

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА

ПРИКАЗ

от ~~17~~ октября 2015г.

№ ~~1083~~ 1083-з

г. Кызыл

**Об утверждении регламента
взаимодействия детской психиатрической, педиатрической служб и
психолого-медико-педагогической комиссии Республики Тыва**

Руководствуясь Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ, Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 2 июля 1992 г. №3185-1, Законом РФ от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства образования и науки РФ от 20 сентября 2013 № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом Министерства образования и науки РТ от 25 марта 2015 г. № 387-д «Об утверждении положения психолого-медико-педагогической комиссии РТ», ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Ввести в состав психолого-медико-педагогической комиссии Республики Тыва при ГБОУ РТ «Республиканский центр диагностики и консультирования» врачей - психиатра, невролога, ортопеда, педиатра, офтальмолога, оториноларинголога (сурдолога).
2. Утвердить:
 - 2.1. регламент работы врачей психиатра, невролога, ортопеда, педиатра, офтальмолога, оториноларинголога (сурдолога) при взаимодействии с психолого-медико-педагогической комиссией (приложение 1);
 - 2.3. регламент работы специалистов психолого-медико-педагогической комиссии при взаимодействии с врачами - психиатром, неврологом, ортопедом, педиатром, офтальмологом, оториноларингологом (сурдологом) (приложение 2);

2.4. порядок оформления индивидуального обучения на дому больных детей (приложение 3);

2.5. форму психолого-педагогической характеристики на ребенка из образовательного учреждения для врачей психиатра, невролога, ортопеда, педиатра, офтальмолога, оториноларинголога (сурдолога) (приложение 4).

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения РГ Емельянович С.И. и заместителя министра образования и науки РТ Монгуш В.М.

Первый заместитель
министра здравоохранения

Б.Д. Монгуш



Первый заместитель министра
образования и науки

С.М. Ощепкова



Регламент работы

врачей психиатра, невролога, ортопеда, педиатра, офтальмолога, оториноларинголога
(сурдолога) при взаимодействии
с психолого-медико-педагогической комиссией (далее ПМПК)

При оформлении медицинской документации для прохождения ПМПК детьми с ограниченными возможностями здоровья и (или) нарушениями поведения и детьми-инвалидами для проведения их комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания врачи должны соблюдать следующий порядок работы:

1. Уведомить законного представителя, если ребенку до 15 лет, и самого несовершеннолетнего в возрасте 15 лет и старше о добровольном характере обращения, оформить согласие на освидетельствование в установленном порядке и разрешение на передачу информации для ПМПК (рекомендуемая форма в приложении 5).

2. На основании обследования пациента и представленной психолого-педагогической характеристики из образовательного учреждения врач обязан подготовить заключение (рекомендуемая форма в приложении 6) в срок до 30 дней, с содержанием которого письменно ознакомить законного представителя или самого несовершеннолетнего.

3. Врач уведомляет заинтересованных лиц о сроке действия заключения для ПМПК (не более шести месяцев).

4. Заключение для ПМПК на детей до 15-летнего возраста передается законному представителю.

5. При передаче заключения для ПМПК врач или врачебная комиссия руководствуются ст.13 «Врачебная тайна» Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

«09» 10 № 1123
09 10 1019-2

Регламент работы специалистов
психолого-медико-педагогической комиссии при взаимодействии
с детской психиатрической, педиатрической службами

При проведении комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) нарушениями поведения и детей-инвалидов, подготовке рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и оказании консультативной помощи родителям (законным представителям) регламент работы специалистов:

1. Решение ПМПК принимается с учетом диагноза заболевания, имеющегося у ребенка, установленного врачами или врачебной комиссией лечебно-профилактического учреждения (далее ЛПУ).

2. В случаях первичной постановки диагноза или несоответствия решения ПМПК диагнозом заболевания, выставленным ребенку врачом психиатром или врачебной комиссией ЛПУ, рекомендовать родителям (законным представителям) пройти комиссионное обследование ребенка в ГБУЗ РТ «Республиканская психоневрологическая больница» или динамическое наблюдение у врача психиатра сроком не менее 6 месяцев непосредственно по месту проживания, обучения, воспитания ребенка, с повторным обследованием на ПМПК.

3. В период динамического наблюдения обязательным является организация комплексной психолого-педагогической помощи ребенку консилиумом образовательной организации по месту жительства.

4. При формировании заключения специалисты ПМПК руководствуются ст.13 «Соблюдение врачебной тайны» Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан.

Приложение 3
к приказу
№ 10 № 119
09 10 1989 г.

Порядок оформления индивидуального обучения на дому

1. Индивидуальное обучение на дому, неполный перевод на индивидуальное обучение, создание облегченного режима учащихся рекомендуется ПМПК в соответствии с Письмом Министерства Просвещения РСФСР от 8 июля 1980 г. № 281 - М и Министерства Здравоохранения РСФСР от 28 июля 1980 г. № 17 - 13 - 186 с обязательным указанием основания для рекомендуемой формы обучения.

2. Для получения заключения врачебной комиссии ЛПУ о показаниях для индивидуальной формы обучения законный представитель обращается к лечащему врачу по месту проживания ребенка с предоставлением психолого-педагогической характеристики, запроса директора школы на имя главного врача ЛПУ, заключения ПМПК с рекомендациями оформления индивидуального обучения ребенка по состоянию здоровья. Заключение врачебной комиссии выдается сроком не более чем на один год.

3. Основанием для оформления индивидуального обучения по состоянию здоровья является инструктивное письмо МЗ РФ и МП РФ от 28 июля 1980г. № 281-М/17-13-186 «Перечень заболеваний, по поводу которых дети нуждаются в индивидуальных занятиях на дому и освобождаются от посещения массовой школы».

4. В соответствии с Международной классификацией болезней десятого пересмотра от 1992г. в инструктивном письме МЗ РФ и МП РФ от 28 июля 1980г. № 281-М/17-13-186 «Перечень заболеваний...» раздел «психоневрологические заболевания» следует трактовать как «психические расстройства» в следующих шифрах:

4.1. «Душевные заболевания (шизофрения, психозы различной этиологии) в стадии обострения» как психические расстройства (шизофрения, шизофренические и бредовые расстройства (F 20 - 29), психотические расстройства органической этиологии (F 06.0 - 06.3), детский аутизм (F 84.0 - F 84.3) в стадии обострения и/или со значительными признаками нарушения социальной продуктивности.

4.2. «Эпилепсия в стадии обострения» как расстройства личности и поведения в связи с эпилепсией (F 07.82) в стадии декомпенсации.

4.3. «Неврозы, реактивные состояния, неврозоподобные состояния, в том числе энкопрез, стойкий дневной энурез, тяжелое заикание в стадии декомпенсации» как невротические, реактивные, эмоциональные расстройства (F30 - 39, F 40 - 49, F 92 - 94), тики неорганической природы (F 95), стойкий энурез, энкопрез неорганической природы (F 98.0 - 98.1), тяжелое заикание неорганической природы (F 98.5) в стадии декомпенсации.

4.4. «Психопатии, психопатоподобные состояния в стадии декомпенсации» как расстройства личности и поведения (F 60; F 90 - 92) в стадии декомпенсации.

4.5. «Выраженные энцефалопатические проявления различной этиологии (травматической, инфекционной, соматической)» как психические расстройства вследствие повреждения или дисфункции головного мозга, либо вследствие физической болезни (F 06.6,

F 06.7), расстройства личности и поведения вследствие повреждения головного мозга (F 07.2).

5. Показаниями для индивидуального обучения детей на дому по программе вспомогательной школы являются следующие расстройства:

5.1. Легкая умственная отсталость, осложненная синдромами:

5.1.1 развернутыми дневными эпилептическими припадками (F70 G40);

5.1.2 нарушениями опорно-двигательного аппарата (F70, G80);

5.1.3 выраженным энцефалоастеническим состоянием (F70, G93);

5.1.4 синдромом двигательной расторможенности (F70.1);

5.1.5 энкопрезом и дневным энурезом (F70, F98.0, F98.1);

5.1.6 реактивным состоянием (F70.8).

5.2. Эпилепсия со слабоумием (развернутые дневные припадки) (F02.8, G40).

5.3. Шизофрения, дефектное состояние в стадии декомпенсации (F20-29).

5.4. Травматическое и эндокринологическое слабоумие в стадии декомпенсации (F02.8).

5.5. Текущие органические процессы с деменцией в состоянии обострения (F02.8).

6. В целях профилактики школьной дезадаптации ребенка обучающего индивидуально на дому ПМПК в «Заключении» рекомендует условия обучения, воспитания и социализации, формы включения ребенка в детский коллектив.

7. Психолого-медико-педагогический консилиум образовательного учреждения ежегодно представляет на ПМПК сведения о результативности психолого-медико-педагогической помощи в соответствии с рекомендациями ПМПК по обучению, воспитанию ребенка.

8. На основании представленных данных об эффективности обучения и воспитания ребенка, результатов комплексного обследования ПМПК может рекомендовать продолжить индивидуальное обучение на дому или рекомендовать иную форму обучения.

9. Форма индивидуального обучения на дому носит для родителей рекомендательный характер.

