



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

г. Чита

4 сентября 2025 г.

№ 1095

О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных и профессиональных образовательных организациях Забайкальского края в 2025-2026 учебном году

Во исполнение Федерального закона от 24 июня 1999 года №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», приказа 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», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Организовать проведение социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных и профессиональных образовательных организациях Забайкальского края, направленного на ранее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ 2025–2026 учебном году (далее – СПТ)

2. Утвердить прилагаемые:
порядок проведения СПТ (Приложение 1);
план работы по организации СПТ (Приложение 2);
календарный план проведения СПТ (Приложение 3);
расписание проведения СПТ (Приложение 4).

3. ГУ «Региональный центр обработки информации и цифровой трансформации Забайкальского края» (далее – ГУ РЦОИиЦТ Забайкальского края) (М.Г. Габдрахманов) обеспечить организационно-техническое сопровождение проведения СПТ с использованием автоматизированной информационной системы.

4. Назначить ГУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Дар» (далее – ГУ Центр «Дар») (С.М.Ли) региональным оператором СПТ.

5. Определить ГУ Центр «Дар» местом хранения результатов СПТ на постоянной основе.

6. ГУ Центр «Дар»:

обеспечить взаимодействие с органами местного самоуправления в сфере образования, образовательными организациями, проводящими СПТ по приему актов передачи результатов СПТ;

провести анализ результатов СПТ;

подготовить итоговый акт по результатам СПТ;

обеспечить соблюдение конфиденциальности при хранении и использовании результатов СПТ.

7. Определить ГОУ «Забайкальский центр специального образования и развития «Открытый мир» (Номоконов А.А.) определить опорной образовательной организацией в режиме апробации в 2025-26 учебном году в целях внедрения методических рекомендаций по применению единой методики СПТ обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Руководителям общеобразовательных организаций и профессиональных образовательных организаций:

8.1. До начала процедуры СПТ:

ознакомиться с Порядком проведения СПТ в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях;

издать распорядительный акт о проведении СПТ;

организовать получение информированных согласий в письменной форме об участии в СПТ обучающихся достигших возраста пятнадцати лет, и информированного согласия одного из родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет;

утвердить поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей (законных представителей) информационных согласий;

создать комиссию по обеспечению организационно-технического сопровождения СПТ, включить в ее состав не менее трех человек, ответственных за оказание социально-педагогической, психологической помощи обучающимся и утвердить состав;

утвердить расписание СПТ по классам (группам) и кабинетам (аудиториям).

8.2. Обеспечить проведение СПТ обучающихся, в соответствии с календарным планом мероприятий и расписанием проведения СПТ;

организовать работу Комиссии в соответствии с Порядком проведения СПТ лиц, обучающихся в образовательных организациях Забайкальского края;

обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении и хранении результатов СПТ, заполнение обязательств педагогов образовательной организации, включенных в Комиссию о неразглашении персональных данных;

направить оригиналы актов передачи результатов СПТ в органы местного самоуправления в сфере образования и обеспечить их хранение до момента отчисления обучающегося из образовательной организации,

информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

рекомендовать руководителям органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования:

обеспечить организацию и проведение СПТ обучающихся образовательных организаций, находящихся на территории муниципального образования, в соответствии с планом мероприятий и расписанием проведения СПТ;

назначить уполномоченное лицо, ответственное за проведение СПТ в муниципальном районе, в срок до 12 сентября 2025 года представить его контактные данные в ГУ Центр «Дар» (Приложение 5);

провести информационно-разъяснительную работу среди обучающихся и их родителей (законных представителей) о целях и задачах проводимого СПТ;

утвердить расписание проведения СПТ в муниципальных общеобразовательных организациях;

подготовить и направить в ГУ Центр «Дар» в период не более 7 календарных дней со дня проведения СПТ акт передачи результатов социально-психологического тестирования муниципального района, с приложенными оригиналами актов результатов СПТ общеобразовательных организаций;

обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении СПТ.

9. Контроль исполнения приказа возложить на Турицыну В.В., заместителя министра образования и науки Забайкальского края.

И.о. министра



М.А. Секержитская

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерством
образования и науки
Забайкальского края
от 04.09.2025 г. № 1095

**Порядок
проведения социально-психологического тестирования обучающихся
в общеобразовательных организациях и профессиональных
образовательных организациях Забайкальского края**

1. Настоящий Порядок определяет правила проведения социально-психологического тестирования обучающихся (далее – Тестирование) в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

2. Тестированию подлежат обучающиеся общеобразовательной организации и профессиональной образовательной организации в возрасте от 13 лет и старше, начиная с 7 класса обучения в общеобразовательной организации.

3. Тестирование проводится при наличии информированного согласия в письменной форме обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, или информированного согласия в письменной форме одного из родителей (законного представителя) обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет.

4. 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.

Для идентификации участников Тестирования каждому обучающемуся, принимающему участие в Тестировании, присваивается индивидуальный логин и пароль, который, соотносится с каждым участником Тестирования и хранится в недоступном для третьих лиц месте.

5. Тестирование осуществляется ежегодно в соответствии с распорядительным актом руководителя общеобразовательной (профессиональной образовательной) организации, проводящей Тестирование.

