

**Управление образования
администрации Павловского муниципального округа
Нижегородской области**

П Р И К А З

от 01.09.2025

№ 372

г. Павлово

**О проведении социально-психологического тестирования
обучающихся в общеобразовательных учреждениях Павловского
муниципального округа в 2025-2026 учебном году**

В соответствии с приказом министерства образования и науки Нижегородской области от 25.08.2025 № 316-01-63-1782/25 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования в 2025-2026 учебном году»

п р и к а з ы в а ю :

1.Провести социально-психологическое тестирование (далее – СПТ) обучающихся в общеобразовательных учреждениях, в возрасте с 13 лет, начиная с 7 класса в срок со 2 по 15 октября 2025 года.

2.Пузанкову О.В., консультанта, назначить муниципальным оператором проведения СПТ.

3.Муниципальному оператору:

-не позднее 20 октября 2025 года направить сводный акт передачи результатов тестирования региональному оператору – ГБУ ДО НО ЦППМСП;

-в срок до 15 ноября 2025 года провести анализ результатов СПТ.

4.Утвердить:

-«план (дорожную карту) основных мероприятий по организации и проведению социально-психологического тестирования обучающихся в 2025-2026 учебном году» (далее – Дорожная карта) (Приложение 1);

-перечень необходимой документации по организации проведения СПТ и

последующей профилактической работы (далее – Перечень документации) (Приложение 2);

-информированное согласие родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших 15 лет для прохождения СПТ (Приложение 3);

-информированное согласие обучающегося на прохождение СПТ (Приложение 4);

-информированный отказ родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших 15 лет для прохождения СПТ (Приложение 5);

-информированный отказ обучающегося на прохождение СПТ (Приложение 6);

-индивидуальную программу и план комплексного сопровождения обучающегося по результатам СПТ 2025 /2026 учебного года (Приложение 7);

-план дополнительных мероприятий, направленных на профилактику негативных проявлений в подростковой и молодежной среде в соответствии с результатами социально-психологического тестирования в 2025-2026 учебном году (Приложение 8).

5.Руководителям общеобразовательных учреждений обеспечить выполнение мероприятий Дорожной карты.

6.Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника Н.П. Митину.

Начальник



Г.А. Тюрина

В дело №01-08 за 2025 г.

Секретарь руководителя

01.09.25

**План (дорожная карта)
основных мероприятий по организации и проведению социально-психологического тестирования обучающихся в 2025-2026 учебном году**

№	Мероприятие	Результат	Сроки
1.	Актуализировать информацию в ПК АРМБОС. При замене ответственного изменить имя ответственного в разделе Пользователь в ПК АРМБОС.	Актуальная информация в ПК АРМБОС	До 6 сентября 2025 г.
2.	Заполнение раздела Классы/группы в ПК АРМБОС (в столбцах: классы/группы наименование, кол-во обучающихся)	Актуальная информация в ПК АРМБОС	До 10 сентября 2025 г.
3.	Изучение и использование методических материалов по проведению СПТ Ссылка: https://cppmsp52.ru/metodicheskie-rekomendacii	Информационное письмо	До 10 сентября 2025 г.
4.	Участие в он-лайн вебинаре «Организация и проведение социально-психологического тестирования обучающихся в 2025-2026 учебном году»	вебинар	Сентябрь 2025 г.
5.	Проведение информационно-разъяснительной кампании (родительские собрания, педагогические советы, классные часы, иная мотивационная работа)	Анализ проведенных мотивационных мероприятий 100% обучающихся участвуют в СПТ в 2025-2026 учебном году	С 1 сентября по 1 октября 2025 г.
6.	Организация доступа обучающимся, не прошедшим СПТ в установленные графиком сроки на платформе АРМБОС	Создание условий для 100% участия обучающихся в СПТ в 2025-2026 учебном году	До 31 октября 2025 г.
7.	Направление муниципальному оператору Акта результатов СПТ	Акт (скачать из ПК Армбос, вариант 2)	В течение 3 дней после прохождения СПТ

