до 15 лет, прошедших тестирование	Количество обучающихся в классе (группе) в возрасте от 15 лет, подлежащих тестированию	Количество обучающихся в классе (группе) в возрасте от 15 лет, прошедших тестирование		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

Установлено:

а) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию: всего _____ человек.

Общее число обучающихся, которые прошли тестирование _____ человек (_____ % от общего количества подлежащих социально-психологическому тестированию)

б) Число обучающихся, не прошедших тестирование всего _____ человек (_____ % от общего количества подлежащих социально-психологическому тестированию), в том числе по причине:

болезни _____ чел. (_____ %)

отказа _____ чел. (_____ %)

отказа во время проведения тестирования _____ чел. (_____ %)

другие причины _____ чел. (_____ %), перечислить основные

Руководитель образовательной организации _____

(Фамилия, имя, отчество)

(подпись, печать)

(Дата)

2022

Приложение 6
к распоряжению комитета общего и
профессионального образования
Ленинградской области
от «30» августа 2022 года № 1668р

Руководителю

(наименование образовательной организации)
адрес: _____

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

_____ (Ф.И.О. обучающегося)
домашний адрес: _____,
контактный телефон: _____

**Добровольное информированное согласие родителя (законного представителя)
обучающегося, не достигшего возраста 15 лет на участие в дополнительных
профилактических медицинских осмотрах***

Я, _____ (ФИО полностью), являюсь родителем (законным представителем) _____ (Ф.И.О. обучающегося) «__» _____ года рождения, проживающего _____ по адресу _____ (указывается фактический адрес проживания обучающегося), даю / не даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-психологическом тестировании в 2022 - 2023 учебном году (нужное подчеркнуть).

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 общеобразовательных 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.

Подпись

Расшифровка

Дата

** Оформляется родителями по результатам тестирования только тех образовательных организаций, информация которым подлежит передача медицинской организации информации для организации и проведения дополнительных профилактических медицинских осмотров*

Приложение 7
к распоряжению комитета общего и
профессионального образования
Ленинградской области
от «30» августа 2022 года № 1660-р

Руководителю

(наименование образовательной организации)
адрес: _____
от _____ (Ф.И.О. обучающегося)
класс (группа): _____,
контактный телефон: _____

**Добровольное информированное согласие
обучающегося в общеобразовательной организации и/или организациях СПО, достигшего
возраста 15 лет, на участие в дополнительных профилактических медицинских осмотрах***

Я, _____ (ФИО обучающегося полностью), «__» _____
года _____ рождения, _____ проживаю по _____ адресу
_____ (указывается фактический адрес проживания
обучающегося), даю / не даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-
психологическом тестировании в 2022 - 2023 учебном году (нужное подчеркнуть).

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 общеобразовательных 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.

Подпись

Расшифровка

Дата

**Оформляется обучающимися, достигшими 15-лет по результатам тестирования только тех
образовательных организаций, информация которым надлежит передача медицинской организации
информации для организации и проведения дополнительных профилактических медицинских осмотров*

Приложение 8
к распоряжению комитета общего и
профессионального образования
Ленинградской области
от «30» августа 2022 года № 1660-р

Руководителю

(наименование образовательной организации)
адрес: _____
от _____
(Ф.И.О. обучающегося)
класс (группа): _____
контактный телефон: _____

**Добровольное информированное согласие
обучающегося в организациях ВО, достигшего возраста 15 лет, на участие
в социально-психологическом тестировании**

Я, _____ (ФИО обучающегося полностью), «__» _____
года _____ рождения, _____ проживаю по _____ адресу
(указывается фактический адрес проживания обучающегося), даю / не даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-психологическом тестировании в 2022 - 2023 учебном году (нужное подчеркнуть).

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 общеобразовательных 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 науки и высшего образования Российской Федерации от 20.02.2020 № 239 ознакомлен(а).

Подпись

Расшифровка

Дата

Приложение 9
к распоряжению комитета общего и
профессионального образования
Ленинградской области
от «30» августа 2022 года № _____ -р

Руководителю

(наименование образовательной организации)
адрес: _____
от _____
(Ф.И.О. обучающегося)
класс (группа): _____,
контактный телефон: _____

**Добровольное информирование согласие
обучающегося в организациях ВО, достигшего возраста 15 лет, на участие в дополнительных
профилактических медицинских осмотрах***

Я, _____ (ФИО обучающегося полностью), «__» _____
года _____ рождения, _____ проживаю по _____ адресу
_____ (указывается фактический адрес проживания
обучающегося), даю / не даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-
психологическом тестировании в 2022 - 2023 учебном году (нужное подчеркнуть).

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 общеобразовательных 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 науки и высшего образования Российской Федерации от 20.02.2020 № 239
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

Подпись

Расшифровка

Дата

**Оформляется обучающимися, достигшими 15-лет по результатам тестирования только тех
образовательных организаций, информация которым подлежит передача медицинской организации
информации для организации и проведения дополнительных профилактических медицинских осмотров*