6. В целях организации проведения Тестирования руководитель общеобразовательной (профессиональной образовательной) организации выполняет следующие функции:

утверждает состав комиссии (Приложение №1) из числа работников общеобразовательной (профессиональной образовательной) организации, осуществляющей непосредственное проведение 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;

организует получение информированного согласия в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающихся (Приложение №2), не достигших возраста пятнадцати лет, а также информированного согласия в письменной форме обучающихся (Приложение №3), достигших возраста пятнадцати лет;

утверждает поимённые списки обучающихся общеобразовательной (профессиональной образовательной) организации (Приложение №4), участвующих в тестировании, с указанием класса/группы, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или законных представителей информированных согласий в письменной форме об участии в тестировании;

обеспечивает получение персональных логинов и паролей для каждого участника Тестирования. Каждый логин и пароль соотносятся с участником Тестирования и хранятся в недоступном для третьих лиц месте;

обеспечивает заполнение обязательств педагогов образовательной организации, включенных в Комиссию о неразглашении персональных данных (Приложение № 5).

утверждает расписание проведения Тестирования по классам (группам) и кабинетам (Приложение №6);

организует организационно-техническое сопровождение Комиссией Тестирования обучающихся;

обеспечивает направление акта передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет выявления группы риска обучающихся по потреблению наркотических средств и психотропных веществ (далее – акт передачи результатов тестирования) органам местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования (далее – органы местного самоуправления в сфере образования) (**Приложение №7 для ОО, Приложение № 12 для СПО, ВУЗ**);

обеспечивает безусловное соблюдение конфиденциальности на всех этапах проведения Тестирования.

7. Тестирование проводится методом получения информации на основании ответов на вопросы.

8. Форма проведения Тестирования предполагает заполнение анкет (опросных листов), содержащих вопросы, целью которых является определение вероятности вовлечения обучающихся в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ.

9. По форме ответа Тестирование является электронным с использованием автоматизированной электронной системы.

10. Также возможно использование личных мобильных средств обучающихся с обязательным соблюдением всех требований проведения Тестирования.

11. При проведении Тестирования в классе (помещении) присутствует член Комиссии, проводящий необходимые организационные и технические мероприятия, обеспечивающие соблюдение порядка Тестирования.

12. При проведении Тестирования допускается присутствие в классе (помещении) в качестве наблюдателей родителей или законных представителей обучающихся, участвующих в Тестировании.

13. Перед началом проведения Тестирования члены Комиссии проводят инструктаж обучающихся, участвующих в Тестировании, в том числе информируют об условиях Тестирования, его продолжительности (Приложение № 8).

14. С целью обеспечения конфиденциальности результатов Тестирования во время его проведения не допускается свободное общение между обучающимися, участвующими в Тестировании, перемещение по классу. Родитель или законный представитель обучающегося участвующего в Тестировании, имеет право в любое время отказаться от Тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии (Приложение № 9). Обучающийся достигший пятнадцати лет в праве также отказаться от Тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии (Приложение №10)

15. По завершении Тестирования члены Комиссии упаковывают акт передачи результатов Тестирования в пакет. На лицевой стороне пакета с результатами Тестирования указываются наименование образовательной организации, проводящей Тестирование, ее место нахождения, количество обучающихся, принявших участие в Тестировании, дата и время проведения Тестирования; ставятся подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества (при наличии).

16. Руководитель общеобразовательной, профессиональной образовательной организации, проводящей Тестирование, обеспечивает хранение до момента отчисления обучающегося из образовательной организации, информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

17. Руководитель общеобразовательной, профессиональной образовательной организации, проводящей Тестирование, в течение 3-х рабочих дней со дня проведения Тестирования обеспечивает направление акта передачи результатов Тестирования в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования, на территории которого находится образовательная организация, проводящая Тестирование ().

18. Органами местного самоуправления в сфере образования в целях обеспечения проведения Тестирования проводятся мероприятия по:

изданию приказа о Тестировании обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций;

назначению уполномоченного лица, ответственного за проведение Тестирования в муниципальном районе;

информированию и консультированию руководителей общеобразовательных организаций, подведомственных органам местного самоуправления в сфере образования; членов Комиссий общеобразовательных организаций о подготовке и проведении Тестирования;

взаимодействию с общеобразовательными организациями, проводящими Тестирование по приему актов передачи результатов Тестирования;

составлению сводного акта передачи результатов тестирования на основании актов передачи результатов тестирования общеобразовательных организаций муниципалитета (Приложения № 11);

обеспечению соблюдения конфиденциальности при составлении сводного акта передачи результатов Тестирования, полученных из общеобразовательных организаций;

передаче сводного акта передачи результатов тестирования муниципального района, с приложенными оригиналами актов результатов тестирования общеобразовательных организаций в ГУ «Центр «Дар» (г. Чита, ул. Ленина, 27 А) в период не более 7 календарных дней со дня проведения Тестирования.

