

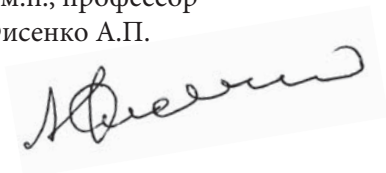
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРАВОВЫЕ И ОРГАНИЗАЦИОННО- МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В ПЕДИАТРИИ

Методическое руководство

Под редакцией С.Б. Лазуренко, А.П. Фисенко

Председатель Ученого совета
д.м.н., профессор
Фисенко А.П.



УТВЕРЖДЕНО
на заседании Ученого совета
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»
Минздрава России
21 сентября 2021 г.
Протокол № 7

Москва
2021

УДК 616.8-053.2:[34:37.015.31]
ББК 67.401.124+57.336.12+88.6в
П68

Рецензенты:

Захарова И.Н., д-р мед. наук, профессор, заслуженный врач РФ, заведующая кафедрой педиатрии им. академика Г.Н. Сперанского ФГБОУ ДПО РМА НПО Министерства здравоохранения Российской Федерации

Карабанова О.А., д-р психол. наук, профессор, член-корреспондент РАО, заведующая кафедрой возрастной психологии факультета психологии МГУ имени М.В. Ломоносова

П68 Правовые и организационно-методические основы деятельности специалистов психолого-педагогического профиля в педиатрии / под ред. С.Б. Лазуренко, А.П. Фисенко. — М.: Полиграфист и издатель, 2021. — 84 с. — (Информационные материалы / ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России).

ISBN 978-5-6046352-5-4

В методическом руководстве представлены действующие нормативные и правовые документы, регламентирующие порядок деятельности специалистов психолого-педагогического профиля в педиатрии; организационные аспекты оказания психолого-педагогической помощи семье и ребенку в процессе лечения; даны примеры оформления и ведения отчетной документации. Материалы представляют интерес для медицинских и клинических психологов, дефектологов и логопедов, нейропсихологов, эрготерапевтов, социальных работников, педагогов общего и дополнительного образования, воспитателей и тьюторов, организаторов здравоохранения. Издание будет полезно при планировании, мониторинге и оценке качества психолого-педагогической помощи в педиатрических организациях и структурных подразделениях медицинских учреждений, а также при регламентации и оптимизации междисциплинарного взаимодействия, обосновании управленческих решений.

УДК 616.8-053.2:[34:37.015.31]
ББК 67.401.124+57.336.12+88.6в

ISBN 978-5-6046352-5-4



9 785604 635254

© Коллектив авторов, 2021
© ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»
Минздрава России, 2021

ГЛАВНЫЕ РЕДАКТОРЫ

Лазуренко С. Б., д-р пед. наук, профессор РАО, член-корреспондент РАО, начальник центра психолого-педагогической помощи в педиатрии ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России

Фисенко А. П., д-р мед. наук, профессор, заслуженный врач России, директор ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России

КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ

Герасимова А. М., научный сотрудник лаборатории специальной психологии и коррекционного обучения центра психолого-педагогической помощи в педиатрии ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России

Копова С. Р., д-р мед. наук, главный научный сотрудник ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России

Лазуренко С. Б., д-р пед. наук, профессор РАО, член-корреспондент РАО, начальник центра психолого-педагогической помощи в педиатрии ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, заведующая лабораторией технологий и средств психолого-педагогической реабилитации ФГБНУ «ИКП РАО»

Павлова Н. Н., канд. пед. наук, заведующая отделением специальной психологии и коррекционного обучения центра психолого-педагогической помощи в педиатрии ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России

Свиридова Т. В., канд. психол. наук, заведующая лабораторией специальной психологии и коррекционного обучения центра психолого-педагогической помощи в педиатрии ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России

Терлецкая Р. Н., д-р мед. наук, профессор, заслуженный врач РФ, главный научный сотрудник ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России

Тимофеева А. Г., канд. мед. наук, ученый секретарь ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России

Фисенко А. П., д-р мед. наук, профессор, заслуженный врач России, директор ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России

Содержание

Введение	5
Нормативно-правовое обеспечение профессиональной деятельности специалистов психологического и педагогического профиля в учреждениях здравоохранения	7
Квалификационные требования к специалистам психолого-педагогического профиля в педиатрии	13
Характеристика профессиональной деятельности специалистов психолого-педагогического профиля в педиатрии	16
Номенклатура психолого-педагогических услуг в педиатрической практике	28
Штатные нормативы специалистов психологического и педагогического профиля в учреждениях здравоохранения	35
Регламентация профессиональной деятельности и нормы нагрузки для специалистов психолого-педагогического профиля в педиатрии	41
Организация и критерии оценки качества профессиональной деятельности специалистов психолого-педагогического профиля в педиатрии	45
Правила составления и формы отчетов о профессиональной деятельности специалистов психолого-педагогического профиля	50
Оборудование кабинетов для профессиональной деятельности специалистов психолого-педагогического профиля в педиатрии	53
Образец должностной инструкции для специалистов психолого-педагогического профиля в педиатрии	60
Заключение	67
Приложения	70
Литература	77

Введение

В настоящее время в Российской Федерации здоровье детей представляет серьезную медико-социальную проблему, которая выходит за пределы компетенции здравоохранения и приобретает глобальный общественный характер. В этой связи одним из приоритетов современной государственной политики является восстановление и укрепление здоровья детей с хронической патологией и риском инвалидизации, а также детей-инвалидов со стойкими нарушениями здоровья и ограничениями жизнедеятельности. Для достижения этой глобальной задачи создается система комплексной абилитации/реабилитации, соответствующая по своему оснащению и кадровому составу, объему методов и технологий, вариативности и доступности медико-социальной помощи мировым стандартам.

Согласно действующему законодательству Российской Федерации, основной целью комплексной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям является не только максимальное восстановление функционирования организма, но и обеспечение условий для полноценной социальной адаптации ребенка с ограниченными возможностями здоровья в обществе.

Федеральный закон № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определяет медицинскую реабилитацию как систему мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и/или компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество. При этом восстановительное лечение с помощью медикаментозных и немедикаментозных методов должно способствовать стабилизации состояния здоровья,

обеспечивая физиологическую базу психического развития ребенка, а содержание психолого-педагогической помощи направлено на последовательное развитие индивидуальных личностных качеств и познавательного потенциала ребенка [1, 47].

Знание нормативных правовых основ профессиональной деятельности позволяет специалисту, действуя в рамках правового поля, выполнять свои функциональные обязанности, выстраивать междисциплинарное взаимодействие, процесс общения с детьми и родителями. Совершенствование системы комплексной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, ее дальнейшее развитие и постепенно нарастающее число реабилитационных центров, отделений, дневных стационаров и санаториев указывают на необходимость знания законодательства и нормативных правовых норм своей профессиональной деятельности каждым участником реабилитационного процесса [38, 41, 49].

В настоящий момент времени разработано мало методических пособий и рекомендаций по правовым основам деятельности специалистов психолого-педагогического профиля в учреждениях системы здравоохранения, что может приводить к нерациональному использованию рабочего времени, повышать трудозатраты, снижать качество и результаты комплексной реабилитации ребенка с ограниченными возможностями здоровья [38, 45].

С целью обеспечения знаниями в области правового регулирования деятельности специалистов психолого-педагогического профиля в здравоохранении проанализированы и обобщены действующие нормативные правовые и законодательные акты, касающиеся организации работы психолого-педагогической службы в педиатрии.

Многообразный теоретический и практический материал по данному вопросу представлен с учетом реальных потребностей специалистов психолого-педагогического профиля, участвующих в восстановлении здоровья детей в системе здравоохранения.

Нормативно-правовое обеспечение профессиональной деятельности специалистов психологического и педагогического профиля в учреждениях здравоохранения

Основными законодательными и нормативными правовыми документами, регламентирующими деятельность специалистов психологического и педагогического профиля в детском здравоохранении, являются:

- **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи»**, с изменениями и дополнениями от 21.02.2020 (содержит рекомендуемые штатные нормативы медицинского и иного персонала детской поликлиники, консультативно-диагностического центра для детей, включая медицинского психолога и логопеда, а также стандарты оснащения кабинетов специалистов) [11];
- **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»** (определяет штатные нормативы и стандарт оснащения кабинета медицинского психолога, стандарт оснащения кабинета логопеда) [9];
- **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 г. № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей»** (устанавливает правила организации медицинской реабилитации детей, направления и условия, штат специалистов, который включает медицинского психолога, учителя-логопеда/медицинского логопеда, эргоспециалиста, воспитателя) [7];

- **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 марта 2007 г. № 156 «О порядке организации медицинской помощи по восстановительной медицине»** (утверждает направления деятельности медицинского психолога в восстановительном лечении больных детей в условиях больницы/отделения восстановительного лечения, центра восстановительной медицины и реабилитации непосредственно после стационарного лечения, в долечивании больных в условиях санатория непосредственно после стационарного лечения) [13];
- **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2015 г. № 1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, с изменениями и дополнениями от 30.07.2020 (определяет возможность оказания помощи лицам с риском развития наркологических расстройств, а также лицам с наркологическими расстройствами, включая несовершеннолетних, в том числе членам семей лиц с наркологическими расстройствами) [14];**
- **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 566н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения»** в части Приложения № 43 «Правила организации деятельности кабинета медико-социально-психологической помощи» (регулирует порядок организации деятельности кабинета медико-социально-психологической помощи в качестве структурного подразделения психоневрологического диспансера. В штат специалистов включены медицинский психолог, логопед для обеспечения функций психоневрологического диспансера при оказании психиатрической помощи и проведения психотерапевтической работы в амбулаторных и стационарных условиях) [18];
- **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 сентября 2003 г. № 438 «О психотерапевтической помощи»** (регламентирует деятельность медицинского психолога

- при оказании психотерапевтической помощи детскому населению в учреждениях здравоохранения) [24];
- **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “акушерство и гинекология”»** (содержит штатные нормативы, профессиональные компетенции и стандарты работы медицинского психолога/врача-психотерапевта, психолога) [6];
 - **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 июня 2007 г. № 389 «О мерах по совершенствованию организации медико-социальной помощи в женских консультациях»** (утверждает порядок деятельности кабинета медико-социальной помощи женской консультации, штат и нормы нагрузки медицинского психолога) [22];
 - **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 сентября 2007 г. № 623 «О мерах по совершенствованию акушерско-гинекологической помощи населению Российской Федерации»** (регламентирует оказание правовой, психологической и медико-социальной помощи женщинам и членам их семей на основе индивидуального подхода с учетом особенностей личности; социально-психологической помощи несовершеннолетним, направленной на сохранение и укрепление репродуктивного здоровья, подготовку к семейной жизни с ориентацией на здоровую семью с участием психолога/медицинского психолога, социального работника) [12];
 - **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 1998 г. № 383 «О специализированной помощи больным при нарушениях речи и других высших психических функций»** (определяет организацию деятельности специалистов немедицинского профиля, в частности нейропсихолога, медицинского, педагогического и иного персонала, при работе с больными с нарушениями речи и других высших психических функций органического и функционального генеза, возникшими вследствие перенесенных инсультов, черепно-мозговых травм, нейроинфекций, а также с больными, страдающими

логоневрозом — заиканием и др., детьми с задержками психоречевого развития, и др.) [26];

- **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 августа 2005 г. № 534 «О мерах по совершенствованию организации нейрореабилитационной помощи больным с последствиями инсульта и черепно-мозговой травмы», в части Приложения 3 «Положение об организации деятельности Центра патологии речи и нейрореабилитации» (рекомендует штатные нормативы и структуру деятельности отделения клинической психологии, а также нормы работы медицинских психологов, учителей-логопедов/медицинских логопедов, нейропсихологов в медицинских стационарах, в том числе в стационаре на дому и амбулаторно-стационарных отделениях) [23];**
- **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья» (закрепляет право работы медицинского психолога/врача-психотерапевта в отделении паллиативной помощи для оказания психологической и социальной помощи детям и членам их семей) [8];**
- **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел “Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения”» (содержит требования к образованию, содержанию деятельности специалиста и квалификационной характеристике должности «медицинский психолог») [20];**
- **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацев-**

- тических работников», в редакции от 01.08.2014 (содержит требования к образованию, профессиональным компетенциям и должностным обязанностям медицинского психолога) [17];
- **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 марта 2008 г. № 149н «Об утверждении профессиональных квалификационных групп должностей работников, занятых в сфере здравоохранения и осуществляющих предоставление социальных услуг»** (определяет квалификационный уровень, базовую ставку заработной платы и виды услуг специалистов психолого-педагогического профиля в здравоохранении: медицинский психолог относится к числу должностей 2-го квалификационного уровня в профессиональной квалификационной группе «Должности специалистов третьего уровня в учреждениях здравоохранения и осуществляющих предоставление социальных услуг») [21];
 - **Приказ Минздравмедпрома Российской Федерации от 4 сентября 1995 г. № 255 «Об аттестации на квалификационные категории психологов, работающих в учреждениях здравоохранения Российской Федерации»** (определяет правила аттестации на вторую, первую и высшую квалификационные категории специалистов-психологов с высшим специальным образованием, работающих в учреждениях здравоохранения) [29];
 - **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 апреля 2013 г. № 240н «О порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории»** (представлены требования аттестации на вторую, первую и высшую квалификационные категории специалистов-психологов с высшим специальным образованием и работающих в учреждениях здравоохранения) [16];
 - **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 ноября 1996 г. № 391 «О подготовке медицинских психологов для учреждений, оказывающих психиатрическую и психотерапевтическую помощь»** (раскрывает требования к подготовке медицинских психологов, содержание программы

непрерывного обучения и примерные тематические учебные планы подготовки по медицинской психологии) [28];

- **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 мая 1998 г. № 148 «О специализированной помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением»** (утверждает правила организации и направления деятельности суицидологической службы) [27];
- **Письмо Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 декабря 2008 г. № 9858-ВС «О подготовке медицинских психологов»** (раскрывает требования к квалификации и функциональные обязанности специалиста в должности «медицинский психолог» в учреждениях здравоохранения, а также возможность получения квалификационной категории по занимаемой должности) [33];
- **Методические рекомендации об организации обучения детей, которые находятся на длительном лечении и не могут по состоянию здоровья посещать образовательные организации**, утв. Министерством просвещения Российской Федерации и Министерством здравоохранения Российской Федерации 14 и 17 октября 2019 г. (регламентируют порядок предоставления образовательных услуг больным детям в период восстановительного лечения, а также деятельность специалистов немедицинского профиля — нейропсихолога, медицинского психолога, педагогического и иного персонала) [37].

Квалификационные требования к специалистам психолого-педагогического профиля в педиатрии

Согласно нормативным правовым документам, в процессе лечения детей в медицинских организациях могут принимать участие специалисты немедицинского профиля — медицинский психолог, логопед/медицинский логопед, учитель-дефектолог, специалист по эргореабилитации, воспитатель/тьютор [22, 37].

Каждый из специалистов психолого-педагогического профиля должен соответствовать квалификационным требованиям, утвержденным профессиональным стандартом:

- **медицинский психолог** — специалист с высшим профессиональным (немедицинским) образованием по специальности «клиническая психология» без предъявления требований к стажу работы либо с высшим профессиональным (психологическим) образованием и профессиональной переподготовкой по специальности «клиническая психология» без предъявления требований к стажу работы;
- **дефектолог (сурдопедагог, олигофренопедагог, тифлопедагог)** — специалист с высшим профессиональным образованием (специалитет или магистратура) в области дефектологии без предъявления требований к стажу работы, владеющий знаниями в области организации педагогической деятельности и социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья и особыми образовательными потребностями;
- **учитель-логопед, логопед, медицинский/клинический логопед** — специалист с высшим педагогическим образованием (специалитет или магистратура) по одной из специальностей: «логопедия», «дефектология» (квалификация «учитель-логопед»), владеющий педагогической деятельностью в области логопедии

в организациях, осуществляющих лечение детей с нарушениями речи и другими когнитивными процессами (в синдроме речевых расстройств), нарушениями нейродинамических характеристик психической деятельности;

- **специалист по эргореабилитации** с высшим образованием по специальности «психология», «педагогика», «адаптивная физическая культура» и дополнительным профессиональным образованием: профессиональная переподготовка по специальности «специалист по эргореабилитации», а также высшее образование или бакалавриат по специальности «специалист по эргореабилитации» для проведения эргореабилитации и абилитации детского населения, включая детей до 3 лет с нарушениями состояния здоровья и детей-инвалидов, при ограничениях активности и участия в социальной жизни общества;
- **воспитатель/тьютор** с высшим профессиональным образованием по направлению подготовки «образование и педагогика» и стажем педагогической работы не менее 2 лет по сопровождению детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, оказанию помощи в реализации индивидуальных программ реабилитации и образовательных маршрутов [20].

Все специалисты психолого-педагогического профиля обязаны своевременно проходить предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры (обследования), а также внеочередные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, не иметь ограничений на занятие профессиональной деятельностью в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (Трудовой кодекс Российской Федерации, ст. 351.1; Собрание законодательства Российской Федерации. 2002. № 1, ст. 3; 2015. № 1, ст. 42) [2].

Для профессионального роста и присвоения квалификационных категорий специалисты психолого-педагогического профиля должны соответствовать критериям специальности.

Основные пути совершенствования профессиональных знаний и навыков:

- программы повышения квалификации;
- программы профессиональной переподготовки;
- стажировка;
- использование современных дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары);
- тренинги в симуляционных центрах;
- участие в съездах, конгрессах, конференциях, мастер-классах и других образовательных мероприятиях [29].

Характеристика профессиональной деятельности специалистов психолого-педагогического профиля в педиатрии

Специалисты психолого-педагогического профиля в педиатрии выполняют свои профессиональные обязанности в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения и образования и наличием соответствующей квалификации.

МЕДИЦИНСКИЙ ПСИХОЛОГ

Медицинский психолог в медицинских педиатрических организациях (подразделениях медицинских организаций) осуществляет свою профессиональную деятельность в соответствии с Проектом Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта “Медицинский психолог”» (подготовлен Минтрудом РФ 27.11.2018) [30] и Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей специалистов и служащих, раздел “Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения”») [20].

Медицинский психолог проводит работу, направленную на восстановление психического здоровья и коррекцию отклонений в психическом состоянии больных детей. Выявляет условия, препятствующие или затрудняющие гармоническое развитие детской личности. Осуществляет работу по психопрофилактике, психокоррекции, пси-

психологическому консультированию детей, оказывает помощь их родственникам в решении личностных, профессиональных и бытовых психологических проблем. Проводит психодиагностические исследования и длительные диагностические наблюдения за больными, уделяя особое внимание лицам, имеющим факторы риска психических расстройств. Совместно с лечащим врачом разрабатывает развивающие и психокоррекционные программы с учетом индивидуальных, половых и возрастных особенностей детей. Выполняет работу по профориентации подростков с учетом их пожеланий, способностей и ситуационных возможностей. Проводит работу по обучению медицинского персонала вопросам медицинской, социальной психологии и деонтологии. Оценивает по состоянию здоровья больного эффективность проводимых психологических, лечебных и профилактических мероприятий. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных детей, родителей (лиц их замещающих) по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Ведет документацию в установленной форме, в том числе электронной, с учетом требований локальных нормативных актов медицинской организации.

Должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, оказания психиатрической помощи и гарантии прав граждан; Декларацию прав и свобод человека;
- медицинскую психологию (нейропсихологию, патопсихологию, психологию личности, общую и дифференциальную психологию, возрастную психологию, психотерапию, психогигиену, психодиагностику, психопрофилактику);
- методы психологического консультирования;
- методы активного обучения, социально-психологического тренинга общения;
- методы диагностики и коррекции нормального и аномального развития личности;

- психологию труда;
- деонтологию;
- психологию профессионального общения;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

ДЕФЕКТОЛОГ

Основанием для профессиональной деятельности дефектолога являются Приказ Минздравсоцразвития РФ от 26.08.2010 № 761н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования», п. 3 «Должности педагогических работников» [19], и Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог-дефектолог (учитель-логопед, сурдопедагог, олигофренопедагог, тифлопедагог)» (подготовлен Минтрудом России 15.09.2016) [31].

Дефектолог осуществляет работу по профилактике и коррекции отклонений в психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья. Проводит психолого-педагогическое обследование детей с нарушениями психического развития, определяет структуру и степень тяжести социальных последствий болезни. Комплекует группы для занятий с учетом психофизического состояния ребенка и имеющихся особых образовательных потребностей. Организует специальную образовательную среду для больного ребенка в период восстановительного лечения в медицинском учреждении для удовлетворения его особых образовательных потребностей. Разрабатывает программы коррекционно-педагогической помощи в процессе реабилитации. Проводит групповые и индивидуальные занятия по

развитию и/или восстановлению пострадавших/нарушенных высших психических функций, мышления и речи; создает условия для социальной адаптации и включения в продуктивную деятельность. Использует в своей деятельности современные образовательные технологии, включая информационные и цифровые образовательные ресурсы, методы и приемы, техническое оснащение коррекционно-педагогического процесса для появления более совершенных возрастных психологических достижений, развития самостоятельности и социальной компетентности, интересов и способностей детей, ориентируясь на требования федерального государственного образовательного стандарта и другие правовые государственные документы в сфере образовательной деятельности, с учетом современных достижений медицинской и педагогической науки, возрастной психологии и гигиены детей и подростков. Планирует содержание и обеспечивает коррекционно-педагогический процесс в соответствии с примерной адаптированной основной общеобразовательной программой, специальной индивидуальной программой развития, программой коррекционной работы. Использует разнообразные формы, приемы, методы и средства обучения в рамках государственных стандартов.

Ведет документацию в установленной форме, в том числе электронной, с учетом требований локальных нормативных актов медицинской организации. Осуществляет свою профессиональную деятельность в тесном взаимодействии со специалистами междисциплинарной команды, предоставляет им информацию о состоянии психического развития и особых образовательных потребностях ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Консультирует врачей-специалистов по вопросам включения специальных методов и приемов коррекционно-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в программу реабилитации; принимает участие в оценке эффективности восстановительного лечения, реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза ребенка, индивидуального образовательного маршрута. Создает условия и соблюдает меры безопасности во время педагогических занятий; обеспечивает охрану жизни и здоровья детей с ограниченными возможностями здоровья. Организует просветительскую и методическую работу с родителями по повышению их педагогической

компетентности в вопросах обучения и воспитания детей с особыми образовательными потребностями, развития их потенциальных возможностей и индивидуальных способностей. Проводит оздоровительные, воспитательные и другие мероприятия, содействующие социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья.

Должен знать:

- законодательство Российской Федерации;
- Конвенцию о правах ребенка;
- Гражданский и Трудовой кодексы РФ;
- возрастную и специальную педагогику и психологию;
- анатомо-физиологические и клинические основы дефектологии;
- методы и приемы предупреждения и исправления отклонений в развитии обучающихся (воспитанников);
- нормативные и методические документы по вопросам профессиональной и практической деятельности;
- программно-методическую литературу по работе с обучающимися, имеющими отклонения в развитии;
- правила и нормы охраны труда, технику безопасности и противопожарной защиты.

ЛОГОПЕД

Логопед (педагог-логопед) проводит профилактическую и пропедевтическую логопедическую работу; выявляет факторы риска возникновения нарушений речи у детей с ограниченными возможностями здоровья с целью своевременного предоставления логопедической помощи, предупреждения и коррекции речевых нарушений,

проведения абилитационных или реабилитационных мероприятий с пациентами детского возраста с нарушениями речи и другими нейродинамическими процессами психической деятельности (в синдроме речевых расстройств и структуре речевой патологии) с учетом возрастных, психологических и физиологических особенностей. Осуществляет топическую диагностику клинической симптоматики речевых нарушений при очаговых поражениях головного мозга; оценку состояния речи, ориентируясь на клинические данные и релевантные медицинские показатели; анатомо-функциональное состояние органов речевого аппарата у детей с различной этиологией и патогенезом. Формулирует логопедическое заключение и характеризует состояние речи и иных когнитивных функций (в синдроме речевых расстройств), голоса и глотания с учетом современных клинических и психолого-педагогических классификаций нарушений речи у детей, действующего законодательства в сфере образования и порядка оказания медицинской помощи, этических норм. Организует и реализует логопедическую работу с пациентами детского возраста с нарушениями речи с учетом современных знаний логопедии, специальной педагогики и психологии, медицины и физиологии, закономерностей и этапов речевого онтогенеза. Применяет в логопедической работе современные методы инструментальной диагностики и коррекции в соответствии с федеральными клиническими рекомендациями по оказанию логопедической помощи пациентам с нарушениями речи, голоса и глотания [36]. Выносит обоснованное логопедическое заключение об этиологии и степени выраженности речевых расстройств у детей исходя из анализа данных логопедического обследования, топической диагностики, клинической информации и результатов инструментальной диагностики. Составляет содержание индивидуальной программы логопедической помощи в реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и нарушениями речи; проводит индивидуальную или групповую логопедическую работу; осуществляет логопедические процедуры, включая современные технологии и методы восстановления нарушений речи и голоса у детей с учетом физиологических особенностей, возрастных и психологических потребностей, ориентируясь на содержание примерных адаптированных основных общеобразовательных программ в образовательной области, соци-

ально-коммуникативное и речевое развитие, в том числе для детей с тяжелыми нарушениями речи. Осуществляет контроль и оценку динамики речевого развития и коррекции речевых нарушений, достижения целей логопедической работы. Реализует взаимодействие с медицинским персоналом и специалистами немедицинского профиля, участвующими в восстановлении здоровья ребенка с нарушениями речи; помогает в оценке эффективности восстановительного лечения, реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза ребенка, индивидуального образовательного маршрута, в определении дальнейших форм и направлений логопедической помощи. Создает условия и соблюдает меры безопасности во время логопедических занятий; обеспечивает охрану жизни и здоровья детей с ограниченными возможностями здоровья. Консультирует родителей (законных представителей) детей с нарушениями речи по вопросам организации и содержания логопедической работы, созданию в домашних условиях оптимальной развивающей речевой среды; проводит мероприятия по повышению приверженности родителей к лечению и соблюдению рекомендаций специалистов. Ведет документацию в установленной форме, в том числе электронной, с учетом требований локальных нормативных актов медицинской организации [7, 26, 48].

Должен знать:

- Конституцию Российской Федерации;
- законы РФ, постановления и решения Правительства РФ и органов управления образованием по вопросам образования;
- Конвенцию о правах ребенка;
- возрастную и специальную педагогику и психологию;
- анатомо-физиологические и клинические основы дефектологии;
- методы и приемы предупреждения и исправления речевых нарушений у детей с ограниченными возможностями здоровья;

- нормативные и методические документы по вопросам профессиональной и практической деятельности;
- программно-методическую литературу по работе с детьми с нарушениями речи и ограниченными возможностями здоровья;
- новейшие достижения дефектологической науки, в том числе в области логопедии;
- правила и нормы охраны труда, техники безопасности и противопожарной защиты.

СПЕЦИАЛИСТ ПО ЭРГОРЕАБИЛИТАЦИИ

Профессиональная деятельность специалиста по эргореабилитации включает в себя диагностику степени ограничения активности и участия у детей различных групп здоровья и инвалидов, взаимодействие с врачами-специалистами и специалистами немедицинского профиля (логопедами, медицинскими психологами, учителями-дефектологами), входящими в состав реабилитационной бригады. Участвует в направлении пациентов (включая детей в возрасте до 3 лет различных групп здоровья и инвалидов) на консультацию к врачам-специалистам, специалистам с высшим профессиональным (немедицинским) образованием, в том числе к логопедам, медицинским психологам, специалистам по социальной работе мультидисциплинарной реабилитационной бригады в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Проводит анализ результатов клинических исследований детей с патологией и нарушением функций, формулирует показания и противопоказания по применению методов и средств эргореабилитации (проведение физических упражнений, массажа, тренировки сенсорных систем; обучение адаптивным

активностям, использование адаптивных устройств) в реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья разных возрастных групп. Участвует в обосновании и постановке реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала с учетом результатов обследования по Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья с установлением степени ограничения активности и участия, выявлении факторов среды, влияющих на жизнедеятельность ребенка. Выявляет потребности детей с ограниченными возможностями здоровья в назначении технических средств реабилитации, адаптивных и ассистивных технологий. Осуществляет контроль результативности методов эрготерапии в комплексной реабилитации, оценку динамики активности и участия, становления социальных навыков и самостоятельности у детей с различными заболеваниями и состояниями. Разрабатывает программы, реализует контроль эффективности и безопасности мероприятий по эргореабилитации в индивидуальной программе реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью. В обязанности эргореабилитолога входят организация и проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению, включая рекомендации по самообслуживанию и создание условий для повышения активности и участия детей в социальной жизни. Специалист по эргореабилитации консультирует родителей (законных представителей) детей с различной степенью ограничений активности и участия по вопросам создания в домашних условиях оптимальной развивающей среды, формирования приверженности к здоровому образу жизни и соблюдения рекомендаций специалистов. Ведет документацию в установленной форме, в том числе электронную, с учетом требований локальных нормативных актов медицинской организации [7].

Должен знать:

- Конституцию Российской Федерации;
- законы РФ, постановления и решения Правительства РФ и органов управления образованием по вопросам образования;

- Конвенцию о правах ребенка;
- возрастную и специальную педагогику и психологию;
- нормативные и методические документы по вопросам профессиональной и практической деятельности;
- анатомию и физиологию человека;
- методы профилактики и коррекции мышечно-скелетных дисфункций на основании выявления анатомических, физиологических, патологических и психосоциальных характеристик;
- кинезиологию и патокинезиологию;
- методики и технологии профилактики и коррекции двигательных нарушений у детей разного возраста, в частности при неврологических, опорно-двигательных, сердечно-сосудистых и респираторных заболеваниях и др.;
- правила и нормы охраны труда, техники безопасности и противопожарной защиты.

ВОСПИТАТЕЛЬ/ТЮТОР

Помощь специалистам немедицинского профиля в реализации восстановительного лечения, применении методов и технологий реабилитации оказывает воспитатель или тьютор. Круг их профессиональных обязанностей достаточно широк. Это помощь специалистам медицинского и немедицинского профиля в создании развивающей и благоприятной среды, морально-психологического климата в стационарных условиях для успешной реализации содержания индивидуальной программы реабилитации ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Участие в разработке плана (программы) индивидуальной и групповой воспитательной работы с пациентами детского возраста; создание условий для творческой и познаватель-

ной деятельности детей с ограниченными возможностями здоровья с использованием компьютерных технологий, в том числе электронных образовательных ресурсов. Организация досуговой деятельности для удовлетворения возрастных и особых психологических потребностей детей, поддержания познавательной мотивации и позитивного взаимодействия между пациентами детского возраста. Содействие получению дополнительного образования за счет включения в кружковую и групповую формы работы в период лечения детей с ограниченными возможностями здоровья в медицинском стационаре. Внесение предложений по совершенствованию содержания психолого-педагогической реабилитации, составлению, корректировке индивидуальных планов психолого-педагогической помощи, анализ их эффективности. Реализация персонального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в процессе комплексной реабилитации; оказание педагогической помощи специалистам, детям и родителям во время психолого-педагогических занятий. Обеспечение безопасных условий в период проведения мероприятий психолого-педагогической реабилитации. Участие в мониторинге психологического состояния и эффективности комплексной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с помощью электронных форм. Работа в тесном контакте со специалистами медицинского и немедицинского профиля, реализующими мероприятия комплексной реабилитации, родителями и средним медицинским персоналом. Ведение отчетной документации в установленной форме, в том числе электронной, с учетом требований локальных нормативных актов медицинской организации.

Должен знать:

- Конституцию Российской Федерации;
- законы РФ, постановления и решения Правительства РФ и органов управления образованием по вопросам образования;
- Конвенцию о правах ребенка;

- возрастную и специальную педагогику и психологию;
- нормативные правовые основы тьюторского сопровождения в образовании;
- теоретические и методические основы тьюторской деятельности;
- технологии тьюторского сопровождения в образовании, педагогического сопровождения и педагогической поддержки детей с ограниченными возможностями здоровья;
- основы разработки индивидуальных учебных планов для детей с ограниченными возможностями здоровья;
- основы разработки адаптированных образовательных программ для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью;
- технологии индивидуализации образования и педагогического сопровождения, проектирования и реализации обучающимися индивидуальных образовательных маршрутов;
- виды рабочей и отчетной документации тьютора, способы ее применения в целях эффективного тьюторского сопровождения обучающихся;
- нормативные правовые акты, определяющие меры ответственности педагогических работников за жизнь и здоровье детей с ограниченными возможностями здоровья;
- теоретические и практические знания по учебной дисциплине «Первая помощь»;
- локальные акты образовательной организации в части организации образовательной среды, использования образовательных ресурсов [19].

Номенклатура психолого-педагогических услуг в педиатрической практике

При разработке номенклатуры работ и услуг в здравоохранении использованы ссылки на следующие документы:

- Постановление Правительства Российской Федерации от 05 ноября 1997 г. № 1387 «О мерах по стабилизации и развитию здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации. 1997. № 46, ст. 5312) [4];
- Постановление Правительства Российской Федерации от 26 октября 1999 г. № 1194 «О Программе государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью» (Собрание законодательства Российской Федерации. 1999. № 44, ст. 5322) [3].

Номенклатура услуг специалистов психолого-педагогического профиля в здравоохранении позволяет формировать единые подходы к оказанию психолого-педагогической помощи детям в системе комплексной реабилитации. Перечень психолого-педагогических услуг и работ может быть расширен путем принятия локальных нормативных актов медицинской организации в установленном порядке. При принятии решения о видах и объеме услуг специалистов психолого-педагогического профиля в комплексной реабилитации необходимо ориентироваться на «Номенклатуру медицинских услуг», утвержденную Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг» [10]; Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей» [7].

СПЕЦИАЛИСТ С ВЫСШИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ (НЕМЕДИЦИНСКИМ) ОБРАЗОВАНИЕМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ»

В обязанности входит реализация следующих профессиональных услуг и видов работ:

- клинико-психологическое психодиагностическое обследование;
- индивидуальное клинико-психологическое консультирование;
- групповое клинико-психологическое консультирование;
- семейное клинико-психологическое консультирование;
- дистанционное клинико-психологическое консультирование (онлайн);
- клинико-психологическая адаптация;
- индивидуальная клинико-психологическая коррекция;
- групповая клинико-психологическая коррекция;
- групповая психотерапия;
- клинико-психологическая терапия средой;
- социально-психологическое консультирование больных;
- разработка индивидуальной программы психологической реабилитации;
- индивидуальная психотерапия;
- арт-терапия;
- клинико-психологический тренинг;
- обучение родственников пациента тактике и методам восстановления психологического состояния больного ребенка;
- экспертное консультирование, в том числе по направлениям и видам медико-социальной помощи ребенку и семье.

**СПЕЦИАЛИСТ С ВЫСШИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ
(НЕМЕДИЦИНСКИМ) ОБРАЗОВАНИЕМ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ»
И СПЕЦИАЛИЗАЦИЕЙ «НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ»,
ЛИБО «НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ И НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИЯ»,
«НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ
И КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЕ ОБУЧЕНИЕ»**

В обязанности входит реализация следующих профессиональных услуг и видов работ:

- клинико-психологическое нейропсихологическое обследование;
- специализированное нейропсихологическое обследование;
- визуальное исследование (наблюдение, опрос, беседа) больного с нарушениями психической сферы;
- психопатологическое обследование;
- дистанционное нейропсихологическое консультирование (онлайн);
- нейропсихологическая коррекционно-восстановительная процедура при нарушениях психических функций;
- индивидуальная нейропсихологическая коррекционно-восстановительная процедура при афазии;
- групповая нейропсихологическая коррекционно-восстановительная процедура при афазии;
- индивидуальное психологическое занятие с использованием компьютерных программ и интерактивных технологий;
- групповое психологическое занятие с использованием компьютерных программ и интерактивных технологий;
- аутогенная тренировка;
- разработка индивидуальной программы нейропсихологической реабилитации;
- обучение родственников пациента реализации содержания программы нейропсихологической реабилитации больного ребенка;
- экспертное консультирование по вопросам нейропсихологической реабилитации.

СПЕЦИАЛИСТ С ВЫСШИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ (СПЕЦИАЛИТЕТ ИЛИ МАГИСТРАТУРА) В ОБЛАСТИ ДЕФЕКТОЛОГИИ

В обязанности входит реализация следующих профессиональных услуг и видов работ:

- психолого-педагогическая диагностика психического развития;
- психолого-педагогическое исследование интеллектуального развития;
- психолого-педагогическая диагностика особых образовательных потребностей ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- дистанционное психолого-педагогическое консультирование (онлайн);
- диагностика когнитивных функций компьютеризированным аппаратным комплексом;
- индивидуальная педагогическая коррекция с использованием компьютерных программ;
- индивидуальная педагогическая коррекция;
- групповая педагогическая коррекция;
- обучение родственников пациента тактике и методам восстановления когнитивных функций больного ребенка;
- разработка индивидуальной программы педагогической реабилитации, а также специальной индивидуальной программы развития и обучения;
- экспертное консультирование, в том числе по выбору программы обучения и образовательного маршрута для ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

СПЕЦИАЛИСТ С ВЫСШИМ ПЕДАГОГИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ (СПЕЦИАЛИТЕТ ИЛИ МАГИСТРАТУРА) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛОГОПