



КОРРЕКЦИОННАЯ
ПЕДАГОГИКА

лого-педагогическое типовое управление работы ребенка



ПОСОБИЕ
ДЛЯ УЧИТЕЛЯ-
ДЕФЕКТОЛОГА



ВЛАДОС

Учебное издание

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ
КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ
И СОПРОВОЖДЕНИЕ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА**

Пособие для учителя-дефектолога

Зав. редакцией *В.Н. Кирьянова*

Редактор *Л.О. Тарасова*

Зав. художественной редакцией *И.А. Пшеничников*

Художник обложки *М.Л. Уранова*

Компьютерная верстка *А.Т. Дудов*

Корректор *Т.С. Кудинова*

Отпечатано с диапозитивов, изготовленных
ООО «Гуманитарный издательский центр «ВЛАДОС».

Лицензия ИД № 03185 от 10.11.2000.

Санитарно-эпидемиологическое заключение
№ 77.99.02.953.Д.005750.08.02 от 21.08.2002.

Сдано в набор 10.11.02. Подписано в печать 16.06.03.

Формат 60×90/16. Печать офсетная. Бумага газетная. Усл. печ. л. 33,0.

Тираж 10 000 экз. Заказ № Я-516

Гуманитарный издательский центр «ВЛАДОС».

119571, Москва, просп. Вернадского, 88,

Московский педагогический государственный университет.

Тел. 437-11-11, 437-25-52, 437-99-98; тел./факс 735-66-25.

E-mail: vlados@dol.ru

<http://www.vlados.ru>

Государственное унитарное предприятие

Полиграфическо-издательский комплекс «Идел-Пресс».

420066, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Декабристов, 2.

УДК 159.922.7

ББК 88.8

П86

Авторы - составители:

доктор биологических наук, профессор *Л.М. Шипицына*;

доктор педагогических наук, профессор *Е.И. Казакова*;

кандидат педагогических наук *М.А. Жданова*

Рецензенты:

доктор медицинских наук, профессор А.Ю. Егоров; кандидат психологических наук, доцент И.И. Мамайчук; главный специалист

Комитета по образованию Администрации Санкт-Петербурга

И.А. Герашенкова

П86

Психолого-педагогическое консультирование и сопровождение развития ребенка: Пособие для учителя-дефектолога / Под ред. Л.М. Шипицыной. — М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. — 528 с. — (Коррекционная педагогика).

ISBN 5-691-00921-4.

В пособии представлены теоретические и практические основы психолого-педагогического медико-социального консультирования и сопровождения, а также региональная модель такой службы в Санкт-Петербурге. Даются методические рекомендации по организации и содержанию работы с детьми с различными проблемами в развитии и здоровье, образцы заключений по обследованию. Представлены международные и российские нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность служб и центров сопровождения развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Книга адресована работникам образования, специалистам ПМПК и других служб сопровождения, коррекции и реабилитации детей с нарушениями развития и трудностями в обучении, общении, поведении, а также для студентов педагогических вузов и колледжей.

УДК 159.922.7

ББК 88.8

© Шипицына Л.М., Казакова Е.И., Жданова М.А., составление, 2003

© Гуманитарный издательский центр «ВЛАДОС», 2003

© Серийное оформление обложки.
Гуманитарный издательский центр «ВЛАДОС», 2003

ISBN 5-691-00921-4

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	5
Глава 1. Теоретические основы психолого-педагогического медико-социального сопровождения развития ребенка	10
Основные понятия и принципы сопро- вождения	10
Сопровождение ребенка в общеобразо- вательных учреждениях	19
Сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья	25
Глава 2. Организация деятельности городской ПМПК	38
Структура городской ПМПК	41
Функциональные обязанности специалистов ПМПК	49
Глава 3. Методические рекомендации по обследованию ребенка в ПМПК	71
Процедура обследования ребенка в ПМПК	71
Клиническое обследование	73
Психологическое обследование	87
Педагогическое обследование	101
Логопедическое обследование	114
Сурдопедагогическое обследование	122
Тифлопедагогическое обследование	128
Социально-педагогическое обследование	136

Глава 4. Документы ПМПК	140
Образец заключения городской психолого-медико-педагогической консультации	140
Примерная схема педагогического направления ребенка в ПМПК	142
Соглашение с родителями	144
Приложение	
Нормативно-правовые документы служб консультирования и сопровождения развития ребенка	145
Международные правовые акты	145
Законодательно-правовые акты Российской Федерации	176
Нормативно-правовые акты о центрах и службах консультирования и сопровождения в Российской Федерации	205
Тарифно-квалификационные документы специалистов центров и служб консультирования и сопровождения	417
Рекомендуемая литература для специалистов ПМПК	515

ВВЕДЕНИЕ

За последнее десятилетие XX в. в России произошли большие изменения, направленные на демократизацию и гуманизацию образования. Современный этап развития образования ориентируется на создание необходимых условий, обеспечивающих полноценное развитие личности каждого ребенка и его самореализацию в жизни.

Вместе с тем, экологические, экономические, демографические и иные негативные социальные факторы последних лет привели к значительным изменениям физического, психического и социального состояния здоровья детей.

В целом состояние здоровья детей за прошедшие годы ухудшилось. Одной из причин этого становится и система школьного образования. При всех ее достоинствах, школа недостаточно заботится о том, чтобы вырастить здорового ребенка. Результат: в школу приходит около 30% здоровых детей, а среди выпускников таких — около 10%.

Практика убеждает нас в том, что в современной школе многочисленные проблемы детей резко обостряются. При этом качественно и количественно изменяются категории детей, объединенные понятием «дети с проблемами в развитии», «дети с ограниченными возможностями здоровья». Помимо количественного увеличения, нарушения в развитии все чаще изменяют поведение, деформируя личность ребенка.

Анализ современной ситуации позволяет выделить в ней разные по масштабу тенденции, откладывающие отпечаток на проблемы социализации детства.

Во-первых, процессы десоциализации фокусируются в особых социальных, религиозных и криминогенных общностях. В последние годы расширили свои границы маргинальные общности, в которых объединяются наименее социально защищенные

группы людей, попавшие в сложные жизненные обстоятельства, связанные с межнациональными конфликтами, войнами; религиозные общности, вовлекающие в свои ряды подростков и молодежь, удерживающие ее активными способами воздействия на психику; криминогенные общности, вербующие социально незащищенных подростков в свои ряды.

Для социально уязвимых подростков ценности криминального мира могут выступать единственно известными. Ценности криминального мира становятся привлекательны и для значительной группы «благополучных» детей, поскольку в этой среде они могут рассчитывать на социальное одобрение своих действий при решении жизненно важных задач, связанных с материальным благополучием, утверждением собственного «Я».

Во-вторых, это изменения, характеризующие развитие современных семейных отношений, главной особенностью которых является ослабление духовных связей между родителями и детьми. В обществе происходит дифференциация семей по типу материальной и духовной жизнедеятельности, кризисное состояние отношений и отторжение детей из семьи, что приводит к «социальному сиротству», росту беспризорности и безнадзорности.

В-третьих, это разрушение унифицированной школы, дифференциация учебных учреждений, повышение психоэмоциональной нагрузки и, как следствие, увеличение числа физически ослабленных детей.

Из всего вышеизложенного можно сделать вывод, что изменение социально-экономической ситуации в России в последнее десятилетие привело к появлению и обострению различных проблем, касающихся детей и подростков.

В совокупности эти процессы формируют особую ситуацию развития личности ребенка на современном этапе. Ее познание говорит о необходимости создания новых моделей, обеспечивающих разработку и внедрение в практику процесса образования различных форм и подходов, а также индивидуализацию обучения, учитывающего:

- 1) готовность к обучению;
- 2) индивидуально-психологические особенности;
- 3) состояние здоровья;
- 4) социальное состояние индивидуума.

В связи с этим, повышается значимость психолого-педагогических и медико-социальных служб, оказывающих помощь детям с проблемами в развитии, поведении и сопровождающих их обучение и воспитание.

В начале 90-х гг. стали создаваться районные психолого-медико-педагогические центры и психолого-педагогические службы, которые оказывали комплексную помощь детям, родителям, педагогам в решении проблем ребенка.

Знаменательным этапом для России стало создание психолого-педагогических медико-социальных (ППМС) центров. Эти центры объединили психологов, социальных педагогов, логопедов, медицинских и других работников для сопровождения «проблемного» ребенка и его семьи.

Служба сопровождения в системе образования Санкт-Петербурга стала неотъемлемой составной частью системы образования, обеспечивающей комплексную многопрофильную психолого-педагогическую медико-социальную помощь в воспитании, обучении и развитии учащихся.

ППМС-сопровождение начинает активно развиваться с 1995—1998 гг. В 1998 году на Первой Всероссийской конференции специалистов системы сопровождения оно было определено как особый вид помощи ребенку в обеспечении эффективного развития в условиях образовательного процесса. Сама идея сопровождения неразрывно связана с ключевой идеей модернизации современной системы образования, а именно: в системе образования должны быть созданы условия для развития и самореализации любого ребенка, при этом полноценное развитие личности должно стать гарантом социализации и благополучия.

Главным результатом первой в России конференции, посвященной проблемам сопровождения развития ребенка, стало принятие Правительством РФ Постановления № 867 (от 31.07.98) «Об утверждении Типового положения об образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи», которое законодательно определило функционирование системы сопровождения в стране.

Различные экономические и социальные условия в разных российских регионах породили множественные модели служб и центров сопровождения. Однако все они реализуют сходные по смыслу и содержанию программы помощи и поддержки ребенка, родителей, педагогов.

В настоящее время процесс развития системы сопровождения из стихийного становится все более и более планомерным. Примером тому является совершенствование ППМС-сопровождения в Москве и Санкт-Петербурге, которое успешно реализуется на школьном, районном и городском уровнях.

Анализ развития системы сопровождения в ряде регионов России позволяет констатировать высокие темпы становления ее

как необходимой составляющей системы образования. Такой характер развития обусловлен не только общественной востребованностью, прочными научными традициями, но и международной поддержкой. Создавая систему сопровождения, мы вливаемся в научно-педагогическое движение, смыслом которого является защита права личности на образование и развитие. Однако в условиях крайней ограниченности ресурсного обеспечения такое развитие не было бы возможным, если бы не доказанная высокая результативность системы. В Санкт-Петербурге получены достаточно убедительные данные, подтверждающие, что реальное (а не имитационное) сопровождение снижает конфликтность в образовательном процессе, уменьшает отсев учащихся, возвращает детей в систему образования, помогает решить сложные социальные проблемы.

В Санкт-Петербурге действует служба сопровождения, способная реально оказать помощь ребенку, родителям и педагогам в решении проблем ребенка. Эффективность этой службы можно подтвердить следующими выводами:

- содержание одного специалиста службы в год дешевле, чем обучение 2—3 второгодников;

- содержание одного специалиста службы в 10 раз дешевле, чем содержание 1 ребенка в специальной школе для детей с девиантным поведением;

- эффективная работа специалистов службы сопровождения может существенно влиять на сокращение специальных (коррекционных) образовательных учреждений;

- служба стала востребована, за год в нее обращается около 110 тыс. детей, педагогов и родителей (М.И. Роговцева, 2001).

В настоящем методическом пособии мы предлагаем теоретические и практические основы ППМС-консультирования и сопровождения детей с проблемами в обучении, поведении и ограниченными возможностями здоровья на примере службы сопровождения в образовательном учреждении и центра консультирования на модели работы ГМПМПК Санкт-Петербурга.

Деятельность ГМПМПК, а также ее структурные подразделения и штаты регламентируются нормативными документами Санкт-Петербурга, поскольку до настоящего времени отсутствует федеральная законодательная база для функционирования психолого-медико-педагогических консультаций и комиссий, а имеются лишь проекты типовых положений МО РФ, которые используются в работе как примерные.

Кроме того, работа служб консультирования и сопровождения должна основываться на соблюдении международных и рос-

сийских нормативно-правовых документов. Поэтому в пособии представлены имеющиеся современные документы в этом направлении, сгруппированные по 4 аспектам: наиболее важные документы международного права, законодательные акты Российской Федерации, постановления Правительства и приказы Министерств о создании и деятельности служб консультирования и сопровождения и, наконец, тарифно-квалификационная документация по работе специалистов служб консультирования и сопровождения.

Перемены, происшедшие в российском обществе на рубеже столетий, предъявляют все более высокие требования к уровню подготовки специалистов по консультированию и сопровождению. Педагоги, медики, психологи, социальные педагоги и другие специалисты этих служб не могут успешно работать, опираясь лишь на полученные ранее знания, умения, опыт. Потребность в получении новой информации, ее осмыслении, осознании меняющихся реалий жизни является важнейшей составляющей компетентности таких специалистов.

В новые Государственные образовательные стандарты подготовки кадров по специальностям специальной (коррекционной) педагогики и психологии входят дисциплины по психолого-педагогической диагностике и коррекции, психологическому консультированию, организации специальной психологической помощи. Поэтому материалы пособия могут оказать большую помощь не только работающим в службах консультирования и сопровождения специалистам разных категорий, но и в подготовке студентов по этим специальностям.

Авторы-составители методического пособия приносят глубокую благодарность всем специалистам Института специальной педагогики и психологии и Городской межведомственной ПМПК Санкт-Петербурга за разработанные и представленные в настоящей книге материалы, а также Комитету по образованию Администрации Санкт-Петербурга за помощь и поддержку инновационной деятельности указанных учреждений.

ГЛАВА 1

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКОГО МЕДИКО- СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ И ПРИНЦИПЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ

История зарождения в системе образования системы комплексной помощи ребенку в развитии одновременно может характеризоваться как многолетняя, насчитывающая более двух веков и очень короткая — всего 10—15 лет. Более 200 лет в системе специального образования развивается модель взаимодействия специалистов разного профиля; взаимодействия, направленного на всестороннюю диагностику развития ребенка и создание коррекционно-развивающих программ. Но только 10—15 лет назад вместе с формированием гуманистических ориентаций в российской педагогике стала развиваться отечественная система сопровождения ребенка. Раннее сопровождение, сопровождение развития в общеобразовательной школе, целевое сопровождение различных «групп риска», сопровождение в специальном образовании, сопровождение одаренных детей стали элементами одной системы, своеобразными гарантами права ребенка на полноценное развитие.

Теоретическая идея необходимости помощи в ситуациях развития нашла свое практическое воплощение в работе центров и служб психолого-педагогического медико-социального сопровождения детей или просто центров и служб сопровождения. Чаще всего *центрами сопровождения* называют те учреждения в системе образования, которые автономны по отношению к другим образовательным учреждениям и связаны с последними только договорами о сотрудничестве. *Службы сопровождения* — это структурные подразделения образовательного учреждения, возникающие в его рамках, подчиняющиеся руководству образовательного учреждения и предназначенные для сопровождения учащихся этого учреждения.

Концепция сопровождения как новая образовательная технология в нашей стране разработана Е.И. Казаковой (1995—2001).

Ею выделено несколько источников создания отечественной системы сопровождения:

— опыт комплексной помощи и поддержки детей в системе специального образования:

— опыт функционирования специализированных служб, обеспечивающих разнонаправленную психолого-педагогическую медико-социальную поддержку детей и их родителей (консультативные службы, коррекционные центры, диагностические центры, службы «Доверие», кризисные службы и т. д.);

— многолетняя работа психолого-медико-педагогических консультаций и комиссий для детей с проблемами в развитии;

— разработки координационных, научно-методических и экспертных советов, обеспечивающих развитие образовательных учреждений;

— исследования различных крупных вузовских научных центров;

— реализация в стране международных программ по созданию системы сопровождения развития учащихся (более 40 лет в Европе развивается система сопровождения учащихся, хорошо согласованная с системой «консультирования» и «тьюторства» в США и др. странах);

— опытно-экспериментальная и инновационная работа различных групп педагогов, психологов, социальных педагогов, специальных педагогов и психологов.

Исходным положением для формирования теории и практики комплексного сопровождения стал системно-ориентационный подход, согласно которому развитие понимается как выбор и освоение субъектом развития тех или иных инноваций. Каждая ситуация выбора порождает множественность вариантов решения, опосредованных некоторым ориентационным полем развития. Сопровождение может трактоваться как помощь субъекту развития в формировании ориентационного поля, ответственность за действия в котором несет сам субъект.

Важнейшим положением системно-ориентационного подхода выступает приоритет опоры на внутренний потенциал развития субъекта (ключевое положение «педагогика успеха»); следовательно, на право субъекта самостоятельно совершать выбор и нести за него ответственность. Однако для осуществления права свободного выбора различных альтернатив развития необходимо научить человека выбирать, помочь ему разобраться в сути проблемной ситуации, выработать план решения и сделать первые шаги. Исходя из этого Е.И. Казакова (2000) дает следующее определение сопровождению.

Под сопровождением понимается метод, обеспечивающий создание условий для принятия субъектом развития оптимальных решений в различных ситуациях жизненного выбора. (Упрощенная трактовка: сопровождение — это помощь субъекту в принятии решения в сложных ситуациях жизненного выбора.) При этом под субъектом развития понимается как развивающийся человек, так и развивающаяся система. Ситуации жизненного выбора — множественные проблемные ситуации, при разрешении которых субъект определяет для себя путь прогрессивного или регрессивного развития.

Введение термина *сопровождение* не является результатом научно-лингвистического эксперимента; замена его классическими — *помощь, поддержка* или *обеспечение* — не в полной мере отражает суть явления. Имеется в виду не любая форма помощи (а тем более обеспечения), а поддержка, в основе которой лежит сохранение максимума свободы и ответственности субъекта развития за выбор варианта решения актуальной проблемы. Имеется в виду сложный процесс взаимодействия сопровождающего и сопровождаемого, результатом которого является решение и действие, ведущее к прогрессу в развитии сопровождаемого. При анализе термина не менее важно и то, что субъектом или носителем проблемы развития ребенка является не только он сам, но и его родители и педагоги.

Следовательно, в теории сопровождения важным положением выступает утверждение, что носителем проблемы развития ребенка в каждом конкретном случае выступает и сам ребенок, и его родители, и педагоги, и ближайшее окружение ребенка.

Ребенок

Педагоги



Родители

Ближайшее окружение

Схема 1. «Субъектный четырехугольник» (по Е.И. Казаковой, 2000)

Следует различать понятия:

- процесс сопровождения;
- метод сопровождения;
- служба сопровождения.

Близкими понятиями к понятию *сопровождение* считаются *обеспечение, помощь*.

Если исходить из того, что *сопровождение* — это обеспечение, тогда под сопровождением понимается метод, обеспечивающий создание условий для принятия субъектом развития оптимальных решений в различных ситуациях жизненного выбора.

Если предположить, что *сопровождение* — это помощь, то под сопровождением понимается процесс — совокупность последовательных действий, позволяющих субъекту определиться с принятием решения и нести ответственность за реализацию решения.

Исходя из того, что между методом сопровождения и процессом сопровождения существует определенная связь, под методом сопровождения понимается способ практического осуществления процесса сопровождения, в основе которого лежит единство четырех функций:

- диагностика сущности возникшей проблемы;
- информация о сути проблемы и путях ее решения;
- консультация на этапе принятия решения и выработка плана решения проблемы;
- первичная помощь на этапе реализации плана решения.

Если *сопровождение* идентифицировать с понятием *организация*, то служба сопровождения — это объединение специалистов разного профиля, осуществляющих процесс сопровождения.

Основными принципами сопровождения ребенка в условиях жизнедеятельности в образовательном учреждении являются:

- рекомендательный характер советов сопровождающего;
- приоритет интересов сопровождаемого («на стороне ребенка»);
- непрерывность сопровождения;
- мультидисциплинарность (комплексный подход) сопровождения;
- стремление к автономизации.

Рассмотрим эти принципы подробнее.

Рекомендательный (необязательный для исполнения) характер.

Ведущей идеей сопровождения выступает положение о необходимой самостоятельности ребенка в решении актуальных для его развития проблем, именно поэтому логика сопровождения диктует необходимость отказа от «законодательных» решений, все

решения центра сопровождения могут носить только рекомендательный характер. Ответственность за решение проблемы остается за ребенком, его родителями или лицами их заменяющими, педагогами, близким окружением. Очевидно, если одна из сторон «субъектного четырехугольника» не может принимать участие в принятии решения (например, из-за отсутствия у ребенка родителей или некомпетентности окружения), то функции этой стороны принимают на себя другие носители проблемы. Чем более компетентен в решении своих проблем ребенок, тем больше прав на окончательное решение должно быть именно у него. Приоритет полномочий решения здесь может быть определен в следующей последовательности: ребенок и его родители; педагоги; окружение. На разных стадиях развития проблем специалисты системы сопровождения могут стремиться дополнить своими советами «неработающие элементы» системы.

«На стороне ребенка». Принцип повторяет название известной монографии Франсуазы Дольто (1985), в нем отражено базовое противоречие метода сопровождения. Очевидно, что «виновником» любой проблемной ситуации развития ребенка выступает не только социальное окружение или природный генотип ребенка, но и особенности его личности. Проще говоря, в проблемных ситуациях ребенок часто бывает не прав. Казалось бы, справедливость требует объективного анализа проблемы, однако не стоит забывать, что «на стороне взрослых» их жизненный опыт, многочисленные возможности независимой самореализации, множество социальных структур и организаций. Очень часто на стороне ребенка только он сам ... и еще специалист системы сопровождения, который призван стремиться решить каждую проблемную ситуацию с максимальной пользой для ребенка.

Непрерывность сопровождения. Ребенку гарантировано непрерывное сопровождение на всех этапах помощи в решении проблемы. Специалист сопровождения прекратит поддержку ребенка только тогда, когда проблема будет решена или подход к решению будет очевиден. Этот принцип означает также и то, что дети, находящиеся под постоянным воздействием факторов риска (например: хронически больной ребенок, ребенок в системе специального образования, ребенок-сирота и т. д.), будут обеспечены непрерывным сопровождением в течение всего периода их становления.

Мультидисциплинарность сопровождения. Принцип требует согласованной работы «команды» специалистов, проповедующих единые ценности, включенных в единую организационную модель и владеющих единой системой методов.

Стремление к автономизации. Один из самых сложно реализуемых принципов. С одной стороны, автономность центра выступает гарантом защиты от административного давления со стороны руководства или педагогов школы на те или иные рекомендации центра. Ни для кого не секрет, что педагоги часто именно в стремлении «избавиться от неудобного ребенка» обращаются за консультацией в центр и бывают серьезно раздосадованы, если их требования не подтверждаются специалистами.

С другой стороны, сотрудники независимого, автономного центра оказываются малоинформированными о реальной жизни школы, им труднее установить контакт с педагогами по сравнению с сотрудниками службы, которые являются членами педагогического коллектива.

Поэтому в практике наиболее часто развивается модель, для которой характерно, наряду с крупными независимыми Центрами сопровождения, создавать в учреждениях службы или группы сопровождения. В состав последних могут входить самые разные педагогические работники школы или детского дома: воспитатели, классные руководители, социальные педагоги, педагоги-организаторы, учителя, объединенные в группу по принципу осуществления деятельности общего или тематического сопровождения учащихся или психолого-медико-педагогического консилиума.

Деятельность современных центров и служб сопровождения направлена на обеспечение двух согласованных процессов:

— индивидуальное сопровождение детей в образовательных учреждениях;

— системное сопровождение, направленное на профилактику или коррекцию проблемы, характерной не для одного ребенка, а для системы в целом.

Индивидуальное сопровождение детей в образовательном учреждении предполагает создание условий для выявления потенциальной и реальной «групп риска» (то есть детей, находящихся под воздействием одного или нескольких факторов риска) и гарантированную помощь тем детям, которые в ней нуждаются. Такой метод работы является противоположностью так называемому «заявительному» сопровождению, согласно которому центры (или соответствующие службы) работают только с теми детьми, по поводу которых в центр обратились родители (или педагоги). При этом зачастую именно те, кто более всего нуждается в поддержке, выпадают из круга заботы и внимания взрослых.

Системное сопровождение и социально-педагогическое сопровождающее проектирование осуществляется центрами и службами в нескольких направлениях:

— участие в разработке и реализации программ развития образовательных систем с учетом создания более благоприятных условий для развития детей;

— проектирование новых типов образовательных учреждений (приют, социальная гостиница, школа индивидуального обучения и т. д.), в которых нуждаются дети;

— создание профилактико-коррекционных программ, направленных на преодоление проблем, характерных для многих детей. Такими программами могут быть следующие: «Дети и наркотики», «Дети улицы», «Дети-мигранты» и т. д. Эти программы проектируются с учетом специфики современного теоретического понимания сути проблемы и возможности ее разрешения, с учетом территориальной специфики, знания потенциала образовательной системы, других ресурсов.

В качестве примера мы рассматриваем организацию и содержание деятельности службы сопровождения в Санкт-Петербурге.

Следует отметить, что служба сопровождения в Санкт-Петербурге строится на 3-х уровнях:

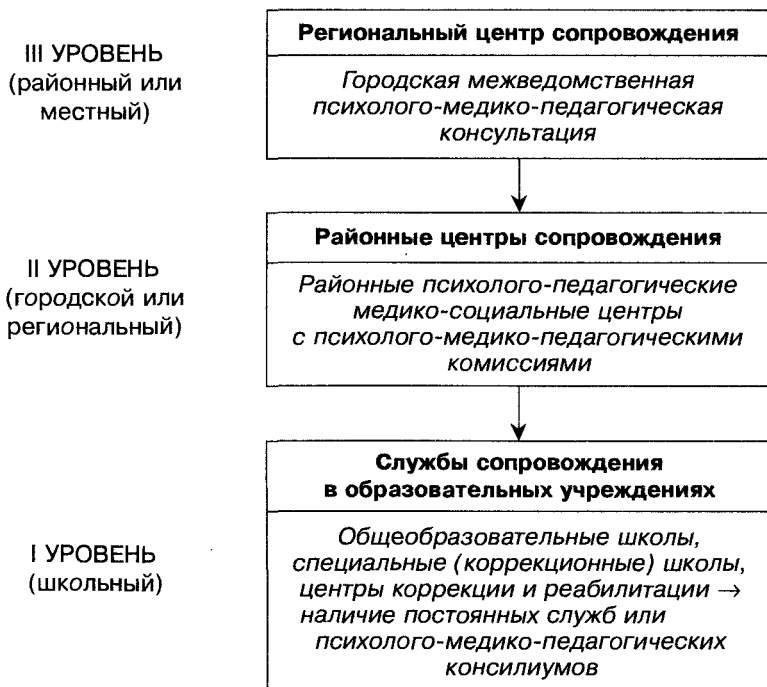


Схема 2. Уровни сопровождения развития ребенка в Санкт-Петербурге

I уровень — образовательное учреждение (ОУ).

Как правило, в ОУ службой сопровождения является психолого-медико-педагогический консилиум. Эту службу представляют психологи, логопеды, социальные педагоги и медицинские специалисты, работающих в ОУ.

Главная задача данных служб в ОУ:

- защита прав и интересов ребенка;
- массовая диагностика по проблемам развития;
- выявление групп детей, требующих внимания специалистов;
- консультирование по возможным путям решения всех участников образовательного процесса (ОП) — учащихся, учителей, родителей;
- групповые занятия, семинары и тренинги с учителями и учениками по изменению стереотипов поведения, коммуникативным навыкам.

II уровень - районные службы сопровождения.

Это ППМС-центры, призванные оказывать психолого-педагогическую медико-социальную помощь всем участникам ОП в решении проблем развития ребенка. При этих центрах работают психолого-медико-педагогические комиссии.

В Санкт-Петербурге в настоящее время создано 19 ППМС-центров, в которых работает около 450 специалистов.

Специалисты этих центров в первую очередь оказывают помощь педагогам, родителям и специалистам ОУ, которые работают с детьми. Они берут на себя многие вопросы психологического просвещения участников ОП, разработку и внедрение программ (психологических, социальных, логопедических и др.), оказание помощи по наиболее сложным проблемам, т. е. тем, которые не могут или не способны решить на своем уровне специалисты ОУ.

Именно в этих центрах ведутся групповые занятия и тренинги по наиболее сложным проблемам, групповая и индивидуальная коррекция. Специалисты центров способны обеспечить независимую защиту прав и интересов детей.

Руководители ППМС-центров обеспечивают взаимодействие всех районных и городских служб, способных оказать помощь ребенку.

III уровень — это все городские службы в системе образования и союз науки, практики и управления, направленный на развитие данной службы:

- научные профессиональные учреждения и ВУЗы;
- Комитет по образованию и Совет директоров ППМС-центров;

— городская межведомственная психолого-медико-педагогическая консультация (ГМПМПК).

Этот уровень обеспечивает:

- 1) разработку стратегии развития службы сопровождения;
- 2) разработку нормативно-правовой базы;
- 3) обучение кадров;
- 4) информированность.

Особую роль центры и службы сопровождения играют:

- при переходе с одного этапа обучения на другой;
- при переходе в систему специального образования;
- при необходимости выбора коррекционно-развивающих программ;
- при необходимости системных изменений в образовательном учреждении.

Каждая служба выбирает самостоятельный способ организации своей деятельности, однако можно выделить ее общие элементы.

1. Скрининговая диагностика всех детей на переходных этапах развития или в проблемных ситуациях для выделения потенциальной «группы риска».

2. Выделение из потенциальной «группы риска» реальной «группы риска». Индивидуальная диагностика проблем детей.

3. Разработка адресных программ сопровождения проблемных детей.

4. Разработка и реализация программ предупреждения развития проблемных ситуаций в образовательном учреждении.

На практике *служба сопровождения начинает специальную работу с ребенком* в следующих случаях:

- выявление проблем в ходе массовой диагностики;
- обращение родителей за консультациями;
- обращение педагогов, администрации детского дома, школы;
- обращение самого ребенка по поводу проблем;
- обращения других детей за консультациями и помощью в отношении какого-либо ребенка;
- обращения специалистов других социальных служб.

В современной практике сложились общие представления *о критериях эффективности работы* по сопровождению детей. Такими критериями для служб сопровождения могут выступать:

- востребованность услуг службы со стороны учителей, детей (показатели: количество и содержание обращений);
- выраженность роста удачно решенных проблем по сравнению с проблемами, решить которые не удалось.

Основанием для создания службы или центра сопровождения может выступать *договор с Учредителем*. Содержанием такого договора будет гарантия деятельности центра (или службы) в следующих областях:

- научно-методическое и организационное обеспечение разработки и реализации программ развития образовательных систем;
- сопровождение детей, обучающихся в образовательном (образовательных) учреждении или воспитанников детского дома;
- разработка и реализация адресных профилактических и коррекционных (терапевтических) программ;
- повышение квалификации педагогических работников, обусловленное общими задачами сопровождения развития детей;
- организационное и научно-методическое сопровождение деятельности психологов, социальных педагогов, логопедов, коррекционных педагогов, служб, работающих в образовательных учреждениях (для крупных независимых центров);
- создание и научно-методическое обеспечение различных служб коррекционной и другой помощи детям (психолого-медико-педагогическая комиссия, «телефон доверия», «социальная гостиница» и т. д.);
- реализация образовательных программ дополнительного образования для системы повышения квалификации и переподготовки кадров (при наличии лицензии).

СОПРОВОЖДЕНИЕ РЕБЕНКА В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Психолого-педагогическое медико-социальное сопровождение индивидуального развития ребенка в образовательном процессе - это система профессиональной деятельности различных специалистов по созданию условий принятия субъектом оптимальных решений для развития личности и успешного обучения в ситуациях школьного взаимодействия.

Сопровождение в образовательном процессе могут обеспечить классный руководитель, учитель, методист и т. д. Но более эффективное использование метода психолого-педагогического медико-социального сопровождения развития ребенка может быть осуществлено на базе специально созданной в школе службы ППМС-сопровождения.

Анализ опыта служб сопровождения в школе позволяет выделить основные направления деятельности службы на современном этапе. Это оказание помощи в решении проблем:

- выбора образовательного маршрута;
- преодоления затруднений в учебе;
- личностных проблем развития ребенка;
- формирования здорового образа жизни.

Каждое из этих направлений требует разработки как с точки зрения анализа проблемы, так и программно-методического обеспечения и комплексного подхода специалистов службы. И в первую очередь специалисты рассматривают состояние здоровья ребенка как исходную позицию в решении всех остальных проблем развития:

— создание условий для адекватного выбора ребенком и родителями образовательного маршрута на всех этапах образовательного процесса (выбор ДООУ, поступление в 1 класс, переход из 3 класса в 5 класс и из 9 класса в 10 класс);

— оказание помощи родителям и ребенку в выборе образовательного маршрута, опираясь на индивидуальные особенности и состояние здоровья ребенка;

— изменение образовательного маршрута в процессе сопровождения развития ребенка в связи с возникшими проблемами, трудностями, состоянием здоровья;

— помощь ребенку, изменившему образовательный маршрут, при адаптации в новых условиях.

В деятельности ППС-центра по оказанию помощи в преодолении затруднений в учебе сотрудники имеют три основных направления. Это:

— классы особой педагогической заботы и поддержки (или компенсирующего обучения);

— учащиеся, имеющие затруднения в учебе, дети «группы риска»;

— дети, обучающиеся на дому, опекаемые;

— педагоги и родители (с целью повышения их педагогической компетентности).

Работа в данной области строится в двух направлениях. Первое направление — профилактическое: предупреждение трудностей в обучении и адаптации детей к школе. Второе направление — актуальное: конкретная помощь специалистов в преодолении трудностей в обучении.

В области проблем личностного развития основная работа в данном направлении ведется методом индивидуального сопровождения.

Большая часть работы осуществляется социальным педагогом в содружестве с психологом и классным руководителем и направ-

лена, в первую очередь, на изучение причин, породивших проблему ребенка, и организацию комплексной психолого-педагогической медико-социальной помощи, с целью наиболее полной личностной самореализации субъекта и актуализации процесса социального самоопределения.

Новое направление в работе службы — формирование здорового образа жизни — приобрело особую значимость в связи с такими проблемами общества, как наркомания, СПИД, суициды и т. д.

Основные этапы индивидуального сопровождения в общеобразовательной школе

Индивидуальное сопровождение развития ребенка направлено на всестороннее развитие задатков и способностей детей. Эффективность образовательного процесса во многом зависит от уровня знаний педагогом своих учеников, умения осуществлять дифференцированный подход к ним.

Эту задачу помогает решить всесторонняя диагностика, которая дает возможность получать данные о характере и динамике психического развития, о личностных особенностях ребенка, о состоянии его здоровья и социального благополучия.

Поэтому *первым этапом* деятельности по сопровождению развития ребенка является *сбор информации о ребенке*.

Это первичная диагностика соматического, психического, социального здоровья ребенка. При этом используется широкий спектр различных методов: тестирование, анкетирование родителей и педагогов, наблюдение, беседа, анализ продуктов учебного труда, школьной документации.

Второй этап — *анализ полученной информации*.

На основе анализа определяется, сколько детей нуждается в неотложной помощи, каким детям необходима психолого-педагогическая поддержка, кому необходима социальная помощь и т. д.

Для создания технологий сопровождения развития ребенка с той или иной степенью выраженности проблем в развитии условно выделяют следующие группы учащихся (В.Е. Летунова, 1998):

- дети, не имеющие предпосылок к возникновению проблем и не имеющие проблемы в развитии в данный момент;
- дети, имеющие предпосылки (медико-биологические, социальные, психолого-педагогические, факторы риска) к возникновению тех или иных проблем в развитии;
- дети, имеющие проблемы в развитии на данный момент;
- дети, имеющие отклонения в развитии.

Такое выделение групп, конечно, условно, но оно помогает определить основные виды и направления комплексной помощи детям, родителям, педагогам.

Третий этап — *совместная выработка рекомендаций* для ребенка, педагога, родителей, специалистов; составление плана комплексной помощи для каждого «проблемного» учащегося.

Четвертый этап — *консультирование* всех участников сопровождения о путях и способах решения проблем ребенка.

Пятый этап — решение проблем, то есть *выполнение рекомендаций* каждым участником сопровождения.

Шестой этап — *анализ выполненных рекомендаций* всеми участниками. (Что удалось? Что не получилось? Почему?)

Седьмой этап — *дальнейший анализ развития ребенка*. (Что мы делаем дальше?)

Все этапы условны, так как у каждого ребенка своя проблема и в ее решении требуется индивидуальный подход. Однако для решения проблем ребенка необходимы заинтересованность и высокая мотивация всех участников процесса сопровождения: ребенка, родителей, педагогов, специалистов.

Основные этапы системного сопровождения в общеобразовательной школе

Диагностический этап. Целью данного этапа является осознание сути проблемы, ее носителей и потенциальных возможностей решения. Диагностический этап начинается с фиксации сигнала проблемной ситуации, затем разрабатывается план проведения диагностического исследования. На этом этапе важно установить доверительный контакт со всеми участниками проблемной ситуации, помочь им вербализовать проблему, совместно оценить возможности ее решения.

Поисковый этап. Цель — сбор необходимой информации о путях и способах решения проблемы, доведение этой информации до всех участников проблемной ситуации, создание условий для осознания информации самим ребенком (включая возможность адаптации информации).

Консультативно-проективный (или договорной) этап. На этом этапе специалисты по сопровождению обсуждают со всеми заинтересованными лицами возможные варианты решения проблемы, обсуждают позитивные и негативные стороны разных решений, строят прогнозы эффективности, помогают выбрать различные методы. Важно проявить внимание к любым способам решения проблемы, которые называет сам ребенок, не вы-

сказывая оценочных и критических суждений. Стимулирование такого рода активности — одна из важнейших задач правильно организованного процесса сопровождения.

После того как выбор способа решения проблемы состоялся, важно распределить обязанности по его реализации, определить последовательность действий, уточнить сроки исполнения и возможность корректировки планов. В результате разделения функций возникает возможность для самостоятельных действий по решению проблемы как у ребенка, так и у педагога.

Деятельностный этап. Этот этап обеспечивает достижение желаемого результата. Задача специалиста по сопровождению состоит в оказании помощи по реализации плана как педагогу, так и ребенку. Необходимо помочь участникам решения проблемы почувствовать «вкус успеха» в выполнении договоренности. Разрешение проблемы часто требует активного вмешательства внешних специалистов — психологов, медицинских работников, юристов и т. д. Функции координатора на этом этапе принимает на себя специалист сопровождения.

Рефлексивный этап — период осмысления результатов деятельности службы сопровождения по решению той или иной проблемы. Этот этап может стать заключительным в решении отдельной проблемы или стартовым в проектировании специальных методов предупреждения и коррекции массовых проблем, имеющих в образовательном учреждении.

Качественная диагностика как фундамент сопровождения

Диагностика выступает неотъемлемой составляющей сопровождения, и от ее качества во многом зависит успешность деятельности всей системы. Тем не менее, констатация значимости не гарантирует решения многочисленных проблем, остро проявивших себя в деятельности центров сопровождения.

Наиболее ясно проявила себя тенденция к обособлению диагностики от других составляющих сопровождения, к ее отрыву от главного — помощи в решении проблемы. Конкретность и привлекательность задачи постановки правильного диагноза в глазах многих, особенно начинающих специалистов-психологов, затмевает назначение диагноза как стартовой площадки сопровождения, с которой начинается, а не завершается процесс помощи в преодолении проблем развития.

Большинство специалистов центров и служб сопровождения более ориентировано на проведение диагностических исследо-

ваний, чем на проектирование по полученным данным программ коррекции проблемы. Мера информированности специалистов о методах диагностики также оказывается значительно выше, чем о методах коррекции, при этом в ряду методов коррекции преобладающими являются программы, опирающиеся на достаточно выраженные формы воздействия, а не взаимодействие сопровождающего и сопровождаемого.

Сложным аспектом является методологическая рассогласованность диагностических исследований, проводимых специалистами различного профиля: педагогами, психологами, медицинскими работниками. Комплексность, «командный стиль» работы сталкиваются с неготовностью специалистов к конструктивному диалогу на базе имеющихся диагностических результатов.

Не менее важным аспектом в развитии системы сопровождения выступает методическая необеспеченность диагностики. Мы с достаточной степенью полноты научились исследовать проблему в развитии ребенка со стороны «недоразвития», «негативных факторов», «отсутствия» и т. д., но сама по себе констатация того или иного недостатка несет лишь узкую часть информации о возможных путях решения проблемы. Гораздо более важным вопросом является позитивная диагностика тех конструктивных факторов, которые позволят субъекту найти решение проблемы. К сожалению, диагностический инструментарий, используемый специалистами, показывает выраженность ориентации на констатацию негативного фона проблемы, а не на поиск путей выхода из нее.

Следующим аспектом является необходимость согласования методов сопровождения с содержанием и методами построения образовательного процесса, являющегося базовой средой для сопровождения. Ранее уже были обозначены 5 основных сфер деятельности службы сопровождения:

- решение проблем сохранения и восстановления здоровья;
- решение социальных и социально-эмоциональных проблем;
- карьерный (образование, профессиональная ориентация и образование, трудоустройство) выбор;
- помощь в ситуациях с затруднениями в учебе;
- выбор досуговой сферы самореализации.

Во всех этих сферах активной средой формирования и разрешения проблемы выступают образовательная и воспитательная среда. Тем не менее, при выборе диагностических методик специалисты тяготеют к специально сконструированным методам, в меньшей степени используя включенное наблюдение или содержание и продукты учебной деятельности учащихся. Это кажется странным в ситуации, когда речь идет о массовой диагно-

стике для предупреждения возникновения проблемы или о ситуациях, когда сама диагностика направлена на определение правильности педагогической стратегии.

Наблюдается стремление специалистов системы сопровождения к определенному обособлению в противовес декларируемой открытости системы. Можно согласиться с необходимостью 100%-ной гарантии сохранения информации о ребенке, распространение которой может нанести вред или оказать негативное влияние на оценку или самооценку ребенка. Но нельзя согласиться со стремлением монополизировать информацию о возможных путях решения проблемы ребенка. Это противоречие проявляется в ограничении усилий специалистов сопровождения по обеспечению педагогов и родителей простыми и действенными средствами диагностики наиболее часто встречающихся проблем. Развитие системы сопровождения не может идти за счет бесконечного расширения круга специалистов, вовлеченных в нее; специалисты сопровождения лишь отработывают и передают в руки педагогов эффективные программы решения наиболее часто встречающихся проблем, сосредотачивая свое внимание на более сложных и комплексных из них.

Смысловое назначение системы сопровождения связано с обучением ребенка методам самостоятельного поиска и решения собственных проблем развития. Отсюда возникает задача диагностической оценки результативности сопровождения. В этой области наиболее перспективным является подход, ориентирующий диагноста не столько на исследование внутреннего мира ребенка, сколько на анализ способа и внешних характеристик его взаимодействия со средой.

В практикоориентированном обучении такими критериями выступают увлеченность ребенка деятельностью и позитивное отношение к действительности (ощущение комфорта).

СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Социальная и педагогическая интеграция

Почти 200 лет в нашей стране развитие систем массового и специального образования шло параллельно. На рубеже XXI в. отмечаются две важные тенденции:

- создано единое образовательное пространство;
- интеграция стала ведущим направлением в обучении и воспитании детей с ограниченными возможностями здоровья.

В связи с этим, все более значимой становится проблема психолого-педагогического медико-социального сопровождения ребенка в процессах интеграции в социум и в образовательную среду.

Если под понятием *сопровождение* подразумевать помощь, поддержку и обеспечение, то и процесс, и метод, и службы сопровождения зародились вместе с развитием системы специального образования и существуют в России также почти две сотни лет. Поэтому если для системы массового образования сопровождение развития ребенка является относительно новым явлением, то в специальном образовании (дефектологии) оно лишь видоизменяет свои форму и содержание в связи с кардинальными социально-экономическими преобразованиями в нашем обществе и изменением отношения его членов к лицам с ограниченными возможностями здоровья.

Концепция интеграции как в западной, так и в отечественной научной литературе представлена в виде множества теоретических подходов к отдельным ее проблемам, что затрудняет научную классификацию ее направлений. Термин *интеграция* рассматривается либо относительно локальной проблемы (например, интеграция инвалидов по зрению в современном обществе; интегрированный подход в обучении глухих, их интеграция в обществе; интеграция в общество детей дошкольного возраста с нарушениями интеллектуального развития), либо интерпретируется в обобщенном виде (интеграция — включение в общий поток, или одно из важных средств подготовки к самостоятельной жизни в обществе, или сторона процесса развития, связанная с объединением в единое целое ранее разнородных частей и элементов).

Как следует из опыта разных стран, методологической базой интеграции детей с ограниченными возможностями в систему обычного образования является принцип равных прав и возможностей в получении образования.

При этом интеграция выступает в двух формах: социальной и педагогической (учебной).

Социальная интеграция предполагает социальную адаптацию ребенка с ограниченными возможностями в общую систему социальных отношений и взаимодействий, прежде всего, в рамках той образовательной среды, в которую он интегрируется.

Известно, что эффективность социальной интеграции в значительной мере зависит от степени реализации принципа нор-

мализации, который гарантирует социальные привилегии детям с ограниченными возможностями здоровья наравне с обычными людьми. Однако это не всегда и не для всех лиц с ограниченными возможностями достижимо и реально. Поэтому для успеха интеграции возникает необходимость учета другого важного принципа — «качества жизни». Под последним понимается акцент на потребности индивидуума как на центральный фактор и на право лиц с ограниченными возможностями здоровья на предоставление им условий для наиболее полного удовлетворения этих потребностей.

Повышение «качества жизни» детей с отклонениями в развитии может быть достигнуто за счет их наиболее полной социализации, которая включает: раннюю социализацию (от рождения до поступления в школу), обучение (школьное и профессиональное), социальную зрелость (трудовая активность), завершение жизненного цикла (с момента прекращения постоянной трудовой деятельности).

Следовательно, социализация — это совокупность всех социальных процессов, благодаря которым индивид усваивает и воспроизводит определенную систему знаний, норм и ценностей, позволяющих ему функционировать в качестве полноправного члена общества, осваивая социальные роли и культурные нормы.

Существует два подхода к социальной интеграции. *Первый подход* предполагает приспособление лиц с ограниченными возможностями здоровья к вхождению в ординарное общество, их адаптацию к окружающим условиям. Этот подход, безусловно, страдает односторонностью и узостью. Следуя ему, невозможно добиться желаемых результатов, тем более что процесс социализации личности двусторонний. Кроме того, индивид в этом процессе должен быть не только объектом интеграции, но и обязательно субъектом, активным участником этого процесса.

Второй подход предполагает, кроме подготовки лиц с ограниченными возможностями здоровья к вхождению в общество, также и подготовку самого общества к принятию таких людей. Если какие-то аспекты первого направления уже разрабатываются, то пути реализации второго направления только нащупываются, к ним только-только подступают.

Исходя из вышеизложенного, интеграция в общество детей с ограниченными возможностями здоровья должна включать:

- воздействие общества и социальной среды на личность ребенка с отклонениями в развитии;
- активное участие в данном процессе (субъектно-объектная роль) самого ребенка;

— совершенствование самого общества, системы социальных отношений, которая в силу определенной жесткости требований к своим потенциальным субъектам оказывается недоступной для детей с ограниченными возможностями.

Следовательно, можно определить интеграцию в общество детей с ограниченными возможностями здоровья как целенаправленный процесс передачи обществом социального опыта с учетом особенностей и потребностей различных категорий детей с нарушенным развитием при активном их участии и обеспечении адекватных для этого условий, в результате которого происходит включение детей во все социальные системы, структуры, социумы и связи, предназначенные для здоровых детей, активное участие в основных направлениях жизни и деятельности общества в соответствии с возрастом и полом, подготавливая их к полноценной взрослой жизни, наиболее полной самореализации и раскрытия как личности.

В рамках проблемы интеграции в общество детей с ограниченными возможностями в здоровье важно учитывать социальные последствия, выражающиеся в ограничении жизнедеятельности и социальной недостаточности. *Под ограничением жизнедеятельности* имеются в виду снижение следующих способностей:

- адекватно вести себя;
- эффективно общаться с окружающими.

Под социальной недостаточностью понимается нарушение способности выполнять так называемые «социальные роли». Однако ограничения жизнедеятельности и социальная недостаточность однозначно не взаимосвязаны с нарушениями, а в не меньшей степени определяются социальными условиями, общественными нормами, отношением к лицам с отклонениями в развитии в обществе и адаптированностью самого индивида.

В рамках социальной интеграции сопровождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья для предупреждения и коррекции ограничений жизнедеятельности и нарушения способности выполнять социальные роли должно быть направлено на три главные составляющие процесса социализации:

- развитие личности ребенка (межличностного общения);
- подготовку к самостоятельной жизни;
- профессиональную подготовку и возможность трудоустройства.

Подготовка самого общества для обеспечения принятия ребенка с ограниченными возможностями здоровья должна включать формирование соответствующих правовых основ государства,

регламентирующих благоприятные условия для интеграции, формирование положительного отношения здоровых членов общества к таким детям и приспособление для них среды обитания.

Педагогическая интеграция предполагает формирование у детей с ограниченными возможностями здоровья способности к усвоению учебного материала, определяемого общим учебным планом (совместное обучение в одной школе или в одном классе с детьми с нормальным развитием).

Еще Л.С. Выготский указывал на необходимость создания такой системы обучения, в которой удалось бы органически увязать специальное обучение с обучением детей с нормальным развитием.

Он писал, что при всех достоинствах наша специальная школа отличается тем основным недостатком, что она замыкает своего воспитанника — слепого, глухого или умственно отсталого ребенка — в узкий круг школьного коллектива, создает замкнутый мир, в котором все приспособлено к дефекту ребенка, все фиксирует его внимание на своем недостатке и не вводит его в настоящую жизнь. Специальная школа вместо того, чтобы выводить ребенка из изолированного мира, обычно развивает в нем навыки, которые ведут к еще большей изоляции и усиливают его сепаратизм. Поэтому Л.С. Выготский считал, что задачей воспитания ребенка с нарушением развития является его интеграция в жизнь и создание условий компенсации его недостатка с учетом не только биологических, но и социальных факторов.

В настоящее время в России развивается две основные модели педагогической интеграции: *интернальная* (интеграция внутри системы специального образования) и *экстернальная* (предполагающая взаимодействие специального и массового образования).

Формами экстернальной интеграции являются специальные классы в общеобразовательной школе и совместное обучение в одном классе. Специальные классы могут быть созданы для определенной категории детей (например, с нарушением слуха, зрения, задержкой психического развития, умственной отсталостью и др.) или объединять различные категории детей с отклонениями в развитии (например, с задержкой психического развития и умственной отсталостью, сложным комплексным нарушением и др.).

Совместное обучение в одном классе более эффективно для детей с небольшими нарушениями развития (например, слабовидящих, слабослышащих, с легкой формой детского церебрального паралича и др.) при наличии хорошо налаженной деятельности службы сопровождения учащихся в школе. Для детей

с тяжелыми формами нарушений в развитии возможна только социальная интеграция и частично — интернальная форма педагогической интеграции.

Для успешности педагогической интеграции необходимо соблюдение важных условий:

- учета возможностей ребенка;
- соблюдения желания родителей, оказания им помощи и поддержки;
- помощи службы ППМС-сопровождения (как внутренней, так и внешней).

Структура сопровождения

ППМС-сопровождение учащихся в системе интернальной интеграции может осуществляться в разных формах:

- создания внутришкольных и межшкольных психолого-педагогических медико-социальных служб;
- работы медико-психолого-педагогических консилиумов в школах;
- образования диагностических классов;
- наличия разных вариантов обучения (цензового, коррекционно-развивающего, надомного);
- создания центров ранней профориентации и профессиональной подготовки.

Деятельность ППМС-службы специальной школы должна быть сфокусирована на помощи учащимся, родителям и педагогам.

Помощь учащимся осуществляется на разных этапах сопровождения — от диагностики и последующего консультирования, особенно подростков для обеспечения конструктивного отношения к процессу обучения, прогноза их будущего и выхода из личных проблем с учетом их реальных и потенциальных возможностей и потребностей.

Успех интеграции зависит от оценки возможности интеграции. При этом важно учитывать развитие учащегося (уровень нарушения, уровень развития мышления и школьные навыки, отношение к процессу обучения и т. д.).

Помощь родителям. Для большинства родителей форма специального образования является незнакомой. ППМС-служба во многих случаях является первой, кто предлагает профессиональную информацию родителям относительно специфики организации и задач образования их ребенка.

В отношении к родителям задача заключается в их информировании, выработке у них реалистического восприятия нарушения ребенка.

В некоторых случаях оценка ребенка родителями значительно отличается от результатов обследования других участников этого процесса. Например, в некоторых случаях родители хотели бы, чтобы их ребенок был интегрирован, несмотря на то, что специалисты возражают. В этом случае возможно следовать желанию родителей и дать им возможность посмотреть ребенка в условиях массовой школы, чтобы в дальнейшем ребенок был реориентирован в соответствующую специальную школу после убеждения родителей.

Большая помощь оказывается родителям в решении проблем развития их ребенка, а также в связи с переходом подростка из школы в реальную жизнь; подбираются условия работы и проживания.

Для детей с нарушениями в развитии, вышедших из социально и культурно неблагополучного окружения, которое часто является причиной психических и социальных нарушений взаимоотношений, такое комплексное сопровождение является очень важным, так как оно улучшает потенциальные возможности для таких детей.

Структура службы сопровождения при экстернальной педагогической интеграции наиболее сложна и может быть эффективна лишь в условиях взаимодействия администрации, педагогов, психологов и других специалистов массовой и специальной школ.

По причинам социально-политического свойства российская педагогика не одно десятилетие была лишена возможности адекватно помогать учащимся общеобразовательной школы, имеющим трудности в обучении и проблемы, связанные с нарушением нервно-психической сферы, не говоря уже о том, чтобы в массовую школу был открыт доступ детям с более серьезными отклонениями в развитии. Специальные школы как бы «освободили» учителя массовой школы от обязанности видеть «проблемных» учащихся, оказывать им квалифицированную педагогическую помощь. Массовая и специальная школы разделили сферы своей компетенции. В этой ситуации дети со слабо выраженными отклонениями в развитии, своевременно не выявленные и не имеющие реальной возможности получать специализированную педагогическую помощь, вынуждены были обучаться в условиях массовой школы, не получая при этом адекватного психолого-педагогического сопровождения.

В массовых школах, особенно в малых городах и сельской местности, находится сегодня много детей с проблемами в развитии. Это естественная, а иногда и просто вынужденная в силу разных обстоятельств интеграция в среду нормально развивающихся сверстников. Причинами этой интеграции могут быть следующие:

- отсутствие специальных (коррекционных) учреждений;
- их отдаленность от проживания ребенка;
- нежелание родителей обучать ребенка в специальном учреждении.

Статистической информации о количестве детей с нарушением слуха, зрения и другими отклонениями, обучающихся в массовых школах, в целом по стране нет. Естественно, большинство этих детей в массовых школах не получает никакой специальной помощи.

Несмотря на различные трудности, связанные с обучением детей с нарушениями в массовой школе, процесс их интеграции в порядке эксперимента или стихийно все-таки реализуется.

В последние годы в Москве, Санкт-Петербурге и ряде других крупных городов России началась работа по научному исследованию и практическому психолого-педагогическому сопровождению детей с сенсорными и двигательными нарушениями в общеобразовательной школе. Интеграция детей с нарушенным развитием в общеобразовательную школу не является массовым явлением, это, как правило, работа с конкретным ребенком и его родителями, а также в той или иной степени с детским садом или школой, в которые поступает ребенок.

Наиболее распространенными моделями интегрированного обучения в России в настоящее время являются специальные классы в массовой школе. Они создаются:

- для детей с нарушением интеллекта (там, где нет специальных школ для этой категории детей);
- для детей с задержкой психического развития (ЗПР) — классы выравнивания или коррекции;
- для детей «группы риска» (с трудностями в обучении, поведении, ослабленным здоровьем) — классы компенсирующего обучения, педагогической поддержки, адаптации, здоровья и т. д.

Наиболее интенсивно развиваются специальные классы для двух последних категорий детей, так как количество таких детей с каждым годом возрастает.

Интересно, что хотя классы выравнивания и компенсирующего обучения создаются в массовой школе, их «корни» раз-

личны: первые выросли из системы специального образования, а вторые — из системы массового. Наличие тех и других классов ведет как бы к своеобразному слиянию специальной и массовой школ в одном учреждении. В связи с этим, должны быть разные подходы к обучению, воспитанию и сопровождению учащихся.

Включение ребенка с ограниченными возможностями здоровья в общие образовательные учреждения предполагает проведение предварительной коррекционной работы, направленной, прежде всего, на подготовку к интегрированному обучению, а также постоянное сопровождение образовательного процесса в условиях интеграции. При включении детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательное учреждение необходимо обеспечение специальными техническими средствами и оборудованием, в частности, глухих и слабослышащих детей — качественной электро-акустической аппаратурой; детей с нарушением опорно-двигательного аппарата — инвалидными колясками, пандусами, лифтами; детей с нарушением зрения — специальными инновационными техническими средствами. Образовательный процесс с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, предполагает постоянное и целенаправленное сопровождение специалистами-дефектологами с учетом индивидуальных особенностей детей. Это сопровождение включает не только специальную коррекционно-развивающую работу с детьми в индивидуальной и групповой форме, но обязательно и работу с администрацией образовательного учреждения, педагогическим и детским коллективом, родителями. Необходима предварительная подготовительная работа с педагогическим коллективом, родителями перед поступлением ребенка с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательные учреждения. Интегрированное обучение может проходить в разных формах, включающих обучение одного ребенка с проблемами в развитии в классе, группе общеобразовательного учреждения, обучение класса (группы) детей с отклонениями в развитии. Предусматривается систематическое участие обучающихся в специальных классах в организации и проведении общешкольных праздников, внеурочных мероприятий, а также некоторых уроков.

Систематическое сопровождение развития каждого ребенка в условиях интегрированного обучения и разработка индивидуальных коррекционных программ в зависимости от уровня знаний учащихся, их потенциальных возможностей, способностей и динамики развития, условий и степени принятия психолого-педагогической помощи способствуют наиболее эффективной

и адекватной социализации ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

В таблице 1 представлены основные этапы и уровни сопровождения при интегрированном обучении в условиях общего класса массовой школы с указанием основных ключевых фигур сопровождения учащихся с нарушением в развитии при оказании помощи в классе, вне класса и вне школы.

Таблица 1

Этапы сопровождения	Уровни сопровождения		
	I — в классе	II — вне класса	III — вне школы
1. Диагностика проблемы	Классный учитель (специальный педагог)	Специальный педагог, психолог, логопед	Специалисты ППМС-службы и/или специальной школы
2. Анализ проблемы			
3. Разработка плана коррекционной работы			
4. Коррекция проблемы			
5. Оценка результатов	Методсовет или педсовет	Педсовет или консилиум	ПМПК (направление в спец. школу)

Интегрированное обучение должно сопровождаться специальной поддержкой не только учащихся, но и педагогов массовой школы. Эта поддержка может оказываться как внутри самой школы, так и вне ее. Она может быть организована:

— школьной или межшкольной ППМС-службой (в составе которой имеются медики, специальные педагоги, психологи, логопеды, социальные работники);

— внутренними координаторами по специальному образованию (завучем по специальному обучению);

— классным ассистентом (освобожденным от уроков учителем со специальным образованием);

— организацией психолого-медико-педагогических консилиумов по обсуждению «проблемных» детей;

— проведением систематических педагогических советов (по параллелям, по ступеням обучения);

— консультированием внешних специалистов (из ППС-центров, специальной школы, центров реабилитации, межшкольных психологических и логопедических служб и др.);

— повышением квалификации учителей (проведением семинаров, конференций, лекций специалистов и т. д.).

До сих пор инициатива в интегрированном обучении шла от специальной школы, от специальных педагогов. Между тем, совместное обучение дает многое как здоровым школьникам, так и детям с нарушениями в развитии. Интеграция способствует формированию у здоровых детей терпимости к физическим и психическим недостаткам одноклассников, чувства взаимопомощи и стремления к сотрудничеству. У детей с ограниченными возможностями здоровья совместное обучение ведет к формированию положительного отношения к своим сверстникам, адекватного социального поведения, более полной реализации потенциала развития и обучения.

Необходимо искать такие способы построения интегрированного обучения, формы помощи и поддержки учащимся и педагогам, чтобы общеобразовательной школе принадлежала не менее активная роль, чем специальной. Специальная школа должна готовить своих детей к возможному переходу в массовую школу. Эта подготовка, возможность и целесообразность перехода в массовую школу должны определяться степенью развития и особенностями адаптации ребенка, желанием родителей и наличием в школе условий для его обучения и коррекции. Переход ребенка из специального детского сада или специальной школы в массовую школу, а также весь процесс его обучения должен сопровождаться поддержкой и помощью специальных педагогов и психологов для наиболее полной его социализации и успешности обучения.

Зачастую отсутствие учебной успешности и адаптации при обучении в массовой школе ставит под сомнение целесообразность интеграции. Успешность интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья зависит не только от характера и степени имеющихся у них физических и психических нарушений и от эффективности учитывающих эти нарушения учебных программ и обучающих технологий, но и от системы отношений к таким детям со стороны социального окружения.

Мы провели ряд исследований для диагностики отношений к интеграции у педагогов и учащихся специальной и массовой систем образования. Мониторинг, проведенный в массовых и специальных школах, показал, что отношение к интеграции учителей массовых и специальных школ за последние 5 лет изменилось в основном в положительную сторону.

Однако учителя массовых школ зачастую проявляют негативное отношение к детям с ограниченными возможностями, особенно с психическими нарушениями, и в большей степени, чем специалисты — врачи, психологи, специальные педагоги, социальные работники и др. Все это свидетельствует о необходимости, во-первых, медико-психологического, социально-психологического и психолого-педагогического просвещения всего населения. Во-вторых, необходимо проведение специального обучения родителей, здоровых школьников и педагогического персонала обычных школ, направленного на изменение у всех участников учебно-воспитательного процесса массовых школ отрицательных социальных установок и стереотипов по отношению к детям с проблемами в развитии.

Положительное отношение, понимание и принятие учителями и здоровыми людьми ребенка с отклонениями в развитии оказывает прямое влияние на его умственное, эмоциональное и социальное развитие. В связи с этим, можно заключить, что знание системы отношений учителей, сверстников к имеющим ограниченные возможности в обучении детям является чрезвычайно важным с точки зрения их интеграции в условия массовой школы.

Установки здоровых могут стать решающей компонентой успеха или провала учащихся с отклонениями в развитии в массовой школе. Исследования показывают, что в ситуациях, не требующих тесного общения, установки школьников в целом благоприятны. При более тесных контактах установки становятся негативными. В целом, учащиеся массовых школ чувствуют себя с одноклассниками-инвалидами менее комфортно, чем со здоровыми; во время общения с инвалидами они испытывают большую тревогу, и одноклассники-инвалиды оцениваются ниже, чем здоровые.

Существенной причиной отрицательного отношения детей к совместному обучению является вынужденная интеграция без достаточной подготовки как интегрируемой, так и принимающей стороны. Поэтому интеграция должна начинаться в специальном классе. Здесь ученик с ограниченными возможностями здоровья постепенно начинает осуществлять контакт с обычными детьми в учебной и внеучебной деятельности. И затем интеграция должна распространяться на обычный класс, где ребенок с нарушением развития, в конце концов, будет находиться все время вместе с обычными учениками. Учитель принимающего класса, кроме того, нуждается в опыте профессиональной коррекционной работы для выбора оптимальной программы обучения ребенка с отклонениями.

Таким образом, педагогическую интеграцию ребенка с ограниченными возможностями здоровья следует начинать с социальной интеграции, желательно в дошкольном возрасте. Эффективная социальная интеграция будет в дальнейшем способствовать педагогической интеграции ребенка с проблемами в развитии при обучении в массовой школе. Эффективность педагогической интеграции зависит от возможностей ребенка, желания и помощи родителей, а также наличия на всех этапах обучения квалифицированно организованной службы психолого-педагогического медико-социального сопровождения.

ГЛАВА 2

ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГОРОДСКОЙ ПМПК

Городская психолого-медико-педагогическая консультация (ПМПК) стала в Санкт-Петербурге одной из моделей региональной службы сопровождения, созданной приказом Комитета образования администрации города. Эта служба занимает важное место в системе обучения детей с ограниченными возможностями здоровья. ПМПК решает проблемы ребенка на межведомственном уровне, объединяя усилия специалистов различных ведомств: здравоохранения, образования и социальной защиты населения.

ПМПК создается с целью оказания помощи населению, учреждениям и органам образования и своевременного выявления, учета, комплексной психолого-медико-педагогической диагностики, обучения, социально-трудовой адаптации и интеграции в общество детей с различными проблемами в развитии.

ПМПК реализует системный подход к гуманизации образовательного процесса в целом, изменению общественных установок на функции семьи и школы, их тесному взаимодействию в процессе воспитания и обучения детей.

Городская ПМПК является головной по отношению к другим службам и центрам сопровождения города и высшей консультационно-диагностической службой, учет рекомендаций которой обязателен для районных и межрайонных психолого-педагогических медико-социальных служб сопровождения и детских учреждений.

В задачи деятельности ПМПК входит не только выявление и раскрытие в процессе консультативно-диагностической работы причин и форм отклонений в развитии ребенка, но и определение способов и средств комплексной психолого-медико-педагогической помощи образовательным учреждениям.

На базе ПМПК работает постоянно действующая экспертная межведомственная психолого-медико-педагогическая комиссия, в состав которой, помимо специалистов консультации, входят представители комитетов по образованию, здравоохранению, по труду и социальной защите населения.

ПМПК выполняет функцию экспертной службы при определении вида и формы обучения детей, имеющих проблемы в развитии, а также при направлении детей в учреждения социальной защиты, которые в силу тяжести дефекта (дети-инвалиды) не могут обучаться в общеобразовательных учреждениях. ПМПК оказывает непосредственную помощь по комплектованию образовательных учреждений различного вида, а также учреждений для детей, лишенных попечения родителей. Для этих целей осуществляется диагностика психического и физического развития, выявление причин отклонений в поведении детей, разработка индивидуально-ориентированных программ педагогической, психологической, социальной и медицинской помощи детям.

Дети, обслуживаемые специалистами ПМПК, имеют различную патологию развития и направляются из любых общеобразовательных и коррекционных учреждений, а также школьных и районных служб психолого-педагогического сопровождения и по желанию родителей.

Совместная работа ПМПК с учреждениями для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обеспечивает комплекс организационно-методических, консультационно-диагностических, лечебно-профилактических и коррекционно-развивающих мероприятий.

ПМПК обслуживает *три категории клиентов*:

— *детей*, осуществляя комплексное изучение проблем развития ребенка и определение индивидуального образовательного маршрута; социальную, медицинскую, психологическую, коррекционно-педагогическую помощь ребенку в совместном преодолении проблем в развитии, общении, поведении;

— *родителей* (или лиц, их заменяющих), предлагая информацию по существу проблем ребенка, рекомендации и обучающие занятия, а также консультирование по вопросам воспитания и обучения;

— *педагогов* и специалистов детских учреждений, организуя психолого-педагогическую методическую помощь и поддержку в их работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Деятельность ПМПК помогает образовательным и воспитательным учреждениям в решении вопросов:

— предупреждения отклонений в развитии детей;

- выбора индивидуального образовательного маршрута;
- преодоления затруднений в учебе;
- решения проблем личностного развития;
- профориентации.

Специалисты ПМПК в своей работе используют как индивидуальные, так и групповые формы, включая:

- комплексное психолого-медико-педагогическое обследование;
- индивидуальное и групповое консультирование и сопровождение;
- индивидуальные и групповые коррекционные занятия, психотерапевтические и социально-психологические тренинги;
- тематические семинары для специалистов.

Сочетание индивидуальных и групповых форм работы с ребенком, методической помощи семье и специалистам оказывают положительный эффект на развитие личности ребенка в процессе социальной коррекции реабилитации и интеграции.

Диагностическое обследование во многом зависит от уровня профессиональной подготовки специалистов различного профиля, занимающихся проблемами детства, так как экспертная оценка параметров развития будет неоднозначной в зависимости от личностной установки специалиста.

Психолого-медико-педагогическое обследование предполагает исследования состояния соматического и нервно-психического здоровья, социальных и семейно-бытовых условий жизни и развития, психологических и педагогических особенностей ребенка.

ПМПК выполняет функцию высшей экспертной службы при определении вида и форм обучения детей, имеющих особые проблемы, а также при направлении детей в учреждения социальной защиты, которые в силу тяжести дефекта (дети-инвалиды) не могут обучаться в общеобразовательных учреждениях, оказывает непосредственную помощь специалистам Комитета по образованию в работе по комплектованию специальных (коррекционных) образовательных учреждений и учреждений для детей, лишенных попечения родителей.

ПМПК в своей деятельности руководствуется Всемирной декларацией об обеспечении выживания, защиты и развития детей, Международной Конвенцией о правах ребенка, Федеральным законом РФ «Об образовании», Типовым положением Правительства РФ «Об образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи» (№ 867 от 31.07.1998), а также другими нормативно-

правовыми актами Правительства РФ и администрации Санкт-Петербурга. В приложении к данному пособию большинство из них представлено.

СТРУКТУРА ГОРОДСКОЙ ПМПК

Структура городской ПМПК в Санкт-Петербурге представлена административным и научно-методическим отделами, консультационно-диагностическим и коррекционным отделениями.

Административный отдел

Сотрудники административного отдела решают общие задачи планирования и организации деятельности консультации, ее материально-технического оснащения и кадрового обеспечения (табл. 2).

В состав административного отдела входит и информационно-статистическая служба, которая обеспечивает:

- сбор и систематизацию различной информации о детях и их семьях (создание компьютерной базы данных);
- обмен информацией с учреждениями психолого-педагогического медико-социального сопровождения детей и учреждениями других ведомств;
- анализ учетно-отчетной документации;
- систематизацию статистических материалов, предоставляемых отделами консультации.

Таблица 2

Штатное расписание административного отдела

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1	Заведующий городской ПМПК	1,0
2	Заместители заведующего	3,0
3	Инженер-программист	1,0
4	Статистик	1,0
5	Администратор	2,0
	Всего:	8,0

Научно-методический отдел

Научно-методический отдел осуществляет методическую помощь по основным направлениям деятельности специалистов консультации, а также разработку научно-методических рекомендаций по работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья — для родителей (или лиц, их заменяющих) и различных психолого-медико-педагогических служб и центров.

Цель отдела: развитие и программно-методическое обеспечение психолого-педагогического медико-социального сопровождения детей с проблемами в развитии.

Отдел оказывает научно-методическую помощь специалистам по реализации коррекционных и реабилитационных программ психолого-медико-педагогического сопровождения детей с проблемами в развитии.

Отдел осуществляет работу в следующих направлениях:

1. Программно-методическое обеспечение диагностической и коррекционной работы специалистов ПМПК с детьми и подростками.

2. Участие в работе и организация проведения научно-практических семинаров, конференций, совещаний.

3. Помощь специалистам ПМПК в проведении анализа деятельности и обобщения опыта работы в форме статей, докладов, сообщений и др.

4. Осуществление связей с районными службами комплексного сопровождения индивидуального развития учащихся, а именно:

- психолого-педагогическими центрами;
- ППМС-центрами;
- центрами реабилитации и абилитации детей с сенсорной депривацией и нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- логопедическими пунктами при общеобразовательных школах;
- другими организациями и учреждениями.

Руководит отделом заместитель заведующего ПМПК по коррекционной и методической работе. Количество штатных единиц — 4 (табл. 3).

Штатное расписание научно-методического отдела

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1	Руководитель отдела	Заместитель заведующего ПМПК
2	Методист-педагог (дефектолог)	2,0
3	Методист-логопед	1,0
4	Методист-психолог	1,0
	Всего:	4,0

Консультационно-диагностическое отделение

Консультационно-диагностическое отделение является основным структурным подразделением городской ПМПК, организованным с целью осуществления главной задачи — проведения комплексной психолого-медико-педагогической диагностики детей и подростков от рождения до 18 лет.

Комплексное обследование ребенка осуществляется с соблюдением принципов гуманного отношения, защиты прав и сохранения профессиональной тайны. Консультационно-диагностическое отделение включает четыре отдела: *медицинский, психологический, педагогический, социально-правовой.*

Основные направления деятельности консультационно-диагностического отделения:

1. Комплексное психолого-медико-педагогическое обследование детей и подростков, определение форм и содержания их обучения и воспитания в соответствии с психофизическими и интеллектуальными особенностями и возможностями.

2. Разработка рекомендаций и программ психолого-медико-педагогического сопровождения детей с проблемами в развитии в процессе их обучения и социализации.

3. Раннее выявление детей с проблемами в развитии и одаренных детей для оказания им своевременной помощи в реализации потенциальных способностей.

4. Совместная работа с учреждениями для детей, оставшихся без попечения родителей. При этом в ПМПК осуществляется:

- первичная диагностика детей, поступающих в детские дома из приемника-распределителя, социальных гостиниц, приютов, домов ребенка;

- рубежная диагностика по определению типа и формы школьного обучения;
- динамическое наблюдение и консультирование детей дошкольного и школьного возраста;
- профориентационная работа с выпускниками детских домов и школ-интернатов.

Процедура обследования подчиняется принципам:

— *комплексного изучения*, который предполагает тесное взаимодействие всех специалистов в ходе изучения ребенка для составления целостного представления о соматическом и психическом состоянии ребенка;

— *целостного (всестороннего) изучения*, который предполагает исследование отдельных сторон психической и физической организации ребенка в их взаимосвязи и взаимозависимости;

— *структурно-динамического изучения*, т. е. определение причин выявленных нарушений и их дифференцирование;

— *индивидуально-личностного подхода*, который предполагает учет не только возрастных, но и индивидуальных особенностей развития личности каждого ребенка.

На основании медицинского изучения специалисты получают первичную информацию о состоянии физического и нервно-психического здоровья ребенка, которая учитывается при проведении психологического и педагогического исследований.

Деятельность медицинского отдела:

Сбор и анализ анамнестических данных.

Проведение медицинского обследования для постановки и уточнения диагноза.

Организация дополнительных параклинических обследований, связь с научно-исследовательскими и лечебными учреждениями.

Составление медицинского заключения.

Консультирование родителей и специалистов.

Информированность населения об особенностях детей с проблемами в развитии и системе медицинской помощи этим детям.

Деятельность психологического отдела:

Первичная диагностика.

Текущая диагностика в процессе динамического наблюдения.

Рубежная диагностика.

Выпускная диагностика.

Профконсультирование и профдиагностика.

Семейное консультирование.

Работа в диагностических группах и классах.

Участие в разработке и апробации новых психологических технологий помощи детям с проблемами.

Методическая работа со специалистами коррекционных учреждений.

Информированность населения.

Деятельность педагогического отдела:

Выявление уровня знаний, умений и навыков по программе детского учреждения (обученность).

Выявление характера восприятия помощи в процессе обучающего эксперимента (обучаемость).

Выявление поведенческих проявлений ребенка и анализ их влияния на усвоение школьной программы.

Работа в диагностических группах и классах с целью уточнения образовательного маршрута ребенка и выработки соответствующих рекомендаций индивидуально-ориентированной педагогической помощи.

Консультирование родителей (или лиц, их заменяющих).

Методическая работа со специалистами учреждений.

Участие в разработке и апробации новых педагогических технологий коррекционной работы.

Повышение уровня информированности населения.

Деятельность социально-правового отдела:

Сбор социального анамнеза.

Оказание социальной поддержки нуждающимся семьям и детям (посредством обращения в соответствующие органы и организации).

Консультирование по вопросам охраны семьи и детства.

Семейное консультирование, помощь в решении конфликтных ситуаций.

Руководит консультационно-диагностическим отделением заместитель заведующего консультации. Количество штатных единиц — 31 (табл. 4).

**Штатное расписание консультационно-диагностического
отделения**

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1	Руководитель отделения	Заместитель заведующего ПМПК
2	Врач-специалист (педиатр, невропатолог, психиатр, отоларинголог, офтальмолог, врач по функциональной диагностике)	10,5
3	Психолог	6,0
4	Логопед	5,0
5	Специальный педагог (дефектолог)	5,5
6	Социальный педагог	1,0
7	Медицинская сестра	2,0
8	Лаборант кабинета функциональной диа- гностики	1,0
	Всего:	31,0

Коррекционное отделение

Целью деятельности коррекционного отделения является определение, разработка и реализация эффективных мер психолого-медико-педагогического воздействия в процессе социально-педагогической коррекции и реабилитации детей и подростков с различными формами отклонений психических функций, нарушениями речи, зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, с трудностями в обучении, общении, поведении.

Отделение оказывает коррекционную помощь детям и подросткам от рождения до 18 лет, а также осуществляет консультационно-методическую работу с родителями (лицами, их заменяющими), работниками детских учреждений и другими заинтересованными лицами.

Содержание коррекционной помощи:

— выявление особенностей развития детей и их способностей к обучению в процессе работы в диагностических группах с использованием различных методик (для детей со сложными, осложненными и тяжелыми нарушениями развития);

— коррекционно-развивающая и лечебно-профилактическая работа с детьми, которые в силу специфичности нарушения не могут получить квалифицированную помощь в других коррекционных учреждениях города;

— разработка, апробация и внедрение новых психолого-педагогических технологий применительно к различным группам детей, имеющих проблемы в развитии, обучении, общении, поведении.

Коррекционная работа с детьми осуществляется как в группах, так и индивидуально, в зависимости от вида применяемых коррекционных методов и специфики нарушений.

Наполняемость групп у педагогов — не более 3—4 детей, у психологов — не более 6—8 детей.

Основные виды психолого-педагогической коррекции:

- психологическая;
- специальная педагогическая;
- логопедическая;
- коррекция слуха;
- коррекция зрения;
- медицинское сопровождение.

Психологическая коррекция проводится по следующим основным направлениям:

— коррекционно-развивающие занятия для детей старшего дошкольного и младшего школьного возраста;

— психокоррекционная работа с трудновоспитуемыми детьми старшего школьного возраста и подростками и детьми «группы риска» по зависимости к психоактивным веществам;

— профориентирование и профконсультирование учеников выпускных классов коррекционных и общеобразовательных школ.

Непосредственно коррекционным занятиям обычно предшествует экспериментально-психологическое обследование детей и подростков для выявления основных проблем и личностных особенностей, а также обследование членов их семей, заинтересованных в повышении родительской компетентности по воспитанию и желающих приобрести навыки взаимодействия с собственным ребенком.

Основными задачами психокоррекционной работы с детьми старшего дошкольного и младшего школьного возраста являются:

— повышение познавательной активности детей и помощь в развитии основных психических процессов (внимания, памяти, мышления и др.);

- коррекция эмоционально-личностного поведения;
- развитие произвольной регуляции деятельности;
- развитие коммуникативных навыков.

Коррекционная работа с детьми старшего школьного и подросткового возраста учитывает психологические особенности возрастных периодов развития и может быть организована в разных формах, в том числе в форме социально-психологического тренинга.

Специальная педагогическая коррекция включает:

- проведение коррекционно-диагностических занятий с детьми, которые обследуются в ПМПК для определения вида и формы школьного обучения;
- коррекционные занятия с детьми, имеющими нарушения в формировании вычислительных навыков (коррекция дискалькулии);
- коррекционные занятия с детьми, представляющими особую сложность в обучении в результате выраженных цереброастенических проявлений и наличия речевой патологии (коррекция дизорфографии, дисграфии, дислексии).

Логопедическая коррекция проводится по нескольким направлениям:

- с детьми дошкольного возраста с сочетанной речевой патологией:
- развитие слухового внимания, словаря, связной речи, грамматики, фонематического анализа и синтеза;
- преодоление заикания;
- коррекция дисграфии и дислексии;
- профилактика дисграфии.

Коррекционная работа с детьми, имеющими нарушения слуха, проводится в форме индивидуальных занятий. Важным направлением в этой работе является изучение эффективности интегрированного обучения детей со сниженным слухом в массовой школе и оказание методической помощи учителям школ в освоении и использовании аудиотренинговой системы (приемник — передатчик — учитель — ученик), а также консультационная помощь родителям.

Коррекция детей с нарушенным зрением проводится в форме индивидуальных и групповых занятий. Практические занятия с воспитанниками групп дошкольного возраста состоят в формировании навыков самостоятельного решения

элементарных коммуникативных задач, в формировании творческой самостоятельности, умения участвовать в коллективной деятельности конструктивно-преобразующего характера, в воспитании положительного отношения к выполняемой работе.

Руководит отделением заместитель заведующего ПМПК по коррекционной и методической работе. Количество штатных единиц — 18,5 (табл. 5).

Таблица 5

Штатное расписание коррекционного отделения

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1	Руководитель отделения	Заместитель заведующего ПМПК
2	Врач-специалист (педиатр, невропатолог, психиатр)	3,5
3	Психолог	6,0
4	Специальный педагог (дефектолог)	5,0
5	Логопед	4,0
	Всего:	18,5

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПМПК

Административный отдел

Заведующий городской ПМПК

В соответствии с Уставом Городской межведомственной психолого-медико-педагогической консультации (ГМПМПК) планирует и организует ее работу.

Осуществляет подбор и расстановку кадров с учетом предъявляемых к ним квалификационных требований.

Заботится о повышении квалификации работников.

Отвечает за качество работы специалистов по обследованию детей и составлению рекомендаций о формах лечения, обучения

и воспитания детей с отклонениями в психофизическом развитии, а также за результаты профилактических осмотров и коррекционно-обучающих занятий, проводимых с детьми.

Организует участие сотрудников ПМПК в разработке и реализации новых методов и методик обследования детей, в создании комплексной системы психолого-медико-педагогической помощи детям с отклонениями в развитии.

Следит за оснащением ПМПК необходимым оборудованием и материалами.

Совместно с учреждениями и органами образования, здравоохранения и социальной защиты населения организует участие ПМПК в работе по предупреждению отклонений в развитии детей, своевременному выявлению детей с нарушенным развитием, совершенствованию форм и методов оказания им психолого-медико-педагогической помощи.

Организует координационно-методическую помощь районным психолого-медико-педагогическим службам.

Содействует участию ПМПК в мероприятиях, проводимых с родителями, педагогами, населением по проблемам детей с отклонениями в развитии.

Заместитель заведующего по административно-хозяйственной части

Руководит хозяйственной деятельностью учреждения.

Осуществляет контроль за хозяйственным обслуживанием и материально-техническим состоянием учреждения.

Отвечает за своевременное приобретение оборудования, необходимого для нормального функционирования служб ПМПК, в объеме выделяемого финансирования.

Контролирует рациональность расходования материалов и финансовых средств ПМПК.

Несет ответственность за сохранность, своевременный ремонт и правильную эксплуатацию оборудования ПМПК, принимает меры по заключению необходимых договоров по обслуживанию помещений и оборудования.

Обеспечивает сотрудников консультации канцелярскими и хозяйственными товарами, ведет учет расходов этих товаров и их своевременное списание.

Несет ответственность за санитарное состояние помещений консультации, контролирует качество и своевременность их уборки.

Ведет документацию установленного образца, в том числе табель на зарплату.

Осуществляет получение и выдачу заработной платы сотрудникам в установленные сроки.

Контролирует получение и возврат платежной ведомости в установленные сроки.

Исполняет обязанности по делопроизводству и выполнение мелких ремонтных работ, вследствие отсутствия соответствующих должностей в штатном расписании.

Несет ответственность за соблюдение сотрудниками правил техники безопасности на рабочих местах.

Заместитель заведующего ПМПК по консультативно-диагностической работе

Руководит деятельностью консультационно-диагностического отделения.

Организует диагностический процесс.

Обеспечивает комплексное содержание диагностического процесса с использованием наиболее эффективных технологий.

Контролирует качество работы сотрудников консультационно-диагностического отделения.

Принимает меры по материально-техническому и методическому обеспечению диагностического процесса.

Организует взаимодействие с научными и лечебными учреждениями и организациями обеспечения преемственности в оказании психолого-медико-педагогической помощи детям, а также осуществление их углубленной дифференцированной диагностики на базе других учреждений.

Обеспечивает своевременное составление установленной отчетной документации.

Участвует в подборе и расстановке кадров консультативно-диагностического отделения, организует повышение их квалификации и профессионального мастерства.

Вносит предложения по совершенствованию работы отделения, принимает участие в подготовке к аттестации медицинских работников.

Участвует в работе по развитию материально-технической базы отделения, обеспечению сохранности оборудования и методического оснащения, соблюдению санитарно-гигиенических требований, правил охраны труда.

В период отсутствия заведующего ПМПК исполняет его обязанности. Осуществляет контроль за деятельностью сотрудников, соблюдением правил внутреннего распорядка, выполнением должностных обязанностей, соблюдением правил техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной безопасности.

**Заместитель заведующего
по коррекционной и методической работе**

Организует текущее и перспективное планирование деятельности коррекционного отделения и методического отдела.

Координирует методическую работу педагогов, психологов, логопедов по реализации психолого-педагогических планов и программ, а также разработку необходимой методической документации.

Руководит коррекционно-развивающей работой с детьми, оказывает помощь в планировании этой работы.

Осуществляет контроль за качеством и объективностью оценки результатов коррекционно-развивающей помощи детям и консультативной помощи родителям и специалистам.

Обеспечивает своевременное составление отчетной документации.

Участвует в подборе и расстановке психолого-педагогических кадров, организует повышение их квалификации и профессионального мастерства, а также работу по развитию методической базы ПМПК.

Вносит предложения по совершенствованию работы коррекционного отделения и методического отдела, принимает участие в подготовке и проведении аттестации психолого-педагогических работников.

Организует методическую и просветительскую работу в форме семинаров, научно-практических конференций и др. мероприятий с целью координации и методической помощи специалистам образовательных учреждений и психолого-педагогических районных служб.

Участвует в работе по развитию и укреплению материально-технической базы коррекционного отделения и методического отдела, способствует обеспечению сохранности оборудования и методического оснащения, соблюдению санитарно-гигиенических требований, правил охраны труда.

В период отсутствия заведующего исполняет его обязанности. Осуществляет контроль за соблюдением правил техники безопасности, производственной санитарии, противопожарной безопасности.

Инженер-программист

Создает банк данных о детях, обратившихся в консультацию, а также выполняет работу по внедрению программ диагностики и обучения.

Определяет возможность использования в работе специалистов программных средств.

Осуществляет сопровождение внедренных программ и программных средств.

Проводит отладку разработанных программ, корректирует их в процессе доработки.

Разрабатывает инструкции по работе с программами, оформляет необходимую техническую документацию.

Определяет возможность использования готовых программ, разработанных другими учреждениями, организациями, предприятиями.

Следит за исправностью компьютерной техники, сообщает о необходимом профилактическом осмотре и ремонте.

Несет ответственность за соблюдение правил техники безопасности при работе с компьютерной техникой, включая правила производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Статистик

Проводит систематический сбор статистических данных, отражающих результативность и содержание деятельности консультации. Для этого:

а) собирает ежемесячные статистические отчеты о работе каждого специалиста по установленной форме;

б) ведет учет документов статистической отчетности;

в) анализирует журналы учета детей, прошедших обследование, и другую документацию.

Обобщает полученные сведения по установленной форме.

Составляет ежемесячный статистический отчет по установленной форме.

Составляет годовой статистический отчет по установленной форме.

Анализирует и обобщает статистические данные за различный период по требованию администрации для составления различной документации.

Выполняет разные поручения администрации, в том числе и по взаимозаменяемости.

Несет ответственность за соблюдение правил техники безопасности при эксплуатации электрооборудования — ксерокопировальной техники, соблюдение производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Администратор

Информирует обратившихся в ПМПК о назначении консультации, разъясняет профиль работы каждого специалиста, производит первичную запись, определяя очередность посещения в зависимости от проблем ребенка.

Предоставляет информацию родителям и родственникам детей, а также представителям различных организаций и учреждений о режиме работы специалистов консультации.

Производит запись посетителей на прием к специалистам, ведёт журнал предварительной записи в соответствии с нормами рабочей нагрузки специалистов.

Регистрирует документацию, поступающую от медицинских и педагогических учреждений города.

Оформляет паспортную часть карты обследования ребенка для первичных посетителей.

Передает необходимую информацию по телефону родителям (лицам, их заменяющим) о порядке и времени прохождения обследований и экспертных комиссиях.

Выполняет разные поручения администрации, в том числе по взаимозаменяемости.

Несет ответственность за соблюдение правил производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Научно-методический отдел

Методист-педагог (дефектолог)

Организует методическую работу консультации по оказанию помощи детям с проблемами в развитии.

Анализирует состояние диагностической и коррекционно-развивающей работы по данному направлению.

Разрабатывает предложения по повышению эффективности диагностической, коррекционной и методической работы.

Систематизирует методические и составляет информационные материалы.

Анализирует и обобщает результаты по данному направлению.

Обобщает и реализует распространение наиболее эффективного опыта работы.

Координирует работу специальных педагогов (дефектологов) образовательных учреждений.

Организует и участвует в проведении семинаров и научно-практических конференций по проблемам обучения, воспитания и социальной реабилитации детей с нарушениями развития как на базе консультации, так и на базе других учреждений.

Оказывает консультативную и методическую помощь педагогическим работникам по данному направлению.

Систематизирует учебно-методическую литературу и пособия по работе с детьми с проблемами в развитии.

Оказывает помощь специалистам консультации (авторам работ) в подготовке к изданию методических рекомендаций и пособий.

Несет ответственность за соблюдение правил техники безопасности во время работы с компьютером, аудио- и видеотехникой, включая правила производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Методист-логопед

Организует методическую работу консультации по направлению оказания логопедической помощи детям.

Анализирует состояние диагностической и коррекционно-развивающей работы по данному направлению.

Разрабатывает предложения по повышению эффективности диагностической, коррекционной и методической работы.

Систематизирует методические и составляет информационные материалы.

Анализирует и обобщает результаты экспериментальной работы по данному направлению.

Обобщает и распространяет наиболее эффективный опыт работы.

Координирует работу методических объединений логопедов образовательных учреждений, детских домов и психолого-педагогических районных служб по данному направлению.

Организует и участвует в проведении семинаров, научно-практических конференций по проблемам профилактики, диагностики и коррекции нарушений речи у детей как на базе консультации, так и на базе других учреждений.

Оказывает консультативную и методическую помощь педагогическим работникам по проблемам речевой патологии.

Систематизирует учебно-методическую литературу и пособия для логопедического кабинета по работе с детьми, имеющими нарушения речи.

Оказывает помощь специалистам консультации (авторам работ) в подготовке к изданию методических рекомендаций и пособий.

Несет ответственность за соблюдение правил техники безопасности во время работы с компьютером, аудио- и видеотехникой, включая правила производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Методист-психолог

Организует методическую работу консультации по направлению оказания психологической помощи детям и подросткам.

Анализирует состояние диагностической и коррекционно-развивающей работы по данному направлению.

Разрабатывает предложения по повышению эффективности диагностической, коррекционной и методической работы.

Систематизирует методические и составляет информационные материалы.

Анализирует и обобщает результаты экспериментальной работы по данному направлению.

Обобщает и реализует распространение наиболее эффективного опыта работы.

Координирует работу психологов образовательных учреждений, детских домов и психолого-педагогических районных служб по данному направлению.

Организует и участвует в проведении семинаров, научно-практических конференций по проблемам оказания психологической помощи детям и подросткам как на базе консультации, так и на базе других учреждений.

Оказывает консультативную и методическую помощь психологам по данному направлению.

Систематизирует учебно-методическую литературу и пособия психологического отдела.

Оказывает помощь специалистам консультации (авторам работ) в подготовке к изданию методических рекомендаций и пособий.

Несет ответственность за соблюдение правил техники безопасности во время работы с компьютером, аудио- и видеотехникой, включая правила производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Консультационно-диагностическое отделение

Врачи-специалисты

Педиатр

Собирает анамнез и объективные данные о соматическом состоянии ребенка.

Проводит индивидуальное обследование детей и подростков с целью выявления отклонений в развитии. Направляет их при необходимости на обследование и консультацию к другим специалистам.

Участвует в работе экспертной комиссии по результатам комплексного обследования.

Ведет документацию установленного образца по результатам обследования детей и подростков.

Дает рекомендации по лечению детей в соответствии с выявленной патологией.

Оказывает консультативную помощь родителям (лицам, их заменяющим), педагогам и другим гражданам по вопросам оздоровления и профилактики соматических заболеваний.

Осуществляет осмотры детей, посещающих коррекционное отделение, с целью выявления соматически ослабленных и больных детей.

Осуществляет наблюдение за выявленными детьми, фиксирует полученные данные в картах динамического наблюдения. Дает соответствующие рекомендации родителям и специалистам.

Осуществляет контроль за соблюдением охранительного педагогического режима в процессе коррекционных занятий.

Несет ответственность за жизнь и здоровье детей при осуществлении с ними медицинских мероприятий, соблюдение правил техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Невропатолог

Выявляет проблемы ребенка, проводит изучение неврологического статуса.

Осуществляет индивидуальное обследование детей, устанавливает наличие или отсутствие органических и функциональных нарушений нервной системы, раскрывает физиологические механизмы отклонений психического развития детей.

Принимает участие в комплексном обследовании детей и подростков, в составлении рекомендаций по оказанию им специализированной помощи.

Оформляет документацию установленного образца по результатам обследования детей и подростков.

Участвует в работе экспертной комиссии ПМПК по определению вида учреждения для обучения детей.

Осуществляет консультативную помощь родителям (лицам, их заменяющим), а также специалистам, принимающим непосредственное участие в воспитании и обучении ребенка, по результатам обследования.

Проводит лечение детей по индивидуально разработанной схеме, с повторными посещениями для динамического наблюдения.

Дает рекомендации по профилактике возможных осложнений либо усугубления неврологической патологии, проводит беседы с родителями и специалистами.

Работает на выезде в детских домах, школах-интернатах, приемнике-распределителе, проводит осмотры детей и консультирование специалистов.

Поддерживает связь с невропатологами районных поликлиник, детских реабилитационных центров и других медицинских учреждений.

Принимает участие в семинарах и конференциях по проблемам детства.

Принимает участие в научно-методической работе.

При необходимости осуществляет динамические осмотры детей, посещающих коррекционное отделение, делает соответствующие записи в картах динамического наблюдения.

Консультирует родителей детей, посещающих коррекционное отделение, и дает соответствующие рекомендации.

Несет ответственность за жизнь и здоровье детей при проведении неврологического исследования, соблюдение правил производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Психиатр

Проводит индивидуальное обследование и консультирование детей и подростков по направлениям специалистов при согласии родителей (лиц, их заменяющих) и по инициативе родителей на базе консультации.

При необходимости принимает участие в комплексном обследовании детей и подростков, направляемых с целью определения типа детского учреждения (детского сада, школы, интерната системы социальной защиты и др.).

Оформляет документацию установленного образца по результатам обследования детей и подростков.

Осуществляет консультационную помощь родителям (лицам их заменяющим) и другим специалистам, принимающим непосредственное участие в воспитании, обучении, лечении ребенка с проблемами в интеллектуальном развитии и с психическими заболеваниями.

Участвует в консилиумах перед заседаниями экспертной комиссии.

Участвует в работе экспертной комиссии на базе ПМПК по определению вида учреждения для обучения детей.

Осуществляет контакт с районными психиатрами для сбора медицинского анамнеза, а также для динамического наблюдения за ребенком.

При необходимости проводит осмотр детей и консультирование специалистов в детских домах и школах-интернатах.

Участвует в экспертных комиссиях на базе учреждений для детей-сирот (дома ребенка, детские дома и др.).

Участвует в семинарах и конференциях по проблемам детей с нарушениями психического развития.

Проводит индивидуальное обследование детей, направленных из коррекционных групп различными специалистами, и осуществляет наблюдение за этими детьми в динамике. При необходимости проводит дополнительное обследование.

Участвует в разработке заключительных рекомендаций по окончании коррекционных занятий.

Осуществляет связь с лечебно-диагностическим Центром и кризисной службой, осуществляет консультативную помощь родителям (лицам, их заменяющим), а также другим специалистам, принимающим непосредственное участие в воспитании и обучении ребенка.

Проводит консультативно-разъяснительную работу со специалистами, занимающимися коррекционной работой, что обеспечивает взаимопонимание и единство действий в комплексной социальной реабилитации детей.

Принимает участие в научно-методической работе.

Несет ответственность за жизнь и здоровье детей в ходе психиатрического обследования, соблюдение правил производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Отоларинголог

Проводит отоларингологическое (анамнестическое и лор-эндоскопическое) обследование детей.

Осуществляет функциональное (аудиологическое) обследование с целью топической и дифференциальной диагностики слуховых расстройств различного генеза.

Оценивает вместе с сурдопедагогом и логопедом состояние речи ребенка, обратившегося за консультацией или посещающего коррекционные занятия.

Проводит амбулаторные манипуляционные вмешательства на лор-органах лечебного и диагностического характера.

Оформляет документацию установленного образца по результатам обследования детей и подростков.

При необходимости направляет детей со сложной патологией для углубленного обследования и лечения в медицинские учреждения соответствующего профиля.

Консультирует по вопросам профилактики и коррекции нарушений слуха и речи родителей (лиц, их заменяющих) и специалистов.

Принимает участие в научно-методической работе.

Несет ответственность за жизнь и здоровье детей во время проведения отоларингологического обследования, соблюдение правил производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Офтальмолог

Проводит исследование состояния зрения ребенка.

Составляет характеристику зрения и перспективы его развития у ребенка.

Оформляет документацию установленного образца по результатам обследования органа зрения у детей и подростков.

Дает рекомендации по лечению выявленной патологии (подбор очков и сложных средств оптической коррекции).

Участвует в выявлении детей с патологией зрения в детских учреждениях, дает рекомендации специалистам, работающим с детьми, по развитию зрительного восприятия и по профилактике нарушений зрения и коррекции имеющихся (выявленных) нарушений.

Разрабатывает и внедряет в практику работы специальных учреждений методики развития у детей зрительного восприятия.

Участвует в работе первичных организаций ВОС по вопросам медицинской реабилитации и охраны зрения инвалидов.

Осуществляет динамические осмотры состояния органа зрения детей, посещающих коррекционное отделение, заносит полученные данные в карты динамического наблюдения.

Консультирует родителей по вопросам лечения и профилактики нарушений зрения у детей, посещающих коррекционное отделение, дает им соответствующие рекомендации.

Принимает участие в научно-методической работе.

Несет ответственность за жизнь и здоровье детей во время проведения офтальмологического исследования, соблюдение правил производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Врач по функциональной диагностике

Собирает анамнез и объективные данные о неврологическом статусе ребенка, выясняет цели обследования, жалобы родителей или самого ребенка, проводит анализ уже имеющихся нейрофизиологических обследований.

Проводит ЭЭГ-обследование детей с целью:

— выявления функционально-морфологических особенностей развития головного мозга ребенка в соответствии с его возрастом и признаков отклонения в развитии мозга от возрастных норм;

— установления наличия или отсутствия органических или функциональных нарушений головного мозга;

— выявления причин патологических изменений в головном мозге.

Использует визуальный и математический методы анализа ЭЭГ, чем содействует оказанию дальнейшей специализированной помощи детям с поражением головного мозга различного генеза, а также их социальной адаптации, планированию учебно-воспитательной и коррекционной работы с ними.

Проводит исследование глубоких структур мозга методом ЭХО-энцефалографии с использованием современного ультразвукового компьютерного ЭХО-энцефалографа и автоматизированной математической программы.

Проводит исследование кровеносной системы головного мозга, основанное на изменении динамики и амплитуды пульсовых колебаний электрического сопротивления при различных состояниях системы внутричерепного кровообращения, используя метод компьютерной реоэнцефалографии (РЭГ).

Проводит сопоставление данных электрофизиологических методик одного и того же ребенка с целью уточнения или дифференцирования неврологического диагноза, а также представления о механизмах развития патологического процесса.

Оформляет полученные данные, печатает графические изображения и тексты, заключение о выявленных результатах, рекомендации к дальнейшему обследованию ребенка.

Проводится консультирование родителей (лиц, их заменяющих) по результатам нейрофизиологического обследования ребенка с соответствующими рекомендациями в отношении организации.

Проводит консультирование специалистов консультации по результатам нейрофизиологических обследований при разработке реабилитационных мероприятий в отношении детей с трудностями в обучении и поведении.

При необходимости участвует в работе заседаний экспертной комиссии.

Несет ответственность за соблюдение правил техники безопасности при эксплуатации приборов, за жизнь и здоровье детей во время проведения исследований, за соблюдение правил производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Психолог

Осуществляет первичную психологическую диагностику детей и подростков, выявляет индивидуальные особенности интеллектуальной, эмоционально-волевой и личностной сфер ребенка; определяет круг значимых проблем, анализируя данные документов, беседы с родителями и результаты обследования.

Оформляет документацию установленного образца по результатам обследования с соответствующими индивидуальными рекомендациями.

Участвует в предварительном обсуждении данных обследования с другими специалистами консультации.

Участвует в заседаниях экспертной комиссии по определению типа обучения ребенка.

Оказывает консультативную и методическую помощь родителям (лицам, их заменяющим) и специалистам, принимающим непосредственное участие в воспитании и обучении ребенка. В необходимых случаях проводит работу со всеми членами семьи.

Выезжает в детские дома, школы-интернаты, приемник-распределитель для первичной рубежной и выпускной диагностики; проводит консультирование специалистов, работающих с детьми в данном учреждении.

Изучает и внедряет в практику работы новые методы диагностического обследования и психокоррекционной работы с детьми.

Участвует в семинарах и конференциях по проблемам детства.

Несет ответственность за жизнь и здоровье детей во время проведения психологического исследования, соблюдение правил санитарии и противопожарной безопасности.

Психолог по выпускной диагностике

Проводит социально-психологическое и психофизиологическое обследование подростков для диагностики мотиваций, интересов, склонностей, способностей.

Проводит профориентационную работу с подростками с учетом данных психодиагностического обследования.

Осуществляет индивидуальную психокоррекционную работу с подростками.

Оформляет заключения о профессиональной пригодности подростков к конкретным видам трудовой деятельности или учебе в средних специальных и высших учебных заведениях различного профиля.

Разъясняет воспитателям и педагогам детских учреждений данные психодиагностического обследования подростков и рекомендаций по их профессиональной ориентации.

Участвует в подготовке методических рекомендаций ПМПК по профессиональной ориентации молодежи.

Разрабатывает и внедряет в практику работы новые методы диагностического обследования подростков.

Участвует в семинарах и конференциях по проблемам профконсультирования и профдиагностики.

Консультирует специалистов по вопросам психодиагностики и профориентации подростков.

Несет ответственность за жизнь и здоровье подростков во время проведения профконсультирования и профдиагностики, соблюдение правил санитарии и противопожарной безопасности.

Логопед

Выявляет детей, имеющих речевые нарушения различного генеза в возрасте от 3-х до 16 лет, обратившихся в ПМПК.

Выезжая в детские дома и другие учреждения, выявляет детей и подростков, имеющих речевые нарушения различного генеза.

Проводит углубленное логопедическое обследование детей и подростков для определения уровня речевого развития, выявления специфических речевых нарушений и структуры дефекта.

Оформляет документацию установленного образца по результатам обследования детей и подростков.

Участствует в семинарах, конференциях и других мероприятиях по проблемам диагностики речевых нарушений.

Оказывает консультативную помощь родителям (лицам, их заменяющим) и специалистам с целью профилактики речевых нарушений у детей.

Оказывает методическую помощь специалистам по вопросам дифференциальной диагностики речевых нарушений у детей и подростков.

Участствует в работе городской экспертной комиссии по определению типа образовательного учреждения для ребенка.

При необходимости участвует в районных психолого-медико-педагогических комиссиях с целью оказания методической помощи ее членам.

Несет ответственность за жизнь и здоровье ребенка при проведении обследования, соблюдение правил производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Специальный педагог (дефектолог)

Проводит педагогическое изучение детей, используя различные организационные формы диагностической работы (индивидуальное обследование, индивидуальные и групповые занятия).

Совместно с другими специалистами участвует в комплексном обследовании особенностей познавательной деятельности, личности и эмоционально-волевой сферы детей и подростков с проблемами в обучении, поведении, общении.

Оформляет по данным проведенного обследования документацию установленного образца.

Участвует в работе экспертной комиссии по определению типа обучения ребенка.

Оказывает консультативную помощь родителям и специалистам реабилитационных детских учреждений по вопросам обучения и воспитания детей с проблемами в развитии.

Поддерживает связь с учебно-воспитательными учреждениями города с целью осуществления лонгитюдного наблюдения за детьми, которым рекомендовано пробное обучение по программе того или иного типа школы.

Проводит работу в детских домах по первичной и рубежной диагностике детей, оставшихся без попечения родителей.

Осуществляет связь с научными учреждениями города, принимает участие в семинарах, научно-практических конференциях и других мероприятиях по проблемам детства.

Участвует в научно-методической работе.

Несет ответственность за жизнь и здоровье детей во время педагогического изучения и проведения коррекционных занятий, соблюдение правил производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Сурдопедагог

Проводит педагогическое изучение ребенка посредством наблюдения и других (инструментальных) методов обследования.

Оформляет документацию установленного образца с индивидуальным заключением по данным обследования и конкретными рекомендациями по дальнейшему обучению и воспитанию ребенка.

Проводит обследование детей в детских учреждениях для первичного выявления снижения слуха и своевременного оказания специальной помощи.

Прослеживает динамику развития детей, осуществляя наблюдение за развитием речи ребенка и его произносительными навыками для уточнения выявленных нарушений в сложных для диагностики случаях.

Консультирует родителей детей со слуховой депривацией по развитию слухового восприятия речи.

Выявляет детей, нуждающихся в коррекционных занятиях. Организует их всестороннее обследование.

Проводит индивидуальные и групповые специальные (коррекционные) занятия с учетом возраста, степени и характера нарушений слуха у ребенка.

Оказывает методическую и практическую помощь различным категориям сотрудников специальных детских садов, школ, детских домов и школ-интернатов.

Участвует в семинарах, конференциях по проблемам детей со слуховой депривацией.

Несет ответственность за соблюдение правил техники безопасности при эксплуатации имеющегося электрооборудования.

Несет ответственность за жизнь и здоровье детей во время педагогического изучения и коррекционных занятий, соблюдение правил санитарии и противопожарной безопасности.

Тифлопедагог

Выявляет и осуществляет первичную диагностику детей с патологией зрения, дает рекомендации специалистам, работающим с детьми по развитию зрительного восприятия и охране зрения.

Оформляет документацию установленного образца по результатам обследования детей и подростков.

Оказывает консультативную помощь родителям (лицам, их заменяющим) и специалистам, разъясняя пути коррекционно-воспитательной работы, приемы развития познавательной, игровой и других видов деятельности, знакомя с новинками научно-педагогической литературы, специальными приемами воспитания ребенка, имеющего нарушения зрения.

Оказывает теоретическую и практическую помощь учителям и воспитателям учреждений для слепых и слабовидящих в подготовке и проведении родительских собраний, методических объединений, педсоветов.

