

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ  
БЕЛАРУСЬ, МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
И МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
13 июня 2024 г. № 101/69/41

**О порядке действий по направлению детей  
для оказания педагогической, медицинской,  
социальной и психологической помощи**

На основании подпункта 8.8<sup>8</sup> пункта 8, подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, подпункта 4.6 пункта 4 Положения о Министерстве образования Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 4 августа 2011 г. № 1049, абзаца первого подпункта 7.1 пункта 7 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 31 октября 2001 г. № 1589, Министерство здравоохранения Республики Беларусь, Министерство образования Республики Беларусь и Министерство труда и социальной защиты Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЮТ:

1. Утвердить Инструкцию о порядке действий по направлению детей для оказания педагогической, медицинской, социальной и психологической помощи (прилагается).

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

**Министр здравоохранения  
Республики Беларусь  
А.В.Ходжаев**

**Министр образования  
Республики Беларусь  
А.И.Иванец**

**Первый заместитель Министра  
труда и социальной защиты  
Республики Беларусь  
Н.В.Павлюченко**

СОГЛАСОВАНО

Брестский областной  
исполнительный комитет

Витебский областной  
исполнительный комитет

Гомельский областной  
исполнительный комитет

Гродненский областной  
исполнительный комитет

Минский городской  
исполнительный комитет

Минский областной  
исполнительный комитет

Могилевский областной  
исполнительный комитет

УТВЕРЖДЕНО

Постановление  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь, Министерства  
образования Республики Беларусь  
и Министерства труда и социальной  
защиты Республики Беларусь  
13.06.2024 № 101/69/41

## **ИНСТРУКЦИЯ**

### **о порядке действий по направлению детей для оказания педагогической, медицинской, социальной и психологической помощи**

1. Настоящая Инструкция определяет порядок действий работников государственных учреждений образования, здравоохранения и социального обслуживания при получении информации о выявлении детей с особенностями психофизического развития (далее, если не указано иное, – ОПФР), детей-инвалидов, нуждающихся в педагогической, медицинской, социальной и психологической помощи, при их направлении для оказания такой помощи, при сопровождении семей, воспитывающих детей с ОПФР, детей-инвалидов.

2. Для целей настоящей Инструкции используются термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХП «О здравоохранении», Законом Республики Беларусь от 22 мая 2000 г. № 395-З «О социальном обслуживании», Кодексом Республики Беларусь об образовании, Законом Республики Беларусь от 30 июня 2022 г. № 183-З «О правах инвалидов и их социальной интеграции», а также следующие термины и их определения:

комплексная помощь детям с ОПФР, детям-инвалидам и их семьям – комплекс мероприятий, реализуемых на основе межведомственного взаимодействия, включающий оказание педагогической, медицинской, социальной и психологической помощи, сопровождение семей, воспитывающих детей с ОПФР, детей-инвалидов, и направленный на стимулирование развития ребенка с ОПФР, ребенка-инвалида, активизацию механизмов их социализации, минимизацию проблемных семейных факторов, повышение социальной активности и ответственности семьи за обеспечение собственного благополучия;

комплексная оценка семьи – анализ положения семьи в социуме, ее окружения, внутрисемейных отношений, определение ресурсных и проблемных факторов семьи, изучение воспитательного потенциала семьи, выявление потребности семьи в социальных услугах и иных видах помощи;

физическое развитие ребенка (далее, если не указано иное, – ФР) – процесс увеличения роста, массы тела, развития отдельных частей тела и биологического созревания ребенка в течение определенного периода;

психофизическое развитие ребенка – процесс совершенствования, качественное изменение интеллектуальных и двигательных умений ребенка на фоне созревания морфологических структур головного и спинного мозга в процессе взаимодействия организма ребенка с внешней средой, которое отражает степень индивидуальной морфофункциональной зрелости нервной системы и соответствие развития ребенка его биологическому возрасту;

особенности психофизического развития ребенка – нарушения психофизического и (или) физического развития ребенка, в том числе нарушения слуха, зрения, речи, функций опорно-двигательного аппарата, интеллектуального развития, расстройства аутистического спектра, тяжелые, множественные нарушения в физическом и (или) психическом развитии, которые приводят к ограничениям социального функционирования, жизнедеятельности в целом и определяют потребность (нуждаемость) в организации педагогической, медицинской, социальной и психологической помощи;

