



**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ**

**БУРЯАД УЛАСАЙ
БОЛБОСОРОЛОЙ БОЛОН
ЭРДЭМ УХААНАЙ ЯАМАН**



Коммунистическая ул., д. 47, г. Улан-Удэ, Республика Бурятия, 670001, а/я 17.
тел. (3012) 21-49-15, 21-90-96, факс (3012) 22-01-55, URL: <http://egov-buryatia.ru/minobr/>, E-mail: minobr@govrb.ru

29.08.2025 № 07-15/8604
На № _____ от _____

О направлении приказа

Руководителям органов местного
самоуправления, осуществляющим
управление в сфере образования

Руководителям государственных
образовательных учреждений

Руководителям образовательных
организаций высшего
профессионального образования

Уважаемые руководители!

Министерство образования и науки Республики Бурятия направляет Календарный план проведения СПТ в образовательных организациях Республики Бурятия в 2024-2025 учебном году (Приложение 1).

Дополнительно сообщаем, что приказом Минпросвещения России от 20 февраля 2020 г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» (далее - Порядок СПТ), с учетом единства сроков проведения тестирования, утвержденных приказом Минпросвещения России от 19 сентября 2023 года № 703 «О внесении изменений в приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 г. № 59», определены Правила проведения СПТ:

1. СПТ проводится в образовательных организациях и профессиональных образовательных организациях.

2. Тестирование проводится в отношении обучающихся, достигших возраста 13 лет, начиная с 7 класса обучения в общеобразовательной организации.

3. Тестирование проводится только при наличии информационных согласий в письменной форме: тестирование обучающихся не достигших 15 лет, проводится при наличии согласия одного из родителей или иных законных представителей, тестирование обучающихся, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия (Приложение 3).

4. СПТ в образовательных и профессиональных организациях Республики Бурятия проводится в компьютерной (электронной форме) с использованием автоматизированной информационной системы тестирования.

5. Тестирование осуществляется по единой методике СПТ и предполагает заполнение анкет (тестов), содержащих вопросы, целью которых является определение вероятности вовлечения обучающихся в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ.

6. При проведении тестирования в каждом кабинете (аудитории) присутствует член Комиссии.

7. При проведении тестирования допускается присутствие в кабинете (аудитории) в качестве наблюдателей родителей (законных представителей) обучающихся, участвующих в тестировании.

8. Перед началом проведения тестирования члены Комиссии проводят инструктаж обучающихся, участвующих в тестировании, в том числе информируют об условиях тестирования и его продолжительности.

9. С целью обеспечения конфиденциальности результатов тестирования во время его проведения не допускаются свободное общение между обучающимися, участвующими в тестировании, и перемещение по кабинету (аудитории).

10. Каждый обучающийся, участвующий в тестировании, имеет право в любое время отказаться от тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии.

Согласно п. 5 вышеуказанного приказа (№ 59 от 20.02.2020) для проведения тестирования, руководитель образовательной организации, проводящей тестирование:

- организует получение от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий в письменной форме на участие в тестировании;

- утверждает поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей (иных законных представителей) информированных согласий;

- создает комиссию, обеспечивающую организационно-техническое сопровождение тестирования (далее - Комиссия), и утверждает ее состав численностью не менее трех работников образовательной организации, проводящей тестирование, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся;

- утверждает расписание тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям);

- обеспечивает соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования.

Для формирования базы данных образовательных организаций, участвующих в

СПТ-2025/26, необходимо до 15 сентября 2025 г. направить заполненное приложение 2. координатору по МО.

Координаторам по МО и отделов (СПО, интернатных учреждений, высшей школы), необходимо до 15 сентября 2025 г. направить заполненное приложение 2. (в приложении все ФИО необходимо указывать полностью, в обязательном порядке контактные телефоны и полный адрес образовательной организации) по адресу эл. почты sptest03bur@mail.ru , кон. тел. 89021693155, контактное лицо Пагбаева Билигма Цыренжаповна.

Приложение: на 7 л. в 1 экз.

Заместитель министра –
председатель Комитета общего
и дополнительного образования



Б.Б-Д. Буянтуев

Календарный план проведения СПТ в образовательных организациях Республики Бурятия в 2025-2026 учебном году.