Разрабатывает и внедряет в практику работы специальных учреждений методики развития у детей зрительного восприятия.

Участвует в семинарах, научно-практических конференциях и других мероприятиях по проблемам детей со зрительной депривацией.

Несет ответственность за жизнь и здоровье детей во время педагогического изучения и коррекционных занятий, соблюдение правил производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Социальный педагог

Осуществляет комплекс мероприятий по социальной защите ребенка, обратившегося в ПМПК.

Проводит изучение социальной среды ребенка, находящегося в кризисной или экстремальной ситуации, с целью оказания своевременной социально-педагогической помощи и поддержки.

Выступает посредником между семьей, учреждением, в которых воспитывается ребенок, специалистами различных соци-

альных служб, ведомств и административных органов с целью предупреждения возможных конфликтов и для решения вопросов по социальной защите и социальной помощи.

Присутствует на заседаниях экспертной комиссии ПМПК с целью выявления и учета детей, нуждающихся в социальной помощи и поддержке, своевременного подключения соответствующих специалистов для оказания помощи по патронажу, обеспечению жильем, пособиями, пенсиями, по трудоустройству и т. д.

Проводит консультирование родителей (лиц, их заменяющих) и специалистов по вопросам охраны детства.

Участвует в разработке специальных проектов и программ совместно со специалистами ПМПК.

Определяет задачи, формы и методы работы с детьми, нуждающимися в социальной помощи и поддержке, проводит соответствующий инструктаж специалистов детских учреждений.

Взаимодействует с учителями, родителями (лицами, их заменяющими), специалистами социальных служб и различными благотворительными организациями, принимающими участие в работе с детьми и семьями, нуждающимися в социальной поддержке.

Выполняет разные поручения администрации, связанные с решением вопросов по социальной защите детей.

Несет ответственность за жизнь и здоровье ребенка при проведении с ним бесед и консультаций, соблюдение правил производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Коррекционное отделение

Психолог

Осуществляет первичную психологическую диагностику проблем общения, поведения и обучения детей и подростков по данным беседы с детьми и их родителями, анализируя представленные документы и данные экспресс-методик.

Осуществляет вторичную психологическую диагностику (коррекционную диагностику) познавательной, эмоционально-волевой и личностной сфер у детей и подростков.

Осуществляет вторичную психологическую диагностику (коррекционную диагностику) стилей семейного воспитания, проблем взаимоотношений в семье.

Осуществляет обработку и анализ результатов первичной и вторичной психологической диагностики.

Формирует группы психологической коррекции по проблемам.

Планирует содержание коррекционных занятий для детей и родителей и осуществляет их методическое обеспечение.

Проводит коррекционные занятия с группами детей и родителей.

Формирует группы психологической коррекции для детей и родителей.

Планирует содержание коррекционных занятий для детей и родителей и осуществляет методическое обеспечение на основе анализа предыдущих занятий.

Проводит коррекционные занятия в группах детей и родителей.

Оформляет документацию установленного образца.

Участвует в семинарах, конференциях и других мероприятиях по вопросам диагностики и коррекции.

Осуществляет техническое оснащение и подбор аудио- и видеоматериалов для коррекционных занятий.

Несет ответственность за соблюдение правил техники безопасности при эксплуатации аудио- и видеооборудования, а также правил производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Несет ответственность за жизнь и здоровье детей во время коррекционных занятий.

Специальный педагог (дефектолог)

Организует углубленное комплексное изучение детей, нуждающихся в коррекционных занятиях.

Комплектует группу детей в зависимости от возраста и диагноза.

Проводит индивидуальные и групповые коррекционно-развивающие занятия.

Оказывает постоянную консультативную помощь родителям (лицам, их заменяющим) для закрепления положительных результатов коррекционных занятий.

Оформляет документацию установленного образца по результатам обследования и планирует направления и содержание коррекционной работы.

Составляет рекомендации по результатам коррекционной работы для родителей и педагогов.

Участвует в семинарах, конференциях и других мероприятиях по проблемам оказания педагогической помощи детям с нарушениями интеллектуального развития и трудностями в усвоении школьной программы.

Консультирует педагогов в выборе технологий специальной педагогической помощи детям, испытывающим трудности в обучении.

Осуществляет динамическое наблюдение за детьми, прошедшими курс коррекционных занятий, посредством взаимодействия с родителями и специалистами, а также периодических обследований ребенка.

Несет ответственность за жизнь и здоровье детей во время проведения коррекционных занятий, соблюдение правил производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Логопед

Проводит дополнительное углубленное логопедическое обследование детей и подростков с целью выявления особенностей речевых дефектов, подлежащих коррекции.

Комплектует группы детей с различной речевой патологией в зависимости от возраста и речевого диагноза.

Проводит индивидуальные и групповые коррекционно-развивающие занятия.

Оказывает постоянную консультативную помощь родителям (лицам, их заменяющим) для закрепления положительных результатов коррекции вне занятий.

Оформляет документацию установленного образца по результатам обследования, планирует направления и содержание коррекционной работы.

Составляет развернутое заключение и рекомендации по результатам коррекционной работы для родителей и педагогов.

Участвует в семинарах, конференциях и других мероприятиях по проблемам оказания логопедической помощи детям и подросткам.

Осуществляет консультативную помощь специалистам в выборе технологий логопедической помощи.

Осуществляет динамическое наблюдение за детьми, прошедшими курс коррекционных занятий, посредством взаимодействия со специалистами и родителями, а также периодических обследований ребенка.

Оказывает консультативную помощь родителям (лицам, их заменяющим) и специалистам с целью профилактики речевых нарушений у детей.

Несет ответственность за жизнь и здоровье детей во время проведения коррекционных занятий и соблюдение правил производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Сурдопедагог

Выявляет детей, нуждающихся в коррекционных занятиях.

Проводит коррекционные занятия с детьми дошкольного возраста, имеющими снижение слуха и не посещающими специа-

лизированный детский сад из-за сопутствующих заболеваний, а также посещающих детские сады для детей с нарушениями речи.

Оказывает консультативную помощь родителям детей со сниженным слухом (обучение ребенка в домашних условиях).

Участвует в консультативном приеме детей при комплексном обследовании специалистами консультации с целью определения типа обучения.

Консультирует специалистов, работающих с детьми, имеющими отклонения в развитии и снижение слуха (сочетанный дефект).

Консультирует и оказывает коррекционную помощь детям со снижением слуха, обучающимся в массовых школах.

Участвует в научно-методической работе.

Несет ответственность за соблюдение правил техники безопасности при эксплуатации имеющегося электрооборудования, за соблюдение правил производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Несет ответственность за жизнь и здоровье детей во время коррекционных занятий.

Тифлопедагог

Выявляет детей, нуждающихся в коррекционных занятиях, организуя их углубленное комплексное обследование.

Комплектует группы детей со зрительной депривацией в зависимости от возраста и диагноза.

Проводит индивидуальные и групповые коррекционно-развивающие занятия.

Оказывает консультативную помощь родителям детей со зрительной депривацией для закрепления положительных результатов коррекционных занятий.

Оформляет документацию установленного образца по результатам коррекционной работы.

Разрабатывает индивидуальный инструментарий.

В процессе коррекционных занятий выявляет потенциальную сохранность психических функций, компенсаторных возможностей, определяет содержание индивидуальной работы, разрабатывает конкретно-методические рекомендации для повышения эффективности обучения.

Осуществляет динамическое наблюдение за детьми, прошедшими курс коррекционных занятий, посредством взаимодействия со специалистами и родителями.

Осуществляет связь с научными учреждениями города, принимает участие в семинарах, конференциях и других мероприятиях, посвященных проблемам детей со зрительной депривацией.

Оказывает консультативную помощь родителям (лицам, их заменяющим) и специалистам с целью профилактики зрительной патологии у детей.

Несет ответственность за жизнь и здоровье детей во время проведения коррекционных занятий, соблюдение правил производственной санитарии и противопожарной безопасности.

ГЛАВА 3

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОБСЛЕДОВАНИЮ РЕБЕНКА В ПМПК

ПРОЦЕДУРА ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА В ПМПК

Процедура обследования ребенка в ПМПК имеет особенности, отличающие ее от процедур независимых консультативных приемов детей конкретными специалистами (врачами, психологами, педагогами). Обследование ребенка в ПМПК не может быть механической суммой обследований конкретных специалистов с неизбежным дублированием некоторых этапов обследования и представляет собой качественно своеобразную технологию. ПМПК работает как единая «команда» специалистов, коллегиально планирующих обследование ребенка и формулирующих коллегиальное заключение. Такой подход требует совмещения принципа деятельности независимых высокопрофессиональных экспертов с умением принимать единое согласованное решение. Окончательное решение формулируется как коллегиальное заключение с содержащимися в нем рекомендациями (Г. В. Грибанова, 2000).

Процедура обследования ребенка в ПМПК требует одновременного участия всех специалистов в форме супервизорства. Все специалисты являются наблюдателями последовательных этапов обследования ребенка каждым из «запланированных» специалистов (за зеркалом Гезелла, при использовании других технических средств). Такая технология дает возможность экономии времени и повышения качества обследования.

Особые требования предъявляются к технологии принятия решения по результатам обследования ребенка при возникновении противоречивых мнений по поводу диагностики и рекомендаций. В таких случаях принимаются компромиссные решения в пользу ребенка. Речь идет о диагностических периодах обучения, психологического и медико-социального сопровожде-

ния, динамического наблюдения специалистами ПМПК в процессе повторных обследований. На этом этапе ребенку всегда рекомендуют условия, предполагающие более широкую «зону ближайшего развития» соответственно одному (более легкому и перспективному) из дифференцируемых диагнозов.

Результаты обследования ребенка обсуждаются в форме краткого совещания всех специалистов ПМПК. Родители (законные представители) и ребенок при этом не присутствуют. Каждый специалист докладывает свое заключение на ребенка, предлагает рекомендации, высказывает мнение о прогнозе его развития. Представленные заключения согласовываются, составляется коллегиальное заключение ПМПК, систематизируются рекомендации.

Адресатом коллегиального заключения ПМПК является руководитель образовательного учреждения, в которое направляется ребенок.

Руководитель образовательного учреждения информирует членов психолого-медико-педагогического консилиума, других специалистов образовательного учреждения, которые будут непосредственно работать с ребенком, о коллегиальном заключении, контролирует выполнение рекомендаций ПМПК.

Сопровождение детей и подростков в ПМПК осуществляется либо через связь со службой сопровождения учреждения, которая может быть в виде психолого-медико-педагогического консилиума, либо непосредственно с родителями (законными представителями) (если ребенок не обучается (не воспитывается) в образовательном учреждении).

Сопровождение детей и подростков с отклонениями в развитии, пребывающими в учреждениях систем здравоохранения, социальной защиты или правоохранительной системы, осуществляется сотрудниками этих учреждений.

Сопровождение детей и подростков, не охваченных учреждениями системы образования, но прошедших обследование в ПМПК по инициативе или с согласия родителей (законных представителей), осуществляется непосредственно через родителей (законных представителей). После обследования в ПМПК, решения вопросов диагностики и разработки рекомендаций родителей (законных представителей) информируют о желательности повторного обращения в ПМПК с целью контроля динамики развития ребенка и возможной корректировки рекомендаций. Срок повторного обращения в ПМПК всегда индивидуален и соответствует психолого-педагогическим и медико-социальным показаниям.

КЛИНИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

Клиническое обследование (педиатр, психоневролог, психиатр и др.) осуществляется в первую очередь. Это объясняется тем, что предварительные данные о специфике психофизических нарушений ребенка вытекают из клинически подтвержденного анамнеза, когда клиницист делает первую попытку установить, какого рода факторы привели к нарушению в психической сфере. Другими словами, клиницист пытается установить, какие нарушения в центральной нервной системе органического или функционально-динамического порядка привели к нарушениям в психике ребенка. Клиническое исследование проводится в два этапа. На первом этапе с помощью соматического, неврологического и др. обследований накапливаются объективные данные о ребенке. На втором этапе эти данные тщательно анализируются и делается предварительное заключение о своеобразии структуры нарушения развития. Клинические данные учитываются в последующих разделах комплексного исследования.

Педиатрическое обследование

Схема обследования:

1. Цель посещения, жалобы.
2. Сбор анамнеза:
 - наследственность;
 - гинекологический и акушерский анамнез (беременность, роды, ранний неонатальный период);
 - сведения о психомоторном развитии;
 - перенесенные заболевания на первом году жизни;
 - аллергоанамнез;
 - перенесенные соматические и острые инфекционные заболевания;
 - прививки и результаты РМ, реакции на прививки;
 - перенесенные черепно-мозговые травмы;
 - хирургическое вмешательство;
 - результаты профилактических осмотров врачами детской поликлиники.
3. Объективное исследование:
 - состояние больного и его самочувствие, сознание, настроение, сон, аппетит, контакт с окружающими;

- состояние кожи и видимых слизистых оболочек (окраска, сыпь, волосяной покров), определение вида дермографизма (красный, белый, смешанный), скорость его появления, стойкость;
- подкожно-жировой слой (равномерность, толщина жировой складки), отеки, тугор тканей;
- состояние мышечной системы (тонус и сила мышц);
- состояние костной системы (форма головы, грудной клетки, наличие искривления позвоночника, конечностей, плоскостопие, форма, величина, подвижность суставов);
- состояние лимфатической системы: величина, количество, консистенция, подвижность, чувствительность лимфатических узлов всех групп;
- антропометрия: определение массы тела, роста, окружность головы, груди;
- органы дыхания: голос, крик, кашель. Дыхание носом, ртом. Тип дыхания, наличие и вид одышки, сравнительная и топографическая перкуссия легких. Аускультация легких: определение характера дыхания, его звучность, хрипы;
- сердечно-сосудистая система: внешний осмотр, пульс на лучевой артерии, его характеристика, перкуссия границ сердца, аускультация сердца (тоны сердца, их ясность, частота, наличие акцентов, ритм, характеристика шумов), определение артериального давления;
- желудочно-кишечный тракт: состояние слизистых оболочек полости рта, зева, миндалин, языка, состояние зубов, форма и величина живота, определение размеров печени, перкуссия селезенки, поверхностная и глубокая пальпация живота, печени. Стул и его характер;
- мочевыделительная система: бимануальная пальпация почек, болевые точки, симптом Пастернацкого, частота мочеиспусканий, болезненность, недержание мочи, диурез;
- эндокринная система: нарушение роста и массы тела, распределение жирового слоя, состояние щитовидной железы, половые органы и вторичные половые признаки;
- клинические анализы, данные рентгенографии, данные др. параклинических и клинических исследований. Оценка и сопоставление данных анализов с нормой.

4. Заключение по состоянию соматического здоровья ребенка содержит данные об общем физическом состоянии и динамических изменениях в этой сфере.

5. Рекомендации и составление плана медицинского сопровождения ребенка. Рекомендации по общему режиму, диете, консультациям других специалистов, рекомендации по методикам общеукрепляющих мероприятий, профилактика острых респираторных заболеваний, нарушений осанки у детей, профилактика обострений аллергозаболеваний, профилактика гастроэнтерологической, нефрологической, пульмонологической, кардиологической, эндокринологической патологии у детей.

Неврологическое обследование

Неврологическое обследование позволяет выявить возможные отклонения со стороны нервной системы органического или функционального характера. *Органические нарушения* — это следствие перинатального поражения, перенесенных нейроинфекций, черепно-мозговых травм или наследственных причин. К ним могут относиться различные парезы, параличи, нарушения функции черепно-мозговых нервов, мозжечковые или экстрапирамидные расстройства, нарушения функции сенсорных систем. Важнейшее значение для выявления указанных поражений имеет анамнез. Неврологическое обследование проводится по общепринятой методике и включает исследование чувствительной, двигательной сфер, вегетативных функций, при необходимости — ряда высших психических функций, таких, как гнозис и праксис (с помощью нейропсихологических методик). При этом уточняется характер, степень поражения и локализация поражения (очаг). При внешнем осмотре можно обнаружить деформации костей черепа, например, по типу микро- или гидроэнцефалии, различные признаки дизонтогенеза или пороки развития, что свидетельствует обычно о внутриутробном поражении, наследственном или врожденном их характере.

В основе *функциональных расстройств* лежит не результат какого-то патологического процесса (воспалительного, токсического и др.), а дезинтеграция различных мозговых структур. Клиническая картина таких нарушений весьма разнообразна.

Наиболее частое проявление функциональных нарушений — церебрастенический синдром. Для его выявления следует внимательно относиться к жалобам больных и их родителей. Основные симптомы — головные боли различной локализации, обычно усиливающиеся к вечеру, повышенная утомляемость, плохой аппетит, нарушения сна (беспокойный сон, трудность засыпания, сногворения), раздражительность, плаксивость.

Следует иметь в виду, что церебрастенический синдром может протекать по двум типам — гипердинамическому и гиподинамическому. При первом варианте дети становятся капризны, раздражительны, двигательно расторможены (не могут усидеть на месте, сосредоточиться на выполнении какого-либо задания), в некоторых случаях наблюдаются аффективные вспышки.

При гиподинамическом типе у детей отмечается вялость, апатичность, пропадает интерес к играм, они замкнуты, быстро устают и в то же время эмоционально лабильны.

При церебрастеническом синдроме снижается объем памяти, внимание, что в сочетании с повышенной утомляемостью может привести к снижению успеваемости у детей школьного возраста.

В некоторых случаях на первый план выступают невротические или неврозоподобные расстройства в виде навязчивых движений (тиков, тремора, миоклонии), заикания, энуреза.

Церебрастенический синдром часто сопровождается изменениями со стороны вегетативной нервной системы: лабильностью кожных сосудов, бледностью кожи, мраморным ее рисунком, гипергидрозом ладоней и стоп. Исследование таких функций, как терморегуляция, величина артериального давления, следует проводить при наличии соматических заболеваний, способствующих этим изменениям.

При неврологическом осмотре можно обнаружить микросимптоматику: слабо выраженные изменения мышечного тонуса, повышение сухожильных рефлексов и их асимметрию, непостоянные патологические рефлексы, чаще — стопный Бабинского, хоботковый, легкую атаксию и нарушения координационных проб, легкие гиперкинезы.

Целесообразно проводить дополнительные параклинические обследования детей с церебрастеническим синдромом и другими неврологическими изменениями (регистрацию энцефалограммы, ультразвуковое обследование — эхоэнцефалограмму, осмотр глазного дна, в некоторых случаях — рентгенографию костей черепа), томографию.

Схема обследования:

1. Сбор анамнеза:

- данные о развитии конкретного заболевания (анамнез заболевания);
- анамнез жизни: акушерский анамнез, включая сведения о течении беременности, родов и раннем периоде после родов;

- сведения об этапах психомоторного развития ребенка до 1 года. Необходимо выяснить, какие инфекционные заболевания, в том числе и нервной системы, он перенес в периоде новорожденности. Следует уточнить, не было ли у него черепно-мозговых травм (ушибов головы), фебрильных судорог, «замираний», «кивков», аффективно-распираторных приступов;
- сведения о болезнях близких родственников, о наследственных заболеваниях.

2. Исследование психофизического развития ребенка, включая высшие психические функции (гнозис, праксис, речь, интеллект, внимание, память, эмоционально-волевые качества), совместно с психологом, дефектологом.

3. Исследование функции черепных нервов:

- глазодвигательные функции, реакции зрачков на свет, аккомодацию — III, IV, VI нервы;
- чувствительность кожи лица, проверка движений нижней челюсти, жевательных мышц — V нерв;
- оценка функций мимических мышц — III нерв;
- проверка остроты слуха посредством шепотной и разговорной речи с различных расстояний;
- выявление вестибулярных нарушений (комплекс симптомов — головокружение, шум в ушах, тошнота, нистагм, атаксия) — III нерв;
- проверка вкуса и чувствительности на задней трети языка, оценка подвижности мягкого неба — IX нерв;
- выявление бульбарных симптомов (дисфония, дисфагия, дизартрия) — IX, X, XII нервы;
- оценка функций грудино-ключично-сосцевидной и трапециевидной мышц (повороты головы, наклоны головы, поднимание плеч) — XI нерв;
- оценка объема движений языка, наличие его атрофии, фибиллярных подергиваний — XII нерв.

4. Исследование двигательных нарушений (пирамидная, экстрапирамидная системы, мозжечок).

Пирамидная система:

- проверка объема движений рук и ног;
- оценка силы мышц конечностей;
- оценка тонуса мышц (спастика, атония с атрофией);
- характеристика сухожильных, кожных и др. рефлексов.

Экстрапирамидная система:

- выявление акинетико-ригидного или гиперкинетического синдромов, нарушения функций мозжечка и его путей;

- оценка координации движений конечностей и туловища (атаксия, наряду с мышечной гипотонией, гипорефлексией глубоких рефлексов, дизартрией, нистагмом, нарушения почерка).
- 5. Исследование чувствительности:
 - поверхностной (болевая, температурная, тактильная);
 - глубокой (суставно-мышечная, стереогноз).
- 6. Исследование вегетативных функций (дермографизм, оценка цвета и степени влажности кожных покровов).
- 7. Параклинические методы неврологического обследования больных:
 - электроэнцефалография (ЭЭГ) — оценка биоэлектрической активности мозга;
 - краниография (рентгенограмма черепа для выявления костных повреждений свода и основания черепа);
 - эхоэнцефалография (ЭХО-ЭГ), нейросонография, УЗИ мозга (оценка внутричерепного давления);
 - реоэнцефалография, экстра- и интракраниальная доплерография (оценка характера мозгового кровотока);
 - компьютерная томография мозга (КТ), ядерно-магнитно-резонансная томография мозга (ЯМРТ), позитронно-эмиссионная томография мозга;
 - ПЭТ — выявление поражений вещества мозга при различных заболеваниях и поражениях нервной системы (опухоли, нарушения мозгового кровообращения, нейроинфекции, паразитарные кисты, черепно-мозговые травмы и т. д.);
 - оценка глазного дна и полей зрения (для определения степени внутричерепной гипертензии и исключения объемного процесса мозга);
 - электромиография — оценка характера поражения мышц при заболеваниях периферической нервной системы (ядра, корешки или стволы черепных или спинномозговых нервов).
- 8. Анализ неврологического статуса, постановка диагноза.
- 9. Разработка соответствующих рекомендаций и составление плана коррекционных мероприятий.

Психопатологическое обследование

Перед врачом-психиатром в ПМПК стоит одна из самых ответственных задач — установление первичного диагноза о психическом состоянии и динамике психического развития ребенка.

Схема обследования:

1. Детальное ознакомление с представленной документацией (психолого-педагогической характеристикой, справкой из поликлиники с заключениями необходимых специалистов).
2. Беседа с родителями, сбор анамнестических данных.
3. Психопатологическое исследование, соотнесение полученных данных с результатами неврологического, психологического, педагогического, логопедического исследования.
4. Анализ психического статуса, постановка диагноза.
5. Заключение.
6. Разработка рекомендаций и плана психокоррекционных мероприятий.

Обязательным условием, предшествующим обследованию психиатром, является знакомство с жалобами, историей развития ребенка, анамнезом. Психопатологическое обследование дает сведения для диагностики психического заболевания. Физическая и психическая незрелость детей и подростков обуславливают определенную возрастную специфику психопатологического обследования. Эта специфика тем выраженнее, чем младше ребенок. Так, у детей дошкольного и младшего школьного возраста, как правило, не удастся выявить жалоб на отклонения в нервно-психическом состоянии. Такие жалобы высказывают исключительно родители или другие близкие родственники, которые нередко подменяют жалобы, объективно отражающие нарушения психического состояния ребенка, жалобами, связанными с неудовлетворенностью внутрисемейными взаимоотношениями, в которых ребенку принадлежит та или иная роль, основанная на завышенных требованиях к ребенку и чрезмерных притязаниях.

А н а м н е з. Анамнестические сведения могут помочь в выборе соответствующих методик и индивидуального подхода к ребенку. Детальный анамнез может оказаться важной частью диагноза. В отдельных случаях при анализе анамнестических данных можно поставить предположительный диагноз. Для того чтобы при выявлении анамнестических данных не пропускать ничего существенного, целесообразно использовать стандартизированные опросники. Качество полученных результатов анамнеза зависит и от врача: его вопросы должны быть ясными и точными, он должен быть уверен, что его правильно понимают. Одновременно врачу приходится оценивать правдивость и качество памяти того, кто сообщает анамнез, что особенно важно в семьях детей с интеллектуальными нарушениями, где вероят-

ность того, что родители могут быть психически неполноценными, довольно высока. Очень важно учитывать и внутрисемейные отношения, культурные и экономические особенности обследуемой семьи.

При составлении семейного анамнеза необходимо обратить внимание на наличие среди родственников обследуемого ребенка умственно отсталых, больных эпилепсией, психозами, дегенеративными заболеваниями ЦНС, диабетом, сифилисом и другими, передающимися наследственно или нарушающими созревание плода заболеваниями.

Для диагностики очень важными являются сведения о возрасте, образовании, профессиональном и экономическом статусе отца и матери. Особенностью семейного анамнеза является детальное выяснение внутрисемейных отношений, ролевых позиций членов семьи, лидерство родителей, приблизительная оценка их интеллектуального уровня и, самое главное, определение типа воспитания в семье. Если ребенок воспитывается в детском учреждении, следует выяснить, в каком возрасте он был оторван от матери, каковы продолжительность и условия пребывания в детском коллективе.

В связи с тем, что ЦНС плода активно формируется в периоде беременности, вредности, действующие во время внутриутробного развития, могут вызвать ее аномалии. Важным для последующего развития ребенка является процесс родов. Нередко причинами различных психических расстройств детей являются затяжные роды, преждевременное отслоение плаценты. В анамнезе должны быть отмечены все отклонения при родах: низкая масса тела, недостаточная степень зрелости плода, признаки повреждений, нарушение дыхания и т. д.

При выяснении анамнеза в периоде новорожденности и раннем возрасте следует обратить внимание на наличие неврологических симптомов, активность сосания, прибавки в массе тела, частоту и тяжесть различных заболеваний. По этим сведениям можно судить о неблагоприятных факторах, на фоне которых впоследствии могут развиваться многие психические заболевания.

Анамнез первых лет жизни должен включать также сведения о болезнях и травмах, темпах психомоторного развития ребенка, о посещении им детских учреждений и адаптации в них. Необходимо обратить особое внимание на посещение детского сада и поведение в нем, на частоту и тяжесть соматических и инфекционных заболеваний (или на наличие хронических заболеваний), на условия жизни и воспитания ребенка.

О школьном периоде жизни ребенка, как правило, сведения можно получить как от родителей, так и от учителя (или из его характеристики). Следует обратить внимание на школьную успеваемость, особенности поведения, взаимоотношений со взрослыми и сверстниками.

Тщательный анамнез является очень важной частью психиатрического обследования ребенка и во многом может определить диагноз и выбор коррекционных мер.

Обследование ребенка с различными психическими расстройствами должно сочетаться с оценкой его общего развития и сомато-неврологического статуса. Психиатрический диагноз только тогда выполняет свои функции, когда он многосторонен и отражает, наряду с уровнем психического состояния, характерные клинические особенности, этиологические и социальные аспекты адаптации ребенка.

Схема обследования и описания психического статуса детей традиционна и общеизвестна. Однако диагностическое заключение и содержание отдельных разделов зависят от характера нарушений и возраста.

У детей с психическими нарушениями довольно часто отмечаются речевые расстройства. В процессе общения необходимо оценить понимание ими чужой речи, степень развития собственной речи, ее грамматическую структуру, логические связи, словарный запас и т. д. Специальные вопросы помогут расширить представление о понятийной стороне речи, ее регулирующей функции в поступках и действиях ребенка. Особенности речи находятся в зависимости от уровня мышления, а также от патологии слуха и речевого аппарата.

При обследовании мышления нужно обратить внимание на установление детьми связей между предметами и явлениями, способность к обобщениям. Выявление уровня мыслительных процессов требует специальных вопросов врача: о самом ребенке, его родителях и семейном окружении, о происхождении пищевых продуктов (хлеба, молока, масла), одежды, обуви и временах года, о животных и т. п. Ответы на эти вопросы дают представление о знаниях, которыми владеет обследуемый.

Характеристике развития мышления и речи в психологическом статусе способствует описание особенностей игровой деятельности: преобладание в ней подражательного или творческого элемента, развитие воображения, состояние импрессивной и экспрессивной речи, ее соответствие возрасту, наличие элементов внутренней речи.

Трудной задачей является выяснение в детском возрасте таких нарушений мышления, как патологическое фантазирование, склонность к резонерству, сверхценные переживания и т. п.

При обследовании детей (особенно младшего и старшего дошкольного возраста) с преобладанием аффективного уровня реагирования особое внимание нужно уделить состоянию эмоциональной сферы. Отмечают яркость, выразительность или, наоборот, тусклость эмоциональных реакций, наличие или отсутствие жизнерадостности, дифференцированность эмоций. Порой уже при первом осмотре удается выявить ряд психопатологических аффективных расстройств: дистимию, депрессию, дисфонию, особенно страхи (навязчивые, сверхценные, бредоподобные), тревогу, повышенную аффектную возбудимость. Определенное диагностическое значение имеют высшие (нравственные) чувства и их нарушения. Так, необходимо обратить внимание на наличие и выраженность чувства ответственности, долга, стыда, вины, жалости, сочувствия к чужому горю, доброты, радости при совершении доброго поступка. Среди нарушений нравственных чувств отмечают, с одной стороны, их недостаточность, незрелость или ослабление, «нравственное притупление» (безразличие к горю близких, отсутствие чувства вины за проступок, равнодушие к похвале и порицанию), а с другой — извращения (стремление делать назло, изводить, получать удовольствие от чьих-либо физических или моральных страданий и т. п.), которые, как правило, связаны с извращением влечений.

Особенности волевой активности обследуемых видны во время их игровой или какой-либо другой деятельности. Необходимо обратить внимание на борьбу мотивов, выбор решений, самостоятельность, импульсивный характер деятельности. В некоторых случаях отмечаются нарушения и извращения влечений — агрессивность, склонность к самоповреждениям, повышение аппетита, повышенное сексуальное влечение и онанизм. Эти данные могут быть получены как в процессе обследования, так и в беседе с членами семьи, воспитателями.

Самым серьезным следствием несформированных волевых механизмов является нарушение произвольного внимания. Судить о состоянии внимания можно по тому, как ребенок интересуется предложенными игрушками, картинками, книгами, как долго он сосредоточивается на них, с какой легкостью он от них отвлекается. Наблюдая за ребенком, можно сделать вывод о целенаправленности внимания, его устойчивости, истощаемости и отвлекаемости.

О состоянии памяти обследуемого ребенка позволяют судить ответы на вопросы об именах его родителей, адресе, о названии окружающих предметов или явлений природы. Для оценки кратковременной памяти можно предложить ребенку запомнить несколько слов и цифр. Более точное обследование памяти следует проводить с помощью психологических методик.

Очень важны данные о характерологических особенностях ребенка, так как от них в значительной степени зависит выбор коррекционно-педагогических, а порой и лечебных мер. Уже в раннем возрасте у детей наблюдается большое разнообразие характеров. Они могут быть беззаботными, легкомысленными, вспыльчивыми, самолюбивыми и внушаемыми, злобными, назойливыми, тревожными, ласковыми, приветливыми и т. д. Выявление характерологических особенностей — дело трудное и нередко требует специального психологического исследования. Однако опытный врач всегда может составить впечатление о характере обследуемого.

В результате обследования необходимо составить интегративный поведенческий портрет ребенка. У большинства детей он зависит от их познавательных возможностей, характера психических нарушений и воспитания, поэтому одни дети периодически суетливы, беспокойны, с трудом сосредоточиваются на игрушках, играх или учебных занятиях. Другие очень шумливы, подвижны, склонны к аффективным вспышкам, их внимание поддается сосредоточению на короткое время, они с трудом подчиняются общепринятым нормам поведения. Третьи вялы, пассивны, бездеятельны, не проявляют достаточного интереса для участия в играх и занятиях.

Психиатрический диагноз должен быть многосторонним, отражающим различные клинические и социальные аспекты жизни ребенка и его семьи.

В настоящее время с 1999 г. Россия перешла на использование в постановке диагноза на международную статистическую классификацию болезней МКБ-10 вместо действующей ранее МКБ-9. В связи с этим, специалисты ПМПК сталкиваются с трудностями перевода диагностических критериев. Необходимо проведение специального обучения. В приложении в качестве справочного материала мы приводим международные классификации МКБ-9 и МКБ-10 в части, касающейся только психических и поведенческих расстройств у детей и подростков. До принятия новых инструкций врачам ПМПК можно рекомендовать формировать диагноз в соответствии с устаревшими, но пока законными инструкциями, а в скобках делать запись в соответствии с МКБ-10.

Современные параклинические методы обследования:

1. Компьютерная электроэнцефалография — ЭЭГ

Электроэнцефалографическое обследование с использованием широкого набора методов отведения биопотенциалов мозга, с использованием адекватных функциональных проб, с последующим визуальным и математическим автоматизированным спектральным анализом энцефалограмм, с построением топограмм позволяет оценить функциональное состояние мозга детей, выявить или уточнить генез церебральных нарушений, локализацию патологического очага, компенсаторных возможностей мозга при его поражении, функциональное состояние различных анализаторных систем, проводящих путей, обуславливающих наличие нарушений в психофизическом состоянии обследуемых детей.

2. Компьютерная ЭХО-энцефалография (ЭХО-гр.) — ультразвуковая диагностика

ЭХО-графия с последующим автоматизированным анализом параметров отраженного сигнала используется с целью диагностики органического поражения головного мозга, черепно-мозговых травм, гематом, опухолей, определения размеров основных глубоких структур мозга, выявления внутричерепной гипертензии, гидроцефалии, гипертензионно-гидроцефального синдрома.

3. Компьютерная реоэнцефалография (РЭГ)

Исследование кровеносной системы головного мозга, основанное на изменении электропроводности, обусловленное пульсовыми колебаниями объема крови исследуемой области мозга.

Использование автоматизированного математического анализа параметров РЭГ позволяет выявить и объективизировать сосудистые изменения при церебральных сосудистых нарушениях, состояния сосудов, их реактивность, адаптационные возможности нейрососудистого аппарата, компенсаторные возможности коллатерального кровообращения, интенсивность мозгового кровотока в больших полушариях головного мозга, проследить изменения гиподинамики в вертебрально-базиллярном бассейне.

Нейропсихологическое обследование

При дифференциальной диагностике детей для невропатолога и психиатра важное значение имеет оценка состояния высших психических функций. Для этого применяют комплекс нейропсихологических методик, предложенных А. Р. Лурия (1962) и разработанных детально его учениками для исследования детей с отклонениями в развитии. Их использование представляется весьма важным потому, что оно сближает психологический и клинический аспекты диагностического обследования, дополняет неврологическое исследование и в ряде случаев имеет перед ним преимущества, не только выявляя тонкие отклонения высших психических функций, но и достаточно точно локализуя их в определенных отделах правого или левого полушария.

Для оценки особенностей высших психических функций в схему обследования включены тесты на определение доминантности полушарий, особенностей произвольных движений и действий, зрительного и слухового гнозиса и др.

Одним из характерных нарушений является снижение мнестической деятельности, причем как способности запечатления, так и воспроизведения. Поэтому необходимо обследовать состояние памяти (зрительной, слухоречевой, произвольной и непроизвольной), особенности понимания смысла сюжетных картин, рассказов и т. д.

Таким образом, нейропсихологический анализ высших психических функций у детей позволяет не только уточнить неврологический, психиатрический, логопедический диагнозы, но и при отборе детей в различные типы школ или классы составить индивидуальный план для психолого-педагогической коррекции детей, что увеличит эффективность их обучения.

Различные схемы проведения нейропсихологического обследования, адаптированные к детскому возрасту, можно найти в целом ряде современных пособий. (А.В. Семенович, 1998; Л.С. Цветкова, 1998, 2000.)

Оториноларингологическое обследование

Схема обследования:

1. Цель посещения, наличие жалоб.
2. Анамнез — начало заболевания, причины, развитие. Акушерский, гематологический, неврологический, инфекционный

анамнез, перенесенные заболевания плода и матери, интоксикации, травмы черепа.

3. Выявление факторов риска, включающих:

- инфекционные и вирусные заболевания матери в период беременности, сахарный диабет, гипертоническая болезнь. Различного вида интоксикации (в том числе прием отсочисческих антибиотиков), алкоголизм. Травмы матери в период беременности. Стремительные или затяжные роды, различные виды хирургического родовспоможения.
- Токсикозы беременности. Резус-отрицательная кровь у матери.
- Асфиксия.
- Черепно-мозговая травма.
- Гемолитическая болезнь. Недоношенность. Инфекционные и воспалительные заболевания плода и ребенка. Аномалии развития.
- Желтуха.
- Масса тела менее 1500 г.

4. Осмотр оториноларинголога (особое внимание уделяется осмотру носа, носоглотки, уха).

5. Исследование слуха, аудиологическое обследование (схема обследования определяется целью посещения, характером патологии и возрастом ребенка и включает в себя тональную пороговую и надпороговую, речевую и компьютерную аудиометрию).

6. Заключение.

7. Рекомендации по реабилитации и коррекции слуха.

Офтальмологическое обследование

Схема обследования:

1. Сбор анамнеза (данные о развитии конкретного заболевания). Акушерский анамнез, сведения о течении беременности, родов и раннем периоде после родов.

Необходимо выяснить, какие заболевания перенесены в период новорожденности. Следует уточнить, не было ли черепно-мозговых травм (ушибов головы).

Сведения о состоянии зрения близких родственников, о наследственных заболеваниях.

2. Оценка психофизического развития ребенка, включая высшие корковые функции совместно с тифлопедагогом и нейрофизиологом.

3. Оценка функций зрения (глазодвигательные функции, реакции зрачков на свет, аккомодацию, остроту зрения, поле зрения, цветоразличие). Характер зрения (монокулярное зрение, бинокулярное зрение).

4. Исследование сред и глазного дна.

5. Определение рефракции (субъективная и объективная коррекция).

6. Исследование зрительной фиксации.

7. Измерение угла косоглазия по Гиршберу и с помощью призм.

8. Определение фузионной способности.

9. Исследование полей зрения (периметрия).

10. Топометрия.

11. Исследование аккомодации (объем аккомодации, запас относительной аккомодации).

12. Заключение.

13. Рекомендации по реабилитации и коррекции зрения.

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

Психологическому изучению детей принадлежит ведущая роль в получении сведений об уровне их умственного развития, личностных и индивидуально-психологических особенностей. Результативность психологического обследования детей и степень обоснованности выводов находятся в тесной зависимости от того, насколько используемый комплекс экспериментальных методик адекватен объекту и задачам психологического изучения.

Понятие психологического диагноза относится к числу наименее разработанных в современной психологии и не имеет, по существу, четкого обоснования.

Признавая очевидную недостаточность знаний о природе и механизмах психического развития, надо подчеркнуть, что этот вопрос должен быть методологически правильно поставлен. Это означает опору на четкую возрастную периодизацию. Требования к возрастному диагнозу дополняются необходимостью исследования «зоны ближайшего развития».

В рамках консультативной практики представляется целесообразным говорить об условно-вариантном прогнозе развития ребенка, под которым понимаются возможные варианты даль-

нейшего хода развития ребенка в случае реализации различных условий. Подобная экстраполяция касается ближайших возрастных этапов развития и должна строиться с учетом всей совокупности возрастных и индивидуально-психологических факторов развития.

Круг важнейших вопросов, подлежащих выяснению средствами психологической диагностики, может быть ограничен выяснением актуального уровня развития, потенциальных возможностей и причинных взаимозависимостей процессов, относящихся к познавательной и личностной сферам.

Основные методы обследования

1. Изучение документации с целью сбора анамнестических данных и получения представления о причинах отклонений в развитии.

Основными документами, необходимыми для проведения психологического изучения ребенка, являются медицинские данные педиатра об общем состоянии ребенка, психоневролога с обоснованным медицинским диагнозом, отоларинголога, офтальмолога и др.

Кроме того, в документацию должна входить педагогическая характеристика ребенка, которую дает то детское учреждение, в котором он находился до поступления в ПМПК.

Метод изучения документации позволяет специалисту-психологу определить, в каких направлениях следует строить дальнейшее обследование ребенка.

2. Метод беседы. С помощью беседы выясняются особенности психических проявлений ребенка в процессе личного общения с его родителями, с лицами из его микросоциального окружения, с самими ребенком. Беседа должна проводиться по специально составленной программе. С ее помощью можно выяснить, как ребенок развивался в раннем и дошкольном детстве, каковы его интересы, способности, особенности характера, поведения.

Ценные материалы может дать беседа с самими ребенком, построенная не на прямых, а на косвенных вопросах. С их помощью определяются особенности и мотивы поведения ребенка, его отношение к семье и школе, степень ориентировки в окружающем пространстве, склонности, интересы, отношение к состоянию его собственного здоровья. Содержание беседы варьируют в зависимости от возраста ребенка, его индивидуальных особенно-

стей. Большое значение имеет беседа для установления контакта с ребенком.

3. Изучение результатов деятельности детей. Анализу подвергается конечный результат деятельности ребенка: детские рисунки, различные поделки, письменные и учебные работы и т. д.

Цель этого метода — сбор фактического материала для изучения особенностей психического развития детей. Анализ результатов детского творчества позволяет судить также о таких качествах ребенка, как воображение, особенности зрительного представления, развитие мелкой моторики рук. В этих результатах отражается отношение детей к действительности, уровень развития их сенсорных, моторных навыков, патологические проявления.

4. Метод наблюдения. Психологическое наблюдение позволяет судить о различных проявлениях психики ребенка в условиях его естественной деятельности при минимальном вмешательстве со стороны наблюдающего. Наблюдение должно быть целенаправленным, т. е. определяться задачей исследования.

В условиях ПМПК наиболее ценные результаты могут быть получены с помощью метода наблюдения при работе в диагностических и коррекционных группах. Данный вид наблюдений совмещает изучение ребенка с его обучением и воспитанием, т. е. носит активный характер.

Ценность метода состоит в том, что исследователь в течение относительно короткого промежутка времени может изучить особенности и возможности развития ребенка, создавая в диагностических и коррекционных группах особые условия для наблюдения ребенка, определения его «зоны ближайшего развития».

Результаты наблюдения за ребенком в условиях различных видов его деятельности должны фиксироваться в протоколе (дневнике) и затем в кратком виде заноситься в карту психологического исследования. Важное значение для оценки результатов имеет точность, тщательность и непредвзятость при фиксации результатов наблюдения. Регистрация наблюдений может осуществляться с помощью магнитофонной записи, фото- и киносъемки, записи на видеоманитфон. Наиболее важными видами наблюдения являются наблюдения за игрой ребенка, поведением, общением и состоянием работоспособности. Большую роль играет наблюдение и в изучении личности ребенка.

5. Метод эксперимента предполагает сбор фактического материала в специально смоделированных условиях, обес-

печивающих активное проявление изучаемых явлений. Метод может быть применен при изучении различных проявлений деятельности ребенка и выявлении особенностей развития его личности.

Общими требованиями к проведению психологического эксперимента являются: доступность заданий для ребенка данного возраста, обеспечение адекватности понимания того, что он должен сделать. Моделируемая ситуация должна быть представлена в виде игрового или учебного задания с понятной ребенку мотивировкой.

Эксперимент проводится после того, как изучены анамнестические и медицинские данные, проведены беседа и наблюдение за ребенком. Это позволяет исследователю ставить конкретные задачи и в соответствии с этим выбирать те или иные методики исследования.

Проведение эксперимента осуществляется поэтапно. Вначале следует установить контакт с ребенком, получить его согласие на выполнение задания. При негативной реакции ребенка эксперимент не проводится. Отказ ребенка выполнять задание может быть связан с ситуацией эксперимента, но может быть и показателем нарушений эмоционально-волевой сферы ребенка.

Если ребенок согласен выполнять задание, ему предлагается инструкция, по которой он должен действовать. Инструкция может быть дана в различных формах — вербальной и невербальной. Она должна быть достаточно простой, так как правильное понимание задания определяет ход эксперимента. При необходимости можно дать инструкцию в наглядно-действенной форме или с помощью жестов.

Процесс выполнения задания фиксируется в протоколах, которые прилагаются в каждой из методик. Задание выполняется под наблюдением психолога и при необходимости ребенку оказывается помощь, которая также фиксируется в протоколе. Результаты количественно и качественно оцениваются. Количественная оценка осуществляется путем подсчета баллов, установленных за выполнение каждого задания, и времени, затраченного на выполнение.

Качественный анализ позволяет оценить тактику деятельности испытуемого, способы действий, степень самостоятельности выполнения задания, обучаемости, факторы, влияющие на характер работы, полноту и глубину понимания смысла задания, учет влияния побочных раздражителей на результат работы, утомляемость и т. д.

Протокол исследования с датой его проведения и названием методики хранится в личном деле ребенка. Основные его результаты заносятся в карту психологического изучения данного ребенка.

6. Метод тестирования. Для сравнительной оценки уровней развития каких-либо психических проявлений, возможностей, способностей, умственного развития человека применяются разнообразные тесты. Выделяют тесты-опросники с целью изучения позиций, мнений, установок, мотивации личности. Другой разновидностью являются тесты-задания, включающие целый ряд специальных заданий. Результаты и особенности процесса выполнения предложенных заданий дают основание для заключения о каких-либо психологических качествах конкретного человека.

Условия психологического обследования

Конкретные условия проведения психологического наблюдения, эксперимента, беседы, тестирования, анализа результатов деятельности обследуемого ребенка могут в разной степени способствовать адекватности получаемых результатов, что, в свою очередь, может отразиться и на интерпретации полученных данных.

Среди конкретных условий, которые следует предвидеть психологу, могут быть особенности личности испытуемого и внешние условия опыта. Условиями, характеризующими особенности личности, являются возраст и пол испытуемого, его мотивы, установки, позиции, привычки, характер, темперамент. Чрезвычайно внимательно нужно отнестись к состоянию здоровья, различным психосоматическим, физиологическим нарушениям, отклонениям в развитии. Среди условий, характеризующих личность самого испытуемого, не все являются одинаково рядоположенными. Одни из них устойчивы. Это такие психологические качества личности, как характер, мотивы, установки, знания, привычки, умения. Другие особенности личности (и на это нужно обратить особое внимание) крайне подвижны, ситуативны, изменчивы. Это эмоциональные, интеллектуальные и волевые психические состояния человека. Умение психолога уловить, понять состояние ребенка, настроиться на «волну» доброжелательности, заинтересованности в общении способствует адекватности получения сведений о психологических особенностях детей.

Наряду с этим, психологу необходимо проследить за внешними условиями, в которых проводится психологическое обследование. Внешние условия (освещение, тишина, вентиляция, мебель, оснащение помещения, личность самого психолога) не должны затруднять выполнение предлагаемых ребенку заданий, вызывать стойкий отрицательный рефлекс на необычную для ребенка атмосферу поведения, общения с психологом или предлагаемого действия. Еще до начала обследования нужно дать ребенку привыкнуть к окружению, «обыграть» его как «естественное».

Программа обследования психического развития ребенка

Психологическое обследование ребенка предполагает:

- выявление особенностей его психического развития;
- установление нарушений психического развития;
- определение личностных нарушений поведения, системы отношений к учебной деятельности и самому себе;
- выявление сохранных, потенциальных и компенсаторных возможностей ребенка;
- установление отношения к нормам поведения и ценностным ориентациям, различий в отношении к товарищам;
- определение оптимальных условий обучения, развития, социальной адаптации.

Предлагаемая программа дифференциальной диагностики нарушений психического развития ребенка является примерной. Она может быть изменена в зависимости от возраста ребенка, его индивидуальных особенностей и характера нарушений.

Схема обследования:

I. Общие сведения о ребенке и его семье:

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Год рождения (возраст) _____

Посещение группы детского сада или класса школы _____

II. Особенности психического развития ребенка:

1. Особенности внимания ребенка. Устойчивость, концентрация, распределяемость, переключаемость. Отвлечение и колебания внимания. Рассеянность и ее причины. Внимание и работоспособность.

2. Особенности восприятия и наблюдений. Запоминание (темп, объем), сохранение (прочность, длительность), узнавание (известного в новом). Воспроизведение: воспроизводящее, опозна-

ющее, облегчающее (полнота, точность, последовательность). Забывание (частичное, глубокое, ситуативное).

Вид памяти (зрительная, слуховая, моторная, смешанная).

Уровни памяти (механическая, смысловая, логическая).

Нарушения памяти.

3. Особенности мышления. Протекание мыслительного процесса. Состояние темпа, активности, последовательности, доказательности и критичности суждения.

Установление причинно-следственных зависимостей и функциональных связей.

Затруднения в протекании мыслительных операций (анализа, синтеза, аналогии, сравнения, абстракции, обобщения, классификации).

Затруднения в построении выводов, обобщений, умозаключений.

Особенности усвоения понятий (дифференцированность, подмена понятий, выделение существенных признаков, формирование определений).

Состояние видов мыслительной деятельности: наглядно-действенное, наглядно-образное, понятийное мышление. Творческое и репродуктивное мышление.

Нарушение мышления.

III. Обследование личностных особенностей:

1. Особенности чувств, эмоций, воли. Протекание эмоционального процесса. Нарушения эмоций, склонность к аффектным вспышкам, депрессии, эмоциональной неадекватности. Нарушения высших чувств.

Протекание волевого процесса. Соотношения эмоций и воли.

Нарушения в развитии воли, упрямство, легкая внушаемость, податливость, капризы, негативизм, импульсивность, развязность.

2. Личность и поведение. Интересы, потребности, идеалы, убеждения личности. Позиция личности.

Характер в системе взаимоотношений личности. Нарушения в общении личности. Характер и темперамент.

Нарушения в поведении и характере личности: замкнутость, аутизм, самолюбие, чрезмерная обидчивость, эгоизм. Завышенный уровень притязаний. Грубые нарушения в общении и поведении.

3. Деятельность. Развитие потенциальных возможностей в деятельности. Сензитивность возрастных периодов и ведущий вид деятельности. Мотивы различных видов деятельности: игровой, учебной, трудовой.

Развитие потенциальных возможностей личности в деятельности.

Нарушение работоспособности, отношений к деятельности, утомляемость.

Методики психологического обследования

Методики для исследования внимания и сенсомоторных реакций:

1. Корректирующая проба.
2. Счет по Крепелину.
3. Отыскивание чисел по таблицам Шульте.
4. Пробы на переключение внимания с помощью модификации таблиц Шульте («Красно-черная таблица»).

Методики для исследования восприятия:

1. Методика «Компасы».
2. Методика «Часы».
3. Методика изучения восприятия времени.

Методики для исследования памяти:

1. Тест зрительной и слуховой памяти.
2. Пробы на запоминание:
 - пробы на запоминание искусственных звукосочетаний;
 - проба на запоминание 10 слов;
 - проба на ассоциативную память.
3. Метод пиктограмм (по А.Р.Лурия).

Методики для исследования уровня и течения мыслительных процессов:

1. Понимание рассказов.
2. Понимание сюжетных картин.
3. Установление последовательности событий.
4. Классификация.
5. Исключение.
6. Выделение существенных признаков.
7. Образование аналогий.
8. Выделение закономерностей.
9. Определение и сравнение понятий.
10. Понимание переносного смысла пословиц и метафор.
11. Пиктограммы.
12. Подбор слов-антонимов.

Психометрические методы исследования интеллекта:

1. Методика Векслера.
2. Таблицы Равена.

Методики для исследования личностных особенностей:

1. Исследование самооценки по методике Дембо-Рубинштейн.
2. Личностные опросники (Айзенк, Кеттел, ММРІ, Шмишек, Кейрси, Личко, Русалов, Басса-Дарки).
3. Шкалы оценки тревожности Спилбергера, Тейлор.
4. Опросник САН.

Проективные методы исследования личности:

1. ТАТ
2. Тест фрустрации Розенцвейга.
3. Метод незаконченных предложений.
4. «Дом, дерево, человек».
5. «Несуществующее животное».
6. «Рисунок семьи».
7. «Автопортрет».
8. Цветовой тест Люшера.

Методы профдиагностики:

1. Методика «Мотивы выбора профессии».
2. Тест Голланда по определению типа личности.
3. ДДО «Я предпочту».
4. Опросник профессиональных предпочтений.
5. Карта интересов.

Программа работы психолога в ПМПК по психокоррекции

Работа практического психолога в ПМПК прежде всего направлена на оказание психологической помощи детям и их родителям при затруднениях, связанных с обучением и воспитанием, с межличностными отношениями, а также с ухудшением самочувствия и эмоционального состояния детей, которые проявляются в тревоге, астенизации или депрессии, что негативно влияет на психическое развитие.

Психокоррекция осуществляется в несколько этапов:

- выяснение проблемных ситуаций ребенка, родителей, семьи;
- разработка программ и планов изучения личности ребенка в проблемных ситуациях;
- разработка системы экспериментальных психодиагностических методик для оценки индивидуальных психических особенностей (интеллектуальных, эмоциональных, волевых и т. д.), психических состояний, межличностных отношений и т. д.;
- разработка психокоррекционных мероприятий, средств и способов воздействия на ребенка и его родителей;
- непосредственная реализация намеченных мероприятий психокоррекции индивидуальных состояний и психического развития ребенка, родителей, семьи.

Процедуры психокоррекции

Психокоррекционная работа представляет собой процесс направленного психологического воздействия на познавательную, эмоциональную и поведенческую структуру личности с целью ее полноценного развития и функционирования.

Необходимость проведения психокоррекционной работы может быть вызвана следующими факторами:

- возникновением чувства неполноценности и неуверенности в себе; снижением самооценки;
- нарушением семейных отношений;
- резким сокращением межличностных контактов в сфере общения.

В связи с этим, психокоррекционная работа должна быть направлена:

- на избавление от психотравмирующих комплексов;
- на выработку адекватных форм поведения;
- на преодоление трудностей общения.

Восстановление коммуникативных способностей выступает как важнейший показатель эффективности психокоррекционного процесса.

Методы и техники психокоррекции:

1. Индивидуальные:

- беседа;
- собеседование.

2. Групповые:

- групповая дискуссия;
- интеракционно-коммуникативные методы (психодрама, гештальт-техника, трансактный анализ);
- имитационно-игровые методы (сюжетно-ролевые игры, деловые игры, игротерапия, сказкотерапия и др.);

- невербальные методы психокоррекции с элементами: арттерапии, музыкотерапии, хореографии, пантомимы;
- методы групповой поведенческой психокоррекции (тренинг формирования навыков и умений поведения в группе);
- суггестивные методы (сеансы групповой релаксации и аутогенного тренинга).

Использование тех или иных методов и техник психокоррекции должно быть строго дифференцировано в зависимости от индивидуально-личностных свойств и качеств.

Работа психолога с семьей

Изучение ребенка в ПМПК не ограничивается накоплением объективных данных о нем. Эти данные используются для рекомендаций психологам, педагогам, воспитателям, родителям по коррекции выявленных отклонений в развитии ребенка. Контакты психолога с семьей имеют решающее значение в общем успехе по преодолению нарушений развития ребенка. Следует отметить основные условия, которые выступают залогом такого успеха, хотя нужно иметь в виду, что этот перечень условий не может быть сведен к какому-то неизменно-му и стандартному набору и в каждом конкретном случае может видоизменяться.

К числу важнейших условий, определяющих успешное сотрудничество работников ПМПК и семьи, относятся:

- умение психолога построить доверительные отношения с родителями ребенка, с его семьей;

- умение работников ПМПК склонить родителей к осознанному принятию целей и задач консультирования и коррекции отклонений в психическом развитии ребенка;

- умение умело проводить работу с семьей, предупреждающую формирование у родителей неверных представлений о появлении немедленных позитивных результатов, о легком успехе (наличие у родителей неоправданных ожиданий и неполучение зримого успеха могут парализовать усилия и работников ПМПК, и родителей);

- в целях укрепления веры родителей в успех коррекционных мероприятий больше обращать внимания на позитивные изменения в развитии ребенка, избегая фиксирования на имеющихся отклонениях;

- использование семейной психотерапии, создание тренинговых групп для родителей.

Примерная схема заключения психолога

Заключение психолога состоит из двух частей — обязательной и дополнительной (Г.В. Грибанова, 2001). В *обязательную* часть входят следующие сведения:

1. Особенности развития мышления ребенка (структура и динамика мыслительных операций). Организация интеллектуальной деятельности.

2. Анализ психологического развития:

— Оценка возрастных этапов развития с точки зрения критических периодов и основных психологических новообразований.

— Анализ актуального уровня социальной адаптации личности (в семье, на улице, в образовательном учреждении и т. д.). Социально-бытовая ориентировка, навыки культурного поведения.

— Оценка «зоны ближайшего развития» и прогноза развития с позиции адаптивных характеристик личности.

— Адаптивность в условиях приема ребенка на ПМПК, и психологического обследования в частности.

3. Структура личности ребенка. Особенности мотивации (селективность, направленность, устойчивость, целеполагание, притязания). Самооценка и способность личности к рефлексии (критичность, адекватность). Целостность (конгруэнтность) личности.

В *дополнительную* часть в каждом конкретном случае вносятся психологические сведения, важные именно для этого ребенка. Их выявление планируется психологом исходя из:

· — первичного запроса на обследование ребенка в ПМПК;
— беседы с родителями в процессе сбора анамнеза (как правило, врачом);

— психологического обследования параметров развития, входящих в обязательную часть.

Общая схема *дополнительных* психологических исследований включает следующие параметры:

— умственная работоспособность;

— структура деятельности (основные параметры произвольной регуляции деятельности: целенаправленность, планирование, программирование, контроль);

— характеристика основных психических функций: восприятие, внимание, память, движения и действия;

— пространственные синтезы (наглядные, символические);

— речь (преимущественно — регуляторная, коммуникативная функции речи, связь речи и мышления);

— эмоциональная сфера (ситуационные и личностные эмоциональные реакции; настроение; чувства).

Образец заключения по результатам психологического обследования

На приеме Дима К., 8 лет, в сопровождении матери. Обратились в ПМПК по направлению районного психиатра в связи с трудностями в усвоении школьной программы для решения вопроса о виде школьного обучения (либо для консультирования по вопросам психолого-педагогической коррекционной помощи).

Объективно (по данным наблюдения в процессе обследования):

Продуктивный контакт с ребенком затруднен вследствие повышенной отвлекаемости произвольного внимания, которое удерживается непродолжительное время. Обследование возможно лишь при условии активного внешнего организующего стимулирования. Познавательный интерес к предъявляемым заданиям неустойчивый, тонус спонтанной психической активности истощаем. Существенно сужен объем устойчивой работоспособности. Способен работать содержательно непродолжительное время. На побуждающее стимулирование возникают негативные реакции в форме отказа от выполнения заданий. Нуждается в дозировании нагрузки и отдыха с учетом индивидуальных особенностей.

Характеристика вербального интеллекта

Понимание обращенной речи ограничено. Нуждается в упрощении вопросов и инструкций к заданиям. Ответы в основном простые, малоразвернутые фразы с неправильным звукопроизношением и аграмматизмами. Диалогическая речь развита слабо. Понятийный словарный запас беден, чаще определяет бытовое назначение предметов, затрудняется в подборе синонимов; испытывает трудности при объяснении отвлеченных понятий типа «герой», с трудом подбирает примеры для их объяснения. Суждения примитивны, поверхностны, в отдельных случаях недостаточно последовательны. Общий кругозор ограничен, знания об окружающем отрывочны и бессистемны. Способен осмыслить и адекватно содержанию вопроса разрешить простые бытовые проблемного характера ситуации, но не справляется с решением более сложных заданий, когда необходимо использовать определенные сведения по вопросам социальной организации и нормам социального взаимодействия. Способности к обобщению и отвлечению в структуре понятийного мышления развиты недостаточно: сходство устанавливает, в основном, по внешним

и второстепенным признакам; доступны лишь простые аналогии; усвоены наиболее употребительные обобщающие понятия. Пространственно-временные представления на стадии формирования; слабо усвоены основные временные понятия, не автоматизированы временные ряды. Навык выполнения простых счетных операций слабоавтоматизирован, затрудняется выполнять арифметические задания на сложение и вычитание с двузначными числами. Недостаточен объем кратковременной механической памяти.

Характеристика невербального интеллекта

Уровень дифференцированности зрительного восприятия удовлетворителен. Осмысление причинно-следственных связей, оценка и поиск информативных признаков для их установления (в сериях сюжетных картин) удовлетворительны, содержательность и целенаправленность в процессе этой деятельности достаточно устойчивы. Организация способностей пространственного анализа и синтеза в структуре конструктивного мышления слабее на уровне представлений; более развиты конструктивные способности, определяющие наглядно-образный уровень. Темп формирования графических навыков замедлен, сенсомоторная координация недостаточно четкая. Отмечается замедленность темпа переключаемости активного внимания, сужен объем кратковременной оперативной памяти.

Резюме

Функциональный уровень интеллекта соответствует пограничной умственной отсталости:

- вербальный интеллект — на уровне пограничной умственной отсталости;
- невербальный интеллект — на уровне пограничной умственной отсталости.

Объем устойчивой работоспособности узок (истощаем тонус спонтанной психической активности); определяется недостаточность организующей функции произвольного внимания. Эмоционально-волевая регуляция деятельности отстает от паспортного возраста. Имеются признаки выраженной социально-педагогической запущенности.

ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

Основные методы обследования

В комплексной оценке психического развития, в выявлении индивидуальных типологических возможностей детей для дальнейшего обучения чрезвычайно важным является педагогическое обследование. Педагогическое исследование детей в целях диагностики педагогической запущенности, пограничных состояний и задержек психического развития должно включать в себя задания на определение готовности к обучению, развитие школьно значимых функций, познавательной деятельности и интеллекта.

Задача педагогического собеседования — выявление готовности ребенка к обучению в школе, степени сформированности школьных навыков, а также причин, вызывающих различные трудности в усвоении программы.

На разных этапах педагогического обследования используются различные методы изучения произвольной деятельности и личностных особенностей ребенка: беседа, обучающий эксперимент, наблюдение, изучение документации и письменных работ детей. Выбор методов обследования зависит от целей каждого этапа обследования и от индивидуальных особенностей ребенка (контактность, трудности адаптации в новых условиях, тревожность, сензитивность, негативистические проявления и т. д.).

Знакомство с проблемой ребенка начинается с изучения документации. Педагог-дефектолог знакомится со школьной характеристикой, медицинскими сведениями, записями специалистов ПМПК, если ребенок уже проходил обследование, изучает письменные работы. Эта работа помогает специалисту ориентироваться в проблеме и подготовиться к общению с родителями. Внимательное и доброжелательное отношение к обследуемому способствует созданию атмосферы доверительного общения. В процессе предварительной беседы с родителями выясняются условия жизни ребенка, особенности его развития, состав семьи, профессии родителей, а также школьный анамнез: с какого возраста началось обучение в школе, по каким программам обучался ребенок, дублировал ли классы, какие предметы вызывают особые трудности, круг интересов ребенка вне школы. Подобную беседу целесообразно проводить в отсутствие ребенка. Для более подробного изучения условий жизни ребенка и оценки уровня его развития родителям предлагается заполнить анкету.

Анкета для родителей

1. Фамилия, имя ребенка.
2. Дата рождения.
3. Домашний адрес.
4. Порядковый № класса, № школы, район.
5. Какое дошкольное учреждение посещал ребенок (массовое, специальное, речевой детский сад и др.).
6. В каком возрасте ребенок пошел в школу (с желанием или без желания, с подготовкой или неподготовленный).
7. Кем направлен.
8. Какими специалистами, в каких учреждениях и когда оказывалась консультативная и коррекционная помощь.
9. Сведения о семье:
 - Мать (ф.и.о., образование, профессия).
 - Отец (ф.и.о., образование, профессия).
 - Брат (сестра) — ф.и., возраст, учебное заведение.
 - Другие члены семьи.
10. Условия воспитания в семье (семейно-бытовые условия, психологический климат в семье, взаимоотношения ребенка с членами семьи).
11. В каком классе возникли трудности в обучении, по каким предметам.
12. В чем причина возникновения у ребенка трудностей в обучении.
13. Какую помощь вам оказывает образовательное учреждение, которое посещает ребенок, для преодоления возникших трудностей.
14. Как ребенок относится к своим неудачам в школе.
15. Ругаете ли вы ребенка за плохие отметки.
16. Ставите ли вы своему ребенку в пример других детей, которые успешно учатся.
17. Как ваш ребенок относится к выполнению домашних заданий:
 - (самостоятельно или с вашей помощью выполняет задания;
 - требуется постоянная помощь в виде вопросов, разъяснения;
 - сколько времени тратите на подготовку домашних заданий).
18. Чем увлекается и чем любит заниматься ваш ребенок в свободное время.
19. Какие кружки, секции посещает ваш ребенок.
20. Какие особенности в развитии и поведении вы замечаете у своего ребенка.
21. Какую помощь хотели бы вы получить для ребенка в преодолении возникших трудностей.

Непосредственное общение с ребенком начинается с установления психологического контакта. Для максимального раскрытия интеллектуальных возможностей ребенка важно создание условий психоэмоциональной комфортности, предоставление ребенку свободы высказываний. Для поддержания интереса и работоспособности многие задания предлагаются в игровой и занимательной форме. В случае возникновения трудностей педагог оказывает разную степень помощи вплоть до совместного выполнения действий с ребенком, при этом каждый удачный ответ подкрепляется похвалой и одобрением. На начальном этапе беседы одной из задач является выявление уровня осведомленности ребенка. Беседа строится с соблюдением основных дидактических принципов: постепенность усложнения, четкость формулировок. Если ребенок испытывает затруднения, предлагаются вспомогательные вопросы.

Например, детей с выраженным отставанием в развитии, неконтактных, у которых под влиянием постоянной неуспеваемости выработалось отрицательное отношение к учебе, целесообразно обследовать с помощью игрового, занимательного материала.

Детям с повышенной истощаемостью предлагаются задания, с помощью которых психические особенности могут быть раскрыты в максимально короткие сроки и т. п.

Примерные *вопросы по выявлению уровня осведомленности* детей младшего школьного возраста:

— Назови имя, отчество, фамилию, возраст, свой домашний телефон.

— На какой улице ты живешь?

— Как называется наш город?

— В честь кого он так назван?

— Как называется наша страна?

— Как называется столица нашей страны?

— Что такое столица?

— Какие ты еще знаешь страны?

В ходе беседы устанавливается индивидуальный контакт с ребенком, психологический настрой на школу, появляется возможность заинтересовать ребенка и снять напряжение вызванное самим фактом обследования.

Содержание предварительной беседы должно быть направлено на выяснение кругозора ребенка, его знаний о себе, окружающих, особенностей его ориентировки в окружающем мире. Могут быть использованы *вопросы, направленные на получение следующих сведений:*

1. Знания о себе, семье, близких.

Выявление знаний о возрасте ребенка, именах родителей, их профессии, составе семьи, понимание родственных отношений.

2. Ориентировка в пространстве.

3. Ориентировка во времени, умение определять время суток (день, ночь, утро, вечер), узнавать время по часам.

4. Знание о явлениях природы.

С помощью беседы можно выяснить, что ребенок знает о временах года, их признаках; может ли отгадать загадку, определить время года по признакам; знание ребенка о погодных явлениях (дождь, снег, град, метель и т. д.), о растениях, месте их произрастания.

5. Общий кругозор.

6. Умение сравнивать предметы, устанавливая причинно-следственные связи, знание родовых понятий.

7. Отношение к учебе, познавательные интересы, нравится ли ходить в школу и хочется ли учиться.

Система педагогической диагностики детей может включать в себя *задания, построенные на неучебном и учебном материале*. Опираясь на интересные и привычные для детей виды деятельности (предметно-практическую, художественную), имеющие в большинстве случаев игровой характер и в то же время каждый раз ставящие перед ребенком усложняющиеся задачи, можно получить достаточно полную характеристику готовности к обучению и развитию школьно значимых функций.

Исследование состояния школьных навыков позволяет изучить ребенка в процессе деятельности. Педагог, наблюдая работу ребенка над тем или иным заданием, может составить мнение не только о состоянии его навыков, но и о способности воспринимать помощь, действовать в аналогичной ситуации, об отношении ребенка к результатам деятельности. В процессе выполнения заданий учебного характера можно увидеть трудности, мешающие ребенку учиться, степень дисциплинированности ученика, отношение его к заданию.

Таким образом, педагогическая диагностика позволяет выявить особенности ребенка в отношении педагогически значимых функций, успешности обучения и определить содержание индивидуальной работы с каждым для улучшения эффективности процесса обучения.

В рамках диагностического педагогического обследования проводится *обучающий эксперимент*, позволяющий определить этап в возникновении трудностей, степень и характер необходимой помощи, выявить компенсаторные возможности и наметить пути коррекции.

При отборе учебного материала для проведения обучающего эксперимента необходимо выявить уровень знаний.

Для определения этапа, на котором возникают трудности, важна умелая организация и внимательное изучение деятельности ребенка на всех этапах усвоения знаний: восприятия, осмысления, запоминания, воспроизведения, переноса знаний в новые условия. При выборе методов и приемов обучения следует начинать с использования словесно-логических, представляя ребенку возможность максимально проявить свои интеллектуальные способности. Если использование этих методов неэффективно, то следует предоставить наглядно-образную помощь в виде схем, кратких записей, условных рисунков, таблиц и т. д. Если такая помощь не приводит к желаемому результату, то следует использовать наглядно-действенные методы, включающие действия с конкретными рисунками и предметами.

Не следует торопиться с использованием наглядного материала. Важно дать возможность ребенку выполнить задание на вербальном уровне. Первоначальная степень оказания помощи должна быть минимальной, задания и степени трудности следует планировать от простых к сложным. Это позволяет ребенку успешнее адаптироваться в новых условиях, почувствовать уверенность в своих силах.

Выявление этапа в усвоении знаний, на котором возникают трудности, позволяет определить их причину. Подобной причиной может быть различная степень недоразвития и нарушения внимания, мышления, памяти. Важны особенности психической деятельности: ее темпы, целенаправленность, способность к волевому усилию, психическому напряжению.

Анализ результатов обучающего эксперимента позволяет выявить сохранные психические функции ребенка, его компенсаторные возможности, наметить пути коррекционной работы и условия, наиболее благоприятные для их реализации, а затем наметить индивидуальный план обучения и сопровождения.

Схема обследования

1. Начинается обследование со знакомства с документацией (школьная характеристика, медицинские сведения).
2. Беседа с родителями (лицами, их заменяющими), по выяснению причины обращения в консультацию.
3. Сформированность временных и пространственных представлений. Знание времен года, их основные признаки, последо-

вательность, название месяцев по порядку и вразбивку, по временам года. Знание дней недели, умение называть предыдущий и последующий день по отношению к данному, знание частей суток, определение времени по часам, определение сторон тела на себе и собеседнике, относительное положение предметов в пространстве и на листе бумаги.

4. Сформированность обобщающих понятий, уровень обобщения и характер выбора связей (выделение 4-го «лишнего» предмета, слова в ряду представлений). Нахождение различий и сходства в операциях сравнения.

5. Подбор простых и сложных аналогий (конкретные или логические ассоциации). Подбор аналогий по противоположностям (подбор антонимов).

6. Понимание смысла сюжетной картинки, рассказа. Установление логической последовательности, причинно-следственных связей в серии сюжетных картинок.

7. Понимание логико-грамматических конструкций.

8. Понимание переносного смысла метафор и пословиц.

9. Обследование знаний, умений и навыков по программе детского учреждения.

Из школьных программ выбран материал диагностически значимый, позволяющий оптимально раскрыть способность ребенка к отвлеченному и логическому мышлению.

10. Математика.

Умение определять и сравнивать предметы по цвету, форме, величине. Предел знания последовательности чисел натурального ряда, умение назвать их в обратном порядке, соотношение числа и цифры, способ вычисления (конкретно, отвлеченно) на основе знания нумерации, знания состава числа, знания вычислительных приемов, понимание зависимости между компонентами и результатами действий, использовании математической терминологии, понимание конкретного смысла терминов и действий. Умение устанавливать логические связи при решении простых, составных, типовых задач. Умение решать уравнения, неравенства.

11. Русский язык.

Учитывается сформированность анализа на фонетическом, морфологическом, синтаксическом уровнях, умение выделить и объяснить орфограммы, сформулировать правило с подбором конкретных примеров, умение работать с различными текстами. При письме под диктовку учитывается сформированность графических навыков и характер ошибок (орфографические, специфические).

12. Чтение.

Способ чтения (побуквенное, послоговое, по единицам чтения, синтетическое, беглое).

Качество чтения (правильность, плавность, выразительность, сознательность), характер ошибок. Пересказ (самостоятельный, полный, последовательный, по наводящим вопросам, примитивный, фрагментарный). Умение делать вывод с учетом характеристик текста (описание, повествование, рассуждение).

13. По результатам обследования проводится заключительная беседа с родителями (лицами, их заменяющими), даются методические рекомендации по обучению, воспитанию и коррекции.

Перечень методического материала для проведения педагогического обследования

1. Набор предметов, предметных картинок на обобщающие понятия, классификацию, исключения, сравнения.

2. Набор сюжетных картинок, серии сюжетных картинок с явным и со скрытым смыслом сюжета.

3. Набор материала для обследования сформированности сенсорных эталонов пространственных и временных представлений.

4. Подборка фразеологизмов и пословиц русского языка.

5. Литературные тексты для чтения различной сложности (по структуре, по содержанию и по объему).

6. Диагностические задания по математике для учащихся по годам обучения и в соответствии с программой обучения.

7. Диктанты и грамматические задания для учащихся по годам обучения и в соответствии с программой обучения.

8. Тестовая методика для определения уровня школьных навыков за курс начальной школы.

Диагностические задания

Диагностические задания для определения уровня школьных знаний являются основными методами в педагогическом обследовании. Они предназначены для выявления уровня усвоения ребенком учебного материала по предмету и составлены в соответствии с программами и основными требованиями к знаниям, умениям и навыкам учащихся.

Поэтому в содержание заданий включены основные, наиболее значимые вопросы курса. Так, например, в диагностических заданиях по математике представлены различные виды работ, которые позволяют выявить уровень сформированности у ребенка вычислительных навыков. Для этого предусмотрены как устные, так и письменные задания различных видов. Особое внимание уделяется выявлению умения решать простые и составные задачи путем установления логических связей.

Важно также уточнить, как усвоена ребенком математическая терминология и в какой мере он ею владеет.

В диагностических заданиях по русскому языку предлагается написание под диктовку текста, в который включены изученные орфограммы. Предусмотрены такие грамматические задания, которые позволяют выявить уровень теоретических знаний по русскому языку и умение применять их при различных видах грамматического разбора (фонетический, морфемный, морфологический, синтаксический).

Образцы диагностических заданий для определения уровня сформированности школьных знаний:

МАТЕМАТИКА

3 класс, I полугодие

1. Устный счет

$$44 + 29 \qquad 9 \times 9$$

$$18 + 67 \qquad 9 \times 8$$

$$90 - 18 \qquad 63 : 9$$

$$41 - 15 \qquad 56 : 8$$

2. Математический диктант

• Запиши цифрами числа: девять тысяч триста пятьдесят пять, десять тысяч. Сравни эти числа.

• Запиши в виде выражения:
произведение 7 и 2, частное 10 и 5; произведение 2 и 3 разделить на 6;
сумму 9 и 64; разность 16 и 7; к сумме 14 и 15 прибавить 16.

3. Письменные вычисления

• Выполни действия:

$$1364 + 3871 \qquad 53128 + 4582 \qquad 44 \times 5 \qquad 728 : 2$$

$$54308 + 9165 \qquad 9586 - 3877 \qquad 237 \times 6 \qquad 702 : 3.$$

- Найди значение выражений:

$$34 - 4 \times (56 : 8) \quad 56 - 6 + 4 \times 9.$$

- Вычисли:

$$1 \text{ ч} + 20 \text{ мин}$$

$$2 \text{ ч} 32 \text{ мин} + 50 \text{ мин}.$$

4. Простые текстовые задачи на знание соотношений между единицами величин

• Масса прибора — 5 кг 300 г, а масса футляра — 800 г. Найди массу прибора в футляре.

• Занятия в школе начинаются в 8 ч 30 мин. Урок продолжается 45 мин. Перемена после первого урока — 5 мин. Когда прозвонит звонок на второй урок?

• Длина куска зеленых кружев — 1 дм 7 см, а кусок красных кружев на 13 см длиннее. Чему равна длина куска красных кружев?

5. Простые задачи на движение

• Автобус проехал 180 км за 4 ч. С какой скоростью он ехал?

• Турист прошел 12 км со скоростью 4 км/ч. Сколько часов он шел?

• Мотоциклист ехал 4 часа со скоростью 80 км/ч. Какое расстояние он проехал?

6. Составные задачи

• Магазин продал 95 м шерсти и 117 м шелка, а ситца — в 3 раза больше, чем шерсти и шелка вместе. Сколько метров ситца продал магазин?

• В садовом питомнике было 600 горшков с цветами. Три магазина получили по 80 горшков, а два магазина — по 90 горшков. Сколько еще горшков с цветами осталось в питомнике?

• На овощной базе было 300 т капусты. В первый день увезли капусту на 24 грузовых машинах, погрузив по 5 т капусты на каждую. Остальную капусту увезли во второй день, погрузив на каждую машину по 2 т. На скольких грузовых машинах увезли капусту во второй день?

7. Нестандартные задачи повышенной трудности

• К трехзначному числу слева приписали цифру 1. На сколько увеличилось число?

• Я купил пачку бумаги, в которой 250 листов. Масса 100 листов этой бумаги — 160 г. Какова масса всей пачки?

• Скорость автомобиля — 60 км/ч. Выразите эту скорость в км/мин.

РУССКИЙ ЯЗЫК
3 класс, I полугодие

Птичий обед

Любит Танюша кормить пернатых друзей. Девочка наготовила вкусной еды и понесла в птичью столовую. Потом она подошла к березке, стала глядеть на птиц. Ранним утром к кормушке слетелись синички, воробьи. Был и снегирь в красной рубашке. Голодные птицы начали быстро клевать угощенье. Вдруг на столике появилась нарядная птица. Перышки с отливом, на головке пушистый хохолок. Птичка осмотрелась вокруг и радостно свистнула.

Вдруг выбежала собака Снежок. Стайка птиц улетела с кормушки.

Грамматические задания

1. Подчеркнуть главные члены предложения:

- а) для первой учебной четверти — во втором предложении;
б) для второй учебной четверти — в последнем предложении.

2. Указать, какой частью речи являются слова:

- а) для первой учебной четверти — во втором предложении;
б) для второй учебной четверти — в последнем предложении.

3. Указать склонение и падежи существительного *кормушка*, выделить окончания.

4. Разобрать по составу следующие слова: *кормушка*, *зимовка*, *ранние*, *угощенье*.

5. Образовать существительное, прилагательное и глагол с корнем *-тепл-*.

МАТЕМАТИКА
3 класс, II полугодие

1. Устный счет

$$\begin{array}{ll} 38 + 47 & 7 \times 8 \\ 340 + 400 & 6 \times 7 \\ 800 - 200 & 120 : 2 \\ 83 - 57 & 30 \times 4. \end{array}$$

2. Математический диктант

- Запиши число, которое содержит: а) 8 тыс. и 30 единиц
б) 120 тыс. и 8 единиц.
• Сколько дециметров в 1 м?
• 2 часа уменьши в 2 раза и результат вырази в минутах.

- 40 000 уменьши на 1.
- 3 899 увеличь на 1.

3. Письменные вычисления

• Выполни действия:

$615 + 957$	231×15	$2035 : 5$	203×407
$10305 - 8264$	$437 - 3$	$2380 : 14$	$14168 : 46$

• Найди значение выражений:

$$1400 - 400 : 50 + 30$$

$$1500 : (50 + 25 \times 2).$$

• Реши уравнения:

$$a + 48 = 90 \qquad 400 - x = 50$$

$$x \times 4 = 108 \qquad y : 42 = 7.$$

• Сравни и поставь знак $>$, $<$, $=$:

$$10148 \text{ кг} \dots 10 \text{ т } 481 \text{ кг} \quad 2 \text{ ч } 50 \text{ мин} \dots 180 \text{ мин} \quad 706 \text{ дм} \dots 71 \text{ м}.$$

4. Задачи на нахождение числа по доле и доли по числу

• В маленьком аквариуме 12 рыбок. $\frac{2}{3}$ всех рыбок пересадили в большой аквариум. Сколько рыбок пересадили в большой аквариум?

• В классе 28 учеников. $\frac{3}{4}$ учеников занимаются спортом. Сколько учеников занимаются спортом?

• Из 7 дней недели было 4 солнечных дня. Какую часть недели составили солнечные дни?

• В магазин привезли 150 кг картофеля. До обеда продали $\frac{2}{5}$ всего картофеля. Сколько кг картофеля продали?

5. Составные задачи

• Школьники собрали в первый день 180 кг яблок, а во второй день — в 3 раза больше. Сколько потребовалось ящиков для упаковки этих яблок, если в каждый ящик укладывали 30 кг?

• 350 кг черной смородины разложили поровну в 35 корзинок. В школьный буфет отправили 7 корзинок со смородиной. Сколько килограммов смородины отправили в школьный буфет?

• В первый день автомобилист ехал 5 часов со скоростью 72 км/час, во второй день он проехал такое же расстояние за 4 часа. С какой скоростью ехал автомобилист во второй день?

6. Нестандартные задачи повышенной трудности

• Масса ящика с лимонами — 25 кг. После продажи половины всех лимонов ящик поставили на весы. Весы показали 15 кг. Какова масса пустого ящика?

Один насос работал 16 мин, а другой такой же насос — 24 минуты, причем второй накачал на 30 ведер воды больше, чем первый. Сколько ведер воды накачал каждый насос?

РУССКИЙ ЯЗЫК

3 класс, II полугодие

Прекрасный цветок

В русских лесах в мае цветут прелестные весенние цветы. Хочешь поглядеть на это чудо?

Узкая тропинка ведет нас в лесную глушь. В траве видны большие зеленые листья. Из каждой пары встает стройный стебелек. На тонкой ниточке висят нежные цветки. Нижние похожи на колокольчики. Верхние бубенчики пока не раскрылись. Ты нагнулся и нюхаешь. Какой запах! Не срывай ландыш! Их мало осталось. Ландыши — полезное растение. Из их цветков готовят лекарство для больного сердца.

Отцвели ландыши. На стебельке появились ядовитые ягоды красного цвета.

Грамматические задания

1. Третье предложение разобрать по членам предложения; указать, какими частями речи они выражены.
2. Провести морфологический разбор выделенных слов первого предложения.
3. Разобрать по составу следующие слова: *тропинка, стебелек, весенние, поглядеть*.
4. Образовать существительное, прилагательное и глагол с корнем *-цвет-*.

При педагогическом исследовании диагностически неясных и спорных детей бывает недостаточным обследование по данным методикам. Для них необходимо проведение серии коррекционно-диагностических занятий, в результате которых выявляется степень обучаемости ребенка.

Коррекционно-диагностические занятия позволяют не только избежать ошибок в диагностике нарушений развития детей, но и составить наиболее точные рекомендации для родителей и специалистов.

Образец заключения по результатам педагогического обследования

На приеме Володя К., 9 лет 2 мес., ученик 2 класса для детей с ЗПР, в сопровождении мамы, в связи с трудностями в обучении.

До школы посещал массовый детский сад. В школу пошел в 7 лет по программе 1—3, трудности в обучении по основным предметам возникли сразу. Решением районной ПМПК было рекомендовано обучение по программе детей с задержкой психического развития (ЗПР). В настоящее время испытывает трудности в усвоении программного материала 2 класса для детей с ЗПР. Мать жалуется, что в школу мальчик ходит без желания, домашние задания выполняет только вместе с матерью, не успевает за темпом работы класса.

Объективно: в контакт вступает постепенно, внимание неустойчивое, отвлекаемое. Чувство дистанции снижено, реакция на замечания положительная, но кратковременная. Общая осведомленность низкая, словарный запас беден, ответы короткими фразами, в речи аграмматизмы.

Пространственные и временные представления сформированы слабо. Называет времена года, затрудняется в определении их признаков и последовательности. Дни недели перечисляет, путает понятия «до» и «после». Стороны тела путает.

Проводит элементарные обобщения (мебель, посуда, одежда); путает понятия фрукты-овощи, домашние-дикие животные. Сравнивает по второстепенным признакам (яблоко и помидор: большое, маленький, красный), способом переноса владеет слабо, помощь не использует.

Затрудняется в подборе антонимов, в большинстве случаев использует слова с частицей «не».

Логическую последовательность серии сюжетных картинок самостоятельно не устанавливает. Затрудняется в понимании простых логико-грамматических конструкций.

Переносный смысл метафор не понимает.

Чтение: знает буквы, путает некоторые из них по оптическому сходству. Чтение послоговое, в некоторых случаях побуквенное, затрудняется в чтении слогов. Ситуацию прочитанного текста осмысливает недостаточно, поверхностно. Пересказывает только по наводящим вопросам.

Письмо: под диктовку с орфографическими и специфическими ошибками, характерен пропуск и замена букв. Нарушен анализ на фонетическом уровне, слабо сформулирован на морфемном. Орфограммы самостоятельно не выделяет; предложенные орфо-

граммы не объясняет. Правил не знает, затрудняется в подборе однокоренных и проверочных слов.

Математика: счет до 100, обратный от 20, с ошибками. Разрядный состав в пределах 100 усвоен слабо.

Вычисления в пределах первого десятка не автоматизированы, использует конкретный материал.

Решает простые арифметические задачи на нахождение суммы и остатка. Задачу на нахождение неизвестного слагаемого решает с помощью предметной наглядности; не может решить многие виды простых задач.

Таким образом, программу для детей с ЗПР не усваивает. В ходе проведенного обучающего эксперимента выявлены трудности восприятия, осмысления и воспроизведения учебного материала, переносом способа действия владеет слабо. Положительной динамики в обучении по программе для детей с ЗПР не отмечается в связи со стойким недоразвитием познавательной деятельности.

Рекомендовано обучение во 2 классе специальной (коррекционной) школы для детей с нарушением интеллекта.

ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

Особенности речевых нарушений

В системе комплексного обследования детей младшего школьного возраста в ПМПК одно из центральных мест занимает оценка речевого развития ребенка.

Известно, что речь почти всегда является показателем того или иного отклонения в общей картине нервно-психического состояния ребенка.

Логопедическое обследование предполагает прежде всего определение собственно речевых расстройств, которые могут выступать избирательно на фоне нормального интеллекта и сохраненных сенсорных функций (слуховой и зрительной). В этих случаях наиболее распространенным нарушением является недоразвитие фонетико-фонематического уровня речевой функции, недоразвитие лексико-грамматических категорий либо сочетание этих нарушений. Губительное нарушение произносительной стороны речи может проявиться в различной степени: единичные дефекты звукопроизношения (дислалия), массивные нарушения арти-

куляции (в виде дизартрии), менее грубые, но стойкие звуковые искажения (стертая дизартрия). Отдельным речевым диагнозом выступает открытая ринолалия, при которой дефекты артикуляции и резкий носовой оттенок речи обусловлены анатомическими дефектами твердого и мягкого неба. Все эти нарушения артикуляции, как правило, сопровождаются дефектами фонематических процессов (восприятия близких по акустико-артикуляторным признакам звуков, фонематического анализа и синтеза).

Нарушения лексико-грамматического строя проявляются в виде бедности словаря, аграмматизмов, трудностей словообразования и словоизменения, в несформированности связной повествовательной речи (образование текста). Лексико-грамматические расстройства могут быть относительно самостоятельными либо сочетаться с нарушениями фонетико-фонематического строя речи.

Нарушением устной речи является и заикание как особое нарушение темпа и ритма речи.

Основная причина, по которой младшие школьники обращаются в логопедический кабинет при ПМПК, состоит в трудностях не устной, а письменной речи: нарушениях чтения (дислексии) и письма (дисграфии и дизорфографии).

Обследование школьников с расстройствами чтения и письма предполагает подробное изучение устной речи (фонетико-фонематической и лексико-грамматической стороны), которая, как правило, имеет те или иные отклонения.

Дизорфография (патологическое усвоение орфографического навыка) выделилась в последние годы как самостоятельное расстройство, которое может сочетаться с дисграфией, а может проявиться и самостоятельно.

Одной из задач является диагностирование сложных пограничных нарушений, когда имеет место снижение интеллектуальной деятельности в разной степени (умственная отсталость, задержка психического развития, нижняя граница нормы). Интеллектуальное снижение может сочетаться и с сенсорной недостаточностью (нарушения слуха или зрения).

В таких случаях речевые нарушения входят в синдром основного нервно-психического заболевания. Задача логопеда — определить степень речевых расстройств и характер их в каждом из таких синдромов. Так, характерным для школьников является достаточно равномерное нарушение и фонетико-фонематического, и лексико-грамматического строя речи, обусловленное основным заболеванием (умственная отсталость). Речь детей школьного возраста с задержкой психического развития или с социально-

педагогической запущенностью сопровождается характерными особенностями лексико-грамматического строя (трудностями словообразования и подбора антонимов и синонимов, затруднениями в понимании лексико-грамматических конструкций, недостаточной сформированностью связной речи).

Особенности речевой функции у каждого ребенка сопоставляются с показателями обследования других специалистов: психиатров, невропатологов, психологов, педагогов-дефектологов (олигофренопедагогов, тифло- и сурдопедагогов).

Заключительный диагноз на каждого ребенка включает: уровень интеллектуального развития (или познавательной деятельности), нервно-психические отклонения и развернутый речевой диагноз.

Схема обследования

I. Цель посещения, жалобы родителей и ребенка.

II. Ознакомление с педагогической документацией.

III. Выяснение акушерского анамнеза и анамнеза развития ребенка (моторного, речевого, психического).

Особое внимание обращают на:

- предречевые вокализации (гуканье, гуление);
- появление и характер лепетной речи, первых слов, фраз;
- качество первых слов, фраз (наличие нарушений слоговой структуры, аграмматизмы, неправильное звукопроизношение).

IV. Объективное исследование ребенка.

1. Установление эмоционального контакта с ребенком, создание правильного отношения к обследованию: выявление интересов ребенка, его любимых занятий, игр, особенностей представления об окружающем.
2. Исследование невербальных функций: изучение психомоторики, тесты Озерецкого (пересчет пальцев, проба на пальцевой гнозис по подражанию, по словесной инструкции), наличие персевераций, застревания, соскальзывания, выраженной замедленности.
3. Сукцессивные способности: повтор цифрового ряда в прямом и обратном порядке, звуковых рядов по ритму, рядов по сенсорным эталонам.

4. Исследование предметного гнозиса (по контуру, по пунктиру, на зашумленном фоне, с недостающими элементами).
5. Исследование буквенного гнозиса и праксиса (по контуру, по пунктиру, на зашумленном фоне, с недостающими элементами).
6. Исследование мышления (расклад серии сюжетных картинок, выявление причинно-следственных связей, определение уровня смысловой целостности рассказа).
7. Исследование импрессивной речи:
 - понимание связной речи;
 - понимание предложений;
 - понимание различных грамматических форм (предложно-падежных конструкций, дифференциация единственного и множественного числа существительных, глаголов, дифференциация глаголов с различными приставками и т. п.);
 - понимание слов (противоположных по значению, близких по значению).
8. Исследование фонематических процессов.
 - а) Фонематический анализ:
 - выделение звука на фоне слова;
 - выделение звука из слова;
 - определение места звука в слове по отношению к другим звукам;
 - определение количества звуков в слове;
 - дифференциация звуков по противопоставлениям (звонкость-глухость, мягкость-твердость, свистящие-шипящие и т. п.).
 - б) Фонематический синтез:
 - составление слов из последовательно данных звуков;
 - составление слов из звуков, данных в нарушенной последовательности.
 - в) Фонематические представления:
 - придумать слово на определенный звук.
9. Исследование экспрессивной речи.
 - а) Строение и подвижность артикуляционного аппарата, исследование орального праксиса.

Отметить параметры движений:

 - тонус;
 - активность;
 - объем движения;
 - точность выполнения;

- длительность;
- замена одного движения другим;
- добавочные и лишние движения (синкenezии).

б) Состояние звукопроизношения:

- изолированный вариант;
- в слогах: открытых, закрытых, со стечением согласных;
- в словах;
- в речи;
- произношение слов различной слоговой структуры.

Отмечается сокращение числа слогов, упрощение слогов, уподобление слогов, перестановка слогов.

в) Исследование словарного состава языка:

- самостоятельное дополнение ребенком тематического ряда;
- подбор синонимов, антонимов, родственных слов;
- выявление общих категориальных названий.

Отметить:

- соответствие словаря возрастной норме;
- наличие в словаре глаголов, наречий, прилагательных, местоимений, существительных;
- точность употребления слов.

При моторной алалии отметить разницу между активным и пассивным словарем.

г) Обследование грамматического строя речи.

Отметить:

- характер употребляемых предложений (однословные, двусловные и более);
- характер употребления предложно-падежных конструкций;
- состояние функции словоизменения:
 - преобразование единственного числа существительных во множественное в именительном падеже;
 - образование формы родительного падежа существительных в единственном и множественном числе;
 - согласование с числительными;
- состояние функции словообразования:
 - образование существительных с помощью уменьшительно-ласкательных суффиксов;
 - образование прилагательных (относительных, качественных, притяжательных);
 - образование названий детенышей животных;
 - образование глаголов с помощью приставок.

10. Состояние связной речи (воспроизведение знакомой сказки, составление рассказа по серии сюжетных картинок и др.).

Отметить:

- логическую последовательность в изложении событий;
- характер аграмматизма;
- особенности словаря.

11. Исследование динамических характеристик речи (темп, интонационная выразительность; наличие скандированной речи; запинки, спотыкание, заикание).

12. Особенности голоса: громкий, тихий, слабый, сильный, хриплый.

V. Состояние письменной речи.

1. Состояние навыка письма:

- проанализировать представленные письменные работы в школьных тетрадях;
- выявить навыки звукового анализа и синтеза;
- отметить особенности звукового анализа и синтеза;
- отметить особенности слухо-речевой памяти;
- проверить слуховую дифференциацию фонем;
- состояние динамического праксиса;
- определить ведущую руку (пробы А. Р. Лурия на леворукость и скрытое левшество);
- проанализировать разные виды письменной деятельности (списывание, диктант, самостоятельное письмо);
- отметить особенности почерка;
- отметить характер дисграфических и орфографических ошибок.

2. Состояние навыка чтения:

- умение правильно показать печатные и прописные буквы;
- способность правильно называть буквы;
- чтение слогов, слов, предложений, текста. Отметить характер ошибок (замены, искажения, пропуски, перестановки букв, семантические замены);
- отметить характер чтения (побуквенное, послоговое, слитное, выразительное);
- выявить понимание прочитанного;
- отметить отношение ребенка к чтению (любит или не любит самостоятельно читать).

VI. Логопедическое заключение (речевой диагноз: степень и характер нарушения устной и письменной речи).

VII. Рекомендации.

Перечень материалов для логопедического обследования

- I. Материал для исследования фонетической стороны речи.
 1. Предметные картинки, содержащие звук в разном положении в слове (в начале, в середине, в конце).
 2. Речевой материал (слова, словосочетания, предложения, тексты, содержащие различные звуки).
- II. Материал для исследования фонематической стороны речи.
 1. Картинки и речевой материал для определения способности дифференцировать звуки по противопоставлениям: звонкость-глухость, твердость-мягкость, свистящие-шипящие и т. д.).
- III. Материал для исследования лексики и грамматического строя речи.
 1. Предметные и сюжетные картинки по лексическим темам.
 2. Картинки с изображением действий.
 3. Картинки с изображением разного количества предметов (стул-стулья, шкаф-шкафы и т. д.).
 4. Картинки с изображением однородных предметов, отличающихся по какому-либо признаку (величина, высота, ширина и т. д.).
- IV. Материал для исследования состояния связной речи.
 1. Сюжетные картинки.
 2. Серии сюжетных картинок (2, 3, 4, 5) для разных возрастных групп.
- V. Материал для исследования языкового анализа и синтеза.
 1. Речевой материал (предложения, слова различной звуко-слоговой структуры).
 2. Предметные и сюжетные картинки.
- VI. Материал для исследования состояния письменной речи.
 1. Тексты для чтения (различной сложности).
 2. Слоговые таблицы.
 3. Буквы.
 4. Тексты диктантов и изложений.
 5. Печатные и рукописные тексты для списывания.

Образец заключения по результатам логопедического обследования

На приеме ученик третьего класса массовой школы с трудностями в обучении и общении в сопровождении матери по направлению администрации школы.

Мальчик не справляется с программой по русскому языку, чтению и математике, не складываются отношения со сверстниками, нет желания ходить в школу.

И з а н а м н е з а: мальчик от IV беременности, протекавшей с угрозой прерывания. Во время беременности — острый пиелонефрит. Роды II, на сроке 7 месяцев, вес — 2120, рост — 44 см. Состояние с рождения тяжелое. Рос и развивался с задержкой. Ходит с 2 лет. Первые слова появились к 1,5 годам, фразовая речь — с 3 лет. В 2 года перенес черепно-мозговую травму. Обследовался в больнице, получал противосудорожное лечение. Детский сад не посещал. До школы проводилась коррекция звукопроизношения в условиях поликлиники. На момент поступления в школу читал слова, считал в пределах 10, знал цифры, писал печатными буквами. Трудности в обучении начались во II полугодии 1-го класса. В настоящее время материал по русскому языку, чтению, математике не усвоен, на уроках не работает.

Во время обследования: мальчик контактный. Речь фразовая. Словарный запас обеднен. Производит элементарные обобщения («овощи», «посуда», «фрукты», «мебель», транспорт — «машины», «домашние животные», дикие животные — «лесные, горные, живут в Африке», домашние птицы — «животные»). Подбирает простые антонимы, не всегда точно используя слова (широкий — «маленький»). Затрудняется в подборе синонимов, однокоренных слов.

Рассказ по серии сюжетных картинок составил самостоятельно, фразы распространенные, причинно-следственные отношения устанавливаются с помощью логопеда.

В речи чаще употребляет глаголы, существительные, местоимения, реже — прилагательные и наречия.

Практическими способами словообразования и словоизменения владеет недостаточно. Допускает ошибки при преобразовании единственного числа существительных во множественное в именительном падеже (ухо — «ухи», стул — «стулы», пень — «пени» и т. п.), при образовании формы родительного падежа существительных в единственном и множественном числе (ухо — «уш», окно — «окнов», перо — «перов» и т. п.), при образовании названий детенышей животных («лошадки», «овечки» и т. п.).

Звукопроизношение без дефектов. Слоговая структура слов сохранна. Фонематические процессы сформированы недостаточно. Слабо дифференцирует оппозиционные фонемы (т-д, к-г, п-б, с-з). Затрудняется придумать слово на заданный звук. Звук на фоне слова выделяет, допускает ошибки при определении

количества звуков в слове и места звука по отношению к другим звукам. Синтезирует слова из 5—6 звуков.

В письменных работах много орфографических и специфических ошибок: замены букв по акустическому (с-ц, к-х и др.) и оптическому сходству (п-т, б-д, и-у), пропуск гласных и согласных букв, аграмматизмы. Программа по русскому языку усвоена слабо, затрудняется в объяснении орфограмм.

Читает целыми словами, в трудных случаях — по слогам, в очень быстром темпе, монотонно, с большим количеством ошибок. При более медленном чтении ошибок нет. Ситуацию прочитанного осмыслил, пересказал по вопросам.

У мальчика слабая речеслуховая память. Зрительно-пространственные представления сформированы недостаточно. Затрудняется определить левую и правую стороны.

Заключение: лексико-грамматическое, фонематическое недоразвитие речи. Дисграфия смешанного вида.

Рекомендации: консультация психолога, невропатолога, педагога-дефектолога. Логопедические занятия по месту учебы.

СУРДОПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

Даже незначительное снижение слуха, возникшее у ребенка в раннем возрасте, может помешать нормальному развитию его речи, затруднить обучение в школе, существенно снизить успеваемость, а подчас и отрицательно сказаться на его судьбе.

Эффективность лечения, медицинская, сурдопедагогическая и социальная реабилитация во многом зависят от своевременной и ранней диагностики нарушений слуха у детей.

Схема обследования

1. Цель посещения, жалобы родителей и детей.
2. Ознакомление с документацией (история развития ребенка; аудиограмма, если снижение слуха уже установлено; педагогическая характеристика сурдопедагога дошкольного или школьного учебного заведения).
3. Изучение акушерского анамнеза и анамнеза развития ребенка (моторного, речевого, психического):

- а) состав семьи;
- б) наличие или отсутствие в семье родственников со снижением слуха;
- в) предполагаемые причины снижения слуха у ребенка (неблагоприятные факторы в дородовом развитии ребенка, в течение родов, перенесенные заболевания):
 - острые гнойные отиты;
 - инфекционные и вирусные заболевания матери во время беременности (краснуха, грипп, герпес, токсоплазмоз, цитомегаловирус);
 - токсикозы беременности;
 - асфиксия;
 - внутричерепная родовая травма;
 - гипербилирубинемия;
 - гемолитическая болезнь новорожденного;
 - масса тела при рождении менее 1,5 кг;
 - недоношенность;
 - ототоксические препараты, фуросемид, аспирин, хинин, назначаемые ребенку и принимаемые матерью во время беременности;
 - увеличение сроков беременности.

4. Характеристика речи ребенка до потери слуха:

- а) предречевые вокализации (гуканье, гуление);
- б) появление и характер лепетной речи (лепет начался, но оборвался, сначала был более выразительным, а потом смазанный, неизвестно);
- в) отдельные слова: много, несколько.

Эти данные дают возможность определить время потери или снижения слуха ребенка.

5. Сведения об обучении в школе и его длительности. Состояние слуха ребенка по последней аудиограмме.

6. Обследование ребенка:

- а) установление эмоционального контакта с ребенком, создание правильного отношения к обследованию;
- б) наблюдение за поведением (общительный, замкнутый, стеснительный);
- в) оценка состояния двигательной сферы:
 - походка, осанка;
 - общая моторика (координация движений, точность основных движений);
 - мелкая моторика;

г) обследование познавательной деятельности:

- цвет (соотнесение предметов по цвету, знание названий основных цветов и оттенков);
- форма (соотнесение геометрических фигур разного цвета, название геометрических фигур: круг, квадрат, треугольник, прямоугольник, овал);
- величина (выбор из группы однородных предметов, отличающихся по какому-либо признаку — величина, высота, ширина, длина):
 - большой-маленький;
 - высокий-низкий;
 - широкий-узкий;
 - длинный-короткий;

д) обследование основных психических процессов (внимание, память, мышление):

- подбор предметных картинок, соответствующих данным сюжетным, узнавание, называние, группировка, знание обобщающих понятий (одежда, обувь, мебель, посуда, овощи, фрукты, домашние и дикие животные, птицы, насекомые, цветы, деревья, транспорт, умывальные принадлежности и т. д.);
- «четвертый лишний» (по цвету, форме и т. д.);
- серия сюжетных картинок (количество и содержание — в зависимости от возраста ребенка);
- разрезные картинки или составление картинки из кубиков (2 части и т. д.) в зависимости от возраста ребенка.

7. Временные представления:

- а) времена года (устно и на иллюстрированном материале);
- б) месяцы;
- в) дни недели;
- г) части суток.

Пространственные представления: слева, справа, внизу, наверху, посередине.

8. Элементарные математические представления и знания по программе:

- порядковый счет (прямой и обратный);
- вычислительные навыки (+, —) в пределах 10, 20 (в зависимости от года обучения ребенка и его возраста);
- на конкретном материале;
- со скрытым результатом.

9. Исследование экспрессивной речи:

- а) форма общения ребенка с окружающими (устная, устно-дактильная, устно-дактильно-жестовая, жестовая);

- б) пользуется:
 - лепетной речью;
 - звукопроизношением;
 - отдельными словами;
 - словосочетаниями;
 - предложениями;
- в) внятность речи: понятная для окружающих, частично понятная, непонятная;
- г) объем словаря, его соответствие возрастным и программным требованиям;
- д) исследование импрессивной речи: понимание вопросов: где? куда? откуда? почему? (причинно-следственные связи);
- е) состояние звукопроизношения: включает в себя следующие основные разделы:
 - исследование непосредственного состояния звукопроизношения (какие именно звуки речи произносятся дефектно и каков характер их искажения);
 - проверяется правильность произношения звука в связной речи;
 - наличие моторных форм нарушений звукопроизношения, обусловленных отклонениями в строении или функционировании артикуляционных органов (дизартрии, дислалии);
- ж) характеристики голоса (тихий, нормальный, громкий, гнусавый);
- з) характерное произношение слов (призвуки).

10. Исследование чтения (слитное, правила орфографии, ударение). Понимание прочитанного, ответы на вопросы.

11. Исследование письма (письменные, печатные буквы). Присутствуют ли элементы «зеркального» письма. Умение придерживать строки.

12. Определение ведущей руки.

13. Слухопротезирован ли ребенок и пользуется ли слуховым аппаратом. Проблемы в использовании слухового аппарата.

14. Заключение.

15. Рекомендации.

Перечень материалов для сурдопедагогического обследования

1. Предметные картинки, в названиях которых есть все звуки русского алфавита (каждый звук в трех положениях в слове — в начале, в середине и в конце).

2. Сюжетные картинки.
3. Серии сюжетных картинок (2, 3, 4, 5).
4. Разрезные картинки или кубики (из 2-х, 3-х, 4-х и т. д. частей) в зависимости от возраста ребенка.
5. Однородные предметы или картинки с их изображениями, отличающиеся по какому-либо признаку (величина, высота, ширина и т. д.). Мягкие игрушки, матрешки (2-х, 3-х, 5-ти составные).
6. Геометрические фигуры: круг, квадрат, треугольник, овал, прямоугольник; шарик, кубик, кирпичик, «Почтовый ящик», «Чудесный мешочек».
7. Предметы, отличающиеся по цветам и оттенкам.
8. Доски Сегена.
9. Тематические предметные картинки, соответствующие сюжетным (сад, огород, овощи, фрукты и т. д.), для проверки знания обобщающих понятий.
10. Палочки для проверки навыков счета, для выкладывания фигур по образцу.
11. Нелепицы: «Чего не бывает?».
12. «Лишний предмет».
13. Различные лото.
14. Куклы разного размера.
15. Фломастеры, цветные карандаши.
16. Разнообразный счетный материал (грибки, рыбки и т. п.).
17. Парные картинки.
18. Таблички.
19. Цифры, буквы.
20. Музыкальные игрушки — барабан, бубен, гармошка, дудочка, шарманка; резиновые звучащие игрушки.
21. Программы детских садов и школ для детей с нарушениями слуха.
22. Учебники и учебные пособия.
23. Звукоусиливающая аппаратура фронтального и индивидуального пользования.
24. Аудиометр.