сопровождение семей, воспитывающих детей с ОПФР и детей-инвалидов, – совместная деятельность специалистов учреждений образования, здравоохранения и социального обслуживания и членов семьи, воспитывающей детей с ОПФР и детей-инвалидов, нуждающихся в педагогической, медицинской, социальной и психологической помощи, направленная на оказание такой помощи при выявлении или получении учреждениями образования, здравоохранения и социального обслуживания информации о детях с ОПФР и детях-инвалидах, вовлечение членов семьи в активное решение возникающих проблем и принятие оптимальных решений в различных жизненных ситуациях.

3. Взаимодействие между учреждениями образования, здравоохранения и социального обслуживания при оказании комплексной помощи детям с ОПФР, детям-инвалидам и их семьям основывается на принципах государственной политики в области обеспечения прав инвалидов и их социальной интеграции, на соблюдении приоритетности мер по профилактике инвалидности, с учетом результатов комплексной оценки семьи.

4. Целью взаимодействия между учреждениями образования, здравоохранения и социального обслуживания при оказании комплексной помощи детям с ОПФР, детям-инвалидам и их семьям является раннее выявление нарушений психофизического развития ребенка или рисков их появления, оказание комплексной помощи детям с ОПФР, детям-инвалидам и их семьям при эффективной координации действий государственных органов и организаций, непрерывности и преемственности работы.

5. Задачами взаимодействия между учреждениями образования, здравоохранения и социального обслуживания при оказании комплексной помощи детям с ОПФР, детям-инвалидам и их семьям являются:

обмен сведениями и получение информации о выявлении детей с ОПФР, детей-инвалидов (в том числе при сопровождении семей, воспитывающих детей с ОПФР и детей-инвалидов) с согласия их законных представителей;

обеспечение доступности, качества, непрерывности и преемственности комплексной помощи детям с ОПФР, детям-инвалидам и их семьям разными учреждениями;

максимальный охват нуждающихся комплексной помощью детям с ОПФР, детям-инвалидам и их семьям;

повышение информированности законных представителей детей с ОПФР, детей-инвалидов по вопросам психофизического развития ребенка, государственных социальных льгот, прав и гарантий для детей-инвалидов и детей с ОПФР, предусмотренных законодательством;

разработка совместных планов по оказанию комплексной помощи детям с ОПФР, детям-инвалидам и их семьям;

участие учреждений образования, здравоохранения и социального обслуживания в реализации индивидуальных программ раннего вмешательства, ранней комплексной помощи, индивидуальных программ реабилитации, абилитации ребенка-инвалида (далее, если не установлено иное, – ИПРА);

изучение и распространение эффективных способов решения сложных ситуаций и обмен таким опытом;

решение иных задач.

6. Организационно-методическое руководство действиями работников учреждений образования, здравоохранения и социального обслуживания при получении информации о выявлении детей с ОПФР, нуждающихся в комплексной педагогической, медицинской, социальной и психологической помощи, при их направлении для оказания такой помощи, при сопровождении семей, воспитывающих детей с ОПФР и детей-инвалидов, осуществляется Министерством образования, Министерством здравоохранения, Министерством труда и социальной защиты в пределах их компетенции.

7. Общее руководство взаимодействием между учреждениями образования, здравоохранения и социального обслуживания при оказании комплексной помощи детям с ОПФР, детям-инвалидам и их семьям осуществляет Министерство образования, на региональном уровне – местные исполнительные и распорядительные органы.

8. Участниками взаимодействия между учреждениями образования, здравоохранения и социального обслуживания при оказании комплексной помощи детям с ОПФР, детям-инвалидам и их семьям на региональном уровне являются:

8.1. структурные подразделения местных исполнительных и распорядительных органов, осуществляющие государственно-властные полномочия в сферах здравоохранения, образования, труда, занятости и социальной защиты;

8.2. организации здравоохранения;

8.3. учреждения образования;

8.4. территориальные центры социального обслуживания населения (далее – ТЦСОН).

