

ПРИКАЗ

06.09. 2011г.

№1451/1549

Об утверждении регламента
взаимодействия детской психиатрической службы и
психолого-медико-педагогических комиссий

Руководствуясь Конституцией Российской Федерации, «Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» от 22.07.1993 г. № 5487-1, Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 02.07.1992г №3185-1, Законом РФ «Об образовании» от 10.07.1992г № 3266-1, Приказом Министерства образования и науки РФ от 24.03.2009 № 95 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», Приказом Департамента образования Новосибирской области от 2 марта 2010 г. № 340 «О Центральной психолого-медико-педагогической комиссии» в целях определения порядка взаимодействия специалистов детской психиатрической службы и психолого-медико-педагогических комиссий

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Утвердить:

1.1. регламент работы врача психиатра при взаимодействии с психолого-медико-педагогическими комиссиями (приложение 1);

1.2. регламент работы специалистов психолого-медико-педагогической комиссии при взаимодействии с детской психиатрической службой (приложение 2);

1.3. порядок оформления индивидуального обучения на дому (приложение 3);

1.4. форму психолого-педагогической характеристики на ребенка из образовательного учреждения для врача психиатра (приложение 4);

1.5. заключение врача психиатра для психолого-медико-педагогической комиссии (приложение 5);

1.6. согласие на психиатрическое освидетельствование (приложение 6).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя министерства здравоохранения Новосибирской области.....и заместителя руководителя министерства образования, науки и инновационной политики Новосибирской области.....

Министр здравоохранения
О.В. Кравченко _____

Министр образования, науки и
инновационной политики
В.А.Никонов _____

Регламент работы
участкового врача психиатра при взаимодействии
с психолого-медико-педагогическими комиссиями

При оформлении медицинской документации для прохождения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) детьми с нарушениями в психическом здоровье для определения образовательного маршрута по направлению школ, разработки индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида врач психиатр должен 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 психиатрическое освидетельствование 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 психиатр 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 психиатр уведомляет заинтересованных лиц о сроке действия заключения для ПМПК не более трех месяцев.

4. Заключение психиатра для ПМПК на детей до 8-летнего возраста оформляется участковым психиатром и передается законному представителю.

5. На детей старше 8 лет и всех детей для разработки индивидуальной программы реабилитации на медико-социальную экспертизу заключения для ПМПК должны быть оформлены врачебной комиссией лечебного учреждения, где пациент наблюдается.

6. При передаче заключения для ПМПК врач психиатр или врачебная комиссия руководствуются ст.61 «Врачебная тайна» Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, которое подтверждает конфиденциальность передаваемых сведений.

Регламент работы специалистов
психолого-медико-педагогической комиссии при взаимодействии
с детской психиатрической службой

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 ЛПУ.

2. В случаях несоответствия решения ПМПК с диагнозом заболевания, выставленным ребенку участковым врачом психиатром или врачебной комиссией ЛПУ, рекомендуется родителям (законному представителю) пройти комиссионное обследование ребенка в ГБУЗ НСО «Новосибирский областной детский клинический психоневрологический диспансер» или динамическое наблюдение ребенка у врача психиатра сроком не менее 6 месяцев непосредственно по месту проживания, обучения, воспитания.

3. В период динамического наблюдения обязательным является организация комплексной психолого-педагогической помощи ребенку консилиумом образовательного учреждения.

4. При формировании заключения специалисты ПМПК руководствуются ст.61 «Врачебная тайна» Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, которое подтверждает конфиденциальность передаваемых сведений.

Порядок оформления индивидуального обучения на дому

1. Индивидуальное обучение на дому, неполный перевод на индивидуальное обучение, создание облегченного режима учащимся 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, 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 посещений 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 психотические расстройства (шизофрения, шизотипические 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 энцефалоастенические 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 психиатра

Фамилия, имя, отчество ребенка _____
Дата рождения « ____ » _____ 19 ____ г.
Домашний адрес, телефон _____
Статус семьи _____ (полная, 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) ДООУ обычного типа (логопедическая, коррекционная группа, ДООУ коррекционного типа)
Поступил в 1 класс в _____ возрасте. В данной школе с _____ класса
Оставлялся ли на 2 год (да, нет, в каких классах) _____

Особенности психо-физического 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,agramматизмы, несоблюдение режима пунктуации при письме под диктовку, соотнесение печатных и письменных букв, возможности копирования, списывания, письма под диктовку)

Особенности устной речи (звукоспроизношение, 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 культурно – гигиенических навыков, навыков самообслуживания, умение пользоваться учреждениями социально-бытового обслуживания) _____

Общелaborовые 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 специалистов: _____

Классный руководитель _____ / _____ /
Педагог – психолог _____ / _____ /
Социальный педагог _____ / _____ /
Директор школы _____ / _____ /

« _____ » _____ 20__ года

М.П.

Заключение
врача психиатра 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»

Фамилия, имя, отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Адрес _____

Кем направлен _____

Краткое обоснование диагноза _____

Диагноз _____

Члены ПМПК предупреждены о действии ст.61 «Врачебная тайна» Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан, которое подтверждает конфиденциальность передаваемых сведений.

Врач психиатр _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Согласие
на психиатрическое освидетельствование

На основании п.2. ст.4 Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» и пользуясь правом, предоставленным мне ст.31, 61 «Основ законодательства об охране здоровья граждан», я _____

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

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

(Ф.И.О., возраст)

- для получения консультативно-лечебной помощи (п.2 ст.26);
- на получение информации о состоянии психического здоровья меня (ребенка, опекаемого, воспитанника и др.);
- на передачу информации о психическом состоянии в ПМПК.

(нужное подчеркнуть)

Пациент (его законный представитель) _____
(Ф.И.О., подпись)

Врач психиатр _____
(Ф.И.О., подпись)

Дата _____