Образец заключения по результатам обследования ребенка с нарушением слуха

Маша Т., 7 лет 7 мес., на приеме в сопровождении матери и сурдопедагога детского сада для консультации по определению вида школы (для глухих или слабослышащих). Из документов представлена характеристика сурдопедагога и методиста.

У девочки двусторонняя нейросенсорная тугоухость IV степени. Родители глухие, в семье еще 1 ребенок, 12 лет, обучающийся в школе для глухих детей. Снижение слуха у девочки врожденное, замечено было сразу.

Посещает детский сад в течение 5 лет. Общительная, хорошо вступает в контакт со слышащими сверстниками, с которыми совместно обучалась в одной группе детского сада. Общая и мелкая моторика развиты соответственно возрасту.

Девочка спокойная, контактная. Назвала свое имя, фамилию, возраст. Знает состав семьи, перечислила всех.

Понимает обращенную к ней речь в пределах ситуации. Имеет представление о величине предметов (большой—маленький), высоте (высокий—низкий), длине (длинный—короткий), ширине (широкий—узкий). Отвечает односложно. Назвала основные цвета и оттенки. Знает и называет геометрические фигуры (круг, квадрат, треугольник, овал, прямоугольник).

Называет предметы из разных тематических групп, знает обобщающие понятия. Выделила 4-й «лишний предмет», но не смогла объяснить, почему так сделала.

Серию из двух сюжетных картинок разложила верно, а из 4-х картинок — с помощью педагога. Составить связный рассказ по этой серии не смогла, называла отдельные предметы.

Разрезную картинку по образцу из 12 частей сложила правильно.

Имеет представление о временах года, месяцах, днях недели и называет их.

Пространственные представления сформированы не в полном объеме.

Владеет прямым и обратным счетом в пределах 10. Решает простые задачи. Условие читает и понимает, опираясь на иллюстративный материал.

Девочка общается с окружающими с помощью устно-дактильной и жестовой речи. В экспрессивной речи отдельные слова и редкие словосочетания (в основном, существительные, прилагательные). Глаголы употребляет крайне редко. Фразовой речью не владеет.

Понимает вопрос ГДЕ, отвечает на него.

Для окружающих речь девочки непонятна, звукопроизношение грубо нарушено. В речи много призывков. Артикуляционный аппарат в норме.

Объем словаря не соответствует возрастным и программным требованиям.

Чтение медленное, послоговое, голос тихий. Смысл прочитанного короткого рассказа в полном объеме не понимает. При-

чинно-следственные связи не устанавливает. Не может ответить на вопросы ОТЧЕГО? ПОЧЕМУ? ЗАЧЕМ?

Пишет печатными буквами с пропуском букв (МНЕ ЗОВУ МАША. МОЙ ФАМЛИЯ ИВАНОВА). Строчки придерживается.

Ведущая рука правая.

Девочка слухопротезирована, аппарат типа «заушный» носит в детском саду постоянно.

Программный материал усвоен не в полном объеме. Отсутствует связная речь, мало слов, обозначающих действия. В связи с тем, что ребенок из семьи глухих, дома отсутствует речевая среда.

Социально-педагогическая запущенность.

Рекомендуется обучение в 1-м классе школы I вида. Дополнительные занятия с сурдопедагогом по формированию устной речи.

ТИФЛОПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

В настоящее время имеется стойкая тенденция к росту числа детей с патологией зрения, причем отмечается интенсивное увеличение количества детей, ранее не охваченных поддержкой тифлопедагога в периоде школьного обучения — детей с функциональными нарушениями зрения.

Среди причин, вызывающих нарушения зрения, врожденные факторы занимают ведущее место. Им сопутствуют нарушения психофизического развития, эмоционально-волевой сферы ребенка. Растет количество детей, имеющих не просто сопутствующие заболевания, а сложную структуру дефекта.

В этих условиях необходимо создание комфортных условий пребывания в образовательной среде каждому ребенку.

При организации обследования тифлопедагогам необходимо помнить, что, когда речь идет о распознавании индивидуальных особенностей и возможностей конкретного ребенка, диагностика должна исходить из единых подходов как к методам, так и к результатам обследования и опираться на единую систему принципов, позволяющих создать индивидуально-ориентированную программу для каждого конкретного ребенка в соответствии с его возможностями и потребностями.

Программа развития не должна быть статичной. Очень важно ориентироваться как на актуальный, так и иметь в виду перспективный уровень развития ребенка.

С этой целью тифлопедагогическое обследование в ПМПК проводится в системе комплексного обследования и опирается на объективное мнение учителей, воспитателей, социальных педагогов и других специалистов, принимающих участие в воспитании и развитии ребенка.

В процессе диагностического обследования следует обращать внимание на состояние психических функций ребенка с нарушенным зрением в различных видах деятельности, то есть диагностика должна осуществляться во взаимосвязи отдельных сторон психической организации ребенка (эмоциональной, волевой, сенсомоторной, интеллектуальной, мотивационной, поведенческой).

Диагностическое обследование должно строиться с учетом принципа структурно-динамического подхода. Суть этого принципа заключается не только в необходимости выявления основного и сопутствующего отклонения в развитии или составляющих сложного дефекта, но и в наблюдении за их проявлениями в динамике педагогического процесса.

Содержание программы тифлопедагогической помощи, разрабатываемой для конкретного ребенка, должно базироваться на глубоком, всестороннем количественном и качественном анализе полученных результатов.

Только соблюдение этих принципов сможет обеспечить достижение конкретного результата диагностического обследования — разработку программы, создающей условия для развития каждого ребенка.

Чтобы рекомендуемая программа была эффективной и дала ожидаемые результаты, необходимо:

— взаимодействие между всеми участниками коррекционно-развивающей помощи (медицинской, психологической, социальной);

— соответствие психофизического развития ребенка дифференцированно-индивидуальным формам работы;

— соблюдение последовательности этапов и элементов (методов, приемов, средств и содержания) помощи детям с сенсорной недостаточностью.

Схема обследования

1. Ф.И.О.
2. Возраст.
3. Зрительный диагноз, острота зрения.

4. Причина нарушения и время выявления.
5. Положение ребенка в семье.
6. Сопутствующие заболевания.
7. Состояние зрительного анализатора (цветоразличение, узнаёт ли окружающие предметы и их изображения).
8. Готовность осязательно-двигательного анализатора:
 - а) тактильная чувствительность (пороги чувствительности);
 - б) развитие мелкой моторики:
 - состояние мышечного тонуса (гипотонус, гипертонус мышц руки);
 - способы захвата предмета;
 - сила удержания;
 - точность мелких движений.
9. Состояние осязательного восприятия:
 - а) хаотичное, последовательное восприятие руки;
 - б) моно-, бинормануальное восприятие;
 - в) наличие поисковых и прослеживающих движений руки;
 - г) сформированность прослеживающих функций руки;
 - д) координация глаз и руки.
10. Распознавание предметов различных форм и поверхностей частями тела (в соответствии с возрастом).
11. Готовность слухового анализатора к пространственно-различительной деятельности:
 - а) состояние уха (заключение ЛОР);
 - б) состояние речевого слуха;
 - в) соотношение звуковых сигналов с источником звука;
 - г) локализация звука и его направлений;
 - д) переключение звукового внимания;
 - е) соотнесение звука с действием;
 - ж) узнавание и различение по голосам окружающих людей.
12. Обонятельная чувствительность:
 - а) различение основных запахов и их локализация;
 - б) соотнесение запахов и их источников.
13. Уровень развития двигательной сферы:
 - а) общее физическое состояние (по антропометрическим данным);
 - б) походка;
 - в) осанка;
 - г) наличие навязчивых движений;
 - д) общая моторика:
 - точность основных движений;
 - координация движений;
 - ритмичность выполнения движений;

— функция равновесия.

14. Пространственные представления:

- а) знание частей собственного тела;
- б) пространственные направления, связанные с собственным телом;
- в) различение пространственных представлений от себя;
- г) определение взаимоотношений двух предметов (употребление предлогов с пространственным значением).

15. Временные представления:

- а) части суток;
- б) дни недели;
- в) времена года.

16. Психические процессы:

- а) внимание;
- б) память;
- в) речь:
 - общее состояние речи: произношение, выразительность, темп, голос, дыхание;
 - предметная соотнесенность;
 - связная речь;
 - восприятие текста;
 - артикуляционная моторика;
 - обследование мимической моторики (движение мышц глаз, лба, носа);
 - логопедический диагноз;
 - жестовая выразительность речи (головой, плечами, руками).

17. Предметное представление (узнавание, называние, различение деталей, выделение признаков, знание назначения, обобщение в понятие, группировка):

- одежда и обувь;
- мебель;
- посуда;
- овощи;
- фрукты;
- растения, цветы, деревья;
- животные (домашние, дикие);
- птицы;
- транспорт.

18. Изобразительная деятельность в соответствии с возрастными возможностями:

- сенсорные эталоны: цвет, форма, величина;
- навыки рисования: самостоятельно, по трафарету;

- владение навыками аппликации (приклеивание готовых форм самостоятельно, с помощью взрослого);
- навыки лепки;
- навыки конструирования.

19. Личностные качества:

- эмоционально-волевая сфера;
- контактность;
- уровень овладения неречевыми способами общения;
- познавательная активность;
- уровень самостоятельности в практической деятельности.

20. Заключение.

21. Рекомендации.

Результаты обследования заносятся в таблицы 6 и 7.

Таблица 6

Исходный уровень готовности детей с нарушениями зрения к обучению пространственной ориентировке

Название разделов схемы обследования	Вопросы и задания	Примерный уровень сформированности умения	Примечание педагога

Оценка уровня сформированности навыка производится в соответствии со следующими категориями:

- *0 уровень* — задание не выполнено;
- *1 уровень* — при выполнении задания допускались грубые ошибки или требовалась значительная словесная или действенная помощь со стороны педагога;
- *2 уровень* — задание выполнено с небольшими неточностями или при незначительной помощи педагога;

— 3 уровень — задание выполнено правильно и без дополнительных указаний со стороны педагога.

Таблица 7

Регистрационный лист тестового контроля

Ф.И.О. _____

Дата _____

№	Тестируемая деятельность	Субъективная		Экспертная	
		До	После	До	После
1	Отношения к занятиям по ориентированию				
2	Уровень понимания ориентирования				
3	Уровень сформированности навыка обследования предмета				
4	Уровень сформированности представления о себе				
5	Умение составлять планы помещений				
6	Умение словесно воспроизводить маршрут				
7	Уровень сформированности навыка владения длинной тростью				
8	Умение пользоваться городским транспортом				
9	Умение свободно и уверенно передвигаться по знакомому маршруту				
10	Готовность к самостоятельному изучению новых маршрутов различной сложности				

Программа обучения пространственной ориентировке

1. Формирование у учащихся потребности в самостоятельной ориентировке, преодоление страха пространства и неуверенности в своих силах.

2. Обучение приемам и способам ориентировки в микропространстве (на рабочем месте, за столом, в тетради, учебнике и т. д.).

3. Формирование у учащихся необходимых специальных умений и навыков самостоятельного овладения замкнутым и свободным пространством и ориентировки в нем.

4. Обучение незрячих учащихся младших классов ориентировке совместно со зрячими сверстниками и взрослыми.

5. Ознакомление слепых учащихся с приемами и способами ориентировки с помощью вспомогательных средств.

В соответствии с выделенными задачами программа включает в себя:

— развитие готовности сохранных анализаторов к восприятию признаков и свойств окружающего мира;

— формирование представлений о предметах, наполняющих окружающее пространство;

— ориентировку в микропространстве;

— обучение ориентировке в замкнутом и свободном пространстве и формирование топографических представлений;

— формирование правильной позы и жеста при обследовании предметов и ориентировке;

— совместную ориентировку со зрячими;

— ознакомление с приемами пространственной ориентировки с помощью трости.

Содержание этих разделов и полнота могут варьироваться в зависимости от контингента учащихся.

Перечень материалов и приборов для тифлопедагогического обследования

1. Набор предметов, предметных картинок с доработкой тифлопедагога по обобщающим понятиям, классификации, исключениям, сравнениям.

2. Набор сюжетных картинок.

3. Разрезные картинки.

4. Набор картинок по развитию речи (Л.И. Плаксиной).

5. Картотека пословиц, поговорок (в плоскочечатном варианте и по системе Брайля).
6. Набор материалов для обследования сенсорных эталонов, пространственных представлений.
7. Касса букв и слогов, цифровая касса, колодка шеститочия, кубик шеститочия, азбука по системе Брайля.
8. Фланелеграф.
9. Альбом по развитию зрительного восприятия, тесты по развитию зрительного восприятия.
10. Набор предметов из различных материалов для развития осязательного восприятия.
11. Коллекция запахов и фломастеры с различными запахами.
12. Кассета с записями шумов большого города.
13. Набор для обводки предметов по контуру.
14. Подборка текстов с различными шрифтами в зависимости от остроты зрения и написанные шрифтом Брайля.
15. Приборы и грифели для письма слепых, специальная бумага.

Образец заключения по результатам обследования ребенка с нарушением зрения

На приеме Вадик, 8 лет, ученик 2 класса школы-интерната № 1 для слепых и слабовидящих детей им. К.К. Грота, в сопровождении социального педагога (мать работает), в связи с трудностями в обучении.

VIS OD=0,3 OS=0,08 с/к. Глазное дно и оптические среды без особенностей.

Гипертропия средней степени правого глаза, высокой степени — левого глаза, амблиопия средней степени правого глаза, высокой степени — левого глаза.

В школе-интернате учится второй год. Посещал детский сад № 53 для детей с тяжелыми нарушениями зрения в течение 2-х лет.

В контакт вступает постепенно, отвлекаем.

Ориентировка на собственном теле и пространственные представления сформированы недостаточно. Временные представления: времена года знает, последовательность месяцев и названия путает, дни недели называет.

Понятия «предыдущий» и «последующий» день недели не определяет.

В речи аграмматизмы, нарушение звукослоговой структуры.

Затрудняется в установлении последовательности и логических связей в серии сюжетных картинок.

Смысл метафор объяснить не может.

Логико-грамматические конструкции объясняет с ошибками.

При сравнении в простых случаях использует существенные признаки.

Чтение: послоговое, медленное, допускает замещения согласных по звонкости-глухости. Прочитанный материал осознает только после повторного чтения текста. Фонематический анализ развит слабо.

Письмо: пропускает согласные, затрудняется в выделении гласных в слияниях. При письме под диктовку допускает пропуски гласных, забывает написание букв, границы предложений не выделяет. Графомоторика слабая, почерк неровный.

Математика: счет до 100 прямой, обратный с опорой на наглядность. Счетные операции отвлеченно и медленно осмысляет. Состав чисел знает нетвердо. Простые арифметические задачи решает только с помощью наводящих вопросов.

Трудности в обучении обусловлены первичным дефектом (слабовидением), выраженным речевым недоразвитием, недостаточностью абстрактно-логического мышления, низкой работоспособностью, низким темпом выполнения письменных работ.

Рекомендовано: продолжение обучения в школе для слепых и слабовидящих по программе коррекционного класса (ЗПР) во 2-м классе. В случае нарастания трудностей — повторное обследование.

СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

Схема обследования

1. Цель посещения ПМПК (социально-педагогические проблемы, трудности в обучении, в общении, поведении, проблемы со здоровьем и др.).

2. Ознакомление с документами (акт обследования жилищно-бытовых условий семьи, документы о заболеваниях ребенка, характеристики из детских учреждений, табель успеваемости по предметам и пропускам занятий и др.).

3. Анкетные данные ребенка (фамилия, имя, отчество, год и дата рождения, домашний адрес и телефон):

— название детского учреждения, класс, результаты учебы, взаимодействие семьи и школы, помощь родителей ребенку

в учебе, интересы ребенка, помощь родителям, имеет ли ребенок какие-либо поручения, посещает ли кружки, любимые занятия ребенка, социально-педагогическая запущенность, личностные особенности ребенка, черты его характера, склонности и привычки, причины неблагополучия, положительные и отрицательные моменты, как адаптируется и контактируется, поведение дома, в школе, на улице, как неблагополучие отражается на поведении и успеваемости.

4. Социальные проблемы (характеристика жилищно-бытовых и материальных условий семьи, санитарное состояние условий проживания ребенка):

— жилищные проблемы (отдельная квартира, комната в коммунальной квартире, общежитие, социальная гостиница, изучение социального положения и среды, в которой воспитывается ребенок, наличие соседей и взаимоотношения с ними, возникновение проблем и их разрешение, социально-правовая помощь и защита прав несовершеннолетних);

— материальные проблемы (задержка зарплаты, пенсий, пособий, родители безработные);

— психологические проблемы (несовместимость с родителями, сверстниками, взаимоотношения в семье, отношение к подростку, неправильные приемы воспитания — физическое наказание, ласка, задаривание, окрик, оскорбление и т. д.).

5. Изучение семьи (состав семьи, полная, неполная, многодетная, наличие братьев и сестер, кто занимается воспитанием, отсутствие родителей, родители ЛРП, дети отобранны по суду, опекаемые, усыновленные, инвалиды, осуждены, находятся в розыске, ведут аморальный образ жизни):

— фамилия, имя, отчество матери, отца, опекуна, усыновителя, фактического воспитателя, приемных родителей, связь семьи с образовательным учреждением, ответственное отношение родителей к детям;

— место работы родителей, их зарплата, пенсии, пособия и др. доходы семьи.

6. Обследование семьи на дому (при необходимости).

7. Заключение (впечатление о ребенке, принятие мер по социально-педагогической защите, оказание помощи детям, попавшим в кризисные ситуации, помощь в трудоустройстве, помощь специалистов, защита права на образование, сохранение и укрепление здоровья, право на отдых, развитие, педагогическое влияние на поведение ребенка и его деятельность).

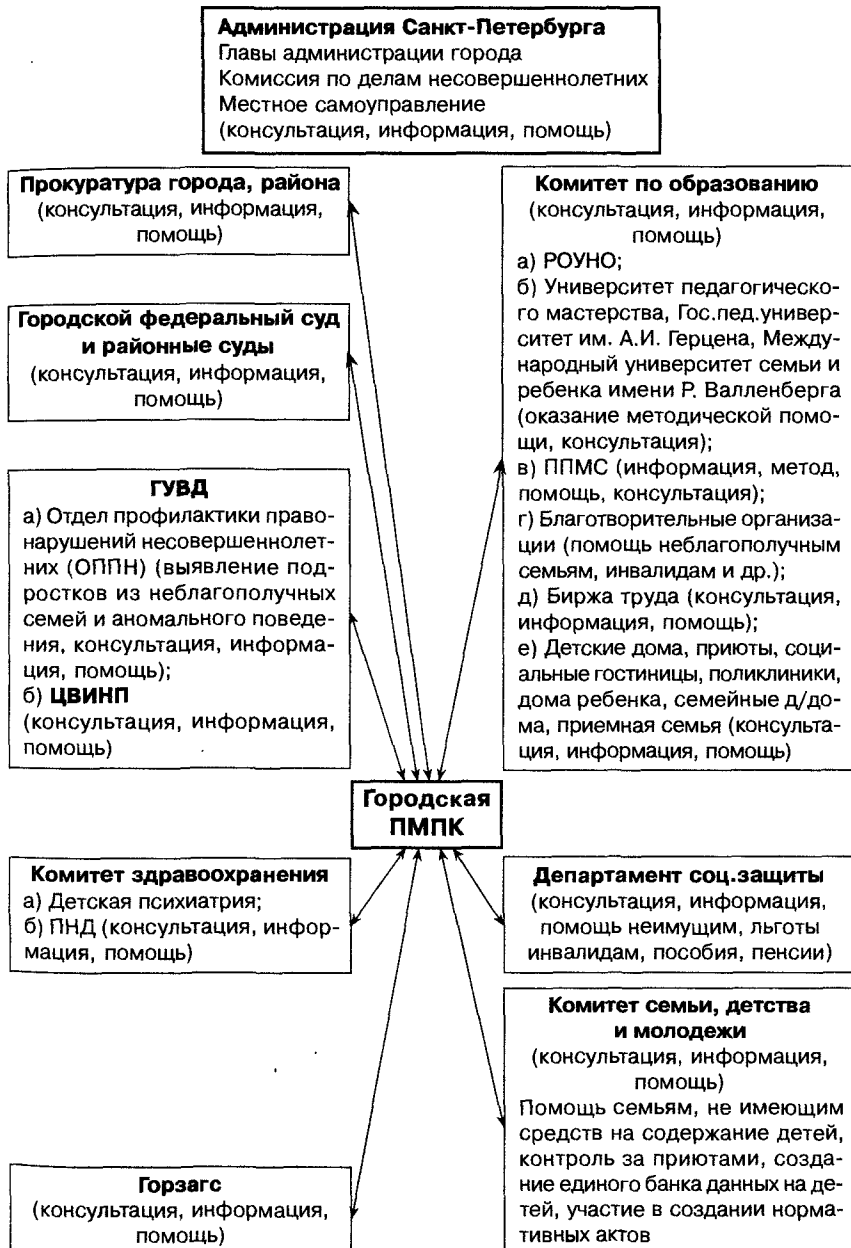
8. Необходимость обращения в другие учреждения для помощи ребенку и его семье (табл. 8).

Схема заключения (акта)

по результатам социально-педагогического обследования

1. Цель обследования (социальные, педагогические проблемы, трудности в обучении, в общении, проблемы со здоровьем).
2. Когда проводилось обследование на дому, кем (ф.и.о., должность, телефон).
3. Что установлено при обследовании. С кем проживает, какое помещение занимает семья (комната в коммунальной квартире, отдельная квартира, общежитие, социальная гостиница и т. д.). Какие удобства имеются (горячая вода, ванна, лифт, телефон).
4. Санитарное состояние занимаемого помещения.
5. Наличие условий для занятий, сна, отдыха, наличие библиотеки, игрушек и др.
6. Какое детское учреждение посещает, класс.
7. Успеваемость в школе, поведение, какие проблемы у ребенка, чем школа помогает: бесплатные завтраки, обеды, материальная помощь.
8. Выявление интересов: любимые предметы, посещение кружков, участие в жизни класса, школы.
9. Условия для отдыха (в каникулярное время, в выходные дни, летом).
10. Бюджет семьи, ее состав, взаимоотношения.
11. Ф.И.О. родителей, их места работы.
12. Заключение.
13. Рекомендации родителям по проблемам.
14. В какой помощи нуждается ребенок, семья.

Взаимодействие социального педагога с учреждениями Санкт-Петербурга



ГЛАВА 4

ДОКУМЕНТЫ ПМПК

ОБРАЗЕЦ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ГОРОДСКОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

Дата проведения экспертной комиссии: _____

№ протокола экспертной комиссии: _____

Общие сведения

1. Ф.И.О. _____

2. Год и месяц рождения _____

3. Детское учреждение _____

4. Адрес прописки _____

5. Краткие сведения о родителях, семье ребенка, условиях воспитания _____

Результаты медицинского обследования

1. Краткие анамнестические данные: _____

2. Соматическое состояние: _____

3. Неврологическое состояние, особенности моторики: _____

4. Психическое состояние: _____

5. Заключение медико-генетической консультации (при необходимости): _____

6. Заключение отоларинголога о состоянии органов слуха: _____

7. Заключение офтальмолога о состоянии органов зрения: _____

8. Данные дополнительных обследований: _____

Результаты психологического обследования

1. Уровень интеллектуального развития с использованием стандартных методик: _____

2. Особенности развития познавательной деятельности: _____

3. Особенности поведения и социально-бытовой адаптации: _____

Результаты педагогического обследования

1. Родной язык ребенка: _____

2. Данные логопедического обследования: _____

3. Знания и навыки по программному материалу дошкольного учреждения или школы: _____

Общее заключение

Рекомендации

Заведующий ГМПМПК _____

Состав экспертной комиссии: _____

Представитель Комитета по образованию _____

Представитель Департамента социальной защиты _____

Представитель объединения «Детская психиатрия» _____

Специалисты ГМПМПК: _____

педиатр _____

психиатр _____

невропатолог _____

отоларинголог _____

офтальмолог _____

психолог _____

логопед _____

педагог-дефектолог _____

ПРИМЕРНАЯ СХЕМА ПЕДАГОГИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ РЕБЕНКА В ПМПК

1. Общие сведения о ребенке:

— Ф.И.О.

— Дата рождения, возраст.

— Домашний адрес.

— Вид и номер школы (общеобразовательная, для детей с ЗПР и др.).

— Класс (с углубленным изучением предметов, компенсирующий и др.).

2. Характеристика семьи:
 - Состав семьи (полная, неполная, многодетная, наличие братьев и сестер).
 - Кто занимается воспитанием ребенка (мать, отец, бабушка и др.).
 - Взаимодействие семьи и школы (наличие контакта, характер контакта, формы работы школы с семьей).
 - Степень помощи родителей ребенку в учебе.
3. Цель обращения в ПМПК (трудности в обучении, общении, поведении).
4. Школьный анамнез:
 - Какие дошкольные детские учреждения посещал.
 - С какого возраста начал школьное обучение и по какой программе.
 - Дублировал ли программу классов (если да, то по какой причине: болезнь, необоснованные пропуски занятий, трудности в усвоении программы и др).
 - Был ли перевод на программу более высокого (низкого) уровня.
 - С какого времени обучается в данном учебном заведении.
5. Соответствие объема школьных знаний, умений и навыков требованиям программы:
 - Математика.
 - Чтение.
 - Русский язык.
 - Другие предметы.
6. Характеристика обучаемости:
 - Затруднения, возникающие при усвоении учебного материала. Чем, по мнению педагогов, они вызваны (особенностями внимания, памяти, работоспособности, темпа учебной деятельности и др.).
 - Степень оказания учителем помощи при выполнении тех или иных учебных заданий.
 - Уровень восприятия ребенком предлагаемой помощи:
 - словесно-логической (интеллектуальная норма);
 - наглядно-образной (задержка психического развития, социально-педагогическая запущенность);
 - наглядно-действенной (умственная отсталость различной степени выраженности).
7. Отношение к учебе, мотивация учения.
8. Особенности личности и взаимоотношений со сверстниками и педагогами.
9. Основные увлечения и интересы.

10. Общие выводы и впечатления о ребенке.

Печать учреждения

Дата

Подписи: директор
педагог

СОГЛАШЕНИЕ С РОДИТЕЛЯМИ

Я, _____, (Ф.И.О.)

отец (мать) ученика (цы) _____ класса школы № _____

_____ (Ф.И.О.)

доверяю администрации школы представить моего ребенка для комплексного обследования, включая врача-психиатра, в Городскую психолого-медико-педагогическую консультацию в связи с затруднениями в учебе (с проблемами в личностном развитии, трудностями в общении, поведении и т. д.).

Дата _____ Подпись родителя _____

Я, директор школы № _____,

_____ (Ф.И.О.),

уполномочиваю социального педагога (классного руководителя или школьного психолога)

_____ (Ф.И.О.),

на основании письменного соглашения с родителями ученика класса _____

_____ (Ф.И.О.),

представить его для комплексного обследования, включая врача-психиатра, в Городскую психолого-медико-педагогическую консультацию.

Дата _____ Директор школы _____

ПРИЛОЖЕНИЕ

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ СЛУЖБ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ И СОПРОВОЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

МЕЖДУНАРОДНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

Конвенция ООН о правах ребенка (извлечения)

Принята Генеральной Ассамблеей ООН 20 ноября 1989 г. СССР подписал ее в числе первых. Ратифицирована третьей сессией Верховного Совета СССР 13 июня 1990 г. Действительна в отношении Российской Федерации как правопреемницы СССР.

ПРЕАМБУЛА

Государства-участники настоящей Конвенции, *считая*, что в соответствии с принципами, провозглашенными в Уставе Организации Объединенных Наций, признание присущего достоинства, равных и неотъемлемых прав всех членов общества являются основой обеспечения свободы, справедливости и мира на земле,

принимая во внимание, что народы Объединенных Наций подтвердили в Уставе свою веру в основные права человека, в достоинство и ценность человеческой личности и преисполнены решимости содействовать социальному прогрессу и улучшению условий жизни при большей свободе,

признавая, что Организация Объединенных Наций во Всеобщей декларации прав человека и в Международных пактах о правах человека провозгласила и согласилась с тем, что каждый человек должен обладать всеми указанными в них правами и свободами без какого бы то ни было различия по таким признакам, как раса, цвет кожи, пол, язык, религия, политические или иные убеждения, национальное или социальное происхождение, имущественное положение, рождение или иные обстоятельства,

напоминая, что Организация Объединенных Наций во Всеобщей декларации прав человека провозгласила, что дети имеют право на особую заботу и помощь,

убежденные в том, что семье как основной ячейке общества и естественной среде для роста и благополучия всех ее членов и особенно детей должны быть предоставлены необходимые защита и содействие, с тем, чтобы она могла полностью возложить на себя обязанности в рамках общества,

признавая, что ребенку для полного и гармоничного развития его личности необходимо расти в семейном окружении, в атмосфере счастья, любви и понимания,

считая, что ребенок должен быть полностью подготовлен к самостоятельной жизни в обществе и воспитан в духе идеалов, провозглашенных в Уставе Организации Объединенных Наций, и особенно в духе мира, достоинства, терпимости, свободы, равенства и солидарности,

принимая во внимание, что необходимость в такой особой защите ребенка была предусмотрена в Женевской декларации прав ребенка 1924 г. и Декларации прав ребенка, принятой Генеральной Ассамблеей 20 ноября 1959 г., и признана во Всеобщей декларации прав человека, в Международном пакте о гражданских и политических правах (в частности, в статьях 23 и 24), в Международном пакте об экономических, социальных и культурных правах (в частности, в статье 10), а также в уставах и соответствующих документах специализированных учреждений и международных организаций, занимающихся вопросами благополучия детей,

принимая во внимание, что, как указано в Декларации прав ребенка, «ребенок, ввиду его физической и умственной незрелости, нуждается в специальной охране и заботе, включая надлежащую правовую защиту, как до, так и после рождения»,

ссылаясь на положения Декларации о социальных и правовых принципах, касающихся защиты и благополучия детей, особенно при передаче детей на воспитание и их усыновлении на национальном и международном уровнях, Минимальных стандартных правил Организации Объединенных Наций, касающихся деятельности правосудия в отношении несовершеннолетних («Пекинские правила») и Декларации о защите женщин и детей в чрезвычайных обстоятельствах и в период вооруженных конфликтов,

признавая, что во всех странах мира есть дети, живущие в исключительно трудных условиях, и что такие дети нуждаются в особом внимании,

учитывая должным образом важность традиций и культурных ценностей каждого народа для защиты и гармоничного развития ребенка,

признавая важность международного сотрудничества для улучшения условий жизни детей в каждой стране, в частности, в развивающихся странах,

согласились о нижеследующем:

Статья 1

Для целей настоящей Конвенции ребенком является каждое человеческое существо до достижения 18-летнего возраста, если по закону, применимому к данному ребенку, он не достигает совершеннолетия ранее.

Статья 2

1. Государства-участники уважают и обеспечивают все права, предусмотренные настоящей Конвенцией, за каждым ребенком, находящимся в пределах их юрисдикции, без какой-либо дискриминации, независимо от расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических или иных убеждений, национального, этнического или социального происхождения, имущественного положения, состояния здоровья и рождения ребенка, его родителей или законных опекунов или каких-либо иных обстоятельств.

2. Государства-участники принимают все необходимые меры для обеспечения защиты ребенка от всех форм дискриминации или наказания на основе статуса, деятельности, выражаемых взглядов или убеждений ребенка, родителей ребенка, законных опекунов или иных членов семьи.

Статья 3

1. Во всех действиях в отношении детей, независимо от того, предпринимаются они государственными или частными учреждениями, занимающимися вопросами социального обеспечения, судами, административными или законодательными органами, первоочередное внимание уделяется наилучшему обеспечению интересов ребенка.

2. Государства-участники обязуются обеспечить ребенку такую защиту и заботу, которые необходимы для его благополучия, принимая во внимание права и обязанности его родителей, опекунов или других лиц, несущих за него ответственность по закону, и с этой целью принимают все соответствующие законодательные и административные меры.

3. Государства-участники обеспечивают, чтобы учреждения, службы и органы, ответственные за заботу о детях или их защите, отвечали нормам, установленным компетентными органами, в частности, в области безопасности и здравоохранения и

с точки зрения численности и пригодности их персонала, а также компетентного надзора.

Статья 4

Государства-участники принимают все необходимые законодательные, административные и другие меры для осуществления прав, признанных в настоящей Конвенции. В отношении экономических, социальных и культурных прав государства-участники принимают такие меры в максимальных рамках имеющихся у них ресурсов и, в случае необходимости, в рамках международного сотрудничества.

Статья 5

Государства-участники уважают ответственность, права и обязанности родителей и в соответствующих случаях членов расширенной семьи или общины, как это предусмотрено местным обычаем, опекунов или других лиц, несущих по закону ответственность за ребенка, должным образом управлять и руководить ребенком в осуществлении им признанных настоящей Конвенцией прав и делать это в соответствии с развивающимися способностями ребенка.

Статья 6

1. Государства-участники признают, что каждый ребенок имеет неотъемлемое право на жизнь.
2. Государства-участники обеспечивают в максимально возможной степени выживание и здоровое развитие ребенка.

Статья 19

1. Государства-участники принимают все необходимые законодательства, административные и просветительские меры с целью защиты ребенка от всех форм физического или психологического насилия, оскорбления или злоупотребления, отсутствия заботы или небрежного обращения, грубого обращения или эксплуатации, включая сексуальные злоупотребления, со стороны родителей, законных опекунов или любого другого лица, заботящегося о ребенке.

Статья 20

1. Ребенок, который временно или постоянно лишен своего семейного окружения или который в его наилучших интересах не может оставаться в таком окружении, имеет право на особую защиту и помощь, предоставляемые государством.

Статья 23

1. Государства-участники признают, что неполноценный в умственном или физическом отношении ребенок должен вести полноценную и достойную жизнь в условиях, которые обеспечивают его достоинство, способствуют его уверенности в себе и облегчают его активное участие в жизни общества.

2. Государства-участники признают право неполноценного ребенка на особую заботу и поощряют и обеспечивают предоставление, при условии наличия ресурсов имеющему на это право ребенку и ответственным за заботу о нем помощи, о которой подана просьба и которая соответствует состоянию ребенка и положению его родителей или других лиц, обеспечивающих заботу о ребенке.

3. В признание особых нужд неполноценного ребенка помощь в соответствии с пунктом 2 настоящей статьи предоставляется, по возможности, бесплатно с учетом финансовых ресурсов родителей или других лиц, обеспечивающих заботу о ребенке, и имеет целью обеспечение неполноценному ребенку эффективного доступа к услугам в области образования, профессиональной подготовки, медицинского обслуживания, восстановления здоровья, подготовки к трудовой деятельности и доступа к средствам отдыха таким образом, который приводит к наиболее полному, по возможности, вовлечению ребенка в социальную жизнь и достижению развития его личности, включая культурное и духовное развитие ребенка.

4. Государства-участники способствуют в духе международного сотрудничества обмену соответствующей информацией в области профилактического здравоохранения и медицинского, психологического и функционального лечения неполноценных детей, включая распространение информации о методах реабилитации, общеобразовательной и профессиональной подготовки, а также доступ к этой информации, с тем, чтобы позволить государствам-участникам улучшить свои возможности и знания и расширить свой опыт в этой области. В этой связи особое внимание должно уделяться потребностям развивающихся стран.

Статья 27

1. Государства-участники признают право каждого ребенка на уровень жизни, необходимый для физического, умственного, духовного, нравственного и социального развития ребенка.

2. Родитель или другие лица, воспитывающие ребенка, несут основную ответственность за обеспечение в пределах своих способностей и финансовых возможностей условий жизни, необходимых для развития ребенка.

Статья 28

1. Государства-участники признают право ребенка на образование.

2. Государства-участники принимают все необходимые меры для обеспечения того, чтобы школьная дисциплина поддерживалась с помощью методов, отражающих уважение человеческого достоинства ребенка и в соответствии с настоящей Конвенцией.

Статья 29

1. Государства-участники соглашаются в том, что образование ребенка должно быть направлено:

а) на развитие личности, талантов, умственных и физических способностей ребенка в их самом полном объеме;

б) на воспитание уважения к правам человека и основным свободам, а также принципам, провозглашенным в Уставе Организации Объединенных Наций;

в) на воспитание уважения к родителям ребенка, его культурной самобытности, языку и ценностям, к национальным ценностям страны, в которой ребенок проживает, страны его происхождения и к цивилизациям, отличным от его собственной;

г) на подготовку ребенка к сознательной жизни в свободном обществе в духе понимания, мира, терпимости, равноправия мужчин и женщин и дружбы между всеми народами, этническими, национальными и религиозными группами, а также лицами из числа коренного населения;

д) на воспитание уважения к окружающей природе.

Статья 32

1. Государства-участники признают право ребенка на защиту от экономической эксплуатации и от выполнения любой работы, которая может представлять опасность для его здоровья или служить препятствием в получении им образования, либо наносить ущерб его здоровью, физическому, умственному, духовному, моральному и социальному развитию.

Статья 33

Государства-участники принимают все необходимые меры, включая законодательные, административные и социальные меры, а также меры в области образования, с тем чтобы защитить детей от незаконного употребления наркотических средств и психотропных веществ, как они определены в соответствующих международных договорах, и не допустить использования детей в противозаконном производстве таких веществ и торговле ими.

Статья 37

Государства-участники обеспечивают, чтобы:

а) ни один ребенок не был подвергнут пыткам или другим жестоким, бесчеловечным или унижающим достоинство видам обращения или наказания. Ни смертная казнь, ни пожизненное тюремное заключение, не предусматривающее возможности освобождения, не назначаются за преступления, совершенные лицами моложе 18 лет;

б) ни один ребенок не был лишен свободы незаконным или произвольным образом. Арест, задержание или тюремное заключение ребенка осуществляются согласно закону и используются лишь в качестве крайней меры и в течение как можно более короткого соответствующего периода времени;

в) каждый лишенный свободы ребенок пользовался гуманным обращением и уважением неотъемлемого достоинства его личности с учетом потребностей лиц его возраста. В частности, каждый лишенный свободы ребенок должен быть отделен от взрослых, если только не считается, что в наилучших интересах ребенка этого делать не следует, и иметь право поддерживать связь со своей семьей путем переписки и свиданий, за исключением особых обстоятельств.

Статья 38

2. Государства-участники принимают все возможные меры для обеспечения того, чтобы лица, не достигшие 15-летнего возраста, не принимали прямого участия в военных действиях.

Статья 39

Государства-участники принимают все необходимые меры для того, чтобы содействовать физическому и психологическому восстановлению и социальной реинтеграции ребенка, являющегося жертвой: любых видов пренебрежения, эксплуатации и злоупотребления, пыток или любых других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения, наказания или вооруженных конфликтов. Такое восстановление и реинтеграция должны осуществляться в условиях, обеспечивающих здоровье, самоуважение и достоинство ребенка.

Декларация Организации Объединенных Наций о правах инвалидов

1. Выражение «инвалид» означает любое лицо, которое не может самостоятельно обеспечить, полностью или частично, потребности нормальной личности или социальной жизни в силу

недостатка, врожденного или приобретенного, его или ее физических или умственных способностей.

2. Инвалиды должны пользоваться всеми правами, изложенными в настоящей Декларации. Эти права должны быть признаны за всеми инвалидами без каких бы то ни было исключений и без различия и дискриминации по признаку расы, цвета кожи, пола, языка, вероисповедания, политических или иных убеждений, национального или социального происхождения, материального положения, рождения или любого другого фактора, независимо от того, относится ли это к самому инвалиду или к его или ее семье.

3. Инвалиды имеют неотъемлемое право на уважение их человеческого достоинства. Инвалиды, каковы бы ни были происхождение, характер и серьезность их увечий или недостатков, имеют те же основные права, что и их сограждане того же возраста, что в первую очередь означает право на удовлетворительную жизнь, которая была бы как можно более нормальной и полноценной.

4. Инвалиды имеют те же гражданские и политические права, что и другие лица; пункт 7 Декларации о правах умственно отсталых лиц применяется к любому возможному ограничению или ущемлению этих прав в отношении умственно неполноценных лиц.

5. Инвалиды имеют право на меры, предназначенные для того, чтобы дать им возможность приобрести как можно большую самостоятельность.

6. Инвалиды имеют право на медицинское, психическое или функциональное лечение, включая протезные и ортопедические аппараты; на восстановление здоровья и положения в обществе; на образование, ремесленную профессиональную подготовку и восстановление трудоспособности; на помощь, консультации; на услуги по трудоустройству и другие виды обслуживания, которые позволят им максимально проявить свои возможности и способности и ускорят процесс их социальной интеграции или реинтеграции.

Инвалиды имеют право на экономическое и социальное обеспечение и на удовлетворительный уровень жизни. Они имеют право в соответствии со своими возможностями получить и сохранить за собой рабочее место или заниматься полезной, продуктивной и вознаграждаемой деятельностью и являться членами профсоюзных организаций.

8. Инвалиды имеют право на то, чтобы их особые нужды принимались во внимание на всех стадиях экономического и социального планирования.

9. Инвалиды имеют право жить в кругу своей семьи или в условиях, заменяющих ее, и участвовать во всех видах общественной деятельности, связанных с творчеством или проведением досуга. Что касается места его или ее жительства, то ни один инвалид не может подвергаться какому-либо особому обращению, не требующемуся в силу состояния его или ее здоровья или в силу того, что оно может привести к улучшению состояния его или ее здоровья. Если пребывание инвалида в специальном учреждении является необходимым, то среда и условия жизни в нем должны как можно ближе соответствовать среде и условиям нормальной жизни лиц его или ее возраста.

10. Инвалиды должны быть защищены от какой бы то ни было эксплуатации, от любых видов регламентации и обращения, носящих дискриминационный, оскорбительный или унижающий характер.

11. Инвалиды должны иметь возможность пользоваться квалифицированной юридической помощью, когда подобная помощь является необходимой для защиты их личности и имущества; если они являются объектом судебного преследования, они должны пользоваться обычной процедурой, полностью учитывающей их физическое или умственное состояние.

12. С организациями инвалидов могут проводиться полезные консультации по всем вопросам, касающимся прав инвалидов.

13. Инвалиды, их семьи и их общины должны быть полностью информированы всеми имеющимися средствами о правах, содержащихся в настоящей Декларации.

Резолюция 3447, XXX сессия,

2433-е пленарное заседание

9 декабря 1975 года

Печатается по тексту документа ООН

Декларация Организации Объединенных Наций о правах умственно отсталых лиц

Статья 1

Умственно отсталое лицо имеет в максимальной степени осуществимости те же права, что и другие лица.

Статья 2

Умственно отсталое лицо имеет право на надлежащее медицинское обслуживание и лечение, а также право на образование,

обучение, восстановление трудоспособности и покровительства, которые позволят ему развивать свои способности и максимальные возможности.

Статья 3

Умственно отсталое лицо имеет право на материальное обеспечение и на удовлетворительный жизненный уровень. Оно имеет право продуктивно трудиться или заниматься каким-либо другим полезным делом в полную меру своих возможностей.

Статья 4

В тех случаях, когда это возможно, умственно отсталое лицо должно жить в кругу своей семьи или с приемными родителями и участвовать в различных формах жизни общества. Семьи таких лиц должны получать помощь. В случае необходимости помещения такого человека в специальное заведение необходимо сделать так, чтобы новая среда и условия жизни как можно меньше отличались от условий обычной жизни.

Статья 5

Умственно отсталое лицо имеет право пользоваться квалифицированными услугами опекуна в тех случаях, когда это необходимо для защиты его личного благосостояния и интересов.

Статья 6 (первая часть)

Умственно отсталое лицо имеет право на защиту от эксплуатации, злоупотреблений и унижительного обращения.

(вторая часть)

В случае судебного преследования в связи с каким-либо деянием оно должно иметь право на должное осуществление законности, полностью учитывающее степень его умственного развития.

Статья 7

Если вследствие серьезного характера инвалидности умственно отсталое лицо не может надлежащим образом осуществлять все свои права или же возникает необходимость в ограничении или аннулировании некоторых или всех таких прав, то процедура, применяемая в целях такого ограничения или аннулирования, должна предусматривать надлежащие правовые гарантии от любых злоупотреблений. Эта процедура должна основываться на оценке квалифицированными специалистами обществен-

но полезных возможностей умственно отсталого лица, а также предусматривать периодический пересмотр и право апелляции в высшие инстанции.

Печатается по: Курьер ЮНЕСКО, 1981, Июль. — С. 18—19.

Страсбургская декларация

Согласно с целями, установленными Всемирной Организацией Здравоохранения, в рамках декрета об отсутствии различий, оставленного в силе Европейским объединением и который Европейское пространство собирается принять, соблюдая принцип свободы обращения человека и организации, нижеподписавшиеся пришли к соглашению по следующим пунктам:

1. В области гуманитарных наук психотерапия является специфической дисциплиной, занятие которой является независимой профессией.

2. Психотерапевтическое образование требует нового повышения теоретической и клинической квалификации.

3. Обеспечено разнообразие методов психотерапии.

4. Совершенствование одного из методов психотерапии должно иметь в своем составе теорию, эксперименты на самом себе и под наблюдением коллег, а также опираться на знание других методов.

5. Для ускорения образования необходима разносторонняя предварительная подготовка, особенно в области гуманитарных и социальных наук.

Страсбург, 21 октября 1990 г.

Bureau fondateur: J. Aleksandrowicz (Pologne), J. Bohak (Slovenie), A. Conte (Italie), E. Van Deurzen-Smith (Grande Bretagne), A. Filz (Ukraine), J. Hannatta (Hongrie), D. Haufler-Klempier (Autriche), M. Ignatov (Bulgarie), D. Katia (Suisse), P. Nawka (Slovaquie), A. Slutzky (Russie), M. Tordjmann (France), A. Trenka-Dalton (Allemagne), P. Zivny (Republique Tchèque).

Деонтологический кодекс

Принят в Страсбурге, 21.10.1990

Документ I Основные обязанности психотерапевта

I/1. Профессиональное образование

Психотерапевт имеет одно профессиональное образование, углубляет теоретические и практические навыки, способствующие повышению его компетенции.

I/2. Личный терапевтический процесс

Терапевт сам проходит углубленный психотерапевтический процесс. Этот личный шаг может иметь разные причины, и хорошо, если он обоснован.

I/3. Дальнейшее образование

Образование и развитие психотерапевта должно быть объектом постоянного возобновления на протяжении всей его карьеры.

I/4. Контроль и супервизорство

Психотерапевт постоянно находится в системе супервизорства или контроля практики со стороны независимых квалифицированных специалистов.

I/5. Профессиональная самостоятельность

Психотерапевт не должен соглашаться на условия работы, если они противоречат закрепленным здесь принципам или содержат в себе посягательство на профессиональную независимость.

I/6. Охранительное положение

Психотерапевт, осознающий свои возможности, соблюдает следующее правило. Он остерегается прямых и косвенных последствий своего вмешательства и (среди других) использования фактов, полученных в результате его работы, третьими лицами.

I/7. Информация о своей деятельности

Вся публичная информация (статьи, публикации, радио- и телепередачи, рекламы, оплаченные объявления, конференции, педагогические документы и др.) должна быть создана с учетом уважения к личности психотерапевта, природе его деятельности и к результатам психотерапии.

I/8. Принадлежность к профессиональным союзам

Занимающие постоянную должность могут гордиться своей принадлежностью к профессиональному союзу.

Документ II

Обязанности психотерапевта по отношению к пациенту

II/1. Качество обслуживания

Поскольку психотерапевт берет на себя обязательства в терапевтическом контракте, он обязан обеспечить пациенту лучшее обслуживание.

II/2. Обращение к третьим лицам

Следовательно, если он считает это полезным, то должен обратиться к третьим лицам для сотрудничества.

II/3. Обязательная сдержанность

Сознавая особые отношения, которые связывают его с пациентом, психотерапевт следует сдержанной манере поведения во всех обстоятельствах.

II/4. Сексуальная сдержанность

Психотерапевт воздерживается от любых сексуальных отношений со своими пациентами, а также со своими студентами. Супервизор воздерживается от сексуальных отношений со специалистом, которого контролирует.

II/5. Уважение индивидуальности

Психотерапевт уважает неприкосновенность и достоинство пациента в рамках развития изменений.

II/6. Ответственность клиента

Психотерапевт чувствует себя обязанным обратить внимание клиента на его ответственность и на необходимость и постоянство активного сотрудничества.

II/7. Физическая безопасность

В рамках своей практики психотерапевт устанавливает правила обеспечения ненасилия над личностью и собственностью.

II/8. Гонорары

Каждый психотерапевт по совести устанавливает свои гонорары.

II/9. Профессиональная тайна

Психотерапевт подчиняется правилам профессиональной тайны, которые касаются всего, что он видел, слышал и понял в рамках своей практики.

II/10. Гарантии анонимности

Психотерапевт соблюдает все необходимые предосторожности для сохранения анонимности человека, которого он консультирует или будет консультировать.

II/11. Профессиональная тайна и ко-терапия

Психотерапевт может делиться информацией с человеком, которого привлекает к терапии, с разрешения пациента, которое дается в процессе ко-терапии.

II/12. Группа: анонимность и корректность

В процессе групповой терапии психотерапевт предписывает членам группы обязательства во всем, что касается идентификации участников группы и корректности в ходе терапии.

II/13. Поддержка участников

В групповых сеансах психотерапевт запрещает сексуальные отношения между участниками и любые физические акты, наносящие вред личности и имуществу участников.

II/14. Свобода обязательств психотерапевта

Психотерапевт никогда не берет обязательств в ходе сеанса.

II/15. Преемственность

Психотерапевт чувствует себя обязанным сохранять преемственность — облегчающее средство достижения терапевтической цели.

II/16. Выбор психотерапевта

Психотерапевт уважает и облегчает выбор своего пациента.

II/17. Смена терапевта

Психотерапевт осознает связи и расставляет их по местам для терапии, прежде чем обсудить с коллегами. В случае консультации ввиду смены терапевта он облегчает анализ ситуации и возникшие трудности.

Документ III

Информация психотерапевта своим коллегам, другим профессионалам в области здоровья и учебным заведениям

III/1. Деонтологическая информация

Деонтологический кодекс практикующего психотерапевта общедоступен.

III/2. Личный помощник

Сотрудники психотерапевта, как и он, должны уважать деонтологический кодекс.

III/3. Принадлежность к учреждению

Офис для психотерапевта есть центр обслуживания, образования, место жизни, к которому относится и социальная структура, где реализуется принцип: не наносить ущерб практическому применению настоящего кодекса.

III/4. Контролеры, супервизоры, преподаватели

Психотерапевты, практикующие контроль, супервизорство и обучение, должны определенным образом соответствовать группам, с которыми работают.

III/5. Правила содружества

Ни практик, ни учреждение не могут претендовать на первенство или исключительность в своей компетенции, они обязаны быть сдержанными в высказываниях о своих коллегах.

III/6. Информация медикам

Сознавая специфичность психотерапии для медицины, психотерапевт предлагает пациенту окружить себя любыми гарантиями последствий этого.

Документ IV

Применение деонтологического кодекса

IV/1. Роль деонтологической комиссии

Внутренняя комиссия синдиката (национальный синдикат пациентов психотерапии) рассматривает жалобы, а также выполняет информационную, предупреждающую и совещательную функции.

IV/2. Невыполнение деонтологического кодекса

Деонтологическая комиссия рассматривает жалобы и отвечает на интересующие вопросы о деонтологическом кодексе.

IV/3. Санкции

В случае нарушения кодекса терапевт может быть призван к порядку, а также может получить упрек или неодобрение или рекомендацию временного или постоянного лишения его практики. Такое решение может быть рекомендовано комиссией и принято администрацией 3/4 голосов.

IV/4. Процедура

Существует конкретная процедура применения ст. IV/2 и IV/3, определяющая нарушения и санкции.

Саламанкская декларация о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями

*Принята Всемирной конференцией по образованию
лиц с особыми потребностями: доступ и качество.
Саламанка, Испания, 7—10 июня 1994 г.*

1. Мы, делегаты Всемирной конференции по образованию лиц с особыми потребностями, представляющие 92 правительства и 25 международных организаций, собравшиеся здесь, в Саламанке, Испания, с 7 по 10 июня 1994 года, настоящим подтверждаем нашу приверженность образованию для всех, признаем необходимость и безотлагательность обеспечения образования для детей, молодежи и взрослых с особыми образовательными потребностями в рамках обычной системы образования и таким образом одобряем Рамки действий по образованию лиц с особыми потреб-

ностями, которыми правительства и организации могут руководствоваться в духе их положений и рекомендации.

2. Мы считаем и торжественно заявляем о том, что:

- каждый ребенок имеет основное право на образование и должен иметь возможность получать и поддерживать приемлемый уровень знаний;

- каждый ребенок имеет уникальные особенности, интересы, способности и учебные потребности;

- необходимо разрабатывать системы образования и выполнять образовательные программы таким образом, чтобы принимать во внимание широкое разнообразие этих особенностей и потребностей;

- лица, имеющие особые потребности в области образования, должны иметь доступ к обучению в обычных школах, которые должны создать им условия на основе педагогических методов, ориентированных в первую очередь на детей с целью удовлетворения этих потребностей;

- обычные школы с такой инклюзивной ориентацией являются наиболее эффективным средством борьбы с дискриминацией, а также базой для создания благоприятной атмосферы в общинах, построения инклюзивного общества и обеспечения образования для всех; более того, они обеспечивают реальное образование для большинства детей и повышают эффективность и, в конечном счете, рентабельность системы образования.

3. Мы обращаемся ко всем правительствам и призываем их:

- уделить с точки зрения политики и бюджетных ассигнований самый высокий приоритет совершенствованию их систем образования, что позволило бы им охватить всех детей, несмотря на индивидуальные различия или трудности;

- принять в форме закона или политической декларации принцип инклюзивного образования, заключающийся в том, что все дети поступают в обычные школы, если только не имеется серьезных причин, заставляющих поступать иначе, разрабатывать демонстрационные проекты и поощрять обмены со странами, имеющими опыт в области инклюзивных школ;

- создать механизмы на основе децентрализации и широкого участия в области планирования, мониторинга и оценки предоставляемого образования для детей и взрослых с особыми образовательными потребностями;

- поощрять и облегчать участие родителей, общин и организаций лиц с физическими и умственными недостатками в процессах планирования и принятия решений, касающихся удовлетворения специальных образовательных потребностей;

- прилагать больше усилий к разработке стратегий, касающихся заблаговременного выявления таких потребностей и принятия конкретных мер, а также профессиональных аспектов инклюзивного образования;

- обеспечить, чтобы на основе систематического обмена в рамках программ подготовки учителей, как дослужебной подготовки, так и подготовки без отрыва от работы, предусматривалось обеспечение образования лиц с особыми потребностями в инклюзивных школах.

4. Мы призываем также международное сообщество, в частности:

- правительства, имеющие международные программы сотрудничества и международные финансирующие учреждения, в особенности спонсоров Всемирной конференции по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Программу развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) и Всемирный Банк:

- одобрить подход, заключающийся в обучении в инклюзивных школах, а также оказать поддержку развитию образования лиц с особыми потребностями в качестве неотъемлемой части всех образовательных программ;

- Организацию Объединенных Наций и ее специализированные учреждения, в частности Международное бюро труда (МВТ), Всемирную организацию здравоохранения (ВОЗ), ЮНЕСКО и ЮНИСЕФ:

- увеличить их вклад в техническое сотрудничество, а также укрепить свое сотрудничество и создание сетей для оказания более эффективной поддержки более широкому и комплексному обеспечению образования для лиц с особыми потребностями;

- неправительственные организации, занимающиеся вопросами программирования и оказания услуг на уровне стран:

- укрепить их сотрудничество с официальными национальными органами и активизировать свое растущее участие в планировании, выполнении и оценке инклюзивного обеспечения образования для лиц с особыми потребностями;

- ЮНЕСКО, в качестве учреждения Организации Объединенных Наций, занимающегося вопросами образования:

- обеспечить, чтобы образование лиц с особыми потребностями включалось во все виды обсуждения, связанные с образованием для всех на различных форумах;

- мобилизовать поддержку организаций преподавателей в вопросах, связанных с укреплением образования учителей в том,

что касается обеспечения образования для лиц с особыми потребностями;

— поощрять академическое сообщество в плане укрепления научных исследований и создания сетей, а также создать региональные центры информации и документации; наряду с этим, служить в качестве центра обмена информацией для таких мероприятий и для распространения конкретных результатов и опыта, полученных на уровне стран во исполнение этой Декларации;

— мобилизовать средства путем создания в рамках своего будущего Среднесрочного плана (1996—2002 гг.) расширенной программы для инклюзивных школ и программ оказания поддержки общинам, которые позволили бы приступить к осуществлению опытно-показательных проектов, демонстрирующих новые подходы к распространению, а также разрабатывать показатели, касающиеся потребностей в образовании для лиц с особыми потребностями и его обеспечения.

5. И наконец, мы выражаем нашу глубокую признательность правительству Испании и ЮНЕСКО за организацию Конференции и мы призываем их приложить все усилия для того, чтобы обратить внимание всемирного сообщества на эту Декларацию и сопровождающие ее Рамки действий, в особенности на таких важных форумах, как Всемирная встреча на высшем уровне в интересах социального развития (Копенгаген, 1995 г.) и Всемирная конференция по положению женщин (Пекин, 1995 г.).

Рамки действий по образованию лиц с особыми потребностями (извлечения)

1. Настоящие **Рамки действий** по образованию лиц с особыми потребностями были приняты на Всемирной конференции по образованию лиц с особыми потребностями, организованной правительством Испании в сотрудничестве с ЮНЕСКО и проведенной в Саламанке с 7 по 10 июня 1994 г. Ее цель заключается в том, чтобы служить основой для разработки политики и ориентировать деятельность правительств, международных организаций, национальных учреждений по оказанию помощи, неправительственных организаций и других органов, направленную на выполнение **Саламанкской декларации о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями**. Рамки действий главным образом опираются на национальный опыт участвующих стран, а также резолюции,

рекомендации и публикации системы Организации Объединенных Наций и других межправительственных организаций, в особенности **Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов**. В них учтены предложения, руководящие принципы и рекомендации пяти региональных семинаров, проведенных в ходе подготовки к Всемирной конференции.

2. Право каждого ребенка на образование провозглашено во **Всеобщей декларации прав человека** и было вновь решительно подтверждено во **Всемирной декларации об образовании для всех**.

Каждый человек с каким-либо умственным или физическим недостатком имеет право выразить свои пожелания в отношении своего образования в той мере, в которой это может быть точно установлено. Родители пользуются неотъемлемым правом на то, чтобы с ними консультировались относительно форм образования, которые в лучшей степени удовлетворяли бы потребностям, обстоятельствам или чаяниям их детей.

3. **Руководящий принцип**, на котором основываются эти **Рамки**, заключается в том, что **школы должны принимать всех детей, несмотря на их физические, интеллектуальные, социальные, эмоциональные, языковые или другие особенности**. К ним относятся дети с умственными и физическими недостатками и одаренные дети, беспризорные и работающие дети, дети из отдаленных районов или относящиеся к кочевым народностям, дети, относящиеся к языковым, этническим или культурным меньшинствам, и дети из менее благоприятных или маргинализированных районов или групп населения. В связи с этими особенностями школьные системы сталкиваются с целым рядом различных проблем. Согласно настоящим Рамкам, термин «специальные образовательные потребности» относится ко всем таким детям и молодым людям, потребности которых зависят от различных видов физической или умственной недостаточности или трудностей, связанных с обучением. Многие дети сталкиваются с трудностями в обучении и, таким образом, имеют специальные образовательные потребности на некоторых этапах своего обучения в школе. Школам необходимо изыскивать пути успешного обучения всех детей, включая детей, у которых имеются серьезные физические или умственные отклонения или недостатки. Начинает формироваться консенсус в отношении того, что детей и молодых людей с особыми образовательными потребностями следует учитывать в связи с разработкой мер в области образования, принимаемых в отношении большинства детей. Именно в этой связи возникла концепция инклюзивной школы. Проблема, с которой сталкивается инклюзивная школа, заключается в разработке педагогических

методов, ориентированных на потребности детей, способных обеспечить успешное обучение всех детей, включая детей с серьезными умственными и физическими недостатками и отклонениями. Заслуга таких школ заключается не только в том, что они могут обеспечить образование для всех детей высокого качества; их создание является одним из решающих шагов в содействии изменению дискриминационных воззрений, в создании благоприятной атмосферы в общинах и в развитии инклюзивного общества. Необходимо изменить социальную перспективу. В течение слишком длительного периода времени проблемы людей с умственными и физическими недостатками осложнялись ограниченными возможностями общества, которое скорее концентрировало основное внимание на недостатках, а не на потенциальных возможностях этой категории лиц.

4. Образование лиц с особыми потребностями включает в себя подтвердившие свою действенность принципы здоровой педагогики, от применения которых выигрывают все дети. Оно предполагает, что **различия между людьми являются нормальным явлением, что обучение следует соответствующим образом адаптировать к потребностям детей**, а не подгонять детей к заранее устоявшимся предположениям относительно организации и характера учебного процесса. Педагогика, нацеленная на удовлетворение потребностей детей, выгодна для всех учащихся и, следовательно, для всего общества в целом. Опыт показывает, что она в значительной степени может сократить отсеивание и второгодничество, которые характерны для многих систем образования, обеспечивая при этом более высокий средний уровень учебной успеваемости. Педагогика, ориентированная на потребности детей, может помочь избежать бесцельной траты ресурсов и крушения надежд, что слишком часто является следствием низкого качества обучения и шаблонности концептуального подхода к образованию. Более того, школы, уделяющие основное внимание детям, являются тренировочной площадкой для общества, ориентированного на удовлетворение потребностей людей, в котором существует уважительное отношение к различиям и достоинству всех людей.

6. Тенденция в области социальной политики в ходе последних двух десятилетий заключалась в том, чтобы поощрять интеграцию и участие и бороться с отчуждением. Охват и участие играют решающее значение для человеческого достоинства, а также для использования и осуществления прав человека. В области образования это выражается в **разработке стратегий, которые преследуют своей целью обеспечить действительное равенство возможностей**.

Опыт многих стран свидетельствует о том, что интеграция детей и молодежи с особыми образовательными потребностями происходит наилучшим образом в рамках инклюзивных школ, которые принимают всех детей в рамках какой-либо общины. Именно в таких условиях лица с особыми образовательными потребностями могут добиться самых высоких результатов в плане образования и социальной интеграции. Несмотря на то, что инклюзивные школы обеспечивают благоприятные условия для достижения равных возможностей и полного участия, для достижения ими успеха требуются совместные усилия не только со стороны учителей и персонала школы, но и сверстников, родителей, членов семей и добровольцев. Реформа социальных учреждений носит не только технический характер; прежде всего она зависит от убежденности, приверженности делу, а также доброй воли отдельных лиц, составляющих общество.

7. Основной принцип инклюзивной школы заключается в том, что **все дети должны обучаться совместно во всех случаях, когда это является возможным**, несмотря ни на какие трудности или различия, существующие между ними. Инклюзивные школы должны признавать и учитывать различные потребности своих учащихся путем приведения в соответствие различных видов и темпов обучения, а также обеспечения качественного образования для всех путем разработки надлежащих учебных планов, принятия организационных мер, разработки стратегии преподавания, использования ресурсов и партнерских связей с их общинами. Необходимо на непрерывной основе оказывать поддержку и предоставлять услуги для обеспечения удовлетворения на постоянной основе особых потребностей, с которыми сталкивается каждая школа.

8. В рамках инклюзивных школ дети с особыми образовательными потребностями должны получать любую дополнительную помощь, которая может им потребоваться для обеспечения их эффективного образования. Инклюзивные школы являются самым эффективным средством, гарантирующим солидарность между детьми с особыми потребностями и их сверстниками. Зачисление детей в специальные школы, или в специальные классы, или в секции в рамках какой-либо школы на постоянной основе должно быть исключением, рекомендованным только в тех редких случаях, когда совершенно очевидным является то, что обучение в обычных классах не способно удовлетворить образовательные или социальные потребности какого-либо ребенка или если это необходимо для благополучия данного ребенка или других детей.

9. **Положение с образованием** лиц, имеющих особые потребности, значительно **варьируется в зависимости от стран**. Например, существуют страны, имеющие хорошо отлаженные системы специальных школ для лиц с конкретными отклонениями. На базе таких специальных школ можно успешно развивать инклюзивные школы. Персонал таких специальных учреждений обладает опытом, необходимым для заблаговременного выявления и определения детей с умственными или физическими недостатками. Специальные школы могут использоваться также в качестве центров профессиональной подготовки и координационных центров для персонала, работающего в обычных школах. И наконец, специальные школы или подразделения в рамках инклюзивных школ могут по-прежнему обеспечивать наиболее надлежащий уровень образования для относительно незначительного числа детей с различными видами умственных и физических недостатков, которые не могут адекватно обучаться в обычных классах или школах. Инвестиции в существующие специальные школы следует направлять, главным образом, на развитие их новой и более широкой роли, заключающейся в оказании профессиональной поддержки обычным школам в удовлетворении особых образовательных потребностей. Важный вклад в деятельность обычных школ, который персонал специальных школ мог бы внести, заключается в разработке содержания учебных планов и методики с учетом индивидуальных потребностей учащихся.

10. Странам, в которых имеется незначительное число специальных школ или они вообще отсутствуют, в целом рекомендуется уделять основное внимание развитию инклюзивных школ и специализированных услуг, необходимых для того, чтобы позволить им обслуживать значительный контингент детей и молодежи, в особенности обеспечению подготовки преподавателей для их последующей работы с детьми с особыми образовательными потребностями, и созданию надлежащим образом укомплектованных и оборудованных координационных центров, которые могли бы оказывать поддержку школам. Опыт, особенно опыт развивающихся стран, свидетельствует о том, что высокие расходы, связанные со специальными школами, означают на практике, что только незначительная часть учащихся, как правило, городская элита, может воспользоваться их услугами. Подавляющее большинство учащихся с особыми потребностями, особенно в сельских районах, в результате этого не обеспечивается никакими видами услуг. Фактически, во многих развивающихся странах, согласно оценке, **менее одного процента детей с особыми образовательными потребностями охвачены образованием**. Более того, опыт

подсказывает, что инклюзивные школы, обслуживающие всех детей какой-либо общины, наиболее успешно решают проблему получения поддержки со стороны общины и поиска оригинальных и новаторских способов использования имеющихся ограниченных ресурсов.

11. Планирование в области образования, осуществляемое правительствами, необходимо концентрировать на образовании для всех лиц во всех регионах какой-либо страны и в любых экономических условиях, в рамках как государственных, так и частных школ.

12. Поскольку в прошлом относительно незначительная доля детей с умственными и физическими недостатками имела доступ к образованию, особенно в развивающихся регионах мира, **существуют миллионы взрослых с умственными физическими недостатками, которые не имеют даже рудиментарных основ базового образования.** Поэтому нужны совместные усилия для распространения грамотности, навыков счета и основных навыков для лиц с умственными и физическими недостатками посредством программ образования взрослых.

13. Чрезвычайно важно признать то, что **женщины зачастую вдвойне находились в неблагоприятном положении** в связи с тем, что умственные и физические недостатки для них всегда были сопряжены с дополнительными трудностями. Женщины и мужчины должны оказывать одинаковое воздействие на разработку программ в области образования и обладать одинаковыми возможностями в плане доступа к этим программам. Особые усилия необходимо приложить к тому, чтобы содействовать участию девушек и женщин с умственными и физическими недостатками в образовательных программах.

14. Эти **Рамки** разработаны в качестве общего руководства для планирования действий в области образования лиц с особыми потребностями. Несомненно, они не могут учитывать широкое разнообразие ситуаций, с которыми можно столкнуться в различных регионах и странах мира, и нуждаются, соответственно, в адаптации для того, чтобы отвечать местным потребностям и обстоятельствам. В целях эффективности их следует дополнять национальными, региональными и местными планами действий, в основе которых лежат политическая воля властей и стремление общественности обеспечить **образование для всех.**

26. Развитие инклюзивных школ, которые занимались бы широким контингентом учащихся как в городских, так и сельских районах, требует принятия следующих мер: увязки четкой и целенаправленной политики в области инклюзивного образования

с надлежащими финансовыми ресурсами; эффективных усилий по информированию общественности с целью борьбы с предрассудками и привития осознанных и позитивных воззрений, осуществления широкой программы ориентации и подготовки персонала и организации необходимых вспомогательных услуг. Изменения по всем этим приводящимся ниже аспектам обучения в школе, а также по многим другим аспектам необходимы для содействия успешной деятельности инклюзивных школ: учебный план, здания, организация школьного обучения, педагогика, оценка, набор персонала, идеалы школы и мероприятия, выходящие за рамки учебного плана.

28. Учебный план следует адаптировать к потребностям детей, а не наоборот. Таким образом, в учебном плане школы должны предоставлять возможности обеспечивать образованием детей с различными способностями и интересами.

29. Детям с особыми потребностями необходимо оказывать дополнительную учебную поддержку в контексте обычного учебного плана, а не какого-нибудь иного учебного плана. Руководящий принцип должен заключаться в обеспечении всем детям одинакового образования, оказывая дополнительную помощь и поддержку нуждающимся в них детям.

32. Для детей с особыми образовательными потребностями необходимо оказывать поддержку на постоянной основе, начиная от минимальной помощи в рамках обычных занятий в классе до дополнительных учебных вспомогательных программ в рамках школы, и расширять ее в случае необходимости до оказания помощи со стороны преподавателей-специалистов и внешнего вспомогательного персонала.

49. Службы поддержки имеют решающее значение для успешного проведения в жизнь политики в области инклюзивного образования. В целях обеспечения на всех уровнях внешних услуг для детей с особыми потребностями педагогическим органам следует принимать во внимание следующие моменты.

50. Помощь обычным школам может обеспечиваться как педагогическими учреждениями, так и персоналом специальных школ, оказывающим поддержку другим учреждениям. Специальные школы следует все чаще использовать в качестве учебно-методических центров для обычных школ, предоставляющих прямую поддержку детям с особыми образовательными потребностями. Как педагогические учреждения, так и специальные школы могут обеспечивать доступ к конкретному оборудованию и материалам, а также профессиональную подготовку в области стратегий обучения, которые не применяются в обычных классных занятиях.

51. Внешнюю поддержку со стороны специалистов из различных учреждений, министерств и организаций, таких, как преподаватели-консультанты, психологи, специализирующиеся в области образования, врачи, занимающиеся дефектами речи и трудотерапией и т. д., следует координировать на местном уровне. Объединение школ доказало свою целесообразность в качестве стратегии по мобилизации образовательных ресурсов, а также вовлечения в деятельность членов общины. На объединения школ можно было бы возложить коллективную ответственность за удовлетворение особых образовательных потребностей учащихся в их соответствующих областях и предоставить им полномочия в случае необходимости распределять ресурсы. Такие меры должны включать в себя также оказание услуг, не связанных с образованием. В действительности, опыт показывает, что образовательные услуги дадут гораздо больший эффект, если будут приложены усилия по обеспечению оптимального использования приобретенного опыта и всех ресурсов.

52. Интеграция детей и молодых людей с особыми образовательными потребностями будет проходить более эффективно и успешно, если в планах развития образования особое внимание будет уделяться следующим целевым областям: воспитание детей младшего возраста, для того чтобы все дети могли иметь возможность получать образование; образование девочек и переход от обучения к взрослой трудовой жизни.

Международная статистическая классификация болезней, травм и причин смерти 9-го пересмотра, адаптированная для использования в СССР*

/299/.**	Психозы, специфичные для детского возраста
299.0.	Ранний детский аутизм
299.1.	Дезинтегративный психоз Синдром Геллера, деменция Геллера, синдром Крамера-Польнова
299.8.	Другие психозы, специфичные для детского возраста
299.9.	Неуточненные психозы, специфичные для дет- ского возраста

* Приводится только в части, касающейся психических и поведенческих расстройств у детей и подростков. (Здесь и далее примеч. редактора.)

** Шифры, взятые в косые скобки, не должны использоваться как самостоятельные. Вместо них следует применять соответствующие четырехзначные и пятизначные шифры.

- 299.91. Шизофрения, детский тип
 /314/. **Гиперкинетический синдром детского возраста**
 314.0. Простое нарушение активности и внимания
 314.1. Гиперкинетический синдром задержки развития
 (исключая задержку интеллектуального развития)
 314.2. Гиперкинетическое нарушение поведения
 /315/. **Специфические задержки развития (315.0 — 315.9)**
 315.0. Специфическая задержка развития навыка чтения
 (дислексия)
 315.1. Специфическая задержка развития навыка счета
 (дискалькулия)
 315.2. Другие специфические задержки развития школь-
 ных навыков (в том числе дисграфия)
 315.3. Нарушения развития речи
 315.4. Синдром задержки моторного развития
 315.5. Смешанные нарушения развития
 315.6. Задержка интеллектуального развития, включая
 состояние психического инфантилизма с задерж-
 кой интеллектуального развития
 315.8. Другие специфические задержки развития
 315.9. Неуточненные специфические задержки разви-
 тия, задержки развития БДУ (без дополнитель-
 ных уточнений)

Умственная отсталость /317 — 319/

- /317/. **Легкая умственная отсталость**
 Дебильность IQ 50-70
 317.1. Дебильность, обусловленная предшествующей
 инфекцией
 317.2. Дебильность, обусловленная травмой или физи-
 ческим агентом
 317.3. Дебильность, связанная с хромосомными нару-
 шениями
 317.4. Дебильность, связанная с недоношенностью
 317.8. Дебильность, обусловленная другими уточнен-
 ными причинами (например, нарушения обмена
 веществ, роста или питания, такие как гипер-
 тиреоз, фенилкетонурия, врожденная аномалия
 мозга и т. д.)
 317.9. Дебильность, обусловленная неуточненными
 причинами

- /318/.** Другая, уточненная по степени глубины, умственная отсталость
- /318.0/.** Умеренная умственная отсталость. Нерезко выраженная имбецильность IQ 35-49
- 318.01. Нерезко выраженная имбецильность, обусловленная предшествующей инфекцией
- 318.02. Нерезко выраженная имбецильность, обусловленная травмой или физическим агентом
- 318.03. Нерезко выраженная имбецильность, обусловленная хромосомными нарушениями
- 318.04. Нерезко выраженная имбецильность, обусловленная недоношенностью
- 318.08. Нерезко выраженная имбецильность, обусловленная другими причинами
- 318.09. Нерезко выраженная имбецильность, обусловленная неуточненными причинами
- /318.1/.** **Выраженная умственная отсталость**
Резко выраженная имбецильность IQ 20—34
- 318.11. Резко выраженная имбецильность, обусловленная предшествующей инфекцией
- 318.12. Резко выраженная имбецильность, обусловленная травмой или физическим агентом
- 318.13. Резко выраженная имбецильность, обусловленная хромосомными нарушениями
- 318.14. Резко выраженная имбецильность, обусловленная недоношенностью
- 318.18. Резко выраженная имбецильность, обусловленная другими причинами
- 318.19. Резко выраженная имбецильность, обусловленная неуточненными причинами
- /318.2/.** **Глубокая умственная отсталость**
Идиотия IQ менее 20
- 318.21. Идиотия, обусловленная предшествующей инфекцией
- 318.22. Идиотия, обусловленная травмой или физическим агентом
- 318.23. Идиотия, обусловленная хромосомными нарушениями
- 318.24. Идиотия, обусловленная недоношенностью
- 318.28. Идиотия, обусловленная другими причинами
- 318.29. Идиотия, обусловленная неуточненными причинами

- /319/. Умственная отсталость, неуточненная по степени тяжести**
Умственная недостаточность БДУ
(без дополнительных уточнений)
- Умственная субнормальность БДУ**
(без дополнительных уточнений)
- 319.1. Неуточненная умственная отсталость, обусловленная предшествующей инфекцией
- 319.2. Неуточненная умственная отсталость, обусловленная травмой или физическим агентом
- 319.3. Неуточненная умственная отсталость, обусловленная хромосомными нарушениями
- 319.4. Неуточненная умственная отсталость, обусловленная недоношенностью
- 319.8. Неуточненная умственная отсталость, обусловленная другими причинами
- 319.9. Неуточненная умственная отсталость, обусловленная невыясненными причинами

Международная статистическая классификация болезней, травм и причин смерти 10-го пересмотра, адаптированная для использования в СССР*

F70—F79	Умственная отсталость
F70	Легкая умственная отсталость
F71	Умеренная умственная отсталость
F72	Тяжелая умственная отсталость
F73	Глубокая умственная отсталость
F78	Другая умственная отсталость
F79	Неуточненная умственная отсталость

Для уточнения степени нарушения поведения может использоваться четвертый знак:

F7x.0	минимальные поведенческие нарушения или отсутствие их
-------	---

* Приводится только в части, касающейся психических и поведенческих расстройств у детей и подростков.

F7x.1	значительные поведенческие нарушения, требующие внимания или лечебных мер
F7x.8	другие поведенческие нарушения
F7x.9	поведенческие нарушения не определены
F80—89	Нарушения психологического развития
F80	Специфические расстройства речи
F80.0	Специфические расстройства артикуляции речи
F80.1	Расстройства экспрессивной речи
F80.2	Расстройства рецептивной речи
F80.3	Приобретенная афазия с эпилепсией (синдром Ландау-Клеффнера)
F80.8	Другие расстройства развития речи
F80.9	Расстройства развития речи, неуточненные
F81	Специфические расстройства развития школьных навыков
F81.0	Специфическое расстройство чтения
F81.1	Специфическое расстройство спеллингования
F81.2	Специфическое расстройство навыков счета
F81.3	Смешанное расстройство школьных навыков
F81.8	Другие расстройства школьных навыков
F81.9	Расстройство развития школьных навыков, неуточненные
F82	Специфические расстройства развития двигательных функции
F83	Смешанные специфические расстройства
F84	Общие расстройства развития
F84.0	Детский аутизм
F84.1	Атипичный аутизм
.10	Атипичность в возрасте начала
.11	Атипичность в симптоматике
.12	Атипичность и в возрасте начала, и в симптоматике
F84.2	Синдром Ретта
F84.3	Другое дезинтегративное расстройство детского возраста
F84.4	Гиперактивное расстройство, сочетающееся с умственной отсталостью и стереотипными движениями

F84.5	Синдром Аспергера
F84.8	Другие общие расстройства развития
F84.9	Общее расстройство развития, неуточненное
F88	Другие расстройства психологического развития
F89	Неуточненное расстройство психологического развития
F90-F98	Поведенческие и эмоциональные расстройства, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте
F90	Гиперкинетические расстройства
F90.0	Нарушение активности внимания
F90.1	Гиперкинетическое расстройство поведения
F90.8	Другие гиперкинетические расстройства
F90.9	Гиперкинетическое расстройство, неуточненное
F91	Расстройство поведения
F91.0	Расстройство поведения, ограничивающееся условиями семьи
F91.1	Несоциализированное расстройство поведения
F91.2	Социализированное расстройство поведения
F91.3	Оппозиционно-вызывающее расстройство
F91.8	Другие расстройства поведения
F91.9	Расстройство поведения, неуточненное
F92	Смешанные расстройства поведения и эмоции
F92.0	Депрессивное расстройство поведения
F92.8	Другие смешанные расстройства поведения и эмоций
F92.9	Смешанное расстройство поведения и эмоций, неуточненное
F93	Эмоциональные расстройства, специфические для детского возраста
F93.0	Тревожное расстройство в связи с разлукой в детском возрасте
F93.1	Фобическое тревожное расстройство детского возраста
F93.2	Социальное тревожное расстройство детского возраста

- F93.3 Расстройство сиблингового соперничества
 F93.8 Другие эмоциональные расстройства детского
 .80 возраста
 Генерализованное тревожное расстройство дет-
 ского возраста
 F93.9 Эмоциональное расстройство детского возраста,
 неуточненное
- F94 Расстройства социального функционирования с на-
 чалом, специфическим для детского возраста**
- F94.0 Элективный мутизм
 F94.1 Реактивное расстройство привязанности детско-
 го возраста
 F94.2 Расторможенное расстройство привязанности
 детского возраста
 F94.8 Другие расстройства социального функциони-
 рования детского возраста
 F94.9 Расстройство социального функционирования
 детского возраста, неуточненное
- F95 Тикозные расстройства**
- F95.0 Транзиторное тикозное расстройство
 F95.1 Хроническое двигательное или голосовое ти-
 козное расстройство
 F95.2 Комбинированное голосовое и множественное
 двигательное тикозное расстройство (синдром
 де ля Туретта)
 F95.8 Другие тикозные расстройства
 F95.9 Тикозное расстройство, неуточненное
- F98 Другие поведенческие и эмоциональные расстрой-
 ства, начинающиеся обычно в детском и подрост-
 ковом возрасте**
- F98.0 Неорганический энурез
 .00 Только ночной энурез
 .01 Только дневной энурез
 .02 Ночной и дневной энурез
 F98.1 Неорганический энкопрез
 .10 Неспособность приобретения физиологическо-
 го контроля кишечника
 .11 Адекватный контроль кишечника и дефекация
 в неадекватных местах с нормальной консис-
 тенцией кала

.12	Загрязнение в связи с жидкой консистенцией кала
F98.2	Расстройство питания в младенческом возрасте
F98.3	Поедание несъедобного (пика) в младенчестве и детстве
F98.4	Стереотипные двигательные расстройства
.40	Без самоповреждений
.41	С самоповреждениями
.42	Смешанное
F98.5	Заикание
F98.6	Речь взхлеб
F98.8	Другие специфические поведенческие и эмоциональные расстройства, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте
F98.9	Неуточненные поведенческие и эмоциональные расстройства, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте
F99	Неуточненное психическое расстройство

F99 Психическое расстройство (без других указаний)

ЗАКОНОДАТЕЛЬНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Об образовании

**Закон Российской Федерации от 10 июля 1992 № 3266-1
в ред. Федерального закона от 13.01.96 № 12-ФЗ (извлечения)**

Статья 50. Права и социальная защита обучающихся, воспитанников

1. Права и обязанности обучающихся воспитанников в образовательном учреждении определяются уставом образовательного учреждения и иными предусмотренными уставом доказательными локальными актами.

2. Совершеннолетние граждане Российской Федерации имеют право на выбор образовательного учреждения и форм получения образования.

3. Граждане, получившие образование в негосударственных образовательных учреждениях, в форме семейного образова-

ния и самообразования, имеют право на государственную аттестацию.

4. Обучающиеся во всех образовательных учреждениях имеют право на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами; на обучение в рамках этих стандартов по индивидуальным учебным планам; на ускоренный курс обучения; на получение дополнительных (в том числе платных) образовательных услуг; на участие в управлении образовательным учреждением; на уважение их человеческого достоинства; на свободу совести, информации; на свободное выражение собственных взглядов и убеждений. Обучение по индивидуальным планам в рамках государственного стандарта и формы участия в управлении в образовательном учреждении регламентируются уставом образовательного учреждения.

5. Выпускники государственных и негосударственных образовательных учреждений имеют равные права при поступлении в образовательные учреждения следующего уровня.

6. Обучающихся, воспитанников государственных, муниципальных образовательных учреждений учредитель в соответствии с его компетенцией и действующими нормативами обеспечивает стипендиями, местами в общежитиях и интернатах, льготным или бесплатным питанием и проездом на транспорте, иными видами льгот и материальной помощи.

7. Граждане Российской Федерации, получающие в государственных образовательных учреждениях начальное или среднее профессиональное образование впервые, по направлению службы занятости, потерявшие возможность работать по специальности в результате профессионального заболевания или инвалидности, полученной при исполнении трудовых обязанностей, в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, проходят обучение бесплатно.

8. Обучающиеся в образовательном учреждении без отрыва от трудовой деятельности, выполняющие учебный план, имеют право на дополнительный оплачиваемый отпуск по месту работы, сокращенную рабочую неделю и другие льготы, предоставляемые в порядке, устанавливаемом трудовым законодательством Российской Федерации.

9. В образовательных учреждениях содержание обучения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, осуществляется на основе полного государственного обеспечения.

10. Для обучающихся с отклонениями в развитии органы управления образованием создают специальные образовательные учреждения (классы, группы) коррекционного характера, обес-

печивающие их лечение, воспитание и обучение, социальную адаптацию и интеграцию в обществе. Финансирование указанных образовательных учреждений осуществляется по повышенным нормативам.

Категории учащихся, направляемые в указанные образовательные учреждения, а также содержащиеся на полном государственном обеспечении, определяются Правительством Российской Федерации.

Дети и подростки направляются в указанные образовательные учреждения органами управления образованием только с согласия родителей, по заключению психолога медико-педагогической консультации.

11. Для подростков с девиантным (общественно опасным) поведением, достигших 11-летнего возраста, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, создаются специальные учебно-воспитательные учреждения, обеспечивающие их медико-социальную реабилитацию, образование, профессиональную подготовку.

Направление учащихся в эти образовательные учреждения осуществляется только по решению суда.

Статья 51. Охрана здоровья обучающихся, воспитанников

1. Образовательное учреждение создаст условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья обучающихся, воспитанников.

Учебная нагрузка, режим занятий обучающихся, воспитанников определяются уставом образовательного учреждения на основе рекомендаций, согласованных с органами здравоохранения.

2. Для детей, нуждающихся в длительном лечении, организуются оздоровительные образовательные учреждения, в том числе санаторного типа. Учебные занятия для таких детей могут проводиться образовательными учреждениями на дому или в лечебных учреждениях.

Статья 52. Права и обязанности родителей (лиц, их заменяющих)

1. Родители (лица, их заменяющие) несовершеннолетних детей до получения последними основного общего образования имеют право выбирать формы обучения, образовательные учреждения, защищать законные права и интересы ребенка, принимать участие в управлении образовательным учреждением.

2. Родители обучающихся, воспитанников обязаны выполнять устав образовательного учреждения.

3. Родители (лица, их заменяющие) имеют право дать ребенку начальное общее, основное общее, среднее общее образование в семье. Ребенок, получивший образование в семье, вправе на любом этапе обучения по решению родителей продолжить образование в образовательном учреждении при положительной аттестации.

Статья 54. Оплата труда работников образовательных учреждений

1. Заработная плата и должностной оклад работнику образовательного учреждения выплачиваются за выполнение им функциональных обязанностей и работ, предусмотренных трудовым договором (контрактом). Выполнение работником образовательного учреждения других работ и обязанностей оплачивается по дополнительному договору, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2. Педагогическим работникам образовательных учреждений минимальные ставки заработной платы и должностные оклады устанавливаются в размере, превышающем уровень средней заработной платы в Российской Федерации.

3. Размер средней ставки заработной платы и должностного оклада педагогических работников образовательных учреждений устанавливается на уровне:

— для педагогических работников из числа профессорско-преподавательского состава образовательных учреждений высшего профессионального образования — в два раза превышающем уровень средней заработной платы работников промышленности в Российской Федерации;

— для учителей и других педагогических работников — не ниже средней заработной платы работников промышленности в Российской Федерации;

— для иных работников образовательных учреждений — средней заработной платы аналогичных категорий работников промышленности в Российской Федерации.

4. Образовательное учреждение в пределах имеющихся у него средств на оплату труда работников данного образовательного учреждения самостоятельно определяет форму и систему оплаты труда, размеры ставок заработной платы и должностных окладов, а также размеры доплат, надбавок, премий и других мер материального стимулирования.

Изыскание средств на эти цели путем превышения максимально допустимых учебных нагрузок на педагогического работника образовательного учреждения запрещается.

Статья 55. Права работников образовательных учреждений, их социальные гарантии и льготы

1. Работники образовательных учреждений имеют право на участие в управлении образовательным учреждением, на защиту своей профессиональной чести и достоинства.

2. Дисциплинарное расследование нарушений педагогическим работником образовательного учреждения норм профессионального поведения и (или) устава данного образовательного учреждения может быть проведено только по поступившей на него жалобе, поданной в письменной форме. Копия жалобы должна быть передана данному педагогическому работнику.

3. Ход дисциплинарного расследования и принятые по его результатам решения могут быть преданы гласности только с согласия заинтересованного педагогического работника образовательного учреждения, за исключением случаев, ведущих к запрещению заниматься педагогической деятельностью, или при необходимости защиты интересов обучающихся, воспитанников.

4. При исполнении профессиональных обязанностей педагогические работники имеют право на свободу выбора и использования методик обучения и воспитания, учебных пособий и материалов, учебников, методов оценки знаний обучающихся, воспитанников.

5. Для педагогических работников образовательных учреждений устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени — не более 36 часов в неделю.

В зависимости от должности и (или) специальности педагогическим работникам образовательных учреждений с учетом особенностей их труда продолжительность рабочего времени, а также минимальная продолжительность ежегодного оплачиваемого отпуска устанавливаются Кодексом законов о труде Российской Федерации и иными правовыми актами Российской Федерации.

Педагогические работники образовательных учреждений в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, пользуются правом на получение пенсии за выслугу лет до достижения ими пенсионного возраста, на бесплатную жилую площадь с отоплением и освещением в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа), на первоочередное предоставление жилой площади.

Педагогические работники образовательного учреждения не реже чем через каждые 10 лет непрерывной преподавательской работы имеют право на длительный отпуск сроком до одного года, порядок и условия предоставления которого определяются учредителем и (или) уставом данного образовательного учреждения.

6. Учебная нагрузка педагогического работника образовательного учреждения, оговариваемая в трудовом договоре (контракте), ограничивается верхним пределом, определяемым типовым положением об образовательном учреждении соответствующих типа и вида.

7. Педагогический работник образовательного учреждения высшего профессионального образования, имеющий ученую степень по соответствующей специальности, имеет право безвозмездно читать учебный курс, параллельный существующему. Руководство образовательного учреждения обязано создать для этого необходимые условия.

8. Педагогическим работникам образовательных учреждений (в том числе руководящим работникам, деятельность которых связана с образовательным процессом) в целях содействия их обеспечению книгоиздательской продукцией и периодическими изданиями выплачивается ежемесячная денежная компенсация в размере полутора минимальных размеров оплаты труда — в образовательных учреждениях высшего профессионального образования и соответствующего дополнительного профессионального образования, в размере одного минимального размера оплаты труда — в других образовательных учреждениях. Сумма выплаченной денежной компенсации налогообложению не подлежит.

О социальной защите инвалидов

**Федеральный закон от 24 ноября 1995 г., № 181-ФЗ
с изменениями от 24 июля 1998 г., 4 января 1999 г.
(извлечения)**

Статья 1. Понятие «инвалид», основания определения группы инвалидности

Инвалид — лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Ограничение жизнедеятельности — полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

В зависимости от степени расстройства функций организма и ограничения жизнедеятельности лицам, признанным инвали-

дами, устанавливается группа инвалидности, а лицам в возрасте до 16 лет устанавливается категория «ребенок-инвалид».

Признание лица инвалидом осуществляется Государственной службой медико-социальной экспертизы. Порядок и условия признания лица инвалидом устанавливаются Правительством Российской Федерации.

Статья 18. Воспитание и обучение детей-инвалидов

Образовательные учреждения, органы социальной защиты населения, учреждения связи, информации, физической культуры и спорта обеспечивают непрерывность воспитания и образования, социально-бытовую адаптацию детей-инвалидов.

Образовательные учреждения совместно с органами социальной защиты населения и органами здравоохранения обеспечивают дошкольное, внешкольное воспитание и образование детей-инвалидов, получение инвалидами среднего общего образования, среднего профессионального и высшего профессионального образования в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Детям-инвалидам дошкольного возраста предоставляются необходимые реабилитационные меры и создаются условия для пребывания в детских дошкольных учреждениях общего типа. Для детей-инвалидов, состояние здоровья которых исключает возможность их пребывания в детских дошкольных учреждениях общего типа, создаются специальные дошкольные учреждения.

При невозможности осуществлять воспитание и обучение детей-инвалидов в общих или специальных дошкольных и общеобразовательных учреждениях органы управления образованием и образовательные учреждения обеспечивают с согласия родителей обучение детей-инвалидов по полной общеобразовательной или индивидуальной программе на дому.

Порядок воспитания и обучения детей-инвалидов на дому, в негосударственных образовательных учреждениях, а также размеры компенсации затрат родителей на эти цели определяются Правительством Российской Федерации.

Содержание детей-инвалидов в дошкольных и общеобразовательных учреждениях осуществляется за счет средств бюджета соответствующего субъекта Российской Федерации.

Статья 19. Образование инвалидов

Государство гарантирует инвалидам необходимые условия для получения образования и профессиональной подготовки.

Общее образование инвалидов осуществляется бесплатно как в общеобразовательных учреждениях, оборудованных при необходимости специальными техническими средствами, так и в специальных образовательных учреждениях и регулируется законодательством Российской Федерации, законодательством субъектов Российской Федерации.

Государство обеспечивает инвалидам получение основного общего, среднего (полного) общего образования, начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Профессиональное образование инвалидов в образовательных учреждениях различных типов и уровней осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательством субъектов Российской Федерации.

Для инвалидов, нуждающихся в специальных условиях для получения профессионального образования, создаются специальные профессиональные образовательные учреждения различных типов и видов или соответствующие условия в профессиональных образовательных учреждениях общего типа.

Профессиональная подготовка и профессиональное образование инвалидов в специальных профессиональных образовательных учреждениях для инвалидов осуществляется в соответствии с государственными образовательными стандартами на основе образовательных программ, адаптированных для обучения инвалидов.

Организация образовательного процесса в специальных профессиональных образовательных учреждениях для инвалидов регламентируется нормативными правовыми актами, организационно-методическими материалами соответствующих министерств и иных федеральных органов исполнительной власти.

Государственные органы управления образованием обеспечивают учащихся бесплатно или на льготных условиях специальными учебными пособиями и литературой, а также обеспечивают учащихся возможность пользования услугами сурдопереводчиков.

Семейный кодекс Российской Федерации

Принят Государственной Думой 8 декабря 1995 г. (извлечения)

Глава 11. Права несовершеннолетних детей

Статья 54. Право ребенка жить и воспитываться в семье

1. Ребенком признается лицо, не достигшее возраста восемнадцати лет (совершеннолетия).

2. Каждый ребенок имеет право жить и воспитываться в семье, насколько это возможно, право знать своих родителей, право на их заботу, право на совместное с ними проживание, за исключением случаев, когда это противоречит его интересам.

Ребенок имеет права на воспитание своими родителями, обеспечение его интересов, всестороннее развитие, уважение его человеческого достоинства.

При отсутствии родителей, при лишении их родительских прав и в других случаях утраты родительского попечения право ребенка на воспитание в семье обеспечивается органом опеки и попечительства в порядке, установленном главой 18 настоящего Кодекса.

Статья 55. Право ребенка на общение с родителями и другими родственниками

1. Ребенок имеет право на общение с обоими родителями, дедушкой, бабушкой, братьями, сестрами и другими родственниками. Расторжение брака родителей, признание его недействительным или раздельное проживание родителей не влияют на права ребенка.

В случае раздельного проживания родителей ребенок имеет право на общение с каждым из них. Ребенок имеет право на общение со своими родителями также в случае их проживания в разных государствах.

2. Ребенок, находящийся в экстремальной ситуации (задержание, арест, заключение под стражу, нахождение в лечебном учреждении и др.), имеет право на общение со своими родителями и другими родственниками в порядке, установленном законом.

Статья 56. Право ребенка на защиту

1. Ребенок имеет право на защиту своих прав и законных интересов.

Защита прав и законных интересов ребенка осуществляется родителями (лицами, их заменяющими), а в случаях, предусмотренных настоящим Кодексом, органом опеки и попечительства, прокурором и судом.

Несовершеннолетний, признанный в соответствии с законом полностью дееспособным до достижения совершеннолетия, имеет право самостоятельно осуществлять свои права и обязанности, в том числе право на защиту.

2. Ребенок имеет право на защиту от злоупотреблений со стороны родителей (лиц, их заменяющих).

При нарушении прав и законных интересов ребенка, в том числе при невыполнении или при ненадлежащем выполнении родителями (одним из них) обязанностей по воспитанию, образованию ребенка либо при злоупотреблении родительскими правами, ребенок вправе самостоятельно обращаться за защитой в орган опеки и попечительства по месту жительства, а по достижении возраста четырнадцати лет — в суд.

3. Должностные лица организаций и иные граждане, которым станет известно об угрозе жизни или здоровью ребенка, о нарушении его прав и законных интересов, обязаны сообщить об этом в органы опеки и попечительства по месту фактического нахождения ребенка. При получении таких сведений орган опеки и попечительства обязан принять необходимые меры по защите прав и законных интересов ребенка.

Статья 57. Право ребенка выразить свое мнение

Ребенок вправе выразить свое мнение при решении в семье любого вопроса, затрагивающего его интересы, а также быть заслушанным в ходе любого судебного или административного разбирательства. Учет мнения ребенка, достигшего возраста десяти лет, обязателен, за исключением случаев, когда это противоречит его интересам. В случаях, предусмотренных настоящим Кодексом (статьи 59, 132, 134, 136, 143, 154), органы опеки и попечительства или суд могут принять решение только с согласия ребенка, достигшего возраста 10 лет.

Статья 60. Имущественные права ребенка

1. Ребенок имеет право на получение содержания от своих родителей и других членов семьи в порядке и в размерах, которые установлены разделом V настоящего Кодекса.

2. Суммы, причитающиеся ребенку в качестве алиментов, пенсий, пособий, поступают в распоряжение родителей (лиц, их заменяющих) и расходуются ими на содержание, воспитание и образование ребенка.

Суд по требованию родителя, обязанного уплачивать алименты на несовершеннолетних детей, вправе вынести решение о перечислении не более пятидесяти процентов сумм алиментов, подлежащих выплате, на счета, открытые на имя несовершеннолетних детей в банках.

3. Ребенок имеет право собственности на доходы, полученные им, имущество, полученное им в дар или в порядке наследования, а также на любое другое имущество, приобретенное на средства ребенка.

Право ребенка на распоряжение принадлежащим ему по праву собственности имуществом определяется статьями 26 и 28 Гражданского кодекса Российской Федерации.

При осуществлении родителями правомочий по управлению имуществом ребенка на них распространяются правила, установленные гражданским законодательством в отношении распоряжения имуществом подопечного (статья 37 Гражданского кодекса Российской Федерации).

4. Ребенок не имеет права собственности на имущество родителей, родители не имеют права собственности на имущество ребенка. Дети и родители, проживающие совместно, могут владеть и пользоваться имуществом друг друга по взаимному согласию.

5. В случае возникновения права общей собственности родителей и детей их права на владение, пользование и распоряжение общим имуществом определяются гражданским законодательством.

Глава 12. Права и обязанности родителей

Статья 63. Права и обязанности родителей по воспитанию и образованию детей

1. Родители имеют право и обязаны воспитывать своих детей. Родители несут ответственность за воспитание и развитие своих детей. Они обязаны заботиться о здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии своих детей.

Родители имеют преимущественное право на воспитание своих детей перед всеми другими лицами.

2. Родители обязаны обеспечить получение детьми основного общего образования.

Родители с учетом мнения детей имеют право выбора образовательного учреждения и формы обучения детей до получения детьми основного общего образования.

Статья 64. Права и обязанности родителей по защите прав и интересов детей

1. Защита прав и интересов детей возлагается на их родителей. Родители являются законными представителями своих детей и выступают в защиту их прав и интересов в отношениях с любыми физическими и юридическими лицами, в том числе в судах, без специальных полномочий.

2. Родители не вправе представлять интересы своих детей, если органом опеки и попечительства установлено, что между интересами родителей и детей имеются противоречия. В случае разногласия между родителями и детьми орган опеки и попечительства обязан назначить представителя для защиты прав и интересов детей.

Статья 65. Осуществление родительских прав

1. Родительские права не могут осуществляться в противоречии с интересами детей. Обеспечение интересов детей должно быть предметом основной заботы их родителей.

При осуществлении родительских прав родители не вправе причинять вред физическому и психическому здоровью детей, их нравственному развитию. Способы воспитания детей должны исключать пренебрежительное, жестокое, грубое, унижающее человеческое достоинство обращение, оскорбление или эксплуатацию детей.

Родители, осуществляющие родительские права в ущерб правам и интересам детей, несут ответственность в установленном законом порядке.

2. Все вопросы, касающиеся воспитания и образования детей, решаются родителями по их взаимному согласию исходя из интересов детей и с учетом мнения детей. Родители (один из них) при наличии разногласий между ними вправе обратиться за разрешением этих разногласий в орган опеки и попечительства или в суд.

3. Место жительства детей при раздельном проживании родителей устанавливается соглашением родителей.

При отсутствии соглашения спор между родителями разрешается судом исходя из интересов детей и с учетом мнения детей. При этом суд учитывает привязанность ребенка к каждому из родителей, братьям и сестрам, возраст ребенка, нравственные и иные личные качества родителей, отношения, существующие между каждым из родителей и ребенком, возможность создания ребенку условий для воспитания и развития (род деятельности, режим работы родителей, материальное и семейное положение родителей и другое).

Статья 69. Лишение родительских прав

Родители (один из них) могут быть лишены родительских прав, если они:

— уклоняются от выполнения обязанностей родителей, в том числе при злом уклонении от уплаты алиментов;

— отказываются без уважительных причин взять своего ребенка из родильного дома (отделения) либо из иного лечебного учреждения, воспитательного учреждения, учреждения социальной защиты населения или из других аналогичных учреждений; злоупотребляют своими родительскими правами, жестоко обращаются с детьми, в том числе осуществляют физическое или психическое насилие над ними, покушаются на их половую неприкосновенность;

— являются больными хроническим алкоголизмом или наркоманией;

— совершили умышленное преступление против жизни или здоровья своих детей либо против жизни или здоровья супруга.

Об основных гарантиях прав ребенка Российской Федерации

Федеральный закон № 124-ФЗ от 24 июня 1998 (извлечения)

Статья 6. Законодательные гарантии прав ребенка в Российской Федерации

Ребенку от рождения принадлежат и гарантируются государством права и свободы человека и гражданина в соответствии с Конституцией Российской Федерации, общепризнанными принципами и нормами международного права, международными договорами Российской Федерации, настоящим Федеральным законом, Семейным кодексом Российской Федерации и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Статья 7. Содействие ребенку в реализации и защите его прав и законных интересов

1. Органы государственной власти Российской Федерации, органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления, должностные лица указанных органов в соответствии со своей компетенцией содействуют ребенку в реализации и защите его прав и законных интересов с учетом возраста ребенка и в пределах установленного законодательством Российской Федерации объема дееспособности ребенка посредством принятия соответствующих нормативных правовых актов, проведения методической, информационной и иной работы с ребенком по разъяснению его прав и обязанностей, порядка защиты прав, установленных законодательством Российской Федерации, а также посредством поощрения исполнения ребенком обязанностей, поддержки практики правоприменения в области защиты прав и законных интересов ребенка.

2. Родители ребенка (лица, их заменяющие) содействуют ему в осуществлении самостоятельных действий, направленных на реализацию и защиту его прав и законных интересов, с учетом возраста ребенка и в пределах установленного законодательством Российской Федерации объема дееспособности ребенка.

3. Педагогические, медицинские, социальные работники, психологи и другие специалисты, которые в соответствии с законодательством Российской Федерации несут ответственность за работу по воспитанию, образованию, охране здоровья, социальной защите и социальному обслуживанию ребенка, по поручению органов опеки и попечительства и других компетентных органов могут участвовать в мероприятиях по обеспечению защиты прав и законных интересов ребенка в органах образования, здравоохранения, труда и социального развития, правоохранительных и других органах, занимавшихся защитой прав ребенка.

4. Общественные объединения (организации) и некоммерческие организации могут осуществлять деятельность по подготовке ребенка к реализации им своих прав и исполнению обязанностей. Такие объединения (организации) имеют право по заявлению ребенка получать от уполномоченных федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации методическую помощь, в том числе на конкурсной основе, иную помощь в объеме и в порядке, которые установлены соответствующей федеральной или региональной программой.

Статья 8. Установление государственных минимальных социальных стандартов основных показателей качества жизни детей

1. Государственная политика в интересах детей осуществляется на основе государственных минимальных социальных стандартов основных показателей качества жизни детей, установленных законодательством Российской Федерации и являющихся составной частью государственных минимальных социальных стандартов.

Государственные минимальные социальные стандарты основных показателей качества жизни детей включают в себя *установленный минимальный объем социальных услуг* по: гарантированному общедоступному бесплатному начальному общему, основному общему, среднему (полному) общему образованию, начальному профессиональному, на конкурсной основе среднему профессиональному, высшему профессиональному образованию, воспитанию в образовательных учреждениях; бесплатному медицинскому обслуживанию детей, обеспечению их питанием в соответствии с минимальными нормами питания, гарантированному обеспечению детям по достижении ими возраста 15 лет права на профессиональную ориентацию, выбор сферы деятельности, трудоустройство, охрану труда, оплату труда в порядке, установленном законодательством Российской Федерации; социальному обслуживанию, социальной защите детей, в том числе

обеспечению гарантированной материальной поддержки путем выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей, в связи с их рождением и воспитанием, а также меры по социальной адаптации и социальной реабилитации детей, находящихся в трудной жизненной ситуации; обеспечению права на жилище в соответствии с законодательством Российской Федерации; организации оздоровления и отдыха детей, в том числе детей, проживающих в экстремальных условиях, а также на территориях, неблагоприятных в экологическом отношении и признанных таковыми в порядке, установленном законодательством Российской Федерации; оказанию квалифицированной юридической помощи.

2. Государственные минимальные социальные стандарты основных показателей качества жизни детей определяются с учетом региональных различий в условиях их проживания.

Органы государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с законодательством субъектов Российской Федерации могут устанавливать дополнительные социальные стандарты основных показателей качества жизни детей.

3. Дети, находящиеся в соответствующем образовательном учреждении, учреждении здравоохранения, учреждении социального обслуживания или ином учреждении, в котором осуществляется уход за ними, образовательный и воспитательный процессы, их защита или лечение, имеют право на периодическую оценку соответствия предоставляемых им услуг государственным минимальным социальным стандартам основных показателей качества жизни детей. Данная оценка проводится уполномоченным органом исполнительной власти, органом местного самоуправления на основании обращений детей и (или) их законных представителей в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Должностные лица указанных учреждении обязаны устранить выявленные нарушения и информировать об этом соответствующий уполномоченный орган в сроки, предусмотренные соответствующими нормативными актами об оценке предоставляемых детям услуг в области образования, воспитания, лечения, социальных и иных услуг. Неисполнение должностными лицами предписаний об устранении нарушений влечет за собой административную ответственность.

Статья 9. Меры по защите прав ребенка при осуществлении деятельности в области его образования и воспитания

1. При осуществлении деятельности в области образования и воспитания ребенка в семье, образовательном учреждении, спе-

циальном учебно-воспитательном учреждении или ином оказывающем соответствующие услуги учреждению не могут ущемляться права ребенка.