9. Взаимодействие между учреждениями образования, здравоохранения и социального обслуживания при оказании комплексной помощи детям с ОПФР, детям-инвалидам и их семьям регламентируется:

на уровне области (города Минска) – распоряжением председателя областного (городского для г. Минска) исполнительного комитета и (или) совместным приказом руководителей подразделений областных (Минского городского) исполнительных комитетов, осуществляющих государственно-властные полномочия в сферах здравоохранения, образования, труда, занятости и социальной защиты;

на уровне района (города) – распоряжением председателя районного (городского) исполнительного комитета и (или) совместным приказом руководителей структурных подразделений городских, районных исполнительных комитетов, местных администраций районов в городах, осуществляющих государственно-властные полномочия в сфере здравоохранения, образования, труда, занятости и социальной защиты;

договором (соглашением), заключенным государственной организацией здравоохранения, государственным центром коррекционно-развивающего обучения и реабилитации (далее – ЦКРОиР), ТЦСОН.

10. Медицинскими работниками организаций здравоохранения при выявлении особенностей психофизического развития ребенка или рисков их возникновения, признаков инвалидности осуществляются следующие действия:

10.1. врачи-неонатологи (врачи-педиатры и иные врачи-специалисты) перинатальных центров, родильных домов, родильных, педиатрических отделений:

в отношении новорожденных с риском развития нарушений психофизического развития ребенка или нарушениями такого развития формируют рекомендации по медицинскому наблюдению, оказанию медицинской помощи врачами-специалистами территориальной организации здравоохранения и направлению в центр раннего вмешательства (далее – ЦРВ) в соответствии с территориальным закреплением;

в отношении новорожденных, нуждающихся в дальнейшем лечении и проведении медицинской реабилитации, медицинской абилитации, обеспечивают их перевод на второй этап выхаживания, формируют рекомендации по проведению повторных курсов медицинской реабилитации, медицинской абилитации в стационарных, амбулаторных условиях, направляют в ЦРВ;

в отношении недоношенных детей и новорожденных, имеющих нарушения в течение раннего неонатального периода, для дальнейшего выхаживания и лечения обеспечивают их перевод на областной или республиканский уровень оказания перинатальной помощи, в соответствии с медицинскими показаниями определяют рекомендации по дальнейшей медицинской реабилитации, медицинской абилитации (повторные курсы медицинской реабилитации, медицинской абилитации в стационарных, амбулаторных условиях), направлению в ЦРВ и катамнестическому наблюдению;

в отношении новорожденных с наследственными, хроническими заболеваниями, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи, обеспечивают их перевод в профильные стационарные отделения областного или республиканского уровня, в соответствии с медицинскими показаниями определяют рекомендации по дальнейшей медицинской реабилитации, медицинской абилитации (повторные курсы медицинской

реабилитации, медицинской абилитации в стационарных, амбулаторных условиях), направлению в ЦРВ;

направляют ребенка при наличии оснований на врачебно-консультационную комиссию с целью решения вопроса о направлении на медико-социальную экспертизу;

10.2. врачи-педиатры участковые, врачи общей практики, иные врачи-специалисты организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях:

обеспечивают медицинское наблюдение ребенка в соответствии с требованиями законодательства;

проводят оценку ФР (центильный метод, определение величин Z-score с использованием программ WHO Anthro, Anthro+), психофизического развития ребенка (клиническое интервью, анкетирование родителей, использование нормированных шкал);

при установлении ОПФР ребенка передают информацию в ЦКРОиР в порядке, установленном пунктом 11 настоящей Инструкции;

проводят в соответствии с компетенцией комплексную оценку семьи;

направляют ребенка при наличии оснований на врачебно-консультационную комиссию с целью решения вопроса о направлении на медико-социальную экспертизу;

при установлении категории «ребенок-инвалид» осуществляют коррекцию индивидуального плана медицинского наблюдения в соответствии с ИПРА;

содействуют выполнению мероприятий медицинской реабилитации, медицинской абилитации ребенка;

переводят по решению врачебного консилиума организации здравоохранения в группу паллиативного наблюдения детей-инвалидов;

информируют законных представителей о функционировании ЦРВ, а также о порядке льготного обеспечения лекарственными средствами, перевязочными материалами, лечебным питанием, обеспечения техническими средствами социальной реабилитации (далее, если не установлено иное, – ТССР), о возможности обращения в ЦКРОиР, ТЦСОН по вопросам оказания помощи в сфере образования, социального обслуживания, о порядке оказания социальных услуг семьям, воспитывающим детей-инвалидов, и направления на медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию, предоставления путевок на санаторно-курортное лечение, а также о порядке предоставления услуги медико-социальной помощи (ухода за ребенком-инвалидом в стационарных условиях) организациями здравоохранения;

10.3. специалисты ЦРВ:

проводят углубленную диагностику развития ребенка;

составляют индивидуальную программу (индивидуальный план) раннего вмешательства ребенку с ОПФР, ребенку-инвалиду;

разрабатывают и реализуют мероприятия по раннему вмешательству ребенку с ОПФР, ребенку-инвалиду и его семье при необходимости с привлечением специалистов ЦКРОиР;

при установлении ОПФР передают информацию в ЦКРОиР в порядке, установленном пунктом 11 настоящей Инструкции.

11. В случае передачи информации о ребенке с ОПФР, ребенке-инвалиде в ЦКРОиР, ТЦСОН медицинскими работниками организаций здравоохранения, указанными в абзаце первом подпункта 10.2 пункта 10 настоящей Инструкции, специалистами ЦРВ обеспечивается получение согласия законных представителей ребенка на внесение и обработку персональных данных ребенка и информации, составляющей врачебную тайну, и передача информации о ребенке с ОПФР, ребенке-инвалиде в ЦКРОиР, ТЦСОН.

Согласие законных представителей ребенка на внесение и обработку персональных данных ребенка и информации, составляющей врачебную тайну, оформляется по форме, установленной согласно приложению к Инструкции о формах и порядке дачи и отзыва согласия на внесение и обработку персональных данных, информации, составляющей врачебную тайну, отказа от их внесения и обработки и порядке информирования о праве на отказ от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в централизованную

информационную систему здравоохранения, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 7 июня 2021 г. № 74.

После получения согласия законных представителей ребенка, указанного в части первой настоящего пункта, медицинские работники организаций здравоохранения, указанные в абзаце первом подпункта 10.2 пункта 10 настоящей Инструкции, специалисты ЦРВ обеспечивают в течение пяти рабочих дней направление в ЦКРОиР, ТЦСОН информации о ребенке с ОПФР, ребенке-инвалиде для передачи в ЦКРОиР, ТЦСОН по форме согласно приложению 1.

В ЦКРОиР передается информация о детях с ОПФР, детях-инвалидах, у которых имеется клинический диагноз (заболевание, состояние), указанный в перечне клинических диагнозов (заболеваний, состояний), которые приводят к формированию особенностей психофизического развития ребенка, согласно приложению 2.

12. Врачи-специалисты и иные специалисты организаций здравоохранения при необходимости привлекаются:

к участию в работе психолого-медико-педагогической комиссии (далее, если не установлено иное, – ПМПК) ЦКРОиР при наличии заявки об участии специалиста в работе ПМПК ЦКРОиР по форме согласно приложению 3;

к реализации мероприятий индивидуальных программ ранней комплексной помощи в ЦКРОиР;

к разработке и реализации совместных планов по оказанию комплексной помощи детям с ОПФР, детям-инвалидам и их семьям, обеспечивая исполнение в пределах компетенции.

13. Структурными подразделениями местных исполнительных и распорядительных органов, осуществляющих государственно-властные полномочия в сфере образования (далее, если не установлено иное, – органы управления образованием), государственными учреждениями образования при выявлении и (или) получении информации из учреждений здравоохранения о ребенке с ОПФР, ребенке-инвалиде (в том числе при сопровождении семей, воспитывающих детей с ОПФР) осуществляются следующие действия:

13.1. органы управления образованием обеспечивают качество образования детей с ОПФР, детей-инвалидов;

13.2. учреждения образования:

при необходимости рекомендуют законным представителям детей с ОПФР, детей-инвалидов обратиться в государственный ЦКРОиР для проведения психолого-медико-педагогического обследования;

обеспечивают создание условий для получения образования детьми с ОПФР, детьми-инвалидами в соответствии с их возрастными и психофизическими возможностями и потребностями;

информируют законных представителей детей с ОПФР, детей-инвалидов о государственных льготах, правах и гарантиях в сфере образования;