№	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Ответственные исполнители	Мероприятия по исполнению пунктов плана
1	Издание приказов в образовательных организациях: -о подготовке и проведении тестирования в 2025-2026 учебном году(приложение1); -о создании Комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение тестирования	до 10.09.2025	Руководители образовательных организации	Информацию о должностном лице, ответственного за организацию и проведение тестирования в ОО направить координатору по МО
2	Организация информационно – разъяснительной работы с родителями (законными представителями), в том числе утверждение графика проведения родительских собраний и мотивационной работы с обучающимися в целях достижения 100 % охвата.	01.09-01.10.2025	Руководители образовательных организации	
3	Организация мотивационной работы с обучающимися старше 15 лет для повышения активности участия и снижения количества отказов от СПТ, в том числе утверждение графика классных часов	01-09-01.10.2025	Руководители образовательных организации	
4	Организация сбора письменных согласий обучающихся, достигших возраста 15 лет, письменных согласий родителей (законных представителей), обучающихся от 13 до 15 лет	01-09-01.10.2025	Руководители образовательных организации	обеспечение хранения с соблюдением условий, гарантирующих конфиденциальность и невозможность

				несанкционированного доступа к ним, до момента отчисления обучающихся из ОО полученных информационных согласий родителей (законных представителей) обучающихся , не достигших возраста пятнадцати лет ,информированных согласий обучающихся старше возраста пятнадцати лет
5	Формирование поимённых списков обучающихся по классам и группам , проходящих СПТ, в том числе в том числе с обучающихся 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.	10.09-01.10.2025	Руководители образовательных организации	Определить численность обучающихся с ограниченными возможностями здоровья: с нарушениями зрения (слабовидящие), с нарушениями слуха (слабослышащие), с нарушениями опорно-двигательного аппарата, и не имеющих нарушений интеллекта, принимающих участие в СПТ, и направить в органы местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, отдел науки и высшей школы, отдел

				среднего профессионального образования, отдел специального образования и интернатных учреждений Министерства образования и науки РБ.
6	Согласование с оператором календарных планов проведения СПТ	до 15.09.2025	Руководители образовательных организации	
7	Проведение проверки соответствия программного продукта требованиям единой методики СПТ	01.09.-15.09.2025	ГБОУ «РЦО»	
8	Апробация программного продукта	01.10-04.10.2025	ГБОУ «РЦО»	
9	Проведение социально – психологического тестирования (СПТ), предусматривающего в том числе дистанционную форму	15.09-15.10.2025	Руководители образовательных организации, ГБОУ «РЦО»	Руководитель образовательной организации обеспечивает соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении его результатов
10	Обработка и анализ результатов СПТ	15.10.-15.11.2025	ГБОУ «РЦО»	
11	Предоставление итогового акта результатов СПТ в Министерство здравоохранения Республики Бурятия	до 15.11.2025	МОиН РБ, ГБОУ «РЦО»	
12	Предоставление информации о результатах СПТ в Антинаркотическую комиссию в Республике Бурятия	до 15.11.2025	МОиН РБ, ГБОУ «РЦО»	
13	Предоставление отчет в Минпросвещения России	до 25.11.2025	МОиН РБ, ГБОУ «РЦО»	
14	Корректировка планов воспитательной работы ОО, включение мероприятий по	01.12.-06.12.2025	Руководители образовательных организации	

	оказанию психолого–педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, попавших в «группу риска», с учетом порядка проектирования профилактической работы, представленного в Методических рекомендациях			
14	Содействие в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся			Январь – май 2025

Наименование образовательной организации (адрес) _____

ФИО руководителя образовательной организации _____

контактный телефон сотовый: _____

ФИО, должность, ответственного за проведение СПТ _____

контактный телефон, эл. почта: _____

ФИО, должность, образование лица, ответственного за проведение исследования и интерпретацию результатов

ФИО, должности членов комиссии по организационно – техническому сопровождению
СПТ _____

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

6 _____

7 _____

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(ая) _____

добровольно даю согласие на участие моего ребенка _____

возраст _____ полных лет в социально – психологическом тестировании

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была представлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

« _____ » _____ 20 ____ г. подпись _____

Информированное согласие обучающегося

Я, нижеподписавшийся(ая) _____

_____ добровольно даю согласие на участие в социально – психологическом тестировании

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была представлена 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 _____