8.	Анализ результатов СПТ и внесение соответствующих изменений в Программу воспитания	Аналитическая справка Приказ ОУ Приказ управления образования	До 15 ноября 2025 г.
9.	Провести дополнительное (углубленное) тестирование обучающихся групп высочайшей вероятности рискованного поведения.	Организация коррекционной индивидуально-профилактической работы с обучающимися группы повышенного внимания (Приложение 7)	С 15 ноября 2025 года
10.	Организовать дополнительные профилактические мероприятия в классах/группах, где выявлено наибольшее количество обучающихся «группы риска»	Индивидуальные планы работы с обучающимися высочайшей вероятностью риска Программы групповой работы с обучающимися высокой вероятности рискованного поведения	С 15 ноября 2025 г.
11.	Обеспечить обратную связь обучающимся и их родителям, законным представителям, педагогам по результатам СПТ	Протоколы педагогических советов, родительских собраний, классных часов	До 30 ноября 2025 г.
12.	Направление акта результатов СПТ в министерство образования и науки Нижегородской области	Акт	Трехдневный срок после завершения СПТ
13.	Согласование образовательных организаций для проведения профилактических медицинских осмотров	Приказ УО	Декабрь 2025 г.
14.	Участие в вебинаре по итогам СПТ	Письмо	До 20 ноября

			2025 г. (по согласованию)
15.	Содействие в организации проведения профилактических медицинских осмотров	Приказ УО	Январь-май 2025 г.
16.	Формирование пакета документации по организации проведения СПТ и последующей профилактической работы	Пакет документов в соответствии с Перечнем	Апрель - май 2025 г.

**Перечень
необходимой документации по организации проведения СПТ и последующей
профилактической работы**

№ п/п	Исполнитель	Документы
1	Органы, осуществляющие управление в сфере образования муниципалитетов	<ul style="list-style-type: none">- Приказ «Об организации и проведении социально-психологического тестирования обучающихся»;- Приказ «Об организации работы по итогам СПТ»;- Документы, регламентирующие корректировку планов профилактики на основе результатов СПТ (по муниципалитету);- План мотивационной работы по муниципалитету;- Акт результатов СПТ по муниципалитету;- Анализ результатов СПТ по муниципалитету;- иные документы по организации проведения СПТ и последующей профилактической работы.
2	Образовательные организации	<ul style="list-style-type: none">- Приказ «Об организации и проведении социально-психологического тестирования обучающихся»;- Приказ «О внесении дополнений в Положение образовательной организации о конфиденциальной информации в части результатов СПТ обучающихся»;- Приказ «Об организации работы по итогам СПТ»;- План проведения информационно-мотивационного информирования участников СПТ;- Протоколы родительских собраний, информированные согласия, информированные отказы родителей (законных представителей);- Акт результатов СПТ;- Анализ результатов СПТ;- Протоколы родительских собраний, планы классных часов по обеспечению обратной связи по результатам СПТ;- Индивидуальные планы коррекционной работы;- Планы/программы групповых занятий, в том числе программа формирования Жизнестойкости;- План совместной профилактической работы образовательной организации и ГБУЗ НО ЦРБ- иные документы по организации проведения СПТ и последующей профилактической работы.

Руководителю образовательной организации

**Информированное согласие родителей (законных представителей)
обучающихся, не достигших 15 лет для прохождения СПТ**

Я, нижеподписавшийся(ая) _____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка
_____ класс

возраст _____ (полных лет) в социально-психологическом тестировании с использованием электронной версии единой методики социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций (далее - тестирование).

Я получил(а) объяснения: о целях тестирования; о конфиденциальности проведения тестирования, его продолжительности, информацию об использовании результатов; о возможности получения информации и рекомендаций по результатам тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка образовательной организацией, в которой учиться мой ребенок (далее - оператор тестирования), для организации участия в тестировании. Перечень персональных данных ребенка, на обработку которых дается согласие: образовательная организация, класс, возраст, пол, обобщенный индивидуальный показатель результатов тестирования. Оператор тестирования имеет право на сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, а также обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу персональных данных при ауто- и гетероагрессивном поведении обучающегося.

Я получил(а) информацию о том, что при обработке результатов тестирования автоматизированным способом для каждого участника тестирования формируется индивидуальный логин и пароль, исключая идентификацию персональных данных.