2. В соответствии с принципами государственной политики в интересах детей администрация образовательных учреждений не вправе препятствовать созданию по инициативе обучающихся, воспитанников в возрасте старше восьми лет общественных объединений (организаций) обучающихся, воспитанников, за исключением детских общественных объединений (организаций), учреждаемых либо создаваемых политическими партиями, детских религиозных организаций.

Указанные общественные объединения (организации) осуществляют свою деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации об общественных объединениях.

Администрация образовательных учреждений может заключать с органом общественной самодеятельности договор о содействии в реализации прав и законных интересов ребенка.

3. Обучающиеся, воспитанники образовательных учреждений, за исключением дошкольных учреждений и учреждений начального образования, соответствующих им подразделений иных образовательных учреждений, вправе самостоятельно или через своих выборных представителей ходатайствовать перед администрацией указанных учреждений о проведении с участием выборных представителей обучающихся, воспитанников дисциплинарного расследования деятельности работников образовательных учреждений, нарушающих и ущемляющих права ребенка.

Если обучающиеся, воспитанники не согласны с решением администрации образовательного учреждения, они вправе через своих выборных представителей обратиться за содействием и помощью в уполномоченные государственные органы.

Обучающиеся, воспитанники указанных образовательных учреждений могут проводить во внеучебное время собрания и митинги по вопросам защиты своих нарушенных прав. Администрация образовательного учреждения не вправе препятствовать проведению таких собраний и митингов, в том числе на территории и в помещении образовательного учреждения, если выборными представителями обучающихся, воспитанников выполнены условия проведения указанных собраний и митингов, установленные уставом образовательного учреждения. Такие собрания и митинги не могут проводиться в нарушение установленных законодательством Российской Федерации требований соблюдения общественного порядка и не должны препятствовать образовательному и воспитательному процессам.

4. В образовательных учреждениях и иных, осуществляющих образовательный и воспитательный процессы учреждениях, а также в местах, доступных для детей и родителей (лиц, их заменяющих), вывешиваются тексты уставов, правил внутреннего распорядка таких учреждений, списки органов государственной власти, органов местного самоуправления и их должностных лиц (с указанием способов связи с ними) по месту нахождения указанных образовательных и иных учреждений, осуществлявших контроль и надзор за соблюдением, обеспечением и защитой прав ребенка.

Статья 10. Обеспечение прав детей на охрану здоровья

В целях обеспечения прав детей на охрану здоровья федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, осуществляют в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения мероприятия по оказанию детям бесплатной медицинской помощи, предусматривающие профилактику заболеваний, медицинскую диагностику, лечебно-оздоровительную работу, в том числе диспансерное наблюдение, медицинскую реабилитацию детей-инвалидов и детей, страдающих хроническими заболеваниями, и санаторно-курортное лечение детей.

Статья 15. Защита прав детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

1. Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, имеют право на особую заботу и защиту со стороны федеральных органов государственной власти, органов законодательной и исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления.

Защита прав детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, осуществляется федеральными органами государственной власти, органами законодательной и исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации. Такая защита должна обеспечивать выживание и развитие детей, их участие в общественной жизни.

Государство гарантирует судебную защиту прав детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

2. В целях защиты прав детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, создаются соответствующие социальные службы для детей, которые по поручению компетентного органа испол-

нительной власти, органа местного самоуправления или на основании решения суда в соответствии с государственными минимальными социальными стандартами основных показателей качества жизни детей разрабатывают индивидуальную программу реабилитации ребенка. Указанная программа включает в себя оценку (экспертизу) состояния ребенка, в том числе проведенную учреждениями здравоохранения оценку состояния здоровья ребенка, психологические и иные антикризисные меры, а также долгосрочные меры по социальной реабилитации ребенка, которые осуществляются социальной службой самостоятельно или совместно с образовательными учреждениями, учреждениями здравоохранения и другими учреждениями.

В случае установления судом вины родителей (лиц, их заменяющих) в нарушении прав и законных интересов детей компенсация вреда, нанесенного детям, определяется судом с учетом проведения необходимых мер по социальной реабилитации и социальной адаптации детей.

3. Общественные объединения (организации) и иные некоммерческие организации, в том числе международные объединения (организации) в лице своих отделений в Российской Федерации, осуществляют свою деятельность по защите прав детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в соответствии с общепринятыми принципами и нормами международного права, международными договорами Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации. Указанные объединения (организации) вправе в судебном порядке оспаривать неправомерные ущемляющие или нарушающие права детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, действия должностных лиц органов государственной власти и учреждений, организаций, граждан, в том числе родителей (лиц, их заменяющих), педагогических, медицинских, социальных работников и других специалистов в области работы с детьми.

4. При регулировании внесудебных процедур, связанных с участием детей и (или) защитой их прав и законных интересов, а также при принятии решений о наказаниях, которые могут применяться к несовершеннолетним, совершившим правонарушения, должностные лица органов государственной власти, местного самоуправления действуют в соответствии с вышеприведенными принципами и нормами международного права, нормами, предусмотренными международными договорами Российской Федерации, в том числе в части гуманного обращения с несовершеннолетними, оказания им квалифицированной юридической помощи, законодательством Российской Федерации.

Обязательными являются обеспечение приоритета личного и социального благополучия ребенка, обеспечение специализации правоприменительных процедур (действий) с его участием или в его интересах, учет особенностей возраста и социального положения ребенка.

В случае освобождения несовершеннолетнего от уголовной ответственности или от наказания с применением принудительных мер воспитательного воздействия суд, принимая решение о применении указанных мер, за исключением такой меры, как помещение в специальное учебно-воспитательное или лечебно-воспитательное учреждение, вправе признать необходимым проведение мероприятий по социальной реабилитации несовершеннолетнего. Указанные мероприятия осуществляются в порядке, установленном пунктом 2 настоящей статьи.

Если ребенок, с участием которого или в интересах которого осуществляется правоприменительная процедура (действие), нуждается в педагогической, психологической, медицинской, юридической помощи, в социальной реабилитации, должностное лицо, осуществляющее правоприменительную процедуру (действие), независимо от предмета рассмотрения, сообщает в компетентный орган о необходимости принятия соответствующих мер и просит уведомить его о предпринятых действиях.

Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних

Федеральный закон № 120-ФЗ от 24 июня 1999 (извлечения)

Настоящий Федеральный закон в соответствии с Конституцией Российской Федерации и общепризнанными нормами международного права устанавливает основы правового регулирования отношений, возникающих в связи с деятельностью по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Статья 1. Основные понятия

Для целей настоящего Федерального закона применяются следующие основные понятия:

— *безнадзорный* — несовершеннолетний, контроль за поведением которого отсутствует вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения обязанностей по его воспитанию, обучению и (или) содержанию со стороны родителей или законных представителей либо должностных лиц;

— *беспризорный* — безнадзорный, не имеющий места жительства и (или) места пребывания;

— *несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении*, — лицо в возрасте до восемнадцати лет, которое вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию, либо совершает правонарушение или антиобщественные действия;

— *семья, находящаяся в социально опасном положении*, — семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а также семья, где родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними;

— *индивидуальная профилактическая работа* — деятельность по своевременному выявлению несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, а также по их социально-педагогической реабилитации и (или) предупреждению совершения ими правонарушений и антиобщественных действий;

— *профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних* — система социальных, правовых, педагогических и иных мер, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих безнадзорности, беспризорности, правонарушениям и антиобщественным действиям несовершеннолетних, осуществляемых в совокупности с индивидуальной профилактической работой с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении.

Статья 13. Специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации

1. К специализированным учреждениям для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, органов управления социальной защитой населения относятся:

- 1) *социально-реабилитационные центры* для несовершеннолетних, осуществляющие профилактику безнадзорности и социальную реабилитацию несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;
- 2) *социальные приюты для детей*, обеспечивающие временное проживание и социальную реабилитацию несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и нуждающихся в экстренной социальной помощи государства;

3) *центры помощи детям*, оставшимся без попечения родителей, предназначенные для временного содержания несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей или законных представителей, и оказания им содействия в дальнейшем устройстве.

2. В специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, круглосуточно принимаются в установленном порядке несовершеннолетние:

- 1) оставшиеся без попечения родителей или законных представителей;
- 2) проживающие в семьях, находящихся в социально опасном положении;
- 3) заблудившиеся или подкинутые;
- 4) самовольно оставившие семью, самовольно ушедшие из образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или других детских учреждений, за исключением лиц, самовольно ушедших из специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа;
- 5) не имеющие места жительства, места пребывания и (или) средств к существованию;
- 6) оказавшиеся в иной трудной жизненной ситуации и нуждающиеся в социальной помощи и (или) реабилитации.

3. Основаниями помещения в специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, являются:

- 1) личное обращение несовершеннолетнего;
- 2) заявление родителей несовершеннолетнего или его законных представителей с учетом мнения несовершеннолетнего, достигшего возраста десяти лет, за исключением случаев, когда учет мнения несовершеннолетнего противоречит его интересам;
- 3) направление органа управления социальной защитой населения или согласованное с этим органом ходатайство должностного лица органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;
- 4) постановление лица, производящего дознание, следователя, прокурора или судьи в случаях задержания, ареста или осуждения родителей или законных представителей несовершеннолетнего;
- 5) акт оперативного дежурного районного, городского отдела (управления) внутренних дел, отдела (управления)

внутренних дел иного муниципального образования, отдела (управления) внутренних дел закрытого административно-территориального образования, отдела (управления) внутренних дел на транспорте о необходимости помещения несовершеннолетнего в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации. Копия указанного акта в течение пяти суток направляется в орган управления социальной защитой населения.

В специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, не могут быть помещены лица, находящиеся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также с явными признаками обострения психического заболевания.

4. Несовершеннолетние, указанные в пункте 2 настоящей статьи, обслуживаются в специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации, в течение времени, необходимого для оказания им социальной помощи и (или) их социальной реабилитации.

Несовершеннолетний, добровольно обратившийся в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, имеет право покинуть его на основании личного заявления.

5. Специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, в соответствии с уставами указанных учреждений или положениями о них:

- 1) принимают участие в выявлении и устранении причин и условий, способствующих безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних;
- 2) оказывают социальную, психологическую и иную помощь несовершеннолетним, их родителям или законным представителям в ликвидации трудной жизненной ситуации, восстановлении социального статуса несовершеннолетних в коллективах сверстников по месту учебы, работы, жительства, содействуют возвращению несовершеннолетних в семьи;
- 3) содержат в установленном порядке на полном государственном обеспечении несовершеннолетних, указанных в пункте 2 настоящей статьи, осуществляют их социальную реабилитацию, защиту их прав и законных интересов, организуют медицинское обслуживание и

обучение несовершеннолетних по соответствующим образовательным программам, содействуют их профессиональной ориентации и получению ими специальности;

4) уведомляют родителей несовершеннолетних или их законных представителей о помещении несовершеннолетних в указанные учреждения;

5) содействуют органам опеки и попечительства в осуществлении устройства несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей или законных представителей.

6. Должностные лица специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, пользуются правами, предусмотренными пунктом 3 статьи 12 настоящего Федерального закона, а также имеют право:

1) вызывать представителей образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или других детских учреждений для возвращения им несовершеннолетних, самовольно ушедших из указанных учреждений;

2) приглашать родителей несовершеннолетних или их законных представителей для возвращения им несовершеннолетних, самовольно ушедших из семей;

3) изымать в установленном порядке у несовершеннолетних, содержащихся в специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, предметы, запрещенные к хранению в указанных учреждениях.

7. Примерные положения о специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, утверждаются Правительством Российской Федерации.

Статья 14. Органы управления образованием и образовательные учреждения

1. Органы управления образованием в пределах своей компетенции:

1) контролируют соблюдение законодательства Российской Федерации и законодательства субъектов Российской Федерации в области образования несовершеннолетних;

2) осуществляют меры по развитию сети специальных учебно-воспитательных учреждений открытого и закрытого типа, образовательных учреждений, детских домов и школ-интернатов для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также других учреждений, оказывающих педагогическую и иную помощь несо-

вершеннолетним, имеющим отклонения в развитии или поведении;

- 3) участвуют в организации летнего отдыха, досуга и занятости несовершеннолетних;
- 4) ведут учет несовершеннолетних, не посещающих или систематически пропускающих по неуважительным причинам занятия в образовательных учреждениях;
- 5) разрабатывают и внедряют в практику работы образовательных учреждений программы и методики, направленные на формирование законопослушного поведения несовершеннолетних;
- 6) создают психолого-медико-педагогические комиссии, которые выявляют несовершеннолетних, имеющих отклонения в развитии или поведении, проводят их комплексное обследование и готовят рекомендации по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и определению форм дальнейшего обучения и воспитания несовершеннолетних.

2. Образовательные учреждения (начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования), образовательные учреждения начального профессионального, среднего профессионального образования и другие учреждения, осуществляющие образовательный процесс, в соответствии с уставами указанных учреждений или положениями о них:

- 1) оказывают социально-психологическую и педагогическую помощь несовершеннолетним, имеющим отклонения в развитии или поведении либо проблемы в обучении;
- 2) выявляют несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, а также не посещающих или систематически пропускающих по неуважительным причинам занятия в образовательных учреждениях, принимают меры по их воспитанию и получению ими основного общего образования;
- 3) выявляют семьи, находящиеся в социально опасном положении, и оказывают им помощь в обучении и воспитании детей;
- 4) обеспечивают организацию в образовательных учреждениях общедоступных спортивных секций, технических и иных кружков, клубов и привлечение к участию в них несовершеннолетних;
- 5) осуществляют меры по реализации программ и методик, направленных на формирование законопослушного поведения несовершеннолетних.

3. Детские дома и школы-интернаты для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в соответствии с уставами указанных учреждений или положениями о них:

- 1) принимают для содержания, воспитания, обучения, последующего устройства и подготовки к самостоятельной жизни несовершеннолетних в случаях смерти родителей, лишения их родительских прав, ограничения их в родительских правах, признания родителей недееспособными, длительной болезни родителей, уклонения родителей от воспитания детей, а также в других случаях отсутствия родительского попечения;
- 2) принимают на срок (как правило, не более одного года) для содержания, воспитания и обучения несовершеннолетних, имеющих родителей или законных представителей, если указанные несовершеннолетние проживают в семьях, пострадавших от стихийных бедствий, либо являются детьми одиноких матерей (отцов), безработных, беженцев или вынужденных переселенцев;
- 3) осуществляют защиту прав и законных интересов несовершеннолетних, обучающихся или содержащихся в указанных учреждениях, а также участвуют в пределах своей компетенции в индивидуальной профилактической работе с ними.

4. Руководители и педагогические работники органов управления образованием и образовательных учреждений пользуются правами, предусмотренными пунктом 3 статьи 12 настоящего Федерального закона.

Статья 15. Специальные учебно-воспитательные учреждения открытого и закрытого типа органов управления образованием

1. К специальным учебно-воспитательным учреждениям открытого типа органов управления образованием относятся:

- 1) специальные общеобразовательные школы открытого типа;
- 2) специальные профессиональные училища открытого типа;
- 3) другие виды образовательных учреждений открытого типа для несовершеннолетних, нуждающихся в особых условиях воспитания.

2. Специальные учебно-воспитательные учреждения открытого типа в соответствии с уставами указанных учреждений или положениями о них:

- 1) принимают для содержания, воспитания и обучения лиц в возрасте от восьми до восемнадцати лет, требующих

специального педагогического подхода, на основании постановления комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, образованной органом местного самоуправления, заключения психолого-медико-педагогической комиссии и с согласия несовершеннолетних, достигших возраста четырнадцати лет, их родителей или законных представителей;

- 2) организуют психолого-медико-педагогическую реабилитацию несовершеннолетних и участвуют в пределах своей компетенции в индивидуальной профилактической работе с ними;
- 3) осуществляют защиту прав и законных интересов несовершеннолетних, обеспечивают их медицинское обслуживание, получение ими начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, начального профессионального образования в соответствии с государственными образовательными стандартами;
- 4) осуществляют функции, предусмотренные подпунктами 1, 4 и 5 пункта 2 статьи 14 настоящего Федерального закона.

3. К специальным учебно-воспитательным учреждениям закрытого типа органов управления образованием относятся:

- 1) специальные общеобразовательные школы закрытого типа;
- 2) специальные профессиональные училища закрытого типа;
- 3) специальные (коррекционные) образовательные учреждения закрытого типа.

4. В специальные учебно-воспитательные учреждения закрытого типа в соответствии с Законом Российской Федерации «Об образовании» могут быть помещены несовершеннолетние в возрасте от одиннадцати до восемнадцати лет, нуждающиеся в особых условиях воспитания, обучения и требующие специального педагогического подхода в случаях, если они:

- 1) не подлежат уголовной ответственности в связи с тем, что к моменту совершения общественно опасного деяния не достигли возраста, с которого наступает уголовная ответственность;
- 2) достигли возраста, предусмотренного частями первой или второй статьи 20 Уголовного кодекса Российской Федерации, и не подлежат уголовной ответственности в связи с тем, что вследствие отставания в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством, во время совершения общественно опасного деяния не могли в полной мере осознавать фактический харак-

тер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими;

3) осуждены за совершение преступления средней тяжести и освобождены судом от наказания в порядке, предусмотренном частью второй статьи 92 Уголовного кодекса Российской Федерации.

5. Основаниями содержания несовершеннолетних в специальных общеобразовательных школах закрытого типа и специальных профессиональных училищах закрытого типа являются:

1) постановление судьи — в отношении лиц, указанных в подпунктах 1 и 2 пункта 4 настоящей статьи;

2) приговор суда — в отношении лиц, указанных в подпункте 3 пункта 4 настоящей статьи.

6. В специальные (коррекционные) образовательные учреждения закрытого типа помещаются несовершеннолетние, имеющие отклонения в развитии и (или) заболевания, вызывающие необходимость их содержания, воспитания и обучения в таких учреждениях, на основании документов, указанных в пункте 5 настоящей статьи.

7. Несовершеннолетний может быть помещен в специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа до достижения им возраста восемнадцати лет, но не более чем на три года. Срок содержания несовершеннолетнего в указанном учреждении также не может превышать максимальный срок наказания, предусмотренный Уголовным кодексом Российской Федерации за преступление, совершенное указанным несовершеннолетним.

8. В специальные учебно-воспитательные учреждения закрытого типа не могут быть помещены несовершеннолетние, имеющие заболевания, препятствующие их содержанию и обучению в указанных учреждениях. Перечень таких заболеваний утверждается Правительством Российской Федерации.

9. Администрация специального учебно-воспитательного учреждения закрытого типа в соответствии с уставом указанного учреждения или положением о нем:

1) обеспечивает специальные условия содержания несовершеннолетних, включающие в себя охрану территории указанного учреждения; личную безопасность несовершеннолетних и их максимальную защищенность от негативного влияния; ограничение свободного входа на территорию указанного учреждения посторонних лиц; изоляцию несовершеннолетних, исключающую возможность их ухода с территории указанного учреждения по собственному желанию; круглосуточное на-

блюдение и контроль за несовершеннолетними, в том числе во время, отведенное для сна; проведение личного осмотра несовершеннолетних, осмотра их вещей, получаемых и отправляемых писем, посылок или иных почтовых сообщений;

2) информирует органы внутренних дел по месту нахождения указанного учреждения и по месту жительства или месту пребывания несовершеннолетних о случаях их самовольного ухода и совместно с органами внутренних дел принимает меры по их обнаружению и возвращению в указанное учреждение;

3) направляет в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, образованную органом местного самоуправления, по месту жительства или месту пребывания несовершеннолетнего извещение о его выпуске из указанного учреждения не позднее чем за один месяц до выпуска, а также характеристику несовершеннолетнего и рекомендации о необходимости проведения с ним в дальнейшем индивидуальной профилактической работы и оказания ему содействия в трудовом и бытовом устройстве;

4) готовит совместно с комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав, образованной органом местного самоуправления, представления в суд по месту нахождения указанного учреждения по вопросам:

— перевода несовершеннолетних в другие специальные учебно-воспитательные учреждения закрытого типа в связи с их возрастом, состоянием здоровья, а также в целях создания наиболее благоприятных условий для их исправления;

— прекращения пребывания несовершеннолетних в указанном учреждении до истечения установленного судом срока, если они ввиду исправления не нуждаются в дальнейшем применении этой меры воздействия;

— продления срока пребывания несовершеннолетних в указанном учреждении в случае необходимости завершения их обучения;

5) осуществляет функции, указанные в подпунктах 2 и 3 пункта 2 настоящей статьи, а также в подпунктах 1, 4 и 5 пункта 2 статьи 14 настоящего Федерального закона.

10. Должностные лица специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа пользуются правами, предусмотренными пунктом 3 статьи 12 настоящего Федерального закона, а также имеют право:

- 1) проводить личный осмотр несовершеннолетних, осмотр их вещей, получаемых и отправляемых ими писем, посылок или иных почтовых сообщений, территории указанного учреждения, спальных, бытовых, других помещений и находящегося в них имущества в целях выявления и изъятия предметов, запрещенных к хранению в указанных учреждениях, о чем составляется соответствующий акт;
- 2) применять в исключительных случаях в течение минимально необходимого времени меры физического сдерживания (физическую силу) в пределах, не унижающих человеческого достоинства, в целях пресечения совершения несовершеннолетними общественно опасных деяний или причинения ущерба своей жизни или здоровью либо для устранения иной опасности, непосредственно угрожающей охраняемым законом интересам других лиц или государства.

О намерении применить меры физического сдерживания (физическую силу) должностные лица специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа обязаны предварительно устно уведомить несовершеннолетних, предоставив им время, достаточное для прекращения противоправных деяний, за исключением случаев, когда промедление в применении этих мер создает непосредственную опасность жизни или здоровью несовершеннолетних либо других лиц или может повлечь иные тяжкие последствия.

О применении к несовершеннолетним мер физического сдерживания (физической силы) должностные лица специального учебно-воспитательного учреждения закрытого типа обязаны незамедлительно уведомить прокурора по месту нахождения указанного учреждения.

11. Должностные лица специальных учебно-воспитательных учреждений открытого типа пользуются правами, предусмотренными пунктом 3 статьи 12 и подпунктом 3 пункта б статьи 13 настоящего Федерального закона.

12. Примерные положения о специальных учебно-воспитательных учреждениях открытого и закрытого типа утверждают Правительством Российской Федерации.

Статья 16. Органы опеки и попечительства

1. Органы опеки и попечительства:

- 1) дают в установленном порядке согласие на перевод детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, из одного образовательного учреждения в другое либо на

изменение формы обучения до получения ими основного общего образования, а также на исключение таких лиц из любого образовательного учреждения;

- 2) участвуют в пределах своей компетенции в проведении индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, указанными в статье 5 настоящего Федерального закона, если они являются сиротами либо остались без попечения родителей или законных представителей, а также осуществляют меры по защите личных и имущественных прав несовершеннолетних, нуждающихся в помощи государства.

2. Должностные лица органов опеки и попечительства в целях предупреждения безнадзорности, беспризорности и правонарушений несовершеннолетних используют предоставленные законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации полномочия, связанные с осуществлением ими функций опеки и попечительства, а также пользуются правами, предусмотренными пунктом 3 статьи 12 настоящего Федерального закона.

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ О ЦЕНТРАХ И СЛУЖБАХ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ И СОПРОВОЖДЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Об утверждении Положения о службе практической психологии в системе Министерства образования Российской Федерации

Приказ Министерства образования РФ от 22.10.1999 № 636

В целях развития и совершенствования психологической помощи участникам образовательного процесса

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемое Положение о службе практической психологии в системе Министерства образования РФ.

2. Органам управления образованием субъектов РФ довести настоящее Положение до сведения руководителей подведомственных образовательных учреждений.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Е.Е. Чепурных.

**Министр
В.М. ФИЛИППОВ**

Приложение к приказу
Минобразования России
от 22.10.99 г., № 636

ПОЛОЖЕНИЕ

о службе практической психологии в системе Министерства образования Российской Федерации

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящее Положение определяет организационно-методическую основу деятельности службы практической психологии в системе Министерства образования Российской Федерации (далее — Служба).

2. Под Службой понимается организационная структура, в состав которой входят педагоги-психологи образовательных учреждений всех типов, образовательные учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (ППМС-центры), психолого-педагогические и медико-педагогические комиссии (ПМПК), научные учреждения, подразделения высших учебных заведений, учебно-методические кабинеты и центры органов управления образованием и другие учреждения, оказывающие психологическую помощь участникам образовательного процесса.

3. Служба оказывает содействие формированию развивающего образа жизни обучающихся, воспитанников, их индивидуальности на всех этапах непрерывного образования, развитию у обучающихся, воспитанников творческих способностей, созданию у них позитивной мотивации к обучению, а также определению психологических причин нарушения личностного и социального развития и профилактики условий возникновения подобных нарушений.

4. В своей деятельности Служба руководствуется международными актами в области защиты прав детей, Законом Российской

Федерации «Об образовании», федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, решениями соответствующих органов управления образованием, настоящим Положением.

II. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ СЛУЖБЫ

5. *Целями Службы являются:*

- содействие администрации и педагогическим коллективам образовательных учреждений всех типов в создании социальной ситуации развития, соответствующей индивидуальности обучающихся, воспитанников и обеспечивающей психологические условия для охраны здоровья и развития личности обучающихся, воспитанников, их родителей (законных представителей), педагогических работников и других участников образовательного процесса;

- содействие в приобретении обучающимися, воспитанниками образовательных учреждений психологических знаний, умений и навыков, необходимых для получения профессии, развития карьеры, достижения успеха в жизни;

- оказание помощи обучающимся, воспитанникам образовательных учреждений в определении своих возможностей, исходя из способностей, склонностей, интересов, состояния здоровья;

- содействие педагогическим работникам, родителям (законным представителям) в воспитании обучающихся, воспитанников, а также формировании у них принципов взаимопомощи, толерантности, милосердия, ответственности и уверенности в себе, способности к активному социальному взаимодействию без ущемления прав и свобод другой личности.

6. *Задачи Службы:*

- психологический анализ социальной ситуации развития в образовательных учреждениях, выявление основных проблем и определение причин их возникновения, путей и средств их решения;

- содействие личностному и интеллектуальному развитию обучающихся, воспитанников на каждом возрастном этапе развития личности;

- формирование у обучающихся, воспитанников способности к самоопределению и саморазвитию;

- содействие педагогическому коллективу в гармонизации социально-психологического климата в образовательных учреждениях;

- психологическое обеспечение образовательных программ с целью адаптации их содержания и способов освоения к интеллектуальным и личностным возможностям и особенностям обучающихся, воспитанников;

- профилактика и преодоление отклонений в социальном и психологическом здоровье, а также развитии обучающихся, воспитанников;

- участие в комплексной психолого-педагогической экспертизе профессиональной деятельности специалистов образовательных учреждений, образовательных программ и проектов, учебно-методических пособий, проводимой по инициативе органов управления образованием или отдельных образовательных учреждений;

- участие совместно с органами управления образованием и педагогическими коллективами образовательных учреждений в подготовке и создании психолого-педагогических условий преемственности в процессе непрерывного образования;

- содействие распространению и внедрению в практику образовательных учреждений достижений в области отечественной и зарубежной психологии;

- содействие в обеспечении деятельности педагогических работников образовательных учреждений научно-методическими материалами и разработками в области психологии.

III. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ

7. **Первичная помощь** участникам образовательного процесса в образовательных учреждениях всех типов оказывается педагогом-психологом (педагогами-психологами) или группой специалистов с его участием. Состав группы специалистов определяется целями и задачами конкретного образовательного учреждения.

8. **Специализированная помощь** участникам образовательного процесса, а также содействие в профессиональной деятельности педагогов-психологов образовательных учреждений всех типов оказывается учреждениями, предназначенными для углубленной специализированной помощи детям, имеющим проблемы в обучении, развитии и воспитании: образовательными учреждениями для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи и психолого-педагогическими и медико-педагогическими комиссиями.

9. **Научно-методическое обеспечение** деятельности службы осуществляется научными учреждениями, подразделениями высших учебных заведений, учебно-методическими кабинетами и центрами органов управления образованием, а также научными учреждениями Российской Академии образования.

IV. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ

10. К основным направлениям деятельности Службы относятся:

- *психологическое просвещение* — формирование у обучающихся, воспитанников и их родителей (законных представителей), у педагогических работников и руководителей образовательных учреждений потребности в психологических знаниях, желания использовать их в интересах собственного развития; создание условий для полноценного личностного развития и самоопределения обучающихся, воспитанников на каждом возрастном этапе, а также в своевременном предупреждении возможных нарушений в становлении личности и развитии интеллекта;

- *психологическая профилактика* — предупреждение возникновения явлений дезадаптации обучающихся, воспитанников в образовательных учреждениях, разработка конкретных рекомендаций педагогическим работникам, родителям (законным представителям) по оказанию помощи в вопросах воспитания, обучения и развития;

- *психологическая диагностика* — углубленное психолого-педагогическое изучение обучающихся, воспитанников на протяжении всего периода обучения, определение индивидуальных особенностей и склонностей личности, ее потенциальных возможностей в процессе обучения и воспитания, в профессиональном самоопределении, а также выявление причин и механизмов нарушений в обучении, развитии, социальной адаптации. Психологическая диагностика проводится специалистами как индивидуально, так и с группами обучающихся, воспитанников образовательных учреждений;

- *психологическая коррекция* — активное воздействие на процесс формирования личности в детском возрасте и сохранение ее индивидуальности, осуществляемое на основе совместной деятельности педагогов-психологов, дефектологов, логопедов, врачей, социальных педагогов и других специалистов;

- *консультативная деятельность* — оказание помощи обучающимся, воспитанникам, их родителям (законным представителям), педагогическим работникам и другим участникам образовательного процесса в вопросах развития, воспитания и обучения посредством психологического консультирования.

V. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ

11. Деятельность Службы обеспечивается органами управления образованием, в ведении которых находятся образовательные учреждения.

12. Координация деятельности Службы осуществляется соответствующим структурным подразделением Минобразования России.

13. Служба работает в тесном контакте с учреждениями и организациями Российской Академии образования, здравоохранения, органами опеки и попечительства, органами внутренних дел и прокуратуры, общественными организациями, оказывающими образовательным учреждениям помощь в воспитании и развитии обучающихся, воспитанников.

О мероприятиях по развитию службы практической психологии в системе Министерства образования РФ в 2000—2001 гг.

Письмо Министерства образования РФ от 27.03.2000 г., № 27

Служба практической психологии в системе Министерства образования Российской Федерации (далее — Служба) стала неотъемлемой составной частью системы образования, обеспечивающей комплексную и многопрофильную психолого-педагогическую и медико-социальную помощь в воспитании, обучении и развитии учащихся, воспитанников. Служба является сформировавшейся структурой в системе Минобразования России, что подтверждается принятием «Положения о службе практической психологии в системе Министерства образования Российской Федерации» (утверждено приказом Минобразования России от 22.10.99 № 636).

Согласно статистическим данным мониторинга 1999 г., на территории Российской Федерации в образовательных учреждениях на должности педагога-психолога работает более 35 000 психологов с базовым высшим психологическим образованием.

В Ставропольском и Хабаровском краях, Брянской, Калининградской, Кировской, Курганской, Новгородской, Новосибирской, Пермской, Самарской, Тюменской, Челябинской, Ярославской областях и других субъектах Российской Федерации созданы уникальные модели Службы, учитывающие специфику этно-национальных и социальной-экономических особенностей региона, имеющие сложившиеся традиции в сфере образования, налаженную систему подготовки кадров. Следует особо отметить службу практической психологии города Москвы, представляющую собой целостную в организационном плане модель многопрофильной психолого-медико-социальной помощи участникам образовательного процесса в условиях мегаполиса.

За последние годы служба практической психологии успешно развивается в образовательных учреждениях общего среднего, дошкольного, специального, дополнительного, начального, профессионального образования. Структурные подразделения Службы также созданы в учреждениях среднего и высшего профессионального образования в 11 субъектах Российской Федерации.

Расширяя спектр своей деятельности, специалисты Службы реально оказывают высококвалифицированную многопрофильную помощь детям, родителям, педагогическим работникам в определении мер, содействующих предупреждению отклонений в развитии детей и подростков, а также раннему их выявлению. Для этой цели создан Центр ранней диагностики и специальной помощи детям (от рождения до 3-х лет) с выявленными отклонениями в развитии.

В целях реализации права каждого ребенка на получение полноценного образования психолого-педагогические и медико-педагогические комиссии (ПП и МПК) субъектов Федерации осуществляют выбор оптимального образовательного процесса, отвечающего его возможностям. В настоящий момент совершенствуется концептуальная, нормативная, правовая, методологическая и организационная основа деятельности ПП и МПК, что нашло отражение в разрабатываемых документах: «Положение о психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) в системе образования», «Методические рекомендации об организации психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПК) образовательного учреждения».

Широкое распространение получили образовательные учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (ППМС-центры). Деятельность указанных образовательных учреждений направлена на оказание помощи детям, испытывающим трудности в освоении образовательных программ, на осуществление индивидуально ориентированной педагогической, психологической, социальной, медицинской помощи детям, предотвращение феноменов школьной и социальной дезадаптации у обучающихся, воспитанников.

Реальностью сегодняшнего времени становится деятельность ППМС-центров по оказанию помощи лицам, оказавшимся в трудных жизненных ситуациях, связанных с региональными конфликтами, экологическими бедствиями, катастрофами и др.

Возрастающие требования к деятельности как отдельных специалистов, так и структурных образований Службы обуславливают необходимость создания современной материально-технической базы (компьютерное оборудование, оргтехника и др.). Только за два последние года 129-и образовательным учрежде-

ниям для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, по федеральным целевым программам «Развитие социальной помощи семье и детям», «Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» было поставлено компьютерное оборудование, микроавтобусы, кабинеты психологической разгрузки, комплекты коррекционно-развивающего оборудования, слесарные и столярные мастерские для мальчиков, швейные мастерские для девочек и др.

В ряде регионов Российской Федерации, оказавшихся в зоне экологического бедствия в результате взрыва на Чернобыльской АЭС, служба практической психологии получила значительную поддержку как в материально-техническом, так и в научно-методическом плане благодаря действию программы «Дети Чернобыля», осуществляемой в рамках президентской программы «Дети России». Примером тому служат многопрофильные службы помощи в Брянской, Тульской и Калужской областях.

Служба практической психологии доказала свою необходимость в системе образования, но вместе с тем существует ряд проблем, значительно снижающих эффективность ее деятельности.

Возрастающие потребности образовательных учреждений в кадровом обеспечении хорошо подготовленными специалистами психологического профиля в достаточной степени не удовлетворяются. Как показывает мониторинг, начиная с 1995—1997 годов наибольшее количество педагогов-психологов в системе образования получают профессиональную подготовку в местных педагогических университетах и институтах. Базовая теоретическая подготовка таких специалистов, как правило, достаточная, тогда как уровень подготовки к практической деятельности зачастую слабый.

В целях повышения качества подготовки педагогов-психологов к практической деятельности в образовательных учреждениях различного профиля и получения достоверной информации об уровне их профессиональной компетенции необходимо организовать изучение состояния их деятельности в субъектах Российской Федерации научно обоснованными методами мониторинга.

Кроме того, представляется целесообразным провести мероприятия, направленные на повышение уровня профессиональной компетенции специалистов, осуществляющих подготовку и переподготовку педагогов-психологов для системы образования.

Требуют особого внимания вопросы нормативно-правового обеспечения профессиональных гарантий специалистам Службы: педагогам-психологам, специальным психологам.

В целях продолжения деятельности Минобразования России по развитию и стабилизации Службы 8 февраля 2000 года состоя-

лось заседание Коллегии Минобразования России, на котором обсуждался вопрос «О плане мероприятий по развитию службы практической психологии в системе Министерства образования Российской Федерации в 2000-2001 гг.».

Коллегия одобрила предложенный план мероприятий по развитию службы практической психологии в системе Минобразования России.

Академии повышения квалификации и переподготовки работников образования было предложено разработать в 2000—2001 учебном году программы повышения квалификации заведующих кафедрами психологии и практической психологии учреждений высшего профессионального, высшего дополнительного образования, руководителей и специалистов ППС-центров.

Минобразование России совместно с оргкомитетом Всероссийского конкурса «Учитель года России» организует и проводит смотр профессиональной деятельности педагогов-психологов системы образования на выдвижение лучших представителей для участия в конкурсе в дополнительной номинации «Психолог года».

Коллегия отметила, что было бы целесообразным рекомендовать руководителям органов управления образованием субъектов Российской Федерации:

- принять необходимые меры по развитию деятельности служб практической психологии в системе образования России;
- содействовать расширению финансирования и материально-техническому обеспечению деятельности всех ее звеньев;
- повысить ответственность соответствующих структур управления образованием (муниципальных, региональных) за деятельность специалистов Службы;
- содействовать созданию региональных и муниципальных методических объединений педагогов-психологов, проведению региональных, муниципальных мероприятий (конкурсов, смотров, конференций и т. д.), целью которых является оказание психологической помощи всем субъектам образовательного пространства;
- рекомендовать руководителям образовательных учреждений вводить в штатное расписание должность педагога-психолога;
- обратить особое внимание на развитие структурных элементов Службы в сельских школах и в вечерних школах, содействовать их программно-методическому и материально-техническому оснащению.

**Заместитель министра
Е.Е. ЧЕПУРНЫХ**

Об утверждении Положения о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в Российской Федерации

Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 27 сентября 1996 г., № 1

В соответствии с пунктом 3 распоряжения Правительства Российской Федерации от 29 июля 1995 г. № 1070-р Министерство труда и социального развития Российской Федерации по согласованию с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти постановляет:

Утвердить Положение о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в Российской Федерации согласно приложению.

**Министр труда и социального развития
Российской Федерации
Г. МЕЛИКЬЯН**

*Настоящее постановление зарегистрировано
в Министерстве юстиции Российской Федерации
31 октября 1996 года № 1186*

ПОЛОЖЕНИЕ о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в Российской Федерации

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Понятие профессиональной ориентации, ее направления, цели и методы

1.1. Профессиональная ориентация — это обобщенное понятие одного из компонентов общечеловеческой культуры, проявляющегося в форме заботы общества о профессиональном становлении подрастающего поколения, поддержки и развития природных дарований, а также проведения комплекса специальных мер содействия человеку в профессиональном

самоопределении и выборе оптимального вида занятости с учетом его потребностей и возможностей, социально-экономической ситуации на рынке труда.

1.2. Важнейшими направлениями профессиональной ориентации являются:

— *профессиональная информация* — ознакомление различных групп населения с современными видами производства, состоянием рынка труда, потребностями хозяйственного комплекса в квалифицированных кадрах, содержанием и перспективами развития рынка профессий, формами и условиями их освоения, требованиями, предъявляемыми профессиями к человеку, возможностями профессионально-квалификационного роста и самосовершенствования в процессе трудовой деятельности;

— *профессиональная консультация* — оказание помощи человеку в профессиональном самоопределении с целью принятия осознанного решения о выборе профессионального пути с учетом его психологических особенностей и возможностей, а также потребностей общества;

— *профессиональный подбор* — предоставление рекомендаций человеку о возможных направлениях профессиональной деятельности, наиболее соответствующих его психологическим, психофизиологическим, физиологическим особенностям, на основе результатов психологической, психофизиологической и медицинской диагностики;

— *профессиональный отбор* — определение степени профессиональной пригодности человека к конкретной профессии (рабочему месту, должности) в соответствии с нормативными требованиями;

— *профессиональная, производственная и социальная адаптация* — система мер, способствующих профессиональному становлению работника, формированию у него соответствующих социальных и профессиональных качеств, установок и потребностей к активному творческому труду, достижению высшего уровня профессионализма.

1.3. Профессиональная ориентация осуществляется в целях:

— обеспечения социальных гарантий в сфере свободного выбора профессии, формы занятости и путей самореализации личности в условиях рыночных отношений;

— достижения сбалансированности между профессиональными интересами человека, его психофизиологическими особенностями и возможностями рынка труда;

— прогнозирования профессиональной успешности в какой-либо сфере трудовой деятельности;

— содействия непрерывному росту профессионализма личности как важнейшего условия ее удовлетворенности трудом и собственным социальным статусом, реализации индивидуального потенциала, формирования здорового образа жизни и достойного благосостояния.

1.4. Основные методы профессиональной ориентации:

— информирование — индивидуальное, групповое, массовое, непосредственное (лекция, беседа), опосредованное (средствами массовой информации);

— психологическое и медицинское консультирование;

— психологическая, психофизиологическая, медицинская диагностика;

— различные педагогические методы.

2. Понятие психологической поддержки, ее направления, цели и методы

2.1. Психологическая поддержка — система социально-психологических способов и методов, способствующих социально-профессиональному самоопределению личности в ходе формирования ее способностей, ценностных ориентации и самосознания, повышению ее конкурентоспособности на рынке труда и адаптированности к условиям реализации собственной профессиональной карьеры. Психологическая поддержка осуществляется путем оптимизации психологического состояния человека как следствие полного разрешения или снижения актуальности психологических проблем, препятствующих трудовой, профессиональной, социальной самореализации на каждом из этапов жизни отдельного человека, малых групп, коллективов, формальных и неформальных объединений людей.

2.2. Основными направлениями психологической поддержки являются:

— *психологическая профилактика* — содействие полноценному психическому развитию личности, малых групп и коллективов, предупреждение возможных личностных и межличностных проблем неблагополучия и социально-психологических конфликтов, включая выработку рекомендаций по улучшению социально-психологических условий самореализации личности, малых групп и коллективов с учетом формирующихся социально-экономических отношений;

— *психологическое консультирование* — оказание помощи личности в ее самопознании, адекватной самооценке и адаптации в реальных жизненных условиях, формировании ценностно-

мотивационной сферы, преодоления кризисных ситуаций и достижении эмоциональной устойчивости, способствующих непрерывному личностному росту и саморазвитию, включая консультации руководителей по вопросам работы с персоналом и семейные консультации;

— *психологическая коррекция* — активное психолого-педагогическое воздействие, направленное на устранение отклонений в психическом и личностном развитии, гармонизацию личности и межличностных отношений.

2.3. Психологическая поддержка осуществляется в целях:

— психологического обеспечения свободного и гармоничного развития личности в современном обществе на всех этапах ее становления и самореализации;

— предупреждения развития негативных тенденций в психологии людей, преодоления трудностей личностного роста, коррекции отклоняющегося поведения, устранения конфликтных ситуаций во взаимоотношениях.

2.4. Основные методы психологической поддержки:

— психологическое просвещение;

— психологическое и психотерапевтическое консультирование;

— психологическая диагностика;

— психологический тренинг;

— психологическая коррекция;

— другие индивидуальные и групповые методы психологической работы.

3. Правовая основа профессиональной ориентации и психологической поддержки

Профессиональная ориентация и психологическая поддержка населения в России регулируются соответствующими международными правовыми актами, Законом Российской Федерации «Об образовании», Законом Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации», Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, Основными направлениями развития государственной системы профессиональной ориентации и психологической поддержки населения в Российской Федерации, утвержденными постановлением Министерства труда Российской Федерации от 29 августа 1995 г., № 47, другими нормативно-правовыми актами, а также настоящим Положением.

II. ГОСУДАРСТВЕННАЯ СИСТЕМА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ НАСЕЛЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

4. Понятие государственной системы профессиональной ориентации и психологической поддержки населения

Государственная система профессиональной ориентации и психологической поддержки населения в Российской Федерации (далее именуется «государственная система») представляет собой совокупность государственных органов, организаций и учреждений, деятельность которых направлена на развитие образования, воспитания, профессиональной ориентации, занятости, здравоохранения и социально-психологической защиты граждан.

Для достижения психолого-профориентационных целей субъекты государственной системы тесно взаимодействуют друг с другом и в пределах своих компетенций исполняют функции в области профессиональной ориентации и психологической поддержки населения.

Деятельность государственной системы подчинена целям государственной политики в данной области и направлена на организацию психолого-профориентационного обслуживания населения с учетом профессиональных интересов, потребностей, возможностей и состояния здоровья человека, исходя из требований рынка труда и складывающихся социально-экономических условий.

5. Управление государственной системой профессиональной ориентации и психологической поддержки населения в Российской Федерации

5.1. Определение приоритетных направлений развития государственной системы, обеспечение согласованных действий заинтересованных федеральных органов исполнительной власти и органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области профессиональной ориентации и психологической поддержки населения осуществляет Межведомственная комиссия по вопросам профессиональной ориентации и психологической поддержки населения, созданная в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 27 ноября 1995 г., № 1177.

5.2. В целях осуществления действенной координации деятельности в области профессиональной ориентации и психологической поддержки населения, содействия развитию территориальных служб психолого-профориентационной направленности по реше-

нию соответствующего органа исполнительной власти субъекты Российской Федерации на их территории могут создавать комиссии по вопросам профессиональной ориентации и психологической поддержки населения.

6. Компетенция в области профессиональной ориентации и психологической поддержки населения

6.1. Всероссийский научно-практический центр профессиональной ориентации и психологической поддержки населения Министерства труда и социального развития Российской Федерации осуществляет работу в области профессиональной ориентации и психологической поддержки населения, координирует и обеспечивает научно-методическую, организационно-практическую деятельность всех территориальных центров профессиональной ориентации и психологической поддержки населения.

6.2. Территориальные центры профессиональной ориентации и психологической поддержки населения:

— оказывают услуги по профессиональной ориентации и психологической поддержке молодежи, другим категориям населения в условиях рынка труда, обеспечивают гарантированный минимум бесплатных психолого-профориентационных услуг;

— внедряют эффективные методы и средства профессионального информирования, профконсультирования, психофизиологического отбора (подбора), психологической поддержки;

— осуществляют психологическую поддержку молодежи, высвобождаемых и безработных граждан, других категорий населения по проблемам личностной адаптации в новых условиях труда и межличностных отношений;

— осуществляют методическое руководство и координацию деятельности в области профессиональной ориентации и психологической поддержки населения на соответствующей территории;

— организуют профессиональную ориентацию и психологическую поддержку населения на своей территории, содействуют развитию районных (городских) служб профессиональной ориентации и психологической поддержки населения независимо от их ведомственной принадлежности и организационно-правовой формы.

По заказам администрации, организаций всех организационно-правовых форм, по заявкам работодателей могут проводить профессиональное консультирование и психологическую поддержку учащихся, занятого и незанятого населения, а также граждан, подлежащих высвобождению с производства, вести профессиональный отбор и подбор лиц, принимаемых на профессиональ-

ное обучение и на вакантные рабочие места, осуществлять другую профориентационную деятельность на основе договоров.

6.3. Центры занятости населения, региональные центры профессиональной ориентации безработных граждан и незанятого населения предоставляют обязательные бесплатные профориентационные услуги:

- информируют и консультируют граждан, обращающихся в службу занятости в целях выбора (перемены) сферы деятельности, вида профессиональной подготовки, переподготовки и трудоустройства;

- осуществляют профессиональное консультирование безработных граждан в целях содействия выбору оптимального вида занятости с учетом их интересов, потребностей и возможностей человека, а также социально-экономической ситуации, сложившейся на рынке труда (при необходимости с использованием различных методов диагностики);

- обеспечивают психологическую поддержку безработных граждан с целью повышения их конкурентоспособности на рынке труда и адаптированности к существующим условиям реализации профессиональной карьеры путем оптимизации психологического состояния, полного разрешения или снижения актуальности психологических проблем, препятствующих их профессиональной и социальной самореализации.

Могут проводить профессиональное консультирование и психологическую поддержку учащихся, занятого населения, а также граждан, подлежащих высвобождению с производства, вести профессиональный отбор лиц, принимаемых на профессиональное обучение и по заказу работодателей — на вакантные рабочие места, на основе договоров.

Профессиональная ориентация и психологическая поддержка в органах службы занятости призвана способствовать эффективной занятости населения, формированию правовых, социально-психологических, экономических, организационных условий и гарантий профессионального самоопределения граждан.

6.4. Образовательные учреждения начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования и специальные (коррекционные) учреждения для учащихся с отклонениями в развитии совместно с организациями здравоохранения, учитывая местные условия и интересы обучающихся, на основе государственных стандартов и нормативов:

- обеспечивают профориентационную направленность учебных программ, пособий и учебно-воспитательного процесса в целом, участие в этой работе педагогических коллективов, роди-

тельской общественности, специалистов соответствующих организаций и учреждений;

— проводят системную, квалифицированную и комплексную профориентационную работу;

— формируют у учащихся общеобразовательных учреждений сознательный подход к выбору профессии в соответствии с интересами, состоянием здоровья и особенностями каждого учащегося с учетом потребности региона в кадрах;

— привлекают учащихся во внеучебное время к техническому и художественному творчеству, повышают его роль в выборе профессии;

— организуют профессиональное просвещение и консультирование учащихся, формируют у них профессиональные намерения на основе комплексного изучения личности с учетом их индивидуальных психофизиологических особенностей, состояния здоровья, а также потребностей региона в кадрах;

— организуют дифференцированное обучение учащихся для более полного раскрытия их индивидуальных интересов, способностей и склонностей;

— обеспечивают органическое единство психолого-педагогической и медицинской консультации, профессионального отбора (подбора) молодежи, поступающей в образовательные учреждения профессионального образования;

— используют возможности психологических служб, организуемых в образовательных учреждениях, для организации и проведения профориентационной работы.

Профессиональная ориентация в соединении с подготовкой молодежи к труду в условиях рыночной экономики, формированием у подрастающего поколения соответствующих мотивации к труду, осознанному планированию и выбору рода будущей профессиональной деятельности и формы занятости с учетом личных интересов, состояния здоровья, индивидуальных особенностей и склонностей каждого, а также требований профессий и рынка труда, является одной из основных задач образовательных учреждений всех типов, входит в круг обязанностей их педагогических коллективов, психологических служб, органов управления образованием, а также соответствующих организаций здравоохранения и органов управления здравоохранением.

6.5. Психологические службы в образовательных учреждениях в соответствии с нормативными документами:

— активно содействуют формированию личностного и интеллектуального потенциала учащихся;

— создают психологические условия для наиболее полного развития творческих способностей, познавательной и нравственно-мотивационной сфер личности;

— оказывают психологическую помощь педагогическим коллективам и родителям в преодолении отклонений в интеллектуальном и личностном развитии учащихся, в разрешении конфликтных ситуаций;

— внедряют достижения психологии в практику образовательно-воспитательного процесса.

6.6. Образовательные учреждения профессионального образования проводят профессиональный отбор (подбор) поступающих на обучение с учетом показателей профессиональной пригодности и прогнозируемой успешности освоения профессии, специальности, усиления мотивации к выбранному профилю и адаптации к будущей профессии.

6.7. Дошкольные учреждения в процессе реализации программ воспитания:

— осуществляют психолого-социальную ориентацию детей;

— проводят бесплатные учебные занятия по изучению мира труда;

— развивают у детей в ходе игровой деятельности трудовые навыки;

— формируют мотивации и интересы детей с учетом особенностей их возраста и состояния здоровья.

6.8. Организации здравоохранения в пределах своей компетенции:

— выявляют в ходе регулярно проводимых профилактических осмотров детей и подростков (учащихся образовательных учреждений), имеющих отклонения в состоянии здоровья, их профессиональную пригодность;

— проводят оздоровительные мероприятия, врачебно-профессиональное консультирование с учетом медицинских противопоказаний к занятию тем или иным видом деятельности, дают соответствующие рекомендации;

— осуществляют врачебный контроль за трудовым воспитанием и обучением детей и подростков, их профессиональной подготовкой и трудовым использованием;

— обеспечивают организацию мер профилактического характера, прежде всего, по отношению к лицам из групп повышенного риска, контроль за их выполнением;

— создают совместно с территориальными центрами профессиональной ориентации и психологической поддержки населения, службами занятости, психологическими службами пост-

янно действующие или временные пункты медицинского консультирования.

6.9. Организации оказывают содействие работникам в свободном выборе или перемене профессии, места работы, повышении квалификации и переподготовке кадров с учетом профессиональных интересов работающих и потребностей производства, работодателей.

7. Общественные объединения психолого-профориентационной направленности

Общественным объединениям психолого-профориентационной направленности методическую и организационную помощь оказывает Межведомственная комиссия по вопросам профессиональной ориентации и психологической поддержки населения в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 27 ноября 1995 г., № 1177, а также Всероссийский научно-практический центр профессиональной ориентации и психологической поддержки населения.

8. Профессиональная деятельность в области профессиональной ориентации и психологической поддержки населения

К работе в области профессионального консультирования, профессионального отбора (подбора), психодиагностики и коррекции допускаются только лица, имеющие соответствующее образование и прошедшие аттестацию в установленном порядке.

III. СОЦИАЛЬНЫЕ ГАРАНТИИ В ОБЛАСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ

9. Гарантированный минимум психолого-профориентационных услуг

9.1. Гарантированный минимум бесплатных психолого-профориентационных услуг включает в себя:

— предоставление профессиональной информации всем обратившимся за таковой независимо от места проживания, работы или учебы;

— проведение для учащихся общеобразовательных учреждений групповых профконсультаций и занятий по психологическому консультированию и сопровождению профессионального выбора;

— оказание индивидуальной психолого-профориентационной помощи учащимся общеобразовательных учреждений, вос-

питанникам школ-интернатов и детских домов, инвалидам, учащимся образовательных учреждений профессионального образования, работающей молодежи в первые три года трудовой деятельности, лицам с ограниченной трудоспособностью, гражданам, имеющим статус безработного, вынужденного переселенца или беженца.

9.2. Дополнительный перечень психолого-профорориентационных услуг, предоставляемых бесплатно или на льготных условиях, может устанавливаться органами государственной власти субъектов Российской Федерации с учетом местных условий и возможностей.

10. Заключительные положения

Иностранные граждане и лица без гражданства, проживающие на территории Российской Федерации, пользуются психолого-профорориентационными услугами в полном объеме, предусмотренном настоящим Положением.

В целях реализации постановления Минтруда России от 27 сентября 1996 г., № 1 предлагаю:

1. Органам управления образованием (профтехобразованием) субъектов Российской Федерации, ректорам (директорам) образовательных учреждений, руководителям учреждений и организаций, подведомственных Минобразованию России, министерствам и ведомствам, имеющим в своем ведении образовательные учреждения, оказывать помощь и поддержку обучающимся в решении вопросов ранней профессиональной ориентации, содействовать реализации мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи при выборе профессии и обеспечивать систему мер сопровождения выбранной профессии.

2. Образовательным учреждениям различного вида (дошкольного, дополнительного, специального, начального общего, основного общего, среднего, полного общего образования) включать элементы профорориентации и профконсультаций населения в свою деятельность, развивая региональный рынок дополнительных образовательных услуг.

3. В сфере начального, среднего и высшего профессионального образования активно содействовать психологической подготовке обучающихся к выбору и освоению выбранной профессии.

4. В области послевузовского образования внедрять элементы профессиональной ориентации и психологического сопровождения выбранной профессии в образовательные программы путем введения соответствующих курсов повышения квалификации и переподготовки преподавателей всех уровней.

Примерное Положение о территориальном центре социальной помощи семье и детям*

Примерное Положение утверждено приказом Министерства социальной защиты населения РФ № 47 от 14 апреля 1994 г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Территориальный Центр социальной помощи семье и детям является учреждением государственной системы социальной защиты населения, предназначенным для комплексного обслуживания на территории города, района или микрорайона семей и детей, нуждающихся в социальной поддержке, путем оказания своевременной и квалифицированной социальной помощи различных видов: социально-экономической, психолого-социальной, социально-педагогической, медико-социальной, юридической, социально-реабилитационной и иной.

1.2. Центр создается, реорганизуется и ликвидируется местными органами исполнительной власти по согласованию с соответствующими территориальными органами социальной защиты населения, а его структурные подразделения создаются, реорганизуются и ликвидируются решением директора Центра по согласованию с территориальными органами социальной защиты населения.

1.3. Центр организуется и содержится за счет средств, предусмотренных бюджетами республик в составе Российской Федерации, краев, областей, автономной области, автономных округов, городов Москвы и Санкт-Петербурга, других городов и районов на социальное обеспечение, а также за счет доходов от хозяйственной деятельности Центра и других внебюджетных поступлений.

1.4. Центр осуществляет свою деятельность под руководством соответствующих органов социальной защиты населения и исполнительной власти в пределах их компетенции.

Министерства социальной защиты населения республик в составе Российской Федерации, органы социальной защиты населения краев, областей, автономной области, автономных округов, городов и районов осуществляют координацию деятельности центров, расположенных на их территории, и оказывают им организационно-методическую и практическую помощь.

*Далее именуется «Центр».

1.5. Центр является юридическим лицом, имеет свои банковские счета, печать, штамп и бланк с наименованием Центра.

1.6. Центр и его структурные подразделения размещаются в специально предназначенном здании, (зданиях) или помещениях, выделенных в зданиях административного или жилого фонда. Помещения Центра должны быть обеспечены всеми видами коммунально-бытового благоустройства, оснащены телефонной связью и отвечать санитарно-гигиеническим и противопожарным требованиям.

1.7. Центр может иметь в своей структуре различные подразделения социального обслуживания семьи и детей, в том числе отделения первичного приема, информации, анализа и прогнозирования, социально-экономической помощи, медико-социальной помощи, психолого-педагогической помощи, профилактики безнадзорности детей и подростков, а также другие, создаваемые с учетом необходимости и имеющихся возможностей, деятельность которых не противоречит задачам Центра.

Все структурные подразделения Центра в своей деятельности подчиняются директору Центра.

Городской, районный Центр может иметь в качестве структурных подразделений филиалы в микрорайонах.

1.8. Штатное расписание Центра утверждается директором в пределах установленного фонда оплаты труда применительно к прилагаемым штатам.

1.9. Правила внутреннего трудового распорядка Центра и его структурных подразделений утверждаются общим собранием (конференцией) их работников по представлению администрации Центра, а правила поведения граждан, обслуживаемых Центром и его структурными подразделениями, директором Центра.

2. ЦЕЛЬ И ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА. КАТЕГОРИИ ОБСЛУЖИВАЕМЫХ ЛИЦ

2.1. Цель деятельности Центра — способствовать реализации права семьи и детей на защиту и помощь со стороны государства, содействовать развитию и укреплению семьи как социального института, улучшению социально-экономических условий жизни, показателей социального здоровья и благополучия семьи и детей, гуманизации связей семьи с обществом и государством, установлению гармоничных внутрисемейных отношений.

2.2. Основными задачами Центра являются:*

* Задачи Центра корректируются в зависимости от социально-демографической ситуации в регионе, национальных традиций, нужд населения в конкретных видах социальной помощи и услуг и других факторов.

— выявление совместно с государственными и неправительственными организациями (органами и учреждениями образования, здравоохранения, внутренних дел, занятости, миграции, ассоциациями многодетных, неполных семей, родителей детей-инвалидов и другими) причин и факторов социального неблагополучия конкретных семей и детей, их потребности в социальной помощи;

— определение и предоставление конкретных видов и форм социально-экономических, медико-социальных, психолого-социальных, социально-педагогических, юридических и иных социальных услуг семьям и детям, нуждающимся в социальной помощи;

— поддержка семей и отдельных граждан в решении проблем их самообеспечения, реализации собственных возможностей по преодолению сложных жизненных ситуаций;

— социальный патронаж семей и отдельных граждан, нуждающихся в социальной помощи, реабилитации и поддержке;

— участие в работе по профилактике безнадзорности несовершеннолетних, защите их прав;

— анализ уровня социального обслуживания семей с детьми в городе, районе, микрорайоне, прогнозирование их потребности в социальной помощи и подготовка предложений по развитию сферы социальных услуг;

— привлечение различных государственных и неправительственных организаций к решению вопросов социального обслуживания семей и детей.

2.3. Категориями и группами населения, которым Центр оказывает социальные услуги, являются:

2.3.1. Семьи:

— многодетные, неполные, бездетные, разводящиеся, молодые, несовершеннолетних родителей;

— малообеспеченные;

— имеющие в составе неизлечимо больных людей, инвалидов или лиц, страдающих психическими заболеваниями, злоупотребляющих алкоголем, принимающих наркотики;

— с неблагоприятными психологическим микроклиматом, эмоционально-конфликтными отношениями, педагогической несостоятельностью родителей, жестоким обращением с детьми;

— имеющие в составе лиц, ведущих аморальный, паразитический, криминогенный образ жизни, осужденных или вернувшихся из мест лишения свободы, специальных учебно-воспитательных учреждений.

2.3.2. Дети и подростки:

— оказавшиеся в неблагоприятных семейных условиях, угрожающих здоровью и развитию;

— осиротевшие или оставшиеся без попечения родителей;

— нуждающиеся в устройстве в связи с отменой или признанием недействительности усыновления, опеки;

— проживающие с родителями, оформляющими развод или находящимся в состоянии развода, временно не способными заботиться о детях в результате болезни, нетрудоспособности, длительных командировок, привлечения к судебной ответственности или пренебрегающими своими родительскими обязанностями, ведущими аморальный и паразитический образ жизни;

— имеющие отклонения в физическом и психическом развитии, в том числе инвалиды;

— допускающие асоциальное поведение, беспризорные, испытывающие негативное воздействие по месту жительства, учебы, работы (жестокое обращение, насилие, оскорбление, унижение, вымогательство, приобщение к алкоголю, наркотикам, вовлечение в противоправную деятельность), переживающие острые конфликтные ситуации с родителями, учителями, соседями, знакомыми;

— имеющие затруднения во взаимоотношениях с окружающими людьми, в профессиональном и жизненном самоопределении.

2.3.3. Взрослые граждане:

— матери, желающие найти временную работу, работу с сокращенным рабочим днем, на дому или другими определенными условиями;

— имеющие на иждивении несовершеннолетних детей;

— частично трудоспособные, желающие получить доступную работу с учетом состояния здоровья;

— проживающие в одной квартире бывшие супруги;

— испытывающие сложности в отношениях с детьми, родственниками, коллегами и другими людьми.

2.3.4. Бывшие воспитанники детских домов и школ-интернатов (несовершеннолетние и совершеннолетние).

2.4. Клиенты имеют право обратиться в Центр лично, по телефону, а также направить письменное заявление или просьбу.

Допускается анонимное обращение клиентов для получения отдельных видов помощи.

Общение между клиентами и сотрудниками Центра может происходить вне Центра.

По приглашению семей сотрудники Центра могут обслуживать клиентов на дому.

3. СТРУКТУРНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ЦЕНТРА

3.1. Отделение первичного приема, информации, анализа и прогнозирования.*

Отделение предназначается для выявления потребности граждан, обратившихся в Центр, в конкретных видах социальных услуг, выявления таких потребностей у семей и детей, проживающих на территории обслуживания, информирования жителей об услугах, предоставляемых Центром, анализа реальной и перспективной потребности в них.

Направлениями деятельности отделения являются:

— первичный прием граждан в Центре и выявление имеющихся у них потребностей в социальных услугах; направление их в соответствующие функциональные отделения Центра;

— рекламно-пропагандистская работа (распространение информации о задачах и содержании оказываемой Центром социальной помощи, реклама предоставляемых Центром услуг, пропаганда в местных средствах массовой информации идей укрепления и поддержки семьи и детей, издание листовок, пособий и других информационно-пропагандистских материалов в помощь семье по различным вопросам ее жизнедеятельности);

— аналитико-прогностическая работа (оценка социально-демографических характеристик населения, проживающего на данной территории, тенденций социального и семейного развития, причин неблагополучия, выявление и учет мнения населения о качестве и содержании оказываемой помощи, актуальной и перспективной потребности в ней; разработка на этой основе предложений по совершенствованию социальной работы, планированию социального развития региона);

— информационная работа (выявление, сбор, обобщение и доведение до заинтересованных подразделений Центра полученной из местных органов государственного управления и других источников официальной статистики и оперативной информации о нуждающихся в социальной помощи людях или о фактах, требующих вмешательства социальной службы; организация телефонной «горячей линии» для экстренного обращения граждан в случаях, требующих срочного вмешательства социальной службы; отбор из почты писем, требующих письменной консультации специалистов Центра; создание «банка данных» о семьях и отдельных людях, нуждающихся в социальном патронаже);

— методическая работа (изучение, обобщение и распространение эффективных форм и методов социальной работы; повы-

* В дальнейшем — «отделение».

шение квалификации сотрудников, ознакомление их с передовым отечественным и зарубежным опытом социальной работы; комплектование методической библиотеки Центра).

3.2. Отделение социально-экономической помощи.

Отделение создается для оказания нуждающимся семьям и отдельным гражданам услуг социально-экономического характера.

Направлениями деятельности отделения являются:

— содействие в получении льгот, пособий, компенсаций и других выплат, материальной и натуральной помощи, кредитов, алиментов, улучшении жилищных условий в соответствии с действующим законодательством;

— организация мероприятий по привлечению средств для оказания помощи малообеспеченным семьям (выставок-продаж поношенных вещей, благотворительных аукционов, лотерей и т. п.);

— консультирование по вопросам самообеспечения семей, развития семейного предпринимательства, домашних промыслов; социальный патронаж многодетных, неполных, малообеспеченных семей, социальная поддержка выпускников детских домов и школ-интернатов на начальном этапе самостоятельной жизни до достижения совершеннолетия и материальной независимости;

— содействие в решении вопросов занятости, устройстве на курсы переподготовки;

— консультирование по социально-правовым вопросам (жилищное, семейно-брачное, трудовое, гражданское, пенсионное законодательство, права детей, женщин, инвалидов).

3.3. Отделение медико-социальной помощи.

Отделение создается для осуществления:

— социального патронажа беременных женщин и кормящих матерей, семей, где имеются лица с нарушениями психического здоровья, злоупотребляющие алкоголем, принимающие наркотики, а также прошедшие курс лечения от алкоголизма, наркомании и токсикомании;

— индивидуальной работы с подростками и молодежью по предупреждению и избавлению от вредных привычек, по подготовке к созданию семьи и рождению ребенка;

— содействия в налаживании быта, лечении, обучении, профессиональной подготовке инвалидов и детей с недостатками в умственном и физическом развитии, воспитывающихся дома;

— консультирования по медико-социальным вопросам (планирование семьи, современные средства контрацепции, гигие-

на питания и жилища, избавление от избыточного веса, вредных привычек, сексуальные расстройства, психосексуальное развитие детей и подростков и др.).

3.4. Отделение психолого-педагогической помощи.

Отделение образуется для обеспечения:

- патронажа семей, имеющих неблагоприятные психологические и социально-педагогические условия;
- оказания помощи родителям в воспитании детей и преодолении педагогических ошибок и конфликтных ситуаций с детьми, семейных конфликтов;
- организации работы групп дневного пребывания детей и матерей с детьми;
- оказания экстренной психологической помощи по «телефону доверия»;
- создания обществ, клубов взаимопомощи жителей на обслуживаемой территории;
- консультирования по психолого-педагогическим вопросам (особенности возрастного и индивидуального развития детей, преодоление педагогической запущенности, семейных конфликтов, методика семейного воспитания, выбор профессии и жизненное самоопределение, межличностные и внутрисемейные отношения и др.);
- организации семейных и детских праздников, соревнований и конкурсов.

3.5. Отделение профилактики безнадзорности детей и подростков.

Отделение создается с целью осуществления социального патронажа дезадаптированных детей и подростков, склонных к асоциальным поступкам и противоправному поведению, а также социальной помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей.

3.6. Социальные услуги оказываются Центром, как правило, бесплатно.

По решению руководства Центра и местной администрации отдельные социальные услуги могут предоставляться за плату (консультации, временное содержание детей и т. п.). Денежные средства, взимаемые за предоставление отдельных видов социальных услуг, зачисляются на счет Центра и направляются на его развитие, улучшение социального обслуживания клиентов сверх выделяемых ассигнований по бюджету.

3.7. Специалистам по социальной работе и другим сотрудникам Центра, исполнение служебных обязанностей которых свя-

зано с использованием общественного транспорта, выдаются проездные билеты.

Расходы на обеспечение сотрудников проездными билетами включаются в смету расходов на содержание соответствующего отделения Центра.

Директор Центра, исходя из производственной необходимости, может в пределах установленного планового фонда заработной платы вводить в штат Центра и его структурных подразделений должности, не предусмотренные прилагаемыми нормативами.

Оплата труда работников Центра, находящегося на бюджетном финансировании, производится в соответствии с действующей системой оплаты труда.

По решению правительства республик в составе Российской Федерации, органов исполнительной власти, краев, областей, автономной области, автономных округов, городов Москвы и Санкт-Петербурга, других городов и районов, а также местного самоуправления Центром могут применяться другие организационные формы социального обслуживания семей и детей, в том числе в стационарных условиях.

Примерное штатное расписание территориального Центра социальной помощи семье и детям и его структурных подразделений

1. Аппарат Центра

Должность	Количество штатных единиц	
	при наличии до 3-х отделений	при наличии 3-х и более отделений
1. Директор Центра	1,0	1,0
2. Заместитель директора	1,0	2,0
3. Главный бухгалтер	1,0	1,0
4. Бухгалтер, кассир	1,0	1,0
5. Инспектор	0,5	1,0
6. Заведующий хозяйством	0,5	1,0
7. Секретарь-машинистка	0,5	1,0
8. Техник	0,5	1,0
9. Водитель автомобиля*	—	1,0
10. Уборщик служебных помещений	1,0	1,0
11. Сторож	3,0	3,0

* Должность вводится при наличии автомобиля.

2. Отделение первичного приема, информации, анализа и прогнозирования

Должность	Количество штатных единиц
1. Заведующий отделением	1,0
2. Специалист по социальной работе	1,0 ставка
3. Социолог	1,0 ставка на 15 тысяч населения*
4. Редактор	1,0
5. Методист	1,0

3. Отделение социально-экономической помощи

Должность	Количество штатных единиц
1. Заведующий отделением	1,0
2. Специалист по социальной работе	1,0
3. Экономист	1,0 ставка на 15 тысяч населения
4. Юрисконсульт	1,0

4. Отделение медико-социальной помощи

Должность	Количество штатных единиц
1. Заведующий отделением	1,0
2. Специалист по социальной работе	1,0
3. Врач-валеолог	1,0 ставка на 15 тысяч населения
4. Врач-нарколог	1,0
5. Врач-сексопатолог	1,0

5. Отделение психолого-педагогической помощи

Должность	Количество штатных единиц
1. Заведующий отделением	1,0
2. Специалист по социальной работе	1,0 ставка на 15 тысяч населения**
3. Психолог	1,0
4. Социальный педагог	1,0

* При наличии в городе, районе, микрорайоне менее 15 тысяч населения ставка сохраняется.

** При наличии в городе, районе, микрорайоне менее 15 тысяч населения ставка сохраняется.

6. Отделение профилактики безнадзорности детей и подростков

Должность	Количество штатных единиц
1. Заведующий отделением	1,0
2. Специалист по социальной работе	1,0 ставка на 15 тысяч населения

Об утверждении Типового положения об образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи

Постановление Правительства Российской Федерации
от 31 июля 1998 г., № 867

Правительство Российской Федерации постановляет:

Утвердить прилагаемое Типовое положение об образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.

Председатель Правительства
Российской Федерации
С. КИРИЕНКО

ТИПОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ об образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи

1. Общие положения

1. Настоящее Типовое положение регулирует образовательную, реабилитационную, оздоровительную и финансово-хозяйственную деятельность образовательных учреждений для детей, имеющих проблемы в развитии, обучении, социальной адаптации и нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.

Настоящее Типовое положение является типовым для государственных и муниципальных образовательных учреждений для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, центров: диагностики и консультирования;

психолого-медико-социального сопровождения; психолого-педагогической реабилитации и коррекции; социально-трудовой адаптации и профориентации; лечебной педагогики и дифференцированного обучения и других.

Образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (далее именуется учреждением), создается для детей и подростков от 3-х до 18 лет и реализует программы общеобразовательные (основные и дополнительные) и начального профессионального образования.

Для негосударственных учреждений настоящее Типовое положение является примерным.

2. Основными задачами учреждения являются:

— оказание помощи детям, испытывающим трудности в усвоении образовательных программ;

— осуществление индивидуально-ориентированной педагогической, психологической, социальной, медицинской и юридической помощи детям;

— оказание помощи другим общеобразовательным учреждениям по вопросам обучения и воспитания детей с проблемами школьной и социальной адаптации.

3. Основными направлениями деятельности учреждения являются:

— организация образовательной деятельности по общеобразовательным программам (основным, дополнительным) и начального профессионального образования в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями детей, состоянием их соматического и психического здоровья;

— диагностика уровня психического, физического развития и отклонений в поведении детей;

— организация коррекционно-развивающего и компенсирующего обучения;

— психокоррекционная и психопрофилактическая работа с детьми;

— проведение комплекса лечебно-оздоровительных мероприятий;

— оказание помощи обучающимся в профориентации, получении профессии, трудоустройстве и трудовой адаптации;

— анонимное консультирование детей с целью снятия стресса.

4. Учреждение несет в установленном законодательством Российской Федерации порядке ответственность перед органами государственной власти, органами местного самоуправления за соответствие применяемых форм, методов и средств организации образовательного процесса, коррекционно-реабилитацион-

ной и оздоровительной работы возрастным психофизиологическим особенностям, способностям, интересам, требованиям охраны жизни и здоровья детей.

5. В своей деятельности учреждение руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, решениями соответствующего органа управления образованием, настоящим Типовым положением, своим уставом.

II. Организация деятельности учреждения

6. Учреждение создается учредителем (учредителями) и регистрируется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

7. Учредителями государственного учреждения могут быть федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации; учредителями муниципального учреждения являются органы местного самоуправления.

Отношения между учредителем (учредителями) и учреждением определяются договором, заключаемым между ними в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8. Права юридического лица в части ведения уставной финансово-хозяйственной деятельности, направленной на организацию образовательного процесса, возникают у учреждения с момента его государственной регистрации.

Учреждение является юридическим лицом и имеет устав, закрепленное за ним имущество, расчетный и другие счета в банковских учреждениях, печать установленного образца, штамп и бланки со своим наименованием.

Учреждение имеет самостоятельный баланс, осуществляет бухгалтерский учет и предоставляет информацию о своей деятельности органам государственной статистики и налоговым органам, учредителю (учредителям) и иным лицам в соответствии с законодательством Российской Федерации и уставом учреждения.

9. Право на ведение образовательной деятельности и получение льгот, предусмотренных законодательством Российской Федерации, возникает у учреждения с момента выдачи ему лицензии (разрешения).

10. Учреждение в соответствии со своими уставными целями и задачами может реализовывать дополнительные образователь-

ные программы и оказывать дополнительные образовательные услуги (на договорной основе).

11. Учреждение создается из расчета одно учреждение на 5 тыс. детей, проживающих в городе (районе). При необходимости учреждение может быть создано для меньшего количества детей, проживающих в городе (районе).

Наполняемость классов и воспитательных групп в учреждении должна быть не более 9—12 человек.

Для детей дошкольного возраста в учреждении могут организовываться разновозрастные воспитательные группы.

12. Дети, проживающие в учреждении, обеспечиваются питанием по нормам, предусмотренным для воспитанников образовательных учреждений интернатного типа.

III. Образовательный процесс

13. Содержание образования определяется образовательными программами, разрабатываемыми и реализуемыми учреждением самостоятельно.

14. Организация образовательного процесса в учреждении регламентируется учебным планом, годовым календарным графиком и расписанием занятий, разрабатываемыми и утверждаемыми учреждением самостоятельно.

15. Образовательный процесс в учреждении осуществляется с использованием индивидуально-ориентированных коррекционно-развивающих образовательных программ.

16. Для детей дошкольного возраста организация образовательного процесса осуществляется в соответствии с Типовым положением о дошкольном образовательном учреждении.

17. Государственная (итоговая) аттестация обучающихся в учреждении может проводиться общеобразовательным учреждением, имеющим государственную аккредитацию, на основе договора, заключенного между учреждением и общеобразовательным учреждением.

18. Общеобразовательное учреждение с согласия детей и их родителей (законных представителей) по договорам и совместно с предприятиями, учреждениями, организациями может проводить профессиональную подготовку детей в качестве дополнительных (в том числе платных) образовательных услуг при наличии соответствующей лицензии (разрешения) на указанный вид деятельности.

19. Профессиональное обучение в учреждении осуществляется исходя из региональных и местных условий, ориентированных

на потребность в рабочих кадрах, с учетом интересов и индивидуальных особенностей психофизического развития обучающихся.

20. В учреждении могут создаваться различные клубы, секции, кружки, студии и другие объединения по интересам.

IV. Участники образовательного процесса

21. Участниками образовательного процесса являются дети, их родители (законные представители), педагогические, медицинские, инженерно-педагогические работники, юристы учреждения.

22. В учреждение принимаются дети, обратившиеся за помощью самостоятельно, по инициативе родителей (законных представителей), направленные другим образовательным учреждением с согласия родителей (законных представителей):

— с высокой степенью педагогической запущенности, отказывающиеся посещать общеобразовательные учреждения;

— с нарушением эмоционально-волевой сферы;

— подвергшиеся различным формам психического и физического насилия;

— вынужденные покинуть семью, в том числе несовершеннолетние матери;

— из семей беженцев, вынужденных переселенцев, а также пострадавшие от стихийных бедствий и техногенных катастроф и другие.

23. Зачисление детей в учреждение производится на основании заключения психолого-педагогической и медико-педагогической комиссий в порядке, определяемом уставом учреждения.

24. Перевод детей из учреждения в другие образовательные учреждения осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации об образовании.

25. Дети могут продолжить обучение в этом общеобразовательном учреждении, где они обучались ранее. Они принимаются в соответствующий класс на основе документов об их промежуточной аттестации, выданных учреждением.

26. Родители (законные представители) имеют право защищать законные права и интересы детей, принимать участие в деятельности учреждения в соответствии с его уставом, знакомиться с материалами наблюдений, характером реабилитационных методов обучения, воспитания и оздоровления детей.

27. В зависимости от содержания и основных направлений деятельности в штате учреждения могут предусматриваться должности методиста, педагога-психолога, социального педагога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога, врачей-специалистов,

медицинской сестры, специалиста по ЛФК, социолога, лаборанта и других.

28. На работу в учреждение принимаются специалисты, имеющие профессиональную квалификацию, соответствующую требованиям квалификационной характеристики по должности и полученной специальности и подтвержденную документами об образовании.

29. Отношения между работниками и администрацией учреждения регулируются трудовым договором (контрактом), условия которого не могут противоречить законодательству Российской Федерации о труде.

30. Социальные педагоги учреждения осуществляют комплекс мероприятий по выявлению причин социальной дезадаптации детей и оказывают им социальную помощь, осуществляют связь с семьей, а также с органами и организациями по вопросам трудоустройства детей и подростков, обеспечения их жильем, пособиями и пенсиями.

31. Юристы учреждения осуществляют правовое обеспечение деятельности учреждения в области защиты интересов и социальных прав детей, проводят работу по правовому воспитанию детей и консультируют их родителей (законных представителей) по вопросам охраны прав детей.

32. Медицинское обеспечение в учреждении осуществляет штатный или специально закрепленный органом здравоохранения медицинский персонал, который совместно с администрацией учреждения проводит мероприятия лечебно-профилактического характера, углубленную диагностику состояния физического и психического здоровья детей, оздоровительные мероприятия, консультативную помощь детям, их родителям, педагогам по вопросам гигиены, профилактики наркомании, токсикомании, алкоголизма и других заболеваний.

33. Работники учреждения имеют право:

— участвовать в управлении учреждением в порядке, определяемом уставом учреждения;

— повышать квалификацию в образовательных учреждениях высшего профессионального образования, а также в учреждениях повышения квалификации;

— проходить медицинское обследование за счет средств учредителя (учредителей) учреждения.

34. Педагогические, инженерно-педагогические и медицинские работники учреждения пользуются правами и льготами в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, а также дополнительными льготами, предоставляемыми

в регионе педагогическим, инженерно-педагогическим и медицинским работникам образовательных учреждений.

35. Учреждение устанавливает ставки заработной платы (должностные оклады) работников на основе Единой тарифной сетки по оплате труда работников бюджетной сферы в соответствии с тарифно-квалификационными требованиями на основании решения аттестационной комиссии, а также определяет виды и размеры надбавок, доплат и других выплат стимулирующего характера в пределах средств учреждения, направляемых на оплату труда.

V. Управление учреждением

36. Управление учреждением осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и уставом учреждения и строится на принципах единоначалия и самоуправления. Формами самоуправления являются совет учреждения, попечительский совет, общее собрание, педагогический совет и другие формы. Порядок выборов органов самоуправления учреждения и их компетенция определяются уставом учреждения.

37. Непосредственное руководство учреждением осуществляет директор, прошедший соответствующую аттестацию.

Найм (прием) на работу директора государственного учреждения осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и уставом учреждения.

Директор муниципального учреждения назначается решением органа местного самоуправления, если этим органом не предусмотрен иной порядок.

38. Директор учреждения несет ответственность за свою деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, уставом учреждения, функциональными обязанностями, предусмотренными квалификационными требованиями и трудовым договором (контрактом).

VI. Имущество и средства учреждения

39. Собственник имущества (уполномоченный им орган) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, закрепляет имущество за учреждением.

Земельные участки закрепляются за учреждением в бессрочное бесплатное пользование.

Объекты собственности, закрепленные за учреждением, находятся в его оперативном управлении.

Учреждение владеет, пользуется и распоряжается закрепленным за ним имуществом в соответствии с назначением этого имущества, своими уставными целями и законодательством Российской Федерации.

Изъятие и (или) отчуждение собственности, закрепленной за учреждением, допускается только в случаях и в порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

40. Деятельность учреждения финансируется его учредителем (учредителями) в соответствии с договором между ними.

Источниками формирования имущества и финансовых ресурсов учреждения являются:

- собственные средства учредителя (учредителей);
- бюджетные и внебюджетные средства;
- имущество, закрепленное за учреждением;
- кредиты банков и других кредиторов;
- средства спонсоров, добровольные пожертвования физических и юридических лиц;
- другие источники в соответствии с законодательством Российской Федерации.

41. Учреждение отвечает по своим обязательствам в пределах находящегося в его распоряжении денежных средств и принадлежащей ему собственности. При недостаточности этих средств по обязательствам учреждения отвечает его учредитель (учредители) в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

42. Финансирование учреждения осуществляется в соответствии с государственными и местными нормативами финансирования, которые устанавливаются с учетом затрат, не зависящих от количества детей.

Привлечение учреждением дополнительных средств не влечет за собой снижения нормативов и (или) абсолютных размеров финансирования учреждения за счет средств его учредителя (учредителей).

43. Учреждение вправе осуществлять предпринимательскую деятельность и распоряжаться доходами от этой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации, регулирующим предпринимательскую деятельность и предусмотренную его уставом.

44. Учреждение может осуществлять международное сотрудничество и внешнеэкономическую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

45. При ликвидации учреждения денежные средства и иное имущество, принадлежащее ему на правах собственности, за вычетом платежей на покрытие обязательств, используются в соответствии с законодательством Российской Федерации и уставом учреждения.

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Правительства Российской Федерации об утверждении примерных положений о специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации*

В соответствии с Федеральным законом «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемые:

Примерное положение о социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних;

Примерное положение о социальном приюте для детей;

Примерное положение о центре помощи детям, оставшимся без попечения родителей.

2. Признать утратившим силу постановление Правительства Российской Федерации от 13 сентября 1996 г., № 1092 «Об утверждении Примерного положения о специализированном учреждении для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 39, ст. 4.562).

**Председатель Правительства Российской Федерации
М. КАСЬЯНОВ**

Приложение 1
к постановлению Правительства РФ
от 27.11.2000 г., № 896

ПРИМЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ о социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних

1. Общие положения

1. Настоящее Примерное положение регулирует деятельность социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних (далее — центр), являющегося специализированным учреждением, создаваемым в системе социальных служб органов социаль-

* Вступило в силу 18 декабря 2000 г.

ной защиты населения субъектов Российской Федерации или органов местного самоуправления.

На основе настоящего Примерного положения центр разрабатывает свой устав, который утверждается в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2. Основными задачами центра являются профилактика безнадзорности и беспризорности, а также социальная реабилитация несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

3. В своей деятельности центр руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации в области защиты прав и законных интересов ребенка, настоящим Примерным положением и своим уставом.

4. Центр осуществляет свою деятельность во взаимодействии с органами и учреждениями образования, здравоохранения, внутренних дел, общественными и другими организациями.

II. Организация деятельности центра

5. Центр создается, реорганизуется и ликвидируется по решению органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации или по решению органов местного самоуправления в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Допускается совместное учредительство центра.

6. Центр является юридическим лицом, владеет закрепленным за ним в оперативном управлении имуществом, имеет расчетный и другие счета в кредитных организациях, смету, печать установленного образца, штамп и бланки со своим наименованием.

Центр ведет бухгалтерский учет и представляет информацию о своей деятельности в органы государственной статистики и налоговые органы, учредителю (учредителям) и иным лицам в соответствии с законодательством Российской Федерации и своим уставом.

7. Центр может создаваться из расчета одно учреждение на 5—10 тыс. детей, проживающих в городе (районе). При наличии в городе (районе) менее 5 тыс. детей может создаваться один центр.

8. В центре могут быть образованы приемное отделение, группа длительного пребывания, социальная гостиница, семейная

воспитательная группа, отделения диагностики и социальной реабилитации, социально-правовой помощи, перевозки несовершеннолетних, а также иные подразделения, необходимые для реализации основных задач.

9. В соответствии со своими задачами центр:

а) обеспечивает временное проживание несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;

б) принимает участие в выявлении и устранении причин и условий, способствующих безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних;

в) оказывает помощь в восстановлении социального статуса несовершеннолетних в коллективах сверстников по месту учебы, работы, жительства, содействует возвращению несовершеннолетних в семьи;

г) оказывает социальную, психологическую и иную помощь несовершеннолетним, их родителям (законным представителям) в ликвидации трудной жизненной ситуации;

д) разрабатывает и реализует программы социальной реабилитации несовершеннолетних, направленные на выход из трудной жизненной ситуации;

е) обеспечивает защиту прав и законных интересов несовершеннолетних;

ж) организует медицинское обслуживание и обучение несовершеннолетних, содействует их профессиональной ориентации и получению ими специальности;

з) содействует органам опеки и попечительства в устройстве несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей;

и) уведомляет родителей несовершеннолетних (их законных представителей), органы опеки и попечительства о нахождении несовершеннолетних в центре;

к) на основании проверки целесообразности возвращения в семьи несовершеннолетних, самовольно ушедших из них, приглашает родителей (их законных представителей) для решения вопроса о возвращении им несовершеннолетних;

л) на основании проверки целесообразности возвращения несовершеннолетних в образовательные учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или другие детские учреждения вызывает представителей этих учреждений для решения вопроса о возвращении им несовершеннолетних, самовольно ушедших из указанных учреждений.

10. При центре может создаваться попечительский совет из представителей органов социальной защиты населения, образования, здравоохранения, внутренних дел, а также пред-

ставителей организаций и лиц, заинтересованных в развитии центра.

Порядок создания и компетенция попечительского совета определяются уставом центра.

Члены попечительского совета осуществляют свои функции на безвозмездной основе.

III. Условия приема и содержания несовершеннолетних

11. В центр круглосуточно принимаются несовершеннолетние в возрасте от 3 до 18 лет, обратившиеся за помощью самостоятельно, по инициативе родителей (их законных представителей), направленные (поступившие) по другим основаниям в соответствии с законодательством Российской Федерации независимо от места жительства.

При поступлении ребенка в возрасте до 3 лет он направляется в соответствующее учреждение.

12. Несовершеннолетние находятся в центре в течение времени, необходимого для оказания социальной помощи и (или) социальной реабилитации и решения вопросов их дальнейшего устройства в соответствии с законодательством Российской Федерации.

13. Не допускается содержание в центре несовершеннолетних, находящихся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, с явными признаками обострения психического заболевания, а также совершивших правонарушения. В случае поступления таких несовершеннолетних принимаются меры по направлению их в соответствующие учреждения согласно законодательству Российской Федерации.

14. Несовершеннолетние содержатся в центре на полном государственном обеспечении.

IV. Кадровое обеспечение центра

15. На работу в центр принимаются работники, имеющие специальное образование или специальную подготовку.

16. Отношения между работниками и администрацией центра регулируются законодательством Российской Федерации о труде.

17. Центр устанавливает ставки заработной платы (должностные оклады) работников на основе Единой тарифной сетки по оплате труда работников бюджетной сферы в соответствии с тарифно-квалификационными требованиями, а также определя-

ет виды и размеры надбавок, доплат и других выплат стимулирующего характера в пределах средств, направляемых на оплату труда.

На работников центра, непосредственно осуществляющих социальную реабилитацию несовершеннолетних, распространяются условия оплаты труда, продолжительность рабочего времени, ежегодного отпуска и другие льготы, установленные для аналогичных категорий работников образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и специальных учебно-воспитательных учреждений для несовершеннолетних.

Медицинские работники центра, непосредственно занятые социально-медицинским обслуживанием, пользуются льготами, установленными для медицинских работников государственных учреждений здравоохранения.

V. Управление центром

18. Центром руководит директор, назначаемый органом социальной защиты населения субъекта Российской Федерации или органом местного самоуправления.

Назначение на работу директора центра осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и уставом центра.

VI. Имущество и средства центра

19. Собственник имущества или уполномоченный им орган в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, закрепляет за центром имущество в оперативном управлении.

Центр владеет, пользуется и распоряжается закрепленным за ним в оперативном управлении имуществом в соответствии с назначением этого имущества, своими уставными целями и законодательством Российской Федерации.

Изъятие имущества, закрепленного за центром в оперативном управлении, допускается только в порядке и в случаях, установленных гражданским законодательством.

20. Финансирование центра осуществляется в установленном порядке за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов.

Финансирование центра может осуществляться на основе нормативов, определяемых на одного воспитанника в зависимости от вида учреждения.

Привлечение центром дополнительных средств за счет добровольных пожертвований физических и юридических лиц и других источников в соответствии с законодательством Российской Федерации не влечет за собой снижения финансирования за счет средств его учредителя (учредителей).

21. Центр вправе осуществлять предусмотренную уставом приносящую доход деятельность, соответствующую целям его создания, и распоряжаться этим доходом в соответствии с законодательством Российской Федерации.

22. Оставшееся после ликвидации центра имущество передается его собственнику, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Приложение 2
к постановлению Правительства РФ
от 27.11.2000 г., № 896

ПРИМЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ о социальном приюте для детей

1. Общие положения

1. Настоящее Примерное положение регулирует деятельность социального приюта для детей (далее — приют), являющегося специализированным учреждением, создаваемым в системе социальных служб органов социальной защиты населения субъектов Российской Федерации или органов местного самоуправления.

На основе настоящего Примерного положения приют разрабатывает свой устав, который утверждается в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2. Основной задачей приюта является оказание экстренной социальной помощи несовершеннолетним, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

3. В своей деятельности приют руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации в области защиты прав и законных интересов ребенка, настоящим Примерным положением и своим уставом.

4. Приют осуществляет свою деятельность во взаимодействии с органами и учреждениями образования, здравоохранения, внутренних дел, общественными и другими организациями.

II. Организация деятельности приюта

5. Приют создается, реорганизуется и ликвидируется по решению органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации или по решению органов местного самоуправления в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Допускается совместное учредительство приюта.

6. Приют является юридическим лицом, владеет закрепленным за ним в оперативном управлении имуществом, имеет расчетный и другие счета в кредитных организациях, смету, печать установленного образца, штамп и бланки со своим наименованием.

Приют ведет бухгалтерский учет и представляет информацию о своей деятельности в органы государственной статистики и налоговые органы, учредителю (учредителям) и иным лицам в соответствии с законодательством Российской Федерации и своим уставом.

7. Приют может создаваться из расчета одно учреждение на 5—10 тыс. детей, проживающих в городе (районе). При наличии в городе (районе) менее 5 тыс. детей может создаваться один приют.

8. В приюте могут быть образованы приемное отделение, социальная гостиница, семейная воспитательная группа, отделения диагностики и социальной реабилитации, социально-правовой помощи, перевозки несовершеннолетних, а также иные подразделения, необходимые для реализации основных задач.

9. В соответствии со своими задачами приют:

а) совместно с органами и учреждениями образования, здравоохранения, внутренних дел и другими организациями осуществляет мероприятия по выявлению детей, нуждающихся в экстренной социальной помощи;

б) обеспечивает временное проживание несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;

в) оказывает социальную, психологическую и иную помощь несовершеннолетним, их родителям (законным представителям) в ликвидации трудной жизненной ситуации, восстановлении социального статуса несовершеннолетних в коллективах сверстников по месту учебы, работы, жительства, содействует возвращению несовершеннолетних в семьи;

г) обеспечивает защиту прав и законных интересов несовершеннолетних;

д) организует медицинское обслуживание и обучение несовершеннолетних, находящихся в приюте;

е) содействует органам опеки и попечительства в устройстве несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей;

ж) уведомляет родителей несовершеннолетних (их законных представителей), органы опеки и попечительства о нахождении несовершеннолетних в приюте;

з) на основании Проверки целесообразности возвращения в семьи несовершеннолетних, самовольно ушедших из них, приглашает родителей (их законных представителей) для решения вопроса о возвращении им несовершеннолетних;

и) на основании проверки целесообразности возвращения несовершеннолетних в образовательные учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или другие детские учреждения вызывает представителей этих учреждений для решения вопроса о возвращении им несовершеннолетних, самовольно ушедших из указанных учреждений.

10. При приюте может создаваться попечительский совет из представителей органов социальной защиты населения, образования, здравоохранения, внутренних дел, а также представителей организаций и лиц, заинтересованных в развитии приюта.

Порядок создания и компетенция попечительского совета определяются уставом приюта.

Члены попечительского совета осуществляют свои функции на безвозмездной основе.

III. Условия приема и содержания несовершеннолетних

11. В приют круглосуточно принимаются несовершеннолетние в возрасте от 3 до 18 лет, обратившиеся за помощью самостоятельно, по инициативе родителей (их законных представителей), направленные (поступившие) по другим основаниям в соответствии с законодательством Российской Федерации независимо от места жительства.

При поступлении ребенка в возрасте до 3 лет он направляется в соответствующее учреждение.

12. Несовершеннолетние находятся в приюте в течение времени, необходимого для оказания им экстренной социальной помощи и решения вопросов их дальнейшего устройства в соответствии с законодательством Российской Федерации.

13. Не допускается содержание в приюте несовершеннолетних, находящихся в состоянии алкогольного или наркотического

опьянения, с явными признаками обострения психического заболевания, а также совершивших правонарушения. В случае поступления таких несовершеннолетних принимаются меры по направлению их в соответствующие учреждения согласно законодательству Российской Федерации.

14. Несовершеннолетние содержатся в приюте на полном государственном обеспечении.

IV. Кадровое обеспечение приюта

15. На работу в приют принимаются работники, имеющие специальное образование или специальную подготовку.

16. Отношения между работниками и администрацией приюта регулируются законодательством Российской Федерации о труде.

17. Приют устанавливает ставки заработной платы (должностные оклады) работников на основе Единой тарифной сетки по оплате труда работников бюджетной сферы в соответствии с тарифно-квалификационными требованиями, а также определяет виды и размеры надбавок, доплат и других выплат стимулирующего характера в пределах средств, направляемых на оплату труда.

На работников приюта, непосредственно осуществляющих социальную реабилитацию несовершеннолетних, распространяются условия оплаты труда, продолжительность рабочего времени, ежегодного отпуска, а также льготы, установленные для аналогичных категорий работников образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и специальных учебно-воспитательных учреждений для несовершеннолетних.

Медицинские работники приюта, непосредственно занятые социально-медицинским обслуживанием, пользуются льготами, установленными для медицинских работников государственных учреждений здравоохранения.

V. Управление приютом

18. Приютом руководит директор, назначаемый органом социальной защиты населения субъекта Российской Федерации или органом местного самоуправления.

Назначение на работу директора приюта осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и уставом приюта.

VI. Имущество и средства приюта

19. Собственник имущества или уполномоченный им орган в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, закрепляет за приютом имущество в оперативном управлении.

Приют владеет, пользуется и распоряжается закрепленным за ним в оперативном управлении имуществом в соответствии с назначением этого имущества, своими уставными целями и законодательством Российской Федерации.

Изъятие имущества, закрепленного за приютом в оперативном управлении, допускается только в порядке и в случаях, установленных гражданским законодательством.

20. Финансирование приюта осуществляется в установленном порядке за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов.

Финансирование приюта может осуществляться на основе нормативов, определяемых на одного воспитанника в зависимости от вида учреждения.

Привлечение приютом дополнительных средств за счет добровольных пожертвований физических и юридических лиц и других источников в соответствии с законодательством Российской Федерации не влечет за собой снижения финансирования приюта за счет средств его учредителя (учредителей).

21. Приют вправе осуществлять предусмотренную уставом приносящую доход деятельность, соответствующую целям его создания, и распоряжаться этим доходом в соответствии с законодательством Российской Федерации.

22. Оставшееся после ликвидации приюта имущество передается его собственнику, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Приложение 3
к постановлению Правительства РФ
от 27.11.2000 г., № 896

ПРИМЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

о центре помощи детям, оставшимся без попечения родителей

I. Общие положения

1. Настоящее Примерное положение регулирует деятельность центра помощи детям, оставшимся без попечения родителей

(далее — центр), являющегося специализированным учреждением, создаваемым в системе социальных служб органов социальной защиты населения субъектов Российской Федерации или органов местного самоуправления.

На основе настоящего Примерного положения центр разрабатывает свой устав, который утверждается в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2. Основными задачами центра являются временное содержание несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей, и содействие в их дальнейшем устройстве.

3. В своей деятельности центр руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации в области защиты прав и законных интересов ребенка, настоящим Примерным положением и своим уставом.

4. Центр осуществляет свою деятельность во взаимодействии с органами и учреждениями образования, здравоохранения, внутренних дел, общественными и другими организациями.

II. Организация деятельности центра

5. Центр создается, реорганизуется и ликвидируется по решению органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации или по решению органов местного самоуправления в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Допускается совместное учредительство центра.

6. Центр является юридическим лицом, владеет закрепленным за ним в оперативном управлении имуществом, имеет расчетный и другие счета в кредитных организациях, смету, печать установленного образца, штамп и бланки со своим наименованием.

Центр ведет бухгалтерский учет и представляет информацию о своей деятельности в органы государственной статистики и налоговые органы, учредителю (учредителям) и иным лицам в соответствии с законодательством Российской Федерации и своим уставом.

7. Центр может создаваться из расчета одно учреждение на 5—10 тыс. детей, проживающих в городе (районе). При наличии в городе (районе) менее 5 тыс. детей может создаваться один центр.

8. В центре могут быть образованы приемное отделение, группа длительного пребывания, отделения диагностики и социальной реабилитации, социально-правовой помощи, а также иные подразделения, необходимые для реализации основных задач.

9. В соответствии со своими задачами центр:

а) совместно с органами и учреждениями образования, здравоохранения, внутренних дел и других организаций осуществляет мероприятия по выявлению детей, оставшихся без попечения родителей;

б) обеспечивает временное содержание несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей;

в) разрабатывает и реализует программы социальной реабилитации несовершеннолетних, направленные на их дальнейшее устройство;

г) обеспечивает защиту прав и законных интересов несовершеннолетних;

д) содействует органам опеки и попечительства в устройстве несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей;

е) организует медицинское обслуживание и обучение несовершеннолетних, находящихся в центре, содействует их профессиональной ориентации и получению ими специальности.

10. При центре может создаваться попечительский совет из представителей органов социальной защиты населения, образования, здравоохранения, внутренних дел, а также представителей организаций и лиц, заинтересованных в развитии центра.

Порядок создания и компетенция попечительского совета определяются уставом центра.

Члены попечительского совета осуществляют свои функции на безвозмездной основе.

III. Условия приема и содержания несовершеннолетних

11. В центр круглосуточно принимаются несовершеннолетние в возрасте от 3 до 18 лет, оставшиеся без попечения родителей, обратившиеся за помощью самостоятельно, направленные (поступившие) по другим основаниям в соответствии с законодательством Российской Федерации независимо от места жительства.

При поступлении ребенка в возрасте до 3 лет он направляется в соответствующее учреждение.

12. Несовершеннолетние находятся в центре в течение времени, необходимого для решения вопросов их дальнейшего устройства в соответствии с законодательством Российской Федерации.

13. Не допускается содержание в центре несовершеннолетних, находящихся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, с явными признаками обострения психического заболевания, а также совершивших правонарушение. В случае поступления таких несовершеннолетних принимаются меры по

направлению их в соответствующие учреждения согласно законодательству Российской Федерации.

14. Несовершеннолетние содержатся в центре на полном государственном обеспечении.

IV. Кадровое обеспечение центра

15. На работу в центр принимаются работники, имеющие специальное образование или специальную подготовку.

16. Отношения между работниками и администрацией центра регулируются законодательством Российской Федерации о труде.

17. Центр устанавливает ставки заработной платы (должностные оклады) работников на основе Единой тарифной сетки по оплате труда работников бюджетной сферы в соответствии с тарифно-квалификационными требованиями, а также определяет виды и размеры надбавок, доплат и других выплат стимулирующего характера в пределах средств, направляемых на оплату труда.

На работников центра, непосредственно осуществляющих социальную реабилитацию несовершеннолетних, распространяются условия оплаты труда, продолжительность рабочего времени, ежегодного отпуска, а также льготы, установленные для аналогичных категорий работников образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и специальных учебно-воспитательных учреждений для несовершеннолетних.

Медицинские работники центра, непосредственно занятые социально-медицинским обслуживанием, пользуются льготами, установленными для медицинских работников государственных учреждений здравоохранения.

V. Управление центром

18. Центром руководит директор, назначаемый органом социальной защиты населения субъекта Российской Федерации или органом местного самоуправления.

Назначение на работу директора центра осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и уставом центра.

VI. Имущество и средства центра

19. Собственник имущества или уполномоченный им орган в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, закрепляет за центром имущество в оперативном управлении.

Центр владеет, пользуется и распоряжается закрепленным за ним в оперативном управлении имуществом в соответствии с назначением этого имущества, своими уставными целями и законодательством Российской Федерации.

Изъятие имущества, закрепленного за центром в оперативном управлении, допускается только в случаях и в порядке, установленных гражданским законодательством.

20. Финансирование центра осуществляется в установленном порядке за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов.

Финансирование центра может осуществляться на основе нормативов, определяемых на одного воспитанника в зависимости от вида учреждения.

Привлечение центром дополнительных средств за счет добровольных пожертвований физических и юридических лиц и других источников в соответствии с законодательством Российской Федерации не влечет за собой снижения финансирования центра за счет средств его учредителя (учредителей).

21. Центр вправе осуществлять предусмотренную уставом приносящую доход деятельность, соответствующую целям его создания, и распоряжаться этим доходом в соответствии с законодательством Российской Федерации.

22. Оставшееся после ликвидации центра имущество передается его собственнику, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Приказ Министерства образования Российской Федерации

об утверждении примерного положения о центре содействия укреплению здоровья обучающихся, воспитанников образовательного учреждения

В целях развития и совершенствования оздоровительной работы с обучающимися, воспитанниками образовательных учреждений приказываю:

утвердить прилагаемое Примерное положение о центре содействия укреплению здоровья обучающихся, воспитанников образовательного учреждения.

**И.о. министра
В.М. ФИЛИППОВ**

ПРИМЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ
о центре содействия укреплению здоровья обучающихся,
воспитанников образовательного учреждения

1. Общие положения

1. Настоящее Примерное положение определяет организационно-методическую основу деятельности центра содействия укреплению здоровья обучающихся, воспитанников образовательного учреждения (далее - Центр).

2. Центр является структурным подразделением образовательного учреждения.

3. В своей деятельности Центр руководствуется международными актами в области защиты прав детей, Законом Российской Федерации «Об образовании», другими законодательными и нормативными правовыми актами, в том числе нормативными правовыми актами Министерства образования Российской Федерации и органов управления образованием, настоящим Примерным положением, уставом образовательного учреждения.

II. Цели и задачи Центра

4. Целями Центра являются:

— содействие администрации и педагогическому коллективу образовательного учреждения в создании условий, гарантирующих охрану и укрепление физического, психического и социального здоровья обучающихся, воспитанников;

— содействие всем участникам образовательного процесса в приобретении знаний, умений, навыков, необходимых для формирования устойчивой мотивации на здоровье и здоровый образ жизни.

5. Задачами Центра являются:

— формирование базы данных о состоянии здоровья, индивидуальных психофизиологических особенностях и резервных возможностях организма обучающихся, воспитанников;

— разработка и реализация индивидуальных и коллективных программ оздоровления обучающихся, воспитанников в образовательном учреждении, исходя из особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, региональных, этнонациональных условий;

— разработка организационно-педагогических рекомендаций по оптимизации образовательного процесса на валеологической основе;

— организация валеологической оценки образовательного процесса, условий обучения и воспитания;

— разработка образовательных программ, направленных на сохранение здоровья обучающихся, воспитанников, на обучение их здоровому образу жизни.

III. Основные направления деятельности Центра

6. К основным направлениям деятельности Центра относятся:

— оздоровительная работа, предполагающая систему эффективных закаливающих процедур, комплекс психогигиенических и коррекционных мероприятий, организацию двигательной активности;

— валеологическое образование, предполагающее:

- обучение всех участников образовательного процесса методикам самодиагностики, самооценки, самокоррекции, самоконтроля и саморазвития индивидуальных резервных возможностей организма;

- формирование ценностных установок и жизненных приоритетов на здоровье, здоровый образ жизни и самореализацию личности;

- обеспечение реализации потребности личности на повышение своей профессиональной квалификации;

— комплексная диагностика, обеспечивающая:

- исследование состояния здоровья обучающихся, воспитанников образовательного учреждения по специально разработанным Центром программам, выделение «группы риска»;

- мониторинг успешности обучения и здоровья обучающихся, воспитанников в период их пребывания в образовательном учреждении по специальным программам с целью динамического наблюдения за их развитием;

- создание банка данных донозологической диагностики;

- определение соответствия образовательной среды (материально-техническое обеспечение образовательного процесса, характеристика педагогического коллектива, организация образовательного процесса), социума возрастным, половым, индивидуальным особенностям обучающихся, воспитанников, состоянию их здоровья и своевременное выявление факторов риска для их здоровья и развития;

— консультативная деятельность, предполагающая оказание консультативной помощи всем участникам образовательного процесса по вопросам сохранения здоровья, применения средств и способов его укрепления.

7. Основные направления деятельности Центра реализуются в процессе преподавания уроков здоровья, курсов естественно-научного цикла, через систему различных тренингов, практических занятий, семинаров, конференций и других мероприятий, а также через ведение аналитической и прогностической деятельности.