19. В целях организации и проведения Тестирования Министерством образования и науки Забайкальского края проводятся мероприятия по:

изданию приказа о проведении Тестировании обучающихся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях Забайкальского края;

формированию на каждый учебный год календарного плана проведения Тестирования обучающихся в общеобразовательных, профессиональных образовательных организациях Забайкальского края;

формированию расписания проведения Тестирования обучающихся в общеобразовательных, профессиональных образовательных организациях Забайкальского края;

обеспечению взаимодействия с образовательными организациями, проводящими Тестирование, по приему результатов Тестирования;

выполнению обработки и анализа результатов Тестирования в период до 30 календарных дней с момента их получения от образовательных организаций, проводящих Тестирование;

составлению итогового акта результатов Тестирования с указанием образовательных организаций, принявших участие в нем (с информацией об адресах образовательных организаций, количестве обучающихся, подлежащих Тестированию, количестве участников Тестирования, их классе (группе), дате проведения Тестирования, количестве обучающихся, имеющих риск потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также с информацией предусматривающей распределении образовательных организаций, проводящих Тестирование, исходя из численности обучающихся в указанных образовательных организациях с максимальным количеством обучающихся, имеющих риск потребления наркотических средств и психотропных веществ), его передачу в Министерство здравоохранения Забайкальского края (Приложение № 13);

информированию антинаркотической комиссии в субъекте Российской Федерации, на территории которого проводилось Тестирование, о результатах Тестирования.

20. По результатам анализа информации, полученной в результате Тестирования, Министерством образования и науки Забайкальского края, органами местного самоуправления в сфере образования, образовательными организациями принимаются дополнительные меры по повышению эффективности проведения антинаркотической профилактической работы в тех общеобразовательных, профессиональных образовательных организациях, где количество обучающихся, находящихся в группе риска по немедицинскому потреблению наркотических средств и психотропных веществ, превышает средний показатель, выявленный по результатам Тестирования в Забайкальском крае.

Распорядительный акт
о проведении социально-психологического тестирования
обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского
потребления наркотических средств и психотропных веществ

« » г.

В соответствии с Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», приказом Министерства образования, науки и молодежной политики Забайкальского края от « » 202 г., № , приказом Управления образования Администрации муниципального района « » **п р и к а з ы в а ю:**

1. Провести в социально-психологическое
(наименование образовательной организации)
тестирование обучающихся, направленное на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ " " г.
Назначить ответственным за проведение социально-психологического тестирования (далее - тестирование) обучающихся

(должность, Ф.И.О.)

2. Утвердить состав комиссии, осуществляющей непосредственное проведение тестирования в составе:

3. _____ до начала тестирования
организовать

(должность, Ф.И.О.)

получение информированного согласия в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, а также информированного согласия в письменной форме обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет.

4. _____ сформировать поимённые списки обучающихся

(должность, Ф.И.О.)

щих, участвующих в тестировании, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или законных представителей информированных согласий в письменной форме об участии в тестировании.

5. _____ организовать _____ организационно-техническое

(должность, Ф.И.О.)

сопровождение тестирования обучающихся.

6. _____ обеспечить направление акта передачи

(должность, Ф.И.О.)

результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет выявления группы риска обучающихся по потреблению наркотических средств и психотропных веществ (далее – акт передачи результатов тестирования) органам местного самоуправления в сфере образования.

7. _____

(должность, ФИО) обеспечить хранение, до момента отчисления из образовательной организации обучающегося, информированных согласий в условиях, гарантирующих

конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

8. Членам комиссии обеспечить безусловное соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования.
9. Контроль за выполнением настоящего Распорядительного акта возложить на _____.

_____ (наименование образовательной организации)
адрес: _____

от _____
(Ф.И.О. родителя)

адрес: _____

телефон: _____, факс: _____,
адрес электронной почты: _____

Информированное согласие
одного из родителей (законного представителя)
обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет,
на участие в социально-психологическом тестировании,
направленном на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ

Я, _____ (Ф.И.О.), являющ____ матерью
(или: отцом / законным представителем) _____ (Ф.И.О.
обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет), « ____ » _____ года рождения,
проживающ____ по адресу: _____,
поставлен(а) в известность о целях, процедурах и последствиях социально-
психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского
потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения
профилактических психологических и медицинских осмотров обучающихся в
общеобразовательных организациях (или: профессиональных образовательных
организациях, или образовательных организациях высшего образования) в целях раннего
выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а
также о порядке направления обучающегося в специализированную медицинскую
организацию или ее структурное подразделение, оказывающее наркологическую
медицинскую помощь, в случае выявления немедицинского потребления им наркотических
средств и психотропных веществ в результате социально-психологического тестирования и
(или) профилактического медицинского осмотра.

Я добровольно даю согласие на проведение с _____
(Ф.И.О. обучающегося) социально-психологического тестирования, в соответствии с
Приказом директора (директора и т.п.) от « ____ » _____ г. № _____
_____ (наименование образовательной
организации) «О проведении социально-психологического тестирования, направленного на
раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных
веществ».

Я информирован(а) о порядке, условиях проведения тестирования и его
продолжительности.

Я ознакомлен(а) и соглас____ со всеми пунктами настоящего документа, положения
которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно даю свое согласие на тестирование
представляемого по установленной процедуре.

Разрешаю в случае необходимости предоставить информацию о результатах тестирования представляемому: _____, а также передать ее 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.

« ____ » _____ г.

_____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)

(наименование образовательной организации)
адрес: _____

от _____ (Ф.И.О. обучающегося)

адрес: _____

телефон: _____, факс: _____

адрес электронной почты: _____

Информированное согласие обучающегося, достигшего возраста пятнадцати лет,
на участие в социально-психологическом тестировании,
направленном на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ

Я, _____ (Ф.И.О. обучающегося, достигшего
возраста пятнадцати лет), «__» _____ года рождения, проживающ__ по адресу:
_____, поставлен(а) в известность о
целях, процедурах и последствиях социально-психологического тестирования,
направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и
психотропных веществ.

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения
профилактических психологических и медицинских осмотров обучающихся в
общеобразовательных организациях (или: профессиональных образовательных
организациях, или образовательных организациях высшего образования) в целях раннего
выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а
также о порядке направления обучающегося в специализированную медицинскую
организацию или ее структурное подразделение, оказывающее наркологическую
медицинскую помощь, в случае выявления немедицинского потребления им наркотических
средств и психотропных веществ в результате социально-психологического тестирования и
(или) профилактического медицинского осмотра.

Я настоящим добровольно даю свое согласие на проведение со мной социально-
психологического тестирования в соответствии с Приказом директора (ректора и т.п.) от
«__» _____ г. № _____ (наименование
образовательной организации) "О проведении социально-психологического тестирования,
направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и
психотропных веществ».

Я информирован(а) о порядке, условиях проведения тестирования и его
продолжительности.

Я ознакомлен(а) и соглас__ со всеми пунктами настоящего документа, положения
которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно даю свое согласие на тестирование
по установленной процедуре.

Разрешаю, в случае необходимости, предоставить информацию о результатах
тестирования моим родителям (вариант: законным представителям), гражданам:
_____, а также передать ее 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.

«__» _____ г.

_____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)

Утверждаю

руководитель общеобразовательной
организации
« ____ » _____ 20 ____ г.

Список

обучающихся _____
(наименование образовательной организации)

подлежащих социально-психологическому тестированию

№ п/п	Ф.И.О.	Количество полных лет	Класс/группа	Примечание

Директору
Полное наименование ОО
Ф.И.О.

от _____

**Обязательство
о неразглашении персональных данных**

Я,
Ф.И.О. _____
паспорт _____ (серия) _____ (номер) _____
выдан _____

_____ ,
понимаю, что получаю доступ к персональным данным учащихся *указать полное наименование образовательной организации*. Я также понимаю, что в процессе исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных учащихся и их родителей (законных представителей).

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб учащимся и родителям (законным представителям) как прямой, так и косвенный.

В связи с этим обязуюсь при работе (сборе, обработке и хранении) персональных данными учащихся и родителей (законных представителей) хранить в тайне все известные мне конфиденциальные сведения, информировать руководителя организации о фактах нарушения обращения с персональными данными, о ставших мне известными попытках несанкционированного доступа к информации.

Я обязуюсь исполнять правила пользования документами и данными, порядком их учета и хранения, обеспечивать в процессе работы сохранность информации, содержащейся в них, от посторонних лиц, знакомиться только с теми служебными документами и данными, к которым получаю доступ в силу исполнения своих служебных обязанностей.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения об:

- анкетных и биографических данных;
- результатах социально-психологического тестирования;
- составе семьи;
- паспортных данных;
- специальностях законных представителей обучающихся;
- занимаемых должностей родителей (законных представителей) обучающихся;
- адресе места жительства, домашнем телефоне;
- месте работы или учебы членов семьи и родственников обучающихся;
- иную информацию, относящуюся к персональным данным.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных учащегося, родителя (законного представителя), или их утраты, я несу ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

« » _____ 20 ____ г.

Ф.И.О. полностью _____

Подпись _____

Приложение № 6

Утверждаю

руководитель общеобразовательной
организации

« » 20 г.

Расписание проведения
социально-психологического тестирования обучающихся,
направленного на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ

в _____
(наименование образовательной организации)

№ п/п	Класс/группа	№ кабинета	Дата проведения	Время проведения тестирования	начала

Форма акта для образовательных организаций

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)

I. 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)

II. **Передается:** в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в
сфере образования

Подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества
Руководитель образовательной
организации _____

МП

Инструктаж обучающихся, участвующих в социально-психологическом тестировании

Здравствуйтесь, уважаемые ребята! Вы дали добровольное согласие/Ваши родители добровольно согласились на участие в исследовании, которое проводит Министерство образования и науки Забайкальского края. Данное исследование проводится во всех регионах Российской Федерации. Тысячи школьников и студентов также как и Вы участвуют в подобном исследовании.

Когда будете отвечать на вопросы, помните все время следующие правила:

1. Не тратьте много времени на обдумывание ответов.

Конечно, вопросы часто будут не так конкретны, как Вам хотелось бы. В таком случае, отвечая, старайтесь представить, что в среднем более характерно для ситуации, о которой Вас спрашивают, и на основе этого выбирайте ответ. Отвечать надо как можно точнее, но не слишком медленно, приблизительно 5-6 вопросов в минуту.

2. Ни в коем случае ничего не пропускайте. **Давайте ответ на каждый вопрос.**

3. **Отвечайте как можно искренней.** Не надо стараться произвести хорошее впечатление своими ответами, они должны соответствовать действительности.

Все данные полученные в ходе тестирования будут обрабатываться автоматически программой. Полученные данные позволят Вам получить информацию о самом себе, содействуя развитию навыков самоанализа, позволяющему адекватно оценивать свои возможности и успешно реализовывать их в жизни.

Приложение № 9

(наименование образовательной организации)
адрес: _____

от _____
(Ф.И.О. матери (отца/иного законного
представителя) обучающегося)

адрес: _____,
телефон: _____, факс: _____,
адрес электронной почты: _____

Заявление
об отказе от социально-психологического тестирования, направленного на раннее
выявление немедицинского потребления наркотических средств и
психотропных веществ

Я, _____, «__» _____ года
рождения,
(Ф.И.О. матери (отца/иного законного представителя) обучающегося)
проживающ _____ по _____ адресу:

заявляю об отказе от участия

(Ф.И.О. обучающегося)

в социально-психологическом тестировании, направленного на раннее выявление
немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ
_____, «__» _____ года

(Ф.И.О. обучающегося)
рождения.

«__» _____ г.

(подпись)

(наименование образовательной организации)
адрес: _____

от _____
(Ф.И.О. обучающегося)

адрес: _____,

телефон: _____, факс: _____,

адрес электронной почты: _____

Заявление

об отказе от социально-психологического тестирования, направленного на раннее
выявление немедицинского потребления наркотических средств и
психотропных веществ обучающегося, достигшего возраста пятнадцати лет

Я, _____, «__» _____ года
рождения,

(Ф.И.О. обучающегося)

проживающ _____ по _____ адресу:

_____,
заявляю об отказе от участия в социально-психологическом тестировании, направленного
на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных
веществ.

«__» _____ г.

(подпись)

Форма акта для муниципальных органов управления образованием

Министру образования и науки
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) Число обучающихся, не прошедших тестирование _____, в том числе по причине:

болезни _____

отказа _____

другие причины _____

III. Передается: в Министерство образования и науки 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

Форма акта для СПО, ВО

Министру образования и науки
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)

I. Установлено

а) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:

всего _____, из них:

в возрасте 14 лет _____;

в возрасте от 15 лет и старше _____;

в том числе по группам:

№ п/п	Группа	Количество прошедших СПТ
1.		
2.		
3.		

Общее число обучающихся, которые прошли тестирование всего _____, из них:

всего _____, из них:

в возрасте 14 лет _____;

в возрасте от 15 лет и старше _____;

в том числе по группам:

№ п/п	Группа	Количество подлежащих СПТ
1.		
2.		
3.		

в) Число обучающихся, не прошедших тестирование

в профессиональных образовательных организациях _____, в том числе по причине:

болезни _____

отказа _____

другие причины (указать) _____

II. Передается: в Министерство образования и науки Забайкальского края.

Подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени, отчества

Руководитель организации

_____/_____ МП

« _____ » _____ 20____ г.

Министру здравоохранения
Забайкальского края

Акт

результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в общеобразовательных организациях, организациях профессионального образования, высшего профессионального образования

за _____ Г.,

I. Установлено:

а) Общее число образовательных организаций, обучающиеся которых подлежат социально-психологическому тестированию: всего _____, из них общеобразовательные организации _____, организации среднего профессионального образования _____, организации высшего профессионального образования _____.

б) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию: всего _____, из них общеобразовательные организации _____, организации среднего профессионального образования _____, организации высшего профессионального образования _____.

в) Общее число обучающихся, которые прошли тестирование: всего _____; общеобразовательные организации _____, организации среднего профессионального образования _____, организации высшего профессионального образования _____.

г) Общее число обучающихся, которые не прошли тестирование: всего _____, в том числе по причине: болезни _____, отказа _____, другие причины _____.

Из общего количества полученных результатов _____ (_____%) человек могут быть отнесены к группе риска (ГР) по употреблению наркотических средств и психотропных веществ и нуждаются в профилактическом медицинском осмотре с целью уточнения ситуации по немедицинскому потреблению наркотических средств и психотропных веществ.

Результаты социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях Забайкальского края

№ п/п	Образовательная организация	Класс/группа	Общее количество обучающихся	Количество обучающихся, прошедших тестирование	
				Всего	ГР (%)
Общеобразовательные организации					

1		7 класс			
		8 класс			
		9 класс			
		10 класс			
		11 класс			
Организации среднего и высшего профессионального образования					
		Группа			
		Группа			
		Группа			
		...			

Министр образования и науки
Забайкальского края

« _____ » _____ 20 ____ г.

УТВЕРЖДЕН

Приказом Министерства
образования и науки
Забайкальского
от _____ № _____

**План работы по организации социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях
Забайкальского края, направленный на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств
и психотропных веществ в 2025-2026 учебном году**

№ п/п	Мероприятия	Сроки исполнения	Результат	Ответственные
1	Подготовка организационно-технического сопровождения процедуры АИС тестирования обучающихся в образовательных организациях Забайкальского края, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – СПТ)	до 1 сентября 2025 г.	Техническое сопровождение процедуры АИС тестирования	ГУ «Региональный центр обработки информации и цифровой трансформации Забайкальского края» (далее – ГУ РЦОИиЦТ Забайкальского края), государственное учреждение «Центр психолого-педагогического, медицинской и социальной помощи «Дар» (далее – ГУ Центр «Дар»)
2	Разработка и утверждение планов мероприятий по проведению СПТ, направление информационного письма в органы местного самоуправления в сфере образования	до 5 сентября 2025 г.	Приказ Министерства образования и науки Забайкальского края, информационное письмо	Минобразования и науки Забайкальского края (далее – Минобразования)
3	Проведение СПТ для обучающихся в возрасте от 13 лет, находящихся в муниципальных районах и городских округах Забайкальского края	15 сентября 2025 г. – 15 октября 2025 г.	результаты Тестирования	Минобразования; ГУ РЦОИиЦТ Забайкальского края; ГУ Центр «Дар»
4	Количественная обработка и передача данных АИС ГУ «Центр «Дар»	в течение 7 дней со дня завершения СПТ	общие данные по краю, информация по каждому	ГУ РЦОИиЦТ Забайкальского края;

			району (таблицы, диаграммы), анализ групп риска по каждому району (по классам, по возрастам), по краю	ГУ Центр «Дар»
5	Обработка и анализ информации, полученной в результате проведенного СПТ	с 1 ноября по 15 ноября 2025 г.	Отчет о результатах СПТ	Минобразования; ГУ РЦОИиЦТ Забайкальского края»; ГУ Центр «Дар»
6	Составление акта по результатам СПТ и его передача в Министерство здравоохранения Забайкальского края, аппарат Антинаркотической комиссии в Забайкальском крае, органы местного самоуправления в сфере образования	До 15 ноября 2025 г.	Акт, результатов СПТ, информационно-аналитические результаты	Минобразования; ГУ Центр «Дар»
7	Сопровождение формирования списка образовательных организаций, обучающиеся которых направляются на профилактический медицинский осмотр	До 15 ноября 2025 г.	Список образовательных организаций	Минобразования
8	Осуществление содействия в проведении в образовательных организациях профилактических медицинских осмотров	Декабрь 2025 – апрель 2025 г.	Результаты профилактических медицинских осмотров	Минобразования
9	Участие в работе по подведению итогов проведения в образовательных организациях	До 15 декабря 2025 г.	Информационно-аналитические Материалы	Минобразования
10	Оказание организационно-методической помощи органам местного самоуправления в сфере образования, образовательным организациям по организации и повышению эффективности профилактической работ	С 1 декабря 2025 г.	Рекомендации по организации профилактической работы	Минобразования; ГУ Центр «Дар»
11	Проведение мониторинга эффективности профилактической деятельности, реализуемой в системе образования по результатам СПТ	Февраль-март 2026 г.	Результаты мониторинга, аналитические материалы	Минобразования; ГУ Центр «Дар»

Органы местного самоуправления в сфере образования, образовательные организации

12	Назначение уполномоченного лица, ответственного за проведение Тестирования в муниципальном районе, и утверждение расписания проведения Тестирования в образовательных организациях; предоставление информации в ГУ Центр «Дар»	до 12 сентября 2025 г.	приказ руководителя органа местного самоуправления в сфере образования	Органы местного самоуправления в сфере образования, образовательные организации
13	Проведение информационно-разъяснительной работы среди обучающихся и их родителей (законных представителей) о целях и задачах проводимого СПТ	с 1 сентября по 15 сентября 2025 г.	родительские собрания, информационные листовки, буклеты, размещение информации на сайте учреждения	Органы местного самоуправления в сфере образования, образовательные организации
14	Издание распорядительного акта руководителя образовательной организации о проведении СПТ согласно порядку проведения СПТ	В период до начала проведения процедуры СПТ	Распорядительный акт о проведении Тестирования	Руководители образовательных организаций
15	Создание комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение СПТ, утверждение её состава из числа работников образовательной организации (далее – Комиссия)	В период до начала проведения процедуры СПТ	Утверждённый список членов Комиссии	Руководители образовательных организаций
17	Получение и оформление письменных согласий на проведение СПТ от родителей (законных представителей) обучающихся (не достигших 15 лет) и от обучающихся (от 15 лет)	В период до начала проведения процедуры СПТ	согласия/отказы на/от участие(я) в Тестировании	Руководители образовательных организаций
18	Утверждение поименных списков обучающихся, составленных по итогам получения согласий	В период до начала проведения процедуры СПТ	Список обучающихся, участвующих в Тестировании	Руководители образовательных организаций
19	Получение заполненных обязательств от педагогов образовательных организаций о неразглашении персональных данных	В период до начала проведения процедуры СПТ	Подписанные обязательства о неразглашении персональных данных	Руководители образовательных организаций
20	Утверждение расписания проведения СПТ по классам и кабинетам	В период до начала проведения процедуры СПТ	Расписание проведения Тестирования	Руководители образовательных организаций
21	Передача актов результатов СПТ органам местного самоуправления в сфере образования	В период трех календарных дней со дня	Акт передачи результатов образовательной	Руководители образовательных организаций

		проведения СПТ	организации	
22	Передача актов результатов СПТ в ГУ «Центр «Дар»	В период семи календарных дней со дня проведения СПТ	Акт передачи результатов по району	Органы местного самоуправления в сфере образования
23	Разработка комплекса мер по повышению эффективности профилактической деятельности	С 1 декабря 2025 г.	Комплексы мер, планы работы	Органы местного самоуправления в сфере образования
24	Оказание психолого-педагогической помощи и коррекционное сопровождение обучающихся, попавших в «группу риска»	С 1 декабря 2025 г.	Планы коррекционно-развивающей работы, программы индивидуальной профилактической работы	Образовательные организации

УТВЕРЖДЕН

Приказом
Министерства
образования и науки
Забайкальского края
от _____ № _____

**Календарный план проведения социально-психологического сопровождения обучающихся в общеобразовательных
и профессиональных образовательных организациях Забайкальского края, направленного на раннее выявление немедицинского
потребления наркотических средств и психотропных
веществ в 2025-2026 учебном году**

Годовой цикл мероприятий для органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования

№	Мероприятия	Сроки реализации	Ответственные
1.	Организация проведения информационно-разъяснительной кампании с родителями и мотивационной работы с обучающимися с целью повышения активности участия обучающихся и снижение количества отказов от СПТ и профилактических медицинских осмотров (далее – ПМО)	1 сентября – 15 сентября 2025 г.	Министерство образования и науки Забайкальского края (далее – Минобразования), Государственное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Дар» (далее – ГУ Центр «Дар»); муниципальные органы управления образованием
2.	Организация и сопровождение проведения СПТ в образовательных организациях Забайкальского края	15 сентября – 15 октября 2025 г.	Минобразования; ГУ Центр «Дар»; ГУ «Региональный центр обработки информации и цифровой трансформации Забайкальского края» (далее – ГУ РЦОИиЦТ Забайкальского края); муниципальные органы управления образованием

3.	Обработка и анализ результатов СПТ	1 ноября – 15 ноября 2025 г. (в течение 20 календарных дней с момента получения от образовательных организаций результатов СПТ)	Минобразования; ГУ Центр «Дар»; ГУ «Региональный центр обработки информации и цифровой трансформации Забайкальского края» (далее – ГУ РЦОИиЦТ Забайкальского края);
4.	Направление в Министерство здравоохранения Забайкальского края итогового акта результатов СПТ для планирования дополнительных мер по профилактике злоупотребления ПАВ	До 1 декабря 2025 г.	Минобразования
5.	Информирование Антинаркотической комиссии субъекта Забайкальского края о результатах тестирования	До 1 декабря 2025 г.	Минобразования

Годовой цикл мероприятий для образовательных организаций

№	Мероприятия	Сроки реализации	Ответственные
1.	Информационно-разъяснительная работа с родителями и мотивационная работа с обучающимися с целью повышения активности участия обучающихся и снижения количества отказов от СПТ и профилактических медицинских осмотров	1 сентября – 1 октября 2025 г.	Образовательные организации
2.	Организация и проведение СПТ. Направление акта передачи результатов по итогам тестирования в органы местного самоуправления в сфере образования	1 сентября – 1 ноября 2025 г.	Образовательные организации
3.	Направление в медицинскую организацию, проводящую профилактические медицинские осмотры, поименных списков для прохождения профилактических медицинских осмотров	До 20 ноября 2025 г.	Образовательные организации
4.	Оказание содействия в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся. По результатам СПТ корректируют и реализуют планы профилактической работы	Январь-май 2025 г.	Образовательные организации
5.	По результатам проведения СПТ, а также на основании полученных данных профилактических медицинских осмотров обучающихся разрабатывают мероприятия о оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению	После получения данных СПТ и ПМО	Образовательные организации

	обучающихся, попавших в «группу риска», с учетом порядка проектирования профилактической работы, представленного в Методических рекомендациях по использованию результатов единой методики социально-психологического тестирования для организации профилактической работы с обучающимися образовательных организаций (письмо от 13 февраля 2020 г. № 07-1468)		
--	---	--	--

Утвержден
приказом Министерства
образования и науки
Забайкальского края
от _____ г. № _____

**Расписание проведения социально-психологического тестирования
в 2025-2026 учебном году**

	Наименование городских и муниципальных округов	Дата проведения
1.	пгт. Агинское	15-19.09, 22.09.2025 г.
2.	Агинский	15-19.09, 22-24.09.2025
3.	Акшинский	15-19.09.2025
4.	Александрово-Заводский	15-19.09.2025
5.	г. Балей и Балейский	17-19.09.2025, 23-25.09.2025
6.	Борзинский	17.09-30.09.2025
7.	Газимуро-Заводский	17-22.09.2025
8.	Дульдургинский	19-26.09.2025
9.	Забайкальский	24.09-01.10, 06-09.10.2025
10.	Каларский	24-26.09.2025
11.	Калганский	07-10.10, 14-16.10.2025
12.	Карымский	01-03.10, 14-17.10.2025
13.	Город Краснокаменск и Краснокаменский	30.09-03.10, 6-10.10.2025
14.	Красночикойский	30.09.-03.10., 07-10.10.2025
15.	Кыринский	29.09.-03.10.2025
16.	Могойтуйский	29.09.-03.10.2025 г.
17.	Могочинский	02-03.10. 07-10.10.2025 г.
18.	Нерчинский	02-03.10, 06-10.10.2025 г.
19.	Нерчинско-Заводский	07-15.10.2025г.
20.	Оловянинский	08.10.-15.10.2025г.
21.	Ононский	06-10.10.2025г.
22.	Петровск-Забайкальский	02-03.10.,06-10.10.2025 г.
23.	Приаргунский	08-10.10, 13-15.10.2025г.
24.	Сретенский	16-19.09.2025г.
25.	Тунгиро-Олёкминский	13-17.10.2025 г.
26.	Тунгокоченский	13-17.10.2025 г.
27.	Улетовский	07-10.10, 14-15.10.2025 г.
28.	Хилокский	06-10.10.2025 г.
29.	Чернышевский	22-26.09.,29.09.-01.10.2025г.
30.	Читинский	08-15.10.2025 г.
31.	Шелопугинский	29-30.09.2025г.
32.	Шилкинский	22-26.09.2025г.
34.	Город Чита	15.09.-15.10.2025 г
35.	ЗАТО Горный	16.09.-19.09.2025 г.

График проведения социально-психологического тестирования в государственных образовательных организациях

1.	ГОУ «Забайкальский краевой лицей-интернат»»	13-15.10.2025 г.
2.	ГОУ «Забайкальская краевая гимназия-интернат»	13-15.10.2025 г.
3.	ГОУ «Кадетская школа-интернат Забайкальского края»	13-15.10.2025 г.
4.	ГОУ «Сретенское специальное учреждение закрытого типа»	18-19.09.2025 г.
5.	Многопрофильный лицей ФГБОУ ВО «Забайкальский	22-26.09.2025 г.

	государственный университет»	
6.	Лицей Забайкальского института железнодорожного транспорта	22-26.09.2025 г.
График проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в государственных профессиональных образовательных организациях		
1.	ГПОУ «Хилокское железнодорожное училище»	17-19.09.2025 г.
2.	ГПОУ «Забайкальский техникум профессиональных технологий и сервиса»	16-19.09.2025 г.
3.	ГПОУ «Первомайское многопрофильное училище»	23-25.09.2025 г.
4.	ГПОУ «Шилкинский многопрофильный лицей»	23-26.09.2025 г.
5.	ГПОУ «Читинское торгово-кулинарное училище»	16-19.09.2025 г.
6.	ГПОУ «Кокуйское общепрофессиональное училище»	16-19.09.2025 г.
7.	ГПОУ «Забайкальский транспортный техникум»	15-19.09.2025г.
8.	ГПОУ «Читинский политехнический колледж»	15-19.09.2025г.
9.	ГПОУ «Забайкальский горный колледж им. М.И. Агошкова»	23-26.09.2025г.
10.	ГПОУ «Читинский техникум отраслевых технологий и бизнеса»	23-26.09.2025 г.
11.	ГПОУ «Забайкальский государственный колледж»	23-26.09.2025 г.
12.	ГПОУ «Нерчинский аграрный техникум»	23-26.09.2025 г.
13.	ГПОУ «Читинский педагогический колледж»	23-26.09.2025 г.
14.	ГПОУ «Педагогический колледж г. Сретенска»	22-24.09.2025 г.
15.	ГАПОУ «Агинский педагогический колледж им. Базара Ринчино»	30.09-03.10.2025 г.
16.	ГОУ «Могойтуйский аграрно-промышленный техникум»	09-10.10.2025 г.
17.	ГПОУ «Приаргунский государственный колледж»	09-10.10.2025 г.
18.	ГАПОУ «Краснокаменский горно-промышленный техникум»	01-03.10., 06.10.2025 г.
19.	ГПОУ «Краснокаменский промышленно-технологический техникум»	9-10.10., 13-15.10.2025г.
График проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в государственных профессиональных образовательных организациях (неподведы).		
1.	ГПОУ «Забайкальское краевое училище искусств»	09-15.10.2025 г.
2.	ГПОУ «Краснокаменский медицинский колледж»	13-15.10.2025 г.
3.	ГПОУ «Читинский медицинский колледж»	07-10.10.2025 г.
4.	ГПОУ «Борзинское медицинское училище (техникум)»	07-10.10.2025 г.
5.	ГПОУ «Забайкальское краевое училище культуры»	07-10.10.2025 г.
6.	ГПОУ «Средне специальное училище (техникум) олимпийского резерва» Забайкальского края	09-10.10.2025 г.
7.	ГАПОУ «Агинский медицинский колледж им. В.Л. Чимитдоржиева»	08-10.10.2025 г.
8.	Гуманитарно-технический колледж ФГБОУ ВО «Забайкальский государственный университет»	22-25.09.2025 г.
9.	Колледж Агробизнеса Забайкальского аграрного института – филиала ФГБОУ ВО Иркутский ГАУ	23-24.09.2025 г.
10.	Читинский техникум железнодорожного транспорта Забайкальский институт железнодорожного транспорта – филиал ФГБОУ ВО «Иркутский государственный университет путей сообщения»	22-26.09.2025 г.
11.	Колледж Читинского института (филиала) ФГБОУ ВО «Забайкальский государственный университет»	30-03.10.2025 г.
12.	Забайкальский институт предпринимательства – филиал	02-03.10.2025 г.

	автономной некоммерческой образовательной организации высшего образования Центросоюза РФ «Сибирский университет потребительской кооперации»	
График проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в высших профессиональных образовательных организациях		
1	Читинский институт ФГБОУ ВО «Байкальского государственного университета ЧИ БГУ»	22-26.09.2025 г.
2	Забайкальский институт железнодорожного транспорта – филиал ФГБОУ ВО «Иркутский государственный университет путей» в г. Чите	22-26.09.2025 г.
3	Забайкальский аграрный институт – филиал ФГБОУ ВО «Иркутская государственная сельскохозяйственная академия»	22-26.09.2025 г.
4	ФГБОУ ВО «Забайкальский государственный университет»	22.09-26.09.2025 г.
5	ФГБОУ ВО «Читинская государственная академия»	16-19.09.2025 г.
График проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в частных образовательных и профессиональных образовательных организациях.		
1.	ЧОУ «Читинская частная школа»	02-03.10.2025 г.
2.	ЧОУ «Радуга»	02-03.10.2025 г.
3.	Краснокаменский филиал АНОО «Сибирская региональная школа бизнеса (колледж)»	02-03.10.2025 г.
График проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в государственных образовательных организациях для детей с ограниченными возможностями здоровья		
1	ГОО «Забайкальский центр специального образования и развития «Открытый мир»	07-10.10.2025 г.