Психолого-педагогическая характеристика
на ребенка из образовательного учреждения для врача

Фамилия, имя, отчество ребенка _____
Дата рождения « _____ » _____ 19____ г.
Домашний адрес, телефон _____
Статус семьи _____ (дизлиная, благополучная, состав семьи)

Мать: возраст _____, образование _____, профессия _____

Отец: возраст _____, образование _____, профессия _____

Образовательное учреждение _____

Класс (группа) _____ общеобразовательный, КРО,

История обучения: до поступления в школу посещал (не посещал) ДОУ обычного типа (логопедическая, коррекционная группа, ДОУ коррекционного типа)

Поступил в I класс в _____ возрасте. В данной школе с _____

класса _____
Оставлялся ли на 2 год (да, нет, в каких классах) _____

Особенности психофизического развития: работоспособность, развитие крупной и мелкой моторики, проявление левшества, зрительно-пространственной ориентации, особенности внимания, памяти _____

Особенности обучаемости: насколько быстро усваивает новые понятия, навыки самоконтроля, использует/не использует помощь: направляющую, обучающую, прямую подсказку _____

Сформированность универсальных учебных действий:

Личностные универсальные действия (сформированность внутренней позиции школьника, адекватная мотивация учебной деятельности, ориентация на моральные нормы) _____

Регуляторные учебные универсальные действия (овладение типами учебных действий: способность принимать и сохранять учебную цель и задачу, планировать ее реализацию; контролировать и оценивать свои действия; вносить соответствующие коррективы в их _____

выполнение)

Коммуникативные универсальные учебные действия (учитывать позицию собеседника; высказывать свою точку зрения; организовывать и осуществлять сотрудничество с учителем и сверстниками; договариваться и приходить к общему решению; адекватно передавать информацию)

Познавательные универсальные учебные действия (овладение широким спектром логических действий и операций: сравнение, обобщение, классификация, исключение; овладение общими приемами решения задач; ориентация на разнообразие способов решения задач)

Результаты освоения учебных программ по отдельным предметам:

Математика (умение использовать начальные математические знания для описания окружающих предметов, процессов, явлений, оценки количественных и пространственных отношений; сформированность вычислительных навыков, их автоматизация; умение выполнять арифметические действия с числами, решать текстовые задачи)

Характер трудностей при решении примеров, задач, геометрических построениях

Чтение (отношение к чтению; эмоциональная отзывчивость на прочитанное; первичные умения работать с литературой; техника чтения: тип, темп, осознанность, выразительность, возможности пересказа)

Характерные ошибки чтения (перестановки, пропуски букв, искажения слов, чтение по догадке)

Русский язык (первоначальные представления о системе и структуре русского языка; умение применять орфографические правила и правила постановки знаков препинания, овладение навыками проверки написанного)

Характер ошибок письменной речи (при списывании: пропуски, замены, перестановки букв, аграмматизмы, несоблюдение режима пунктуации при письме под диктовку, соотнесение печатных и письменных букв, возможности копирования, списывания, письма под диктовку)

Особенности устной речи (заукопроизношение, темп, плавность, грамматическое и информационно-выразительное оформление, состояние связной речи)

Получал ли логопедическую помощь (в каком возрасте, причина, результативность коррекционной работы)

Социально-бытовая ориентировка: (уровень развития культуры – гигиенических навыков, навыков самообслуживания, умение пользоваться учреждениями социально-бытового обслуживания)

Общелудовые умения

Особенности поведения и эмоциональных проявлений: (преобладающее настроение ученика (воспитанника) – заторможенность, возбудимость, замкнутость, эйфоричность и т.д.), способность к волевому усилию, общительность, активность, инициатива, настойчивость в работе. Влияние имеющихся особенностей на усвоение программного материала

Выводы и рекомендации специалиста:

Классный руководитель	_____	_____
Педагог – психолог	_____	_____
Учитель-логопед	_____	_____
Социальный педагог	_____	_____
Директор школы	_____	_____

« _____ » 20 ____ года

М.П.

Приложение 5

к приказу

« 08 » 10 № 113
09 10 1089-0

Согласие
на врачебное освидетельствование

На основании п.2. ст.4 Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» и пользуясь правом, предоставленным мне пп. 1,2,3 ст.13 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Я, _____

_____ (Ф.И.О.)

Согласна (согласен) на освидетельствование _____

_____ (Ф.И.О., подпись)

Согласна (согласен) на освидетельствование ребенка (опекаемого, воспитанника и др.) _____

_____ (Ф.И.О., возраст)

Согласна (согласен) на освидетельствование с целью:

- получения консультативно-лечебной помощи;
- получения информации о состоянии психического здоровья (ребенка, опекаемого, воспитанника и др.);
- передачи информации о психическом состоянии и состоянии здоровья (ребенка, опекаемого, воспитанника и др.) в ПМПК.

(нужное подчеркнуть)

Пациент (его законный представитель) _____

_____ (Ф.И.О., подпись)

Врач _____

_____ (Ф.И.О., подпись)

Дата _____

Приложение 6
к приказу
« 09 » 10 № 1089
09 10 1089 ж

Заключение
врача для психолого-медико-педагогической комиссии

Осмотрен в соответствии со ст.ст. 4, 23 Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», пп. 1,2,3 ст.13 «Соблюдение врачебной тайны» Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»

Фамилия, имя, отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Адрес _____

Кем направлен _____

Краткое обоснование диагноза _____

Диагноз _____

Члены ПМПК предупреждены о действии пп. 1,2,3 ст.13 «Соблюдение врачебной тайны» Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан», которые подтверждают конфиденциальность передаваемых сведений.

Врач _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

« _____ » 20 _____ г.