IV. Организация деятельности Центра

8. Оздоровительные, реабилитационные, санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия осуществляются в Центре педагогами-валеологами, педагогами-психологами, медицинскими работниками, социальными педагогами, учителями, воспитателями, другими специалистами, прошедшими соответствующую подготовку в учреждениях дополнительного образования взрослых.

9. Научно-методическое обеспечение деятельности Центра осуществляется учебно-методическими кабинетами (центрами) органов управления образованием, в ведении которых находится образовательное учреждение.

10. Контроль за деятельностью Центра, обеспечение взаимодействия с учреждениями и организациями здравоохранения, социального развития, физической культуры, представителями общественности по вопросам сохранения и укрепления здоровья обучающихся, воспитанников осуществляет руководитель образовательного учреждения.

11. Органы самоуправления образовательного учреждения в порядке, установленном уставом учреждения, содействуют центру в проведении оздоровительной работы с обучающимися, воспитанниками.

**Об утверждении Типового положения
об образовательном учреждении для детей
дошкольного и младшего школьного возраста**

**Приказ Министерства общего и профессионального образования
РФ от 08.10.97 г., № 2000**

Объявляю постановление Правительства Российской Федерации

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 19 сентября 1997 г., № 1204, г. Москва

Об утверждении Типового положения об образовательном учреждении для детей дошкольного и младшего школьного возраста Правительства Российской Федерации постановляет:

Утвердить прилагаемое Типовое положение об образовательном учреждении для детей дошкольного и младшего школьного возраста.

**Председатель Правительства Российской Федерации
В. Черномырдин**

ТИПОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

**об образовательном учреждении для детей дошкольного
и младшего школьного возраста**

1. Общие положения

1. Образовательное учреждение для детей дошкольного и младшего школьного возраста (далее именуется учреждение) является образовательным учреждением, реализующим общеобразовательные программы дошкольного и начального общего образования.

2. Основные цели учреждения — осуществление образовательного процесса путем обеспечения преемственности между дошкольным и начальным общим образованием, оптимальных условий для охраны и укрепления здоровья, физического и психического развития воспитанников и обучающихся.

3. Учреждение создается в качестве образовательного учреждения для детей с 3 до 10 лет, а в исключительных случаях — с более раннего возраста.

4. Настоящее Положение является типовым для следующих видов государственных и муниципальных учреждений:

начальной школы — детского сада;

начальной школы — детского сада компенсирующего вида с осуществлением квалифицированной коррекции отклонений в физическом и психическом развитии воспитанников и обучающихся;

прогимназии — с приоритетным осуществлением одного или нескольких направлений развития воспитанников и обучающихся (интеллектуального, художественно-эстетического, физического и др.).

Для иных образовательных учреждений этого типа настоящее Типовое положение является примерным.

5. На основе настоящего Типового положения учреждение разрабатывает свой устав.

6. В своей деятельности учреждение руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, решениями соответствующего органа управления образованием, настоящим Типовым положением.

7. Учреждение несет в установленном законодательством Российской Федерации порядке ответственность за невыполнение функций, определенных его уставом; нарушение конституционного права воспитанников и обучающихся на получение бесплатного дошкольного и начального общего образования в пределах государственного образовательного стандарта; реализацию не в полном объеме образовательных программ и их качество; соответствие применяемых форм, методов и средств организации образовательного процесса возрастным, психофизиологическим особенностям, склонностям, способностям, интересам и потребностям воспитанников и обучающихся; жизнь и здоровье воспитанников и обучающихся, работников учреждения во время образовательного процесса.

8. Учреждение создается учредителем по собственной инициативе и регистрируется уполномоченным органом в заявительном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9. Учредителем (учредителями) государственного учреждения могут быть федеральные органы исполнительной власти

и органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Учредителем муниципального учреждения является орган местного самоуправления.

10. Отношения между учредителем (учредителями) и учреждением определяются договором, заключенным между ними в соответствии с законодательством Российской Федерации.

11. Право на ведение образовательной деятельности и льготы, установленные законодательством Российской Федерации, учреждение получает с момента выдачи ему лицензии (разрешения).

12. Учреждение является юридическим лицом, владеет на праве оперативного управления закрепленным за ним имуществом, имеет устав, самостоятельный баланс, расчетный и другие счета в банковских учреждениях, печать установленного образца, штамп, бланки со своим наименованием.

13. Аттестация и государственная аккредитация учреждения осуществляются в порядке, установленном Законом Российской Федерации «Об образовании».

14. Учреждение может быть реорганизовано, ликвидировано в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

При реорганизации (изменении организационно-правовой формы, статуса) учреждения его устав, лицензия и свидетельство о государственной аккредитации утрачивают силу.

Ликвидация учреждения может осуществляться по решению его учредителя (учредителей) либо органа юридического лица, уполномоченного на то учредительными документами; по решению суда в случае осуществления деятельности без надлежащей лицензии либо деятельности, не соответствующей его уставным целям.

Ликвидация сельского учреждения допускается только с согласия схода жителей населенных пунктов, обслуживаемых данным учреждением.

15. В порядке, установленном законодательством Российской Федерации, учреждение вправе устанавливать прямые связи с иностранными предприятиями, учреждениями и организациями, осуществлять внешнеэкономическую деятельность и иметь валютные счета в банковских и других кредитных организациях.

II. Организация деятельности учреждения

16. Учреждение может размещаться как в одном, так и в нескольких отдельно стоящих зданиях.

Помещения (групповые и классные комнаты, спальни, медицинские кабинеты, раздевалки, пищеблоки, санитарные узлы и другие необходимые помещения) должны отвечать санитарно-гигиеническим требованиям, обеспечивающим условия для разных видов двигательной, игровой и умственной активности воспитанников и обучающихся,

17. Количество групп и классов в учреждении определяется учредителем (учредителями) и устанавливается в зависимости от санитарных норм и имеющихся условий для осуществления образовательного процесса (исходя из предельной наполняемости, принятой при расчете норматива бюджетного финансирования).

Предельная наполняемость определяется в зависимости от возраста воспитанников и обучающихся:

в группах от 3 лет до 6 лет — 20 воспитанников;

в разновозрастных группах при наличии воспитанников любых трех возрастов (от 3 до 6 лет) — 10 воспитанников;

при наличии в группе воспитанников любых двух возрастов (от 3 до 6 лет) — 20 воспитанников;

в классах — 25 обучающихся.

18. Количество и наполняемость групп и классов учреждения (включая малокомплектное), расположенного в сельской местности, определяется исходя из потребностей населения.

19. При наличии необходимых условий и средств возможно комплектование групп и классов с меньшей наполняемостью.

При проведении занятий по иностранному языку в 1—4-х классах допускается деление класса на две группы при наполняемости 25 обучающихся в городских учреждениях, не менее 20 обучающихся — в сельских.

20. При приеме в учреждение последнее обязано ознакомить родителей (законных представителей) с уставом и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении.

21. Учреждение с учетом интересов родителей (законных представителей) и по согласованию с учредителем (учредителями) может открывать группы продленного дня, дошкольные группы компенсирующего вида, классы компенсирующего обучения, а также специальные (коррекционные) группы и классы для воспитанников и обучающихся с отклонениями в развитии при наличии условий для коррекционной работы.

Перевод (направление) воспитанников и обучающихся в специальные (коррекционные) группы и классы, а также группы и классы компенсирующего обучения осуществляется только с согласия родителей (законных представителей) и по заключе-

нию психолого-педагогической и медико-педагогической комиссий.

22. Медицинское обслуживание воспитанников и обучающихся обеспечивается штатным или специально закрепленным органами здравоохранения за учреждением медицинским персоналом, который, наряду с администрацией, несет ответственность за здоровье и физическое развитие воспитанников и обучающихся, проведение лечебно-профилактических мероприятий, соблюдение санитарно-гигиенических норм, режим и качество питания.

Учреждение предоставляет помещение и соответствующие условия для работы медицинского персонала.

Штатные работники учреждения проходят периодическое бесплатное медицинское обследование, которое проводится за счет средств учредителя (учредителей).

23. Организация питания в учреждении возлагается органами местного самоуправления на администрацию учреждения и организации общественного питания.

Режим и кратность питания воспитанников и обучающихся устанавливается в соответствии с длительностью их пребывания в учреждении и рекомендациями органов здравоохранения.

III. Организация образовательного процесса

24. Участниками образовательного процесса являются воспитанники, обучающиеся, их родители (законные представители), педагогические работники.

25. Взаимоотношения между учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников регулируются договором, включающим в себя взаимные права, обязанности и ответственность сторон, возникающие в процессе воспитания и обучения.

Взаимные права, обязанности и ответственность учреждения и родителей (законных представителей) обучающихся, возникающие в процессе воспитания и обучения, могут закрепляться в заключенном между ними договоре в соответствии с уставом учреждения.

26. Преемственность общеобразовательных программ дошкольного и начального общего образования обеспечивается по следующим направлениям:

— развитие любознательности у воспитанника дошкольного возраста как основы развития познавательных способностей обучающегося;

— формирование творческого воображения как направления интеллектуального и личностного развития воспитанника и обучающегося;

— развитие коммуникативности — умения общаться со взрослыми и сверстниками как одного из необходимых условий успешности учебной деятельности.

27. На основе реализуемых общеобразовательных программ в учреждении обеспечивается:

— формирование и развитие воспитанников и обучающихся;

— обучение грамоте, овладение навыками чтения, письма, счета;

— развитие познавательных и речевых способностей;

— формирование интереса к родному языку как важнейшему средству речевого общения;

— формирование культуры, самостоятельности мышления и целостной картины мира, основ личной гигиены и здорового образа жизни.

Общеобразовательные программы реализуются через специфические для каждого возраста виды деятельности воспитанников и обучающихся: игру, лепку, конструирование, рисование и др.

28. Содержание образования в учреждении определяется образовательными программами, разрабатываемыми, принимаемыми и реализуемыми им самостоятельно на основе государственных образовательных стандартов.

Организация образовательного процесса в учреждении по программе начального общего образования регламентируется учебным планом, годовым календарным учебным графиком и расписанием занятий, разрабатываемыми и утверждаемыми учреждением самостоятельно в соответствии с примерным учебным планом.

29. Режим работы дошкольных групп, длительность пребывания в них воспитанников, а также учебные нагрузки обучающихся определяются уставом учреждения и не должны превышать нормы предельно допустимых нагрузок, определенных на основе рекомендаций органов здравоохранения.

30. Продолжительность каникул для обучающихся устанавливается в течение учебного года не менее 30 календарных дней, летом — не менее 8 недель. Для обучающихся в первых классах в течение года устанавливаются дополнительные недельные каникулы.

31. Дисциплина в учреждении поддерживается на основе уважения человеческого достоинства воспитанников, обучающихся и педагогов. Применение методов физического и психического насилия по отношению к воспитанникам и обучающимся не допускается.

32. Язык (языки), на котором ведется воспитание и обучение в учреждении, определяется учредителем (учредителями) и (или) уставом учреждения.

Во всех имеющих государственную аккредитацию учреждениях изучение русского языка как государственного языка Российской Федерации при реализации программы начального общего образования регламентируется государственным образовательным стандартом.

33. Деятельность воспитанников и обучающихся в свободное от занятий время организуется с учетом особенностей состояния их здоровья и интересов и направлено на удовлетворение их потребностей, в том числе физиологических (сон, питание, отдых, пребывание на свежем воздухе и др.), познавательных, творческих, потребности в общении.

34. Учреждение самостоятельно в выборе форм, средств, методов воспитания и обучения, определенных законодательством Российской Федерации, а также в выборе системы оценок, формы, порядка и периодичности промежуточной аттестации обучающихся, в соответствии со своим уставом.

35. Учреждение в соответствии со своими уставными целями и задачами может реализовывать дополнительные образовательные программы и оказывать дополнительные образовательные услуги за пределами определяющих его статус образовательных программ.

Виды и формы дополнительных образовательных услуг, в том числе платных, определяются уставом учреждения.

Платные образовательные услуги не могут быть оказаны взамен и в рамках основной образовательной деятельности, финансируемой учредителем (учредителями).

IV. Управление учреждением

36. Управление учреждением осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и уставом учреждения и строится на принципах единоначалия и самоуправления.

Формами самоуправления учреждения являются совет учреждения, попечительский совет, общее собрание, педагогический совет и др. Порядок выборов органов самоуправления учреждения и их компетенция определяются уставом учреждения.

37. Непосредственное руководство учреждением осуществляет прошедший соответствующую аттестацию директор.

38. Прием на работу директора государственного учреждения осуществляется в соответствии с уставом и законодательством Российской Федерации.

Директор муниципального учреждения назначается решением органа местного самоуправления, если иной порядок назначения не предусмотрен решением органа местного самоуправления.

39. Подбор директора и его заместителя по учебно-воспитательной работе с учетом специфики учреждения осуществляется исходя из того, что один из них должен быть специалистом в области общего образования, другой — в области дошкольного образования.

40. Порядок комплектования работников учреждения регламентируется его уставом.

На педагогическую работу принимаются лица, имеющие необходимую профессионально-педагогическую квалификацию, соответствующую требованиям квалификационной характеристики по должности и полученной специальности и подтвержденную документами об образовании.

Для обеспечения образовательного процесса и при наличии необходимых условий и средств в штате учреждения могут быть педагог-психолог и учитель-логопед.

41. К педагогической деятельности не допускаются лица, которым она запрещено приговором суда или по медицинским показаниям, а также лица, имевшие судимость за определенные преступления.

42. Права, социальные гарантии и льготы работников учреждения определяются законодательством Российской Федерации, уставом учреждения, трудовым договором (контрактом), условия которого не могут противоречить законодательству Российской Федерации о труде.

43. Работники учреждения имеют право:

— на участие в управлении учреждением в порядке, определяемом уставом;

— на защиту профессиональной чести и достоинства.

44. Педагогические работники учреждения имеют право:

— свободно выбирать и использовать методики обучения и воспитания, учебные пособия и материалы, учебники, методы оценки знаний обучающихся;

— повышать квалификацию;

— аттестовываться на добровольной основе на соответствующую квалификационную категорию;

— на сокращенную рабочую неделю, удлиненный оплачиваемый отпуск, получение пенсии за выслугу лет в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

— на дополнительные льготы, предоставляемые педагогическим работникам общеобразовательных учреждений по месту нахождения учреждения.

У. Имущество и средства учреждения

45. Собственник имущества (уполномоченный им орган) закрепляет за учреждением землю, здания, сооружения, имущество, оборудование.

46. Земельные участки закрепляются за государственным и муниципальным учреждением в бессрочное бесплатное пользование.

Объекты собственности, закрепленные за учреждением, находятся в его оперативном управлении.

47. Учреждение несет ответственность за сохранность и эффективное использование закрепленной за ним собственности.

48. Изъятие и (или) отчуждение собственности, закрепленной за учреждением, допускается только в случаях и порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

49. Финансирование учреждения осуществляется на основе государственных (в том числе ведомственных) и местных нормативов финансирования, определяемых в расчете на одного воспитанника и обучающегося в зависимости от вида учреждения.

Для малокомплектных сельских учреждений норматив финансирования должен учитывать затраты, не зависящие от количества воспитанников и обучающихся.

50. Привлечение учреждением дополнительных средств не влечет за собой снижения нормативов и (или) абсолютных размеров его финансирования из бюджета учредителя (учредителей).

51. Учреждению принадлежит право самостоятельно распоряжаться денежными средствами, имуществом и иными объектами собственности, переданными ему физическими и (или) юридическими лицами в форме дара, пожертвования или по завещанию, а также доходами от собственной деятельности учреждения и приобретенными на эти доходы объектами собственности.

52. При ликвидации учреждения денежные средства и иные объекты собственности, принадлежащие ему на праве собственности, за вычетом платежей по покрытию своих обязательств, направляются на цели развития образования в соответствии с уставом учреждения.

53. Источниками формирования имущества и финансовых средств учреждения являются:

- собственные средства учредителя (учредителей);
- бюджетные и внебюджетные средства;
- имущество, переданное учреждению собственником (уполномоченным им органом);

— плата, взимаемая в соответствии с законодательством Российской Федерации и уставом с родителей (законных представителей) воспитанников и обучающихся;

— добровольные пожертвования физических и юридических лиц;

— кредиты банков и других кредитных организаций;

— другие источники в соответствии с законодательством Российской Федерации.

54. Взимание платы с родителей (законных представителей) за содержание воспитанников учреждения производится в соответствии с законодательством Российской Федерации. Размер указанной платы определяется исходя из общих затрат содержания воспитанников в учреждении с учетом длительности их пребывания, а также режима работы учреждения.

55. Учреждение устанавливает ставки заработной платы (должностные оклады) работникам на основе единой тарифной сетки по оплате труда работников бюджетной сферы в соответствии с тарифно-квалификационными требованиями и на основании решения аттестационной комиссии; определяет виды и размеры надбавок, доплат и других выплат стимулирующего характера в пределах имеющихся средств, направляемых на оплату труда, а также структуру управления деятельностью учреждения, штатное расписание, распределение должностных обязанностей.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Органам управления образованием субъектов Российской Федерации:

1.1. Довести постановление Правительства Российской Федерации от 19 сентября 1997 г., № 1204 до сведения подведомственных образовательных учреждений.

1.2. Обеспечить приведение уставов образовательных учреждений для детей дошкольного и младшего школьного возраста до 1 сентября 1998 г. в соответствие с указанным Типовым положением.

2. Управлению общего среднего образования (Леонтьевой М.Р.) представить предложения по дополнению перечня типов и видов государственных и муниципальных образовательных учреждений в соответствии с Типовым положением об образовательном учреждении для детей дошкольного и младшего школьного возраста.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Первый заместитель министра
В.Д. ШАДРИКОВ**

Об интегрированном воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии в дошкольных образовательных учреждениях

**Письмо Министерства образования Российской Федерации
от 16 января 2002 г., № 03-51-5 ин/23-03**

Министерство направляет для использования в работе методическое письмо «Об интегрированном воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии в дошкольных образовательных учреждениях».

Письмо подготовлено с участием специалистов Института коррекционной педагогики РАО.

**Первый заместитель министра
В.А.БОЛОТОВ**

Демократические преобразования в обществе и эволюционное развитие системы специального образования способствовали появлению и внедрению в практику идей интегрированного воспитания и обучения детей с отклонениями в развитии совместно с нормально развивающимися сверстниками. В настоящее время в Российской Федерации интегрированное воспитание и обучение детей значительно расширилось. Однако необходимо придать данному процессу организованный характер, обеспечив каждому ребенку, имеющему отклонения в развитии, уже с раннего возраста доступную и полезную для его развития форму интеграции. Внедрение в практику дошкольных образовательных учреждений интегрированного воспитания и обучения позволяет расширить охват детей необходимой коррекционно-педагогической и медико-социальной помощью, максимально приблизить ее к месту жительства ребенка, обеспечить родителей (законных представителей) консультативной поддержкой, а также подготовить общество к принятию человека с ограниченными возможностями.

Развитие интегрированного воспитания и обучения создает основу для выстраивания качественно нового взаимодействия между массовым и специальным образованием, преодолевая барьеры и делая границы между ними прозрачными. При этом за каждым ребенком, имеющим отклонения в развитии, сохраняется необходимая ему специализированная психолого-педагогическая помощь и поддержка.

Особое внимание важно уделять интеграции детей раннего возраста, которая способствует достижению ребенком с отклонениями равного или близкого по возрастной норме уровня общего и речевого развития и позволяет ему на более раннем этапе своего развития влиться в среду нормально развивающихся сверстников.

В системе дошкольного образования России эта форма обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии должна учитывать современные российские социально-экономические условия, особенности отечественной системы образования и полностью исключать «механическое копирование» зарубежных моделей. Кроме того, интеграция не должна осуществляться стихийно, она возможна лишь при наличии в дошкольных образовательных учреждениях (далее — ДОУ) соответствующего материально-технического, программно-методического и кадрового обеспечения. Только совокупность этих условий обеспечивает полноценную, грамотно организованную систему интегрированного воспитания и обучения детей с отклонениями в развитии. В этой связи наиболее адекватные условия для проведения целенаправленной работы по интегрированному воспитанию и обучению дошкольников созданы в ДОУ комбинированного вида (с функционирующими компенсирующими группами и сложившимся кадровым, программно-методическим и материально-техническим обеспечением).

Дошкольное образовательное учреждение комбинированного вида может организовать интегрированное воспитание и обучение определенной категории воспитанников, например, совместное воспитание и обучение нормально слышащих детей и детей с нарушениями слуха, детей с нормальным и нарушенным зрением, нормально развивающихся детей и детей с задержкой психического развития и т. п. В каждом ДОУ комбинированного вида целесообразно предусмотреть условия для оказания коррекционной помощи детям со сложными нарушениями развития. Таким образом, даже в небольшом населенном пункте (особенно в сельской местности), имеющем всего три-пять ДОУ, может быть организовано воспитание и обучение практически всех категорий дошкольников, что ведет к увеличению охвата нуждающихся детей специализированной коррекционно-педагогической помощью и делает дошкольное образование более доступным.

В соответствии с п. 5 Типового положения о дошкольном образовательном учреждении, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 01.07.95, № 677, в ДОУ комбинированного вида могут быть организованы общеразвивающие,

компенсирующие, оздоровительные группы в разном сочетании. Однако в настоящее время, в переходный период развития системы специального образования, в силу социально-экономических преобразований в обществе, а также постоянно увеличивающегося количества детей с отклонениями в развитии, особо актуальной становится проблема поиска новых, эффективных форм оказания коррекционной психолого-педагогической помощи нуждающимся детям. Одной из таких форм является организация в ДОО комбинированного вида смешанных групп, где одновременно воспитываются и обучаются нормально развивающиеся дети и дети с определенными отклонениями в развитии (по профилю функционирующих в учреждении групп компенсирующего вида). Смешанные группы финансируются по нормативам, соответствующим нормативам финансирования групп компенсирующего вида.

Комплектование смешанной группы осуществляется по заявлению родителей (законных представителей) и на основании заключения психолого-педагогической и медико-педагогической комиссий. При этом общая наполняемость группы сокращается; две трети состава группы составляют воспитанники с уровнем психофизического развития в соответствии с возрастной нормой, а треть воспитанников — дети с тем или иным отклонением (например, с нарушениями слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, интеллекта — умственной отсталостью в степени дебильности),* либо дети раннего возраста, не имеющие выраженных первичных отклонений в развитии, но отстающие от возрастной нормы (в том числе дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы).

Наполняемость смешанной группы зависит от характера первичного отклонения в развитии и возраста ребенка (см. таблицу). Общая наполняемость смешанной группы уменьшается (в сравнении с наполняемостью групп, определенных Типовым положением о дошкольном образовательном учреждении).

* Не рекомендуется создавать смешанные группы для детей с нарушениями речи. Это связано с тем, что данная категория детей уже практически находится в условиях интеграции. Кроме того, система специальной логопедической помощи предусматривает занятия с логопедом в детской поликлинике, в логопункте общеобразовательного учреждения, а также кратковременное обучение детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи в логопедических группах ДОО в течение 0,5—1 года.

Вид нарушения	Количество детей в группе			
	ясельная группа		младшая подготовительная группа	
	дети с отклонениями	нормально развивающиеся дети	дети с отклонениями	нормально развивающиеся дети
Глухие	2	8	3	8
Слабослышащие	3	8	4	8
Слепые	2	6	3	6
Слабовидящие	3	8	4	10
С амблиопией и косоглазием	5	10	5	10
Легкая форма ДЦП	4	8	4	10
Другие нарушения опорно-двигательного аппарата	6	10	6	12
С задержкой психического развития	4	10	5	12
С нарушением интеллекта (неосложненная форма олигофрении в степени дебильности)	5	10	5	10
Не имеющие выраженных первичных отклонений в развитии, но отстающие от возрастной нормы (в том числе с нарушениями эмоционально-волевой сферы)	6	12	6	12

При организации смешанной группы необходимо предусмотреть решение ряда специфических задач:

— осуществление ранней полноценной социальной и образовательной интеграции воспитанников с отклонениями в развитии в среду нормально развивающихся сверстников путем со-

здания условий для разнообразного общения детей в дошкольном образовательном учреждении;

— проведение коррекционно-педагогической, медико-психологической и социальной работы с детьми, имеющими отклонения в развитии;

— оказание необходимой коррекционно-педагогической поддержки воспитанникам, не имеющим выраженных первичных отклонений в развитии, но отстающим от возрастной нормы;

— обучение родителей (законных представителей) педагогическим технологиям сотрудничества со своим ребенком, приемам и методам его воспитания и обучения; оказание им психологической поддержки.

Содержание образовательного процесса в смешанной группе определяется программой дошкольного образования и специальными (коррекционными) программами с учетом индивидуальных особенностей воспитанников (возраста, структуры нарушения, уровня психофизического развития и т. п.). Педагогический коллектив самостоятелен в выборе программ из комплекса вариативных общеразвивающих и коррекционных программ. На каждого воспитанника группы составляется индивидуальная программа развития.

Организационными формами работы смешанной группы являются фронтальные и подгрупповые занятия с воспитанниками, а также занятия малыми подгруппами (по 2—3 ребенка), индивидуальные занятия. При этом воспитатели проводят занятия в первую половину дня с нормально развивающимися воспитанниками, а во вторую половину дня — со всеми воспитанниками группы. По такой же схеме проводятся физкультурные и музыкальные занятия. При необходимости воспитанники с отклонениями в развитии обеспечиваются индивидуальными занятиями с инструктором по физическому воспитанию и музыкальным руководителем.

Для организации работы смешанной группы в штат ДОУ вводится должность (одна ставка) учителя-дефектолога (в группу с детьми: с нарушениями слуха — сурдопедагога, с нарушениями зрения — тифлопедагога, с нарушением интеллекта — олигофренопедагога; должность учителя-логопеда может вводиться в дополнение к должности учителя-дефектолога, например, в группу для детей с нарушениями зрения, интеллекта и т. д.). К работе с воспитанниками смешанной группы привлекаются также педагог-психолог, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, ЛФК, а также необходимый медицинский и обслуживающий персонал (например, сурдотехник, медицинская

сестра), педагоги дополнительного образования. При этом максимальное количество времени следует отводить на коррекционно-развивающие занятия учителя-дефектолога и педагога-психолога. Рекомендации по организации деятельности педагогического и обслуживающего персонала смешанных групп, а также перечень рекомендуемой документации содержатся в приложениях 1,2.

В зависимости от степени выраженности и сложности структуры нарушения, продвижения ребенка в процессе обучения и желаний родителей (законных представителей) обучение в смешанной группе может осуществляться 1—2 года или до поступления ребенка в общеобразовательное учреждение.

В конце каждого года обучения психолого-педагогическая и медико-педагогическая комиссии по результатам обследования воспитанников группы дают рекомендации о дальнейших формах обучения каждого ребенка, имеющего отклонения в развитии.

В случае, если на проведение занятий в группе затрачивается дополнительное время состоящих в штате специалистов, оплата их труда производится за фактически отработанное время.

Таким образом, ДОО комбинированного вида позволяет обеспечить для всех детей с отклонениями в развитии раннюю интеграцию в той степени, которая доступна и полезна каждому из них на данном этапе развития.

Проведение целенаправленной работы по интеграции детей с отклонениями в развитии в коллектив здоровых сверстников и возможное в связи с этим расширение сети комбинированных дошкольных учреждений не означает упразднения ранее созданных дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида. Более того, такие ДОО могут принимать активное участие в интегрированном воспитании и обучении той части детей с отклонениями в развитии, которая находится в условиях полной интеграции. Эти дети могут получать квалифицированную коррекционную помощь через группы кратковременного пребывания (письмо Минобрнауки России «Об организации в дошкольных образовательных учреждениях групп кратковременного пребывания для детей с отклонениями в развитии» от 26.06.99, № 129/23-16).

В подготовке данного материала активное участие принимают сотрудники Института коррекционной педагогики РАО.

Рекомендации по организации деятельности педагогического и обслуживающего персонала смешанной группы

1. Деятельность учителя-дефектолога (логопеда, олигофренопедагога, тифлопедагога, сурдопедагога)

Основным, ведущим специалистом, проводящим и координирующим коррекционно-педагогическую работу в группе, является учитель-дефектолог. Содержание его деятельности аналогично деятельности учителя-дефектолога групп компенсирующего вида. Однако организация коррекционно-педагогического процесса в смешанной группе имеет некоторые особенности. Так, учитель-дефектолог:

— планирует (совместно с другими специалистами) и организует целенаправленную интеграцию детей с отклонениями в развитии в группе, в ДОУ;

— консультирует воспитателей, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре, социального педагога и педагога дополнительного образования по вопросам организации коррекционно-педагогического процесса и взаимодействия всех детей группы; помогает в отборе содержания и методики проведения совместных занятий;

— координирует коррекционную психолого-педагогическую и медицинскую помощь детям с отклонениями в развитии; проводит совместные занятия с другими специалистами (музыкальным руководителем, инструктором по физической культуре, ЛФК и т. п.);

— ведет необходимую документацию (приложение 2).

Учитель-дефектолог проводит фронтальные и индивидуальные занятия с воспитанниками, имеющими отклонения в развитии или отстающими от возрастной нормы, а также подгрупповые и групповые занятия, объединяя нормально развивающихся детей и детей с отклонениями в развитии. При необходимости дети с ограниченными возможностями здоровья (отклонениями в развитии) обеспечиваются дополнительно индивидуальными занятиями или занятиями в малой группе — по 2—3 человека. Длительность таких занятий не должна превышать 10—15 минут.

2. Деятельность воспитателя

Деятельность воспитателя смешанной группы аналогична деятельности воспитателя общеразвивающей и компенсирующей групп и направлена на обеспечение всестороннего развития всех воспитанников. Особенности организации работы воспитателя смешанной группы являются:

- планирование (совместно с учителем-дефектологом и другими специалистами) и проведение фронтальных занятий со всей группой детей, включая воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (отклонениями в развитии);
- планирование (совместно с другими специалистами) и организация совместной деятельности всех воспитанников группы;
- соблюдение преемственности в работе с другими специалистами по выполнению индивидуальной программы воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья (отклонениями в развитии);
- обеспечение индивидуального подхода к каждому воспитаннику с отклонениями в развитии с учетом рекомендаций специалистов;
- консультирование родителей (законных представителей) детей с отклонениями в развитии по вопросам воспитания ребенка в семье;
- ведение необходимой документации (приложение 2).

3. Деятельность педагога-психолога

Деятельность педагога-психолога направлена на сохранение психического здоровья каждого воспитанника группы. В его функции входят:

- психологическое обследование воспитанников;
- участие в составлении индивидуальных программ развития (воспитания и обучения ребенка в условиях семьи и дошкольного образовательного учреждения);
- проведение индивидуальной и подгрупповой коррекционно-психологической работы с воспитанниками;
- динамическое психолого-педагогическое изучение воспитанников;
- проведение консультативной работы с родителями по вопросам воспитания ребенка в семье;
- осуществление преемственности в работе ДООУ и семьи;
- консультирование персонала группы;
- заполнение отчетной документации (приложение 2).

4. Деятельность музыкального руководителя

Деятельность музыкального руководителя направлена на развитие музыкальных способностей, эмоциональной сферы и творческой деятельности воспитанников. Особенности работы музыкального руководителя в смешанной группе являются:

- взаимодействие со специалистами ДОУ (группы) по вопросам организации совместной деятельности всех детей на занятиях, праздниках, развлечениях, утренниках и т. д.;
- проведение занятий со всеми воспитанниками группы (в том числе совместно с другими специалистами: учителем-дефектологом, педагогом-психологом, инструктором по физической культуре);
- консультирование родителей по использованию в воспитании ребенка музыкальных средств;
- ведение соответствующей документации.

5. Деятельность инструктора по физической культуре

Деятельность инструктора по физической культуре направлена на сохранение и укрепление здоровья всех детей и их физическое развитие, пропаганду здорового образа жизни. В смешанной группе организация его работы предусматривает:

- проведение (в том числе совместно с другими специалистами) индивидуальных, подгрупповых и фронтальных занятий со всеми воспитанниками с учетом их психофизических возможностей и индивидуальных особенностей;
- планирование совместной деятельности воспитанников группы; подготовку и проведение общих спортивных праздников, досугов и развлечений;
- оказание консультационной поддержки родителям по вопросам физического воспитания, развития и оздоровления ребенка в семье;
- регулирование (совместно с медицинскими работниками образовательного учреждения) физической нагрузки на воспитанников;
- ведение необходимой документации.

6. Деятельность социального педагога

Деятельность социального педагога направлена на обеспечение социального благополучия воспитанников и их семей. К специфике организации его работы в смешанной группе относятся:

- осуществление преемственности между образовательным учреждением и семьей воспитанников;
- участие в изучении воспитанников и составлении индивидуальных программ развития;
- консультирование родителей по вопросам формирования адекватного социального поведения и воспитания ребенка в семье;
- изучение социальных условий развития и воспитания ребенка в семье;
- взаимодействие с педагогами, специалистами служб социальной защиты, благотворительными организациями по вопросам оказания социальной помощи воспитанникам;
- осуществление комплекса мероприятий по социальной защите воспитанников группы;
- выявление интересов, потребностей, трудностей, отклонений в поведении воспитанников и своевременное оказание им социальной помощи;
- ведение необходимой документации и составление в конце учебного года аналитического отчета о работе за год.

7. Деятельность педагога дополнительного образования

Деятельность педагога дополнительного образования, работающего с воспитанниками смешанной группы, направлена на:

- изучение воспитанников с отклонениями в развитии и участие (совместно с другими специалистами) в составлении индивидуальных программ развития;
- выявление творческих способностей воспитанников, создание условий, способствующих их развитию;
- проведение индивидуальных, подгрупповых и фронтальных занятий со всеми воспитанниками группы;
- осуществление тесного взаимодействия с другими специалистами;
- консультирование родителей (законных представителей) по вопросам развития творческих способностей ребенка в условиях семьи;
- ведение необходимой документации и представление в конце учебного года отчета о проделанной работе.

8. Деятельность сурдотехника

Деятельность сурдотехника направлена на обеспечение технического обслуживания стационарной звукоусиливающей аппаратуры, индивидуальных слуховых аппаратов. Сурдотехник кон-

консультирует родителей по вопросам использования звукоусиливающей аппаратуры в домашних условиях и приспособления бытовой техники к потребностям детей с нарушенным слухом.

9. Деятельность медицинского персонала

При наличии в штате ДОО медицинских работников воспитанникам с отклонениями в развитии оказывается специализированная медицинская помощь.

9.1. Врач-невропатолог.

Обследует состояние нервно-психического статуса воспитанников учреждения (группы) и при необходимости назначает лечение; следит за изменениями в состоянии здоровья воспитанников в процессе коррекционно-педагогического воздействия и дозирует допустимую для каждого воспитанника нагрузку; консультирует родителей и педагогов по вопросам сохранения психического здоровья ребенка.

9.2. Врач-офтальмолог.

Обследует зрение воспитанников, назначает курс лечения, определяет зрительную и физическую нагрузку, дает рекомендации другим специалистам и родителям по вопросам офтальмологического лечения воспитанников и организации взаимодействия лечения с коррекционно-педагогической работой.

9.3. Медицинская сестра.

По медицинским показаниям осуществляет плеопто-ортостереоскопическое лечение зрения воспитанников; совместно с другими специалистами определяет нагрузку воспитанников группы интегрированного обучения и воспитания.

Приложение 2

Перечень рекомендуемой документации для специалистов, участвующих в интегрированном воспитании и обучении дошкольников с отклонениями в развитии

В настоящее время перечень необходимой документации, форма ее ведения определяются как органом управления образованием, на территории которого находится данное образовательное учреждение, так и самим образовательным учреждением в зависимости от реализуемой образовательной программы.

Представленный ниже перечень разработан на основе многолетнего практического опыта педагогических работников ДОУ и систематизирован.

1. Документация учителя-дефектолога (логопеда, сурдопедагога, тифлопедагога, олигофренопедагога)

1. Личное дело каждого воспитанника.
2. План организации совместной деятельности всех воспитанников группы (учреждения).
3. Планы (перспективные; календарные индивидуальных, подгрупповых и фронтальных занятий).
4. Тетрадь индивидуальных занятий с ребенком (в ней отражаются структура дефекта, направления коррекционно-педагогической работы и т. д.).
5. Тетрадь для записей рекомендаций разным специалистам (воспитателю, музыкальному руководителю и т. д.).
6. Тетрадь для родителей ребенка с индивидуальными рекомендациями.

В конце учебного года составляются характеристика на каждого воспитанника и аналитический отчет о результатах коррекционной работы.

2. Документация воспитателей

1. План организации совместной деятельности всех воспитанников группы.
2. Планы (перспективные и календарные) фронтальных занятий.
3. Тетрадь передачи детей.
4. Тетрадь для родителей с индивидуальными занятиями.
5. Дневник наблюдений за детьми (определяется целями и задачами образовательной программы, реализуемой в данном учреждении).

В конце учебного года воспитатель участвует в составлении характеристики на каждого воспитанника группы и аналитического отчета по результатам коррекционно-педагогической работы.

3. Документация педагога-психолога

В соответствии с приложением к инструктивному письму Минобразования России от 01.03.99, № 3 обязательными для заполнения педагогом-психологом являются:

1. Карта психологического обследования воспитанников.
 2. План работы педагога-психолога.
 3. Заключение по результатам проведенного психодиагностического обследования.
 4. Журнал консультаций педагога-психолога.
 5. Карта психолого-медико-социальной помощи ребенку.
 6. Журнал коррекционной работы (отражает динамику коррекционного обучения).
 7. Программа коррекционно-развивающих занятий.
 8. Аналитический отчет о работе педагога-психолога.
- При необходимости могут вводиться дополнительные формы отчетности (например, индивидуальные планы работы с семьей, журнал учета групповых форм работы, программа работы педагога-психолога с группой и т. д.).

4. Документация музыкального руководителя

1. Планы (перспективные и календарные) проведения индивидуальных, подгрупповых и фронтальных занятий с детьми.
2. План организации и проведения совместной деятельности детей на музыкальных занятиях, досугах, праздниках и т. п.
3. Аналитический отчет о результатах работы за год.

5. Документация инструктора по физической культуре

1. Планы (перспективные и календарные) проведения индивидуальных, подгрупповых и фронтальных занятий с детьми.
2. План организации и проведения совместной деятельности на физкультурных занятиях, спортивных праздниках и т. п.
3. Аналитический отчет о работе за учебный год.

Об организации в дошкольных образовательных учреждениях групп для слабослышащих детей со сложными (комплексными) нарушениями в развитии

**Письмо Министерства образования Российской Федерации
от 2 августа 2001 г., № 809/23-16**

В настоящее время среди воспитанников дошкольных образовательных учреждений (далее — ДОУ) компенсирующего вида

увеличилось число детей со сложными (комплексными) нарушениями в развитии. Значительная часть таких детей не справляется с темпами освоения материала традиционных коррекционных программ воспитания и обучения, испытывает трудности социальной адаптации и в результате оказывается неподготовленной к обучению в школе. Эти дети нуждаются в особой организации воспитательно-образовательной работы, содержание, формы и методы которой должны быть адекватными их возможностям.

В соответствии с пунктом 48 Типового положения о дошкольном образовательном учреждении, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 01.07.95, № 677, в ДОУ компенсирующего вида допускается открытие групп для детей со сложными дефектами (два и более дефекта).

Анализ опыта создания в Российской Федерации групп для детей со сложными нарушениями в развитии свидетельствует о том, что указанные формы работы не нашли широкого распространения. В настоящее время можно констатировать, что необходимое программно-методическое обеспечение разрабатывается в достаточной мере лишь для групп слабослышащих детей со сложными (комплексными) нарушениями в развитии. В соответствии с этим, по просьбе органов управления образованием субъектов Российской Федерации, методических служб и руководителей ДОУ компенсирующего вида Министерство образования Российской Федерации направляет для использования в работе рекомендации по комплектованию, организации работы, отбору программно-методического обеспечения групп для слабослышащих детей со сложными нарушениями в развитии.

Группы для слабослышащих детей со сложными нарушениями в развитии создаются для дошкольников, у которых нарушение слуха сочетается с первичной задержкой психического развития, умственной отсталостью, нарушениями опорно-двигательного аппарата, мозговых механизмов речи, снижением зрительного восприятия.

Основными задачами работы групп для детей со сложными (комплексными) нарушениями в развитии (далее — групп) являются:

- углубленное медико-психолого-педагогическое изучение детей в процессе коррекционного воспитания и обучения; уточнение характера и степени выраженности каждого из нарушений;
- создание оптимальных условий для физического, познавательного, речевого и социально-личностного развития детей;
- осуществление психолого-педагогической коррекции нарушений в развитии воспитанников группы с учетом индивиду-

альных возможностей и личностных особенностей каждого ребенка;

— создание условий для формирования предпосылок учебной деятельности и подготовка воспитанников к обучению на следующей ступени образования;

— определение формы дальнейшего обучения каждого воспитанника.

Комплектование группы осуществляется по заявлению родителей (законных представителей) и на основании заключения психолого-педагогической и медико-педагогической комиссий, которые устанавливают (уточняют) диагноз и дают рекомендации по выбору направлений коррекционно-педагогической работы с ребенком.

Предпочтительным вариантом является первоначальное (диагностическое) обучение ребенка со сложной структурой нарушений развития в обычной группе для слабослышащих детей (ясельной, младшей группе) с целью выявления особенностей развития и возможностей в обучении. В случае обнаружения значительных трудностей при обучении ребенка в обычной группе психолого-медико-педагогическая комиссия решает вопрос о целесообразности перевода ребенка в группу для детей со сложными недостатками развития. Вместе с тем, не исключен и такой вариант, когда дети с выраженными нарушениями в развитии после первичного обследования на комиссии (установления диагноза) и при условии возрастного соответствия направляются в данную группу сразу.

Как показывает практический опыт, с целью наиболее эффективного обучения ребенка в группе и подготовки воспитанников к следующему звену обучения целесообразно обеспечить максимально долгое пребывание ребенка в группе, т. е. направлять в группу детей в возрасте 4—5 лет (с учетом трехлетнего срока воспитания и обучения в данной группе). В группу также могут приниматься дети и более старшего возраста (6 лет) на однодвухлетний срок воспитания и обучения.

В одну группу могут направляться дети с разными вариантами сочетания недостатков в развитии. Их воспитание и обучение проводится с учетом индивидуальных особенностей развития.

Практический опыт показывает, что нецелесообразно принимать в группу для слабослышащих детей со сложными (комплексными) недостатками развития:

- слепоглухих детей;
- умственно отсталых (степени имбецильности и идиотии) слабослышащих детей;

- детей с психопатоподобным поведением;
- детей с текущими психическими заболеваниями (эпилепсией и др.);
- детей с тяжелыми нарушениями моторики, нуждающихся в индивидуальном уходе;
- детей с тяжелыми нарушениями речи (при сохранном слухе);
- детей с общими противопоказаниями для поступления в ДООУ.

Такие дети с целью осуществления индивидуальной коррекционно-педагогической работы по заключению медико-педагогической и психолого-педагогической комиссий и с согласия родителей (законных представителей) могут посещать индивидуальные занятия специалистов или зачисляться в группы кратковременного пребывания (письмо Минобразования России от 29.06.99, № 129/23-16 «Об организации в дошкольных образовательных учреждениях групп кратковременного пребывания для детей с отклонениями в развитии»)*.

Наполняемость группы определяется в соответствии с п. 48 Типового положения о дошкольном образовательном учреждении и составляет до 5 детей для обеих возрастных групп (до 3-х лет и старше 3-х лет).

В процессе обучения воспитанников в группе специалистам психолого-медико-педагогического консилиума ДООУ (а при его отсутствии — специалистам психолого-педагогических и медико-педагогических комиссий) рекомендуется осуществлять длительное систематическое и планомерное изучение детей: осуществлять контроль за психофизическим состоянием, уточнять диагнозы, сравнивать и оценивать результаты коррекционно-педагогической работы на разных этапах обучения.

В конце каждого года обучения психолого-педагогическая и медико-педагогическая комиссии по результатам обследования воспитанников группы дают рекомендации о дальнейших формах обучения каждого ребенка. По заключению комиссии и при условии достижения ребенком определенного уровня развития он может быть переведен из группы для детей со сложными недостатками в развитии в компенсирующую группу (для слабослышащих детей).

При организации коррекционно-педагогического процесса в группе необходимо учитывать особенности психофизического состояния воспитанников (повышенная утомляемость, низкая работоспособность и т. п.) и обращать внимание на внешние

* Журнал «Вестник образования», 1999, № 9.



признаки утомления: подавленность, вялость, раздражительность либо повышенная возбудимость и т. д.

С целью профилактики переутомления детей следует чередовать занятия, требующие от детей умственного напряжения, с занятиями физкультурно-оздоровительного и эстетического цикла, включающими активную двигательную деятельность детей. В процессе каждого занятия должно быть предусмотрено чередование статических и двигательных нагрузок; в середине каждого занятия, как рекомендуют медицинские работники, необходимо проводить физкультминутку.

В силу особенностей психофизического состояния воспитанников группы в режиме дня (в отличие от компенсирующих групп для слабослышащих детей) выделяется больше времени на проведение режимных моментов (завтрак, обед, подготовка к прогулке и т. д.) сокращается общее время занятий. Примерный режим дня для групп первого/второго-третьего годов обучения дан в приложении 1.

В течение дня необходимо предусматривать сбалансированное чередование специально организованных занятий, нерегламентированной деятельности и отдыха детей. Не рекомендуется «поторапливать» детей во время питания, пробуждения, выполнения ими каких-либо заданий; тон педагога должен быть ровным, спокойным, доброжелательным.

Организационными формами проведения занятий с воспитанниками группы являются фронтальные (со всеми воспитанниками), подгрупповые (деление группы на 2 подгруппы); занятия малыми подгруппами (по 2—3 ребенка), индивидуальные. В первой половине дня рекомендуется проводить два занятия учителя-дефектолога (сурдопедагога) и одно занятие воспитателя; во второй половине дня — два занятия воспитателя. Продолжительность одного занятия в средней группе составляет 15 минут, в старшей — 20 минут, в подготовительной — 25 минут. Между занятиями необходимо предусмотреть перерывы не менее 10 минут. Индивидуальные занятия проводятся с каждым воспитанником группы ежедневно. Их длительность в средней группе — 15—20 минут на одного ребенка; в старшей и подготовительной — 20—25 минут. Примерное расписание занятий (для 3-го года обучения) дано в приложении 3.

В учебный план групп для детей со сложными нарушениями развития включаются все разделы работы, содержащиеся в Программе воспитания и обучения слабослышащих детей дошкольного возраста. (М., Просвещение, 1991.) Примерный учебный план представлен в приложении 2.

Проведению фронтальных и индивидуальных занятий должно предшествовать всестороннее психолого-педагогическое обследование детей педагогом-психологом, учителем-дефектологом (сурдопедагогом), воспитателями и медицинскими работниками ДОУ (психолого-медико-педагогический консилиум учреждения) с целью определения уровня психофизического и социального развития ребенка, познавательной деятельности, изучения навыков игровой и изобразительной деятельности, а также состояния слуха и речи. Полученные в ходе обследования данные должны стать основой для планирования фронтальных занятий и составления индивидуальной программы коррекционно-педагогической работы с ребенком.

При планировании фронтальных занятий на основе Программы воспитания и обучения слабослышащих детей дошкольного возраста в соответствии с состоянием здоровья и особенностями их развития рекомендуется сокращать объем и содержание материала по разным разделам Программы; при необходимости предусматривать увеличение количества занятий по каждой теме, большую повторяемость тематического материала в разных видах занятий и нерегламентированной детской деятельности.

На индивидуальные занятия рекомендуется выносить материал из разных разделов работы, вызывающий наибольшие затруднения у каждого из воспитанников группы. Занятия по различным разделам Программы могут чередоваться. Например, в течение недели могут чередоваться индивидуальные занятия по развитию слухового восприятия и обучению произношению с занятиями по развитию речи и формированию элементарных математических представлений. Необходимость проведения индивидуальной работы по тем или иным разделам Программы определяется учителем-дефектологом (сурдопедагогом) в зависимости от уровня усвоения воспитанником программного материала.

**Первый заместитель министра
А.Ф. КИСЕЛЕВ**

Примерный режим дня

	1-й год обучения (возраст — 4—5 лет)	2-й год обучения (возраст — 5—6 лет), 3-й год обучения (возраст — 6—7 лет)
Подъем	7.30	7.30
Утренняя гимнастика	7.50—8.20	7.50—8.20
Подготовка к завтраку, завтрак	8.20—8.55	8.20—8.50
Фронтальные занятия (2 занятия сурдопедагога + 1 занятие воспитателя)	9.00—10.15 (3 занятия по 20 минут)	9.00—10.40 (3 занятия по 25 минут)
Индивидуальные занятия	10.25—12.15 (по 20 мин. с каждым ребенком)	10.45—12.45 (по 20—25 мин. с каждым ребенком)
Прогулка	10.20—12.00	10.45—12.35
Обед	12.15—13.00	12.45—13.20
Дневной сон	13.00—15.00	13.30—15.15
Подъем	15.00—15.20	15.15—15.30
Полдник	15.30—15.50	15.30—15.50
Фронтальные занятия воспитателя	16.00—16.50 (2 занятия по 20 мин.)	16.00—17.10 (2 занятия по 25-30 мин.)
Вечерняя прогулка*	17.00—18.30	17.15—18.45
Ужин	18.45—19.20	19.00—19.35
Игры, рисование, свободная деятельность	19.20—20.00	19.35-20.15
Подготовка ко сну	20.00—20.30	20.15—20.30
Ночной сон	20.30	20.30

* В зимнее время вечерняя прогулка может проводиться после полдника, т. е. с 16.00 до 17.30, а занятия воспитателя — с 17.40 до 18.50.

Примерный учебный план

Раздел программы	Год обучения			Специалист
	1-й	2-й	3-й	
	количество занятий в неделю			
Физическое воспитание	4	3	3	Воспитатель, инструктор по физвоспитанию
Игра: сюжетно-ролевая дидактическая	2	2	2	Воспитатель Сурдопедагог
	2	2	1	
Труд	2	2	2	Воспитатель
Изобразительная деятельность и конструирование	3	3	3	Воспитатель
Ознакомление с окружающим	3	3	3	Воспитатель
Развитие речи	4	3	5	Сурдопедагог
Развитие слухового восприя- тия и обучение произношению	2	1	1	Сурдопедагог
Формирование элементарных математических представлений	2	2	3	Сурдопедагог
Музыкальные занятия	2	2	2	Музыкальный руководитель

**Примерное расписание занятий в группе 3-го года обучения
(возраст — 6—7 лет)**

Дни недели	Утро	Вечер
Понедельник	<ol style="list-style-type: none"> 1. Развитие речи 2. Развитие слухового восприятия 3. Ознакомление с окружающим 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изобразительная деятельность 2. Труд
Вторник	<ol style="list-style-type: none"> 1. Развитие речи 2. Физическое воспитание 3. Формирование элементарных математических представлений 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ознакомление с окружающим 2. Музыкальное воспитание
Среда	<ol style="list-style-type: none"> 1. Развитие речи 2. Дидактическая игра 3. Ознакомление с окружающим 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изобразительная деятельность 2. Физическое воспитание
Четверг	<ol style="list-style-type: none"> 1. Развитие речи 2. Музыкальное воспитание 3. Формирование элементарных математических представлений 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Игра 2. Труд
Пятница	<ol style="list-style-type: none"> 1. Развитие речи 2. Физическое воспитание 3. Формирование элементарных математических представлений 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изобразительная деятельность 2. Труд

**Об утверждении Типового положения о специальном
(коррекционном) образовательном учреждении для
обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии**

**Письмо Министерства общего и профессионального образования
РФ от 10.04.97 г., № 19**

Объявляю для сведения постановление Правительства Рос-
сийской Федерации от 12 марта 1997 г., № 288 «Об утверждении

Типового положения о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии»:

Правительство Российской Федерации
Постановление
от 12.03.97, № 288 г. Москва

об утверждении Типового положения о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии.

Правительство Российской Федерации постановляет:

Утвердить прилагаемое Типовое положение о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии.

Председатель Правительства Российской Федерации
В. ЧЕРНОМЫРДИН

**ТИПОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ
О СПЕЦИАЛЬНОМ (КОРРЕКЦИОННОМ)
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ВОСПИТАННИКОВ
С ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ**

Утверждено постановлением Правительства Российской Федерации
от 12.03.97 г., № 288

1. Общие положения

1. Настоящее Типовое положение регулирует деятельность государственных, муниципальных специальных (коррекционных) образовательных учреждений для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии.

Для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии создаются следующие специальные (коррекционные) образовательные учреждения:

- коррекционные (компенсирующие) учреждения дошкольного образования;
- коррекционные общеобразовательные учреждения;
- коррекционные учреждения начального профессионального образования.

Для детей с ограниченными возможностями здоровья могут создаваться специальные (коррекционные) образовательные учреждения следующих видов: для неслышащих, слабослышащих и позднооглохших, незрячих, слабовидящих и поздноослепших, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушением опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, для умственно отсталых и другие.

Настоящее Типовое положение распространяется также на специальные классы (группы), создаваемые в установленном порядке в образовательном учреждении.

Специфика образовательного процесса, направление деятельности по реабилитации обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии, а также уровень реализуемых образовательных программ в каждом виде специального (коррекционного) образовательного учреждения определяются Министерством общего и профессионального образования Российской Федерации по согласованию с Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2. Государственное, муниципальное специальное (коррекционное) образовательное учреждение (далее именуется коррекционное учреждение) для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии (далее именуются воспитанники) реализует в зависимости от вида коррекционного учреждения образовательные программы дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего и начального профессионального образования.

3. Коррекционное учреждение несет ответственность за жизнь воспитанника, реализацию конституционного права граждан на получение бесплатного образования в пределах специального государственного образовательного стандарта.

4. Коррекционное учреждение обеспечивает воспитанникам условия для обучения, воспитания, лечения, социальной адаптации и интеграции в общество.

5. Коррекционное учреждение в своей деятельности руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, международными актами в области защиты прав ребенка, решениями соответствующего органа управления образованием, типовыми положениями о дошкольных учреждениях, общеобразовательных учреждениях, учреждении начального профессионального образования, настоящим Типовым положением.

6. Для негосударственных коррекционных учреждений настоящее Типовое положение выполняет функцию примерного.

II. Организация деятельности коррекционного учреждения

7. Коррекционное учреждение создается учредителем (учредителями) и регистрируется уполномоченным органом в заявительном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8. Учредителем (учредителями) государственного коррекционного учреждения могут быть федеральные органы исполнительной власти и органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Учредителями муниципального коррекционного учреждения являются органы местного самоуправления.

9. Передача государственного коррекционного учреждения в ведение органов местного самоуправления допускается только с согласия последних.

10. Реорганизация и ликвидация коррекционного учреждения осуществляются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

11. Право на ведение образовательной деятельности и льготы, установленные законодательством Российской Федерации, возникают у коррекционного учреждения с момента выдачи ему лицензии (разрешения).

12. Коррекционное учреждение с момента регистрации приобретает права юридического лица, имеет самостоятельный баланс, расчетный счет, текущий и иные счета в банковских и других кредитных учреждениях.

13. Коррекционное учреждение проходит аттестацию в соответствии с Законом Российской Федерации «Об образовании».

Аттестация коррекционного учреждения проводится по его заявлению соответствующим государственным органом управления образованием один раз в пять лет.

Целью и содержанием аттестации коррекционного учреждения является установление соответствия содержания, уровня и качества обучения и воспитания требованиям специального государственного образовательного стандарта.

Для проведения аттестации коррекционное учреждение представляет в соответствующий государственный орган управления образованием перечень документов, определяемых Министерством общего и профессионального образования Российской Федерации.

Состав аттестационной комиссии, ее председатель утверждаются приказом органа, осуществляющего аттестацию. В состав комиссии не могут входить работники коррекционного учреждения, проходящего аттестацию.

Заключение аттестационной комиссии является основанием для принятия органом, проводившим аттестацию, решения о признании коррекционного учреждения аттестованным или неаттестованным.

14. Коррекционное учреждение проходит государственную аккредитацию в порядке, установленном Законом Российской Федерации «Об образовании».

15. В соответствии со своими уставными целями и задачами коррекционное учреждение может реализовывать дополнительные образовательные программы и оказывать дополнительные образовательные услуги (на договорной основе) за пределами определяющих его статус образовательных программ.

16. Количество классов (групп) и их наполняемость в коррекционном учреждении определяются уставом учреждения в зависимости от санитарных норм и условий, необходимых для осуществления образовательного процесса.

Предельная наполняемость класса (группы), группы продленного дня зависит от вида коррекционного учреждения.

17. При проведении занятий по трудовому обучению, социально-бытовой ориентировке, факультативных занятий класс (группа) делится на две подгруппы. При делении класса (группы) на подгруппы учитывается профиль трудового обучения для девочек и мальчиков, а также вид коррекционного учреждения.

III. Образовательный процесс

18. Содержание образования в коррекционном учреждении определяется образовательной программой (образовательными программами), разрабатываемой исходя из особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей воспитанников, принимаемой и реализуемой коррекционным учреждением самостоятельно.

19. Трудовое обучение в коррекционном учреждении осуществляется исходя из региональных, местных, этнонациональных условий, ориентированных на потребность в рабочих кадрах, и с учетом индивидуальных особенностей психофизического развития, здоровья, возможностей, а также интересов воспитанников и их родителей (законных представителей) на основе выбора профиля труда, включающего в себя подготовку воспитанника для индивидуальной трудовой деятельности.

20. Для организации трудового обучения мастерские коррекционного учреждения обеспечиваются необходимым оборудованием и инструментом со специальными приспособлениями, предупреждающими травматизм и позволяющими преодолеть

вать сенсорные и двигательные нарушения, имеющиеся у воспитанников.

21. Организация образовательного процесса в коррекционном учреждении регламентируется учебным планом, годовым календарным графиком и расписанием занятий, разрабатываемыми и утверждаемыми коррекционным учреждением самостоятельно.

22. В целях преодоления отклонений в развитии воспитанников в коррекционном учреждении проводятся групповые и индивидуальные коррекционные занятия.

23. Выпускникам коррекционных учреждений, имеющих государственную аккредитацию, выдается в установленном порядке документ государственного образца об уровне образования и (или) квалификации или свидетельство об окончании этого коррекционного учреждения.

IV. Участники образовательного процесса

24. Участниками образовательного процесса являются педагогические и медицинские работники коррекционного учреждения, воспитанники и их родители (законные представители).

25. Направление детей в коррекционное учреждение осуществляется органами управления образованием только с согласия родителей (законных представителей) и по заключению психолого-педагогической и медико-педагогической комиссий.

26. Во вспомогательный класс (группу) коррекционного учреждения воспитанники переводятся с согласия родителей (законных представителей) на основании заключения психолого-педагогической и медико-педагогической комиссий только после первого года обучения в коррекционном учреждении.

27. Классы (группы) для воспитанников со сложной структурой дефекта комплектуются в коррекционном учреждении по мере выявления таких воспитанников в ходе психолого-медико-педагогического наблюдения в условиях образовательного процесса.

28. Перевод воспитанника из коррекционного учреждения в другое образовательное учреждение осуществляется органами управления образованием с согласия родителей (законных представителей) и на основании заключения психолого-педагогической и медико-педагогической комиссий.

29. Образовательный процесс в коррекционном учреждении осуществляется специалистами в области коррекционной педагогики, а также учителями, воспитателями, прошедшими соответствующую переподготовку по профилю деятельности коррекционного учреждения.

Психологическое обеспечение образовательного процесса в коррекционном учреждении осуществляет психолог, входящий в штат учреждения.

30. Медицинское обеспечение в коррекционном учреждении осуществляют штатные медицинские работники, которые совместно с администрацией коррекционного учреждения отвечают за охрану здоровья воспитанников и укрепление их психофизического состояния, диспансеризацию, проведение профилактических мероприятий и контролируют соблюдение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, организацию физического воспитания и закаливания, питания, в том числе диетического.

31. Медицинские работники оказывают помощь педагогам в организации индивидуального и дифференцированного подхода к воспитанникам с учетом здоровья и особенностей их развития, дают им рекомендации по медико-педагогической коррекции, подбору профиля трудового обучения, профессиональной ориентации, трудоустройству воспитанников, а также родителям (законным представителям) о необходимости соблюдения охранительного режима в домашних условиях в целях профилактики заболеваний.

32. В коррекционных учреждениях всех видов проводятся медикаментозное и физиотерапевтическое лечение, климатолечение и закаливание, лечебная физкультура, массаж и психотерапия.

К. Управление коррекционным учреждением

33. Управление коррекционным учреждением осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и уставом коррекционного учреждения.

34. Управление коррекционным учреждением строится на принципах единоначалия и самоуправления. Формами самоуправления коррекционного учреждения являются совет коррекционного учреждения, попечительский совет, общее собрание, педагогический совет и другие формы. Порядок выборов органов самоуправления коррекционного учреждения и их компетенция определяются уставом коррекционного учреждения.

35. Непосредственное управление коррекционным учреждением осуществляет директор (заведующий), прошедший соответствующую аттестацию и имеющий опыт работы в учреждении данного вида.

36. Директор (заведующий) коррекционного учреждения несет ответственность перед родителями (законными представителями), государством, обществом и учредителем за свою деятель-

ность в соответствии с функциональными обязанностями, предусмотренными квалификационными требованиями, трудовым договором (контрактом) и уставом коррекционного учреждения.

VI. Имущество и средства коррекционного учреждения

37. Собственник имущества (уполномоченный им орган) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, закрепляет его за коррекционным учреждением.

Земельные участки закрепляются за государственным и муниципальным коррекционным учреждением в бессрочное бесплатное пользование.

Объекты собственности, закрепленные за коррекционным учреждением, находятся в оперативном управлении этого учреждения.

Коррекционное учреждение владеет, пользуется и распоряжается закрепленным за ним имуществом в соответствии с назначением этого имущества, своими уставными целями и законодательством Российской Федерации.

38. Изъятие и (или) отчуждение собственности, закрепленной за коррекционным учреждением, допускается только в случаях и в порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

39. Коррекционное учреждение несет ответственность перед собственником и (или) органом, уполномоченным собственником, за сохранность и эффективное использование принадлежащей ему собственности. Контроль деятельности коррекционного учреждения в этой части осуществляется собственником и (или) органом, уполномоченным собственником.

40. Коррекционное учреждение вправе сдавать в аренду закрепленное за ним имущество в соответствии с законодательством Российской Федерации.

41. Деятельность коррекционного учреждения финансируется его учредителем (учредителями) в соответствии с договором между ними.

42. Источниками формирования имущества и финансовых ресурсов коррекционного учреждения являются:

- собственные средства учредителя (учредителей); бюджетные и внебюджетные средства;
- имущество, закрепленное за учреждением собственником (уполномоченным им органом);
- кредиты банков и других кредиторов;
- средства спонсоров, добровольные пожертвования физических и юридических лиц;

— другие источники в соответствии с законодательством Российской Федерации.

43. Коррекционное учреждение имеет право устанавливать прямые связи с иностранными предприятиями, учреждениями и организациями, самостоятельно осуществлять внешнеэкономическую деятельность и иметь валютные счета в банковских и других кредитных организациях в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

44. Коррекционное учреждение отвечает по своим обязательствам в пределах находящихся в его распоряжении денежных средств и принадлежащей ему собственности. При недостаточности этих средств по обязательствам коррекционного учреждения отвечает его учредитель (учредители) в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

45. Финансирование коррекционного учреждения осуществляется на основе государственных и местных нормативов финансирования, определяемых в расчете на одного воспитанника по каждому виду коррекционного учреждения.

46. Воспитанники, проживающие в коррекционном учреждении и находящиеся на полном государственном обеспечении, в соответствии с установленными нормативами обеспечиваются питанием, одеждой, обувью, мягким и жестким инвентарем.

47. Коррекционное учреждение в соответствии с установленными нормативами должно иметь необходимые помещения, сооружения для организации образовательного процесса, коррекционных занятий, лечебно-восстановительной работы, трудового обучения, производительного труда, быта и отдыха воспитанников.

48. Коррекционное учреждение вправе вести предпринимательскую деятельность, предусмотренную его уставом.

49. Коррекционное учреждение устанавливает работникам ставки заработной платы (должностные оклады) на основе Единой тарифной сетки по оплате труда работников бюджетной сферы в соответствии с тарифно-квалификационными требованиями и на основании решения аттестационной комиссии; определяет виды и размеры надбавок, доплат и других выплат стимулирующего характера в пределах средств, направляемых на оплату труда, а также структуру управления деятельностью коррекционного учреждения, штатное расписание, распределение должностных обязанностей.

50. При ликвидации коррекционного учреждения денежные средства и иные объекты собственности, принадлежащие ему на праве собственности, за вычетом платежей по покрытию

своих обязательств направляются на цели развития образования в соответствии с уставом коррекционного учреждения».

**Заместитель министра
Е.Е. ЧЕПУРНЫХ**

**Письмо Министерства образования Российской Федерации
от 31.03.2000 г., № 31ю-50-758/27-6**

Объявляю для сведения постановление Правительства Российской Федерации:

**Постановление Правительства Российской Федерации
от 10 марта 2000 г., № 212, г. Москва о внесении
изменений и дополнений в Типовое положение
о специальном (коррекционном) образовательном
учреждении для обучающихся, воспитанников
с отклонениями в развитии**

Правительство Российской Федерации постановляет:

Утвердить прилагаемые изменения и дополнения, которые вносятся в Типовое положение о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии, утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 12 марта 1997 г., № 288 (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997 г., № 11, ст. 1326).

**Председатель Правительства Российской Федерации
В. ПУТИН**

ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ,

**которые вносятся в Типовое положение о специальном
(коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся,
воспитанников с отклонениями в развитии**

**Утверждены постановлением Правительства Российской
Федерации от 10 марта 2000 г., № 212**

1. Пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящее Типовое положение регулирует деятельность государственных, муниципальных специальных (коррекционных) образовательных учреждений для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии.

Для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии создаются следующие специальные (коррекционные) образовательные учреждения:

- специальная (коррекционная) начальная школа-детский сад;
- специальная (коррекционная) общеобразовательная школа;
- специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат.

Специальные (коррекционные) образовательные учреждения создаются для глухих, слабослышащих и позднооглохших, слепых, слабовидящих и поздноослепших детей, детей с тяжелыми нарушениями речи, с нарушением опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, для умственно отсталых и других детей с отклонениями в развитии.

Настоящее Типовое положение распространяется также на специальные классы, группы (в том числе для детей со сложными дефектами) и группы продленного дня, создаваемые в установленном порядке в образовательном учреждении.

Специфика образовательного процесса, направление деятельности по реабилитации обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии, а также уровень реализуемых образовательных программ определяются Министерством образования Российской Федерации по согласованию с Министерством здравоохранения Российской Федерации в зависимости от вида специального (коррекционного) образовательного учреждения».

2. В абзаце четвертом пункта 13 слова: «Министерством общего и профессионального образования Российской Федерации» — заменить словами: «Министерством образования Российской Федерации».

3. Пункт 16 дополнить текстом следующего содержания:

«В коррекционном учреждении устанавливается следующая предельная наполняемость классов, групп (в том числе специальных классов (групп) для детей со сложными дефектами) и групп продленного дня:

- для глухих — 6 человек;
- для слабослышащих и позднооглохших с легким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха, — 10 человек;
- для слабослышащих и позднооглохших с глубоким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха, — 6 человек;

- для слепых — 8 человек;
- для слабовидящих и поздноослепших — 12 человек;
- для имеющих тяжелые нарушения речи — 12 человек;
- для имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата — 10 человек;
- для имеющих задержку психического развития — 12 человек;
- для умственно отсталых — 12 человек;
- для глубоко умственно отсталых — 10 человек;
- для имеющих сложные дефекты — 5 человек».

4. Пункт 24 после слова «педагогические» дополнить словом «инженерно-педагогические».

5. В пункте 26 слова: «Во вспомогательный класс (группу)» заменить словами: «В специальный класс (группу)».

6. Пункт 27 изложить в следующей редакции:

«27. Специальные классы (группы) коррекционного учреждения комплектуются из воспитанников со сложными дефектами по мере выявления таких воспитанников в ходе психолого-медико-педагогического наблюдения в условиях образовательного процесса».

7. Пункт 46 дополнить абзацем следующего содержания:

«Воспитанники, не проживающие в коррекционном учреждении, обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием».

Постановление Правительства Российской Федерации от 12 марта 1997 г., № 288 «Об утверждении Типового положения о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии» доведено до органов управления образованием субъектов Российской Федерации письмом Министерства общего и профессионального образования Российской Федерации от 10.04.97 г., № 19.

**Заместитель министра
Е.Е. ЧЕПУРНЫХ**

О специфике деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений I—VIII видов

Инструктивное письмо Министерства
общего и профессионального образования Российской
Федерации от 04.09.97 г., № 48

В соответствии с Типовым положением о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии, утвержденным

постановлением Правительства Российской Федерации от 12 марта 1997 г., № 288, направляю для использования в работе методические разъяснения специфики образовательного процесса, направленной деятельности по реабилитации обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии, а также уровней реализуемых образовательных программ в каждом виде специального (коррекционного) образовательного учреждения.

Специальное (коррекционное) образовательное учреждение I вида

1. Специальное (коррекционное) образовательное учреждение (далее — коррекционное учреждение) I вида создается для обучения и воспитания незлышащих детей, их всестороннего развития в тесной связи с формированием словесной речи как средства общения и мышления на слухо-зрительной основе, коррекции и компенсации отклонений в их психофизическом развитии, для получения общеобразовательной, трудовой и социальной подготовки к самостоятельной жизни.

2. Коррекционное учреждение I вида осуществляет образовательный процесс в соответствии с уровнем общеобразовательных программ трех ступеней общего образования:

1 ступень — начальное общее образование (нормативный срок освоения — 5—6 лет (в зависимости от учебных предметов) или 6—7 лет (с учетом подготовительного класса));

2 ступень — основное общее образование (нормативный срок освоения — 5—6 лет);

3 ступень — среднее (полное) общее образование (нормативный срок освоения — 2 года).

3. На первой ступени общего образования в начальных классах (1—3 классы) проводится работа по становлению личности ребенка, выявлению и целостному развитию его способностей, формированию у школьников умения и желания учиться. В начальных классах у учащихся формируется речевая деятельность (умение вступать в общение с окружающими, воспринимать речь окружающих на слухо-зрительной основе и обмениваться информацией). В средних классах (4—6 классы) продолжается работа по формированию личности незлышащего ребенка, его учебной деятельности, развитию устной и письменной речи, совершенствованию умения пользоваться языком как средством общения по развитию познавательных способностей и навыков самостоятельной умственной деятельности.

На второй ступени общего образования (7—10 классы) продолжается работа по формированию личности незлышащего

воспитанника, закладывается фундамент общеобразовательной и трудовой подготовки, необходимой для продолжения образования, полноценного включения обучающегося, воспитанника в жизнь общества. Продолжается систематическая работа по развитию устной и письменной речи обучающихся, коррекции их произношения и развитию слухового восприятия.

На третьей ступени общего образования у обучающихся совершенствуется устная и письменная речь, продолжается коррекционная работа по формированию произношения и развитию остаточного слуха. Проводится специальная работа по социально-трудовой адаптации.

4. В 1 класс коррекционного учреждения I вида принимают, как правило, дети с 7-летнего возраста.

5. Для детей, не получивших полной дошкольной подготовки, организуется подготовительный класс.

6. Специфика образовательного процесса в коррекционном учреждении I вида состоит в преодолении недостатков психического и речевого развития воспитанников, затрудняющих усвоение основ наук, с использованием специальных средств обучения (звукоусиливающей аппаратуры), методов обучения и определенным образом структурированного содержания обучения.

Проводятся фронтальные и индивидуальные занятия по развитию слухового восприятия и совершенствованию навыков произношения в ходе всего образовательного процесса. На занятиях по ознакомлению с окружающим миром и музыкально-ритмических, а также по всем общеобразовательным предметам обеспечиваются активная речевая практика, развитие нарушенной звуковой функции, создание слухо-речевой функции на основе использования звукоусиливающей аппаратуры, формирование на слуховой основе речи воспитанников, по своему звучанию приближенной к естественной. Широко используется предметно-практическое обучение как основа общего и речевого развития, формирования познавательной активности, осознанности в приобретении знаний. Коррекционная работа проводится с широким использованием специализированных технических средств (электроакустическая аппаратура, компьютерная техника и другие технические средства).

7. По желанию воспитанников, их родителей (законных представителей) возможно введение в учебный план факультативного курса обучения жестовой речи. Сроки введения курса и его продолжительность определяются коррекционным учреждением.

8. В составе образовательного учреждения I вида организуются классы для глухих детей со сложной структурой дефекта

(умственной отсталостью, задержкой психического развития и др.), работа в которых организуется по специальным учебным планам и программам.

9. Наполняемость класса-группы — до 6 человек, в классах для детей со сложной структурой дефекта — до 5 человек.

Специальное (коррекционное) образовательное учреждение II вида

1. Коррекционное учреждение II вида создается для обучения и воспитания слабослышащих детей (имеющих частичную потерю слуха и различную степень недоразвития речи) и позднооглохших детей (оглохших в дошкольном или школьном возрасте, но сохранивших самостоятельную речь), всестороннего их развития на основе формирования словесной речи, подготовки к свободному речевому общению на слуховой и слухо-зрительной основе.

2. Обучение слабослышащих детей имеет коррекционную направленность, способствующую преодолению отклонений в развитии. При этом в ходе всего образовательного процесса особое внимание уделяется развитию слухового восприятия и работе над формированием устной речи. Воспитанникам обеспечивается активная речевая практика путем создания слухо-речевой среды (с использованием звукоусиливающей аппаратуры), позволяющей формировать на слуховой основе речь, приближенную к естественному звучанию.

3. Для обеспечения дифференцированного подхода в обучении слабослышащих и позднооглохших детей создаются два отделения:

1 отделение — для воспитанников с легким недоразвитием речи, обусловленных нарушением слуха;

2 отделение — для воспитанников с глубоким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха.

4. Коррекционное учреждение II вида осуществляет образовательный процесс в соответствии с уровнями общеобразовательных программ трех ступеней общего образования:

1 ступень — начальное общее образование (нормативный срок освоения в 1 отделении — 4—5 лет, во 2 отделении — 5—6 или 6—7 лет);

2 ступень — основное общее образование (нормативный срок освоения в 1 и 2 отделениях — 6 лет);

3 ступень — среднее (полное) общее образование (нормативный срок освоения в 1 отделении — 2 года).

5. На 1 ступени общего образования осуществляется коррекция словесной речи на основе использования развивающейся

слуховой функции и навыков слухо-зрительного восприятия, накопление словарного запаса, практическое овладение грамматическими закономерностями языка, навыками связной речи, развитие внятной речи, приближенной к естественному звучанию.

На 2 ступени общего образования проводится коррекционная работа по дальнейшему развитию речи, слухового восприятия и навыков произношения.

На 3 ступени общего образования обеспечивается овладение воспитанниками устной и письменной речью до уровня, необходимого для интеграции их в общество.

6. В соответствии с уровнем общего и речевого развития воспитанников, достигнутым в процессе обучения, с согласия родителей (законных представителей) по заключению психолого-медико-педагогической комиссии воспитанники могут переводиться из одного отделения в другое.

7. В 1 класс (группу) 1 и 2 отделений зачисляются дети с 7-летнего возраста, посещавшие дошкольные образовательные учреждения.

Для детей 6—7-летнего возраста, не посещавших дошкольные образовательные учреждения, во 2 отделении может быть организован подготовительный класс.

8. Наполняемость класса (группы), группы продленного дня в 1 отделении — до 10 человек.

Наполняемость класса (группы), группы продленного дня во 2 отделении — до 8 человек.

9. Для позднооглохших воспитанников (независимо от возраста) с момента восстановления их устной коммуникации со слышащими организуется специальная индивидуальная помощь по обучению восприятию устной речи на зрительной (чтение с губ), слухо-зрительной и зрительно-вибрационной основе.

10. Для развития слухового восприятия и формирования произношения проводятся индивидуальные и групповые занятия с использованием звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования и индивидуальных слуховых аппаратов.

11. Работа по развитию слухового восприятия и автоматизации навыков произношения с использованием фонетической ритмики и различных видов деятельности, связанных с музыкой, осуществляется на музыкально-ритмических занятиях.

12. По желанию воспитанников 2 отделения и их родителей (законных представителей) в учебный план возможно введение факультативных курсов обучения жестовой речи или иностранному языку. Сроки введения курса и его продолжительность определяются коррекционным учреждением.

Специальные (коррекционные) образовательные учреждения III и IV видов

1. Коррекционные учреждения III и IV видов обеспечивают обучение и воспитание, коррекцию первичных и вторичных отклонений в развитии у воспитанников с нарушениями зрения, развитие сохранных анализаторов, формирование коррекционно-компенсаторных навыков, способствующих социальной адаптации воспитанников в обществе.

При необходимости может быть организовано совместное (в одном коррекционном учреждении) обучение незрячих и слабовидящих детей, детей с косоглазием и амблиопией.

Для формирования у воспитанников компенсаторных процессов проводятся групповые и индивидуальные коррекционные занятия по развитию осязательного (III вид) и зрительного восприятия, речи, социально-бытовой и пространственной ориентировке, ритмике, лечебной физкультуре, формированию навыков общения.

2. В коррекционное учреждение III вида принимаются незрячие дети, а также дети с остаточным зрением (0,04 и ниже) и более высокой остротой зрения (0,08) при наличии сложных сочетаний нарушений зрительных функций, с прогрессирующими глазными заболеваниями, ведущими к слепоте.

3. В 1 класс (группу) коррекционного учреждения III вида принимаются дети 6—7 лет, допускается также прием детей выше указанного возраста на 1—2 года.

4. Количество воспитанников в классе (группе), группе продленного дня в коррекционном учреждении III вида — до 8 человек.

5. Коррекционное учреждение III вида осуществляет образовательный процесс в соответствии с уровнями общеобразовательных программ трех ступеней общего образования:

1 ступень — начальное общее образование (нормативный срок освоения — 4—5 лет);

2 ступень — основное общее образование (нормативный срок освоения — 5—6 лет);

3 ступень — среднее (полное) общее образование (нормативный срок освоения — 2 года).

Общий срок обучения — 12 лет.

6. В коррекционное учреждение IV вида принимаются слабовидящие дети с остротой зрения от 0,05 до 0,4 на лучше видящем глазу с переносимой коррекцией. При этом учитывается состояние других зрительных функций (поле зрения, острога зрения

для близи), форма и течение патологического процесса. Также могут быть приняты дети с более высокой остротой зрения при прогрессирующих или часто рецидивирующих заболеваниях, при наличии астенических явлений, возникающих при чтении и письме на близком расстоянии.

Кроме того, в коррекционное учреждение IV вида принимаются дети с косоглазием и амблиопией, имеющие более высокую остроту зрения (выше 0,4) для продолжения лечения зрения.

7. В I класс (группу) коррекционного учреждения IV вида, как правило, принимаются дети 6—7-летнего возраста.

8. Количество воспитанников в классе (группе), группе продленного дня в коррекционном учреждении IV вида — до 12 человек.

9. Коррекционное учреждение IV вида осуществляет образовательный процесс в соответствии с уровнями общеобразовательных программ трех ступеней общего образования:

1 ступень — начальное общее образование (нормативный срок освоения — 4 года);

2 ступень — основное общее образование (нормативный срок освоения — 6 лет);

3 ступень — среднее (полное) общее образование (нормативный срок освоения — 2 года).

10. На I ступени общего образования выявляются индивидуальные возможности воспитанников. Коррекционная направленность образовательного процесса осуществляется на уроках по общеобразовательным предметам, а также занятиях по социально-бытовой ориентировке, развитию зрительного и осязательного восприятия речи, по пространственной ориентировке, ритмике, лечебной физкультуре, логопедии, по формированию навыков общения. Это способствует приобретению воспитанниками специфических умений и навыков, приемов самоконтроля и самопроверки, осуществляются занятия по элементарной социально-бытовой ориентировке. Восполняются пробелы дошкольного образования, расширяются знания об окружающем мире специфическими для данной категории воспитанников способами.

На 2 ступени общего образования проводится работа по дальнейшему формированию коррекционно-компенсаторных навыков в соответствии с возрастом воспитанников, продолжают коррекционные занятия, увеличивается объем занятий по развитию навыков общения, социально-бытовой ориентировке и ориентировке в пространстве, способствующих их социальной реабилитации, адаптации и интеграции в среду зрячих.

На 3 ступени общего образования завершается обучение по общеобразовательным предметам (в соответствии с учебной программой), совершенствуются навыки воспитанников по ориентировке в пространстве и создаются условия для сознательного и активного включения их в жизнь общества.

11. Обучение воспитанников с нарушениями зрения осуществляется с широким использованием тифлоприборов и специального оборудования с учетом структуры зрительного дефекта, степени и характера нарушения зрения. При этом обучение незрячих базируется на использовании осязательного и зрительно-осязательного восприятия. Основой обучения является система Брайля.

Используется нестандартный дидактический материал и особые средства наглядности, позволяющие расширить рамки доступности учебной и другой информации.

12. Для детей 5—7 лет могут быть организованы дошкольные группы или подготовительные классы.

13. В штаты коррекционных учреждений III—IV видов вводится должность логопеда из расчета не менее 1 единицы на 20 воспитанников с нарушениями речи.

14. В штаты коррекционных учреждений III—IV видов вводится должность сестры-ортоптистки из расчета не менее 1 единицы на 20 воспитанников с глазными заболеваниями.

Специальное (коррекционное) образовательное учреждение V вида

1. Коррекционное учреждение V вида создается для обучения и воспитания детей с тяжелой речевой патологией, оказания им специализированной помощи, способствующей преодолению нарушений речи и связанных с ними особенностей психического развития.

2. Коррекционное учреждение V вида имеет в своем составе два отделения. В зависимости от местных условий коррекционное учреждение V вида может иметь в своем составе одно отделение.

3. В 1 отделение принимаются дети, имеющие общее недоразвитие речи тяжелой степени (алалия, дизартрия, ринолалия, афазия), а также дети, страдающие общим недоразвитием речи, сопровождающимся заиканием.

4. Во 2 отделение принимаются дети с тяжелой формой заикания при нормальном развитии речи.

5. В составе 1 и 2 отделений могут комплектоваться классы (группы) из воспитанников, имеющих однородные дефекты речи, с обязательным учетом уровня их речевого развития.

6. В случае устранения речевого дефекта воспитанники коррекционного учреждения с согласия родителей (законных представителей) и на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии переводятся в образовательное учреждение общего типа.

7. Коррекционное учреждение V вида осуществляет образовательный процесс в соответствии с уровнями общеобразовательных программ двух ступеней общего образования:

в 1 отделении:

1 ступень — начальное общее образование (нормативный срок освоения — 4—5 лет);

2 ступень — основное общее образование (нормативный срок освоения — 6 лет);

во 2 отделении:

1 ступень — начальное общее образование (нормативный срок освоения — 4 года);

2 ступень — основное общее образование (нормативный срок освоения — 6 лет).

8. На 1 ступени общего образования обеспечиваются: коррекция различных проявлений речевого дефекта (нарушения звукопроизношения голоса, темпа речи, фонематического слуха, аграмматизмы, дисграфия, дислексия) и обусловленных ими отклонений в психическом развитии воспитанника, первоначальное становление его личности, выявление и целостное развитие его способностей, формирование у воспитанника умения и желания учиться. Воспитанники приобретают навыки фонематически правильной разговорной речи, расширяют лексический запас, учатся грамматически правильно оформлять высказывания.

На 2 ступени общего образования развиваются полноценные навыки устной разговорной и письменной литературной речи, необходимые воспитанникам для их полноценного включения в жизнь общества.

9. Для воспитанников, имеющих общее недоразвитие речи (I—II уровень, по классификации Р.Е. Левиной), может быть организован подготовительный класс. Прием детей в подготовительный класс осуществляется с 6—8-летнего возраста, в 1-й класс — с 7—9-летнего возраста.

10. Наполняемость класса (группы), группы продленного дня — до 12 человек.

11. Коррекция речевых нарушений и связанных с ними особенностей развития воспитанника осуществляется в процессе обучения и воспитания на всех уроках, внеклассных и других мероприятиях в условиях соблюдения речевого режима и обес-

печивает формирование и полноценное развитие речи воспитанников, устранение у них дефектов устной речи, письма, чтения.

Специальное (коррекционное) образовательное учреждение VI вида

1. Коррекционное учреждение VI вида создается для обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (с двигательными нарушениями различной этиологии и степени выраженности, детским церебральным параличом, с врожденными и приобретенными деформациями опорно-двигательного аппарата, вялыми параличами верхних и нижних конечностей, парезами и параспарезами нижних и верхних конечностей), для восстановления, формирования и развития двигательных функций, коррекции недостатков психического и речевого развития детей, их социально-трудовой адаптации и интеграции в общество на основе специально организованного двигательного режима и предметно-практической деятельности.

2. Коррекционное учреждение VI вида осуществляет образовательный процесс в соответствии с уровнями общеобразовательных программ трех ступеней общего образования:

1 ступень — начальное общее образование (нормативный срок освоения — 4-5 лет);

2 ступень — основное общее образование (нормативный срок освоения — 3 года);

3 ступень — среднее (полное) общее образование (нормативный срок освоения — 2 года).

3. На 1 ступени общего образования решаются задачи комплексной коррекции, направленной на формирование всей двигательной сферы воспитанников, их познавательной деятельности и речи.

На 2 ступени общего образования закладывается фундамент общеобразовательной и трудовой подготовки, продолжается коррекционно-восстановительная работа по развитию двигательных, мыслительных, речевых навыков и умений, обеспечивающих социально-трудовую адаптацию воспитанников.

На 3 ступени общего образования завершается обучение воспитанников по общеобразовательным программам, создаются условия для сознательного и активного включения их в жизнь общества.

4. В 1 класс (группу) принимаются, как правило, дети с 7-летнего возраста, допускается также прием детей свыше указанного возраста на 1—2 года.

5. Для детей, не посещавших дошкольные образовательные учреждения, открывается подготовительный класс.

6. Количество воспитанников в классе (группе), группе продленного дня — до 10 человек.

7. Трудовое обучение строится с учетом возможностей, интересов воспитанников, включает в себя систему трудотерапии, направленную на восстановление, компенсацию и развитие трудовых умений и навыков, является основой для профессиональной подготовки.

8. В штаты коррекционного учреждения вводится должность логопеда из расчета не менее 1 единицы на 15—20 воспитанников с нарушениями речи.

Специальное (коррекционное) образовательное учреждение VII вида

1. Коррекционное учреждение VII вида создается для обучения и воспитания детей с задержкой психического развития, у которых при потенциально сохранных возможностях интеллектуального развития наблюдаются слабость памяти, внимания, недостаточность темпа и подвижности психических процессов, повышенная истощаемость, несформированность произвольной регуляции деятельности, эмоциональная неустойчивость; для обеспечения коррекции их психического развития и эмоционально-волевой сферы, активизации познавательной деятельности, формирования навыков и умений учебной деятельности.

2. Коррекционное учреждение VII вида осуществляет образовательный процесс в соответствии с уровнями общеобразовательных программ двух ступеней общего образования:

1 ступень — начальное общее образование (нормативный срок освоения — 3—5 лет);

2 ступень — основное общее образование (нормативный срок освоения — 5 лет).

3. Прием детей в коррекционное учреждение VII вида осуществляется только в подготовительный, 1 и 2 классы (группы), в 3 класс — в порядке исключения.

Дети, начавшие обучение в общеобразовательном учреждении с 7-летнего возраста, принимаются во 2 класс (группу) коррекционного учреждения.

Дети, начавшие обучение в общеобразовательном учреждении с 6-летнего возраста, принимаются в 1 класс (группу) коррекционного учреждения.

Дети, ранее не обучавшиеся в общеобразовательном учреждении и показавшие недостаточную готовность к освоению общеобразовательных программ, принимаются с 7-летнего возраста в 1 класс (группу) коррекционного учреждения (нормативный

срок освоения — 4 года), с 6-летнего возраста — в подготовительный класс (нормативный срок освоения — 5 лет).

4. Наполняемость класса (группы), группы продленного дня — до 12 человек.

5. Перевод воспитанников в общеобразовательное учреждение осуществляется по мере коррекции отклонений в их развитии после получения начального общего образования.

С целью уточнения диагноза воспитанник может находиться в коррекционном учреждении VII вида в течение одного года.

6. В целях коррекции отклонений в развитии воспитанников, ликвидации пробелов в знаниях проводятся индивидуальные и групповые занятия (не более трех воспитанников), коррекционные занятия.

7. Воспитанники, имеющие речевые нарушения, получают логопедическую помощь на специально организуемых логопедических занятиях (индивидуально или в группе из 2—4 человек).

8. В штаты коррекционного учреждения вводится должность логопеда из расчета не менее 1 единицы на 15—20 воспитанников.

Специальное (коррекционное) образовательное учреждение VIII вида

1. Коррекционное учреждение VIII вида создается для обучения и воспитания детей с умственной отсталостью с целью коррекции отклонений в их развитии средствами образования и трудовой подготовки, а также социально-психологической реабилитации для последующей интеграции в общество.

2. Сроки обучения в коррекционном учреждении VIII вида могут быть 9—11 лет (с выдачей обучающимся свидетельств установленного образца).

В коррекционном учреждении VIII вида с 10—11-летним образованием трудовое обучение в 10—11 классах, при наличии производственной базы, носит характер углубленной трудовой подготовки обучающихся.

3. Классы (группы) с углубленной трудовой подготовкой создаются в коррекционном учреждении VIII вида, имеющем необходимую материальную базу для углубленной трудовой подготовки, проведения производственной практики. Продолжительность рабочего дня во время производственной практики определяется законодательством Российской Федерации о труде. Руководство производственной практикой осуществляет учитель трудового обучения.

4. В классы (группы) с углубленной трудовой подготовкой принимаются воспитанники, окончившие 9 (10) класс. Квалифика-

ционные разряды отдельным, хорошо усвоившим профессию выпускникам присваиваются только администрацией заинтересованного предприятия или учреждения начального профессионального образования. Обучающимся, не получившим квалификационного разряда, выдается документ об окончании и характеристика с перечнем работ, которые выпускники способны выполнять самостоятельно.

5. В коррекционном учреждении VIII вида организуется обучение по уровню сложности видам труда с учетом интересов воспитанников и в соответствии с их психофизическими возможностями, с учетом местных условий, потребности в рабочих кадрах, возможностей трудоустройства выпускников, продолжения их обучения в специальных группах учреждений начального профессионального образования.

6. Обучение в коррекционном учреждении VIII вида завершается аттестацией (экзаменом) по трудовому обучению, состоящему из двух этапов: практической работы и собеседования по вопросам материаловедения и технологии изготовления изделия. Воспитанники коррекционного учреждения VIII вида могут быть освобождены от аттестации по состоянию здоровья в порядке, определяемом Министерством общего и профессионального образования Российской Федерации и Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Указанные сроки обучения могут быть увеличены на 1 год за счет открытия подготовительного класса.

7. В подготовительный класс, 1 класс (группу) принимаются дети, как правило, в возрасте 7—8 лет.

8. В подготовительный класс принимаются дети с недостаточным уровнем подготовленности к обучению. Целью подготовительного класса является также уточнение диагноза ребенка в процессе образовательной и лечебной работы, определение адекватности форм организации его обучения и воспитания. Наполняемость подготовительного класса не должна превышать 6—8 человек.

9. В первые четыре года осуществляется всестороннее психолого-медико-педагогическое изучение личности умственно отсталого воспитанника, выявление его возможностей и индивидуальных особенностей с целью выработки форм и методов организации образовательного процесса. Воспитанникам прививается интерес к получению знаний, формируются навыки учебной деятельности, самостоятельности. Проводится работа по общему и речевому развитию воспитанников, коррекции нарушений моторики, отклонений в интеллектуальной и эмоционально-волевой сферах, поведении.

10. В старших классах (группах) воспитанники получают знания по общеобразовательным предметам, имеющие практическую направленность и соответствующие их психофизическим возможностям, навыки по различным профилям труда.

Воспитанникам прививаются навыки самостоятельной работы; с этой целью они включаются в трудовую деятельность в учебных мастерских, подсобных хозяйствах, на предприятиях, в учреждениях и организациях.

11. Количество воспитанников в 1—9, 10 классах (группах), группах продленного дня — до 12 человек.

12. В коррекционном учреждении VIII вида организуется обучение разным по уровню сложности видам труда с учетом интересов воспитанников и в соответствии с их психофизическими возможностями, с учетом местных условий, потребности в рабочих кадрах, возможностей трудоустройства выпускников, продолжения их обучения в специальных группах учреждений начального профессионального образования.

13. Для воспитанников, имеющих специфические речевые нарушения, организуются групповые (2—4 человека) и индивидуальные логопедические занятия.

В штаты коррекционного учреждения вводится должность логопеда из расчета не менее 1 единицы на 15—20 воспитанников.

14. В коррекционном образовательном учреждении VIII вида могут создаваться и функционировать классы для детей с глубокой умственной отсталостью, наполняемость которых не должна превышать 8 человек.

**Заместитель министра
Е.Е. ЧЕПУРНЫХ**

О дополнении Перечня типов и видов государственных и муниципальных образовательных учреждений

**Письмо Министерства общего и профессионального образования
Российской Федерации органам управления образованием
субъектов Российской Федерации
08.10.98 г., № 15/368-6**

В связи с утверждением Типового положения о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии (постановление

Правительства Российской Федерации от 12 марта 1997 г., № 288) дополнить Перечень типов и видов государственных и муниципальных образовательных учреждений (письма Минобразования России от 17.02.97 г., № 150/14-12; от 03.11.97 г., № 1336/14-12).

VIII. Тип — специальное (коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии.

Виды:

- детский сад компенсирующего вида с приоритетным осуществлением квалифицированной коррекции отклонений в физическом и психическом развитии воспитанников;
- специальная (коррекционная) общеобразовательная школа;
- специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат;
- специальная (коррекционная) школа VIII вида;
- специальная (коррекционная) школа-интернат VIII вида;
- специальный (коррекционный) детский дом для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- специальная (коррекционная) школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- специальное (коррекционное) профессиональное училище;
- специальный (коррекционный) учебно-курсовой комбинат (пункт), учебно-производственный центр.

Примечание: В название вида специального (коррекционного) образовательного учреждения для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии (кроме детского сада компенсирующего вида, специальной (коррекционной) школы VIII вида,) в зависимости от категории обучающихся, воспитанников добавляются соответственно слова: «I вида», «II вида», «III вида», «IV вида» «V вида», «VI вида», «VII вида», «VIII вида».

**Заместитель министра
Е.Е. ЧЕПУРНЫХ**

О приведении наименований образовательных учреждений в соответствие с типовыми положениями

Письмо Министерства образования Российской Федерации руководителям органов управления образованием субъектов Российской Федерации 25.10.2001 г., № 22-06-1388

Проведенные проверки показывают, что в ряде регионов Российской Федерации продолжают функционировать образовательные учреждения, имеющие произвольные наименования, отраженные в печатях, штампах, бланках и т.д. В результате педагогическим работникам вышеуказанных учреждений не назначают пенсии за выслугу лет, а у выпускников возникают проблемы при поступлении в образовательные учреждения высшего и среднего профессионального образования.

В настоящее время постановлениями Правительства Российской Федерации утверждены типовые положения, определяющие виды образовательных учреждений и регламентирующие их деятельность:

«О дошкольном образовательном учреждении» (постановление Правительства Российской Федерации от 01.07.95 г., № 677);

«Об образовательном учреждении для детей дошкольного и младшего школьного возраста» (постановление Правительства Российской Федерации от 19.09.97 г., № 1204);

«Об общеобразовательном учреждении» (постановление Правительства Российской Федерации от 19.03.2001 г., № 196);

«О вечернем (сменном) общеобразовательном учреждении» (постановление Правительства Российской Федерации от 03.11.94 г., № 1237);

«Об общеобразовательной школе-интернате» (постановление Правительства Российской Федерации от 26.06.95 г., № 612);

«О кадетской школе-интернате» (постановление Правительства Российской Федерации от 15.11.97 г., № 1427);

«О школе-интернате с первоначальной летной подготовкой» (постановление Правительства Российской Федерации от 05.09.98 г., № 1046);

«Об образовательном учреждении для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (постановление Правительства Российской Федерации от 01.07.95 г., № 676, с изменениями от 14.10.96 г., 28.08.97 г., 30.03.98 г.);

«О специальном учебно-воспитательном учреждении для детей и подростков с девиантным поведением» (постановление

Правительства Российской Федерации от 25.04.95 г., № 420 в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 08.01.97 г., № 19);

«О специальном (коррекционном) общеобразовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии» (постановление Правительства Российской Федерации от 12.03.97 г., № 288);

«Об образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи» (постановление Правительства Российской Федерации от 31.07.98 г., № 867);

«Об образовательном учреждении начального профессионального образования» (постановление Правительства Российской Федерации от 05.07.94 г., № 650);

«Об образовательном учреждении среднего профессионального образования» (постановление Правительства Российской Федерации от 03.03.2001 г., № 160);

«Об образовательном учреждении высшего профессионального образования» (постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2001 г., № 264).

В связи с вышеизложенным, Управление общеобразовательных учреждений и инспектирования рекомендует органам управления образованием субъектов Российской Федерации:

— довести прилагаемый Перечень типов и видов государственных и муниципальных образовательных учреждений до руководителей муниципальных органов управления образованием;

— взять под контроль приведение наименований государственных и муниципальных образовательных учреждений в соответствие с указанными типовыми положениями;

— при проведении аттестации образовательных учреждений обращать внимание на соответствие наименования нормативной правовой документации образовательного учреждения действующему законодательству Российской Федерации.

**Начальник Управления
общеобразовательных учреждений
и инспектирования
В.Ф. САУТКИН**

ПЕРЕЧЕНЬ
ТИПОВ И ВИДОВ ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

1. Тип. Дошкольное образовательное учреждение

Виды:

- Детский сад.
- Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением одного или нескольких направлений развития воспитанников.
 - Детский сад компенсирующего вида с приоритетным осуществлением квалифицированной коррекции отклонений в физическом и психическом развитии воспитанников.
 - Детский сад присмотра и оздоровления с приоритетным осуществлением санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий и процедур.
- Детский сад комбинированного вида.
- Центр развития ребенка.
- Начальная школа - детский сад.
- Начальная школа - детский сад компенсирующего вида.
- Прогимназия.

2. Тип. Общеобразовательное учреждение

Виды:

- Начальная общеобразовательная школа.
- Основная общеобразовательная школа.
- Средняя общеобразовательная школа.
- Средняя общеобразовательная школа с углубленным изучением отдельных предметов.
 - Гимназия.
 - Лицей.
 - Вечерняя (сменная) общеобразовательная школа, в том числе вечерняя (сменная) общеобразовательная школа при ИТУ и ВТК.
- Открытая (сменная) общеобразовательная школа.
- Центр образования.

3. Тип. Общеобразовательная школа-интернат

Виды:

- Школа-интернат начального общего образования.
- Школа-интернат основного общего образования.
- Школа-интернат среднего (полного) общего образования.
- Школа-интернат среднего (полного) общего образования с углубленным изучением отдельных предметов.
 - Гимназия-интернат.
 - Лицей-интернат.
 - Санаторно-лесная школа.
 - Санаторная школа-интернат.
 - Кадетская школа-интернат.
 - Школа-интернат с первоначальной летной подготовкой.

4. Тип. Образовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Виды:

- Детский дом.
- Детский дом-школа.
- Школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
 - Санаторный детский дом.
 - Специальный (коррекционный) детский дом для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с отклонениями в развитии.
 - Специальная (коррекционная) школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с отклонениями в развитии.

5. Тип. Специальное учебно-воспитательное учреждение для детей и подростков с девиантным поведением

Виды:

- Специальная общеобразовательная школа.
- Специальное профессионально-техническое училище.
- Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа для детей и подростков с отклонениями в развитии.
 - Специальное (коррекционное) профессионально-техническое училище для детей и подростков с отклонениями в развитии.

6. Тип. Специальное (коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии

Виды:

- Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа.

• Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат.

- Специальная (коррекционная) школа VII вида.
- Специальная (коррекционная) школа-интернат VII вида.
- Специальное (коррекционное) профессиональное училище.
- Специальный (коррекционный) учебно-курсовой комбинат (пункт), учебно-производственный центр.

7. Тип. Образовательные учреждения начального профессионального образования

Виды:

- Профессиональное училище.
- Профессиональный лицей.
- Учебно-курсовой комбинат.

8. Тип. Образовательное учреждение среднего профессионального образования

Виды:

- Техникум.
- Колледж.
- Техникум-предприятие.

9. Тип. Образовательное учреждение высшего профессионального образования

Виды:

- Университет.
- Академия.
- Институт.

**Письмо Министерства образования Российской Федерации
Органам управления образованием субъектов
Российской Федерации
30.03.2000 г., № 27/909-6**

В соответствии с приказом Министерства общего и профессиональной образования Российской Федерации от 16.03.99 г., № 637 «О реализации решения коллегии от 9 февраля 1999 г., № 3/1» направляем рекомендации по формированию штатной численности работников специальных (коррекционных) образовательных учреждений для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии.

**Заместитель министра
Е.Е. ЧЕПУРНЫХ**

Приложение к письму
Минобразования России
от 30.03.2000 г., № 27/909-6

РЕКОМЕНДАЦИИ

по формированию штатной численности работников специальных (коррекционных) образовательных учреждений для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии

В соответствии с подпунктом 9 пункта 2 статьи 32 Закона Российской Федерации «Об образовании» в редакции Федерального закона от 13 января 1996 года, № 12-ФЗ «установление структуры управления деятельностью образовательного учреждения, штатного расписания, распределение должностных обязанностей» относится к компетенции образовательного учреждения.

Специальные (коррекционные) образовательные учреждения создаются для обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии, коррекции их недостатков, трудовой и социальной реабилитации. Для осуществления этих целей специальное (коррекционное) образовательное учреждение должно располагать необходимым кадровым составом, имеющим соответствующую профессиональную подготовку. В связи с этим, большую роль играют обоснованно и целесообразно составленное штатное расписание специального (коррекционного) образовательного учреждения, рациональная расстановка кадров и распределение должностных обязанностей.

В условиях сложного финансового положения в стране в последнее время часто наблюдаются попытки осуществлять экономию средств за счет сокращения штатного расписания специальных (коррекционных) образовательных учреждений.

По просьбе органов управления образованием субъектов Российской Федерации, руководителей специальных (коррекционных) образовательных учреждений министерство направляет для использования в работе при составлении штатного расписания его варианты, полученные из специальных (коррекционных) образовательных учреждений различных регионов Российской Федерации. Предлагаемые варианты могут оказать в этом существенную помощь директорам специальных (коррекционных) образовательных учреждений и их учредителям.