Я полностью удовлетворен (а) полученными сведениями.

« ___ » _____ 202__ г Подпись _____

Руководителю образовательной организации

Информированное согласие обучающегося на прохождение СПТ

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____
_____ класс _____

возраст _____ (полных лет) добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании с использованием электронной версии единой методики социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций (далее - тестирование).

Я получил(а) объяснения: о целях тестирования; о конфиденциальности проведения тестирования, его продолжительности, информацию об использовании результатов; о возможности получения информации и рекомендаций по результатам тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных образовательной организацией, в которой я учусь (далее - оператор тестирования), для организации участия в тестировании. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: образовательная организация, класс, возраст, пол, обобщенный индивидуальный показатель результатов тестирования. Оператор тестирования имеет право на сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, а также обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу персональных данных при ауто- и гетероагрессивном поведении обучающегося.

Я полностью удовлетворен (а) полученными сведениями.

« ___ » _____ 202__ г Подпись _____

Руководителю образовательной организации

**Информированный отказ родителей (законных представителей)
обучающихся, не достигших 15 лет от прохождения СПТ**

Я, нижеподписавшийся(ая) _____
добровольно отказываюсь от участия моего ребенка
_____ класс _____ возраст
_____ (полных лет) в социально-психологическом тестировании с
использованием электронной версии единой методики социально-
психологического тестирования обучающихся образовательных организаций
(далее - тестирование).

Я получил(а) объяснения: о целях тестирования; о конфиденциальности
проведения тестирования, его продолжительности, информацию об
использовании результатов; о возможности получения информации и
рекомендаций по результатам тестирования. Мне была предоставлена
возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворен (а) полученными сведениями.

**Уважаемые родители! В целях совершенствования работы по
проведению тестирования просим Вас изложить и обосновать причину
отказа от участия**

« ___ » _____ 202__ г

Подпись _____

Руководителю образовательной организации

Информированный отказ обучающегося от прохождения СПТ

Я, нижеподписавшийся(ая) _____

_____ класс _____

возраст _____ (полных лет) добровольно отказываюсь от участия в социально-психологическом тестировании с использованием электронной версии единой методики социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций (далее - тестирование).

Я получил(а) объяснения: о целях тестирования; о конфиденциальности проведения тестирования, его продолжительности, информацию об использовании результатов; о возможности получения информации и рекомендаций по результатам тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворен (а) полученными сведениями.

Уважаемые учащиеся! В целях совершенствования работы по проведению тестирования просим Вас изложить и обосновать причину отказа от участия

« ___ » _____ 202__ г

Подпись _____

**Индивидуальная программа
комплексного сопровождения обучающегося по результатам СПТ
2025 /2026 учебного года**

Код обучающегося	
Дата рождения	
Класс/группа	
Ф.И.О. родителей, лиц заменяющих	
Классный руководитель	
Основания разработки ИПС	Результаты СПТ (с указанием факторов риска и защиты, требующих коррекции) Результаты дополнительного тестирования (с указанием названия методик и результатами)
Семейная ситуация	
Ресурсы обучающегося	
Сроки реализации индивидуального плана	
Цель	
Задачи	
Ожидаемые результаты	
Результаты СПТ обучающегося предыдущего года	

План мероприятий

Реализация мероприятий предполагает:
- скоординированное участие всех педагогов: педагогов-психологов, социальных педагогов, советников директора по воспитанию, классных руководителей, педагогов предметников.

- работу со всеми субъектами образовательных отношений – обучающимся, его родителями, педагогами.

Ключевой линией сопровождения является индивидуальная работа педагога-психолога с обучающимся, а также включение подростка в групповую работу.

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации	Ответственный	Отметка об исполнении
Задача:				
1.				
2.				
3.				
4.				
Задача:				
1.				
2.				
3.				
4.				
Задача:				
1.				
2.				
3.				
4.				
Задача:				
1.				
2.				
3.				
4.				

Родители (несовершеннолетних обучающихся):

С программой ознакомлены, согласны принимать участие в её реализации
 _____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.

Куратор/ Ответственный за реализацию программы

_____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.

Директор

_____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.