обеспечивают организацию образовательного процесса для детей с ОПФР, детей-инвалидов;

проводят в соответствии с компетенцией комплексную оценку семьи, в случае необходимости в соответствии с законодательством принимают меры по защите прав и законных интересов детей с ОПФР, детей-инвалидов и других детей, воспитывающихся в семье;

информируют законных представителей детей с ОПФР, детей-инвалидов о возможности получения дополнительного образования детей и молодежи;

проводят в пределах компетенции мероприятия, направленные на дальнейшее жизнеустройство выпускников с ОПФР, выпускников с инвалидностью;

участвуют в разработке и реализации совместных планов по оказанию комплексной помощи детям с ОПФР, детям-инвалидам и их семьям, обеспечивая исполнение в пределах компетенции;

13.3. ЦКРОиР:

осуществляют выявление детей с ОПФР в процессе диагностической деятельности;

организуют работу с законными представителями ребенка с ОПФР, ребенка-инвалида по определению его индивидуальных потребностей в получении образования и коррекционно-педагогической помощи;

вносят с согласия законных представителей сведения о детях с ОПФР в банк данных о детях с ОПФР и при необходимости осуществляют их обновление в порядке, установленном постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 5 сентября 2011 г. № 253 «Об утверждении Инструкции о порядке выявления детей с особенностями психофизического развития и создания банка данных о них»;

организуют образовательные мероприятия по вопросам оказания комплексной помощи детям с ОПФР, детям-инвалидам и их семьям с участием законных представителей детей с ОПФР, детей-инвалидов, специалистов учреждений образования, здравоохранения, социального обслуживания;

проводят консультативную и информационную работу по вопросам оказания комплексной помощи детям с ОПФР, детям-инвалидам и их семьям с участием законных представителей детей с ОПФР, детей-инвалидов, специалистов учреждений образования, здравоохранения, социального обслуживания;

информируют законных представителей детей с ОПФР, детей-инвалидов о государственных льготах, правах и гарантиях в сфере образования, возможности обращения по вопросам оказания социальных услуг и обеспечения ТССР в ТЦСОН;

проводят мероприятия, направленные на обеспечение преемственности перехода выпускников ЦКРОиР в ТЦСОН;

участвуют в разработке и реализации совместных планов по оказанию комплексной помощи детям с ОПФР, детям-инвалидам и их семьям, обеспечивая исполнение в пределах компетенции;

привлекают при необходимости для участия в работе ПМПК ЦКРОиР врачей-специалистов, иных специалистов территориальной организации здравоохранения, специалистов ТЦСОН при наличии заявки об участии специалиста в работе ПМПК ЦКРОиР по форме согласно приложению 3;

участвуют в реализации индивидуальных программ раннего вмешательства по письменной заявке руководителя ЦРВ;

осуществляют иные функции в соответствии с законодательством.

14. Структурными подразделениями местных исполнительных и распорядительных органов, осуществляющих государственно-властные полномочия в сфере труда, занятости и социальной защиты (далее – органы по труду, занятости и социальной защите), ТЦСОН при получении информации о ребенке с ОПФР, ребенке-инвалиде из учреждений образования, организаций здравоохранения осуществляются следующие действия:

14.1. органы по труду, занятости и социальной защите информируют законных представителей детей с ОПФР, детей-инвалидов о возможности обращения по вопросам оказания социальных услуг и обеспечения ТССР, иных видов государственной социальной поддержки в ТЦСОН;

14.2. ТЦСОН:

участвуют в реализации ИПРА;

проводят в соответствии с компетенцией комплексную оценку нуждаемости семьи, воспитывающей ребенка-инвалида (детей-инвалидов), на предмет нуждаемости в оказании государственной социальной поддержки;

информируют законных представителей детей-инвалидов, детей с ОПФР о государственных социальных льготах, правах и гарантиях данной категории граждан, видах, условиях и порядке оказания социальных услуг, иных видах государственной социальной поддержки;

оказывают социальные услуги семьям, воспитывающим детей-инвалидов в соответствии с законодательством;

участвуют в разработке совместных планов по оказанию комплексной помощи детям с ОПФР, детям-инвалидам и их семьям, обеспечивают исполнение в пределах компетенции.

Приложение 1  
к Инструкции о порядке  
действий по направлению детей  
для оказания педагогической,  
медицинской, социальной  
и психологической помощи

Форма

**ИНФОРМАЦИЯ**  
**о ребенке с ОПФР, ребенке-инвалиде для передачи в ЦКРОиР, ТЦСОН**

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) ребенка с ОПФР, ребенка-инвалида, дата рождения \_\_\_\_\_

1	Адрес проживания, временного пребывания ребенка с ОПФР, ребенка-инвалида (семьи)	
2	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) законного представителя, контактный телефон	
3	Диагноз, нарушения психофизического развития ребенка	
4	Клинико-функциональный диагноз. Диагноз медико-реабилитационной экспертной комиссии (для ребенка-инвалида)	
5	Степень утраты здоровья	
6	Дата установления категории «ребенок-инвалид» (сроки переосвидетельствования)	
7	Помощь, оказанная ребенку и его семье в организации здравоохранения	
8	Обоснование направления информации	
9	Организация здравоохранения, направившая ребенка, контактный телефон	

Согласие законного представителя на передачу данной информации получено.

Врач-специалист

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Заведующий  
структурным подразделением

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Приложение 2  
к Инструкции о порядке  
действий по направлению детей  
для оказания педагогической,  
медицинской, социальной  
и психологической помощи

## **ПЕРЕЧЕНЬ**

### **клинических диагнозов (заболеваний, состояний), которые приводят к формированию особенностей психофизического развития ребенка**

1. Наличие врожденных, наследственных, приобретенных заболеваний или последствий травм, отравлений и других воздействий внешних причин, которые приводят к формированию особенностей психофизического развития ребенка.

2. Психические расстройства и расстройства поведения: нарушения психологического развития (F80–F89), в том числе нарушения речевого развития, включая трудности в понимании или продуцировании речи или в использовании речи и языка в целях общения, которые более чем на 1 год выходят за пределы нормальных индивидуальных различий, ожидаемых для конкретного возраста и уровня интеллектуального функционирования; эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте (F90–F98). Умственная отсталость (F70–F79).

3. Болезни нервной системы (G00–G99).

4. Болезни глаза и его придаточного аппарата (H00–H59).

5. Болезни уха и сосцевидного отростка (H60–H95).

6. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00–M99).

7. Врожденные аномалии [пороки развития], деформации и хромосомные нарушения (Q00–Q99).

8. Приобретенное отсутствие конечности (Z89); приобретенное отсутствие органов, не классифицированное в других рубриках (Z90); состояние, связанное с наличием искусственного отверстия (Z93); наличие трансплантированных органов и тканей (Z94); наличие сердечных и сосудистых имплантатов и трансплантатов (Z95); наличие других функциональных имплантатов (Z96).

9. Наличие задержки темпов психофизического развития ребенка, которые выходят за пределы нормальных индивидуальных различий, ожидаемых для конкретного возраста, в том числе нарушения интеллектуального развития.

10. Снижение способности инициировать и поддерживать социальные взаимодействия и коммуникацию наряду с нарушениями речевого развития, которые более чем на 1 год выходят за пределы нормальных индивидуальных различий, ожидаемых для конкретного возраста, а также наличие ряда стереотипных паттернов поведения, интересов.

11. Наличие симптомов расстройства аутистического спектра.

12. Наличие признаков синдрома дефицита внимания и гиперактивности.

13. Симптомы и признаки, относящиеся к речи и голосу (R47–R49).

Приложение 3  
к Инструкции о порядке  
действий по направлению детей  
для оказания педагогической,  
медицинской, социальной  
и психологической помощи

Форма

**ЗАЯВКА**  
**об участии специалиста в работе ПМПК ЦКРОиР**

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) ребенка с ОПФР, ребенка-инвалида, дата рождения \_\_\_\_\_

1	Адрес проживания, временного пребывания ребенка с ОПФР, ребенка-инвалида (семьи)	
2	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) законного представителя, контактный телефон	
3	Нарушения психофизического развития ребенка, заболевание	
4	Название организации, куда приглашается специалист, контактный телефон	
5	Обоснование (какой специалист и для чего нужен)	

Согласие законного представителя на передачу данной информации получено.

Директор ЦКРОиР

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)