**Штатное расписание специальной (коррекционной) школы-интерната
I и II видов на 100 воспитанников**

№ п/п	Наименование должности	Количество ставок
1	2	3
1	Директор	1
2	Заместитель директора по учебно-воспитательной работе	1
3	Заместитель директора по воспитательной работе	1
4	Заместитель директора по административно-хозяйственной части	1
5	Врач	1
6	Медсестра	1
7	Заведующий складом	1
8	Музыкальный работник	0,5
9	Главный бухгалтер	1
10	Бухгалтер	1
11	Шеф-повар	1
12	Повар	2
13	Водитель автобуса	1
14	Инструктор по труду	1
15	Инструктор по физической культуре	0,5
16	Учитель-дефектолог	2
17	Педагог-психолог	1
18	Социальный педагог	1

№ п/п	Наименование должности	Количество ставок
1	2	3
19	Старший вожатый	1
20	Педагог дополнительного образования	1,5
21	Учитель-дефектолог слухового кабинета	1
22	Заведующий отделом музейной работы	1
23	Кастелянша	1
24	Помощник воспитателя (ночной)	4,6
25	Техник слуховой аппаратуры	1
26	Дворник	1
27	Рабочий по ремонту и обслуживанию	2
28	Конюх	1
29	Кухонные рабочие	3
30	Помощник воспитателя (дневной).	3,6
31	Водитель грузовой автомашины	1
32	Мастер по машинной стирке	2,5
33	Истопник	0,5
34	Уборщица	8

**Штатное расписание специальной (коррекционной) школы-интерната
III—IV видов на 350 воспитанников**

№ п/п	Наименование должности	Количество ставок
1	2	3
1	Директор	1
2	Заместитель директора по воспитательной работе	1
3	Заместитель директора по музыкально-эстетическому образованию	1
4	Заместитель директора по учебно-воспитательной работе	2
5	Заместитель директора по административно-хозяйственной части	1
6	Главный бухгалтер	1
7	Бухгалтер	2
8	Заведующий библиотекой	1

№ п/п	Наименование должности	Количество ставок
1	2	3
9	Библиотекарь	1
10	Педагог-психолог	1
11	Социальный педагог	1
12	Педагог дополнительного образования	2
13	Старший вожатый	1
14	Логопед	2
15	Инструктор по физической культуре	1
16	Инженер по обслуживанию вычислительной техники	1
17	Врач-офтальмолог	1
18	Врач 1-й категории	1
19	Врач-психиатр	0,5
20	Старшая медсестра	1
21	Медсестра	4
22	Санитарка	1,5
23	Мастер по обслуживанию мастерских	1
24	Инструктор по труду	1
25	Старший воспитатель	1
26	Помощник воспитателя	4
27	Ночная няня (изолятор)	2
28	Шеф-повар	1
29	Повар	3
30	Кухонные рабочие	4
31	Лаборант	2
32	Учитель музыки	16
33	Переводчик слепого учителя	5,5
34	Заведующий канцелярией	1
35	Секретарь-машинистка	1
36	Заведующий камерой хранения	1
37	Заведующий складом	1
38	Машинистка по стирке белья	2
39	Водитель автобуса	2
40	Водитель грузового автомобиля	1
41	Рабочий по ремонту автомобиля	1
42	Сторож	4,3

№ п/п	Наименование должности	Количество ставок
1	2	3
43	Дворник	2
44	Рабочий по ремонту и обслуживанию здания	6
45	Рабочий по комплексному обслуживанию здания	17,2
46	Подсобный рабочий	2
47	Гардеробщик	1

**Штатное расписание специальной (коррекционной) школы-интерната
V вида с дошкольным отделением на 230 воспитанников**

№ п/п	Наименование должности	Количество ставок
1	2	3
1	Директор	1
2	Заместитель директора по учебной работе	1
3	Заместитель директора по воспитательной работе	1
4	Заместитель директора по административно-хозяйственной части	1
5	Главный бухгалтер	1
6	Бухгалтер	2
7	Заведующий складом	1
8	Кастелянша	1
9	Шеф-повар	1
10	Повар	3,5
11	Уборщица	18,7
12	Гардеробщица	1,3
13	Подсобный рабочий по кухне	1
14	Рабочий по обслуживанию здания	3
15	Помощник воспитателя	6
16	Водитель 1-го кл. санитарной машины	1
17	Водитель 1-го кл.	2
18	Водитель 3-го кл.	1
19	Машинист по стирке белья	3
20	Сторож	4,3
21	Дворник	3

№ п/п	Наименование должности	Количество ставок
1	2	3
22	Конюх	1
23	Секретарь учебной части	1
24	Музыкальный руководитель	1
25	Педагог-психолог	1
26	Социальный педагог	2
27	Педагог-организатор	1
28	Заведующий библиотекой	1
29	Врач	1,5
30	Врач-стоматолог	1
31	Медсестра	7
32	Инструктор ЛФК	1
33	Мастер по ремонту обуви	1
34	Педагог дополнительного образования	1
35	Инструктор по физической культуре	1
36	Инструктор по труду	1
37	Заведующий базой отдыха	1
Дошкольное отделение		
38	Заместитель директора по дошкольному отделению	1
39	Помощники воспитателя	4,4
40	Младший воспитатель	1
41	Помощник воспитателя (ночной)	4,6
42	Повар	1
43	Подсобный рабочий по кухне	1
44	Машинист по стирке белья	1
45	Уборщица служебных помещений	0,25
46	Инструктор по физической культуре	0,25
47	Музыкальный руководитель	0,75
48	Учитель-логопед	2

**Штатное расписание специальной (коррекционной) школы-интерната
VI вида на 120 воспитанников**

№ п/п	Наименование должности	Количество ставок
1	2	3
1	Директор	1
2	Заместитель директора по учебной работе	1
3	Заместитель директора по воспитательной работе	1
4	Заместитель директора по административно-хозяйственной части	1
5	Главный бухгалтер	1
6	Бухгалтер	1
7	Кассир	0,5
8	Педагог-организатор	1
9	Педагог дополнительного образования	1
10	Заведующий библиотекой	1
11	Заведующий складом	1
12	Кастелянша	1
13	Шеф-повар	1
14	Повар	3
15	Подсобный рабочий	4
16	Машинист по стирке	2
17	Рабочий по текущему ремонту	1
18	Водитель автобуса	1
19	Водитель грузового автомобиля	1
20	Младший воспитатель	10
21	Лифтер	2
22	Техник по ремонту обуви	1
23	Дворник	3,5
24	Уборщица	21
25	Слесарь-сантехник	1
26	Гардеробщик	1
27	Инженер ЭВТ	1
28	Лаборант	1
29	Педагог-психолог	1
30	Социальный педагог	1
31	Логопед	4
32	Врач-ортопед	0,5

№ п/п	Наименование должности	Количество ставок
1	2	3
33	Врач-невропатолог	1
34	Врач-педиатр	1
35	Врач-психиатр	0,5
36	Врач-физиотерапевт	0,5
37	Врач-стоматолог	0,5
38	Врач игло-рефлексотерапевт	0,5
39	Инструктор ЛФК	4
40	Медсестра	5
41	Медсестра физиотерапевтического кабинета	1
42	Техник по гипсу	1
43	Массажист	6
44	Санитарка	6
45	Методист ЛФК	2
46	Банщица	1
47	Официантка	2
48	Вахтер	4

Штатное расписание специальной (коррекционной) школы-интерната VII вида на 286 воспитанников, из которых 76 проживают в интернате

№ п/п	Наименование должности	Количество ставок
1	2	3
1	Директор	1
2	Заместитель директора по учебно-воспитательной работе	2
3	Педагог-организатор	1
4	Врач	1
5	Медсестра	4,5
6	Заместитель директора по административно-хозяйственной части	1
7	Заведующий библиотекой	1
8	Учитель-логопед	3

№ п/п	Наименование должности	Количество ставок
1	2	3
9	Педагог-психолог	1
10	Социальный педагог	1
11	Делопроизводитель	1
12	Водитель	1
13	Сторож	2,3
14	Дворник	2
15	Кладовщик	1
16	Кастелянша	1
17	Рабочий по обслуживанию и ремонту здания и оборудования	2,5
18	Шеф-повар	1
19	Повар	3
20	Подсобный рабочий	3
21	Младший воспитатель для ночного дежурства	5,5
22	Швея	1,5
23	Рабочий по комплексному обслуживанию	13,75
24	Машинист по стирке белья	2
25	Обувщик	0,5
26	Педагог дополнительного образования	1,5
27	Старшая медсестра	1
28	Музыкальный руководитель	1
29	Заведующий музеем	0,5
30	Заведующий продуктовым складом	1

**Штатное расписание специальной (коррекционной) школы
VIII вида с дошкольным отделением на 435 воспитанников**

№ п/п	Наименование должности	Количество ставок
1	2	3
1	Директор	1
2	Заместитель директора по учебной работе	2,5
3	Заместитель директора по воспитательной работе и дополнительному образованию	1

№ п/п	Наименование должности	Количество ставок
1	2	3
4	Заместитель директора по административно-хозяйственной части	1
5	Заместитель директора по организации питания	1
6	Главный бухгалтер	1
7	Бухгалтер	3
8	Педагог-психолог	1
9	Социальный педагог	1
10	Учитель-логопед	3
11	Заведующий библиотекой	1
12	Библиотекарь	1
13	Секретарь-машинистка	1
14	Педагог дополнительного образования	1,5
15	Рабочий по обслуживанию здания	3
16	Старшая медицинская сестра	1
17	Медицинская сестра	1
18	Уборщица	2,5
19	Гардеробщица	3
20	Дворник	2
21	Сторож	2,3
22	Водитель автобуса	1
23	Шеф-повар	1
24	Повар	3
25	Посудомойщик	2
26	Кухонный рабочий	1
27	Водитель	1
28	Грузчик	1
	Дошкольное отделение	
29	Заместитель директора по дошкольному отделению	1
30	Заведующий хозяйством	0,5
31	Учитель-дефектолог	3
32	Музыкальный руководитель	0,75
33	Повар	2
34	Младший воспитатель	5
35	Младший воспитатель для ночных дежурств	2,6
36	Машинист по стирке белья	0,75

**Штатное расписание специальной (коррекционной) школы-интерната
VIII вида на 130 воспитанников**

№ п/п	Наименование должности	Количество ставок
1	2	3
1	Директор	1
2	Заместитель директора по учебной работе	1
3	Заместитель директора по воспитательной работе	1
4	Заместитель директора по административно-хозяйственной части	1
5	Главный бухгалтер	1
6	Бухгалтер	1
7	Педагог-организатор	1
8	Врач	1
9	Медицинская сестра	1
10	Заведующий библиотекой	1
11	Заведующий складом	1
12	Кастелянша	
13	Помощник воспитателя	4
14	Шеф-повар	1
15	Повар	2,5
16	Подсобный рабочий кухни	1
17	Уборщица служебных помещений	7
18	Водитель грузовой автомашины	1
19	Конюх	1
20	Водитель автобуса	1
21	Дворник	1
22	Машинист по стирке белья	2
23	Секретарь-машинистка	1
24	Рабочий по обслуживанию здания	1
25	Истопник	6
26	Сторож	2,3
27	Социальный педагог	1
28	Педагог-психолог	1
29	Педагог дополнительного образования	0,5
30	Инструктор по труду	0,5

В специальных (коррекционных) общеобразовательных школах и школах-интернатах количество ставок воспитателей устанавливается исходя из количества групп. Наполняемость групп определяется постановлением Правительства Российской Федерации от 10 марта 2000 года, № 212 «О внесении изменений и дополнений в Типовое положение о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии».

Количество ставок учителей в специальном (коррекционном) образовательном учреждении устанавливается исходя из количества классов и количества часов, предусмотренных учебным планом.

В настоящее время в Министерстве создана рабочая группа по подготовке примерных штатов образовательных учреждений различных типов и видов. Надеемся, что до завершения подготовки методических рекомендаций в помощь руководителям образовательных учреждений по формированию штатных расписаний направляемые материалы могут быть использованы в работе специальных (коррекционных) образовательных учреждений.

**О направлении проекта положения о специальном
(коррекционном) учреждении начального
профессионального образования для обучающихся,
воспитанников с отклонениями в развитии**

**Письмо Министерства образования Российской Федерации
от 28 июня 2002 г., № 29/2206-6**

Направляем проект Положения о специальном (коррекционном) учреждении начального профессионального образования для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии.

Просим провести обсуждение данного проекта с руководителями и специалистами специальных (коррекционных) образовательных учреждений и учреждений начального профессионального образования, родителями, общественными родительскими организациями по вопросу о целесообразности и необходимости создания таких образовательных учреждений и направить по адресу Министерства (101856, Москва, Чистопрудный бульвар, д. 19, Управление специального образования) предложения и замечания по проекту.

**Начальник Управления
Т.В. ВОЛОСОВЕЦ**

ПОЛОЖЕНИЕ

о специальном (коррекционном) учреждении начального профессионального образования для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящее Положение регулирует деятельность государственных, муниципальных специальных (коррекционных) учреждений начального профессионального образования для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии.

Для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии создаются следующие специальные (коррекционные) учреждения начального профессионального образования:

- специальное (коррекционное) профессиональное училище;
- специальный (коррекционный) учебный комбинат (пункт);
- специальный (коррекционный) учебно-производственный центр;
- специальные (коррекционные) учебно-производственные мастерские.

Специальные (коррекционные) учреждения начального профессионального образования создаются для глухих, слабослышащих и позднооглохших, слепых, слабовидящих и поздноослепших детей, детей с тяжелыми нарушениями речи, с нарушением опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, для умственно отсталых и других детей с отклонениями в развитии.

Настоящее Положение распространяется также на специальные (коррекционные) учебные группы, создаваемые в установленном порядке в учреждениях начального профессионального образования.

В наименованиях специальных (коррекционных) учреждений начального профессионального образования может содержаться указание на их вид в зависимости от отклонений в развитии обучающихся, воспитанников, обозначаемый следующим образом:

«I вида» — в наименованиях учреждений для глухих; «II вида» — в наименованиях учреждений для слабослышащих и позднооглохших; «III вида» — в наименованиях учреждений для слепых; «IV вида» — в наименованиях учреждений для слабовидящих и поздноослепших; «V вида» — в наименованиях учреждений для имеющих тяжелые нарушения речи; «VI вида» — в наименованиях учреждений для имеющих нарушения опорно-

двигательного аппарата; «VII вида» — в наименованиях учреждений для имеющих задержку психического развития; «VIII вида» — в наименованиях учреждений для умственно отсталых.

Специфика образовательного процесса, направление деятельности по реабилитации обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии в специальном (коррекционном) учреждении начального профессионального образования определяются Министерством образования Российской Федерации по согласованию с Министерством здравоохранения Российской Федерации в зависимости от вида специального (коррекционного) учреждения начального профессионального образования.

2. Государственное, муниципальное специальное (коррекционное) учреждение начального профессионального образования (далее именуется коррекционное учреждение) для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии (далее именуются обучающиеся) реализует программы начального профессионального образования, обеспечивающие приобретение обучающимися конкретной профессии соответствующего уровня квалификации с получением или без получения основного, среднего (полного) общего образования.

3. Коррекционное учреждение может осуществлять профессиональную подготовку, которая имеет целью ускоренное приобретение обучающимися трудовых навыков, необходимых для выполнения определенной работы, группы работ.

4. Коррекционное учреждение осуществляет комплекс мероприятий, направленных на лечение, социальную адаптацию и интеграцию в общество обучающихся.

5. Коррекционное учреждение может реализовывать дополнительные образовательные программы при наличии соответствующих лицензий.

6. На основе настоящего Положения Коррекционное учреждение разрабатывает свой устав. Устав коррекционного учреждения утверждается учредителем. Для негосударственных коррекционных учреждений настоящее Положение выполняет функцию примерного.

7. Коррекционное учреждение создает условия для реализации гражданами Российской Федерации гарантированного государством права на получение общедоступного и бесплатного начального профессионального образования, если образование данного уровня гражданин получает впервые.

8. Деятельность коррекционного учреждения основывается на принципах демократии, гуманизма, общедоступности, приоритета общечеловеческих ценностей, жизни и здоровья человека,

гражданственности, свободного развития личности, автономности и светского характера образования.

9. Коррекционное учреждение в своей деятельности руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, международными актами в области защиты прав ребенка, решениями соответствующего органа управления образованием, типовыми положениями об учреждении начального профессионального образования, общеобразовательном учреждении, специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии, настоящим Положением, уставом коррекционного учреждения.

10. Основными целями коррекционного учреждения являются: формирование общей культуры личности обучающихся; удовлетворение потребности личности в получении начального профессионального образования, конкретной профессии (специальности) соответствующего уровня квалификации с возможностью повышения общеобразовательного уровня обучающихся, а также ускоренного приобретения трудовых навыков, необходимых для выполнения определенной работы, группы работ; адаптация обучающихся к жизни в обществе; воспитание гражданственности, трудолюбия, уважения к правам и свободам человека, любви к окружающей природе, Родине, семье; формирование здорового образа жизни, лечение, коррекция отклонений в развитии обучающихся.

11. Коррекционное учреждение осуществляет обучение и воспитание в интересах личности, общества, государства, обеспечивает охрану здоровья и создание благоприятных условий для разностороннего развития личности обучающегося.

12. Коррекционное учреждение несет в установленном законодательством Российской Федерации порядке ответственность за качество образования и его соответствие государственным образовательным стандартам, за адекватность применяемых форм, методов и средств организации образовательного процесса особенностям психофизического развития обучающихся, их склонностям, способностям, интересам, требованиям охраны их жизни и здоровья.

13. С учетом потребностей и возможностей личности программы начального профессионального образования в коррекционном учреждении осваиваются в очной, очно-заочной (вечерней), заочной формах и в форме экстерната.

Допускается сочетание указанных форм освоения программ начального профессионального образования.

Перечни профессий и специальностей, получение которых в очно-заочной (вечерней), заочной форме и в форме экстернат не допускаются, в части компетенции Российской Федерации устанавливаются Правительством Российской Федерации.

14. Для всех форм получения образования в рамках конкретной основной программы начального профессионального образования действует единый государственный образовательный стандарт.

II. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОРРЕКЦИОННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

15. Коррекционное учреждение создается учредителем (учредителями) и регистрируется уполномоченным органом в заявительном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

16. Учредителем (учредителями) государственного коррекционного учреждения могут быть федеральные органы исполнительной власти и органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Учредителями муниципального коррекционного учреждения являются органы местного самоуправления.

17. Передача государственного коррекционного учреждения в ведение органов местного самоуправления допускается только с согласия последних.

18. Реорганизация и ликвидация коррекционного учреждения осуществляются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

19. Право на ведение образовательной деятельности и льготы, установленные законодательством Российской Федерации, возникают у коррекционного учреждения с момента выдачи ему лицензии (разрешения).

20. Коррекционное учреждение с момента регистрации приобретает права юридического лица, имеет самостоятельный баланс, расчетный счет, текущий и иные счета в банковских и других кредитных учреждениях.

21. Коррекционное учреждение проходит аттестацию в соответствии с Законом Российской Федерации «Об образовании».

Аттестация коррекционного учреждения проводится по его заявлению соответствующим государственным органом управления образованием один раз в пять лет.

Целью и содержанием аттестации коррекционного учреждения является установление соответствия содержания, уровня и качества обучения и воспитания требованиям государственного образовательного стандарта.

Состав аттестационной комиссии, ее председатель утверждаются приказом органа, осуществляющего аттестацию. В состав комиссии не могут входить работники коррекционного учреждения, проходящего аттестацию.

Заключение аттестационной комиссии является основанием для принятия органом, проводившим аттестацию, решения о признании коррекционного учреждения аттестованным или неаттестованным.

22. Коррекционное учреждение проходит государственную аккредитацию в порядке, установленном Законом Российской Федерации «Об образовании».

23. Количество учебных групп, классов и их наполняемость в коррекционном учреждении определяются уставом учреждения в зависимости от санитарных норм и условий, необходимых для осуществления образовательного процесса.

В коррекционном учреждении устанавливается следующая предельная наполняемость учебных групп, классов:

для глухих — 6 человек;

для слабослышащих и позднооглохших с легким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха, — 10 человек;

для слабослышащих и позднооглохших с глубоким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха, — 6 человек;

для слепых — 8 человек;

для слабовидящих и поздноослепших — 12 человек;

для имеющих тяжелые нарушения речи — 12 человек;

для имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата — 10 человек;

для имеющих задержку психического развития — 12 человек;

для умственно отсталых — 12 человек;

для глубоко умственно отсталых — 10 человек;

для имеющих сложные дефекты — 5 человек.

III. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС

24. Содержание образования в коррекционном учреждении определяется программой (программами), разрабатываемой на основе программы начального профессионального образования и общеобразовательной программы с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей обучающихся, принимаемой и реализуемой коррекционным учреждением самостоятельно.

25. Образовательный процесс включает теоретическое обучение, производственное обучение, производственную практику, коррекционную и воспитательную работу.

26. Организация образовательного процесса в коррекционном учреждении регламентируется учебным планом, годовым календарным графиком и расписанием занятий, разрабатываемыми и утверждаемыми коррекционным учреждением самостоятельно.

27. Учебная нагрузка обучающихся в коррекционном учреждении не должна превышать 36 часов в неделю. Время работы на производственной практике не должно превышать продолжительности рабочего времени, установленного законодательством о труде для соответствующих категорий работников. Продолжительность каникул, уроков по теоретическому и производственному обучению, перемен определяется уставом учреждения.

28. Коррекционное учреждение самостоятельно в выборе форм промежуточной аттестации обучающихся.

29. Производственное обучение осуществляется в учебно-производственных мастерских, лабораториях, на полигонах, в учебных хозяйствах коррекционного учреждения, а также в цехах предприятий, на учебных участках, полях, фермах, строительных и других объектах.

Производственная практика, как правило, проводится на предприятиях, в организациях, для которых осуществляется подготовка рабочих кадров и специалистов. Порядок организации практики определяется договором между коррекционным учреждением и предприятием, организацией и др.

30. Обучающиеся коррекционного учреждения объединяются по профессиям (специальностям) в учебные группы.

31. Освоение профессиональных образовательных программ может осуществляться на ступенчатой основе. Число степеней обучения зависит от конкретных условий и требований заказчика на подготовку кадров. Каждая ступень обучения имеет профессиональную завершенность и оканчивается обязательной итоговой аттестацией с присвоением выпускнику соответствующей квалификации по профессии (специальности) и выдачей соответствующего документа государственного образца.

32. В целях преодоления отклонений в развитии обучающихся в коррекционном учреждении проводятся групповые и индивидуальные коррекционные занятия.

33. Порядок приема в коррекционное учреждение в части, не урегулированной законодательством Российской Федерации, устанавливается учредителем и закрепляется в уставе учреждения.

34. Коррекционное учреждение, имеющее государственную аккредитацию, выдает выпускникам, прошедшим итоговую аттестацию, документ государственного образца об уровне образования и квалификации по профессии (специальности), а вы-

пускникам, прошедшим итоговую аттестацию только по профессии (специальности), выдает документ об уровне квалификации, форма которого устанавливается федеральным органом управления образованием.

IV. УЧАСТНИКИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

35. Участниками образовательного процесса являются педагогические, инженерно-педагогические, медицинские работники коррекционного учреждения, обучающиеся и их родители (законные представители).

36. Права и обязанности обучающихся коррекционного учреждения в части, не определенной законодательством Российской Федерации, определяются уставом коррекционного учреждения.

37. Обучение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, осуществляется на основе полного государственного обеспечения.

38. Выпускники коррекционного учреждения, прошедшие аттестацию на соответствующий уровень квалификации по профессии (специальности) с оценкой «отлично» и имеющие по производственному обучению, специальным дисциплинам и не менее чем по 75 процентам других дисциплин учебного плана итоговую оценку «отлично», а по остальным дисциплинам оценку «хорошо», получают документ об окончании коррекционного учреждения установленного образца с отличием.

Выпускники, аттестованные на соответствующий уровень квалификации по профессии, с одновременным получением среднего (полного) общего образования, имеющие полугодовые, годовые и итоговые оценки «5» по всем предметам за весь курс обучения и сдавшие выпускные экзамены на оценку «5», награждаются золотой медалью. Выпускники, получившие соответствующий уровень квалификации и среднее (полное) общее образование, имеющие за время обучения на всех курсах полугодовые, годовые и итоговые оценки «5» и не более чем по двум предметам оценку «4», получившие на выпускных экзаменах оценки «5» и не более двух оценок «4», награждаются серебряной медалью.

Выпускникам коррекционного учреждения, награжденным золотой и серебряной медалями, вручаются дипломы на бланках особого образца.

39. Образовательный процесс в коррекционном учреждении осуществляется педагогическими, инженерно-педагогическими работниками, прошедшими соответствующую переподготовку по профилю деятельности коррекционного учреждения.

Психологическое обеспечение образовательного процесса в коррекционном учреждении осуществляет психолог, входящий в штат учреждения.

Комплекс мероприятий по воспитанию, образованию, развитию и социальной защите обучающихся в коррекционном учреждении осуществляет социальный педагог, входящий в штат учреждения.

40. Медицинское обеспечение в коррекционном учреждении осуществляют штатные медицинские работники, которые совместно с администрацией коррекционного учреждения отвечают за охрану здоровья обучающихся и укрепление их психофизического состояния, диспансеризацию, проведение профилактических мероприятий и контролируют соблюдение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, организацию физического воспитания и закаливания, питания, в том числе диетического.

Медицинские работники оказывают помощь педагогическим и инженерно-педагогическим работникам в организации индивидуального и дифференцированного подхода к обучающимся с учетом здоровья и особенностей их развития, дают им рекомендации по медико-педагогической коррекции, трудоустройству обучающихся, а также родителям (законным представителям) о необходимости соблюдения охранительного режима в домашних условиях в целях профилактики заболеваний.

41. В коррекционных учреждениях всех видов проводятся медикаментозное и физиотерапевтическое лечение, климатолечение и закаливание, лечебная физкультура, массаж и психотерапия.

V. УПРАВЛЕНИЕ КОРРЕКЦИОННЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ

42. Управление коррекционным учреждением осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и уставом коррекционного учреждения.

43. Управление коррекционным учреждением строится на принципах единоначалия и самоуправления. Формами самоуправления коррекционного учреждения являются совет коррекционного учреждения, попечительский совет, общее собрание, педагогический совет и другие формы. Порядок выборов органов самоуправления коррекционного учреждения и их компетенция определяются уставом коррекционного учреждения.

44. Непосредственное управление коррекционным учреждением осуществляет директор (заведующий), прошедший соответствующую аттестацию и имеющий опыт работы в учреждении данного вида.

45. Директор (заведующий) коррекционного учреждения несет ответственность перед родителями (законными представителями), государством, обществом и учредителем за свою деятельность в соответствии с функциональными обязанностями, предусмотренными квалификационными требованиями, трудовым договором (контрактом) и уставом коррекционного учреждения.

VI. ИМУЩЕСТВО И СРЕДСТВА КОРРЕКЦИОННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

46. Собственник имущества (уполномоченный им орган) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, закрепляет его за коррекционным учреждением.

Земельные участки закрепляются за государственным и муниципальным коррекционным учреждением в бессрочное бесплатное пользование.

Объекты собственности, закрепленные за коррекционным учреждением, находятся в оперативном управлении этого учреждения.

Коррекционное учреждение владеет, пользуется и распоряжается закрепленным за ним имуществом в соответствии с назначением этого имущества, своими уставными целями и законодательством Российской Федерации.

47. Изъятие и (или) отчуждение собственности, закрепленной за коррекционным учреждением, допускается только в случаях и в порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

48. Коррекционное учреждение несет ответственность перед собственником и (или) органом, уполномоченным собственником, за сохранность и эффективное использование принадлежащей ему собственности. Контроль деятельности коррекционного учреждения в этой части осуществляется собственником и (или) органом, уполномоченным собственником.

49. Коррекционное учреждение вправе сдавать в аренду закрепленное за ним имущество в соответствии с законодательством Российской Федерации.

50. Деятельность коррекционного учреждения финансируется его учредителем (учредителями) в соответствии с договором между ними.

51. Источниками формирования имущества и финансовых ресурсов коррекционного учреждения являются:

- собственные средства учредителя (учредителей);
- бюджетные и внебюджетные средства;

- имущество, закрепленное за учреждением собственником (уполномоченным им органом);
- кредиты банков и других кредиторов;
- средства спонсоров, добровольные пожертвования физических и юридических лиц;
- другие источники в соответствии с законодательством Российской Федерации.

52. Коррекционное учреждение имеет право устанавливать прямые связи с иностранными предприятиями, учреждениями и организациями, самостоятельно осуществлять внешнеэкономическую деятельность и иметь валютные счета в банковских и других кредитных организациях в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

53. Коррекционное учреждение отвечает по своим обязательствам в пределах находящихся в его распоряжении денежных средств и принадлежащей ему собственности. При недостаточности этих средств по обязательствам коррекционного учреждения отвечает его учредитель (учредители) в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

54. Финансирование коррекционного учреждения осуществляется на основе государственных и местных нормативов финансирования, определяемых в расчете на одного обучающегося по каждому виду коррекционного учреждения.

55. Обучающиеся, проживающие в коррекционном учреждении и находящиеся на полном государственном обеспечении, в соответствии с установленными нормативами обеспечиваются питанием, одеждой, обувью, мягким и жестким инвентарем.

Обучающиеся, не проживающие в коррекционном учреждении, обеспечиваются бесплатным питанием.

56. Коррекционное учреждение в соответствии с установленными нормативами должно иметь необходимые помещения, сооружения для организации образовательного процесса, коррекционных занятий, лечебно-восстановительной работы, быта и отдыха обучающихся.

57. Коррекционное учреждение вправе вести предпринимательскую деятельность, предусмотренную его уставом.

58. Коррекционное учреждение устанавливает работникам ставки заработной платы (должностные оклады) на основе Единой тарифной сетки по оплате труда работников бюджетной сферы в соответствии с тарифно-квалификационными требованиями и на основании решения аттестационной комиссии; определяет виды и размеры надбавок, доплат и других выплат стимулирующего характера в пределах средств, направляемых

на оплату труда, а также структуру управления деятельностью: коррекционного учреждения, штатное расписание, распределение должностных обязанностей.

59. При ликвидации коррекционного учреждения денежные средства и иные объекты собственности, принадлежащие ему на праве собственности, за вычетом платежей по покрытию своих обязательств направляются на цели развития образования в соответствии с уставом коррекционного учреждения.

Примерное положение о классах компенсирующего обучения в общеобразовательных учреждениях

Письмо Министерства образования РФ от 9 сентября 1992 г., № 30-95-6

Законом Российской Федерации «Об образовании» предусмотрено внедрение в практику работы общеобразовательных учреждений комплекса мер, направленных на дифференциацию обучения, действенный учет индивидуальных особенностей обучающихся.

Особую социальную и педагогическую значимость приобретает внедрение в образовательный процесс форм активной педагогической помощи наиболее трудной в воспитательном отношении категории детей — детям «группы риска».

К «группе риска» специалисты относят детей, которые, в силу различных причин генетического, биологического и социального свойства, уже приходят в школу психически и соматически ослабленными, социально запущенными, с риском школьной и социальной дезадаптации. Значительно худшее, чем у других сверстников, качество адаптационных механизмов делает их уязвимыми по отношению к несбалансированным воздействиям внешней среды, обуславливает предрасположенность этих детей к патологическим реакциям на перегрузки и социально-психическим срывам. Экологическое, демографическое, социальное неблагополучие в обществе привело к резкому увеличению количества таких детей. В настоящее время к их числу на этапе поступления в школу может быть отнесен практически каждый пятый ребенок.

Именно эти дети, уже с первого класса испытывая систематические трудности в учебе, становятся неуспевающими, а на-

чальное отставание в учебе ведет к педагогической запущенности, трудновоспитуемости, школьной дезадаптации и является одной из причин правонарушений несовершеннолетних.

Различная по своим формам работа с обучающимися такой категории со стороны педагогических работников, правоохранительных органов ведется по существу в одной логике — логике преодоления вторичных по своему происхождению деформаций. Отсюда, несмотря на большие затраты по обеспечению профилактической работы, так непропорционально мала ее эффективность.

Всевозрастающая общественная тревога за судьбу детей «группы риска», осознание необходимости усиления роли педагогики и педагогов в охране их физического и нравственного здоровья, обеспечении полноценного образования и развития личности диктуют необходимость изменения сложившейся ситуации.

В настоящее время в структуре педагогики выделена относительно самостоятельная область научного знания и практической педагогической деятельности — коррекционная педагогика, одной из задач которой является изучение особенностей учебной деятельности детей «группы риска» и разработка форм активной педагогической помощи им в системе дошкольного и школьного воспитания.

В школьной практике все большее распространение получают классы компенсирующего обучения (коррекционные классы, классы адаптации, классы педагогической поддержки).

Организация работы классов компенсирующего обучения рассматривается как одна из форм педагогической помощи детям «группы риска». Относительно однородный, с учетом специфики и уровня психического развития, школьной зрелости, состав учащихся в классах компенсирующего обучения дает возможность учителю учесть этот уровень в обучении и тем самым обеспечить большую эффективность учебного процесса.

В порядке эксперимента классы компенсирующего обучения были организованы в Астраханской, Волгоградской, Смоленской и других областях, в республике Коми, Ханты-Мансийском национальном округе, Москве.

Методическое обеспечение экспериментальной работы по организации и функционированию классов компенсирующего обучения осуществляет лаборатория коррекционной педагогики НИИ теории и истории педагогики Российской академии образования. Практика подтверждает эффективность работы классов компенсирующего обучения.

В последнее время, используя Временное положение о государственных общеобразовательных учебных заведениях в РСФСР,

педагогические коллективы увеличили количество классов компенсирующего обучения. Вместе с тем, открываемые в массовом порядке, эти классы не всегда имеют соответствующую организационную и методическую поддержку. Не всегда на местах четко дифференцируют контингент классов компенсирующего обучения и классов выравнивания. В отдельных случаях педагогические работники (учителя, воспитатели, методисты, руководители учреждений, психологи, логопеды) не готовы к внедрению программ и методик коррекционной работы с детьми «группы риска» в практику. Имеются случаи, когда контингент учащихся классов компенсирующего обучения формируется без участия психологов, медиков. Все это может способствовать профанации идеи создания классов компенсирующего обучения, стать серьезным тормозом на пути развития перспективного направления.

Экспертная комиссия, организованная при Министерстве образования Российской Федерации с целью оценки работы классов компенсирующего обучения, в целом одобряет практику работы указанных классов (при наличии соответствующего кадрового и учебно-методического обеспечения) и рекомендует их организацию как одну из возможных форм дифференцированного обучения детей «группы риска».

В то же время обращается внимание органов образования, педагогических коллективов на недопустимость формального, необоснованного, форсированного подхода к вопросам организации и функционирования классов компенсирующего обучения.

Настоящее Примерное положение о классах компенсирующего обучения определяет основные формы и содержание коррекции работы с детьми, испытывающими трудности при обучении в общеобразовательных учреждениях. По мере дальнейшего накопления практического опыта и получения новых данных специальных педагогических и психологических исследований, касающихся вопросов содержания обучения, вариативности и дифференциации его форм и методов, это положение может уточняться и дополняться.

Классы компенсирующего обучения рекомендуется создавать, в основном, на этапе получения начального общего образования. При получении основного общего образования классы компенсирующего обучения могут сохраняться или создаваться вновь в порядке эксперимента. Обучающиеся, освоившие программу основного общего образования, получают соответствующий документ. Материалы экзаменационных работ для классов компенсирующего обучения составляются образовательным учреждением и утверждаются органом управления образованием. Для получе-

ния среднего (полного) общего образования учащиеся классов компенсирующего обучения принимаются на общих основаниях.

В перспективе классы компенсирующего обучения могут стать составной частью коррекционной службы, в структуре которой будут функционировать психолого-диагностические центры, социально-педагогические комплексы, психолого-медико-педагогические консультации и т. п.

Учитывая специфику коррекционных классов, напряженность работы в них, особую сложность диагностики, в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 9 июля 1992 г., № 1037-р Министерство образования рекомендует устанавливать надбавки в размере до 30 процентов к ставкам заработной платы педагогическим работникам и должностным окладам руководителям школ, непосредственно занятым обучением и воспитанием детей указанного контингента.

Рекомендуем использовать (применять) утвержденное приказом Министерства образования Российской Федерации от 8 сентября 1992 г., № 333 Примерное положение о классах компенсирующего обучения в общеобразовательных учреждениях, примерные учебные планы и имеющуюся учебно-методическую литературу при создании компенсирующих классов.

ПРИМЕРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ПЛАН

для классов компенсирующего обучения (в системе обучения I—III)

Учебные предметы	I	II	III
Русский язык	12	11	10
Математика и конструирование	6	7	7
Природоведение	—	1	2
Музыка	1	1	1
Ритмика	1	1	1
Изо и художественный труд	2	2	2
Итого:	22	23	23
Индивидуальные и групповые занятия по компенсации недостатков развития: логопедические занятия (индивидуальные)	2	2	2
Компенсирующе-развивающие индивидуальные и групповые занятия (лечебно-оздоровительная физкультура, плавание, занятия в кружках и т. д.)	4	3	3
Итого:	6	5	5

ПРИМЕРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ПЛАН
для классов компенсирующего обучения (в системе обучения I—IV)

Учебные предметы	I	II	III	IV
Математика	4	4	5	5
Русский язык и литература	5	7	8	8
Речь и культура общения	1	1	1	1
Иностранный язык	2	2	2	2
Изо и народные промыслы	3	3	3	3
Музыка	1	1	1	1
Ознакомление с окружающим миром	2	2	2	2
Физическая культура и ритмика	2	2	2	2
Итого:	20	22	24	24
Индивидуальные групповые занятия по компенсации недостатков развития (в режиме работы группы продленного дня): логопедические занятия (групповые)	2	2	2	2
Компенсирующе-развивающие занятия (лечебная физкультура, занятия в кружках, плавание и т. д.)	3	3	3	3
Итого:	5	5	5	5

О классах охраны зрения в общеобразовательных и специальных (коррекционных) образовательных учреждениях

**Письмо Министерства образования Российской Федерации
 органам управления образованием субъектов Российской Федерации
 21.02.2001 г., № 1**

Настоящее инструктивное письмо предлагается для руководства «в организации деятельности классов охраны зрения общеобразовательных и специальных (коррекционных) образовательных учреждений (далее — классы). Данные учреждения руководствуются в своей деятельности Законом Российской Федерации «Об образовании», типовыми положениями «Об общеобразовательном учреждении», «О специальном (коррекционном) образова-

тельном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии», настоящими рекомендациями, договором с учредителем и уставом учреждения.

Цель организации классов — создание условий для непрерывного обучения, воспитания и охраны зрения обучающихся, воспитанников с нарушением зрения младшего и среднего школьного возраста.

Для достижения поставленной цели необходимо обеспечить психолого-медико-педагогическое сопровождение образовательного процесса:

- проведение диагностических исследований и контрольных срезов по определению динамики развития зрения, коррекции и компенсации его недостатков;
- организацию образовательного процесса с учетом недостатков зрения детей;
- создание щадящего режима в образовательном процессе (соблюдение санитарно-гигиенических норм, дозировки зрительной нагрузки, использование специальных методов и средств обучения);
- обеспечение необходимого офтальмологического сопровождения с последующим анализом динамики развития зрения;
- осуществление коррекционно-развивающей работы посредством систематического проведения коррекционных занятий по развитию и коррекции зрительного восприятия, речи, познавательной деятельности, двигательной сферы.

С учетом интересов родителей (законных представителей), с согласия учредителя, по рекомендации психолого-педагогической и медико-педагогической комиссий в общеобразовательном, специальном (коррекционном) образовательном учреждениях могут создаваться классы охраны зрения (в порядке, предусмотренном для создания специальных (коррекционных) классов для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии).

Перевод (направление) **обучающихся в классы охраны зрения** осуществляется органами управления образованием только с согласия родителей (законных представителей) на основании рекомендаций психолого-педагогической и медико-педагогической комиссий.

Наполняемость класса, группы продленного дня — до 12 человек; наполняемость класса, группы продленного дня для детей со сложным дефектом — до 5 человек.

Классы охраны зрения комплектуются с учетом возраста обучающихся, остроты зрения и нарушений зрительных функций, а также уровня усвоения образовательной программы.

В классы охраны зрения принимаются дети с косоглазием и амблиопией, имеющие остроту зрения выше 0,4; слабовидящие дети с остротой зрения от 0,05 до 0,4 на лучшем видящем глазу с переносимой коррекцией (при этом учитывается состояние других зрительных функций: поле зрения, форма и течение патологического процесса); дети с более высокой остротой зрения при прогрессирующих или часто рецидивирующих заболеваниях глаз, при наличии астенических явлений, возникающих при чтении и письме на близком расстоянии; дети с миопией, гиперметропией, отсутствием одного глаза.

Классы охраны зрения осуществляют образовательный процесс в соответствии с уровнями общеобразовательных программ двух ступеней образования:

1-я ступень — начальное общее образование;

2-я ступень — основное общее образование.

Перевод обучающихся классов охраны зрения общеобразовательного учреждения в классы общеобразовательного учреждения осуществляется решением педагогического совета учреждения на основании заключения психолого-педагогической и медико-педагогической комиссий с согласия родителей (законных представителей) обучающихся.

Перевод обучающихся классов охраны зрения коррекционных учреждений в классы коррекционных учреждений осуществляется решением педагогического совета на основании заключения психолого-педагогической и медико-педагогической комиссий с согласия родителей (законных представителей).

Перевод обучающихся классов охраны зрения общеобразовательного учреждения в коррекционные учреждения осуществляется органами управления образованием на основании рекомендации психолого-педагогической и медико-педагогической комиссий с согласия родителей (законных представителей).

Результаты динамики развития зрения обучающихся классов охраны зрения оформляются в медицинской карте ребенка.

При зачислении в класс охраны зрения на каждого ребенка предоставляется выписка из истории развития.

Образовательный процесс может осуществляться специалистами в области коррекционной педагогики, а также учителями и воспитателями, прошедшими соответствующую переподготовку по профилю деятельности классов охраны зрения.

В штаты образовательного учреждения может быть введена должность учителя-логопеда из расчета не менее 1 единицы на 20 обучающихся классов охраны зрения с нарушениями речи.

В штаты образовательного учреждения может быть введена должность медицинской сестры (ортоптистки) из расчета не менее 1 единицы на 20 обучающихся с глазными заболеваниями.

В штаты образовательного учреждения может быть введена должность учителя-дефектолога из расчета не менее 1 единицы на 20 обучающихся классов охраны зрения для проведения индивидуально-подгрупповых занятий по ориентировке в пространстве, развитию зрительного восприятия, развитию сохраненных анализаторов, социально-бытовой ориентировке.

В штаты образовательного учреждения может быть введена должность заместителя руководителя образовательного учреждения из расчета 0,5 единицы не более чем на 5 классов охраны зрения для организации психолого-педагогического и медико-социального сопровождения образовательного процесса.

Директор образовательного учреждения несет ответственность за организацию работы классов охраны зрения в соответствии с функциональными обязанностями и уставом общеобразовательного учреждения.

Методическую помощь образовательному учреждению оказывают районные (городские) методические кабинеты, учреждения дополнительного профессионального образования.

Контроль за деятельностью классов охраны зрения осуществляется в порядке, предусмотренном уставом образовательного учреждения и правилами внутреннего распорядка.

**Заместитель министра
Е.Е. ЧЕПУРНЫХ**

Методические рекомендации по организации работы центров помощи детям с РДА

**Письмо Министерства образования Российской Федерации
от 24 мая 2002 г., № 29/1141-6**

В настоящее время в Российской Федерации складывается система помощи детям, подросткам и юношам с синдромом раннего детского аутизма.

Необходимость развития такой системы не вызывает сомнений и обусловлена высокой частотой данной патологии развития.

Одним из основных аспектов развития системы помощи аутичным детям является создание комплекта нормативных докумен-

тов. Учитывая то обстоятельство, что пока общепринятого подхода к коррекции раннего детского аутизма ни за рубежом, ни в России не существует, следует пользоваться действующим законодательством и существующими нормативными актами, принимая во внимание положительные стороны наработанных методик, возможности их комбинирования и совмещения.

Настоящие методические рекомендации предлагаются к использованию при создании и организации деятельности учреждений по коррекции раннего детского аутизма.

**Заместитель министра
Е.Е. ЧЕПУРНЫХ**

КОНЦЕПЦИЯ

Современное состояние помощи аутичным детям и подросткам в России

Со второй половины 70-х годов в России стало складываться представление о РДА как об особом отклонении психического развития, из чего следовала необходимость не столько медикаментозного лечения, но, прежде всего, коррекционного обучения и воспитания с использованием особых, специфических для РДА форм и методов. Такая точка зрения была официально закреплена решением Президиума АПН СССР в 1989 году.

С целью выяснения реально существующей ситуации о состоянии помощи аутичным детям в 1998 году по инициативе Министерства образования было разослано во все регионы России письмо. Ответы получены из 49 регионов, среди которых особое место занимают Москва и Санкт-Петербург, где проблема аутизма изучается десятилетиями, где уже существуют и родительские общественные объединения, а в последние годы появились как государственные, так и негосударственные учреждения, заявляющие о своей готовности к воспитанию и обучению детей и подростков, страдающих аутизмом. Именно в Москве и Санкт-Петербурге сложилось сотрудничество с зарубежными специалистами по коррекции РДА из Бельгии, США, Дании, Швеции и других стран.

Полученные данные позволяют констатировать следующее: — неудовлетворительное состояние не только вопросов диагностики РДА, но и элементарную неосведомленность работников образования по проблемам аутизма и его коррекции;

— из-за недостаточного контакта с органами здравоохранения, низкого уровня диагностики контингент аутичных детей и подростков выявлен в самой малой мере;

— реальные возможности подготовки кадров для *практической* работы с аутичными детьми крайне ограничены из-за отсутствия базы для стажировки на рабочем месте;

— возможности факультетов дошкольного воспитания и учителей начальных классов.

Первостепенного внимания и активной поддержки требуют те регионы, где специальные учреждения для лиц с аутизмом и соответствующие общественные объединения уже существуют или где это является реальной перспективой.

Современное состояние обучения и воспитания аутичных детей и подростков за рубежом

Как показал анализ литературы и документов ряда международных и государственных учреждений и общественных организаций, во многих странах Западной Европы и США система помощи лицам с аутизмом существует более 30 лет. Как наиболее характерные особенности организации этой системы, свойственные в той или иной степени различным государствам, были отмечены *децентрализованность, методический плюрализм, а также больша́я роль общественных объединений родителей.*

Прежде чем ставить вопрос, в какой мере можно использовать зарубежный опыт в нашей стране, следует заметить, что сам термин «аутизм» понимается у нас и на Западе не вполне одинаково.

В США и в Западной Европе эту патологию редко понимают как эмоциональное расстройство, хотя многие не отрицают наличие при РДА отклонений в аффективной сфере. В организационных же решениях на первый план выходит степень тяжести, pervазивности расстройств, и во многих штатах США и странах Западной Европы есть школы как для детей с аутизмом, так и для детей с эмоциональными расстройствами (New Jersey Administrative Code... Обучение детей с проблемами развития в разных странах мира, 1997).

Сейчас в России РДА считают одним из видов психического дизонтогенеза (искаженным психическим развитием). Развитие и совершенствование методов коррекции РДА будет полезно в работе с другими категориями отклонений в психическом развитии. Бездумное же соединение РДА с другими эмоциональными расстройствами (психопатии и психопатоподобные состояния, психопатические развития личности, девиантное поведение и др.) в едином, общем типе образовательных учреждений не-

мыслимо без потерн специфики коррекционного подхода к работе с наиболее тяжелыми формами патологии эмоциональной сферы (аутизм), *что сделает сколько-нибудь эффективную коррекцию аутизма и сходных с ним расстройств невозможной, поэтому необходим тип образовательных учреждений для детей с аутизмом и сходными расстройствами.*

В связи с вышеизложенным, мы рассмотрим в интересующих нас аспектах более подробно опыт организации системы помощи лицам с аутизмом на примере Дании.

В этой стране раньше, чем где-либо (в 1920 (!) г.), начали оказывать специализированную помощь лицам с аутизмом, и сейчас Дания считается одной из самых передовых в этом отношении стран в Европе и мире. Из правительственных структур в оказании помощи лицам с аутизмом принимают прямое участие Министерство образования (МО) и Министерство социальной защиты (МСЗ); Министерство здравоохранения (МЗ) специально проблемой аутизма не занимается и никаких специальных программ по этому поводу в системе МЗ нет.

В ведении центральных структур находится только Центр аутизма, в составе которого знаменитая Sofienskole (37 воспитанников от 3 до 20 лет), ферма (15 воспитанников старше 18 лет), мастерские, два дома-интерната (один — для относительно адаптированных, не нуждающихся в постоянной опеке взрослых, другой — для взрослых с тяжелыми формами аутизма). Все остальные учреждения, оказывающие помощь лицам с аутизмом, находятся в подчинении округов (их в Дании 11).

Центр аутизма рассматривается как научный и методический центр по проблеме аутизма и его коррекции и оказывает все возможные виды помощи другим учреждениям. Деятельность ЦА контролируется Советом Национальной аутистической ассоциации.

В каждом округе решение о создании или закрытии специального учреждения для аутичных детей или об объеме финансирования этих учреждений принимается комиссией, в которой, кроме представителей местных управлений образования и социальной защиты, участвуют члены муниципального совета и — в обязательном порядке — представители местной организации НАА; без подписи последних ни одно решение комиссии не может вступить в силу.

Спектр учреждений для аутичных детей в каждом округе разный, это зависит от количества жителей и процента лиц с аутизмом, величины местного бюджета и активности специалистов и родителей. Например, в округе Сторстрем (при населении около

500 тыс. человек) около 800 лиц разного возраста страдают аутизмом, в том числе более 200 — детского и подросткового возраста. Специальной школы для детей с аутизмом в округе нет (таких школ в Дании всего 5), но есть 6 «школ-близнецов» (относительно автономное отделение для аутичных детей при массовой школе), в 6 школах есть классы для аутичных детей, работают и 3 детских сада с группами для аутичных малышей, дома-интернаты для взрослых (4), мастерская и ферма (частная).

Описанная система работает устойчиво не только в связи с высоким жизненным уровнем страны, но в связи и с некоторыми другими особенностями, и прежде всего, с исключительно гуманным отношением к инвалидам, в том числе к людям с аутизмом. Считается, что нужно помогать человеку с аутизмом, но нельзя требовать от него больше, чем он может, так как это может обидеть его, ущемить его человеческое достоинство, нарушить его человеческие права. Поэтому стремление к максимальной реализации всех возможностей воспитанника проявляется крайне осторожно, и, по мнению российских специалистов, нередко ставятся заниженные цели и задачи коррекционной работы. Такая позиция прекрасно вписывается в ТЕАССН-программу.

Если говорить о методическом плюрализме, то это относится, скорее, ко всему западному миру, чем к отдельной стране, особенно такой маленькой, как Дания: здесь фактически используется только ТЕАССН-программа; но если взять крупные страны (США, Великобританию) или страны с полностью децентрализованной системой помощи лицам с аутизмом (Италия, Испания, Франция), то там можно найти до нескольких десятков методических подходов.

Естественно возникает вопрос, в какой степени свойственную зарубежным странам *децентрализацию* системы помощи лицам с аутизмом целесообразно использовать в России и, в частности, в Москве?

Ответ на этот вопрос не может быть однозначным.

Если говорить о методической стороне вопроса, то, несомненно, следует аккумулировать все, что может помочь добиться успеха в коррекции РДА, но понимание успеха, то есть желаемой цели, должно формулироваться в соответствии с социо-культурными особенностями нашего общества, с традициями отечественной дефектологии. С другой стороны, возможности аутичного ребенка и подростка всегда хотя бы в чем-то ограничены, и выбранные методы работы должны этим возможностям соответствовать; как неадекватность методов, так и завышение или занижение возможностей ребенка крайне нежелательны. Для

аутизма это особенно важно, так как сам аутизм является, по мнению подавляющего большинства специалистов, *вторичным (но не основным)* образованием в структуре дефекта и, следовательно, в принципе доступен коррекции: в такой ситуации цена ошибки во многих случаях (особенно при сохранном интеллекте) очень велика. Гарантией предотвращения таких ошибок является внимательное, глубокое и всестороннее обследование.

Использование зарубежного опыта более затруднено с позиций организации процесса. С целью скорейшего развития системы помощи аутичным детям в Москве и в России в целом необходимо создать возможность подготовки кадров, что и делается на базе Государственного образовательного учреждения начальная школа-детский сад № 687 компенсирующего вида «Центр реабилитации ребенка» г. Санкт-Петербург, имеющего статус экспериментальной площадки Министерства образования России.

Основные принципы организации Центра помощи аутичным детям

И концепция Центра помощи аутичным детям (К.С. Лебединская, С.А. Морозов, 1993; О.С. Никольская, С.А. Морозов, 1994), и его структура (см. рис. 1) вполне подходят для решения изложенных выше задач.

На рис. 1 представлена схема движения контингента в Центре помощи аутичным детям. Ее полная реализация предполагается после ввода в действие строящегося ныне здания Центра, в настоящее время эта модель реализована частично.

Как видно из схемы, все направленные в Центр дети поступают вначале в консультативно-диагностическое подразделение, где уточняется (подтверждается или ставится впервые) диагноз, для чего проводится обследование в необходимом для данного ребенка объеме. В том случае, если диагноз совпадает с основным направлением деятельности Центра или со спецификой одной из экспериментальных групп и нет оговоренных в Уставе Центра противопоказаний, ребенок направляется в одно из коррекционных подразделений или в одну из экспериментальных групп — в зависимости от возраста, особенностей психического состояния, уровня интеллектуального, эмоционального, речевого и социального развития. Для решения этих задач на базе Центра создается специализированная ПМПК.

Дальнейшее движение контингента определяются текущими результатами коррекционной работы, и основным ее вектором является интеграция, т. е. подготовка воспитанника к обучению и воспитанию в других типах образовательных учреждений, к са-

мостоятельной и независимой жизни. Чтобы сделать этот процесс как можно более плавным и безболезненным, предусматривается **три возрастных коррекционных вертикали** в соответствии с исходным и текущим состоянием воспитанника.

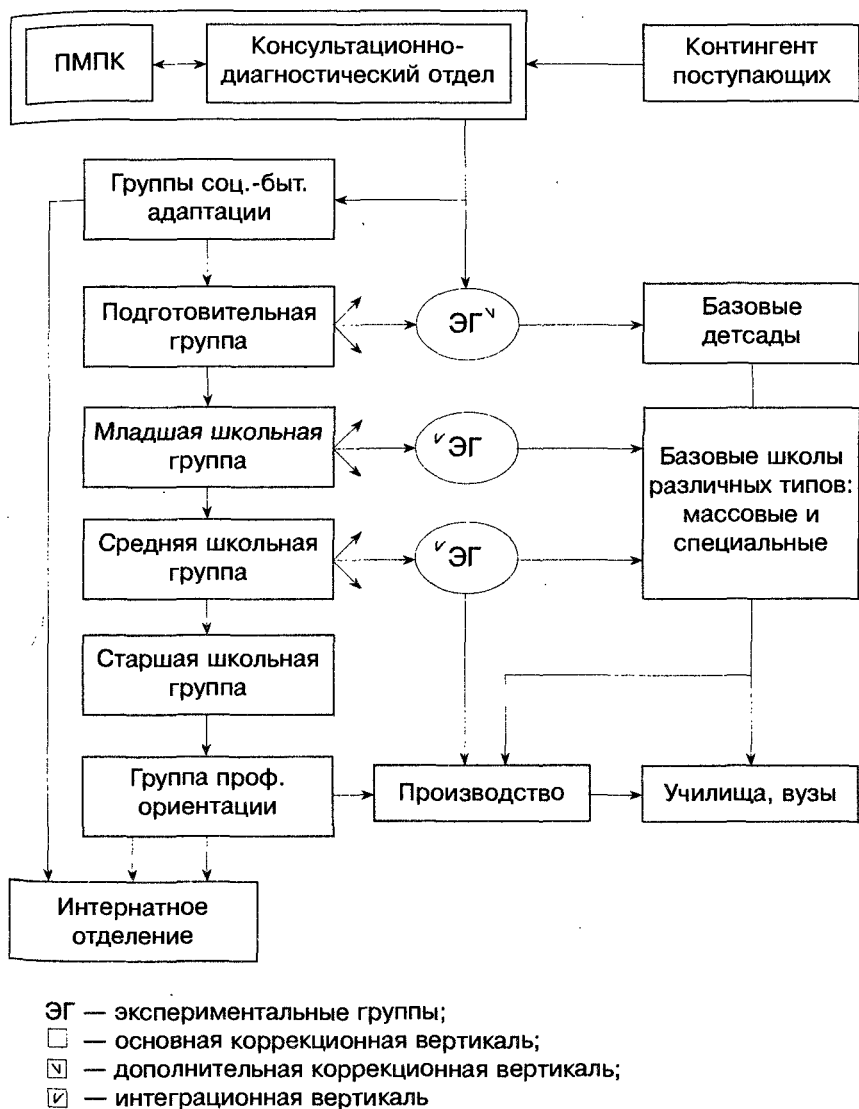


Рис. 1. Схема движения контингента в Центре помощи аутичным детям

Основная коррекционная вертикаль подразумевает такую динамику развития воспитанника, когда сохраняется необходимость его обучения и воспитания в специальных условиях с использованием традиционных для коррекции РДА методов и преимущественно индивидуальных форм работы. Степень продвижения может быть различной (от социально-бытовой адаптации до старшей школы по массовой программе) с выходом либо в другие коррекционные вертикали, либо (в наиболее тяжелых случаях) в дома-интернаты при УВК или системы соцзащиты населения.

Дополнительная коррекционная вертикаль включает в себя сеть дошкольных и школьных экспериментальных групп, создаваемых с целью изучения и практической реализации процесса адаптации аутичных детей и подростков к условиям совместного обучения и воспитания с детьми иных вариантов развития (как с различными отклонениями, так и с нормальным развитием), т.е. в связи с интеграцией аутичных детей в другие образовательные учреждения.

Состав экспериментальной группы смешанный, до 20—25% составляют аутичные воспитанники, остальные — дети других категорий с учетом возраста и определенной спецификой для каждой экспериментальной группы (дети с нормальным развитием, умственной отсталостью разной степени, задержкой психического развития, речевыми нарушениями, возможно, с негрубыми сенсорными дефектами). Наполняемость групп не должна превышать 8—10 учащихся.

Естественно, что развитие дополнительной вертикали будет проводиться постепенно, на протяжении ряда лет по мере подготовки кадров и решения организационных вопросов.

Третью коррекционную вертикаль можно назвать **интеграционной**. Ее составляет ряд базовых школ (массовых и различного типа специальных), организационно не связанных с Центром. Специалисты этих школ обладают определенным уровнем знаний о РДА и особенностях аутичных детей (краткосрочные курсы на базе Центра) и работают при консультативно-методической поддержке специалистов Центра. В эти школы преимущественно направляются воспитанники структур основной и дополнительной коррекционных вертикалей Центра.

Одной из особенностей учебно-коррекционного процесса в спецучреждении для детей с аутизмом является возможно более раннее начало профориентационной работы на основе склонностей, способностей или даже одаренности воспитанников.

В принципе, структура Центра помощи аутичным детям должна включать подразделение, в котором при необходимости вос-

питанники могли бы жить, продолжая коррекционное обучение, то есть нечто вроде маленького дома-интерната или family focus (см. выше).

То же необходимо для наименее адаптированных выпускников основной коррекционной вертикали, лишенных по тем или иным причинам возможности жить дома. Для части таких выпускников необходимо и решение вопросов трудоустройства. Представляется целесообразным создавать такие дома-интернаты в структуре Центра, так как для поддержания должного методического уровня коррекционной помощи необходима периодическая ротация персонала интернатного отдела и других структур, прежде всего основной коррекционной вертикали.

Для интернатного отдела необходима поддержка системы социальной защиты населения.

В масштабе Москвы Центр помощи аутичным детям на начальном этапе становления системы может стать головной организацией по этому направлению специального образования и при поддержке Московского комитета образования возглавить:

- проведение диагностической и комплексной коррекционной работы с аутичными детьми;
- подготовку и апробацию методических основ коррекционного процесса в различных структурах системы московского образования, оказывающих помощь аутичным детям и подросткам;
- отработку нормативно-правовой базы для деятельности этих структур вне зависимости от уровня их организации;
- подготовку кадров по коррекции РДА для других учреждений Москвы путем стажировки на рабочем месте и на курсовой основе;
- создание практической базы для обучения студентов факультетов коррекционной педагогики московских педвузов по разделу «аутизм».

За рубежом, как уже указывалось выше, **роль родительских общественных объединений** в развитии и деятельности системы помощи аутичным детям была и остается чрезвычайно важной. Это обусловлено несколькими причинами.

Во-первых, в коррекции аутизма роль семьи важна сама по себе: как воспринимают близкие особенности поведения аутичного ребенка, как участвуют в коррекционном процессе;

во-вторых, родительские организации представляют интересы аутичных детей, защищают их права. Именно баланс сил в треугольнике «родители — государство — наука» обеспечивает оптимальное направление развития системы, страхует от перекосов в ту или иную сторону;

в-третьих, именно родители заинтересованы в преемственности помощи своим детям начиная с дошкольного возраста и заканчивая профориентацией, трудоустройством, достойным качеством жизни до ее окончания.

Все эти моменты для России столь же важны, как и для любого другого государства.

Таким образом, можно заключить, что при создании и развитии системы помощи детям с аутизмом и сходными расстройствами, при организации соответствующих специальных (коррекционных) образовательных учреждений целесообразно придерживаться следующих принципов:

— комплексный медико-психолого-педагогический подход к коррекции;

— интегративная направленность коррекционного процесса в сочетании со специализированным характером оказываемой помощи;

— преемственность коррекционной работы на всех возрастных этапах с учетом специфики психических особенностей при РДА;

— определяющая роль интересов аутичного ребенка при выборе методических подходов;

— индивидуальный характер коррекции на начальных ее этапах с постепенным переходом к групповым формам работы;

— систематическая активная работа с семьей аутичного ребенка.

ПОЛОЖЕНИЕ

о Центре помощи аутичным детям — специальном (коррекционном) образовательном учреждении для детей, страдающих ранним аутизмом и нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящее Положение о Центре помощи аутичным детям разработано на основе Типового положения об образовательном учреждении детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 31 июля 1998 г., № 867.

2. Центр помощи аутичным детям (далее именуется Центр) предназначается для детей и подростков от 3-х до 18-ти лет и

реализует основные и дополнительные образовательные программы и программы начального профессионального образования.

Центр является головным учреждением по диагностике и коррекции раннего детского аутизма (РДА) в системе образования региона.

3. Основными задачами Центра являются:

- оказание комплексной медико-психолого-педагогической и социальной помощи детям и подросткам, страдающим ранним аутизмом или аутистическими чертами личности, испытывающим трудности в социальной адаптации и усвоении образовательных программ;

- осуществление индивидуально ориентированной педагогической, психологической, медицинской, социальной и юридической помощи аутичным детям и подросткам, а также семьям, в которых они воспитываются;

- методическое руководство другими образовательными учреждениями по коррекции РДА в данном регионе;

- оказание консультативно-методической помощи образовательным учреждениям других типов по вопросам обучения и воспитания детей и подростков с аутизмом и аутистическими чертами личности;

- подготовка специалистов по коррекции детского аутизма для работы в учреждениях системы образования.

4. Основными направлениями деятельности Центра являются:

- организация образовательной деятельности по основным и дополнительным общеобразовательным программам и программам начального профессионального образования в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями детей, состоянием их психического и соматического здоровья;

- диагностика уровня аутистических расстройств, других нарушений психического, речевого и физического развития, а также отклонений в поведении аутичных детей и подростков;

- организация коррекционно-развивающего обучения;

- психотерапевтическая, психокоррекционная и психопрофилактическая работа с детьми и семьями, в которых они воспитываются;

- оказание помощи обучающимся в профориентации, получении начального профессионального образования, оказание содействия в трудоустройстве и трудовой адаптации.

5. Центр несет в установленном законодательством Российской Федерации порядке ответственность перед органами местного самоуправления за соответствие применяемых форм, методов и

средств организации образовательного процесса, коррекционно-реабилитационной и оздоровительной работы особенностям психического развития и возраста, способностям и интересам детей, требованиям охраны их жизни и здоровья.

6. В своей деятельности Центр руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и решениями Правительства Российской Федерации, решениями Московского комитета образования, настоящим Положением и Уставом Центра помощи аутичным детям.

II. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА

7. Учредителем Центра помощи аутичным детям являются региональные органы образования; Центр регистрируется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации; отношения между учредителем и Центром определяются договором, заключаемым между ними в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8. Центр является юридическим лицом и имеет Устав, закрепленное за ним имущество, расчетный и другие счета в банковских учреждениях, печать установленного образца, бланки со своим наименованием.

Права Центра как юридического лица в части ведения уставной финансово-хозяйственной деятельности и в праве на организацию образовательного процесса возникают у Центра с момента его государственной регистрации.

Центр имеет самостоятельный баланс, осуществляет бухгалтерский учет и предоставляет информацию о своей деятельности органам государственной статистики и налоговым органам, региональным органам управления образованием и иным лицам в соответствии с законодательством Российской Федерации и Уставом Центра.

9. Право на ведение образовательной и лечебно-профилактической медицинской деятельности и получение льгот, предусмотренных законодательством Российской Федерации, возникает у Центра с момента выдачи ему лицензии (разрешения).

10. Центр в соответствии со своими уставными целями и задачами может реализовывать дополнительные образовательные программы и оказывать дополнительные образовательные услуги (на договорной основе).

11. Центр создается из расчета один на регион с населением примерно до 10 млн. (один на субъект Федерации).

Наполняемость классов — не более 3—6 человек. С учетом особенностей психического развития как классы, так и дошкольные воспитательные группы могут быть разновозрастными.

12. Воспитанники обеспечиваются питанием в соответствии с возрастом по нормам, предусмотренным для дошкольных образовательных учреждений и школ.

III. КОРРЕКЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС

13. Коррекционно-образовательный процесс направлен на возможно более полную адаптацию аутичного ребенка к жизни в обществе, на интеграцию в другие типы образовательных учреждений.

14. Особенно важное значение имеют ранняя диагностика и раннее (в дошкольном возрасте) начало коррекционной работы.

15. Содержание образования определяется индивидуальными коррекционно-образовательными программами, разрабатываемыми и реализуемыми Центром на основе базовых программ обучения и воспитания детей с разной степенью аутистических расстройств.

16. Организация образовательного процесса в Центре регламентируется учебным планом, годовым календарным графиком и расписанием занятий, разрабатываемыми и утверждаемыми Центром самостоятельно.

17. Начальные этапы коррекции проводятся в форме индивидуальных занятий; переход к групповой форме обучения и воспитания осуществляется по мере развития потребности в общении и коммуникативных навыков.

18. Начальные этапы интеграции проводятся в специальных (экспериментальных) группах смешанного состава (аутичные дети и дети с другими типами психического развития) численностью не более 6—10 человек.

Воспитанники специальных (экспериментальных) групп обучаются по адаптированным программам других типов массовых или специальных образовательных учреждений.

19. Годовая и текущая аттестация обучающихся в Центре проводится на основе дифференцированных оценочных шкал, составляемых с учетом возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся и разрабатываемых Центром самостоятельно.

20. Государственная (итоговая) аттестация обучающихся в Центре проводится самим Центром (с разрешения вышестоящих органов управления образованием) или образовательными учреждениями других типов, имеющими государственную аккредитацию, на основе договора, заключенного между Центром и образовательным учреждением другого типа.

21. Профорентация и начальное профессиональное образование строится исходя из индивидуальных особенностей психики, физического развития, способностей, склонностей и интересов обучающихся и с учетом возможностей Центра.

22. Центр с согласия детей и их родителей (законных представителей) по договорам и совместно с предприятиями, учреждениями и организациями может проводить профессиональную подготовку детей в качестве дополнительных (в том числе платных) услуг при наличии соответствующей лицензии (разрешения) на указанный вид деятельности.

IV. УЧАСТНИКИ КОРРЕКЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

23. Участниками образовательного процесса являются:

- дети, страдающие ранним аутизмом;
- их родители (законные представители);
- психолого-педагогические, медицинские, социальные, инженерно-педагогические работники Центра.

24. Дети направляются в Центр по инициативе родителей (законных представителей), по направлению других образовательных и медицинских учреждений с согласия родителей (законных представителей).

25. Дети, страдающие РДА или сходными с ним расстройствами, принимаются в Центр по приказу директора на основании заключения специализированной психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) Центра в порядке, определенном Уставом Центра и в соответствии с Положением о медицинской службе Центра, утверждаемым вышестоящими органами системы здравоохранения и согласованным с органами управления образованием.

26. Специализированная ПМПК создается при Центре по решению вышестоящих органов управления образованием с целью обеспечить квалифицированную диагностику РДА и принятие организационно-методических решений по конкретным случаям РДА. Состав и порядок деятельности специализированной ПМПК определяется соответствующим Положением, утвержденным вышестоящим органом управления образованием и согласованным с Советом Центра.

27. Перевод детей из Центра в другие образовательные учреждения осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и Уставом Центра.

28. Воспитанники Центра могут продолжить обучение в любых других образовательных учреждениях (в том числе тех, где обучались ранее). Воспитанники Центра принимаются в соот-

ветствующий класс (группу) на основании документов о промежуточной аттестации, выданных Центром.

29. Родители (законные представители) имеют право защищать законные права и интересы детей, принимать участие в деятельности учреждения (членство в Совете Центра) в соответствии с его уставом, знакомиться с материалами наблюдений, характером абилитационных и реабилитационных методов обучения и воспитания, оздоровления детей. Отношения родителей (законных представителей) и администрации Центра строятся на договорной основе в соответствии с действующим законодательством и уставом Центра.

30. Штатное расписание Центра предусматривает должности методистов (по психологической и педагогической работе), педагога-дефектолога, учителя-логопеда, социального педагога, учителей других специальностей, воспитателя, инженера по аудио-, видео-компьютерному обеспечению, врачей-специалистов, медицинской сестры, лаборанта и других.

31. На работу в Центр принимаются специалисты, имеющие профессиональную квалификацию, соответствующую требованиям квалификационной характеристики по должности и полученной специальности и подтвержденную документами об образовании.

32. Отношения между работниками и администрацией Центра регулируются трудовым договором (контрактом), условия которого не могут противоречить законодательству Российской Федерации о труде.

33. Медицинская служба Центра обеспечивается штатным (или специально закрепленным органом здравоохранения) медицинским персоналом соответственно штатному расписанию и совместно с администрацией Центра, соответственно положению о медицинской службе Центра, проводит мероприятия лечебно-профилактического характера, углубленную диагностику состояния психического и физического здоровья детей, оздоровительные мероприятия, консультативную помощь детям и их родителям (законным представителям), педагогам, психологам и другим сотрудникам Центра по вопросам РДА, других заболеваний и нарушений развития.

34. Работники Центра имеют право:

— участвовать в управлении Центром в порядке, определенном уставом Центра;

— повышать квалификацию в учреждениях высшего профессионального образования, а также в учреждениях повышения квалификации;

— проходить медицинское обследование за счет средств учредителя Центра.

35. Педагогические, инженерно-педагогические и медицинские работники Центра пользуются правами и льготами в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, а также дополнительными льготами, предоставляемыми в регионе педагогическим, инженерно-педагогическим и медицинским работникам образовательных учреждений.

36. Центр устанавливает ставки заработной платы (должностные оклады) работников на основе Единой тарифной сетки по оплате труда работников бюджетной сферы в соответствии с тарифно-квалификационными требованиями на основании решений аттестационной комиссии, а также определяет виды и размеры надбавок, доплат и других выплат стимулирующего характера в пределах средств Центра, направляемых на оплату труда.

V. УПРАВЛЕНИЕ ЦЕНТРОМ ПОМОЩИ АУТИЧНЫМ ДЕТЯМ

37. Управление Центром осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и уставом Центра и строится на принципах единоначалия и самоуправления. Органами самоуправления являются совет Центра и общее собрание Центра. Порядок выбора органов самоуправления и их компетенция определяются уставом Центра.

38. Непосредственное руководство Центром осуществляет директор, прошедший соответствующую аттестацию. Прием на работу директора Центра осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и уставом Центра.

39. Директор Центра несет ответственность за свою деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, уставом Центра, функциональными обязанностями, предусмотренными квалификационными требованиями и трудовым договором.

VI. ИМУЩЕСТВО И СРЕДСТВА ЦЕНТРА ПОМОЩИ АУТИЧНЫМ ДЕТЯМ

40. Собственник имущества (или уполномоченный им орган) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, закрепляет имущество за Центром. Земельный участок закрепляется за Центром в бессрочное бесплатное пользование. Объекты собственности, закрепленные за Центром, находятся в его оперативном управлении. Центр владеет, пользуется и распоряжается закрепленным за ним имуществом в соответствии с назначением этого имущества, своими уставными целями и

законодательством Российской Федерации. Изъятие и (или) отчуждение собственности, закрепленной за Центром, допускается только в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

41. Деятельность Центра финансируется его учредителем (учредителями) в соответствии с договором между Центром и учредителем (учредителями).

Источниками формирования имущества и финансовых ресурсов Центра являются:

- собственные средства учредителя (учредителей);
- бюджетные и внебюджетные средства;
- имущество, закрепленное за Центром;
- кредиты банков и других кредиторов;
- средства спонсоров, добровольные пожертвования физических и юридических лиц;
- другие источники в соответствии с законодательством Российской Федерации.

42. Центр отвечает по своим обязательствам в пределах находящихся в его распоряжении денежных средств и принадлежащей ему собственности. При недостаточности этих средств по обязательствам Центра отвечает его учредитель (учредители) в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

43. Финансирование Центра осуществляется в соответствии с государственными и местными нормативами финансирования, которые устанавливаются с учетом затрат, не зависящих от количества детей.

Привлечение Центром дополнительных средств не влечет за собой снижения нормативов и (или) абсолютных размеров финансирования Центра за счет средств его учредителя (учредителей).

44. Центр вправе осуществлять предпринимательскую деятельность и распоряжаться доходами от этой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации, регулирующим предпринимательскую деятельность и предусмотренную уставом Центра.

45. Центр может осуществлять международное сотрудничество и внешнеэкономическую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

46. При ликвидации Центра денежные средства и иное имущество, принадлежащее ему на праве собственности, за вычетом платежей на покрытие обязательств, используются в соответствии с законодательством Российской Федерации и уставом Центра.

Об организации образовательных учреждений надомного обучения (школ надомного обучения)

**Письмо Министерства образования Российской Федерации
от 30 марта 2001 г., № 29/1470-6**

В последнее время в Российской Федерации получил распространение опыт организации школ надомного обучения.

Обучение ребенка на дому нередко приводит к его изоляции от детского коллектива, депривации, формированию у ребенка патологической замкнутости, нежелания и боязни общения с другими детьми.

Пытаясь преодолеть эти явления и ставя задачи интеграции таких обучающихся в общество, формирования у них коммуникативных навыков, создания для них возможности и условий общения со сверстниками, в том числе не имеющими ограниченных возможностей здоровья, органы управления образованием Республики Бурятия, Московской, Пермской областей, г. Москвы и Санкт-Петербурга и других субъектов Российской Федерации пошли на создание экспериментальной модели нового вида образовательного учреждения — школы надомного обучения.

Всемерно поддерживая имеющийся опыт работы по созданию таких образовательных учреждений, Министерство разработало и направляет для обсуждения, внесения замечаний и предложений, а также для использования в работе проект Типового положения об образовательном учреждении надомного обучения.

Просим провести обсуждение названного проекта с руководителями и специалистами образовательных учреждений, родителями (законными представителями) детей, обучающихся на дому, общественными родительскими организациями и направить в адрес Министерства (101856, Москва, Чистопрудный бульвар, 6, Управление специального образования) предложения и замечания по проекту.

**Заместитель министра
Е.Е. ЧЕПУРНЫХ**

Типовое положение об образовательном учреждении надомного обучения (школе надомного обучения)

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящее Типовое положение регулирует деятельность государственных, муниципальных образовательных учреждений (школ надомного обучения) (далее по тексту — школа надомного обучения).

Школа надомного обучения может создаваться как самостоятельное учреждение и как филиал или структурное подразделение общеобразовательного, специального (коррекционного) образовательного учреждения.

2. Школы надомного обучения создаются для обучающихся, воспитанников, которым по состоянию здоровья лечебно-профилактическим учреждением здравоохранения рекомендовано обучение на дому.

3. Школа надомного обучения реализует программы начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, образовательные программы специальных (коррекционных) образовательных учреждений для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии, разработанные на базе основных общеобразовательных программ с учетом особенностей психофизического развития и возможностей обучающихся, воспитанников.

4. Школа надомного обучения несет ответственность за жизнь обучающихся во время их пребывания в учреждении, реализацию конституционного права граждан на получение бесплатного образования в пределах государственного образовательного стандарта, специального государственного образовательного стандарта.

5. Школа надомного обучения обеспечивает воспитанникам условия для обучения, воспитания, лечения, социальной адаптации и интеграции в общество.

6. Школа надомного обучения в своей деятельности руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, международными актами в области защиты прав ребенка, решениями соответствующего органа управления образованием, типовыми положениями об общеобразовательном учреждении, о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии.

7. Настоящее Типовое положение распространяется также на школы надомного обучения, создаваемые как филиал или структурное подразделение общеобразовательного, специального (коррекционного) образовательного учреждения.

8. Для негосударственных школ надомного обучения настоящее Типовое положение выполняет функцию примерного.

II. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ШКОЛЫ НАДОМНОГО ОБУЧЕНИЯ

9. Школа надомного обучения создается учредителем (учредителями) и регистрируется уполномоченным органом в заявительном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

10. Учредителем (учредителями) государственной школы надомного обучения могут быть федеральные органы исполнительной власти и органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Учредителями муниципальной школы надомного обучения являются органы местного самоуправления.

11. Передача государственной школы надомного обучения в ведение органов местного самоуправления допускается только с согласия последних.

12. Реорганизация и ликвидация школы надомного обучения осуществляется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

13. Право на ведение образовательной деятельности и льготы, установленные законодательством Российской Федерации, возникают у школы надомного обучения с момента выдачи ей лицензии (разрешения).

14. Школа надомного обучения с момента регистрации приобретает права юридического лица, имеет самостоятельный баланс, расчетный счет, текущий и иные счета в банковских и других кредитных учреждениях.

15. Школа надомного обучения проходит аттестацию и государственную аккредитацию в соответствии с Законом Российской Федерации «Об образовании», Типовым положением о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии.

16. В соответствии со своими уставными целями и задачами школа надомного обучения может реализовывать дополнительные образовательные программы и оказывать дополнительные образовательные услуги (на договорной основе) за пределами определяющих его статус образовательных программ.

17. Количество классов, групп, групп продленного дня в школе надомного обучения определяются уставом учреждения в зависимости от санитарных норм и условий, необходимых для осуществления образовательного процесса.

Предельная наполняемость класса, группы, группы продленного дня — 4 человека.

18. Занятия в школе надомного обучения могут проводиться в учреждении, на дому и комбинированно: часть занятий проводится в учреждении, а часть — на дому.

Занятия в учреждении могут проводиться индивидуально, в классе и комбинированно: часть занятий проводится индивидуально, часть занятий — в классе.

Выбор вариантов проведения занятий зависит от особенностей психофизического развития и возможностей обучающихся, сложности структуры их дефекта, особенностей эмоционально-волевой сферы, характера течения заболевания, рекомендаций лечебно-профилактического учреждения, психолого-медико-педагогической комиссии, государственной службы медико-социальной экспертизы, возможностей доставки обучающегося в учреждение.

III. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС

19. Содержание образования в школе надомного обучения определяется образовательной программой (образовательными программами), разрабатываемой на базе основных общеобразовательных программ с учетом особенностей психофизического развития и возможностей обучающихся, сложности структуры их дефекта, особенностей эмоционально-волевой сферы, характера течения заболевания, принимаемой и реализуемой учреждением самостоятельно.

20. Сроки освоения образовательных программ в школе надомного обучения могут быть увеличены. Основанием для увеличения сроков освоения образовательных программ могут быть рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии, лечебно-профилактического учреждения, государственной службы медико-социальной экспертизы. Для освоения образовательных программ могут быть установлены следующие примерные сроки: начальное общее образование — 4—6 лет; основное общее образование — 5—7 лет; среднее (полное) общее образование — 2—3 года.

Сроки освоения образовательных программ обучающимися с отклонениями в развитии устанавливаются в соответствии с нормативными документами, регламентирующими деятельность специальных (коррекционных) образовательных учреждений в части, касающейся сроков освоения образовательных

программ (инструктивное письмо Минобразования России от 04.09.97 г., № 48 «О специфике деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений I—VIII видов»). Для обучающихся с отклонениями в развитии в школе надомного обучения эти сроки могут быть увеличены по рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии, лечебно-профилактического учреждения, государственной службы медико-социальной экспертизы.

21. Основным принципом организации образовательного процесса в школе надомного обучения является обеспечение щадящего режима проведения занятий, максимально приближенного к домашним условиям занятий.

22. Организация образовательного процесса в школе надомного обучения регламентируется учебным планом, годовым календарным графиком и расписанием занятий, разрабатываемыми и утверждаемыми учреждением самостоятельно на основании письма Министерства народного образования РСФСР от 14.11.88 г., № 17-253-6 «Об индивидуальном обучении больных детей на дому».

23. В целях коррекции отклонений в развитии обучающихся в школе надомного обучения проводятся групповые и индивидуальные коррекционные занятия и оказывается специальная помощь.

24. В целях охраны и укрепления здоровья обучающихся в школе надомного обучения могут быть организованы лечебно-профилактические мероприятия.

25. В целях социальной адаптации обучающихся и интеграции их в общество в школе надомного обучения может быть организована работа по их социализации. Воспитательная работа может быть направлена на развитие у обучающихся коммуникативных навыков, овладение ими системой общественных отношений и норм поведения, навыками самоконтроля, саморегуляции и самостоятельной работы, на формирование нравственных понятий и представлений, умения организовывать свой досуг, на их эстетическое, физическое, трудовое и половое воспитание.

26. Выпускникам школ надомного обучения, имеющих государственную аккредитацию, выдается в установленном порядке документ государственного образца об уровне образования или свидетельство об окончании этого коррекционного учреждения.

IV. УЧАСТНИКИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

27. Участниками образовательного процесса являются педагогические и медицинские работники учреждения, обучающиеся и их родители (законные представители).



28. Образовательный процесс в школе надомного обучения осуществляется специалистами в области коррекционной педагогики, учителями и воспитателями, прошедшими соответствующую переподготовку

29. Направление детей в школу надомного обучения осуществляется органами управления образованием только с согласия родителей (законных представителей) на основании заключения лечебно-профилактического учреждения. Направление детей с отклонениями в развитии в школу надомного обучения осуществляется органами управления образованием только с согласия родителей (законных представителей) на основании заключения лечебно-профилактического учреждения и психолого-медико-педагогической комиссии.

30. Ребенок может быть зачислен в школу надомного обучения с момента получения им заключения лечебно-профилактического учреждения вне зависимости от возраста.

31. Перевод обучающегося из школы надомного обучения в другое образовательное учреждение осуществляется органами управления образованием с согласия родителей (законных представителей) на основании заключения лечебно-профилактического учреждения.

32. Психологическое обеспечение образовательного процесса в школе надомного обучения осуществляет педагог-психолог, входящий в штат учреждения.

33. Медицинское обеспечение в школе надомного обучения осуществляют штатные медицинские работники, которые совместно с администрацией учреждения отвечают за охрану и укрепление здоровья обучающихся, диспансеризацию, проведение профилактических мероприятий и контролируют соблюдение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, организацию физического воспитания и закаливания, питания, в том числе диетического.

34. В школе надомного обучения проводятся медикаментозное и физиотерапевтическое лечение, климатолечение и закаливание, лечебная физкультура, массаж и психотерапия, другие мероприятия медицинского характера в зависимости от возможностей учреждения.

V. УПРАВЛЕНИЕ ШКОЛОЙ НАДОМНОГО ОБУЧЕНИЯ

35. Управление школой надомного обучения осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и Уставом учреждения.

36. Управление школой надомного обучения строится на принципах единоначалия и самоуправления. Формами самоуправле-

ния учреждения являются совет учреждения, попечительский совет, общее собрание, педагогический совет и другие формы. Порядок выборов органов самоуправления школы надомного обучения и их компетенция определяются уставом школы.

37. Непосредственное управление школой надомного обучения осуществляет директор, прошедший соответствующую аттестацию и имеющий опыт работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

38. Директор школы надомного обучения несет ответственность перед родителями (законными представителями), государством, обществом и учредителем (учредителями) за свою деятельность в соответствии с функциональными обязанностями, предусмотренными квалификационными требованиями, трудовым договором (контрактом) и уставом школы надомного обучения.

VI. ИМУЩЕСТВО И СРЕДСТВА ШКОЛЫ НАДОМНОГО ОБУЧЕНИЯ

39. Собственник имущества (уполномоченный им орган) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, закрепляет его за школой надомного обучения.

Земельные участки закрепляются за государственной и муниципальной школой надомного обучения в бессрочное бесплатное пользование.

Объекты собственности, закрепленные за школой надомного обучения, находятся в оперативном управлении этого учреждения.

Школа надомного обучения владеет, пользуется и распоряжается закрепленным за ней имуществом в соответствии с назначением этого имущества, своими уставными целями и законодательством Российской Федерации.

40. Изъятие и (или) отчуждение собственности, закрепленной за школой надомного обучения, допускается только в случаях и в порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

41. Школа надомного обучения несет ответственность перед собственником и (или) органом, уполномоченным собственником, за сохранность и эффективное использование принадлежащей ей собственности. Контроль деятельности школы надомного обучения в этой части осуществляется собственником и (или) органом, уполномоченным собственником.

42. Школа надомного обучения вправе сдавать в аренду закрепленное за ней имущество в соответствии с законодательством Российской Федерации.

43. Деятельность школы надомного обучения финансируется ее учредителем (учредителями) в соответствии с договором между ними.

44. Источниками формирования имущества и финансовых ресурсов школы надомного обучения являются:

- собственные средства учредителя (учредителей);
- бюджетные и внебюджетные средства;
- имущество, закрепленное за учреждением собственником (уполномоченным им органом);
- кредиты банков и других кредиторов;
- средства спонсоров, добровольные пожертвования физических и юридических лиц;
- другие источники в соответствии с законодательством Российской Федерации.

45. Школа надомного обучения имеет право устанавливать прямые связи с иностранными предприятиями, учреждениями и организациями, самостоятельно осуществлять внешнеэкономическую деятельность и иметь валютные счета в банковских и других кредитных организациях в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

46. Школа надомного обучения отвечает по своим обязательствам в пределах находящихся в ее распоряжении денежных средств и принадлежащей ей собственности. При недостаточности этих средств по обязательствам школы надомного обучения отвечает ее учредитель (учредители) в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

47. Финансирование школы надомного обучения осуществляется на основе государственных и местных нормативов финансирования, определяемых в расчете на одного обучающегося.

48. Школа надомного обучения в соответствии с установленными нормативами должна иметь необходимые помещения, сооружения для организации образовательного процесса, коррекционных занятий, лечебно-восстановительной работы, трудового обучения, производительного труда, быта и отдыха обучающихся.

49. Школа надомного обучения вправе вести предпринимательскую деятельность, предусмотренную ее уставом.

50. Школа надомного обучения устанавливает работникам ставки заработной платы (должностные оклады) на основе Единой тарифной сетки по оплате труда работников бюджетной сферы в соответствии с тарифно-квалификационными требованиями и на основании решения аттестационной комиссии; определяет виды и размеры надбавок, доплат и других выплат

стимулирующего характера в пределах средств, направляемых на оплату труда, а также структуру управления деятельностью школы надомного обучения, штатное расписание, распределение должностных обязанностей.

51. При ликвидации школы надомного обучения денежные средства и иные объекты собственности, принадлежащие ей на праве собственности, за вычетом платежей по покрытию своих обязательств направляются на цели развития образования в соответствии с уставом учреждения.

Об утверждении форм свидетельств государственного образца об окончании специальной (коррекционной) общеобразовательной школы VIII вида и специального (коррекционного) класса общеобразовательного учреждения

**Приказ Министерства образования Российской Федерации
от 5 февраля 2002 г., № 334**

В соответствии с пунктом 23 Типового положения о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 12.03.97 г., № 288 (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, № 11, ст. 1326; 2000, № 12, ст. 1290) приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Форму свидетельства государственного образца об окончании специальной (коррекционной) общеобразовательной школы VIII вида (приложение 1).

1.2. Форму свидетельства государственного образца об окончании специального (коррекционного) класса общеобразовательного учреждения (приложение 2).

2. Ввести в действие утвержденные формы свидетельств с 1 января 2003 года.

3. Установить, что свидетельства являются документами строгой отчетности, имеют степень защищенности и номер.

4. Управлению развития материально-технической базы, социальной сферы и имущественных отношений (С.К. Сергееву)

обеспечить централизованное изготовление свидетельств и поставку их в органы управления образованием субъектов Российской Федерации в соответствии с их заявками.


5. Считать утратившим силу инструктивное письмо Минпроса РСФСР от 10.07.79 г., № 330-М.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Е.Е. Чепурных.

**Министр
В.М. ФИЛИППОВ**

Приложение 1

**Форма свидетельства об окончании специальной (коррекционной)
общеобразовательной школы VIII вида (стр. 1)**

	 <p>РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВО</p>
--	---

Лицевая сторона свидетельства

**Форма свидетельства об окончании специальной (коррекционной)
общеобразовательной школы VIII вида (стр. 2)**

СВИДЕТЕЛЬСТВО	
об окончании специальной (коррекционной) общеобразовательной школы VIII вида	
Настоящее свидетельство выдано	
(фамилия, имя отчество)	
..... родивше.....	
в 19... году, в том, что он... обучал... в	
(наименование специальной (коррекционной)	
.....	
общеобразовательной школы и место ее нахождения)	
и окончил..... ее в 20..... году.	
Наименование предметов	Оценка
родной язык, чтение	
и развитие речи	
русский язык	
чтение и развитие речи	
математика	
естествознание	
география	
социально-бытовая ориентировка	
изобразительное искусство	
черчение	
физическая культура	
музыка и пение	
трудовое обучение	
общественные дисциплины	
.....	
.....	
.....	
«.....» 20.... года.	
Директор	
М.П.	
№ 00000	

Внутренняя сторона свидетельства

**Описание свидетельства об окончании специальной
(коррекционной) общеобразовательной школы VIII вида**

Свидетельство представляет собой книжку в сфальцованном виде 143x100 мм, изготовленную из плотной гербовой бумаги светло-зеленого цвета, наклеенной на лидерин на бумажной основе темно-синего (№ 21) цвета.

На лицевой стороне свидетельства в центре сверху тиснение Государственного герба Российской Федерации 30x30 мм, ниже надпись «РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ» и ниже надпись «СВИДЕТЕЛЬСТВО» черного цвета.

На левой внутренней стороне свидетельства указываются: название документа, фамилия, имя, отчество, год рождения лица, завершившего обучение, наименование специальной (коррекционной) общеобразовательной школы, место ее нахождения, год окончания этой школы, наименование предметов и полученные по ним оценки.

На правой внутренней стороне свидетельства указываются: наименование предметов и полученные по ним оценки (продол-


жение), дата выдачи свидетельства, место печати, подпись директора специальной (коррекционной) общеобразовательной школы.

Внизу в центре указывается № свидетельства.

Текст на обеих сторонах свидетельства печатается черными буквами на русском языке.

Приложение 2

Форма свидетельства об окончании специального (коррекционного) класса общеобразовательного учреждения (стр. 1)

	 <p>РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВО</p>
--	---

Лицевая сторона свидетельства

жение), дата выдачи свидетельства, место печати, подпись директора общеобразовательного учреждения. Внизу в центре указывается № свидетельства.

Текст на обеих сторонах свидетельства печатается черными буквами на русском языке.

О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения

**Письмо Министерства образования Российской Федерации
от 27.03.2000 г., № 27/901-6**

На основании анализа реальной ситуации психолого-медико-педагогического сопровождения и в целях обеспечения комплексной специализированной помощи детям и подросткам с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации в условиях образовательного учреждения Министерство образования Российской Федерации рекомендует:

1. Довести до сведения руководителей образовательных учреждений следующие методические рекомендации:

— о порядке создания и организации работы психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения (Приложение 1);

— о формах учета деятельности ПМПк (Приложение 2).

2. Провести мониторинг обеспеченности ПМПк образовательных учреждений региона специалистами, осуществляющими психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся, воспитанников, и направить отчет в адрес Управления специального образования Минобразования России до 20.05.2000 г. по предлагаемой форме (Приложение 3).

3. Обеспечить контроль за созданием, при наличии соответствующих кадров, ПМПк в образовательных учреждениях; определить порядок их взаимодействия с родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника и с психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК), обслуживающей данную территорию (Приложение 4).

4. Организовать работу по повышению квалификации и обмену опытом специалистов ПМПк.

**Заместитель министра
Е.Е. ЧЕПУРНЫХ**

О ПОРЯДКЕ СОЗДАНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА (ПМПк) ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

1. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

2. ПМПк может быть создан на базе образовательного учреждения любого типа и вида, независимо от организационно-правовой формы, приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

3. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

4. ПМПк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется Уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между ПМПк и ПМПК.

5. Примерный состав ПМПк: заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учитель или воспитатель дошкольного образовательного учреждения (ДОУ), представляющий ребенка на ПМПк, учителя (воспитатели ДОУ) с большим опытом работы, учителя (воспитатели) специальных (коррекционных) классов/групп, педагог-психолог, учитель-дефектолог и/или учитель-логопед, врач-педиатр (невропатолог, психиатр), медицинская сестра.

6. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

7. Задачами ПМПк образовательного учреждения являются:
— выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

8. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со ст. 32 и ст. 54 Закона Российской Федерации «Об образовании» определяется образовательным учреждением самостоятельно. С этой целью необходимые ассигнования для оплаты труда специалистов за работу в составе ПМПк следует планировать заблаговременно.

9. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

10. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально, с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

11. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

12. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

13. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

14. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или раз-

решения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

15. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

16. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

17. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

18. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель, воспитатель ДОУ или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

19. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллективное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

20. Заключения специалистов, коллективное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

21. При направлении ребенка в ПМПк копия коллективного заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллективное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

О ФОРМАХ УЧЕТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПМПк

Журнал записи детей на ПМПк

№ п/п	Дата, время	Ф. И. О. ребенка	Дата рождения (число, мес., год)	Пол	Инициатор обращения	Повод обращения	График консультирования специалиста

Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендации ПМПк

№ п/п	Дата, время	Ф. И. О. ребенка	Возраст	Пол	Проблема	Заключение специалиста или коллегиальное заключение ПМПк	Рекомендации	Специалист или состав ПМПк

Карта (папка) развития обучающегося, воспитанника:

Основные блоки
<p>1. «Вкладыши»:</p> <ul style="list-style-type: none"> — педагогическая характеристика; — выписка из истории развития; <p>при необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медицинская сестра ПМПк направляет запрос в детскую поликлинику по месту жительства ребенка.</p>
<p>2. Документация специалистов ПМПк (согласно утвержденным формам):</p> <ul style="list-style-type: none"> — заключения специалистов ПМПк; — коллегиальное заключение ПМПк; — дневник динамического наблюдения с фиксацией: <ul style="list-style-type: none"> — времени и условий возникновения проблемы; — мер, предпринятых до обращения в ПМПк, и их эффективности; — сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПМПк.

**Мониторинг обеспеченности ПМПк специалистами,
осуществляющими психолого-медико-педагогическое сопровождение
обучающихся, воспитанников**

Специалисты	Количество ставок по штату		Фактическое замещение (наличие реальн. физич. лиц)				Необходимая потребность	
			штатными работниками		работниками по совместит.			
	в образ. учр-ях	в т.ч. в учр. спец. образ.	в образ. учр-ях	в т.ч. в учр. спец. образ.	в образ. учр-ях	в т.ч. в учр. спец. образ.	в образ. учр-ях	в т.ч. в учр. спец. образ.
<ul style="list-style-type: none"> • Педагог-психолог • Учитель-дефектолог • Учитель-логопед • Социальный педагог • Врач (указать специальность) • Мед.сестра • Др.специалисты (указать какие) 								
Итого:								

**О ПОРЯДКЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПМПк
С РОДИТЕЛЯМИ (ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ)
ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ВОСПИТАННИКА И С ПМПк**

Договор между образовательным учреждением (в лице руководителя образовательного учреждения) и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника образовательного учреждения о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении

<p>Руководитель образовательного учреждения</p>	<p>Родители (законные представители) обучающегося, воспитанника</p>
<p>(указать фамилию, имя, отчество)</p> <p>подпись..... М.П.</p>	<p>(указать фамилию, имя, отчество ребенка и родителей (законных представителей), характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными)</p> <p>подпись... М.П.</p>
<p>Информирует родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк.</p>	<p>Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение обучающегося, воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк.</p>

Договор о взаимодействии психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) и психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения

Настоящим договором закрепляются следующие взаимные обязательства ПМПК (указать уровень ПМПК: региональная, муниципальная, др.) и ПМПк образовательного учреждения (наименование образовательного учреждения):

ПМПК обязуется:	ПМПк обязуется:
<p>1. Направлять детей и подростков с отклонениями в развитии для обследования на ПМПк в следующих случаях:</p> <ul style="list-style-type: none">• при возникновении трудностей диагностики;• в спорных и конфликтных случаях;• при отсутствии в данном образовательном учреждении условий для оказания необходимой специализированной психолого-медико-педагогической помощи. <p>2. Информировать ПМПк соответствующего уровня:</p> <ul style="list-style-type: none">• о количестве детей в образовательном учреждении, нуждающихся в специализированной психолого-медико-педагогической помощи;• о характере отклонений в развитии детей, получающих специализированную психолого-медико-педагогическую помощь в рамках данного образовательного учреждения;• об эффективности реализации рекомендаций ПМПк.	<p>1. Проводить своевременное бесплатное обследование детей и подростков с отклонениями в развитии по направлению ПМПК образовательного учреждения, территориально относящегося к данной ПМПк, с последующим информированием ПМПК о результатах обследования.</p> <p>2. Оказывать методическую помощь, обеспечивать обмен опытом между специалистами психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных учреждений, территориально относящихся к данной ПМПк.</p> <p>3. Осуществлять динамический контроль за эффективностью реализации рекомендаций по отношению к детям, прошедшим обследование на ПМПк, при необходимости вносить коррективы в рекомендации.</p> <p>4. Информировать родителей о всех имеющихся в стране возможностях оказания ребенку психолого-медико-педагогической помощи (с опорой на имеющиеся в РФ базы данных) в соответствии с выявленными отклонениями в развитии и индивидуальными особенностями ребенка.</p>

Руководитель образовательного учреждения (подпись)

Председатель ПМПк (подпись) М. П.

Заведующий ПМПК (подпись) М. П.

Об организации работы логопедического пункта общеобразовательного учреждения

**Письмо Министерства образования Российской Федерации
от 14 декабря 2000 г., № 2**

Настоящее инструктивное письмо определяет порядок организации деятельности логопедического пункта как структурного подразделения государственного, муниципального общеобразовательного учреждения.

Логопедический пункт создается в общеобразовательном учреждении в целях оказания помощи обучающимся, имеющим нарушения в развитии устной и письменной речи (первичного характера), в освоении ими общеобразовательных программ (особенно по родному языку).

Основными задачами логопедического пункта являются:

- коррекция нарушений в развитии устной и письменной речи обучающихся;
- своевременное предупреждение и преодоление трудностей в освоении обучающимися общеобразовательных программ;
- разъяснение специальных знаний по логопедии среди педагогов, родителей (законных представителей) обучающихся.

Логопедический пункт создается в общеобразовательном учреждении, находящемся в городской местности, при наличии 5—10 классов I ступени начального общего образования и 3—8 классов I ступени начального общего образования в общеобразовательном учреждении, находящемся в сельской местности.

В логопедический пункт зачисляются обучающиеся общеобразовательного учреждения, имеющие нарушения в развитии устной и письменной речи на родном языке (общее недоразвитие речи разной степени выраженности; фонетико-фонематическое недоразвитие речи; фонематическое недоразвитие речи; заикание; недостатки произношения — фонетический дефект; дефекты речи; обусловленные нарушением строения и подвижности органов речевого аппарата (дизартрия, ринолалия); нарушения чтения и письма, обусловленные общим, фонетико-фонематическим, фонематическим недоразвитием речи).

В первую очередь в логопедический пункт зачисляются обучающиеся, имеющие нарушения в развитии устной и письменной речи, препятствующие их успешному освоению общеобразовательных программ (дети с общим фонетико-фонематическим и фонематическим недоразвитием речи).

Зачисление в логопедический пункт осуществляется на основе обследования речи обучающихся, которое проводится с 1 по 15 сентября и с 15 по 30 мая. Обследованные обучающиеся, имеющие нарушения в развитии устной и письменной речи, регистрируются по форме, согласно приложению 1. Зачисление в логопедический пункт обучающихся из числа обследованных и зарегистрированных производится в течение всего учебного года.

Предельная наполняемость логопедического пункта городского общеобразовательного учреждения — не более 25 человек, сельского общеобразовательного учреждения — не более 20 человек.

На каждого обучающегося, зачисленного в логопедический пункт, учитель-логопед заполняет речевую карту по форме, согласно приложению 2.

Выпуск обучающихся из логопедического пункта производится в течение всего учебного года после устранения у них нарушений в развитии устной и письменной речи.

Занятия с обучающимися проводятся как индивидуально, так и в группе. Основной формой являются групповые занятия. Предельная наполняемость групп устанавливается в зависимости от характера нарушения в развитии устной и письменной речи обучающегося и местонахождения общеобразовательного учреждения (Приложение 3).

Занятия с обучающимися в логопедическом пункте, как правило, проводятся во внеурочное время с учетом режима работы общеобразовательного учреждения.

Коррекция произношения у обучающихся первых классов с фонетическими дефектами, не влияющими на успеваемость, в виде исключения, может осуществляться во время уроков (кроме уроков русского языка и математики).

Периодичность групповых и индивидуальных занятий определяется тяжестью нарушения речевого развития.

Групповые занятия проводятся:

— с обучающимися, имеющими общее недоразвитие речи; с обучающимися, имеющими нарушения чтения и письма, обусловленные общим недоразвитием речи, — не менее трех раз в неделю;

— с обучающимися, имеющими фонетико-фонематическое или фонематическое недоразвитие речи; нарушения чтения и письма, обусловленные фонетико-фонематическим или фонематическим недоразвитием речи, — не менее двух-трех раз в неделю;

— с обучающимися, имеющими фонетический дефект, — не менее одного-двух раз в неделю;

— с заикающимися обучающимися — не менее трех раз в неделю.

Индивидуальные занятия проводятся не менее трех раз в неделю с обучающимися, имеющими общее недоразвитие речи второго уровня по Р. Е. Левиной, дефекты речи, обусловленные нарушением строения и подвижности органов речевого аппарата (дизартрия, ринология). По мере формирования произносительных навыков у этих обучающихся занятия с ними проводятся в группе. При этом занятия с указанными обучающимися не могут проводиться в одной группе с заикающимися обучающимися и обучающимися с недостатками произношения отдельных звуков.

Продолжительность группового занятия составляет 40 минут, продолжительность индивидуального занятия — 20 минут.

Темы групповых и индивидуальных занятий с обучающимися и учет их посещаемости отражаются в журнале факультативных и логопедических занятий.

В случае необходимости уточнения диагноза обучающиеся с нарушениями речи с согласия родителей (законных представителей) направляются учителем-логопедом в соответствующее лечебно-профилактическое учреждение для обследования врачами-специалистами (невропатологом, детским психиатром, отоларингологом, офтальмологом и др.) или в психолого-медико-педагогическую комиссию.

Ответственность за обязательное посещение обучающимися занятий в логопедическом пункте несут учитель-логопед, классный руководитель и руководитель общеобразовательного учреждения.

Учитель-логопед оказывает консультативную помощь учителям общеобразовательного учреждения и родителям (законным представителям) обучающихся в определении причин неуспеваемости и дает рекомендации по их преодолению. Учитель-логопед несет ответственность за организацию и своевременное выявление обучающихся с первичной речевой патологией и за комплектование групп. Учитель-логопед:

— проводит занятия с обучающимися по исправлению различных нарушений устной и письменной речи. В ходе занятий осуществляется работа по предупреждению и преодолению неуспеваемости по родному языку, обусловленной первичным речевым нарушением;

— осуществляет взаимодействие с учителями по вопросам освоения обучающимися общеобразовательных программ (особенно по родному языку);

— поддерживает связь с дошкольными образовательными учреждениями, со специальными (коррекционными) образовательными учреждениями для обучающихся, воспитанников с откло-

нениями в развитии, логопедами и врачами-специалистами детских поликлиник и психолого-медико-педагогических комиссий;

— участвует в работе методических объединений учителей-логопедов;

— представляет руководителю общеобразовательного учреждения ежегодный отчет о количестве обучающихся, имеющих нарушения в развитии устной и письменной речи, в общеобразовательном учреждении и результатах обучения в логопедическом пункте по форме (Приложение 4).

Для логопедического пункта выделяется кабинет площадью, отвечающей санитарно-гигиеническим нормам. Логопедический пункт обеспечивается специальным оборудованием (Приложение 5).

**Заместитель министра
Е. Е. ЧЕПУРНЫХ**

Приложение 1

Список обучающихся, имеющих нарушения в развитии устной и письменной речи

(заполняется учителем-логопедом после обследования обучающихся)

№ п/п	Фамилия, имя обучающегося, дата рождения	Класс	Дата обследования	Реальная успеваемость по родному языку	Заключение учителя-логопедв	Примечания

Приложение 2

РЕЧЕВАЯ КАРТА

(заполняется на каждого обучающегося, зачисленного в логопедический пункт)

1. Фамилия, имя, возраст.
2. Класс.
3. Домашний адрес, телефон.
4. Дата зачисления в логопедический пункт.
5. Успеваемость по родному языку (к моменту обследования).

6. Жалобы учителя или родителей (законных представителей).
7. Заключение психиатра.
8. Состояние слуха.
9. Данные о ходе развития речи. Анамнез общего и речевого развития.
10. Состояние артикуляционного аппарата (строение и подвижность).
11. Общая характеристика речи (запись беседы, самостоятельных связных высказываний):
 - а) словарный запас: словарь в пределах обихода, шире и пр.; какие части речи преимущественно употребляет; ошибки в употреблении слов: замены по смыслу и акустическому сходству (привести примеры);
 - б) грамматический строй: типы употребляемых предложений, наличие аграмматизмов (привести примеры);
 - в) произношение и различение звуков: произношение звуков; отсутствие, искажение, замена и смешение отдельных звуков; различение оппозиционных звуков; воспроизведение слов с различным звукословным составом (привести примеры); темп и вынятность речи.
12. Уровень сформированности навыков анализа и синтеза звукового состава слова.
13. Письмо: наличие и характер специфических ошибок (смешение и замена согласных букв, аграмматизмы и т. д.) в письменных работах обучающихся — диктантах, изложениях, сочинениях, выполняемых ими при первичном обследовании и на занятиях в логопедическом пункте (письменные работы прилагаются к речевой карте).
14. Чтение: уровень овладения техникой чтения (побуквенное, слоговое, словами); ошибки при чтении; понимание прочитанного.
15. Проявление заикания:
 - а) предполагаемая причина; выраженность заикания; ситуации, усугубляющие его проявление (ответы у доски);
 - б) сформированность языковых средств (произношение, словарь, грамматический строй);
 - в) особенности общего и речевого поведения (организованность, общительность, замкнутость, импульсивность);
 - г) адаптация к условиям общения.
16. Краткая характеристика ребенка по данным психолога и учителя (организованность, самостоятельность, устойчивость внимания, работоспособность, наблюдательность, отношение к имеющемуся нарушению речи).

17. Заключение учителя-логопеда.

18. Результаты исправления речи (отмечаются в карте к моменту отчисления обучающегося из логопедического пункта).

Приложение 3

Предельная наполняемость групп обучающихся, имеющих нарушения в развитии устной и письменной речи

Группы обучающихся	Предельная наполняемость (чел.)	
	общеобразовательное учреждение, расположенное в городе	общеобразовательное учреждение, расположенное в сельской местности
с общим недоразвитием речи (ОНР)	до 4	до 3
с нерезко выраженным общим недоразвитием речи (НВОНР)	до 5	до 4
с фонетико-фонематическим недоразвитием речи (ФФН) и фонематическим недоразвитием речи (ФН)	до 6	до 5
с недостатками чтения и письма, обусловленными общим недоразвитием речи	до 5	до 4
с недостатками чтения и письма, обусловленными фонетико-фонематическим (фонематическим) недоразвитием речи	до 6	до 5
заикающиеся	до 4	до 3
с недостатками произношения отдельных звуков	до 7	до 6

Примечание. Минимальная наполняемость группы — 3 обучающихся.

**Отчет о количестве обучающихся, имеющих нарушения в развитии устной и письменной речи,
в общеобразовательном учреждении и результатах обучения в логопедическом пункте
за учебный год**

	Классы	Нарушения устной речи				Нарушения письменной речи			
		ОНР	ФФН	Фонема- тическое недораз- витие	Фонети- ческий дефект	Заика- ние	Нарушения чтения и пи- сьма, обус- ловленные ОНР	Нарушения чтения и пи- сьма, обус- ловленные ФФН	Нарушения чте- ния и письма, обусловленные психическим недоразвитием
Выявлено обучающихся	1 класс 2— 4 класс								
Зачислено в логопедический пункт	1 класс 2— 4 классы								
Отчислено из логопедического пункта	1 класс 2— 4 классы								
Оставлено в логопедическом пункте	1 класс 2— 4 классы								
Выбыло	1 класс 2— 4 классы								

Список рекомендуемого оборудования логопедического пункта

1. Настенное зеркало для логопедических занятий (50x100)	1 шт.
2. Зеркало для индивидуальной работы (9x12)	8 шт.
3. Логопедические зонды, шпатели	
4. Разрезная азбука (настенная)	1 шт.
5. Кассы букв (индивидуальные)	8 шт.
6. Учебно-методические пособия	
7. Настольные игры, игрушки, конструкторы	
8. Умывальник	1 шт.
9. Классная доска	1 шт.
10. Шкафы для пособий	2—3 шт.
11. Стол канцелярский	1 шт.
12. Стулья	5 шт.
13. Комплект «парта — стул»	8 шт.
14. Песочные часы	1 шт.
15. Секундомер	1 шт.
16. Метроном	1 шт.
17. Магнитофон	1 шт.
18. Проигрыватель	1 шт.
19. Набор пластинок	
20. Диапроектор (или фильмоскоп)	1 шт.
21. Кодоскоп	1 шт.
22. Экран	1 шт.
23. Видеомагнитофон	1 шт.
24. Компьютер	1 шт.
25. Дискеты	

**Рекомендации по организации логопедической работы
в специальном (коррекционном) образовательном
учреждении VIII вида
(Вестник образования РФ от 15.08.2002)**

Развитие речи обучающихся специального (коррекционного) учреждения VIII вида характеризуется целым рядом отклонений. Для большинства умственно отсталых обучающихся типичны запаздывание и замедленный темп развития речи, ограниченный и не соответствующий возрастным нормам активный и пассивный словарь, отклонения в формировании фонетического, фонематического и грамматического строя.

Обучение в коррекционном учреждении оказывает решающее воздействие на психическое развитие умственно отсталых детей. Под влиянием его происходит как общее, так и речевое развитие обучающихся: увеличивается и уточняется словарь, совершенствуется умение пользоваться уже имеющимися грамматическими формами и происходит овладение новыми, уточняется звуковой состав слова, развиваются навыки звукового анализа и синтеза.

Но, помимо особенностей развития речи, характерных для всех умственно отсталых детей, у значительной части обучающихся коррекционного учреждения имеются те или иные нарушения речи: неправильное произношение звуков — фонетический дефект, дизартрия, ринолалия, алалия, афазия, заикание.

Нарушения устной речи еще более усугубляют недоразвитие познавательной деятельности умственно отсталых обучающихся, затрудняют процесс овладения грамотой и в большинстве случаев ведут к нарушениям письменной речи.

Коррекция нарушений речи умственно отсталых обучающихся требует организации специальной логопедической работы. Поэтому в учебном плане специального (коррекционного) образовательного учреждения VIII вида предусмотрены часы логопедических занятий, которые проводятся учителем-логопедом, имеющим соответствующее образование.

**Обследование речи обучающихся и отбор их
для логопедических занятий**

В начале учебного года должны быть обследованы все вновь принятые обучающиеся (независимо от класса, в который они зачислены).

Обследованию подлежат также и обучающиеся, занимавшиеся у логопеда в предыдущем году и оставленные для продолжения обучения (с целью выявления состояния речи к началу учебного года).

Обследование речи должно охватывать произношение, темп, плавность речи, а также ее понимание, словарь, грамматический строй, навыки чтения и письма.

Внешне сходные проявления нарушения речевой деятельности могут иметь разный характер и затрагивать различные компоненты речевой деятельности.

Например, нарушения произношения могут затрагивать только произносительные процессы и выражаться в нарушениях внятности речи. Другие компоненты устной речи, а также письменная речь оказываются ненарушенными.

В некоторых случаях нарушения произношения выступают вместе с нарушениями фонематической системы языка, что влечет за собой нарушения чтения и письма.

И, наконец, нарушения произношения могут выступать на фоне общего недоразвития речи, охватывающего фонетико-фонематическую и лексико-грамматическую стороны.

Логопед должен путем тщательного специального обследования, прежде чем приступить к коррекционной работе, выяснить характер нарушения речевой деятельности и потенциальные возможности обучающегося.

Первичное обследование речи обучающихся может проводиться в классной обстановке. Каждому обучающемуся предлагается ответить на несколько вопросов бытового характера, прочесть наизусть стихотворение или повторить за логопедом одну-две специально подобранные фразы. Изучение состояния письма у ранее обучавшихся в иных образовательных учреждениях проводится при помощи диктантов, тексты которых должны отвечать условиям логопедической проверки и соответствовать требованиям программы каждого класса.

Всех обучающихся с нарушениями речи, обнаруженных в результате первичного обследования, логопед отмечает в специальном журнале учета (Приложение 1).

Устная и письменная речь обучающихся, выявленных при первичном обследовании, подробно изучается логопедом в условиях индивидуального обследования обучающихся традиционными логопедическими приемами.

Для обследования произношения могут применяться фонетические альбомы, в которых даются слова различной слоговой структуры, а проверяемые звуки предлагаются в разных положениях (в начале, середине, конце слова).

При изучении навыков звукового анализа проверяется умение обучающихся узнавать и различать на слух изолированные звуки, звуки в слогах и словах, умение сосчитать количество звуков в слове, произвести последовательное и выборочное выделение звуков.

Данные индивидуального обследования записываются в речевую карту, заполняемую на каждого обучающегося с нарушением речи (Приложение 2).

Обследование речи обучающихся, занимавшихся у логопеда в предыдущем году, может проводиться не полностью, а только по тем параметрам, которые были намечены логопедом для продолжения занятий. Соответственно заполняется и речевая карта.

Из числа обучающихся, имеющих нарушения речи, отбираются остро нуждающиеся в логопедической помощи. Остальные зачисляются кандидатами и вызываются логопедом на занятия по мере устранения нарушений речи у ранее принятых обучающихся.

Основным критерием при зачислении на занятия является характер речевого нарушения и его значение для успеваемости и общения обучающегося. Первоочередному зачислению на логопедические занятия подлежат обучающиеся с такими нарушениями произношения, которые мешают их речевому общению, усвоению чтения и письма, а также обучающиеся, недостатки речи которых обусловлены ринолалией, дизартрией, алалией, афазией, тяжелой формой заикания и некоторыми другими.

К речевой карте каждого обучающегося, зачисленного на логопедические занятия, прилагается план занятий с ним. План составляется на основании логопедического заключения, обобщающего все данные обследования.

Организационный период, предшествующий началу систематических логопедических занятий и включающий в себя обследование обучающихся, комплектование групп и оформление первичной логопедической документации, рассчитан на две-три недели учебного года.

Организация и проведение логопедических занятий

Логопедические занятия проводятся по расписанию, составляемому с учетом классных расписаний и утверждаемому в установленном порядке.

На логопедические занятия отводятся 5-е, 6-е уроки, свободные от классных занятий, и внеклассное время (в частности,

режимные моменты после обеда). По договоренности с администрацией учреждения и учителями классов логопед может брать обучающихся с некоторых уроков.

Работа по исправлению речевых нарушений строится с учетом возрастных особенностей, программы по родному языку и особенностей речевого дефекта обучающихся.

Логопед проводит индивидуальные и групповые занятия. Занятия каждой группы и индивидуальные занятия проводятся 2—4 раза в неделю. На индивидуальные занятия отводится, как правило, 20 минут на каждого обучающегося. На занятия с группой обучающихся отводится, как правило, 20—45 минут.

Как правило, индивидуальные занятия проводятся с обучающимися, нуждающимися в постановке или коррекции звуков, независимо от причин, вызвавших нарушение произношения.

Логопед комплекзует группы по признаку однородности речевого нарушения у обучающихся, по возможности из обучающихся одного класса или двух параллельных или смежных классов (например 2—3-х классов). В первых классах группы комплектуются только из обучающихся первых классов, поскольку работа с ними требует подбора особого учебно-дидактического материала.

Рекомендуемая наполняемость групп для логопедических занятий — 2—4 обучающихся.

При необходимости логопед может производить перераспределение обучающихся по группам. Так, для закрепления и дифференциации поставленных на индивидуальных занятиях звуков целесообразно объединить обучающихся в группы, что значительно повышает эффективность работы. И, наоборот, на определенном этапе часть обучающихся группы может быть выделена для индивидуальной работы.

Логопедические занятия рекомендуется проводить в логопедическом кабинете. Для логопедического кабинета отводится изолированное помещение, оснащенное необходимым учебно-дидактическим материалом (Приложение 3).

Посещение логопедических занятий обязательно для всех принятых на занятия обучающихся. Ответственность за посещение обучающимися логопедических занятий возлагается на логопеда, учителя класса и руководителя учреждения.

Логопед ведет журнал учета посещаемости занятий, для которого может использоваться обычный классный журнал или журнал, изготовленный по типу классного журнала. По окончании учебного года логопед составляет отчет о проделанной работе (Приложение 4).

Контакт логопеда с учителями, воспитателями, педагогом-психологом

Логопеду следует вести работу в тесном контакте с учителями и воспитателями, которые на уроках, при подготовке домашних заданий, в быту могут способствовать закреплению речевых навыков, приобретаемых обучающимися в процессе логопедических занятий.

Контакт логопеда с учителями может осуществляться на всех этапах логопедической работы, начиная с первичного обследования, о результатах которого логопеду рекомендуется поставить в известность учителя и воспитателя данного класса, и кончая выпуском обучающегося. В случае необходимости учитель и воспитатель должны создать, по рекомендациям логопеда, определенные условия для обучающегося (индивидуализация контрольных работ по родному языку в особо тяжелых случаях нарушения письма, организация речевого режима для заикающихся обучающихся и т. п.).

Для информации о состоянии произношения обучающихся, посещающих логопедические занятия, может использоваться таблица произношения, из которой видно, какой звук поставлен и что следует требовать от обучающихся в произношении.

При завершении логопедических занятий с обучающимся логопед инструктирует учителя и воспитателя о приемах доведения достигнутых навыков до полной автоматизации в условиях класса и во внеурочное время.

Логопед может посещать уроки родного языка, развития речи, чтения и другие с целью проверки речевых возможностей обучающихся, имеющих нарушения речи (в свободное от логопедических занятий время). В свою очередь, учителя и воспитатели могут также периодически присутствовать на логопедических занятиях, чтобы постоянно быть в курсе проводимой работы с обучающимися данного класса.

Логопед должен хорошо ориентироваться в программных требованиях, в методах и приемах обучения родному языку и учитывать их в своей работе. Эффективность логопедических занятий и перенос полученных навыков в учебную обстановку значительно повышается, если логопед использует дидактический материал в соответствии с темой программы, которая изучается в классе.

В первых и во вторых классах логопед помогает учителям консультациями, соответствующей методической литературой в организации фронтальных уроков по развитию фонематического восприятия, формированию звукового анализа; особое

внимание на этих уроках должно уделяться выделению и последующей дифференциации смешиваемых звуков. Для проведения этих уроков требуется знакомство учителей с основными принципами и приемами логопедической работы. Поэтому особенно важна помощь логопеда в случаях, когда учитель не имеет специального образования.

Лучшей формой работы может являться педагогический семинар, во время которого логопед проводит занятия как с отдельными обучающимися, так и с группами обучающихся (того или иного класса или с теми или иными недостатками речи) и детально разъясняет как демонстрируемые речевые нарушения, так и приемы логопедической работы. Работа логопеда с учителями и воспитателями может иметь и другие формы: индивидуальные беседы, открытые занятия, сообщения на заседаниях методических объединений с демонстрацией магнитофонных записей речи обучающихся при поступлении и выпуске, сравнение письменных работ на разных этапах работы.

Логопед должен помочь и воспитателям в организации речевой работы с обучающимися.

Помимо включения определенных требований к речи обучающихся во все режимные моменты, воспитателю рекомендуется проводить так называемые «логопедические минутки», составляемые логопедом в зависимости от состава класса. Воспитательские часы могут быть широко включены речевые игры.

Воспитатель совместно с логопедом, поставив определенную цель (выработка темпа, четкости, выразительности в речи, закрепления словаря и т. п.), во время игры предъявляет обучающимся соответствующие требования, используя эмоциональную заинтересованность детей в игре.

Логопеду следует работать в тесном контакте с педагогом-психологом, так как занятия педагога-психолога с обучающимися могут оказывать существенную помощь в формировании психологической базы речевой деятельности обучающихся.

В конце учебного года логопед может проводить речевой утренник, на котором обучающиеся, окончившие логопедические занятия, демонстрируют свои успехи. В речевом утреннике могут принимать участие все обучающиеся, имеющие нарушения речи и занимающиеся с логопедом, независимо от этапа работы с ними (кроме начального). В этих случаях для них подбирается соответствующий материал.

Рекомендуется практиковать выступления логопеда на педагогических советах с целью пропаганды логопедических знаний среди учителей.

Контакт логопеда с врачом

Очень важен деловой контакт логопеда с врачом учреждения. Логопед должен быть знаком с данными медицинского обследования для уточнения этиологии и характера речевого нарушения обучающихся с целью нахождения наиболее правильного и эффективного коррекционного подхода к ним, соответствующего тому или иному нарушению.

Связь логопеда с родителями

Работа логопеда с родителями может осуществляться путем личного контакта с отдельными родителями, участия в родительских собраниях, вовлечения родителей в речевую работу с детьми, в процессе которой предполагается организация правильного отношения к речи ребенка в домашней обстановке и помощь в выполнении домашних заданий, даваемых логопедом.

Документация логопеда

В начале учебного года логопед планирует работу на год, вводя в план все разделы своей деятельности (ориентировочно по тем же пунктам, которые указаны в отчете за год).

На основании материалов обследования обучающихся логопед составляет индивидуальные планы занятий, а также перспективные планы для каждой группы обучающихся. В плане для группы отмечается: состав обучающихся с краткой характеристикой имеющихся нарушений речи, основная последовательность работы и ориентировочные сроки, учебно-наглядные пособия.

Кроме того, логопеду рекомендуется иметь планы ежедневных занятий.

Логопед ведет журнал учета обучающихся с недостатками речи, журнал учета посещаемости; заполняет на обучающихся, принятых на логопедические занятия, речевую карту.

В конце учебного года логопед составляет отчет о работе, проделанной за год.

Приложение 1

Примерная форма журнала учета обучающихся с недостатками речи

№ п/п	Фамилия, имя	Год рождения	Успеваемость по русскому (родному) языку	Недостаток речи	Дата зачисления на логопедические занятия	Дата завершения занятий

РЕЧЕВАЯ КАРТА

(заполняется на каждого обучающегося)

1. Фамилия, имя.
2. Возраст.
3. Класс.
4. Жалобы учителя или родителей.
5. Краткая характеристика обучающегося по данным педагогических наблюдений (устойчивость внимания, работоспособность, ориентировка в окружающем, отношение обучающегося к своему речевому нарушению).
6. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии.
7. Данные о ходе развития речи.
8. Состояние слуха, зрения.
9. Состояние артикуляционного аппарата (строение, подвижность).
10. Общая характеристика речи (запись беседы, самостоятельной речи):
 - а) словарный запас (охарактеризовать и привести примеры: словарь в пределах обихода, шире и т. д.; правильно ли используются слова по назначению, какие имеются замены слов; какие части речи преимущественно употребляются);
 - б) грамматический строй (указать возможности формообразования, построения предложений, типы употребляемых предложений);
 - в) произношение и различение звуков: 1) произношение звуков (отсутствие, замена, искажение отдельных звуков); 2) различение звуков на слух; 3) произношение слов с различным слоговым составом;
 - г) темп и плавность.
11. Понимание речи.
12. Письмо (образцы диктантов первичного обследования, а у обучающихся, имевших недостатки письма, и при завершении логопедической работы):
 - а) успеваемость по письму к моменту поступления на логопедические занятия;
 - б) навыки анализа и синтеза звукового состава слов;
 - в) указать, имеются ли характерные для дисграфии замены букв.
13. Чтение:
 - а) успеваемость по чтению в начале логопедических занятий;
 - б) характеристика овладения техникой чтения;
 - в) ошибки при чтении;

г) понимание прочитанного.

14. Заключение логопеда.

В конце учебного года к речевой карте прилагается описание результатов работы с обучающимся за истекший учебный год.

Приложение 3

Примерный список оборудования логопедического кабинета

№ п/п	Наименование оборудования
1.	Парты.
2.	Стол канцелярский.
3.	Стул.
4.	Шкаф для пособий.
5.	Классная доска.
6.	Настенное зеркало для логопедических занятий 50х100.
7.	Настольное зеркало размером 60х80.
8.	Зеркало для индивидуальной работы 9х12 (10 шт.).
9.	Стенные часы.
10.	Настольная лампа.
11.	Халат.
12.	Магнитофон, телевизор, видеомагнитофон, компьютер (в зависимости от возможностей образовательного учреждения).
13.	Умывальник, мыло, полотенце.
14.	Логопедические зонды, шпатели, спирт, вата*.
15.	Разрезные азбуки и кассы к ним.
16.	Альбом с картинками для исследования произношения звуков.
17.	Наборы картинок, картинное лото, предназначенные для работы над речевым материалом на различные группы звуков.
18.	Книги-пособия с речевым материалом для закрепления произношения разных звуков.
19.	Наглядный материал по развитию речи (предметные, сюжетные, серийные картинки и т. д.).
20.	Настольные игры (различные лото, кубики, мозаика, специальные лото и др.) и игрушки (мебель, посуда, животные, птицы; игрушки, предназначенные для развития дыхания и т. д.).

* Логопедические зонды и шпатели должны быть индивидуальными. При невозможности иметь индивидуальные зонды логопед должен иметь возможность подвергать зонды кипячению после каждого использования.

21. Учебники по русскому (родному) языку, книги с материалом для чтения, рассчитанные на обучающихся разных классов учреждения, методические и учебные пособия.

Примечание: Над стенным зеркалом должно быть электрическое освещение.

Приложение 4

Схема отчета о работе логопеда за год*

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Наименование учреждения.
3. Общее количество обучающихся, страдающих недостатками речи по учреждению (с указанием дефекта).
4. Количество обучающихся, принятых в истекшем учебном году на логопедические занятия (с указанием дефекта).
5. Количество обучающихся, поставленных на очередь.
6. Количество обучающихся, выпущенных с хорошей речью.
7. Количество обучающихся, оставленных для продолжения занятий (указать, сколько из них получили улучшения в речи и в чем они выражаются).
8. Работа логопеда с учителями, воспитателями, родителями.
9. Повышение квалификации логопеда (посещение курсов, занятий при методическом кабинете и др.).

* Данная схема является примерной.

Об утверждении перечня заболеваний, препятствующих содержанию и обучению несовершеннолетних в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа органов управления образованием

**Постановление Правительства Российской Федерации
от 20 ноября 1999 г., № 1279**

В соответствии со статьей 15 Федерального закона «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999 г., № 26, ст. 3177) Правительство Российской Федерации постановляет:

Утвердить прилагаемый перечень заболеваний, препятствующих содержанию и обучению несовершеннолетних в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа органов управления образованием.

**Председатель Правительства Российской Федерации
В. Путин**

ПЕРЕЧЕНЬ

заболеваний, препятствующих содержанию и обучению несовершеннолетних в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа органов управления образованием

Утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 20 ноября 1999 г., № 1279

Класс I. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00-B99)

A15-A19 Туберкулез — любая форма активного и затухающего туберкулеза (I, II, Va, Vб группы учета)

A30 Лепра (болезнь Гансена)

A50-A54 Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем, — сифилис, гонорея

A71 Трахома

B 18 Хронический вирусный гепатит

B20-B24 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)

B35-B44 Микозы

Класс II. Новообразования (С00-D48)

С00-С97 Злокачественные новообразования любых локализаций, в том числе злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей

Класс III. Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (D50-D89)

D51 Витамин-B12-дефицитная анемия III степени (тяжелая)

D52 Фолиеводефицитная анемия III степени (тяжелая)

D55-D58 Гемолитические анемии — наследственные и приобретенные

D60-D61 Апластические анемии

D65-D69 Нарушения свертываемости крови, пурпура и другие геморрагические состояния

Класс IV. Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00-E90)

E00 Синдром врожденной йодной недостаточности

E05 Тиреотоксикоз (гипертиреоз)

EЮ Инсулинзависимый сахарный диабет

E11 Инсулиннезависимый сахарный диабет

E20 Гипопаратиреоз

E21 Гиперпаратиреоз

E22 Гиперфункция гипофиза

E23.0 Гипопитуитаризм

E23.2 Несахарный диабет

E24 Синдром Иценко-Кушинга

E25.0 Врожденная гиперплазия надпочечников

Класс V. Психические расстройства и расстройства поведения (F90-F99)

F02-F05; F06.0-F06.5, F06.8; F06.9; F07.1; F07.2; F07.8

F09 Органические, включая симптоматические, психические расстройства

F10.22-F10.26; F10.3-F10.9; F11.22-F11.26; F11.3-F11.9; F12.22-F12.26; F12.3-F12.9; F13.22-F13.26; F13.3-F13.9; F14.22-F14.26; F14.3-F14.9; F15.22-F15.26; F15.3-F15.9; F16.22-F16.26; F16.3-F16.9; F17.22-F17.26; F17.3-F17.9; F18.22-F18.26; F18.3-F18.9; F19.22-F19.26; F19.3-F19.9 Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ

F20-F29 Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства

F30-F33; F34.8; F34.9; F39 Аффективные расстройства
F40-F42; F44 Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства

F50 Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами

F60.0-F60.2; F60.5-F60.6; F62; F64-F68 Расстройства личности и поведения

F71-F73; F78; F79 Умственная отсталость

F80; F82-F84; F88; F89 Расстройства психологического развития

F90.0; F90.1; F93; F94; F95.1; F98.1-F98.9 Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском подростковом возрасте

Класс VI. Болезни нервной системы (G00-G99) G40 Эпилепсия с некупируемыми приступами и деменцией

Класс VII. Болезни глаза и его придаточных аппаратов (H00-H59)
H1 5; H1 6; H20; H30; H46 Длительные хронические, рецидивирующие воспалительные болезни глаза и его придаточных аппаратов

H40.3-H40.9 Глаукома вторичная

H54.0; H54.3; H54.7 Слепота

Класс VIII. Болезни уха и сосцевидного отростка (H60-H95)

H81.0 Болезнь Меньера

H90.0; H90.3; H90.5; H90.6 Кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха

H95.0 Рецидивирующая холестеатома полости после мастоидэктомии

Класс IX. Болезни системы кровообращения (I00-I99)

108.3 Сочетанные (ревматические) поражения митрального, аортального и трехстворчатого клапанов

111.0 Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца с (застойной) сердечной недостаточностью

112.0 Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением почек с почечной недостаточностью

113.2 Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и почек с сердечной и почечной недостаточностью

144 Предсердно-желудочковая (атриовентрикулярная) блокада и блокада левой ножки пучка (Лиса)

- 147.2 Желудочковая тахикардия
- 148 Фибрилляция и трепетание предсердий (пароксизмальная форма с синкопальными, предсинкопальными состояниями)
- 149.0 Фибрилляция и трепетание желудочков
- 149.5 Синдром слабости синусового узла (при наличии предсинкопальных или синкопальных состояний)

Класс X. Болезни органов дыхания (J00-J99)

- J45 Астма (тяжелая)
- J47 Бронхоэктатическая болезнь

Класс XI. Болезни органов пищеварения (K00-K93)

- K25 Язва желудка — стадия обострения
- K.26 Язва двенадцатиперстной кишки — стадия обострения
- K.74 Цирроз печени

Класс XII. Болезни кожи и подкожной клетчатки (L00-L99)

- L08.0 Пиодермии — хронические, рецидивирующие
- L30.3 Инфекционная экзема — хроническая, рецидивирующая

Класс XIII. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00-M99)

- M32 Системная красная волчанка
- M34 Системный склероз (склеродермия)

Класс XIV. Болезни мочеполовой системы (N00-N99)

- N03 Хронический нефритический синдром
- N04 Нефротический синдром
- N18 Хроническая почечная недостаточность

Класс XVII. Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хронические нарушения (Q00-Q99)

- Q15.0 Врожденная глаукома
- Q20-Q28 Врожденные аномалии (пороки развития) системы кровообращения
- Q56 Неопределенность пола и псевдогермафродитизм

Класс XVIII. Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (R00-R99)

- R15 Недержание кала (энкопрез)
- R32 Недержание мочи (энурез)

Класс XIX. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (S00-T98)

T90-T98 Последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин, требующие индивидуального ухода за больным

**Заместитель министра
Е.Е. ЧЕПУРНЫХ**

Положение о психолого-медико-педагогической комиссии (проект Министерства образования РФ)

I. Общие положения

1. Настоящее Типовое положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогических комиссий (далее — ПМПК), которые создаются органами управления образованием на региональном и муниципальном уровнях, Министерством образования Российской Федерации — на федеральном уровне.

2. ПМПК является учреждением (далее считать термины «учреждение» и «ПМПК» тождественными) системы образования и реализует консультативно-диагностическую и коррекционную деятельность в отношении детей и подростков с отклонениями в развитии от 0 до 18 лет.

3. Методическое руководство работой ПМПК осуществляется Министерством образования Российской Федерации и Министерством здравоохранения Российской Федерации, органами управления образованием и органами управления здравоохранением субъектов Российской Федерации.

4. ПМПК в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, Федеральным Законом «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, решениями соответствующего органа управления образованием, настоящим Положением.

II. Цель и основные задачи ПМПК

5. Цель ПМПК — выявление детей и подростков с отклонениями в развитии, проведение комплексного диагностического исследования несовершеннолетних и разработка рекомендаций, направленных на определение специальных условий для полу-

чения ими образования и сопутствующего медицинского обслуживания.

6. Основными задачами ПМПК являются:

— раннее выявление и предупреждение отклонений в развитии, затрудняющих социальную адаптацию ребенка;

— комплексная, всесторонняя, динамическая диагностика нарушений развития ребенка и его резервных возможностей;

— определение специальных условий для получения образования несовершеннолетним;

— подбор, проектирование и инициирование организации специальных условий обучения и воспитания, а также лечения и медицинской поддержки, адекватных индивидуальным особенностям ребенка;

— разработка и апробация индивидуально ориентированных методов диагностико-коррекционной работы с детьми, проходящими обследование, отражение в рекомендациях способов внедрения наиболее эффективных из этих методов с последующим отслеживанием динамики и уровня социальной адаптации в процессе интеграции ребенка в соответствующие образовательные условия;

— формирование банка данных о детях и подростках с отклонениями в развитии;

— использование и/или формирование информационной базы данных о научно-исследовательских, лечебно-профилактических, оздоровительных, реабилитационных и других учреждениях, в которые ПМПК направляет детей и подростков с отклонениями в развитии в соответствии с показаниями, при возникновении трудностей диагностики, неэффективности оказываемой помощи;

— консультирование родителей (законных представителей), педагогических и медицинских работников, непосредственно представляющих интересы ребенка в семье и образовательном учреждении;

— участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической и медико-социальной культуры населения;

— стимуляция процессов интеграции в социум детей и подростков с отклонениями в развитии.

III. Организация деятельности ПМПК

7. Создается учредителем (учредителями) и регистрируется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

8. Статус учредителя (учредителей) определяет организационно-правовую форму учреждения.

Учредителем (учредителями) государственной ПМПК могут быть федеральные органы исполнительной власти и органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Учредителями муниципальной ПМПК являются органы местного самоуправления. Допускается совместное учредительство учреждения.

9. Учредительными документами являются решение учредителя (договор меж учредителями) о его создании, а также устав учреждения, утверждаемый учредителем (учредителями).

10. Передача государственных учреждений в ведение органов местного самоуправления допускается только с согласия последних.

11. Отношения между учредителем (учредителями) и ПМПК определяются договором, заключаемым между ними в соответствии с законодательством Российской Федерации.

12. Права юридического лица в части ведения уставной финансово-хозяйственной деятельности возникают у ПМПК с момента ее государственной регистрации, а право на ведение диагностико-коррекционной деятельности и на получение льгот, предусмотренных законодательством Российской Федерации, — с момента выдачи ей лицензии соответствующими органами управления образованием и органами управления здравоохранением в рамках их компетенции.

13. ПМПК с момента регистрации приобретает права юридического лица, имеет самостоятельный баланс, расчетный счет, текущий и иные счета в банковских и других кредитных организациях, печать установленного образца, штамп, бланки со своим наименованием.

14. Учреждение проходит государственную аккредитацию в порядке, установленном Законом Российской Федерации «Об образовании».

15. ПМПК в соответствии с законодательством Российской Федерации вправе участвовать в создании объединений в форме ассоциаций и союзов.

16. ПМПК регионального уровня учреждаются в среднем до ста тысяч, а ПМПК муниципального уровня — до десяти тысяч несовершеннолетних.

На территории каждого субъекта Российской Федерации создается, как минимум, одна ПМПК.

17. ПМПК субъектов Российской Федерации являются головными по отношению к ПМПК муниципального уровня. ПМПК муниципального уровня являются головными по отношению к психолого-медико-педагогическим консилиумам (ПМПК) образовательных учреждений, имеющих на данной территории.

18. Состав ПМПК всех уровней должен включать: педагога-психолога, учителя-дефектолога, учителя логопеда, социального педагога, специалистов медицинского профиля.

19. ПМПК может иметь базовые специальные (коррекционные) образовательные учреждения или классы, группы, закрепленные за ней в общеобразовательных и специальных (коррекционных) образовательных учреждениях, для углубленного обследования детей, динамическо-дифференциальной диагностики, апробирования новых методик обследования и обучения и т. д.

20. Реорганизация и ликвидация ПМПК осуществляется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

IV. Работники ПМПК

21. Порядок комплектования ПМПК педагогическими, медицинскими и другими работникам регламентируется ее уставом. Для работников ПМПК работодателем является данное учреждение.

На педагогическую, медицинскую, психологическую работу принимаются лица, имеющие необходимую профессиональную квалификацию (далее — специалисты), которая соответствует требованиям квалификационной характеристики по должности и полученной специальности и подтверждена документами об образовании.

К педагогической деятельности в учреждении не допускаются лица, указанные в пункте 2 статьи 53 Закона Российской Федерации «Об образовании».

22. Отношения между работником и администрацией ПМПК регулируются трудовым договоре (контрактом), условия которого не могут противоречить трудовому законодательству Российской Федерации.

Срок действия контракта определяется работником и работодателем при его заключении.

23. Работники ПМПК имеют право на участие в управлении учреждением в порядке, определяемом уставом учреждения, на защиту своей профессиональной чести и достоинства.

24. При исполнении профессиональных обязанностей специалисты ПМПК имеют право на свободу выбора и использования методик диагностики и коррекции отклонений в развитии; методов оценки эффективности диагностико-коррекционных мер, соответствующих рекомендациям ПМПК.

25. Заведующий ПМПК назначается на должность учредителем (учредителями) из числа высококвалифицированных специалистов психолого-медико-педагогического профиля, имеющих дополни-

тельную квалификацию по одной или нескольким из следующих специальностей: коррекционная педагогика, клиническая психология, специальная психология.

26. Работники ПМПК имеют право на социальные льготы, установленные законодательством Российской Федерации.

V. Организация диагностико-коррекционного процесса в ПМПК

27. Обеспечение диагностико-коррекционного процесса осуществляется *педагогическими работниками*: специалистами в области коррекционной педагогики (олигофрено-, сурдо-, тифлопедагогики, логопедии), социальной педагогики; *психологами*: специалистами в области специальной психологии, клинической (медицинской) психологии; *медицинскими работниками*: специалистами в области психиатрии, неврологии, офтальмологии, сурдологии, ортопедии и др.; *а также другими педагогическими, медицинскими работниками, психологами, прошедшими соответствующую переподготовку по профилю деятельности ПМПК.*

Медицинское обследование детей и подростков с отклонениями в развитии обеспечивается штатными или специально закрепленными за ПМПК органами управления здравоохранением медицинскими работниками.

28. Направление несовершеннолетних в ПМПК осуществляется по заявлению родителей (законных представителей). Инициаторами обследования несовершеннолетнего в ПМПК могут быть специалисты образовательных учреждений, занимающихся обеспечением и защитой прав детей и подростков с отклонениями в развитии.

29. Предварительная запись ребенка на обследование осуществляется с согласия родителей (законных представителей). Родители (законные представители) ставятся в известность о необходимости представления в ПМПК следующих документов:

- свидетельства о рождении ребенка (предъявляется);
- копии коллегиального заключения психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк), копий заключений специалистов ПМПК (представляются, только если ребенок обучается и/или воспитывается в образовательном учреждении);
- подробной выписки из истории развития ребенка с заключениями врачей (педиатра, невропатолога, сурдолога, офтальмолога, ортопеда), наблюдающих ребенка в детской поликлинике по месту жительства. При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке ПМПК направляет запрос в детскую поликлинику по месту жительства ребенка;
- педагогической характеристики (представляется только на обучающегося, воспитанника образовательного учреждения,

составляется педагогом, непосредственно работающим с ребенком, и заверяется директором (заведующим) образовательного учреждения).

К документам прилагаются образцы письменных работ по русскому (родному) языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

30. ПМПК ведется следующая документация:

— журнал предварительной записи детей на обследование в ПМПК;

— журнал учета детей, прошедших обследование в ПМПК;

— карта (папка) развития ребенка с протоколами, дневником динамического наблюдения, заключениями специалистов и коллегиальным заключением ПМПК (хранится в ПМПК не менее 10 лет).

31. Обследование ребенка в ПМПК осуществляется индивидуально каждым специалистом или несколькими специалистами одновременно, что определяется психолого-медико-педагогическими показаниями, исключающими возникновение психотравмирующих и неэтичных ситуаций. По результатам обследования каждый специалист составляет заключение.

32. На основании заключений специалистов ПМПК составляется коллегиальное заключение ПМПК, которое является документом, подтверждающим право ребенка с отклонениями в развитии, на обеспечение специальных условий для получения им образования.

33. В случае несогласия с коллегиальным заключением ПМПК родители (законные представители) имеют право обратиться в вышестоящую ПМПК.

34. Деятельность ПМПК осуществляется в тесном взаимодействии с ПМПК образовательного учреждения.

35. Контроль эффективности пребывания ребенка в рекомендованных образовательных условиях осуществляется ПМПК не реже одного раза в год.

VI. Родители (законные представители)

36. Родители (законные представители) имеют право:

— защищать законные права и интересы детей, принимать участие в организации деятельности ПМПК в соответствии с ее уставом;

— присутствовать при диагностико-коррекционном обследовании ребенка.

37. Родители (законные представители) обязаны выполнять относящиеся к ним требования устава ПМПК.

VII. Управление ПМПК

38. Управление ПМПК осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации в области образования и уставом учреждения.

39. Непосредственное руководство учреждением осуществляет прошедший соответствующую аттестацию заведующий.

Найм (прием) на работу заведующего государственной ПМПК осуществляется в порядке, определяемом Законом Российской Федерации «Об образовании» и уставом учреждения.

Заведующий муниципальной ПМПК назначается на должность и освобождается от должности учредителем (учредителями).

40. Заведующий ПМПК несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за комплектование учреждения квалифицированными кадрами работников.

Заведующий организует работу ПМПК и несет полную ответственность за организацию диагностико-коррекционной деятельности, за соблюдение в учреждении плановой, финансовой и организационной дисциплины, за соблюдение законных прав несовершеннолетних на получение образования.

VIII. Имущество и средства учреждения

41. Собственник имущества (уполномоченный им орган) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, закрепляет его за ПМПК.

Объекты собственности, закрепленные за учреждением, находятся в оперативном управлении этого учреждения.

Учреждение владеет, пользуется и распоряжается закрепленным за ним имуществом в соответствии с назначением этого имущества, своими уставными целями и законодательством Российской Федерации.

42. Изъятие и/или отчуждение имущества, закрепленного за учреждением, допускается только в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

43. Учреждение несет ответственность перед собственником за сохранность, эффективное использование закрепленного за ним имущества. Контроль за деятельностью учреждения в этой части осуществляется собственником (уполномоченным органом).

44. Деятельность учреждения финансируется его учредителем (учредителями) в соответствии с договором между ними.

Источниками формирования имущества и финансовых ресурсов ПМПК являются:

— собственные средства учредителя (учредителей);

- бюджетные и внебюджетные средства;
- имущество, закрепленное за учреждением собственником (уполномоченным им органом);
- кредиты банков и других кредиторов;
- средства спонсоров, добровольные пожертвования физических и юридических лиц;
- другие источники в соответствии с законодательством Российской Федерации.

45. Финансирование ПМПК осуществляется в соответствии с государственными и местными нормативами.

Нормативы финансирования ПМПК устанавливаются с учетом годовой нагрузки специалистов не менее 900 обследований детей и подростков с отклонениями в развитии в год.

Привлечение дополнительных средств не влечет за собой снижения нормативов и/или абсолютных размеров финансирования учреждения за счет его учредителя (учредителей).

46. ПМПК вправе осуществлять самостоятельную хозяйственную деятельность и распоряжаться доходами от этой деятельности в соответствии со своим уставом и законодательством Российской Федерации, регулирующим предпринимательскую деятельность.

47. Финансовые средства учреждения находятся в его распоряжении и изъятию не подлежат. Право распоряжения этими средствами на цели, предусмотренные уставом, принадлежат заведующему ПМПК.

48. При финансировании учреждения за счет средств федерального бюджета смета расходов утверждается Министерством образования Российской Федерации.

49. Учреждение устанавливает:

- ставки заработной платы (должностные оклады) работников на основе Единой тарифной сетки по оплате труда работников бюджетной сферы в соответствии с тарифно-квалификационными требованиями и на основании решения аттестационной комиссии, а также определяет виды и размеры надбавок, доплат и других выплат стимулирующего характера, которые определяются в пределах средств, направляемых на оплату труда;
- структуру управления учреждения;
- штатное расписание, распределение должностных обязанностей.

50. ПМПК принадлежит право собственности на:

- денежные средства, имущество и иные объекты собственности, переданные ему физическими и юридическими лицами в форме дара, пожертвования или по завещанию;

— доходы от собственной деятельности учреждения и приобретенные на эти доходы объекты собственности в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

51. При ликвидации учреждения денежные средства и иное имущество, принадлежавшее ему на правах собственности, за вычетом платежей на покрытие обязательств, используются в соответствии с законодательством Российской Федерации и уставом учреждения.

52. ПМПК может осуществлять международное сотрудничество и внешнеэкономическую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

ТАРИФНО-КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ДОКУМЕНТЫ СПЕЦИАЛИСТОВ ЦЕНТРОВ И СЛУЖБ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ И СОПРОВОЖДЕНИЯ

Об утверждении тарифно-квалификационных характеристик (требований) по должностям работников учреждений образования, объемных показателей по отнесению учреждений образования к группам по оплате труда руководителей

**Приказ Министерства образования Российской Федерации и Государственного комитета Российской Федерации по высшему образованию, № 463/1268 от 31.08.95 г.
(Приводится с сокращениями)**

В целях уточнения характера работ и требований к уровню квалификации по отдельным должностям работников учреждений образования Российской Федерации в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 14.10.92 г., № 785 «О дифференциации в уровнях оплаты труда работников бюджетной сферы на основе Единой тарифной сетки» и по согласованию с Министерством труда Российской Федерации (Постановление Минтруда России от 17.08.95 г., №46) приказываем:

1. Отнести к разрядам оплаты труда Единой тарифной сетки должности работников учреждений образования Российской Федерации согласно приложению 1.

2. Утвердить тарифно-квалификационные характеристики (требования) по должностям работников учреждений образования Российской Федерации (Приложение 2).

3. Ввести в действие утвержденные настоящим Приказом разряды оплаты труда Единой тарифной сетки по должностям работников учреждений образования Российской Федерации и тарифно-квалификационные характеристики (требования) по должностям работников учреждений образования Российской Федерации с 1 сентября 1995 года.

4. Установить, что должности специалистов, предусмотренные в разделе II тарифно-квалификационных характеристик (требований), а также должности руководителей, предусмотренные в разделе I тарифно-квалификационных характеристик (требований), деятельность которых непосредственно связана с руководством образовательным (воспитательным) процессом, относятся к должностям педагогических работников.

5. Устанавливать разряды оплаты труда по ЕТС руководителей учреждений образования, их заместителей, руководителей филиалов, старших мастеров и руководителей структурных подразделений из числа лиц, вновь назначаемых на эти должности или не имеющих квалификационной категории по состоянию на 1 сентября 1995 года, не более чем на три года на уровне разрядов БТС, предусмотренных для соответствующих работников, имеющих I квалификационную категорию.

По истечении трех лет оплата труда указанных работников, не пожелавших пройти аттестацию на присвоение первой или высшей квалификационных категорий, а также работников, в отношении которых аттестационной комиссией вынесено решение о несоответствии их первой или высшей квалификационной категории, производится на один разряд ниже по сравнению с разрядом, предусмотренным для соответствующих работников, имеющих первую квалификационную категорию.

6. Руководителям учреждений образования:

6.1. Привести наименования должностей работников учреждений в соответствие с наименованиями должностей работников, предусмотренных в тарифно-квалификационных характеристиках.

6.2. Ознакомить работников учреждений образования с настоящим Приказом.

6.3. Оплату труда работников учреждений, имеющих почетные звания «Народный учитель», «Заслуженный учитель», «Заслуженный преподаватель», «Заслуженный работник профтехобразования», «Заслуженный мастер профтехобразования», «Заслуженный тренер», «Заслуженный работник физической

культуры», «Заслуженный мастер спорта», «Мастер спорта международного класса», «Гроссмейстер по шахматам (шашкам)», «Заслуженный работник культуры», «Заслуженный деятель искусств», «Народный артист», «Заслуженный артист», «Народный врач», «Заслуженный врач» и другие почетные звания, соответствующие профилю выполняемой работы, ученую степень кандидата наук (также по профилю выполняемой работы), производить на один разряд выше по сравнению с разрядом, установленным им в соответствии с тарифно-квалификационными характеристиками (требованиями).

Оплату труда работников учреждений, имеющих ученую степень доктора наук и работающих по профилю, производить на два разряда выше по сравнению с разрядом, установленным им в соответствии с тарифно-квалификационными характеристиками (требованиями).

Работникам, имеющим почетное звание и ученую степень, повышение разрядов при оплате труда производится по каждому основанию, а в случае превышения 18 разряда ЕТС органом управления по подчиненности образовательного учреждения устанавливается надбавка.

При наличии у работников одновременно права на повышение ставок заработной платы в процентах (за работу в сельской местности, в учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в специальных, коррекционных образовательных учреждениях для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и др.) повышению подлежат ставки (оклады), образованные от разрядов ЕТС с учетом почетного звания и ученой степени.

6.4. Оплату труда методистов методических, учебно-методических кабинетов (центров), образовательных учреждений дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов производить по 12—14 разрядам ЕТС в соответствии с требованиями тарифно-квалификационной характеристики с учетом стажа работы в должности методиста, а при отсутствии требуемого стажа имеющим I или высшую квалификационные категории, присвоенные по педагогической работе, соответствующей профилю работы методиста, — соответственно по 13, 14 разрядам ЕТС.

6.5. Производить оплату труда педагогических работников, окончивших с отличием учреждения высшего или среднего профессионального образования, в диапазоне 8—11 разрядов ЕТС без соблюдения требований к стажу педагогической работы на период первых трех лет работы после окончания учебного заведения.

По истечении трех лет педагогической работы ранее установленные им разряды сохраняются или могут быть изменены в ту или другую сторону в соответствии с рекомендацией аттестационной комиссии учреждения.

6.6. Оплату труда старших воспитателей образовательных учреждений, имеющих вторую, первую или высшую квалификационную категорию, присвоенную по должности воспитателя, учителя или преподавателя, производить соответственно по 12, 13, 14 разрядам ЕТС с установлением стимулирующих надбавок в пределах средств учреждения на эти цели.

6.7. Разряды оплаты труда работников, которым при одних и тех же требованиях тарифно-квалификационных характеристик предусмотрено по два разряда, устанавливать с учетом качества выполняемой ими работы и других показателей квалификации и профессионализма.

6.8. Для учреждений среднего профессионального образования пункты 6.5—6.7 носят рекомендательный характер.

7. Утвердить Объемные показатели и порядок отнесения учреждений образования к группам по оплате труда руководителей для установления разрядов оплаты труда по Единой тарифной сетке (далее — Объемные показатели. Приложение 3).

8. Устанавливать руководителям учреждений образования, где объем работы превышает в два и более раз Объемные показатели, предусмотренные для учреждений I группы, стимулирующие надбавки, размер которых определяется приказом органа управления образованием по подчиненности образовательного учреждения, в зависимости от масштабов деятельности данного лица по руководству учреждением образования.

9. Установить, что:

9.1. Должности главных специалистов (главных инженеров, главных методистов и др.) предусматриваются для возможного их введения в крупных учреждениях образования, отнесенных к I — II группам по оплате труда руководителей, с возложением на соответствующих работников функций руководителя и ответственного исполнителя работ по одному из направлений деятельности учреждения, а также по координации и методическому руководству группами специалистов, в том числе методическими комиссиями, объединениями, секциями образовательных учреждений.

Должность главного бухгалтера может вводиться в учреждениях, ведущих бухгалтерский учет и составляющих законченную бухгалтерскую отчетность, независимо от группы, к которой оно отнесено по оплате труда руководителей.

9.2. Должности «старший методист», «старший инструктор-методист», «старший тренер-преподаватель» и «старший воспитатель» в образовательных учреждениях могут вводиться при условии, если работник, наряду с выполнением обязанностей, предусмотренных по занимаемой должности, осуществляет руководство подчиненными ему другими работниками, а также в виде исключения и при отсутствии каких-либо сотрудников в непосредственном подчинении работника, если на него возлагаются функции руководства самостоятельным участком работы.

9.3. Должности младших воспитателей могут вводиться в образовательных учреждениях вместо должностей помощников воспитателей.

10. Органам управления образованием субъектов Российской Федерации, министерств и ведомств Российской Федерации:

10.1. Довести данный Приказ до учреждений образования.

10.2. Оказывать необходимую методическую помощь руководителям учреждений образования при введении в действие настоящего Приказа.

11. Управлению кадрового обеспечения и социальной защиты (Иванову Б.Г.) и Планово-экономическому управлению (Шугаеву Б.М.) Минобразования России и Управлению среднего профессионального образования (Анисимову П.Ф.) и Управлению экономики (Балашову Г.В.) Госкомвуза России с участием заинтересованных подразделений разработать и в месячный срок представить на утверждение рекомендации по определению уровня квалификации руководителей учреждений образования и педагогических работников для установления разрядов оплаты труда по ЕТС.

12. Считать утратившими силу Приказы Минобразования России от 11.11.92 г., № 406 «О введении новых условий оплаты труда работников образования», от 01.12.92 г., № 420, от 25.01.93 г., № 21 «О внесении изменений и дополнений в Положение о порядке проведения внеочередной аттестации работников учреждений и организаций образования и других вопросах по переводу работников на условия оплаты труда по ЕТС» (в части п. 1 Приказа), от 07.06.93 г., № 235 «Об утверждении тарифно-квалификационных характеристик» и пункт 2.2 Приказа Минобразования России и ГКЧС России от 16.03.93 г., № 66/85.

Не применять в учреждениях дополнительного образования детей спортивной направленности письмо Минобразования России от 01.02.95 г., № 03-М и ГКФТ России от 25.01.95 г., № 96-ИТ в части п. 1 раздела IX и сноски к этому разделу; разделах XIV в части требований к квалификации по разрядам оплаты труда директоров спортивных школ и их заместителей, тарифно-квали-

фикационных характеристик тренеров-преподавателей по спорту, старших тренеров-преподавателей по спорту, инструкторов-методистов спортивной школы и старших инструкторов-методистов спортивной школы.

13. Настоящий Приказ согласован с Государственным комитетом Российской Федерации по физкультуре и туризму.

14. Контроль за выполнением настоящего Приказа оставляем за собой.

**Заместитель Федерального министра образования
М. Н. ЛАЗУТОВА**

**Заместитель Председателя Государственного комитета
Российской Федерации по высшему образованию
В.М. ЖУРАКОВСКИЙ**

**Тарифно-квалификационные характеристики
по должностям работников учреждений
и организаций образования
(Приводится с сокращениями)**

**Педагог-психолог
8—14 разряды**

Должностные обязанности

Проводит работу в образовательном учреждении, направленную на обеспечение психического здоровья и развития личности детей и подростков. Выявляет условия, затрудняющие становление личности ребенка, и посредством психопрофилактики, психодиагностики, психокоррекции, консультирования и реабилитации оказывает помощь детям, учителям и родителям (лицам, их заменяющим) в решении личностных, профессиональных и других конкретных проблем. Проводит психолого-педагогическую диагностику готовности детей к обучению при переходе из одной возрастной категории в другую и выборе соответствующего уровню психического развития личности типа образовательной программы. Совместно с учителем планирует и разрабатывает развивающие и психокоррекционные программы учебной деятельности с учетом индивидуальных и половозрастных особенностей личности ребенка. Выполняет профориентационную работу, способствующую самостоятельному и осознанному выбо-

ру молодежью профессий с учетом их ценностных ориентаций, способностей и возможностей, жизненных планов и перспектив, а также способствующих развитию у молодежи готовности к достойной ориентации в различных ситуациях жизненного и профессионального самоопределения. Содействует поиску, отбору и творческому развитию особо одаренных детей и молодежи. Выявляет детей с эмоциональными и интеллектуальными задержками развития. Обследует и оказывает социально-психологическую поддержку детям с дефектами умственного и физического развития. Осуществляет первичную психологическую профилактику алкоголизма и наркомании среди подростков, проводит психологическую экспертизу и психолого-педагогическую коррекцию отклоняющегося и асоциального поведения. Участвует в работе психолого-медико-педагогических комиссий, в работе комиссий по социально-правовой защите детей и подростков, сотрудничает с территориальными службами занятости и центрами профориентации. Формирует психологическую культуру детей, учителей и родителей (лиц, их заменяющих), в том числе и культуру полового воспитания. Консультирует руководителей и сотрудников образовательного учреждения по вопросам развития данного учреждения, практического применения психологии, ориентированной на повышение социально-психологической компетентности детей, учителей, родителей (лиц, их заменяющих).

Должен знать

Закон Российской Федерации «Об образовании», Декларацию прав и свобод человека, Конвенцию о правах ребенка, нормативные документы по вопросам обучения и воспитания детей и подростков; основы законодательства в области охраны труда, здравоохранения, профориентации, занятости населения и его социальной защиты; общую психологию, педагогическую психологию и общую педагогику, психологию личности и дифференциальную психологию, детскую и возрастную психологию, социальную психологию, медицинскую психологию (детскую нейропсихологию, патопсихологию, психосоматику), основы дефектологии; основы психотерапии, основы сексологии, основы психогигиены; основы профориентации, профессиоведения и психологии труда; основы психодиагностики, основы психологического консультирования и психопрофилактики, методы активного обучения, методы социально-психологического тренинга общения, современные методы индивидуальной и групповой профконсультации, методы диагностики и коррекции нормального и аномального развития ребенка.

Требования к квалификации по разрядам оплаты труда

8 разряд — высшее профессиональное образование и дополнительное образование на специальном факультете переподготовки по направлению «Практическая психология», высшее педагогическое образование с дополнительной специальностью «Психология» или высшее психологическое образование без предъявления требований к стажу работы;

9 разряд — высшее профессиональное образование и дополнительное образование на специальном факультете переподготовки по направлению «Практическая психология», высшее педагогическое образование с дополнительной специальностью «Психология» или высшее психологическое образование и стаж педагогической работы от 2 до 5 лет;

10 разряд — высшее профессиональное образование и дополнительное образование на специальном факультете переподготовки по специальности «Практическая психология», высшее педагогическое образование с дополнительной специальностью «Психология» или высшее психологическое образование и стаж педагогической работы от 5 до 10 лет;

11 разряд — высшее профессиональное образование и дополнительное образование на специальном факультете переподготовки по специальности «Практическая психология», высшее педагогическое образование с дополнительной специальностью «Психология» или высшее психологическое образование и стаж педагогической работы свыше 10 лет;

12 разряд — (педагог-психолог II категории): должен отвечать общим требованиям, предъявляемым к педагогу-психологу; владеть современными психологическими методиками и иметь сертификаты на право их использования; уметь выделять приоритеты в конкретной психологической работе с детьми и подростками на уровне данного образовательного учреждения; самостоятельно разрабатывать или участвовать в разработке новых технологий психолого-педагогической работы с детьми и подростками; руководить или участвовать в работе методического семинара по освоению передового психолого-педагогического опыта в образовательном учреждении, а также:

— иметь высшее психологическое образование или высшее профессиональное образование с дополнительным образованием, полученным на специальном факультете по специальности «Практическая психология», и стаж работы в должности педагога-психолога не менее 2 лет;

13 разряд — (педагог-психолог I категории): должен отвечать требованиям, предъявляемым к педагогу-психологу II квали-

фикационной категории; выполнять различные виды психологической работы с различными группами детей и подростков; постоянно обогащать свой методический арсенал с получением соответствующих сертификатов на право использования новых методик; руководить работой научно-практических семинаров по освоению передового психолого-педагогического опыта в районе, городе, области, крае, республике; самостоятельно разрабатывать или участвовать в разработке новых психолого-педагогических программ по работе с детьми и подростками, а также:

— иметь высшее психологическое образование или высшее профессиональное образование с дополнительным образованием, полученным на специальном факультете по специальности «Практическая психология» и стаж работы в должности педагога-психолога не менее 3 лет;

14 разряд — (педагог-психолог высшей категории): должен отвечать требованиям, предъявляемым к педагогу-психологу I квалификационной категории; владеть методами научно-исследовательской, экспериментальной работы и применять их в практической деятельности; разрабатывать оригинальные методы и программы психолого-педагогической работы с детьми и подростками; выполнять сложные и особо ответственные виды психолого-педагогических услуг работникам образовательного учреждения, детям и подросткам, их родителям (лицам, их заменяющим) иметь публикации по проблемам психологии детей и подростков, а также:

— иметь высшее психологическое образование или высшее профессиональное образование с дополнительным образованием, полученным на специальном факультете по специальности «Практическая психология», стаж работы в должности педагога-психолога не менее 5 лет; ученую степень кандидата или доктора психологических наук и стаж работы в должности педагога-психолога не менее 3 лет.

Социальный педагог

7—14 разряды

Должностные обязанности

Организует воспитательную работу в классе, группе, общешкольной, на курсе, образовательном учреждении, направленную на формирование общей культуры личности, адаптации личности к жизни в обществе, воспитание гражданственности и любви к Отечеству, уважение к окружающей природе. Изучает психолого-педагогические особенности личности и ее микросреды, условия жизни, выявляет интересы и потребности, трудности и

проблемы, конфликтные ситуации, отклонения в поведении и своевременно оказывает социальную помощь и поддержку обучающимся и воспитанникам, выступает посредником между личностью и образовательным учреждением, семьей, средой, органами власти. Способствует реализации прав и свобод обучающихся, созданию комфортной и безопасной обстановки, обеспечению охраны жизни и здоровья, выполнению обязательного всеобщего, пропаганде здорового образа жизни. Создает условия для развития талантов, умственных и физических способностей обучающихся во внеурочное время. Развивает демократические основы жизни коллектива.

Поддерживает партнерские отношения с семьей обучающихся, воспитанников, совместно решает проблемы воспитания и развития личности. Взаимодействует с учителями, родителями (лицами, их заменяющими), специалистами социальных служб, семейных и молодежных служб занятости и др. в оказании помощи обучающимся, детям, нуждающимся в опеке и попечительстве, с проблемами в развитии, а также в экстремальных ситуациях.

Участвует в разработке, утверждении и реализации образовательных программ учреждения, несет ответственность за качество их выполнения в пределах своей компетенции.

Должен знать

Закон Российской Федерации «Об образовании», Конвенцию о правах ребенка, основные закономерности развития личности, специфику формирования отношений в социуме; экологическую, демографическую, социально-педагогическую характеристику различных сфер микросреды; формы и методы социальной работы с семьей, с различными группами и категориями населения; основы социальной политики, трудового законодательства, семейного права; методику и технологию диагностики личности и ее микросреды; навыки анализа и программирования социально-педагогической работы, педагогическую этику.

Требования к квалификации по разрядам оплаты труда

7 разряд — среднее профессиональное образование, сертификат социального педагога без предъявления требований к стажу работы;

8 разряд — высшее профессиональное образование, сертификат социального педагога без предъявления требований к стажу работы или среднее профессиональное образование, сертификат социального педагога и стаж педагогической работы от 2 до 5 лет;

9 разряд — высшее профессиональное образование и стаж педагогической работы от 2 до 5 лет или среднее профессиональное образование и стаж педагогической работы от 5 до 10 лет;

10 разряд — высшее профессиональное образование и стаж педагогической работы от 5 до 10 лет или среднее профессиональное образование и стаж педагогической работы свыше 10 лет;

11 разряд — высшее профессиональное образование и стаж педагогической работы свыше 10 лет;

12 разряд (социальный педагог II категории) — должен отвечать требованиям, предъявляемым к социальному педагогу; уметь самостоятельно разрабатывать методику воспитания детей и подростков с учетом дифференцированного подхода к ним; владеть организационными формами диагностической работы с детьми, подростками; обеспечивать устойчивые положительные результаты в воспитательном процессе; участвовать в работе методических объединений, школе передового опыта в рамках района, города, а также иметь высшее профессиональное образование, сертификат социального педагога и стаж работы в должности социального педагога не менее 2 лет; высшее педагогическое образование, сертификат социального педагога и стаж работы в должности социального педагога не менее 1 года;

13 разряд (социальный педагог I категории) — должен отвечать требованиям, предъявляемым к социальному педагогу II квалификационной категории; владеть методиками анализа воспитательной работы; уметь руководить творческими семинарами; использовать передовой педагогический опыт в своей работе; а также иметь высшее профессиональное образование, сертификат социального педагога и стаж работы в должности социального педагога не менее 3 лет; высшее педагогическое образование, сертификат социального педагога и стаж работы в должности социального педагога не менее 2 лет;

14 разряд (социальный педагог высшей категории) — должен отвечать требованиям, предъявляемым к социальным педагогам I квалификационной категории; владеть методами научно-исследовательской, экспериментальной работы; разрабатывать новые социально-педагогические программы, педагогические технологии, вести работу по их апробации; руководить творческими группами по разработке актуальных проблем социальной педагогики, а также иметь высшее профессиональное образование, сертификат социального педагога и стаж работы в должности социального педагога не менее 5 лет; высшее педагогическое образование, сертификат социального педагога и стаж работы в должности социального педагога не менее 4 лет; ученую сте-

пень кандидата наук и стаж работы в должности социального педагога не менее 3 лет; ученую степень доктора наук и стаж работы в должности социального педагога не менее 2 лет.

Классный воспитатель 7—14 разряды

Должностные обязанности

Содействует созданию благоприятных условий для индивидуального развития и нравственного формирования личности ребенка, вносит необходимые коррективы в систему его воспитания. Осуществляет изучение личности обучающегося, его склонностей, интересов. Создает благоприятную микросреду и морально-психологический климат для каждого ребенка в классе. Способствует развитию общения. Помогает ребенку решать проблемы, возникающие в общении с товарищами, учителями, родителями. Направляет самовоспитание и саморазвитие личности воспитанника. Осуществляет помощь обучающимся (воспитанникам) в учебной деятельности. Содействует получению дополнительного образования обучающимися (воспитанниками) через систему кружков, клубов, секций, объединений, организуемых в образовательных учреждениях, по месту жительства. В соответствии с возрастными интересами детей и требованиями жизни обновляет содержание жизнедеятельности классного коллектива. Соблюдает права и свободы обучающихся, несет ответственность за их жизнь, здоровье и безопасность. Совместно с органами ученического самоуправления ведет активную пропаганду здорового образа жизни. Работает в тесном контакте с учителями, родителями (лицами, их заменяющими).

Должен знать

Закон Российской Федерации — «Об образовании», Конвенцию о правах ребенка; педагогику, детскую, возрастную и социальную психологию, психологию отношений, индивидуальные и возрастные особенности детей и подростков, возрастную физиологию, школьную гигиену; педагогическую этику; теорию и методику воспитательной работы, организации свободного времени обучающихся (воспитанников); инструктивно-нормативные документы; основы трудового законодательства; нормы и правила охраны труда.

Требования к квалификации по разрядам

7 разряд — среднее профессиональное образование без предъявления требований к стажу работы;

8 разряд — высшее профессиональное образование без предъявления требований к стажу работы или среднее профессиональное образование и стаж педагогической работы от 2 до 5 лет;

9 разряд — высшее профессиональное образование и стаж педагогической работы от 2 до 5 лет или среднее профессиональное образование и стаж педагогической работы от 5 до 10 лет, а также наличие сертификата классного воспитателя;

10 разряд — высшее профессиональное образование и стаж педагогической работы от 5 до 10 лет или среднее профессиональное образование и стаж педагогической работы свыше 10 лет, а также наличие сертификата классного воспитателя;

11 разряд — высшее или среднее профессиональное образование и стаж педагогической работы свыше 10 лет, а также наличие сертификата классного воспитателя;

12 разряд (классный воспитатель II категории) — должен отвечать общим требованиям, предъявляемым к воспитателям; уметь самостоятельно разрабатывать методику воспитательной работы; обеспечивать устойчивые положительные результаты в воспитании, участвовать в методической работе города, области, края, а также иметь высшее профессиональное образование и стаж работы по специальности не менее 2 лет; высшее педагогическое образование и стаж работы по специальности не менее 1 года;

13 разряд (классный воспитатель I категории) — должен отвечать требованиям, предъявляемым к воспитателям II квалификационной категории; разрабатывать методические материалы для практического применения; участвовать в работе по внедрению новых воспитательных программ, а также иметь высшее профессиональное образование и стаж работы по специальности не менее 3 лет или высшее педагогическое образование и стаж работы по специальности не менее 2 лет;

14 разряд (классный воспитатель высшей категории) — должен отвечать требованиям, предъявляемым к воспитателям I квалификационной категории; владеть методами научно-исследовательской экспериментальной работы, составлять экспериментальные программы, иметь авторские разработки по вопросам воспитания, а также иметь высшее образование и стаж работы по специальности не менее 5 лет; высшее педагогическое образование и стаж работы по специальности не менее 5 лет; ученую степень кандидата наук и стаж работы по специальности не менее 3 лет; ученую степень доктора наук и стаж работы по специальности не менее 2 лет.

Воспитатель 7—14 разряды

Должностные обязанности

Планирует и организует жизнедеятельность обучающихся (воспитанников, детей), их воспитание. Проводит повседневную работу, обеспечивающую создание условий для их социально-психологической реабилитации, социальной и трудовой адаптации. На основе изучения индивидуальных особенностей обучающихся (воспитанников), рекомендаций психолога планирует и проводит с ними коррекционно-развивающую работу (с группой или индивидуально). Совместно с медицинскими работниками обеспечивает сохранение и укрепление здоровья обучающихся (воспитанников, детей), проводит мероприятия, способствующие их психофизическому развитию, отвечает за их жизнь и здоровье. Организует выполнение обучающимися (воспитанниками) режима дня, приготовление домашних заданий, оказывает им помощь в учении, организации досуга и в получении дополнительного образования, вовлекая их в художественное и научно-техническое творчество, спортивные секции, кружки и другие объединения по интересам. Организует с учетом возраста обучающихся (воспитанников) работу по самообслуживанию, соблюдение ими требований охраны труда, участие в общественно полезном труде. Способствует проявлению интереса у обучающихся (воспитанников) к определенному роду деятельности, к сознательному выбору профессии, содействует их трудоустройству и дальнейшему обучению. Проводит работу по профилактике отклоняющегося поведения, вредных привычек. Оказывает помощь в организации самоуправленческих начал в деятельности коллектива. Изучает индивидуальные способности, интересы и склонности обучающихся (воспитанников), их семейные обстоятельства и жилищно-бытовые условия. Взаимодействует с родителями обучающихся (воспитанников) или лицами, их заменяющими. Координирует деятельность помощника воспитателя и других работников в рамках единого образовательного процесса.

Должен знать

Закон Российской Федерации «Об образовании», Конвенцию о правах ребенка, нормативные документы и методические рекомендации по вопросам обучения и воспитания, педагогику, психологию, возрастную физиологию и гигиену, основы доврачебной медицинской помощи, теорию и методику воспитательной работы, основы государственной молодежной политики, гражданского

и трудового законодательства, научной организации труда, жизни и здоровья обучающихся (воспитанников).

Требования к квалификации по разрядам оплаты труда

7 разряд — среднее профессиональное образование без предъявления требований к стажу работы;

8 разряд — высшее профессиональное образование без предъявления требований к стажу работы или среднее профессиональное образование и стаж педагогической работы от 2 до 5 лет;

9 разряд — высшее профессиональное образование и стаж педагогической работы от 2 до 5 лет или среднее профессиональное образование и стаж педагогической работы от 5 до 10 лет;

10 разряд — высшее профессиональное образование и стаж педагогической работы от 5 до 10 лет или среднее профессиональное образование и стаж педагогической работы свыше 10 лет;

11 разряд — профессиональное образование и стаж педагогической работы свыше 10 лет;

12 разряд (воспитатель II категории) — должен отвечать общим требованиям, предъявляемым к воспитателю; уметь самостоятельно разрабатывать методику воспитания обучающихся (воспитанников) с учетом возраста и дифференцированного подхода к ним; владеть методикой обучения (при работе в дошкольных учреждениях); использовать в своей работе прогрессивные идеи прошлого и современности; владеть организационными формами диагностической работы; обеспечивать устойчивые положительные результаты в воспитательном процессе; участвовать в работе методических объединений, школ первого опыта в рамках образовательного учреждения, а также иметь высшее или среднее профессиональное образование и стаж работы в должности воспитателя не менее 2 лет; высшее педагогическое образование и стаж работы в должности воспитателя не менее 1 года;

13 разряд (воспитатель I категории) — должен отвечать требованиям, предъявляемым к воспитателю II квалификационной категории; владеть методиками анализа воспитательной работы; уметь руководить творческими семинарами; использовать передовой педагогический опыт в своей работе, а также иметь высшее или среднее профессиональное образование и стаж работы в должности воспитателя не менее 3 лет; высшее педагогическое образование и стаж работы в должности воспитателя не менее 2 лет;

14 разряд (воспитатель высшей категории) — должен отвечать требованиям, предъявляемым к воспитателю I квалифика-

ционной категории; владеть методами научно-исследовательской, экспериментальной работы; разрабатывать новые педагогические технологии методики воспитания, вести работу по их апробации; обобщать передовой педагогический опыт с последующим изданием методических рекомендаций или научных публикаций; составлять экспериментальные задачи по профилю деятельности; руководить творческими группами по разработке актуальных проблем в области воспитания, а также иметь высшее профессиональное образование и стаж работы в должности воспитателя не менее 5 лет; высшее педагогическое образование и стаж работы в должности воспитателя не менее 4 лет; ученую степень кандидата наук и стаж работы в должности воспитателя не менее 3 лет; ученую степень доктора наук и стаж работы в должности воспитателя не менее 2 лет.

Специалист по социальной работе

Должностные обязанности

Выявляет на предприятии (объединении, организации, учреждении), в курируемом микрорайоне (округе) семьи и отдельных лиц, нуждающихся в социально-медицинской, юридической, материальной и иной помощи, охране нравственного, физического и психического здоровья, и осуществляет их патронаж. Устанавливает причины возникших у них трудностей, конфликтных ситуаций, в том числе по месту работы, учебы и др., оказывает им содействие в их разрешении и социальную защиту. Содействует интеграции деятельности различных государственных общественных организаций и учреждений по оказанию необходимой социально-экономической помощи населению. Проводит среди населения работу по пропаганде здорового образа жизни, планированию семьи, соблюдению санитарно-гигиенических норм, мер противопожарной защиты, предупреждению бытового и дорожно-транспортного травматизма, правонарушений. Оказывает помощь в семейном воспитании; лицам, испытывающим негативное воздействие социального окружения, по месту жительства, учебы, работы; трудоустройстве несовершеннолетним, в заключении трудовых договоров о работе на дому женщинам, имеющим несовершеннолетних детей, инвалидам, пенсионерам. Проводит психолого-педагогические и юридические консультации по вопросам семьи и брака, воспитательную работу с несовершеннолетними с асоциальным поведением. Выявляет и оказывает содействие детям и взрослым, нуждающимся в опеке и попечительстве, устройстве в лечебные и учебно-воспи-

тательные учреждения, получении материальной, социально-бытовой и иной помощи. Представляет в соответствующие органы материалы и документы для предъявления иска о лишении родительских прав, оформления усыновления, опеки, попечительства. Организует общественную защиту несовершеннолетних правонарушителей, в необходимых случаях выступает в качестве их общественного защитника в суде. Участвует в работе по созданию центров социальной помощи семье, усыновления, попечительства в опеки, социальной реабилитации, приютов, молодежных, подростковых, детских семейных центров, клубов и ассоциаций, объединений по интересам и т. п. Организует и координирует работу по социальной адаптации и реабилитации лиц, вернувшихся из специальных учебно-воспитательных учреждений и мест лишения свободы.

Должен знать

Постановления, распоряжения, приказы вышестоящих органов, нормативные и другие руководящие материалы по социальной защите населения; психологию; специфику работы в различной социальной среде; основы общей и семейной педагогики; формы и методы воспитательной работы и просвещения; нормы семейного, трудового, жилищного законодательства, регулирующие охрану материнства и детства, права несовершеннолетних, пенсионеров, инвалидов, основы уголовного и гражданского права; порядок и организацию установления опеки, попечительства, усыновления, лишения родительских прав, направления в специальные учебно-воспитательные учреждения; организацию медико-социальной работы, санитарного просвещения, гигиенического воспитания населения и пропаганды здорового образа жизни; национальные особенности быта и семейного воспитания, народные традиции региона; нормы и правила дорожного движения, охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты; передовой отечественный и зарубежный опыт социальной работы.

Квалификационные требования

Специалист по социальной работе высшей категории: высшее образование, наличие сертификата специалиста по социальной работе и стаж работы в должности специалиста по социальной работе I категории не менее 3 лет.

Специалист по социальной работе I категории: высшее образование, наличие сертификата специалиста

по социальной работе и стаж работы на должности специалиста по социальной работе II категории не менее 3 лет.

Специалист по социальной работе II категории: высшее образование, наличие сертификата специалиста по социальной работе и стаж работы в должности специалиста по социальной работе не менее 3 лет.

Специалист по социальной работе: высшее образование без предъявления требований к стажу работы и наличие сертификата специалиста по социальной работе или среднее специальное образование, наличие сертификата специалиста по социальной работе и стаж работы в учебно-воспитательных, медицинских учреждениях или органах социальной защиты не менее 5 лет.

Об утверждении рекомендаций по определению уровня квалификации педагогических и руководящих работников.

Требования к квалификации этих работников при присвоении им квалификационных категорий и внесении изменений в Приказ Министерства образования Российской Федерации и Государственного комитета Российской Федерации по высшему образованию от 31.08.95 г., № 463/1268

(Приводится с сокращениями)

**Приказ Министерства образования Российской Федерации и Государственного Комитета Российской Федерации по высшему образованию,
№ 622/1646 от 14.12.95 г.**

В целях уточнения требований к уровню квалификации и квалификационным категориям педагогических и руководящих работников и во исполнение п.11 Приказа Министерства образования Российской Федерации и Государственного комитета Российской Федерации по высшему образованию от 31.08.95 г., № 463/1268 «Об утверждении тарифно-квалификационных характеристик (требований) по должностям работников учреждений образования, объемных показателей по отнесению учреждений образования к группам по оплате труда руководителей» приказываем:

1. Утвердить:

1.1. Рекомендации по определению уровня квалификации педагогических и руководящих работников государственных, муниципальных учреждений образования Российской Федерации для установления разрядов оплаты труда по ЕТС (Приложение 1).

1.2. Требования к квалификации педагогических работников учреждений образования при присвоении им квалификационных категорий (Приложение 2).

1.3. Требования к квалификации руководящих работников учреждений образования при присвоении им квалификационных категорий (Приложение 3).

2. Внести изменения и дополнения в Приказ Министерства образования Российской Федерации и Государственного комитета Российской Федерации по высшему образованию от 31.08.95 г., № 463/1268 «Об утверждении тарифно-квалификационных характеристик (требований) по должностям работников учреждений образования, объемных показателей по отнесению учреждений образования к группам по оплате труда руководителей» согласно Постановлению Министерства труда Российской Федерации от 22 ноября 1995 г., № 65 (Приложение 4).

3. Контроль за выполнением настоящего Приказа оставляем за собой.

Заместитель министра образования России
М. Н. ЛАЗУТОВА

Заместитель Председателя Государственного комитета
Российской Федерации по высшему образованию
В. М. ЖУРАКОВСКИЙ

РЕКОМЕНДАЦИИ

по определению уровня квалификации педагогических и руководящих работников государственных, муниципальных учреждений образования Российской Федерации для установления размеров оплаты труда по ЕТС

Настоящие Рекомендации разработаны в помощь руководителям органов управления образованием, учреждений образования и аттестационным комиссиям для решения вопросов, связанных с определением:

- уровня образования;
- стажа работы;
- уровня квалификации педагогических и руководящих работников, претендующих на присвоение второй, первой или высшей квалификационных категорий.

1. Общие положения

1.1. Тарифно-квалификационные характеристики работников учреждений образования (далее — ТКХ), утвержденные по согласованию с Министерством труда Российской Федерации Приказом Министерства образования Российской Федерации и Государственного комитета Российской Федерации по высшему образованию от 31.08.95 г., № 463/1268 (с изменениями и дополнениями, внесенными настоящим Приказом), определяют требования к разрядам оплаты труда по ЕТС в зависимости от уровня образования, стажа работы, квалификационной категории, а для директоров (начальников, заведующих), их заместителей, руководителей филиалов, руководителей других структурных подразделений и старших мастеров — в зависимости от группы по оплате труда руководителей, к которой отнесено учреждение образования, и квалификационной категории.

1.1.1. Уровень образования

Уровень образования при установлении разрядов оплаты труда работников по ЕТС определен в разделе ТКХ «Требования к квалификации по разрядам оплаты труда» наличием среднего или высшего профессионального образования и в основном не содержит требований к профилю полученной специальности по образованию.

Специальные требования к профилю полученной специальности по образованию предъявляются по должностям концертмейстера, учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога, логопеда.

Перечень учебных заведений, окончание которых дает право на установление ставок заработной платы и должностных окладов учителям, преподавателям, воспитателям и другим педагогическим работникам в зависимости от образования, определен Инструкцией о порядке исчисления заработной платы работников просвещения, утвержденной Приказом Минпроса СССР от 16.05.85 г., № 94, с изменениями и дополнениями по состоянию на 08.06.90 г., Инструкцией о порядке исчисления заработной платы работников профессионально-технических учебных заведений, утвержденной Госпрофобром СССР 31.12.76 г., с изменениями и дополнениями по состоянию на 17.10.85 г., Инструкцией о порядке исчисления заработной платы работников

средних специальных учебных заведений, утвержденной Приказом Минвуза СССР от 27.08.87 г., № 605.

Наличие у работников квалификации «бакалавр», «специалист», «магистр» дает право на установление им разрядов оплаты труда по ЕТС, предусмотренных для лиц, имеющих высшее профессиональное образование.

Наличие у работников диплома о неполном высшем образовании права на установление разрядов оплаты труда по ЕТС, предусмотренных для лиц, имеющих высшее или среднее профессиональное образование, не дает.

Концертмейстерам и преподавателям музыкальных дисциплин, окончившим консерватории, музыкальные отделения и отделения клубной и культпросветработы институтов культуры, пединститутов, педучилищ и музыкальных училищ, работающим в образовательных учреждениях, разряды оплаты труда по ЕТС устанавливаются как работникам, имеющим высшее или среднее музыкальное образование.

Учителям-логопедам, учителям-дефектологам, логопедам, а также учителям учебных предметов (в том числе в начальных классах) специальных (коррекционных) образовательных учреждений (классов) разряды оплаты труда по ЕТС как лицам, имеющим дефектологическое образование, устанавливаются:

— при получении диплома государственного образца об окончании пединститутов или педуниверситетов по специальностям:

- 031500 Тифлопедагогика, 031600 Сурдопедагогика, 031700 Олигофренопедагогика, 031800 Логопедия, 031900 Специальная психология, 032000 Коррекционная педагогика и специальная психология (дошкольная) — с 1994 года;

- дефектология (логопедия, тифлопедагогика, сурдопедагогика, олигофренопедагогика) — до 1994 года;

— окончившим спецфакультеты с объемом подготовки по указанным выше специальностям не менее 1000 часов и получившим диплом государственного образца серии ДВА.

1.1.2. Стаж работы

Установление разрядов оплаты труда работников по ЕТС в зависимости от стажа работы, указанного в разделе ТКХ «Требования к квалификации по разрядам оплаты труда», производится при наличии стажа педагогической работы, стажа работы по специальности (по профилю) или стажа работы в определенных должностях и учреждениях.

Стаж педагогической работы

Стаж педагогической работы исчисляется в соответствии с инструкциями, названными в пункте 1.1.1 настоящих Рекомендаций.

При этом мастерам производственного обучения, тренерам-преподавателям (включая старших), инструкторам-методистам (включая старших) и дежурным по режиму (включая старших) в указанный стаж засчитывается также время работы (службы) на предприятиях, в учреждениях и организациях в качестве руководителей и специалистов по профилю их последующей деятельности в образовательном учреждении (для мастеров производственного обучения — по профилю профессии, по которой ведется подготовка обучающихся), и, кроме того, мастерам производственного обучения — время работы на рабочих должностях при условии выполнения работ, соответствующих высшим разрядам для данной профессии.

В стаж педагогической работы включается время работы в должности младшего воспитателя (помощника воспитателя), если в указанный период работник имел педагогическое образование или обучался в педагогическом учебном заведении и по его окончании приступил к педагогической деятельности.

Стаж работы по специальности (по профилю)

В стаж работы по специальности (педстаж) преподавателей-организаторов основ безопасности жизнедеятельности, допризывной подготовки, а также в стаж педагогической работы учителей и преподавателей, ведущих занятия по указанному предмету наряду с преподавателем-организатором, засчитывается время их работы по занимаемой должности, время работы на предприятиях, в учреждениях и организациях, а также время военной службы, соответствующей профилю преподаваемой дисциплины.

Педагогам-психологам разряды оплаты труда согласно ТКХ устанавливаются в зависимости от стажа педагогической работы, который исчисляется в установленном порядке, и работы по специальности. В стаж работы по специальности указанных работников засчитывается время их работы по занимаемой должности, время работы на предприятиях, в учреждениях и организациях, а также время военной службы по профилю деятельности в учреждении образования.

Учителям учебных предметов (в том числе в начальных классах) специальных (коррекционных) образовательных учреждений (классов) при установлении 11—12 разрядов ЕТС предусмотрен льготный порядок исчисления стажа, если они имеют дефектологическое образование и стаж работы по данной специальности.

Стаж работы в определенных должностях и учреждениях

Стаж работы в определенных должностях и учреждениях исчисляется методистам учебно-методических, методических кабинетов (центров), образовательных учреждений дополнитель-

ного профессионального образования (повышения квалификации), учителям-логопедам, учителям-дефектологам психолого-медико-педагогических консультаций.

1.1.3. Наличие квалификационной категории
Разряды оплаты труда, соответствующие второй, первой или высшей квалификационным категориям, устанавливаются лицам, прошедшим аттестацию в порядке, определенном Типовым положением об аттестации педагогических и руководящих работников государственных, муниципальных учреждений и организаций образования Российской Федерации, утвержденным Приказом Министерства образования Российской Федерации от 17.06.93 г., № 256, зарегистрированным в Минюсте России 15 июля 1993 г., регистрационный № 304 (далее — Типовое положение), и в соответствии с Требованиями к квалификации педагогических и руководящих работников при присвоении им квалификационных категорий (Приложения № 2, 3 настоящего Приказа) и Требованиями к результатам работы тренеров-преподавателей по спорту и инструкторов-методистов для присвоения квалификационных категорий, утвержденными Приказом Комитета Российской Федерации по физической культуре от 17.09.93 г., № 148.

Аттестация работников дошкольных образовательных учреждений осуществляется с учетом рекомендаций по аттестации педагогических и руководящих работников дошкольных образовательных учреждений (Письмо Министерства образования Российской Федерации от 23.08.93 г., № 148-М).

2. Порядок установления разрядов оплаты труда

2.1. Установление разрядов оплаты труда работникам в зависимости от уровня образования и стажа работы или присвоенной квалификационной категории осуществляется на основании документов об образовании, соответствующем стаже работы, о присвоении квалификационной категории и оформляется приказом руководителя учреждения.

2.2. Установление разрядов оплаты труда руководящим работникам учреждений образования осуществляется в соответствии с документами о присвоенной квалификационной категории с учетом группы по оплате труда руководителей, к которой отнесено учреждение образования, и оформляется приказом руководителя учреждения образования (в том числе и на самого руководителя).

Группа по оплате труда руководителей учреждений образования определяется в соответствии с «Объемными показателями и порядком отнесения учреждений образования к группам по оплате труда руководителей для установления разрядов оплаты труда

по ЕТС» (приложение 3 к Приказу Минобразования России и Госкомвуза России от 31.08.95 г., № 463/1268).

2.3. Оплата труда отдельных категорий работников может осуществляться по разрядам вышепредусмотренных требованиями ТКХ в следующих случаях:

2.3.1. На два разряда выше:

— работникам, имеющим ученые степени доктора наук по профилю учреждения или педагогической деятельности (преподаваемых дисциплин).

2.3.2. На один разряд выше:

— работникам, имеющим ученые степени кандидата наук по профилю учреждения или педагогической деятельности (преподаваемых дисциплин);

— руководителям и специалистам учреждений, имеющим почетные звания «Народный учитель», «Заслуженный учитель» и «Заслуженный преподаватель»;

— руководителям учреждений, имеющим другие почетные звания, повышение оплаты труда производится только при условии соответствия почетного звания профилю учреждения, а специалистам учреждения — при соответствии почетного звания профилю педагогической деятельности или преподаваемых дисциплин.

2.3.3. Работникам учреждений образования спортивной направленности, имеющим звания «Заслуженный тренер», «Заслуженный мастер спорта», «Мастер спорта международного класса», «Гроссмейстер по шахматам (шашкам)», оплата труда осуществляется на один разряд выше в соответствии с Постановлением Минтруда России от 24.02.93 г., № 26 «О согласовании разрядов оплаты труда по должностям отдельных категорий работников физкультурно-спортивных организаций».

2.3.4. При наличии у работника двух оснований (наличие почетного звания (или нескольких почетных званий) и ученой степени) повышение оплаты труда производится по одному (максимальному) основанию в пределах 18-и разрядов Единой тарифной сетки по оплате труда работников бюджетной сферы.

2.3.5. Руководящим работникам, методистам и другим работникам учреждений образования, ведущим преподавательскую (педагогическую) работу и имеющим почетные звания или ученую степень, повышение оплаты труда производится как по основной должности, так и по педагогической работе, если почетное звание или ученая степень соответствуют условиям, предусмотренным в п. п. 2.3.1, 2.3.2.

2.3.6. Работники, награжденные ведомственными знаками отличия, например «Отличник народного просвещения», «Отлич-

ник профессионально-технического образования» и др., права на оплату по основаниям, предусмотренным в п. п. 2.3.1, 2.3.2, не имеют.

2.3.7. Оплата труда работников, имеющих почетное звание или ученую степень, на один-два разряда выше по сравнению с разрядом, предусмотренным требованиями тарифно-квалификационных характеристик, устанавливается в соответствии с приказом руководителя учреждения образования (в том числе и для самого руководителя).

2.4. При наличии у работников права на повышение ставок заработной платы в процентах (за работу в сельской местности, в учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях для обучающихся (воспитанников) с отклонениями в развитии и др.) повышению подлежат ставки (оклады), образованные с учетом почетного звания или ученой степени.

2.5. Работнику, обладающему достаточным практическим опытом и выполняющему в полном объеме возложенные на него должностные обязанности, но не имеющему образования или стажа работы, соответствующих требованиям ТКХ, в порядке исключения, может быть установлен разряд оплаты труда, предусмотренный для лиц, имеющих требуемый стаж или образование.

Например, указанный порядок может быть применен к педагогическим работникам, окончившим с отличием учреждения высшего или среднего профессионального образования (независимо от формы обучения).

Решение об установлении разряда оплаты труда в данном случае принимает руководитель учреждения образования применительно к порядку, предусмотренному п. 7 «Общих положений» ТКХ (приложение 2 к Приказу Минобробразования России и Госкомвуза России от 31.08.95 г., № 463/1268).

Примечания

Данные рекомендации не распространяются на работников из числа лиц руководящего и профессорско-преподавательского состава учреждений высшего профессионального образования и образовательных учреждений дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов.

3. Сроки вынесения решений об оплате труда работников по разрядам ЕТС

3.1. Изменение оплаты труда работников по ЕТС производится со дня:

— назначения работника на должность;

— увеличения стажа педагогической работы (стажа работы по специальности или в определенных должностях и учреждениях);
— представления соответствующего документа об образовании (при получении образования или восстановлении документа об образовании), о стаже работы;

— вынесения решения:

- высшей аттестационной комиссией (ВАК) о выдаче диплома о присвоении ученой степени;
- о присвоении почетного звания;
- аттестационной комиссией о соответствии работника второй, первой или высшей квалификационным категориям.

3.2. При наступлении у работника права на изменение оплаты труда в период пребывания его в очередном или дополнительном отпуске, а также в период его временной нетрудоспособности оплата труда по более высокому разряду ЕТС производится с первого рабочего дня по окончании отпуска или периода временной нетрудоспособности.

Об утверждении тарифно-квалификационных характеристик (требований) по должностям работников учреждений образования, объемных показателей по отнесению учреждений образования к группам по оплате труда руководителей

(Приводится с сокращениями)

Изменения и дополнения к Приказу Министерства Российской Федерации и Государственного комитета Российской Федерации по высшему образованию от 31.08.95 г., № 463/1288

1. В соответствии с Постановлением Министерства труда Российской Федерации от 22.11.95 г., № 65 «О согласовании изменений в разряды оплаты труда и тарифно-квалификационные характеристики (требования) по должностям работников учреждений образования Российской Федерации» по согласованию с Государственным комитетом Российской Федерации по физической культуре и туризму:

1.1. Изменить диапазон разрядов должности «Педагог-психолог» (приложение 1 к Приказу) с 8—14 на 7—14.

1.2. Внести следующие изменения в приложение 2 к Приказу:

1.2.1. Изложить п. 5 раздела «Общие положения» в следующей редакции:

«5. Руководителям и специалистам учреждений, имеющим почетные звания «Народный учитель», «Заслуженный учитель» и «Заслуженный преподаватель», оплата труда производится на один разряд выше по сравнению с разрядом, установленным им в соответствии с настоящими тарифно-квалификационными характеристиками (требованиями). Руководителям учреждений, имеющим другие почетные звания, повышение оплаты труда производится только при условии соответствия почетного звания профилю учреждения, а специалистам учреждения — при соответствии почетного звания профилю педагогической деятельности или преподаваемых дисциплин. Оплата труда работников, имеющих ученые степени кандидата или доктора наук по профилю учреждения или педагогической деятельности (преподаваемых дисциплин), производится соответственно на один или два разряда выше по сравнению с разрядами, установленными им в соответствии с настоящими тарифно-квалификационными характеристиками (требованиями). При наличии у работника двух оснований (наличие почетного звания и ученой степени) повышение оплаты труда производится по одному (максимальному) основанию в пределах 18 разрядов Единой тарифной сетки по оплате труда работников бюджетной сферы».

1.2.2. Внести в разделы «Требования к квалификации по разрядам оплаты труда» тарифно-квалификационных характеристик следующие изменения:

— изложить раздел «Требования к квалификации по разрядам оплаты по должности «педагог-психолог» в следующей редакции:
«Требования к квалификации по разрядам оплаты.

7 разряд — среднее психологическое или среднее педагогическое образование с дополнительной специальностью «Психология» без предъявления требований к стажу работы;

8 разряд — высшее психологическое или высшее педагогическое образование с дополнительной специальностью «Психология» без предъявления требований к стажу работы или среднее психологическое или среднее педагогическое образование с дополнительной специальностью «Психология» и стаж педагогической работы (работы по специальности) от 2 до 4 лет;

9 разряд — высшее психологическое или высшее педагогическое образование с дополнительной специальностью «Психология» и стаж педагогической работы (работы по специальности) от 2 до 4 лет или среднее психологическое либо среднее педагогическое образование с дополнительной специальностью

«Психология» и стаж педагогической работы (работы по специальности) от 2 до 6 лет;

1 0 разряд — высшее психологическое или высшее педагогическое образование с дополнительной специальностью «Психология» и стаж педагогической работы (работы по специальности) от 2 до 6 лет или среднее психологическое либо среднее педагогическое образование с дополнительной специальностью «Психология» и стаж педагогической работы (работы по специальности) свыше 6 лет;

1 1 разряд — высшее психологическое или высшее педагогическое образование с дополнительной специальностью «Психология» и стаж педагогической работы (работы по специальности) от 6 до 10 лет;

1 2 разряд — высшее психологическое или высшее педагогическое образование с дополнительной специальностью «Психология» и стаж педагогической работы (работы по специальности) свыше 10 лет или II квалификационная категория;

1 3 разряд — I квалификационная категория;

1 4 разряд — высшая квалификационная категория»;

— дополнить требования к квалификации по 10 разряду по должностям «педагог-организатор» и «педагог дополнительного образования» словами «или среднее профессиональное образование и стаж педагогической работы свыше 10 лет».

2. Изложить п. 5 Приказа в следующей редакции:

«5. Устанавливать разряды оплаты труда по ЕТС руководителей учреждений образования, их заместителей, руководителей филиалов, старших мастеров и руководителей структурных подразделений из числа лиц, вновь назначаемых на эти должности или не имеющих квалификационной категории по состоянию на 1 сентября 1995г., на уровне разрядов ЕТС, предусмотренных для соответствующих работников, имеющих I квалификационную категорию, при условии прохождения в течение трех лет аттестации в соответствии с Типовым положением об аттестации педагогических и руководящих работников государственных, муниципальных учреждений и организаций образования Российской Федерации, утвержденным Приказом Министерства образования Российской Федерации от 17.06.93 г., № 256».

3. Считать утратившими силу пункты 6.3, 6.5 Приказа.

4. Изложить п. 6.6 Приказа в следующей редакции:

«6.6. При оплате труда старших воспитателей, имеющих вторую, первую или высшую квалификационную категорию, в том числе присвоенную по должности воспитателя, учителя или преподавателя, а также старших методистов, старших инструкторов-

методистов, старших тренеров-преподавателей, имеющих вторую, первую или высшую квалификационную категорию, могут устанавливать стимулирующие надбавки в порядке, предусмотренном пунктом 5 Постановления Правительства Российской Федерации от 14 октября 1992 г., № 785 «О дифференциации в уровнях оплаты труда работников бюджетной сферы на основе Единой тарифной сетки».

5. Изложить п. 8 Приказа в следующей редакции:

«8. Руководителям учреждений образования, где объем работы превышает в два и более раз объемные показатели, предусмотренные для учреждений I группы, органом управления образованием по подчиненности образовательного учреждения могут устанавливаться стимулирующие надбавки в порядке, предусмотренном п. 5 Постановления Правительства Российской Федерации от 14 октября 1992 г., № 785 «О дифференциации в уровнях оплаты труда работников бюджетной сферы на основе Единой тарифной сетки».

Об учителях-логопедах и педагогах-психологах учреждений образования

Инструктивное письмо Министерства общего и профессионального образования Российской Федерации от 22 января 1998 г., № 20-58-07 ин/20-4

В связи с многочисленными обращениями руководящих и педагогических работников учреждений образования во вопросам оплаты труда, продолжительности отпуска, назначения пенсии за выслугу лет и др. учителям-логопедам и педагогам-психологам Министерство общего и профессионального образования Российской Федерации сообщает следующее.

Ставка заработной платы учителей-логопедов всех образовательных учреждений, независимо от их ведомственной принадлежности, выплачивается за 20 часов педагогической работы в неделю, а педагогов-психологов — за 36 часов педагогической работы в неделю. При этом не имеет значения, в классах какой степени учитель-логопед осуществляет педагогическую деятельность. Учителям-логопедам и педагогам-психологам психолого-медико-педагогических консультаций, являющихся самостоятельными учреждениями, ставка заработной платы выплачивается за 36 часов педагогической работы в неделю.

В соответствии с тарифно-квалификационной характеристикой должности педагога-психолога, согласованной с Минтрудом России (постановление Минтруда России от 22 ноября 1995 г., № 65) и утвержденной приказом Минобразования России и Госкомвуза России от 14 декабря 1995 г., № 622/1646, оплата труда педагогов-психологов производится в диапазоне 7—14 разрядов Единой тарифной сетки. При этом 7—12 разряды устанавливаются в зависимости от образования и стажа педагогической работы по специальности (т. е. если, кроме педагогического стажа, имеется стаж по специальности, то учитывается и тот и другой стаж), а 12—14 разряды — в зависимости от квалификационной категории, полученной по результатам аттестации.

На основании тарифно-квалификационной характеристики должности учителя-логопеда, согласованной с Минтрудом России (постановление Минтруда России от 17 августа 1995 г., № 46) и утвержденной приказом Минобразования России и Госкомвуза России от 31 августа 1995 г., № 463/1268, оплата труда учителей-логопедов осуществляется в диапазоне 8—14 разрядов Единой тарифной сетки. При этом 8—12 разряды учителям-логопедам образовательных учреждений устанавливаются в зависимости от наличия высшего дефектологического образования и стажа педагогической работы, а 12—14 разряды — в зависимости от квалификационной категории, установленной в результате аттестации. Кроме того, оплата труда по 12 разряду учителей-логопедов психолого-медико-педагогических консультаций может производиться при наличии высшего профессионального образования и стажа работы в ПМПК не менее 3 лет, по 13 разряду — при наличии высшего профессионального образования и стажа работы в ПМПК не менее 5 лет, по 14 разряду — при наличии высшего профессионального образования и стажа работы в ПМПК не менее 10 лет.

В то же время пунктом 7 Общих положений тарифно-квалификационных характеристик должностей работников учреждений образования Российской Федерации установлено, что лицам, не имеющим соответствующих образования или стажа работы, установленных квалификационными требованиями, но обладающим достаточным практическим опытом и выполняющим качественно и в полном объеме возложенные на них должностные обязанности, по рекомендации аттестационной комиссии учреждения в порядке исключения может быть установлен такой же разряд по оплате труда (до 12 разряда включительно), как и лицам, имеющим требуемые образование и стаж работы.

Пунктом 3.2 Типового положения об аттестации педагогических и руководящих работников государственных, муниципальных учреждений и организаций образования Российской Федерации, утвержденного приказом Министерства образования Российской Федерации от 17.06.93 г., № 256, предусмотрено, что работник, не имеющий необходимого стажа работы и уровня образования, заложенных в квалификационных характеристиках, может претендовать на любую квалификационную категорию и получить ее при успешном прохождении аттестации.

Согласно письму Минобразования России от 12 января 1993 г., № 10/32-Т (согласованному с Минтрудом России), за работу в специальных коррекционных образовательных учреждениях (группах, классах) для детей, имеющих отклонения в развитии, ставки заработной платы (должностные оклады) работников повышаются на 15 — 20 процентов.

Конкретный перечень работников и размер повышения ставок заработной платы (должностных окладов) за работу в указанных образовательных учреждениях (группах, классах) в пределах от 15 до 20 процентов определяется образовательным учреждением в зависимости от степени и продолжительности общения с детьми, имеющими отклонения в развитии.

За работу с детьми, имеющими отклонения в развитии речи, ставка заработной платы учителей-логопедов повышается на 15 — 20 процентов. Если учитель-логопед работает в специальном (коррекционном) образовательном учреждении (или классе, группе) для детей, имеющих, кроме отклонений в развитии речи, другие отклонения в физическом развитии (дефекты зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата и др.) или отклонения в умственном развитии, то повышение ставки заработной платы производится только за работу с детьми, имеющими отклонения в развитии речи.

В соответствии с п. 57 Инструкции о порядке исчисления заработной платы работников просвещения, утвержденной приказом Министерства просвещения СССР от 16 мая 1985 г., № 94, повышения ставок заработной платы (должностных окладов) за работу в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях (группах, классах) для детей, имеющих отклонения в развитии, образуют новые ставки заработной платы при всех расчетах, связанных с оплатой труда.

Законом Российской Федерации «Об образовании» (статья 54, п. 4) образовательному учреждению предоставлено право в пределах имеющихся у него средств на оплату труда работников данного образовательного учреждения самостоятельно определять

размеры доплат, надбавок, премий и других мер материального стимулирования.

Продолжительность отпуска учителей-логопедов, и том числе учителей-логопедов психолого-медико-педагогических консультаций, составляет 56 календарных дней. Педагоги-психологи, работающие в школах, школах-интернатах, детских домах, учреждениях начального и среднего профессионального образования, в специальных дошкольных образовательных учреждениях и в психолого-медико-педагогических консультациях, пользуются отпуском продолжительностью 56 календарных дней, а педагоги-психологи, работающие в дошкольных образовательных учреждениях общего вида, имеют отпуск 42 календарных дня (основание: постановление Правительства Российской Федерации от 13 сентября 1994 г., № 1052).

Статьей 80 Закона РФ «О государственных пенсиях в РСФСР» пенсия в связи с педагогической деятельностью в школах и других учреждениях для детей устанавливается при выслуге не менее 25 лет.

Список профессий и должностей работников народного образования, педагогическая деятельность которых в школах и других учреждениях для детей дает право на пенсию за выслугу лет, утвержден постановлением Совета Министров РСФСР от 06.09.91 г., № 463 (с изменениями и дополнениями, внесенными постановлением Правительства Российской Федерации от 22.09.93 г., № 953).

В указанный список не включены педагоги-психологи и многие другие педагогические работники.

Минобразования России по вопросу расширения списка профессий и должностей работников народного образования, имеющих право на пенсию за выслугу лет, неоднократно обращалось в Правительство Российской Федерации. Однако Минфин, Минтруд и Пенсионный фонд России, рассматривавшие наши предложения по поручению Правительства, давали на них отрицательные заключения.

В целях сокращения поступления писем по вышеуказанным вопросам от учителей-логопедов и педагогов-психологов просим довести настоящее письмо до руководителей учреждений образования для ознакомления педагогических работников.

**Заместитель министра общего
и профессионального образования
Российской Федерации
В. ГАЛАНОВ**

Об использовании рабочего времени педагога-психолога образовательного учреждения

Письмо Министерства образования Российской Федерации от 24 декабря 2001 г., № 29/1886-6

Настоящее инструктивное письмо предлагается для руководства в организации деятельности педагогов-психологов службы практической психологии в системе образования Российской Федерации, в состав которой входят педагоги-психологи образовательных учреждений всех типов, образовательные учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (ППМС-центры), психолого-медико-педагогические комиссии (ПМПК), научные учреждения Минобробразования России, подразделения вузов, учебно-методические кабинеты и центры органов управления образованием и другие учреждения, оказывающие психологическую помощь участникам образовательного процесса.

В соответствии со своей фундаментальной и специальной подготовкой педагог-психолог может выполнять следующие виды профессиональной деятельности: консультативную, развивающую, коррекционную, диагностико-аналитическую, экспертно-консультационную, учебно-воспитательную, профилактическую, культурно-просветительскую и организационно-методическую.

Руководителям государственных и муниципальных образовательных учреждений следует руководствоваться тем, что нагрузка педагога-психолога в образовательных учреждениях составляет 36 часов в неделю, из них:

— на индивидуальную и групповую профилактическую, диагностическую, консультативную, коррекционную, развивающую, учебную, просветительскую работу с обучающимися, воспитанниками; на экспертную, консультационную работу с педагогическими работниками и родителями (законными представителями) по вопросам развития, обучения и воспитания детей в образовательном учреждении; на участие в психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения педагог-психолог затрачивает 18 часов в неделю;

— остальное время в пределах установленной педагогу-психологу продолжительности рабочего времени приходится на подготовку к индивидуальной и групповой работе с обучающимися, воспитанниками; обработку, анализ и обобщение полученных результатов; подготовку к экспертно-консультационной работе с педагогическими работниками и родителями обучающихся,

воспитанников; организационно-методическую деятельность (повышение личной профессиональной квалификации, самообразование, супервизорство, участие в методических объединениях практических психологов, заполнение аналитической и отчетной документации и др.).

Выполнение указанной работы педагогом-психологом может осуществляться как непосредственно в образовательном учреждении (при обеспечении администрацией образовательного учреждения необходимых условий работы с учетом специфики и требований к профессиональной деятельности педагога-психолога), так и за его пределами, что предусматривается правилами внутреннего распорядка образовательного учреждения.

Руководителям органов управления образованием субъектов Российской Федерации при осуществлении инспекционных проверок в государственных и муниципальных образовательных учреждениях рекомендуется использовать установленное распределение рабочего времени педагога-психолога.

Письма Минобразования России от 01.03.99 г., № 3 и от 01.03.2000 г., № 27/970-6 «Об использовании рабочего времени педагога-психолога образовательного учреждения» считать утратившими силу.

**Заместитель министра
Е.Е. ЧЕПУРНЫХ**

Приложение
к инструктивному письму

Формы учета деятельности и отчетность педагогов-психологов

Педагоги-психологи, работающие в образовательных учреждениях различного типа и вида, образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи детям (центре) ведут учет проводимой работы по следующим формам.

1. План работы педагога-психолога образовательного учреждения. (Форма № 1)
2. Заключение по результатам проведенного психодиагностического исследования. (Форма № 2)
3. Журнал консультаций психолога. (Форма № 3)

4. Журнал учета групповых форм работы. (Форма № 4)
5. Карта психолого-медико-социальной помощи ребенку. (Формы № 5, 5А, 5Б, 5В)
6. Программа работы педагога-психолога с группой. (Формы № 6, 6А)
7. Коррекционная работа. (Форма № 7)
8. Программа коррекционно-развивающих занятий. (Форма № 8)
9. Требования к авторским программам. (Форма № 9)
10. Аналитический отчет о работе педагога-психолога. (Форма № 10)
11. Аналитический отчет руководителя (методиста) муниципальной методической службы. (Форма № 11)

По итогам года педагоги-психологи представляют аналитический отчет о своей работе (Форма № 10) руководителю образовательного учреждения и руководителю муниципальной психологической службы.

Данный отчет включается в отчетную документацию образовательного учреждения. Руководитель психологической службы муниципального уровня представляет по итогам года аналитический отчет (Форма № 11) руководителю муниципального органа управления образованием и руководителю психологической службы региона.

Формы отчетной деятельности составлены на основании имеющегося опыта регионов Российской Федерации и апробированы региональным центром социо-психологических исследований и диагностики Самарской области.

Форма № 1 (обязательна) **Требования к плану работы педагога-психолога** **учреждения образования**

1. При составлении плана необходимо учитывать:
 - цели и задачи образовательной деятельности своего учебного заведения, приоритет прав и интересов ребенка в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом Российской Федерации «Об образовании», «Конвенцией о правах ребенка», нормативными документами Минобразования России, приказами и распоряжениями субъектов Российской Федерации;
 - нормы расхода времени на каждый вид деятельности (см. материалы коллегии Министерства образования Российской Федерации от 29 марта 1995г «О состоянии и перспективах развития службы практической психологии образования в России»).

2. План работы должен включать следующие графы:

№ п/п	Название работы	Условия проведения	Ответственный	Срок проведения	Предполагаемый результат
1	2	3	4	5	6

Пункт 2 может содержать как название разового мероприятия (собрание, консультации, беседа, урок...), так и название программы деятельности по определенному направлению (напр.: проведение диагностического обследования или сопровождения класса коррекции и т. п.). Во втором случае должны быть подпункты пункта 2, каждый из которых имеет свой срок и результат.

Пункт 3 должен быть изложен в форме конкретных результатов, допускающей контроль за исполнением.

В пункте 4, если ответственность за исполнение распределяется между несколькими исполнителями, должно быть указано содержание ответственности (напр.: оформление помещения, подбор участников, проведение тренинга и т. д.).

3. План работы составляется на периоды, принятые как отчетные в данном образовательном учреждении. Например, на неделю, месяц, квартал и т. д. или на учебную четверть.

Перспективный план работы, включающий цели и направления работы психолога в данном учреждении, должен составляться на год.

Форма № 2 (обязательна)

Заключение по результатам проведенного психодиагностического исследования (структура и основы содержания)

1. Причина исследования (в изложении обратившегося).
2. Разработка плана исследования, построение гипотезы, обоснование выбора методик психодиагностического исследования (разработчик: Ф.И.О., должность, место работы, рабочий телефон).
3. Диагносты (Ф.И.О., должность по месту работы).
4. Сроки проведения исследования.
5. Применение методики описать по следующей схеме:

№	Название шкалы	Автор теста, название теста	Исследуемая функция	Фактор, влияющий на результат
1	2	3	4	5

6. Название оценочных шкал, принятых как значимые в данном исследовании (например: вербальный интеллект, осведомленность, понятливость, речевое развитие, общая оценка).

7. Результаты исследования:

а) количественные данные представлены в таблицах на каждый класс (группу) (см. схему учета результатов тестирования);

б) обобщенная интерпретация данных:

— аналитическое описание полученных результатов и выводы по результатам;

в) рекомендации по результатам исследования.

Схема учета результатов тестирования

№	Ф.И.О. тестируемого	Результаты выполнения диагностического задания				Заключение
		1	2	***	N	

Дата ФИО, должность составителя заключения, подпись

Форма № 3 (обязательна) Журнал консультаций психолога

Полное наименование учреждения образования

Дата	Время проведения	Консультируемый			Повод для обращения	Проблема	Результат консультирования	Консультант
		возраст	пол	имя				
1	2	3а	3б	3в	4	5	6	7

Графа 3в заполняется полным именем обратившегося или знаком под анонимным обращением.

Графа 7 вводится, если в учреждении работает несколько психологов и журнал психологических консультаций общий для всех психологов. Отметка времени начала и окончания консультаций позволяет вести учет расхода времени на консультации в месяц, год, и, следовательно, учитывать это при планировании работы на следующий год.

Форма № 4 (обязательна)
Журнал учета групповых форм работы

Список участников п/п № Ф.И.О.	Тема или название тренинга	Даты встреч	Отметки о посещениях	Ведущий	Примечание
1	2	3	4	5	6

К групповым формам работы психолога в учреждении образования можно отнести:

- тренинг с детьми или взрослыми (педагогами, родителями);
- коррекционные или развивающие занятия с детьми по определенной программе;
- семинары, лекции, методические занятия с педагогами.

Если последнее учитывается в специальном журнале учреждения образования, необходимо вносить туда сведения о них по установленному в журнале образцу.

Форма № 5 (обязательна)

Карта психолого-медико-социальной помощи ребенку

Карта № _____

Обследование проводит _____

Дата _____

Фамилия, имя _____

Дата рождения, учреждение образования (д/с, школа и т. д.) _____

Класс (группа) _____

Адрес, телефон _____

Фамилия, имя, отчество родителей _____

Кем направлен _____

Причина обращения _____

Анамнестические сведения _____

Семья _____

Условия проживания _____

Биологические факторы _____
 Леворукость _____
 Особенности раннего развития _____
 Воспитание до учреждения образования _____
 Наблюдение специалистов _____
 Жалобы в настоящий момент _____
 Проблемы, связанные с учреждением образования _____

Перемена учреждения образования	Повторение класса	Сфера нарушения школьной адаптации
		Сложности в обучении, воспитании
		Итоговые оценки по основным предметам
		Трудности в освоении норм поведения
		Особенности социальных контактов

Заключение _____

Рекомендации _____

Форма № 5А

Психосоциальная ситуация развития:

- актуальный конфликт, время его возникновения;
- оценка социальной ситуации в учреждении образования;
- оценка семейной ситуации;
- психологическая защита (ощущения, фантазии, деятельность, контакты);
- самооценка.

Ситуация в семье:

- совместные занятия дома с ребенком;
- взаимоотношения ребенка с педагогом, сверстниками;
- взаимоотношения родителей с учреждением образования;
- отношения в семье;
- тип семейного воспитания.

Форма № 5Б

Психологические данные
Интеллектуальные особенности
Личностные характеристики
Зона ближайшего развития
Мотивация
Интересы, представления о будущем
Медицинские данные
Рекомендовано

Психологическое заключение

Форма № 5В

На основании психолого-медико-социального заключения
рекомендовано:

Посещение коррекционных занятий _____

Специалист _____

За прошедший период произошли следующие изменения

Рекомендации педагогу _____

С рекомендациями ознакомлен _____

Педагог _____

Рекомендации родителям _____

С рекомендациями ознакомлены

мать _____

отец _____

Форма № 6
Программа работы педагога-психолога
с группой _____
(какой)

1. Составлена психологом Ф.И.О.
2. Описание класса (группы):
 - психологическая характеристика детей;
 - общая характеристика работы педагога в этом классе (группе).
3. Цели программы (прописать конкретные цели и задачи работы с детьми; если отдельно выделяется работа с педагогами и родителями, то прописать и эти задачи).
4. Этапы реализации программы по месяцам.
5. Планируемые результаты психологической работы в классе (группе) в виде, допускающем их экспертную проверку.

Дата составления

Подпись психолога

Форма № 6А
Результаты психологической работы
в классе (группе) _____ в _____ учебном году

1. В классе (группе) были проведены следующие диагностические исследования.

Время проведения	Тест	Название исследуемой тестом характеристики

2. Перечень групповых занятий (тренингов), проведенных в классе (группе).

Время проведения	Название тренинга	Тема занятий

3. Перечень занятий с педагогами (если планировались).

Время	Тема занятий	Цели занятий	Участники

4. Название форм индивидуальной работы с детьми.

Время проведения	Тема занятий	Цели занятий	Ф.И.О. ребенка (если это была работа с отдельными детьми)

Перечень полученных результатов работы с классом (группой) в виде, допускающем их понимание и использование теми, кто еще работает или будет работать с этим классом.

Рекомендации к дальнейшей работе с этим классом (группой). Анализ опыта реализации данной программы и рекомендации по ее дальнейшему совершенствованию.

Дата

Подпись психолога

Форма № 7

**(обязательна для учреждений специального образования)
Коррекционная работа**

_____ 200 г.

Фамилия _____ Имя _____

Учреждение образования _____

Мнение специалиста _____

(индивидуальная коррекция)

Сильные стороны ребенка	Слабые стороны ребенка

Динамика коррекционного обучения

За прошедший период с _____ по _____
произошли следующие изменения: _____

Рекомендовано

Форма № 8 (обязательна для учреждений специального образования) Программа коррекционно-развивающих занятий

I. Пояснительная записка:

1. Актуальность, цель программы — в виде, позволяющем определить ее значимость для работы с данным контингентом (в учреждении образования)
2. Задачи — в виде, определяющем пути достижения цели участниками занятий
3. Адресат — с кем будут проводиться занятия (участники: дети, взрослые, учителя и т. д.)
4. Содержание — в виде, раскрывающем содержание разделов

II. Тематический план занятий по следующей схеме:

Тема	Цели и задачи	Наименование форм работы, упражнений (без подробных описаний)
1	2	3

III. Список литературы

— указывается литература, которую могут использовать участники группы

Ведущий

Ф.И.О., должность

Форма № 9

(обязательна для образовательных учреждений, реализующих авторские, инновационные программы)

Требования к авторским программам

Критерии оценки авторских программ:

1. Научно-практическая новизна.
2. Научная обоснованность.
3. Актуальность и перспективность.
4. Практическая направленность.
5. Наличие межпредметных и внутрипредметных связей.
6. Представленность результатов апробации.

Перечень представляемых документов:

I. Программа.

1. Пояснительная записка, предусматривающая раскрытие актуальности, целей и задач курса, длительность курса, его продолжительность, возрастные категории обучающихся, ожидаемые результаты.

2. Содержание программы по разделам с точно сформулированными темами, с указанием количества часов, отводимых на каждую из них.

3. Практическая часть, занимаемое ею место в курсе.

4. Список литературы, которую могут использовать обучающиеся, обучаемые и которую использовал автор.

II. Примерный тематический план.

Направления защиты программы:

1. Обоснование выбора курса.
2. Цели и задачи курса.
3. Содержание курса.
4. Ожидаемые результаты.
5. Место данного курса в учебном плане (доля часов, связь с другими курсами).

Форма № 10 (рекомендована)

Аналитический отчет о работе педагога-психолога

1. Цель, объект, предмет исследования.
Построение гипотезы.
Выбор психодиагностических методик.
Разработчик, диагност.

2. Представление результатов исследования.
3. Анализ полученных данных.
4. Выводы и рекомендации.

Форма № 11 (рекомендована)
Аналитический отчет руководителя (методиста)
муниципальной психологической службы

1. Анализ состояния психологической службы (структура, кадровый состав, обеспечение потребности в кадрах и т. д.).

2. Обобщенный анализ результатов социопсихологического мониторинга, проводимого в соответствии с планом профилактической работы учреждений образования, по запросам администрации, педагогов (прилагается статистически обработанный материал по всем проведенным обследованиям в учреждениях образования в форме таблиц, графиков, гистограмм; дискета).

3. Обобщенный анализ консультативного приема, осуществляемого педагогами-психологами муниципальной психологической службы.

4. Анализ результатов мониторинга ведения курса «Основы жизненного самоопределения» в рамках регионального компонента, «Здоровый образ жизни», «Основы самопознания», «Половое просвещение» и других курсов, направленных на развитие личностной и эмоционально-волевой сферы.

5. Анализ коррекционно-развивающей работы, проводимой педагогами-психологами муниципальной психологической службы (прилагаются обобщенные результаты обследований детей до и после проведения коррекционно-развивающей работы в виде таблиц, графиков, гистограмм; дискета).

6. Выявленные проблемы: условия и первопричины их возникновения, задачи и методы их решения.

7. План работы на следующий учебный год.

8. Перспективы развития службы.

Об оплате труда работников образовательных учреждений

Письмо Минобразования РФ от 12.01.93 г., № 10/32-Т

В связи с введением с 1 декабря 1992 года в учреждениях образования новых условий оплаты труда на основе Единой тарифной сетки и поступающими вопросами Министерство образования Российской Федерации по согласованию с Министерством труда Российской Федерации разъясняет следующее:

1. Ставки и оклады, определяемые на основе Единой тарифной сетки (ЕТС), выплачиваются за выполнение работником объема работы или норм труда, обусловленных трудовым договором при установленных действующим законодательством нормам часов за ставку (продолжительности рабочего времени).

В соответствии со ст. 55 Закона Российской Федерации «Об образовании» ставки заработной платы и должностные оклады педагогам-психологам, методистам, социальным педагогам, педагогам-организаторам, воспитателям общежитий, мастерам производственного обучения, старшим вожатым, инструкторам по труду, руководителям физвоспитания, руководителям допризывной подготовки молодежи (преподавателям основ безопасности жизнедеятельности) выплачиваются за 36 часов педагогической работы в неделю.

2. Введение Единой тарифной сетки не отменяет действующий в настоящее время порядок повышения ставок заработной платы и должностных окладов, установления надбавок и доплат, не учтенных в разрядах ЕТС и выплачиваемых за условия работы, отклоняющиеся от нормальных, согласно Приложению.

3. Следует иметь в виду, что изменение в соответствии с тарифно-квалификационными характеристиками наименования должности «руководитель кружка» в образовательных учреждениях на должность «педагог дополнительного образования» не влечет за собой изменения нормы часов педагогической нагрузки за ставку заработной платы и продолжительности очередного отпуска, т. е. ставка заработной платы педагогу дополнительного образования выплачивается за 3 часа педагогической работы в день, 18 часов в неделю, 720 часов в год, а отпуск предоставляется продолжительностью 36 рабочих дней.

Отпуск педагогу-психологу предоставляется продолжительностью, предусмотренной для работников с ненормированным рабочим днем.

4. При введении в штаты образовательных учреждений должностей классных воспитателей дополнительная оплата за классное

руководство педагогическим работникам не производится. Ставки заработной платы, продолжительность рабочего времени и очередного отпуска этой категории работников устанавливаются в порядке и на условиях, предусмотренных для воспитателей.

5. Должностные оклады главных бухгалтеров, заведующих филиалами и старших мастеров образовательных учреждений устанавливаются в порядке и на условиях, предусмотренных для заместителей руководителей учреждений; начальников штабов гражданской обороны, заведующих мастерскими, заведующих производством (шеф-поваров) — для руководителей структурных подразделений.

6. Для проведения внеклассной работы по физическому воспитанию, организации трудового обучения и профориентации в общеобразовательных учреждениях, обслуживания электронно-вычислительной техники в штаты образовательных учреждений вводятся соответствующие должности с оплатой в установленном порядке.

7. Оплата труда работников институтов повышения квалификации, директоров и заместителей директоров, имеющих ученую степень или ученое звание, и работников кафедр институтов усовершенствования учителей производится в порядке и на условиях, предусмотренных для соответствующих работников высших учебных заведений, а домов техники — для работников учреждений дополнительного образования.

8. Размеры дополнительной оплаты соответствующим работникам образовательных учреждений, имеющих учебно-производственные мастерские и учебные хозяйства, устанавливаются учреждением и выплачиваются за счет средств от их внебюджетной деятельности. Дополнительная оплата руководителю учреждения может быть установлена по согласованию с вышестоящим по подчиненности органом управления.

**Заместитель министра образования
Российской Федерации
С.А. БАДМАЕВ**

**Перечень компенсационных доплат и повышений
ставок заработной платы (должностных окладов)
работников образовательных учреждений**

Виды работ	Размер оплаты в % к ставке (окладу)
1. Доплаты	
1.1. За работу в ночное время.	35 в соотв. со ст. ст. 64, 65 и 89 КЗоТ РСФСР
1.2. За работу в выходные и праздничные дни.	
1.3. За работу с неблагоприятными условиями труда: — с тяжелыми и вредными условиями труда; — с особо тяжелыми и особо вредными условиями труда.	до 12 до 24
1.4. Воспитателям, помощникам воспитателей, санитаркам-няням, няням за переработку рабочего времени вследствие неявки сменяющего работника или родителей, выполняемую за пределами рабочего времени, установленного графиками работы.	в соотв. со ст. 88 КЗоТ РСФСР
1.5. Работникам оздоровительных лагерей всех типов и наименований за систематическую переработку сверх нормальной продолжительности рабочего времени.	15
2. Повышение ставок заработной платы и должностных окладов	
2.1. За работу в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях (классах, группах) для обучающихся (воспитанников, детей) с отклонениями в развитии, с задержкой психического развития.	15—20
2.2. За работу в специальных учебно-воспитательных учреждениях для воспитанников с девиантным поведением: медицинским работникам, педагогическим и другим работникам.	30 15—20

Виды работ	Размер оплаты в % к ставке (окладу)
2.3. За работу в учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (в группах учреждений начального профессионального образования).	20
2.4. За работу в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального профессионального образования при исправительно-трудовых учреждениях, воспитательно-трудовых и лечебно-трудовых профилакториях МВД Российской Федерации.	50—75
За работу в указанных образовательных учреждениях, занятых обучением лиц, которым решением суда определено содержание в исправительно-трудовых колониях строгого или особого видов режима, ставки и оклады дополнительно повышаются в порядке, установленном для рабочих и служащих исправительно-трудовых колоний за работу с этими осужденными.	10—15
2.5. За работу в образовательных учреждениях, расположенных в закрытых административно-территориальных образованиях, детских дошкольных учреждениях, обслуживающих работников предприятий Министерства Российской Федерации по атомной энергии, а также в учреждениях начального профессионального образования, находящихся вне закрытых административно-территориальных образований и осуществляющих подготовку квалифицированных рабочих кадров для предприятий и организаций Министерства Российской Федерации по атомной энергии, по перечню, утвержденному в установленном порядке.	20
2.6. За работу в школах-интернатах общего типа.	15
2.7. Специалистам за работу в образовательных учреждениях в сельской местности.	25
2.8. Женщинам за работу в образовательных учреждениях в сельской местности, где по условиям труда рабочий день разделен на части с перерывом более двух часов.	30

Виды работ	Размер оплаты в % к ставке (окладу)
2.9. За работу в образовательных учреждениях (классах, группах) для обучающихся и воспитанников, нуждающихся в длительном лечении.	15—20
2.10. Работникам учреждений начального профессионального образования при ИТК МВД РФ за работу с обучающимися, больными активной формой туберкулеза.	15
2.11. Учителям за индивидуальное обучение на дому больных детей-хроников (при наличии соответствующего медицинского заключения).	20
2.12. Учителям за индивидуальное и групповое обучение детей, находящихся на длительном лечении в детских больницах (клиниках) и детских отделениях больниц для взрослых.	20
2.13. Руководящим, педагогическим работникам и другим специалистам медико-педагогических и психолого-медико-педагогических консультаций, логопедических пунктов.	20
2.14. За работу в учреждениях системы Министерства социальной защиты населения: детских домах всех типов и наименований, отделениях для детей-инвалидов в учреждениях для взрослых.	15—20
2.15. Педагогическим работникам за работу в учреждениях здравоохранения: специализированных домах ребенка, детских больницах (отделениях), санаториях и др.	20
2.16. Мастерам производственного обучения и старшим мастерам учреждений начального и среднего профессионального образования, осуществляющим подготовку рабочих и специалистов для предприятий и организаций угольной, сланцевой промышленности, черной и цветной металлургии и для горно-капитальных работ.	15

Виды работ	Размер оплаты в % к ставке (окладу)
3. Другие выплаты. 3.1. Работникам образовательных учреждений при исправительно-трудовых учреждениях и профилакториях МВД РФ выплачивается надбавка за непрерывный стаж работы.	В порядке и на условиях, предусмотренных для работников учреждений, при которых они созданы

Примечание. На работников образовательных учреждений, оплачиваемых на условиях, установленных для других отраслей народного хозяйства (культура, здравоохранение и др.), распространяется действующий в этих отраслях для соответствующих работников порядок применения надбавок, доплат и повышений ставок и окладов.

Повышение ставок заработной платы (должностных окладов), доплаты и надбавки за условия работы, отклоняющиеся от нормальных, действующие на момент введения ЕТС и не поименованные в настоящем Перечне, сохраняются.

**О продолжительности ежегодного основного удлиненного
оплачиваемого отпуска, предоставляемого педагогическим
работникам образовательных учреждений**

**Постановление Правительства Российской Федерации
от 1 октября 2002 г., № 724, Москва**

В соответствии со статьей 334 Трудового кодекса Российской Федерации Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Установить продолжительность ежегодного основного удлиненного оплачиваемого отпуска, предоставляемого педагогическим работникам образовательных учреждений, согласно приложению.

2. Признать утратившим силу Постановление Правительства Российской Федерации от 13 сентября 1994 г., № 1052 «Об отпусках работников образовательных учреждений и педагогических работников других учреждений, предприятий и организаций» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1994, № 21, ст. 2397) в части определения продолжительности ежегодных удлиненных оплачиваемых отпусков, установленных педагогическим работникам образовательных учреждений.

**Председатель Правительства Российской Федерации
М. КАСЬЯНОВ**

**Продолжительность ежегодного основного удлиненного оплачиваемого отпуска,
предоставляемого педагогическим работникам образовательных учреждений**

Образовательное учреждение	Продолжительность ежегодного основного удлиненного оплачиваемого отпуска(календарных дней)	Наименование должностей педагогических работников
1 Общеобразовательные учреждения; общеобразовательные школы-интернаты; образовательные учреждения; для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; специальные (коррекционные) образовательные учреждения для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии; дошкольные образовательные учреждения для воспитанников с отклонениями в развитии; оздоровительные образовательные учреждения санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении; специальные учебно-воспитательные учреждения открытого и закрытого типа; образовательные учреждения для детей дошкольного	56	Директора (заведующие), их заместители; преподаватели — организаторы основ безопасности жизнедеятельности; старшие вожатые; учителя; преподаватели; учителя-логопеды; учителя-дефектологи; воспитатели; руководители структурных подразделений образовательных учреждений; концертмейстеры; инструкторы по труду и по физкультуре; педагоги-психологи; педагоги дополнительного образования; классные воспитатели; музыкальные руководители; заместители директоров по режиму; дежурные по режиму; мастера производственного обучения; социальные педагоги; педагоги-организаторы; методисты

Образовательное учреждение	Продолжительность ежегодного основного удлиненного оплачиваемого отпуска (календарных дней)	Наименование должностей педагогических работников
и младшего школьного возраста; образовательные учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи		
2. Межшкольные учебные комбинаты; учебно-производственные мастерские	56	Директора, их заместители; руководители структурных подразделений образовательных учреждений; учителя; педагоги-психологи; мастера производственного обучения; методисты
3. Дошкольные образовательные учреждения	42	Заведующие, их заместители; воспитатели; музыкальные руководители; инструкторы по физкультуре; педагоги-психологи; социальные педагоги; педагоги дополнительного образования
4. Образовательные учреждения дополнительного образования детей	42	Директора, их заместители; руководители структурных подразделений образовательных учреждений; педагоги дополнительного образования; вожатые; воспитатели; концертмейстеры; культурные организаторы; тренеры-преподаватели; инст-

		рукторы-методисты; педагоги-психологи; социальные педагоги; педагоги-организаторы; методисты
5. Образовательные учреждения начального и среднего профессионального образования	56	Директора, их заместители; старшие мастера; преподаватели; преподаватели-организаторы основ безопасности жизнедеятельности; руководители физического воспитания; воспитатели; педагоги дополнительного образования; руководители структурных подразделений образовательных учреждений; заведующие производственной практикой; заместители директоров по режиму; дежурные по режиму; педагоги-психологи; мастера производственного обучения; социальные педагоги; педагоги-организаторы; методисты
6. Образовательные учреждения высшего профессионального образования и образовательные учреждения дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов	56	Ректоры (директора); первые проректоры; проректоры (заместители директора); директора (заведующие) филиалов образовательных учреждений; профессорско-преподавательский состав; воспитатели; методисты; концертмейстеры; педагоги-психологи; заведующие докторантурой, аспирантурой, научно-исследовательскими отделами (секторами), учебными отделами (частями) и другими учебными подразделениями; руководители (заведующие) производственной практикой; ученые секретари; педагоги дополнительного образования

Примечания:

1. Ежегодный основной удлиненный оплачиваемый отпуск продолжительностью, указанной в пунктах 1—5, предоставляется заместителям руководителей образовательных учреждений и руководителям структурных подразделений образовательных учреждений в случае, если их деятельность связана с руководством образовательным (воспитательным) процессом или методической (научно-методической) работой.

2. Продолжительность ежегодного основного удлиненного оплачиваемого отпуска составляет 56 календарных дней для следующих педагогических работников:

— воспитателей, музыкальных руководителей, инструкторов по физкультуре, учителей-логопедов, учителей-дефектологов, работающих полный рабочий день в дошкольных группах для воспитанников с отклонениями в развитии или в дошкольных санаторных группах для воспитанников, нуждающихся в длительном лечении, которые находятся в составе образовательных учреждений для детей дошкольного и младшего школьного возраста, дошкольных образовательных учреждений;

— педагогических работников, указанных в пункте 1 и работающих в музыкальных школах и школах искусств;

— педагогов дополнительного образования образовательных учреждений дополнительного образования детей, работающих с обучающимися с отклонениями в развитии в пределах не менее нормы часов педагогической работы, за которую выплачивается ставка заработной платы.

3. Ежегодный основной удлиненный оплачиваемый отпуск продолжительностью 42 календарных дня предоставляется воспитателям и музыкальным руководителям, работающим в дошкольных группах общеобразовательных учреждений и образовательных учреждениях для детей дошкольного и младшего школьного возраста.

4. Ежегодными удлиненными оплачиваемыми отпусками установленной настоящим документом продолжительности пользуются педагогические работники по одноименным должностям с наименованием «старший» или «главный».

5. Продолжительность ежегодного основного удлиненного оплачиваемого отпуска для проректоров (заместителей директора), кроме первого проректора, проректора (заместителя директора) по учебной, научной работе, по вечернему и заочному обучению, по дистанционному обучению и по информационным технологиям, по повышению квалификации; для заместителей деканов факультетов, директоров (заведующих) филиалов, заве-

дующих докторантурой, аспирантурой, научно-исследовательскими отделами (секторами), учебными отделами (частями) и другими учебными структурными подразделениями; для руководителей (заведующих) производственной практикой, ученых секретарей составляет 56 календарных дней при условии ведения ими в учебном году в одном и том же образовательном учреждении высшего профессионального образования или образовательном учреждении дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов преподавательской работы в объеме не менее 150 часов.

О состоянии и перспективах службы практической психологии

Материалы коллегии 29—30 марта 1995 года

Приложение 2

Статус практического психолога службы практической психологии образования

Практический психолог образования является специалистом с высшим образованием, уравниваемым в отношении оплаты, присвоения разряда, продолжительности отпуска, пенсионных гарантий, а также других профессиональных прав и гарантий с педагогическим персоналом образовательных учреждений, вне зависимости от конкретного места его работы: образовательные учреждения (детские сады, школы разного профиля, детские дома, интернаты и др.), районные, городские, областные, региональные психологические центры образования.

На должности практического психолога образовательных учреждений разного профиля, районных, городских, региональных центров психологической службы образования могут работать специалисты с базовым психологическим образованием, а также лица, имеющие высшее образование и прошедшие специальную переподготовку в области детской практической психологии, психологической службы образования в объеме не менее 1200 часов на факультетах и курсах переподготовки. Программы обучения, переподготовки и повышения квалификации практических психологов образования проходят профессиональную экспертизу в Экспертном совете по подготовке практических

психологов образования при Министерстве образовании России и утверждаются управлением высших учебных заведений Министерства образования России.

Должности практических психологов устанавливаются на основе ЕТС (от 9 до 16 разрядов) в каждом образовательном учреждении — не менее одного психолога на учреждение, а также в районных, городских, областных, региональных центрах психологической службы образования, являющихся сетевыми учреждениями образования Российской Федерации. В образовательных учреждениях, имеющих более 500 воспитанников (учащихся), количество ставок психологов увеличивается.

Практические психологи образования имеют двойное подчинение: по административной и по профессиональной линиям. Административное управление осуществляется отделами психологической службы республиканских, региональных, городских и районных управлений и департаментов образования, руководителями образовательных учреждений. Профессиональное управление осуществляется через сеть психологических центров разного уровня.

Практический психолог образования имеет 24-часовую рабочую неделю.

Рабочее время психолога организуется с учетом норм практической психологической работы с детьми разных возрастов и различными категориями взрослых (см. ориентировочные нормы). Выбор приоритетных направлений работы, соотношение различных видов работ определяются потребностями образовательного учреждения и количеством платных и внештатных единиц психологов, которыми оно располагает.

Для работы психолога в образовательном учреждении выделяется специальный кабинет, обеспечивающий необходимые условия для проведения диагностической, консультативной, развивающей и коррекционной работы. Районные, областные, городские, региональные центры оборудуют рабочие места психологов и других специалистов в соответствии с их функциональными обязанностями. Методическое, аппаратное и материальное обеспечение кабинета психолога в образовательном учреждении, районных, областных, городских, региональных центров осуществляется за счет соответствующих статей бюджета образовательных учреждений.

Оформление и содержание кабинета в образовательном учреждении оплачивается практическому психологу в соответствии с нормативами, установленными для педагогов-предметников. Практические психологи, работающие в образовательном

учреждении, центры психологической службы образования ведут учет проводимой работы и представляют отчетность по административной и профессиональной линиям в соответствии с утвержденными Министерством образования формами отчетности. Отчет психологической службы образовательного учреждения включается в отчетную документацию учреждения, центров психологической службы — в отчеты органов управления образования соответствующего уровня.

Продолжительность различных видов работ практического психолога образования (ориентировочные нормы)

№ п/п	Вид работы	Среднее время, ч	Примечания
1.	Индивидуальная психодиагностическая работа, подготовка к обследованию, его проведение и обработка результатов, оформление заключения и рекомендаций.	3,5—6	Из расчета на одного человека.
2.	Групповая психодиагностическая работа, подготовка к обследованию, его проведение и обработка результатов, оформление заключения и рекомендаций.	16—20	Из расчета на 15 человек.
3.	Индивидуальная и групповая консультативная работа с учащимися, оформление результатов.	1,5—3,0	На одну беседу.
4.	Индивидуальная развивающая и психокоррекционная работа, включая подготовку, проведение и оформление результатов.	30—60	На один цикл.
5.	Подготовка и проведение педагогического консилиума, оформление результатов.	5—7	На один консилиум (без учета диагностической работы).
6.	Индивидуальное и групповое консультирование родителей, оформление результатов.	1,5—2,5	На одну беседу.
7.	Индивидуальное и групповое консультирование педагогов, оформление результатов.	1,0—2,5	На одну беседу.

№ п/п	Вид работы	Среднее время, ч	Примечания
8.	Деловые игры, тренинги и другие формы активной психологической работы с педагогами, включая подготовку, проведение и оформление результатов.	30—60	На один цикл.
9.	Подготовка и выступление на педсовете, методическом объединении, родительском собрании и др., оформление результатов.	1—4	На одно мероприятие.
10.	Подготовка и проведение «психологических часов» для детей, оформление результатов.	1,5—3,0	На одно занятие.
11.	Ежедневное итоговое оформление документации.	0,5—1,0	Из расчета на одного человека.
12.	Методическая работа.	12	Еженедельно.
Дополнительно для психологов, работающих в Центрах			
13.	Подготовка и проведение семинаров практических психологов учреждений, оформление результатов.	2—4	На одно занятие.
14.	Проведение массовых обследований по заказам школ (с учетом диагностической работы), оформление заключений и рекомендаций.	40—60	На группу обследуемых 15—30 человек.
15.	Участие в совещаниях, заседаниях управлений образования и других управленческих учреждений.	По потребности	
16.	Участие в работе медико-психолого-педагогических комиссий, комиссий по делам несовершеннолетних и др.	По потребности	
17.	Подготовка к аттестации и участие в аттестации работников низовых звеньев Службы, оформление результатов.	По потребности	

Об утверждении Списка должностей, работа в которых засчитывается в выслугу, дающую право на пенсию за выслугу лет в связи с педагогической деятельностью в школах и других учреждениях для детей, и Правил исполнения сроков выслуги для назначения пенсии за выслугу лет в связи с педагогической деятельностью в школах и других учреждениях для детей

**Постановление Правительства Российской Федерации
от 22 сентября 1999 г., № 1067**

В соответствии со статьями 80 и 83 Закона Российской Федерации «О государственных пенсиях в Российской Федерации» (Ведомости Съезда народных депутатов РСФСР и Верховного Совета РСФСР, 1990 г., № 27, ст.351; Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993 г., № 5, ст. 157) Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемый Список должностей, работа в которых засчитывается в выслугу, дающую право на пенсию за выслугу лет в связи с педагогической деятельностью в школах и других учреждениях для детей, и Правила исчисления сроков выслуги для назначения пенсии за выслугу лет в связи с педагогической деятельностью в школах и других учреждениях для детей.

2. Установить, что Список и Правила, утвержденные пунктом 1 настоящего постановления, применяются в отношении педагогической деятельности, осуществлявшейся в государственных и муниципальных учреждениях для детей.

Министерству труда и социального развития Российской Федерации и Министерству образования Российской Федерации по согласованию с Пенсионным фондом Российской Федерации в 3-месячный срок подготовить и внести в Правительство Российской Федерации предложения о системе пенсионного обеспечения за выслугу лет работников школ и других учреждений для детей, не являющихся государственными или муниципальными.

3. Установить, что в выслугу, дающую право на пенсию за выслугу лет в связи с педагогической деятельностью в школах и других учреждениях для детей, засчитываются периоды работы до 1 ноября 1999 г. в соответствии со Списком профессий и должностей работников народного образования, педагогическая дея-

тельность которых в школах и других учреждениях для детей дает право на пенсию за выслугу лет по правилам статьи 80 Закона РСФСР «О государственных пенсиях в РСФСР», утвержденным постановлением Совета Министров РСФСР от 6 сентября 1991 г., № 463, а периоды работы после указанной даты — в соответствии со Списком и Правилами, утвержденными пунктом 1 настоящего постановления.

4. Предоставить право Министерству труда и социального развития Российской Федерации по представлению Министерства образования Российской Федерации и по согласованию с Пенсионным фондом Российской Федерации устанавливать тождественность должностей и учреждений, предусмотренных Списками, указанными в пункте 3 настоящего постановления, с аналогичными должностями и учреждениями, имевшими иные, ранее применявшиеся наименования.

5. Настоящее постановление вступает в силу с 1 ноября 1999 г.

**Председатель Правительства
Российской Федерации
В. ПУТИН**

**Утвержден постановлением Правительства Российской
Федерации
от 22 сентября 1999 г., № 1067**

СПИСОК

**должностей, работа в которых засчитывается в выслугу,
дающую право на пенсию за выслугу лет в связи
с педагогической деятельностью в школе и других
учреждениях для детей**

1. Наименование должностей

Директор (начальник; заведующий); заместитель директора (начальника, заведующего), деятельность которого связана с образовательным процессом; преподаватель; воспитатель; старший воспитатель; мастер производственного обучения; учитель; учитель-логопед; логопед; учитель-дефектолог; тренер-преподаватель; руководитель физического воспитания; музыкальный руководитель; преподаватель-организатор основ безопасности жизнедеятельности (допризывной подготовки); педагог дополнительного образования.

2. Наименование учреждений:

а) Общеобразовательные учреждения:

- начальная общеобразовательная школа;
- основная общеобразовательная школа;
- средняя общеобразовательная школа, в том числе с углубленным изучением отдельных предметов;
- лицей;
- гимназия;
- вечерняя (сменная) общеобразовательная школа;
- центр образования;
- открытая (сменная) общеобразовательная школа;
- кадетская школа.

б) Общеобразовательные школы-интернаты:

- школа-интернат начального общего образования;
- школа-интернат основного общего образования;
- школа-интернат среднего (полного) общего образования, в том числе с углубленным изучением отдельных предметов;
- лицей-интернат;
- гимназия-интернат;
- школа-интернат с первоначальной летней подготовкой;
- кадетская школа-интернат.

3. Образовательные учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:

- школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- детский дом;
- детский дом-школа;
- санаторный детский дом;
- специальный (коррекционный) детский дом для детей с отклонениями в развитии;
- специальная (коррекционная) школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с отклонениями в развитии.

4. Оздоровительные образовательные учреждения санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении:

- санаторная школа-интернат;
- санаторно-лесная школа.

5. Специальные (коррекционные) образовательные учреждения для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии:

— специальные (коррекционные) школы и школы-интернаты для незрячих, слабослышащих и позднооглохших, незрячих, слабовидящих и поздноослепших, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушением опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, для умственно отсталых детей и для детей с другими отклонениями в развитии;

— специальное (коррекционное) профессиональное училище.

6. Специальные учебно-воспитательные учреждения для детей и подростков с девиантным поведением:

— специальная общеобразовательная школа;

— специальное профессиональное училище;

— специальная (коррекционная) общеобразовательная школа для детей и подростков с отклонениями в развитии;

— специальное (коррекционное) профессионально-техническое училище для детей и подростков с отклонениями в развитии.

7. Образовательные учреждения для детей дошкольного и младшего школьного возраста:

— начальная школа-детский сад;

— начальная школа-детский сад компенсирующего вида; прогимназия.

8. Дошкольные образовательные учреждения:

— детский сад;

— детский сад общеразвивающего вида (интеллектуального, художественно-эстетического, физического и других приоритетных направлений развития воспитанников);

— детский сад компенсирующего вида;

— детский сад присмотра и оздоровления;

— детский сад комбинированного вида;

— центр развития ребенка-детский сад.

9. Учреждения начального профессионального образования:

— профессиональное училище;

— профессиональный лицей;

— вечернее (сменное) профессиональное училище.

10. Образовательные учреждения среднего профессионального образования (средние специальные учебные заведения):

— техникум;

— училище;

- колледж;
- техникум-предприятие.

11. Образовательные учреждения дополнительного образования для детей:

— центр дополнительного образования для детей, развития творчества детей и юношества, творческого развития и гуманитарного образования, детско-юношеский, детского творчества, детский подростковый, внешкольной работы, детский экологический (оздоровительно-экологический, эколого-биологический), детского (юношеского) технического творчества (научно-технического, юных техников), детский морской, детский и юношеский эстетического воспитания детей (культуры, искусств или по видам искусств), детский оздоровительно-образовательный (профильный);

— дворец детского (юношеского) творчества, творчества детей и молодежи, учащейся молодежи, пионеров и школьников, юных натуралистов, спорта для детей и юношества, художественного творчества (воспитания) детей, детский культуры искусств;

— дом детского творчества, детства и юношества, учащейся молодежи, пионеров и школьников, юных натуралистов, детского (юношеского) технического творчества (юных техников), детского и юношеского туризма и экскурсий (юных туристов), художественного творчества (воспитания) детей, детский культуры искусств; станция юных натуралистов, детского (юношеского) технического творчества (научно-технического, юных техников), детская экологическая (эколого-биологическая), детского и юношеского туризма и экскурсий (юных туристов).

12. Другие образовательные учреждения для детей:

— межшкольный учебный комбинат.

О внесении изменений и дополнений в постановление правительства Российской Федерации от 22 сентября 1999 г., № 1067

**Постановление Правительства Российской Федерации
от 01.02.2001 г., № 79, г. Москва**

Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Дополнить пункт 3 постановления Правительства Российской Федерации от 22 сентября 1999 г., № 1067 «Об утверждении

Списка должностей, работа в которых засчитывается в выслугу, дающую право на пенсию за выслугу лет в связи с педагогической деятельностью в школах и других учреждениях для детей, и Правил исчисления сроков выслуги для назначения пенсии за выслугу лет в связи с педагогической деятельностью в школах и других учреждениях для детей» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999 г., № 40, ст. 4857; 2000 г., № 13, ст. 1377) абзацами следующего содержания:

«Правила, утвержденные пунктом 1 настоящего постановления, по желанию гражданина могут также применяться при исчислении указанной выслуги за периоды работы до 1 ноября 1999 г.

Установить, что работа в соответствующих должностях и учреждениях, указанных в пункте 2 раздела «Наименование должностей» и в пункте 15 раздела «Наименование учреждений» Списка, утвержденного пунктом 1 настоящего постановления, засчитывается в выслугу за периоды с 1 ноября 1999 г. по 31 декабря 2000 г. Периоды работы в этих должностях и учреждениях начиная с 1 января 2001 г. засчитываются в выслугу при условии, если на указанную дату гражданин выработал выслугу, дающую право на пенсию за выслугу лет в связи с педагогической деятельностью в школах и других учреждениях для детей, продолжительностью не менее 16 лет 8 месяцев с учетом работы в должностях и учреждениях, предусмотренных Списком, утвержденным постановлением Совета Министров РСФСР от 6 сентября 1991 г., № 463, и (или) пунктами 1—14 раздела «Наименование учреждений» и пунктом 1 «Наименование должностей» Списка, утвержденного пунктом 1 настоящего постановления, и одновременно с учетом выполнения работы в период с 1 ноября 1999 г. по 31 декабря 2000 г. в должностях и учреждениях, предусмотренных в пункте 2 раздела «Наименование должностей» и в пункте 15 раздела «Наименование учреждений» Списка, утвержденного пунктом 1 настоящего постановления».

2. Внести в Список должностей, работа в которых засчитывается в выслугу, дающую право на пенсию за выслугу лет в связи с педагогической деятельностью в школах и других учреждениях для детей, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 22 сентября 1999 г., № 1067, изменения и дополнения, изложив его в новой редакции (прилагается).

3. Утвердить прилагаемые изменения и дополнения, которые вносятся в Правила исчисления сроков выслуги для назначения пенсии за выслугу лет в связи с педагогической деятельностью в школах и других учреждениях для детей, утвержденные поста-

новлением Правительства Российской Федерации от 22 сентября 1999 г., № 1067.

4. Установить, что изменения и дополнения, внесенные настоящим постановлением в постановление Правительства Российской Федерации от 22 сентября 1999 г., № 1067 и в утвержденные этим постановлением Список и Правила, применяются при исчислении выслуги за периоды работы начиная с 1 ноября 1999 г., а в случаях, предусмотренных абзацем вторым пункта 1 настоящего постановления, и ранее этой даты.

5. Установить, что пенсии за выслугу лет в связи с педагогической деятельностью в школах и других учреждениях для детей, назначенные до вступления в силу настоящего постановления, в связи с внесением изменений и дополнений в постановление Правительства Российской Федерации от 22 сентября 1999 г., № 1067 и в утвержденные этим постановлением Список и Правила, предусмотренных настоящим постановлением, могут быть пересмотрены по заявлению гражданина.

**Председатель Правительства
Российской Федерации
М. КАСЬЯНОВ**

Приложение 1
к постановлению Правительства РФ
от 01.02.2001 г., № 79

**СПИСОК ДОЛЖНОСТЕЙ,
работа в которых засчитывается в выслугу, дающую право
на пенсию за выслугу лет
в связи с педагогической деятельностью в школах
и других учреждениях для детей**

Наименование должностей:

1. Директор (начальник, заведующий); заместитель директора (начальника, заведующего), деятельность которого связана с образовательным процессом; преподаватель; воспитатель; старший воспитатель; мастер производственного обучения; учитель; учитель-логопед; логопед; учитель-дефектолог; тренер-преподаватель; руководитель физического воспитания; музыкальный руководитель; преподаватель-организатор основ безопасности жизнедеятельности (допризывной подготовки); социальный педагог; педагог-психолог; инструктор по труду.

2. Преподаватель; тренер-преподаватель; старший тренер-преподаватель; тренер-преподаватель по адаптивной физической культуре; старший тренер-преподаватель по адаптивной физической культуре; педагог дополнительного образования.

Наименование учреждений:

1. Общеобразовательные учреждения:

— начальная общеобразовательная школа; основная общеобразовательная школа; средняя общеобразовательная школа, в том числе с углубленным изучением отдельных предметов; лицей; гимназия; вечерняя (сменная) общеобразовательная школа; центр образования; открытая (сменная) общеобразовательная школа; кадетская школа; суворовское военное училище; нахимовское военно-морское училище; кадетский корпус; морской кадетский корпус.

2. Общеобразовательные школы-интернаты:

— школа-интернат начального общего образования; школа-интернат основного общего образования; школа-интернат среднего (полного) общего образования, в том числе с углубленным изучением отдельных предметов;

— лицей-интернат; гимназия-интернат; школа-интернат с первоначальной летной подготовкой; кадетская школа-интернат.

3. Образовательные учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:

— школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; детский дом; детский дом-школа; санаторный детский дом; специальный (коррекционный) детский дом для детей с отклонениями в развитии; специальная (коррекционная) школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с отклонениями в развитии.

4. Оздоровительные образовательные учреждения санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении:

— санаторная школа-интернат; санаторно-лесная школа.

5. Специальные (коррекционные) образовательные учреждения для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии:*

— специальный (коррекционный) детский сад; специальная (коррекционная) начальная школа-детский сад; специальная (коррекционная) общеобразовательная школа; специальная

* В названиях специальных (коррекционных) образовательных учреждений может содержаться указание на их вид в зависимости от отклонений в развитии обучающихся (воспитанников), обозначаемый следующим образом: «I вида», «II вида», «III вида», «IV вида», «V вида», «VI вида», «VII вида», «VIII вида».

(коррекционная) общеобразовательная школа-интернат; специальное (коррекционное) профессиональное училище.

6. Специальные учебно-воспитательные учреждения открытого и закрытого типа:

— специальная общеобразовательная школа открытого типа; специальное профессиональное училище открытого типа; специальная общеобразовательная школа закрытого типа; специальное профессиональное училище закрытого типа; специальная (коррекционная) общеобразовательная школа закрытого типа; специальное (коррекционное) профессиональное училище закрытого типа.

7. Образовательные учреждения для детей дошкольного и младшего школьного возраста:

— начальная школа-детский сад; начальная школа-детский сад компенсирующего вида; прогимназия.

8. Дошкольные образовательные учреждения:

— детский сад; детский сад общеразвивающего вида (интеллектуального, художественно-эстетического, физического и других приоритетных направлений развития воспитанников); детский сад компенсирующего вида; детский сад пристража и оздоровления; детский сад комбинированного вида;

— центр развития ребенка — детский сад.

9. Учреждения начального профессионального образования:

— профессиональное училище; профессиональный лицей; вечернее (сменное) профессиональное училище.

10. Образовательные учреждения среднего профессионального образования (средние специальные учебные заведения):

— техникум; училище; колледж; техникум-предприятие; музыкальная школа (лицей); художественная школа (лицей); школа-студия.

11. Другие образовательные учреждения для детей:

— межшкольный учебный комбинат.

12. Образовательные учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи:

— центр диагностики и консультирования; центр психолого-медико-социального сопровождения; центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции; центр социально-трудовой адаптации и профориентации; центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения.

13. Учреждения социального обслуживания:

— реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями; социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних; социальный приют для детей и подростков; центр помощи детям, оставшимся без попечения роди-

телей; детский дом-интернат для умственно отсталых; детский дом-интернат для детей с физическими недостатками.

14. Дом ребенка (в том числе специализированный).

15. Учреждения дополнительного образования детей:

— центр дополнительного образования для детей, развития творчества детей и юношества, творческого развития и гуманитарного образования, детско-юношеский, детского творчества, детский (подростковый), внешкольной работы, детский экологический (оздоровительно-экологический, эколого-биологический), детского (юношеского) технического творчества (научно-технического, юных техников), детский морской, детский (юношеский) эстетического воспитания детей (культуры, искусств или по видам искусств), детский оздоровительно-образовательный (профильный); дворец детского (юношеского) творчества, творчества детей и молодежи, учащейся молодежи, юных натуралистов, спорта для детей и юношества, художественного творчества (воспитания) детей, детский культуры (искусств); дом детского творчества, детства и юношества, учащейся молодежи, детского (юношеского) технического творчества (юных техников), детского и юношеского туризма и экскурсий (юных туристов), художественного творчества (воспитания) детей, детский культуры (искусств); станция юных натуралистов, детского (юношеского) технического творчества (научно-технического, юных техников), детская экологическая (эколого-биологическая), детская школа искусств (в том числе музыкальная, хоровая, джазовая, художественная, хореографическая, театральная, цирковая, кинофотоискусства), детско-юношеская спортивная школа (всех наименований); детско-юношеская спортивно-адаптивная школа (всех наименований).

Приложение 2
к постановлению Правительства РФ
от 01.02.2001 г., № 79

ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ,

которые вносятся в Правила исчисления сроков выслуги для назначения пенсии за выслугу лет в связи с педагогической деятельностью в школах и других учреждениях для детей

1. Абзац второй пункта 1 изложить в следующей редакции: «Работа в качестве учителей начальных классов общеобразовательных учреждений (пункт 1 раздела «Наименование учреждений» Списка), учителей расположенных в сельской местности

начальных общеобразовательных школ, основных общеобразовательных школ и средних общеобразовательных школ, в том числе с углубленным изучением отдельных предметов, включается в выслугу независимо от объема выполняемой учебной нагрузки».

2. Пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Работа в качестве социального педагога, педагога-психолога и инструктора по труду засчитывается в выслугу, дающую право на пенсию за выслугу лет в связи с педагогической деятельностью в школах и других учреждениях для детей, только в учреждениях социального обслуживания (пункт 13 раздела «Наименование учреждений» Списка).

Работа в домах ребенка (пункт 14 раздела «Наименование учреждений» Списка) засчитывается в выслугу, дающую право на пенсию за выслугу лет в связи с педагогической деятельностью в школах и других учреждениях для детей, только в должности воспитателя.

Работа в учреждениях дополнительного образования детей (пункт 15 раздела «Наименование учреждений» Списка) засчитывается в выслугу, дающую право на пенсию за выслугу лет в связи с педагогической деятельностью в школах и других учреждениях для детей, только в должностях, предусмотренных пунктом 2 раздела «Наименование должностей» Списка.

Работа в должностях старшего тренера-преподавателя, тренера-преподавателя по адаптивной физической культуре, старшего тренера-преподавателя по адаптивной физической культуре и педагога дополнительного образования, указанных в пункте 2 раздела «Наименование должностей» Списка, не засчитывается в выслугу, дающую право на пенсию за выслугу лет в связи с педагогической деятельностью в школах и других учреждениях для детей, в учреждениях, перечисленных в пунктах 1—14 раздела «Наименование учреждений» Списка».

О психиатрической и психотерапевтической помощи

Приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации № 294 от 30 октября 1995 года

Приложение 1

ТАРИФНО-КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ по должности медицинский психолог, участвующий в оказании психиатрической и психотерапевтической помощи 11—14 разряды

Должностные обязанности

Проводит работу, направленную на восстановление психического здоровья и коррекцию отклонений в развитии личности пациентов. Выявляет условия, препятствующие гармоническому развитию личности пациента или затрудняющие его. Осуществляет мероприятия по психопрофилактике, психокоррекции, психологическому консультированию, посредством чего оказывает помощь пациентам, их родственникам и медицинскому персоналу в решении личностных, профессиональных и бытовых психологических проблем. Проводит психодиагностические исследования и длительные диагностические наблюдения за пациентами, уделяя особое внимание лицам, имеющим факторы риска психических расстройств, в основе которых лежат патопсиходиагностические механизмы и патогенные поведенческие стереотипы. Совместно с врачом разрабатывает развивающие и психокоррекционные программы с учетом индивидуальных, половых и возрастных факторов. Совместно с врачом выполняет работу по профориентации пациентов с учетом их ценностных установок, способностей, ситуационных возможностей и актуальных планов. Проводит работу по обучению медицинского персонала в области медицинской, социальной психологии и деонтологии. Оценивает эффективность проводимых психологических, лечебных и профилактических мероприятий.

Должен знать

Декларацию прав и свобод человека, основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, закон Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Кодекс законов о труде Российской Федерации, медицинскую психологию (нейропсихологию, патопсихологию), психологию личности, общую и дифференциальную психологию, возрастную психологию, социальную психологию,

психотерапию, психогигиену, психодиагностику, психопрофилактику, психологическое консультирование, методы активного обучения, методы социально-психологического тренинга общения, методы диагностики и коррекции нормального и аномального развития личности, вопросы охраны труда и техники безопасности, психологию труда. Должен быть хорошо ориентирован в основах дефектологии, психопатологии, сексологии, профориентации.

Требования к квалификации по разрядам оплаты труда

1 1 разряд — высшее психологическое образование и дополнительное образование на факультете переподготовки по медицинской психологии.

1 2 разряд — высшее психологическое образование, стаж работы в должности медицинского психолога не менее 5 лет.

1 3 разряд — высшее психологическое образование, стаж работы в должности медицинского психолога не менее 7 лет.

1 4 разряд — высшее психологическое образование, стаж работы в должности медицинского психолога не менее 10 лет.

Приложение 2

ПОЛОЖЕНИЕ

о медицинском психологе, участвующем в оказании психиатрической и психотерапевтической помощи

1. Общие положения

1.1. Медицинский психолог — специалист с высшим психологическим образованием по специальности «Психология» и получивший дополнительную подготовку на факультете последипломного образования по медицинской психологии, владеющий различными методами психопрофилактики, психодиагностики, психокоррекции, психологического консультирования, предусмотренными программой подготовки в соответствии с требованиями квалификационной характеристики и получивший сертификат по медицинской психологии.

1.2. В своей работе руководствуется Законом Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», другими нормативными документами Российской Федерации по вопросам охраны здоровья населения и настоящим Положением.

1.3. Подчиняется руководителю учреждения или его заместителю.

1.4. Назначается и увольняется в соответствии с действующим законодательством и условиями контракта.

2. Обязанности медицинского психолога

2.1. По направлению врача проводит психодиагностические исследования и длительные диагностические наблюдения за пациентами, уделяя особое внимание лицам с факторами риска психических расстройств, в основе которых лежат патопсихологические и патогенные поведенческие стереотипы.

2.2. Совместно с врачом разрабатывает развивающие и психокоррекционные программы с учетом индивидуальных, половых и возрастных факторов, выполняет работу по профориентации пациентов с учетом их ценностных установок, способностей, ситуационных возможностей и актуальных планов.

2.3. По направлению врача проводит работу, направленную на восстановление психического здоровья и коррекцию отклонений в развитии личности пациента, выявляя условия, способствующие формированию этих отклонений.

2.4. По направлению врача осуществляет мероприятия по психопрофилактике, психокоррекции, психологическому консультированию при оказании помощи в решении личностных, профессиональных и бытовых психологических проблем.

2.5. Проводит работу по обучению медицинского персонала в области медицинской, социальной психологии и деонтологии.

2.6. Совместно с врачом оценивает эффективность проводимых психологических, лечебных и профилактических мероприятий.

2.7. Оформляет документацию установленного образца в соответствии с требованиями Минздравмедпрома России.

2.8. Повышает свою квалификацию по медицинской психологии на циклах усовершенствования не реже одного раза в 5 лет.

2.9. Внедряет в практику современные методы психопрофилактики, психодиагностики, психокоррекции, психологического консультирования.

3. Права медицинского психолога

3.1. Принимает участие в совещаниях, научно-практических конференциях врачей, психологов, специалистов по социальной работе, социальных работников.

3.2. Вступает в различные общественные и профессиональные организации.

3.3. Проводит в установленном порядке экспертизу качества оказания медико-психологической помощи пациенту другими медицинскими психологами.

4. Ответственность медицинского психолога

Несет административную и юридическую ответственность за последствия своих заключений, действий и высказываний в отноше-

нии пациентов и их родственников в соответствии с действующим законодательством.

**Начальник Управления организации
медицинской помощи населению
Н. ДЕМЕНКОВ**

**Информационное письмо Министерства здравоохранения
и медицинской промышленности Российской Федерации
№ 2510/1652-95-20 от 27 апреля 1995 года**

Министерство здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации сообщает для сведения и руководства:

<...>

2. Минтруд России письмом от 04.04.95 г., № 2510/880-19 установил, что оплату труда психологов, занятых в учреждениях здравоохранения, следует производить в порядке и размерах, установленных для врачей-специалистов соответствующих учреждений здравоохранения. <...>

**Об аттестации на квалификационные категории
психологов, работающих в учреждениях здравоохранения
Российской Федерации**

Приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации № 255 от 4 сентября 1995 года

В целях повышения уровня квалификации психологов, работающих в системе здравоохранения Российской Федерации:

I. Разрешаю руководителям органов и учреждений здравоохранения Российской Федерации:

1.1. проводить аттестацию на квалификационные категории (вторую, первую, высшую) специалистов-психологов, имеющих высшее специальное образование и работающих в учреждениях здравоохранения на должности психолог;

1.2. осуществлять аттестацию психологов, работающих в учреждениях здравоохранения, в соответствии с Положением об аттестации врачей, провизоров и других специалистов с высшим образованием в системе здравоохранения Российской Федерации, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 16.02.95 г., № 33.

Об упорядочении применения методов психологического и психотерапевтического воздействия

Приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации № 245 от 13 июня 1996 года

В целях упорядочения применения методов психологического и психотерапевтического воздействия приказываю:

1. Всем руководителям органов здравоохранения субъектов Российской Федерации, руководителям учреждений здравоохранения Федерального подчинения, включая научно-исследовательские, лечебно-профилактические и образовательные, не допускать пропаганды и использования в целях оздоровления, профилактики, лечения и реабилитации:

а) не разрешенных Министерством здравоохранения и медицинской промышленности РФ методов и методик психологического и психотерапевтического воздействия;

б) методов и средств оккультно-мистического и религиозного происхождения.

2. Руководителям органов здравоохранения субъектов РФ обеспечить строгий контроль за соблюдением части шестой статьи 57 Основ законодательства об охране здоровья граждан о запрещении проведения сеансов массового целительства, в том числе с использованием средств массовой информации, принимать все предусмотренные законом меры при выявлении нарушителей.

3. Применение разрешенных Министерством здравоохранения и медицинской промышленности РФ методов и методик психологического и психотерапевтического воздействия допускается только при наличии лицензии на данный вид деятельности в учреждениях здравоохранения при условии тщательного отбора пациентов на индивидуальном приеме.

4. К работе по указанным методам и методикам допускаются специалисты, имеющие соответствующую подготовку по психиатрии, наркологии, психотерапии, медицинской психологии и. получившие в установленном порядке сертификат специалиста по указанным специальностям.

5. Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

**Министр здравоохранения
и медицинской промышленности РФ
А.Д. ЦАРЕГОРОДЦЕВ**

Об утверждении
«Медицинской карты ребенка для образовательных
учреждений»

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации
от 03.07.2000 г., № 241 (Извлечения)

В целях совершенствования медицинской помощи детям и подросткам ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Медицинскую документацию Форма № 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов» (далее — «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений») (Приложение 1).

1.2. Инструкцию по заполнению Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений (Приложение 2).

2. Руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации:

2.1. Обеспечить введение медицинской документации — Форма № 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений» с 1 сентября 2000 г.

3. Учетную ф. № 026/у, утвержденную приказом Минздрава СССР от 04.10.1980 г., № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации в учреждениях здравоохранения» на территории Российской Федерации с 1 сентября 2000 г., не применять.

4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Российской Федерации Шарипову О.В.

Министр
Ю.Л. Шевченко

МЕСЯЦ, ГОД ПОСТУПЛЕНИЯ	1.8. ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ (продолжение)						
	1.8.4. Школа-интернат			1.8.5. Учрежд. нач. профессион. образования		1.8.6. Учрежд. средн. профессион. образования	
	1.8.4.1.		1.8.4.2.	1.8.5.1.	1.8.5.2.	1.8.6.1.	1.8.6.2.
	1.8.4.1.1.	1.8.4.1.2.					

* 4-м знаком кодируется характер учреждения: 1. — общее, 2. — коррекционное.

5-м знаком кодируется вид учреждения: 1. — с традиционным построением учебного процесса, 2. — с повышенным содержанием обучения.

1.9. АЛЛЕРГИЯ

Вакцинальная, лекарственная, аллергические	Аллерген	Возраст начала	Тип реакции	Год. уст. диагноза	Примечания

2. Анамнестические сведения

№ стр.	Родители	Ф. И.О.	Год рождения	Образование*	Раб. тел.
2.1.	мать				
2.2.	отец				

* 3-м знаком кодируется уровень образования: 1. — б/обр., 2. — н/ср., 3. — ср., 4. — ср.-спец., 5. — н/высш., 6. — высш.

2.3. Характеристика семьи — полная, неполная (подчеркнуть);

2.4. Микроклимат в семье — благоприятн., неблагоприятн. (подчеркнуть);

2.5. Наличие у ребенка места для отдыха и занятий: (комната, индивидуальный стол, нет);

2.6. Семейный анамнез (заболевания у родств. 1—2 покол.) _____

2.7. ЗАНЯТИЯ ВНЕ ДОУ

Код	Вид занятий	Возраст, час/ в неделю			
		4	5	6	7
2.7.1.	Спорт (указать какой, в том числе танцы)				
2.7.2.	Музыка				
2.7.3.	Иностранный язык				
2.7.4.	Другие занятия (указ.)				

2.8. ПЕРЕНЕСЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Код	Заболевание	Дата	Код	Заболевание	Дата
2.8.1.	Корь		2.8.9.	Брюшной тиф	
2.8.2.	Коклюш		2.8.10.	Туберкулез	
2.8.3.	Скарлатина		2.8.11.	Ревматизм	
2.8.4.	Дифтерия		2.8.12.	Другие (указать какие)	
2.8.5.	Ветряная оспа		2.8.13.		
2.8.6.	Инфекционный паротит		2.8.14.		
2.8.7.	Краснуха		2.8.15.		
2.8.8.	Инфекционный гепатит				

2.9. СВЕДЕНИЯ О ГОСПИТАЛИЗАЦИИ (ВКЛ. ТРАВМЫ, ОПЕРАЦИИ)

Дата	Диагноз, вид вмешательства	Учреждение

3. Сведения о диспансерном наблюдении*

Диагноз специалиста	Дата взятия	Контроль посещения специалиста										Дата снятия, причина
		Назн.	Явка	Назн.	Явка	Назн.	Явка	Назн.	Явка	Назн.	Явка	

* Для состоящих на диспансерном наблюдении в территориальной поликлинике.

4. Обязательное лечебно-профилактическое мероприятие

4.1. ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИЯ

Дата	Результат	Дата	Результат	Дата	Результат

4.2. САНАЦИЯ ПОЛОСТИ РТА

Дата	Данные осмотра стоматологом	Результаты санации

5. Иммунопрофилактические мероприятия

5.1. ОСМОТР ПЕРЕД ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ПРИВИВКАМИ

Дата	Возр.	Диагноз	Заключение (разреш., неразреш., отказ)	Прививка (какая)	Мед.отвод до _____	Подпись врача

5.2. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ

Прививка	Вакцинация			Ревакцинация			
	I	II	III	I	II	III	IV
5.2.1. Полиомиелит (дата). Серия, доза. Способ введения. Реакция (немедл., замедл.). ПОДПИСЬ							
5.2.2. Дифтерия, коклюш, столбняк (какая, дата). Серия, доза. Способ введения. Реакция (немедл., замедл.). ПОДПИСЬ							
5.2.3. Паротит (дата). Серия, доза. Способ введения. Реакция (немедл., замедл.). ПОДПИСЬ							
5.2.4. Корь (дата). Серия, доза. Способ введения. Реакция (немедл., замедл.). ПОДПИСЬ							
5.2.5. Гепатит «В» (дата). Серия, доза. Способ введения. Реакция (немедл., замедл.). ПОДПИСЬ							
5.2.6. Краснуха (дата). Серия, доза. Способ введения. Реакция (немедл., замедл.). ПОДПИСЬ							

5.3. ПРИВИВКИ ПО ЭПИДПОКАЗАНИЯМ

5.3.1. Название, дата. Серия, доза. Способ введения. Реакция (немедл., замедл.). ПОДПИСЬ								
5.3.2. Название, дата. Серия, доза. Способ введения. Реакция (немедл., замедл.). ПОДПИСЬ								

5.4. ВВЕДЕНИЕ ГАММАГЛОБУЛИНА (ПО ПОКАЗАНИЯМ)

Дата	Причина	Серия, доза	Реакция (немедл., замедл.)	Подпись

5.5. РЕАКЦИЯ МАНТУ

Дата								
Результат								
Подпись								

5.6. ПРИВИВКА ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА (БЦЖ)

Дата								
Доза								
Серия								
Подпись								

6. Данные плановых профилактических медицинских осмотров

(6.1. — перед поступл. в дошк. образ. учрежден., 6.2. — за 1 год до школы, 6.3. — перед школой)

Параметры, специалисты	6.1.	6.2.	6.3.
Дата обследования			
Возраст (лет, месяцев)			
Длина тела			
Масса тела			
ЖАЛОБЫ			
ОСМОТРЫ: Педиатр (в том числе ЧСС за 1 мин. АД — 3 раза)			
Хирург			
Ортопед			
Офтальмолог			
Отоларинголог			
Дерматолог			
Невролог			
Логопед (с 3-х лет)			
Стоматолог			
Педагог, психолог			

ДРУГИЕ			
Крови			
Анализы кала			
Мочи			
Заключительный диагноз (в том числе основной, сопутствующие заболевания)			
Оценка физичтом числе еского развития			
Оценка нервно-психич. развития			
Медико-педагогическое заключение			
Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образоват. учрежд. общего и коррекц. типов, учрежд. с повыш. содерж. образования и др.)			

Подпись врача-педиатра (участкового, образовательного учреждения)

7. Данные текущего медицинского наблюдения

Дата	Данные осмотра	Диагноз	Назначения	Подпись

8. Скрининг-программа базовая. Дошкольный этап

	3 года	4 года	5 лет	6 лет (год до школы)	7 лет (перед школой)
Дата					
Анкетный тест	— норма — отклонение		— норма — отклонение	— норма — отклонение	— норма — отклонение
Физическое развитие:					
Рост,	x	x	x	x	x
Масса	x	x	x	x	x
	— нормальное — низкий рост — дефицит массы — избыток массы	— нормальное — низкий рост — дефицит массы — избыток массы	— нормальное — низкий рост — дефицит массы — избыток массы	— нормальное — низкий рост — дефицит массы — избыток массы	— нормальное — низкий рост — дефицит массы — избыток массы
АД мм. рт. ст.					— норма — отклонение
Осанка		— нормальная — незначительные отклонения — значительные нарушения	— нормальная — незначительные отклонения — значительные нарушения	— нормальная — незначительные отклонения — значительные нарушения	— нормальная — незначительные отклонения — значительные нарушения
Состояние стопы					— нормальная — уплощенная — плоская

Острота зрения	OD = OS = — нормальная — снижена		OD = OS = — нормальная — снижена		OD = OS = — нормальная — снижена
Тест Малиновского (возрастная рефракция)				— нормальная — предмиопия	
Бинокулярное зрение		— норма — нарушение			
Острота слуха	— норма — снижена				— норма — снижена
Динамометрия		Правая рука Левая рука	Правая рука Левая рука	Правая рука Левая рука	Правая рука Левая рука
Физическая подготовленность		— норма — снижена — повышена		— норма — снижена — повышена	— норма — снижена — повышена
Определение белка в моче	— норма — следы белка — белок в моче		— норма — следы белка — белок в моче		
Определение глюкозы в моче	— норма — глюкоза в моче		— норма — глюкоза в моче		

	3 года	4 года	5 лет	6 лет (год до школы)	7 лет (перед школой)
Дата					
Расширенная программа					
Биологический возраст (в соответствии с паспортным)				<ul style="list-style-type: none"> — соответствует — опережает — отстает 	<ul style="list-style-type: none"> — соответствует — опережает — отстает
Дефекты речи				<ul style="list-style-type: none"> — есть — нет 	<ul style="list-style-type: none"> — есть — нет
Тест Керна-Иерасита				баллов	баллов
Выявление невротических расстройств (анкета)				<ul style="list-style-type: none"> — норма — отклонение 	<ul style="list-style-type: none"> — норма — отклонение

Нервно-психическое развитие: — мышление и речь		— норма — отклонение	— норма — отклонение	— норма — отклонение	— норма — отклонение
— моторное развитие		— норма — отклонение	— норма — отклонение	— норма — отклонение	— норма — отклонение
— внимание и память		— норма — отклонение	— норма — отклонение	— норма — отклонение	— норма — отклонение
— социальные контакты		— норма — отклонение	— норма — отклонение	— норма — отклонение	— норма — отклонение
Число заболеваний за год					

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке ведения учетной формы № 026/у-2000

«Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов»

«Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов» предназначена для детей и подростков в возрасте до 18 лет, обучающихся, воспитывающихся в образовательных учреждениях независимо от организационно-правовой формы и формы собственности.

«Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений» заполняется медицинскими работниками (врач, средний медицинский работник) образовательного учреждения. В части скрининг-программы в пределах компетенции педагогического персонала (педагоги, психологи) заполняется медицинскими работниками.

Структура «Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений»

В форме предусмотрено выделение следующих разделов:

1. Общие сведения.
2. Анамнестические сведения.
3. Сведения о диспансерном наблюдении.
4. Обязательные лечебно-профилактические мероприятия.
5. Иммунопрофилактические мероприятия.
6. Данные плановых профилактических медицинских осмотров (в соответствии с приказом Минздрава России № 186/272 от 30.06.92 г., «О совершенствовании системы медицинского

обеспечения детей в образовательных учреждениях», приказом Минздрава России № 60 от 14.03.95 г., «Об утверждении Инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возраста на основе медико-экономических нормативов», приказом Минздрава России № 151 от 07.05.98 г., «О временных отраслевых стандартах объема медицинской помощи детям», приказом Минздрава России № 154 от 05.05.99 г., «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста»).

7. Результаты врачебной профессиональной консультации.

8. Рекомендации по занятиям спортом, бальными или спортивными танцами (в секциях).

9. Сведения о подготовке юношей к военной службе.

10. Данные текущего медицинского наблюдения.

11. Скрининг-программа.

РАЗДЕЛ 1. «ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ»

П. п. 1.1.—1.5. — содержат паспортные и адресные данные о ребенке.

П.п. 1.6.—1.7. — содержат сведения об амбулаторно-поликлиническом учреждении, обслуживающем ребенка по месту жительства.

П. 1.8. «Характеристика образовательного учреждения». В соответствующей строке указывается дата поступления или перехода в другое образовательное учреждение (с учетом типа, вида, особенностей образовательного процесса в данном учреждении).

Таблица 1.9. должна содержать сведения обо всех аллергических заболеваниях (реакциях), имеющихся у ребенка, и вызывающих их аллергенах.

РАЗДЕЛ 2. «АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ СВЕДЕНИЯ»

Раздел содержит данные An. Vitae — сведения о семье, перенесенных ребенком заболеваниях и характеристику отдельных социальных условий, влияющих на формирование здоровья детей на разных этапах развития.

Пункты 2.1. и 2.2. заполняются в соответствии с указанными графами и содержат сведения о родителях ребенка. В пункте 2.3. следует дать характеристику семьи, в которой воспитывается ребенок, а в пункте 2.4. — отметить характер психологического микроклимата в семье. В пункте 2.5. следует указать (подчеркнуть) наличие или отсутствие у ребенка места для самостоятельных занятий и отдыха, в том числе наличие места и условий для занятий у воспитанников детских домов и школ-интернатов. В пункт 2.6. заносятся сведения о хронических заболеваниях, имеющихся

у родственников ребенка I—II поколений (мать, отец, бабушка и дедушка со стороны матери и отца).

Таблица 2.7. содержит сведения о внешкольных занятиях ребенка, их характере и продолжительности (часов в неделю). Сведения могут быть получены по результатам опроса ребенка, родителей или воспитателей детских домов и школ-интернатов.

Пункты 2.8.—2.11. включают сведения о перенесенных заболеваниях, травмах, операциях, госпитализации, санаторно-курортном лечении и пропуске занятий по болезни (по поводу острых и обострения хронических заболеваний). В случае госпитализации указывается название и № учреждения. При санаторно-курортном лечении обязательно указание климатической зоны, где проходило лечение, названия и профиля учреждения.

РАЗДЕЛ 3. «СВЕДЕНИЯ О ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ»

Данный раздел заполняется на лиц, состоящих на диспансерном наблюдении в амбулаторно-поликлиническом учреждении по месту жительства. Сведения, заносимые в раздел 3, необходимы для осуществления контроля за проведением диспансерного наблюдения. Сведения о диспансерном наблюдении переносятся из амбулаторной карты (форма 112-У).

Обязательно заполнение всех предусмотренных граф раздела с указанием врача-специалиста, осуществляющего диспансерное наблюдение, дат назначенной и фактической явки для контрольного осмотра и обследования, при снятии с диспансерного наблюдения — дату и причину снятия.

РАЗДЕЛ 4. «ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ»

В данный раздел включаются сведения о проведении в условиях образовательного учреждения и результатах дегельминтизации и санации полости рта (с указанием даты). Частота и кратность проведения мероприятий определяются действующими нормативно-методическими документами — приказ Минздрава России и Минобразования России № 186/272 от 30.06.92 г., «О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях», приказ Минздрава России № 60 от 14.03.95 г., «Об утверждении Инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико-экономических нормативов», приказ Минздрава России № 151 от 07.05.98 г., «О временных отраслевых стандартах объема медицинской помощи детям», методические

рекомендации «Организация медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников па основе массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы» (утверждено Минздравом России, 1993). Кроме того, санация полости рта может проводиться по показаниям при обращении ребенка к стоматологу.

РАЗДЕЛ 5. «ИММУНОПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ»

В данный раздел включаются сведения о результатах медицинского осмотра педиатром до проведения прививок, определения показаний и противопоказаний к их проведению (5.1.), а также о непосредственном проведении прививок и других иммунопрофилактических мероприятий:

— плановых прививок (п. 5.2.), в соответствии с «Календарем прививок» (Приказ Минздрава России № 375 от 18.12.97 г., «О календаре профилактических прививок»);

— прививок по эпидемиологическим показателям (п. 5.3.);

— введения гаммаглобулина — по показаниям (п. 5.4.);

— противотуберкулезных мероприятий (п.п. 5.5. и 5.6.). В подразделе 5.1. указываются диагнозы всех заболеваний, имеющих у ребенка, в том числе, является ли ребенок на момент осмотра реконвалесцентом после перенесенного острого заболевания. В графе «Медицинский отвод до «___» необходимо указать, до какой даты ребенку противопоказано проведение той или иной прививки.

В таблицах 5.2.—5.6. в качестве отметки о проведении прививки указываются дата ее проведения, № серии вакцины, доза, способ введения, реакция на введение (немедленного или замедленного типов). Обязательна подпись лица, осуществляющего вакцинацию или другие иммунопрофилактические мероприятия.

РАЗДЕЛ 6. «ДАННЫЕ ПЛАНОВЫХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ»

В данном разделе содержатся сведения и результаты проведения плановых медосмотров в следующие возрастные периоды:

— 6.1. — перед поступлением в учреждения дошкольного образования;

— 6.2. — за 1 год до поступления в образовательные учреждения начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования;

— 6.3. — непосредственно перед поступлением в образовательные учреждения начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования.

В данных педиатрического осмотра, наряду с обычными сведениями, указывается частота сердечных сокращений за 1 мин и результаты 3-кратного измерения АД (с точностью до 2 мм рт. ст.).

Каждый из участвующих в медицинском осмотре специалистов заносит в соответствующую строку данные по проведенному осмотру, а также диагноз (в соответствии с Международной классификацией болезней 10 пересмотра) или заключение «здоров».

На каждом профилактическом осмотре у детей берутся анализы крови, мочи, кала. Результаты анализов заносятся в «Медицинскую карту» и учитываются при установлении диагноза, назначения коррекционных, лечебных, реабилитационных мероприятий.

В строку «Заключительный диагноз» врачом-педиатром вписывается полный клинический диагноз, учитывающий результаты осмотра врачей всех специальностей. Оценка интегральных показателей (физического и нервно-психического развития, физической подготовленности, отнесение к определенной группе здоровья, медицинской группе для занятий физкультурой) проводится в соответствии с приказом Минздрава России и Минобразования России № 186/272 от 30.06.92 г., «О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях», приказом Минздрава России № 60 от 14.03.95 г., «Об утверждении инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возраста на основе медико-экономических нормативов» и методическими рекомендациями «Организация медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников на основе массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы» (утверждено Минздравом России, 1993).

«Медико-педагогическое заключение» выносится совместно педиатром и педагогом на основании анализа динамики состояния здоровья в течение обучения. В «Медицинскую карту» медико-педагогическое заключение вносится только педиатром. В строку «Рекомендации» вписываются рекомендации по оздоровлению и реабилитации ребенка, коррекции нарушений здоровья и развития в условиях образовательного учреждения. Кроме того, в данную строку вносятся советы при переводе ребенка в образовательные учреждения различного типа, а также рекомендации о возможности обучения в образовательных учреждениях с повышенным содержанием образования.

РАЗДЕЛ 7. «ДАННЫЕ ТЕКУЩЕГО МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ»

В данном разделе регистрируются обращения ребенка с жалобами (при острых и обострении хронических заболеваний)

к медицинскому персоналу в образовательном учреждении. Обязательна регистрация даты обращения, жалоб и данных объективного осмотра, установленного диагноза и данных назначений и рекомендаций. В случае направления ребенка в территориальное амбулаторно-поликлиническое учреждение или обращения за скорой или неотложной медицинской помощью в графе «Назначения» обязательно указывается, кем оказана помощь (врач или средний медицинский работник).

РАЗДЕЛ 8. «СКРИНИНГ-ПРОГРАММА»

(дошкольный этап, этап основного общего, среднего (полного) общего образования)

Доврачебное обследование детей по скрининг-программам выполняется медицинской сестрой дошкольного учреждения, учреждения начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждения начального и среднего профессионального образования, детского дома, школы-интерната. Перечень скрининг-тестов для каждого возраста определен приказом Минздрава России № 60 от 14.03.95 г., «Об утверждении инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико-экономических нормативов» и приказом Минздрава России № 151 от 07.05.98 г., «О временных отраслевых стандартах объема медицинской помощи детям». Возможные варианты заключений по результатам проведения скрининг-тестов содержатся в методическом пособии «Организация медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников на основе массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы» (утверждено Минздравом России в 1993).

«Скрининг-программа» (базовая и расширенная) представлена в виде таблицы, где по вертикали расположены названия скрининг-тестов, а по горизонтали — возраст скрининг-обследования дошкольников и школьников. В нижней части таблицы по вертикали расположены тесты расширенной скрининг-программы, которые также необходимы для проведения комплексной оценки здоровья детей и являются обязательными для выполнения. Скрининг-обследования проводятся ежегодно, однако в каждом возрасте проводятся не все скрининг-тесты, а только те, варианты заключений которых приведены в таблице (приказ Минздрава России и Минобразования России № 186/272 от 30.06.92 г., «О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях», приказ Минздрава России № 60 от 14.03.95 г., «Об утверждении инструкции по проведению про-

филактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико-экономических нормативов»).

В таблицу внесены унифицированные варианты заключений по каждому скрининг-тесту. Медицинская сестра подчеркивает необходимое заключение. В колонках «рост», «масса», «АД», «острота зрения», «динамометрия», «тест Керна-Иерасика (ориентировочный тест «школьной зрелости»)», «число заболеваний (сумма острых и обострения хронических) за год» указывается цифровое значение показателя. Показатели динамометрии и физической подготовленности определяются педагогом на занятиях физкультурой, а медицинская сестра вносит заключения в лист «скрининг-программа базовая». С целью контроля за функциональным состоянием и при наличии показаний пробы с физической нагрузкой и динамометрия могут проводиться средним медицинским персоналом (приказ Минздрава России и Минобразования России № 186/272 от 30.06.92 г., «О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях», методическое пособие «Организация медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников на основе массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы» (утверждено Минздравом России в 1993). Соответствующие показатели из таблицы скрининг-обследования переносятся в основную «Медицинскую карту» в подразделы, отражающие результаты проведения профилактических медицинских осмотров.

К проведению отдельных скрининг-тестов привлекаются педагог и психолог (тест Керна-Иерасика, оценка нервно-психического развития). Методики проведения скрининг-тестов по базовой и расширенной программе определены в методическом пособии «Организация медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников на основе массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы» (утверждено Минздравом России в 1993).

Программа скрининг-тестов для детей дошкольного возраста составлена для ребенка, готовящегося к поступлению в образовательное учреждение начального общего образования с 7 лет. Если ребенок поступает в образовательное учреждение в 6 лет, то в 5 лет (за год до поступления) он будет обследоваться по скрининг-программе 6-летнего ребенка, а в 6 лет (непосредственно перед поступлением) — по программе 7-летнего. <...>

«Медицинская карта для образовательных учреждений» и Инструкция по ее заполнению согласована с 30 субъектами Российской Федерации.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ПМПК

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

1. *Дальто Ф.* На стороне ребенка. — СПб., 1997.
2. *Казакова Е.И.* Педагогическое сопровождение. Опыт международного сотрудничества. — СПб., 1995. — С. 27.
3. *Казакова Е.И.* Система комплексного сопровождения ребенка: от концепции к практике // Психолого-педагогическое медико-социальное сопровождение развития ребенка. СПб., 1998. — С. 4—6.
4. *Казакова Е.И.* Сопровождение развития — новая образовательная технология // Психолого-педагогическое медико-социальное сопровождение развития ребенка. — СПб., 2001. Ч. 1. — С. 9—14.
5. Комплексное сопровождение и коррекция развития детей-сирот: социально-эмоциональные проблемы / Под ред. Л.М. Шипицыной и Е.И. Казаковой. — СПб., 2000. — С. 108.
6. *Летунова В.Е.* Основные направления деятельности ППМС-центра по индивидуальному сопровождению развития ребенка // Психолого-педагогическое медико-социальное сопровождение развития ребенка. — СПб., 1998. — С. 21—25.
7. Психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение развития ребенка. Матер. Всерос. науч.-практ. конф. (1—3 апреля 1998 г.). — СПб., 1998. — 126 с.
8. Психолого-педагогическое медико-социальное сопровождение развития ребенка. Матер. российско-фламандской научно-практ. конф. (14—16 марта 2001 г.). Ч. 1—3. — СПб., 2001. — 266 с.
9. *Роговцева Н.И.* Психолого-педагогическое медико-социальное сопровождение ребенка — необходимое условие его полноценного развития и социальных гарантий в области образования // Психолого-педагогическое медико-социальное сопровождение развития ребенка. — СПб., 2001. Ч. 1. — С. 4—9.
10. *Чепурных Е.Е.* Социальная защита детства в сфере образования. Ярославль, 2001. — 252 с.
11. *Шипицына Л.М.* Психолого-педагогическое сопровождение при интегрированном обучении детей с проблемами в развитии // Психоло-

лого-педагогическое медико-социальное сопровождение развития ребенка. — СПб., 1998. — С. 11—14.

12. *Шипицына Л.М.* Социальная и педагогическая интеграция: проблемы сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья // Психолого-педагогическое медико-социальное сопровождение развития ребенка. — СПб., 2001. Ч. 1. — С. 15—19.

ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПК

1. *Аксенова Л.И.* Социальная педагогика в специальном образовании: Учеб. пособие. — М., 2001. — 192 с.

2. *Астапов В.М.* Введение в дефектологию с основами нейро- и патопсихологии. — М., 1994.

3. *Битянова М.Р.* Организация психологической работы в школе. — М., 1998.

4. *Вайзман Н.Б.* Реабилитационная педагогика. — М., 1996.

5. *Выготский Л.С.* Педагогическая психология. — М., 1991.

6. *Гонеев А.Д.* и др. Основы коррекционной педагогики: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. завед. — М., 1999. — 280 с.

7. *Грибанова Г.В.* Руководство по организации деятельности психолого-медико-педагогических комиссий (ПМПК) // Дефектология, 2001, № 6. — С. 66—98.

8. Дети с отклонениями в развитии. Метод. пособие / Сост. Н.Д. Шматко. — М., 1997.

9. Дети-сироты: консультирование и диагностика развития.: Под ред. Е.А. Стребелевой. — М., 1998.

10. Дефектология. Словарь-справочник / Под ред. Б.П. Пузанова. — М., 1996.

11. Диагностическая и коррекционная работа школьного психолога / Под ред. И.В. Дубровиной. — М., 1987.

12. Дифференциальная диагностика нарушений психического развития детей, пострадавших в результате аварии на Чернобыльской АЭС.: (Методические рекомендации для ПМПК) / Под ред. Л.М. Шипицыной, А.Д. Виноградовой. — СПб., 1992.

13. *Дубровина И.В., Акимова М.К.* и др. Рабочая книга школьного психолога. — М., 1991

14. *Жукова Н.С., Мастюкова Е.М.* Если ваш ребенок отстает в развитии. — М., 1993.

15. *Забрамная С.Д.* Материалы для психолого-педагогического обследования в медико-педагогических комиссиях. — М., 1985.

16. *Забрамная С.Д.* Отбор умственно отсталых детей в специальные учреждения. — М., 1988.

17. *Забрамная С.Д., Боровик О.В.* Развитие ребенка — в ваших руках. — М., 2000.
18. *Кащенко В.П.* Педагогическая коррекция. Исправление недостатков характера у детей и подростков. — М., 1994.
19. *Коррекционная педагогика / Под ред. Б.П.Пузанова.* — М., 1998.
20. *Коррекционная педагогика в начальном образовании: Учеб. пособие для студентов сред.пед.учеб.заведений / Под ред. Г.Ф. Кумариной.* — М., 2001.
21. *Мамайчук И.И.* Психокоррекция детей и подростков с нарушениями в развитии. — СПб., 1997.
22. *Мастюкова Е.М., Московкина А.Г.* Они ждут нашей помощи. — М., 1991.
23. *Нагавкина Л.С., Крокинская О.К., Косабуцкая С.А.* Социальный педагог: введение в должность. — СПб., 2000.
24. *Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность педагога-психолога в системе образования / Сост. Е.В. Шилова, В.П. Иванова, А.К. Колеченко, В.Н. Новоселов.* — СПб., 2000.
25. *Овчарова Р.В.* Справочная книга школьного психолога. — М., 1993.
26. *Психологическая служба школы / Под ред. И.В. Дубровиной.* — М., 1995.
27. *Психологическая диагностика: Учебное пособие / Под ред. К.М. Гуревича и Е.М. Борисовой.* — М., 1997.
28. *Психолого-медико-педагогическое обследование ребенка. Комплект рабочих материалов / Под ред. М.М. Семаго.* — М., 1999.
29. *Реабилитационные службы помощи детям: Документы, извлечения, проекты положений, рекомендации / Под ред. Л.М. Шипицыной.* — СПб., 1993.
30. *Рогов Е.И.* Настольная книга практического психолога в образовании. — М., 1995.
31. *Сборник нормативно-правовых материалов, регламентирующих деятельность практических психологов Российской Федерации.* — Екатеринбург, 1997.
32. *Сборник нормативных документов: специальные (коррекционные) образовательные учреждения / Сост. А.Ю. Исаков, О.Е. Грибова.* — М., 2000.
33. *Сборник нормативно-правовых материалов, регламентирующих деятельность практических психологов Российской Федерации / Сост. С.Д. Воробьева, С.Г. Крылова.* — Екатеринбург, 1997.
34. *Семаго Н.Я., Семаго М.М.* Руководство по психологической диагностике: Дошкольный и младший школьный возраст: Методическое пособие. — М., 2000.

35. Специальная педагогика: Учеб. пособие для студентов высш. пед. учеб. заведений: Под ред. Н.М. Назаровой. — М., 2000.
36. Специальная дошкольная педагогика: Учебное пособие / Под ред. Е.А. Стребелевой. — М., 2001.
37. *Чиркова Т.И.* Психологическая служба в детском саду. — М., 2000.
38. *Шипицына Л.М., Сергеева Т.А., Политова А.В.* Школа-центр диагностики и интегрированного обучения детей с проблемами в психическом развитии: Научно-методическая документация. — СПб., 1994.

КЛИНИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА

1. Аллергические болезни у детей / Под ред. Студеникина М.Я., Соколовой Т.С. — М., 1986.
2. *Алферова В.В., Фарбер Д.А.* Электрическая активность детей и подростков. — М., 1998.
3. *Бадалян Л.О.* Детская неврология. — М., 1984.
4. *Балаболкин И.И.* Бронхиальная астма у детей. — М., 1985.
5. *Благосклонова Н.К., Новикова Л.А.* Детская клиническая электроэнцефалография: Руководство для врачей. — М., 1994.
6. *Блейхер В.М., Крук И.В.* Патопсихологическая диагностика. — Киев, 1986.
7. Болезни органов пищеварения / Под ред. Мазурина А.В. — М., 1984.
8. *Вассерман Л.И.* и др. Диагностическая нейропсихологическая методика. — Л., 1977.
9. *Вейн А.М., Соловьев А.Д., Колосов О.А.* Вегето-сосудистая дистония. — М., 1981.
10. *Воронцов И.М.* Закономерности физического развития детей и методы их оценки. — Л., 1986.
11. Врожденные и наследственные заболевания легких у детей / Под ред. Вельтищева. — М., 1986.
12. *Гехт Б.М., Ильина Н.А.* Нервно-мышечные болезни. — М., 1982.
13. *Гребешова И.И.* Организация лечебно-профилактической помощи детям. — М., 1987.
14. *Демьянов Ю.Г.* Диагностика психических нарушений: Практикум. — СПб., 1999.
15. Детские болезни / Под ред. Гура А.Ф., Тарасова О.Ф., Шабалова Н.П. — М., 1985.
16. *Журба Л.Т., Мастюкова Е.М.* Нарушение психомоторного развития детей 1-го года жизни. — М., 1981.
17. *Захаров А.И.* Как предупредить отклонения в поведении ребенка. — М., 1993.
18. *Захаров А.И.* Психотерапия неврозов у детей и подростков. — Л., 1982.

19. *Зенков Л.Р., Ронкин М.А.* Функциональная диагностика нервных болезней. — М., 1982.
20. *Зернов Н.Г., Тарасов О.Ф.* Семиотика детских болезней. — Л., 1984.
21. *Исаев Д.Н.* Психическое недоразвитие у детей. — Л., 1982.
22. *Исаев Д.Н.* Психопрофилактика в практике педиатра. — Л., 1984.
23. *Исаев Д.Н.* Психосоматическая медицина детского возраста. — СПб., 1996.
24. *Исаков Ю.В.* Острые травматические внутречерепные гематомы. — М., 1977.
25. *Кабанов М.М., Личко А.Е., Смирнов В.М.* Методы психологической диагностики и коррекции в клинике. — Л., 1983.
26. *Карлов В.А.* Терапия нервных болезней. — М., 1984.
27. *Ковалев Б.В.* Психиатрия детского возраста. — М., 1979.
28. *Кон Р.М., Ром К.С.* Ранняя диагностика болезней обмена веществ. — М., 1988.
29. *Личко А.Е.* Подростковая психиатрия. — Л., 1981.
30. *Личко А.Е.* Психопатия и акцентуация характера у подростков. — Л., 1987.
31. *Личко А.Е., Иванов Н.Я.* Патохарактерологические исследования у подростков. — Л., 1981.
32. *Мазурин А.В., Иванов И.М.* Пропедевтика детских болезней. — М., 1985.
33. *Новикова Л.А.* Влияние нарушения зрения и слуха на функциональное состояние мозга: Электроэнцефалографическое исследование. — М., 1996.
34. Острые нейроинфекции у детей / Под ред. Зинченко А.П. — Л., 1986.
35. *Певзнер М.С.* Клиническая характеристика психического инфантилизма у детей. — М., 1982.
36. Психодиагностические методы в педиатрии и детской психоневрологии / Под ред. Д.Н. Исаева и В.Е. Кагана. — СПб., 1991.
37. Реография в клинической практике: Справочное пособие. — СПб., 1993.
38. *Рубинштейн С.Я.* Экспериментальные методики патопсихологии. — СПб., 1998.
39. *Сарадживили П.М., Геладзе Т.Ш.* Эпилепсия. — М., 1977.
40. *Симерницкая Э.Г.* с соавт. Адаптированный вариант нейропсихологической методики А.Р. Лурия применительно к детскому возрасту. — М., 1985.
41. *Сухарева Г.Е.* Клинические лекции по психиатрии детского возраста. — М., 1959.
42. Схема нейропсихологического обследования детей / Под ред. А.В. Семенович. — М., 1998.

43. Топическая диагностика заболеваний и травм нервной системы. Под ред. Акимова Г.А. — Л., 1989.
44. Ушаков Г.К. Пограничные нервно-психические расстройства. — М., 1987.
45. Фарбер Д.А. Функциональное созревание мозга в раннем онтогенезе: Электрофизиологическое исследование. — М., 1969.
46. Фишман М.Н. Нейрофизиологические механизмы отклонений в умственном развитии у детей. — М., 2001.
47. Фрейеров О.Е. Легкие степени олигофрении. — М., 1964.
48. Цветкова Л.С. Методика нейропсихологической диагностики детей. — М., 1998.
49. Цветкова Л.С. Нейропсихология счета, письма и чтения: нарушение и восстановление. — М., 2000.
50. Цукер М.Б. Клиническая невропатология детского возраста. — М., 1987.
51. Энциклопедия детского возраста / Под ред. Г.Г. Шанько. — Минск, 1993.

ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ

1. Альманах психологических тестов. — М., 1995.
2. Ануфриев А.Ф., Костромина С.Н. Как преодолеть трудности в обучении детей. — М., 1997.
3. Блейхер В.М., Бурлачук Л.Ф. Психологическая диагностика интеллекта и личности. — Киев, 1987.
4. Богданова Т.Г., Корнилова Т.В. Диагностика познавательной сферы ребенка. — М., 1994.
5. Бодаев А.А., Столин В.В. Общая психодиагностика. — МГУ, 1987.
6. Бреслав Г.М. Эмоциональные особенности формирования личности в детстве: норма и отклонения. — М., 1990.
7. Бурменская Г.В., Карбанова О.А. Возрастно-психологическое консультирование. — М., 1990.
8. Вайзман Н.П. Психомоторика умственно отсталых детей. — М., 1997.
9. Виноградова А.Д. Методика обследования готовности к школьному обучению. — СПб., 1992.
10. Волкова Г.А. Диагностические материалы по обследованию психического здоровья ребенка. — СПб., 1993.
11. Волков Б.С., Волкова Н.В. Основные закономерности психического развития ребенка. — М., 1994.
12. Волков Б.С., Волкова Н.В. Методы изучения психики ребенка. — М., 1994.

13. *Гильберг К., Питерс Т.* Аутизм: медицинское и педагогическое воззрение: Пер.с англ. — М., 2002.
14. *Гильяшева И.Н., Игнатъева Н.Д.* Методика исследования межличностных отношений ребенка: Методическое пособие. — М., 1994.
15. *Глезерман Т.Б.* Мозговые дисфункции у детей. — М., 1983.
16. *Грабенко Т.М., Зинкевич-Евстигнеева Т. Д.* Чудеса на песке: Песочная игротерапия. — СПб., 1998.
17. *Детский аутизм. Хрестоматия / Сост.Шипицына Л.М.* — СПб., 2001. — 368 с.
18. *Диагностика и коррекция психического развития дошкольников / Под ред. Я.Я. Коломинского, Е.А. Панько.* — Минск, 1997.
19. *Диагностика школьной дезадаптации. / Под ред. Беличевой С.А.* — М., 1992.
20. *Забрамная С.Д.* Ваш ребенок учится во вспомогательной школе. — М., 1993.
21. *Забрамная С.Д.* Психолого-педагогическая диагностика умственного развития детей. — М., 1995.
22. *Зинкевич-Евстигнеева Т. Д., Нисневич Л.А.* Как помочь «особому» ребенку. Книга для педагогов и родителей. — СПб., 1998.
23. *Иванов Е.С., Исаев Д.Н.* Что такое умственная отсталость: Руководство для родителей. — СПб., 2000.
24. *Исаев Д.Н.* Психическое недоразвитие у детей. — Л., 1982.
25. *Каган В.Е.* Аутизм у детей. — Л., 1981.
26. *Каган В.Е.* Неконтактный ребенок. — Л., 1989.
27. *Карандашев Ю.Н.* Основы возрастной диагностики психического развития в раннем детстве. — Минск, 1993.
28. *Карпова Г.А., Артемьева Т. П.* Педагогическая диагностика учащихся с задержкой психического развития. — Екатеринбург, 1995.
29. *Коновалова Н.Л.* Предупреждения нарушений в развитии личности при психологическом сопровождении школьников. — СПб., 2000.
30. *Корсакова Н.К., Минадзе Ю.В., Балашова Е.Ю.* Неудачающие дети: нейропсихологическая диагностика трудностей в обучении младших школьников. — М., 1997.
31. *Лебединская К.С., Никольская О.С., Баенская Е.Р.* и др. Дети с нарушениями общения. — М., 1989.
32. *Лебединская К.С., Никольская О.С.* Диагностика раннего детского аутизма: начальные проявления. — М., 1991.
33. *Лебединский В.В.* Нарушения психического развития у детей. — М., 1985.
34. *Лебединский В.В., Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинз М.М.* Эмоциональные нарушения в детском возрасте и их коррекция. — М., 1990.
35. *Лубовский В.И.* Психологические проблемы диагностики аномального развития детей. — М., 1989.

36. *Маллер А.Р.* Ребенок с ограниченными возможностями. — М., 1996.
37. *Мамайчук И.И.* Психологическая помощь детям с проблемами в развитии. — СПб., 2001.
38. *Марцинковская Т.Д.* Диагностика психического развития детей. Пособие по практической психологии. — М., 1998.
39. *Мастюкова Е.М.* Ребенок с отклонением в развитии: Ранняя диагностика и коррекция. — М., 1992.
40. *Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М.* Аутичный ребенок: пути коррекции. — М., 1997.
41. Обучение детей с задержкой психического развития: Пособие для учителей. / Под ред. В.И. Лубовского. — Смоленск, 1994.
42. *Панасюк А.Ю.* Адаптированный вариант методики Д. Векслера. — М., 1973.
43. *Панасюк А.Ю.* Адаптированный вариант личностного опросника для детей. — Л., 1977.
44. *Питерс Т.* Аутизм. От теоретического понимания к педагогическому воздействию. Пер. с англ. — М., 2002.
45. Принципы отбора детей во вспомогательной школе / Под ред. Г.М. Дульневой, А.Р. Лурия. — М., 1973.
46. Психологическая помощь и консультирование в практической психологии / Под ред. М.К. Тугушкиной. — СПб., 2001.
47. Психологические методики диагностики личностных особенностей ребенка, воспитывающегося в детском доме / Под ред. Лазутовой М.Н. — М., 1995.
48. Психолого-педагогическая диагностика развития детей дошкольного возраста. Методическое пособие / Под ред. Е.А. Стребелевой. — М., 1998.
49. Психическое развитие детей-сирот / Под ред. Шипицыной Л.М., — СПб., 1995.
50. Практическая психология для педагогов и родителей / Под ред. М.К. Тугушкиной. — СПб., 2000.
51. Программы средней общеобразовательной школы. — М., 1991.
52. Программы специальной общеобразовательной школы и классов выравнивания для детей с задержкой психического развития. — М., 1990.
53. Программы для 0—4 классов школы VIII вида (для детей с нарушениями интеллекта). — М., 1990.
54. Программы для специальных общеобразовательных школ для умственно отсталых детей. — М., 1990.
55. *Разенкова Ю.А.* Игры с детьми младенческого возраста. — М., 2000.
56. *Ратанова Т.А., Шляхта Н.Ф.* Психодиагностические методы изучения личности. — М., 1998.
57. *Романова Е.С., Потемкина О.Ф.* Графические методы в психологической диагностике. — М., 1992.

58. *Рубинштейн С.Я.* Экспериментальные методики патопсихологии. — СПб., 2000.
59. *Самоукина Н.* Практический психолог в школе. — М., 1997.
60. *Собчик Л.Н.* Психодиагностика. Методология и методы: Практическое руководство. — М., 1990.
61. *Спиваковская А.С.* Нарушения игровой деятельности. — М., 1980.
62. *Степанов С.С.* Диагностика интеллекта методом рисуночного теста. — М., 1994.
63. *Ульenkova У.В.* Дети с задержкой психического развития. — Н.Новгород, 1994.
64. *Ульenkova У.В., Лебедева О.В.* Организация и содержание специальной психологической помощи детям с проблемами в развитии. — М., 2002.
65. Учебная деятельность младшего школьника: диагностика и коррекция неблагоприятных / Под ред. Ю.З. Гильбуха. — Киев, 1993.
66. *Шванцара Й.* и колл. Диагностика психического развития. — Прага, 1978.
67. *Шевченко С.Г.* Коррекционно-развивающее обучение: Организационно-педагогические аспекты. — М., 1999.
68. *Шипицына Л.М., Иванов Е.С.* Нарушения поведения учеников вспомогательных школ. — Колег Элидир, Великобритания, 1992.
69. *Шипицына Л.М., Воронова А.Б., Защиринская О.В., Нилова Т.А.* Основы коммуникации: Программа развития личности ребенка, навыков общения со взрослыми и сверстниками. — СПб., 1995.
70. *Шипицына Л.М., Иванов Е.С., Виноградова А.Д.* и др. Развитие личности ребенка в условиях материнской депривации. — СПб., 1997.
71. *Шипицына Л.М., Защиринская О.В., Воронова А.П., Нилова Т.А.* Азбука общения: Программа развития личности ребенка, навыков его общения со взрослыми и сверстниками для детей от 3 до 6 лет. — СПб., 1998.
72. *Шипицына Л.М.* Развитие навыков общения лиц с нарушением интеллекта. — СПб., 2000.
73. *Шипицына Л.М.* «Необучаемый» ребенок в семье и обществе. Социализация детей с нарушением интеллекта. — СПб., 2002.

ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ ДЕТЕЙ С ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

1. *Аком К., Аком М.* Помощь детям с церебральным параличом. Кондуктивная педагогика: Книга для родителей: Пер. с англ. — М., 1994.
2. *Архипова Е.Ф.* Коррекционная работа с детьми с церебральным параличом. — М., 1989.
3. *Бадалян Л.О., Журба Л.Т., Тимонина О.В.* Детский церебральный паралич. — Киев, 1988.

4. *Данилова Л.А.* Методы коррекции речевого и психического развития у детей с церебральным параличом. — Л., 1977.
5. *Данилова Л.А., Стока К., Казицына Г.Н.* Особенности логопедической работы при детском церебральном параличе: Методические рекомендации. — СПб., 1997.
6. Дети с острым церебральным параличом / Под ред. Х. Рай, М. Скортен. — М., 1989.
7. *Ипполитова М.В., Бабенкова Р.Д., Мاستюкова Е.М.* Воспитание детей с церебральным параличом в семье. — М., 1993.
8. *Левченко И.Ю., Приходько О.Г.* Технология обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. — М., 2001.
9. *Мастюкова Е.М.* Физическое воспитание детей с церебральным параличом. — М., 1991.
10. Обучение и коррекция развития дошкольников с нарушениями движений: Методическое пособие / Под ред. И.А.Смирновой. — СПб., 1995.
11. *Стацевич Е.Е.* Советы психолога детям с детскими церебральными параличами. — Альманах «Исцеление», 1993.
12. *Шипицына Л.М., Иванов Е.С., Данилова Л.А., Смирнова И.А.* Реабилитация детей с проблемами в интеллектуальном и физическом развитии. — СПб., 1995.
13. *Шипицына Л.М., Мамайчук И.И.* Детский церебральный паралич. — СПб., 2001.

ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ РЕЧИ

1. *Арутюнян (Андропова) Л.З.* Как лечить заикание: Методика устойчивой нормализации речи. — М., 1993.
2. *Бурлакова М.К.* Коррекционно-педагогическая работа при афазии. — М., 1991.
3. *Власенко И.Т.* Особенности словесного мышления взрослых и детей с нарушениями речи. — М., 1990.
4. *Волкова Г.А.* Методика обследования нарушений речи у детей. — СПб., 1993.
5. *Волкова Г.А.* Логоритмическое воспитание детей с дислалией: Методические разработки и проведение коррекционных занятий. — СПб., 1993.
6. *Волкова Г.А.* Психолого-логопедическое исследование детей с нарушениями речи. — СПб., 1993.
7. *Воронова А.П.* Нарушение письма у детей: Методические рекомендации. — СПб., 1994.
8. *Выгодская И.Г., Пеллинггер Е.Л., Успенская Л.П.* Устранение заикания у дошкольников в игровых ситуациях. — М., 1993.

9. *Голубева Г.Г.* Коррекция нарушений фонетической стороны речи у дошкольников. — СПб., 2000.
10. *Жукова Н.С., Мастюкова Е.М., Филочева Т.Б.* Преодоление общего недоразвития речи у дошкольников. — М., 1990.
11. Заикание у подростков / Под ред. М.И. Буянова. — М., 1989.
12. *Калягин В.* Если ребенок заикается. — СПб., 1998.
13. *Кольцова М.М., Рузина М.С.* Ребенок учится говорить: Пальчиковый игротренинг. — СПб., 1998.
14. *Корнев А.Н.* Дислексия и дисграфия у детей. — СПб., 1995.
15. *Корнев А.Н.* Нарушения чтения и письма у детей: Диагностика, коррекция, предупреждение. — СПб., 1997.
16. *Лалаева Р.И.* Нарушения устной речи и система их коррекции у умственно отсталых школьников. — Л., 1988.
17. *Лалаева Р.И.* Нарушения чтения и пути их коррекции у младших школьников: Учебное пособие. — СПб., 1998.
18. *Лалаева Р.И., Прищепова И.В.* Выявление дизорфографии у младших школьников. — СПб., 1999.
19. *Лалаева Р.И., Венедиктова Л.В.* Диагностика и коррекция нарушений чтения и письма у младших школьников. — СПб., 2001.
20. Логопедическое обследование ребенка / Сост. С.Е. Большакова. — М., 1995.
21. Нарушения речи у дошкольников / Под ред. Р.А. Беловой-Давид. — М., 1972.
22. Помощник учителя-логопеда центра социально-психологической и педагогической помощи / Под ред. А.Я. Юдилевича. — М., 1999.
23. *Пелленгер Е.Л., Успенская Л.П.* Как помочь заикающимся школьникам: Книга для логопеда. — М., 1995.
24. *Садовникова И.Н.* Нарушения письменной речи и их преодоление у младших школьников. — М., 1995.
25. *Селиверстов В.И.* Речевые игры с детьми. — М., 1994.
26. *Спирова Л.Ф., Ястребова А.В.* Учителю о детях с нарушениями речи. — М., 1976.
27. *Худенко Е.Д., Мельникова Т.С., Шаховская С.Н.* Как научить ребенка думать и говорить. — М., 1993.

ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА

1. *Алова М.И., Алов В.В.* Малыш не слышит. — СПб., 1992.
2. *Боскис Р.М.* Учителю о детях с нарушениями слуха. — М., 1975.
3. *Венгер А.А., Выгодская Г.А., Леонгард Э.И.* Отбор в специальные дошкольные учреждения. — М., 1972.

4. Вопросы воспитания и обучения аномальных детей дошкольного возраста / Под ред. Л.П. Носковой — М., 1980.
5. Зыков С.А. Методика обучения глухих детей языку. — М., 1977.
6. Козлов М.Я., Левин А.Л. Детская сурдоаудиология. — М., 1989.
7. Коррекция сенсорного и интеллектуального развития младших школьников с нарушением слуха / Под науч. ред. Л.М. Шипицыной и И.А. Михаленковой. — СПб., 1999.
8. Крайнин В.А., Крайнина З.М. Человек не слышит. — М., 1987.
9. Леонгард Э.И. Формирование устной речи и развитие слухового восприятия у глухих дошкольников. — М., 1971.
10. Леонгард Э.И., Самсонова Е.Г., Иванова Е.А. Я не хочу молчать!: Из опыта работы. — М., 1990.
11. Матвеев В.Ф. Психические нарушения при дефектах зрения и слуха. — М., 1987.
12. Марциновская Е.Н. Основы предметно-практического обучения глухих школьников. — М., 1985.
13. Программа для специальных коррекционных учреждений. Воспитание и обучение глухих детей-дошкольников. — М., 1983.
14. Психология глухих детей / Под ред. И.М. Соловьева, Ж.И. Шиф, Т.В. Розановой, Н.В. Яшковой. — М., 1971.
15. Рау Ф.Ф. Устная речь глухих. — М., 1973.
16. Рау Ф.Ф. Формирование устной речи у глухих детей. — М., 1981.
17. Розанова Т.В. Развитие памяти и мышления глухих детей. — М., 1978.
18. Розенблюм А.С., Цирульников Е.М. Новые методы диагностики нарушений слуха. — СПб., 1993.
19. Тарасов Д.И., Наседин А.Н., Лебедев В.П., Токарев О.П. Тугоухость у детей. — М., 1984.
20. Тигранова Л.И. Умственное развитие слабослышащих детей. — М., 1978.
21. Тигранова Л.И. Развитие логического мышления детей с нарушением слуха. — М., 1991.
22. Шипицына Л.М., Назарова Л.П. Интегрированное обучение детей с нарушением слуха. — СПб., 1999.
23. Яшкова Н.В. Наглядное мышление глухих детей. — М., 1988.

ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

1. Ананьев Б.Г., Рыбалко Е.Ф. Особенности восприятия пространства у детей. — М., 1964.
2. Аномалии развития и коррекционно-воспитательная работа при глубоком нарушении зрения у детей: Сб. науч.трудов. — М., 1980.

3. *Базарный В.Ф.* Зрение у детей: Проблемы развития. — Новосибирск, 1991.
4. Воспитание слепых детей дошкольного возраста в семье: Библиотечка для родителей / Под ред. В.А. Феоктистовой. — М., 1993.
5. *Демирполгян Г.Г.* Как сохранить и изучить зрение. — М., 1995.
6. *Денискина В.З.* Совершенствование навыков ориентировки в пространстве учащихся школ для слепых и слабовидящих детей: Методические рекомендации. — Уфа, 1996.
7. *Ермаков В.П., Якунин Г.А.* Развитие обучения и воспитания детей с нарушениями зрения. — М., 1990.
8. *Кондратов А.М.* Если ребенок не видит. — М., 1991.
9. Коррекционная работа с учащимися начальных классов школ для слепых детей / Под ред. Л.И. Солнцевой. — М., 1990.
10. *Кручинин В.А.* Формирование пространственной ориентировки у детей с нарушениями зрения в процессе школьного обучения. — СПб., 1991.
11. *Литвак А.Г.* Очерки психологии слепых и слабовидящих. — М., 1997.
12. *Литвак А.Г.* Психология слепых и слабовидящих. — СПб., 1998.
13. Обучение и коррекция развития дошкольников с нарушенным зрением: Методическое пособие / Под ред. В.А. Феоктистовой. — СПб., 1995.
14. Особенности проведения занятий со слепыми детьми в часы коррекции / Под ред. Л.И. Солнцевой. — М., 1990.
15. *Плаксина Л.И.* Теоретические основы коррекционной работы в детских садах для детей с нарушением зрения. — М., 1998.
16. Программы специальных (коррекционных) образовательных учреждений IV вида (для слабовидящих детей): ясли — сад — начальная школа. — М., 1997.
17. Программы (специальных) образовательных школ III—IV вида. — М., 1991.
18. Программы занятий в детских садах и школах для детей с нарушениями зрения. — М., 1997.
19. Специальные коррекционные программы для дошкольников с тяжелыми нарушениями зрения / Под ред. В.А. Феоктистовой. — СПб., 1996.
20. *Солнцева Л.И.* Развитие компенсаторных процессов у слепых детей дошкольного возраста. — М., 1980.
21. *Феоктистова В.А.* Организация коррекционной работы в младших классах для слепых и слабовидящих. — Киев, 1977.
22. *Хювяринен Л.* Зрение у детей: нормальное и с нарушениями. — СПб., 1996.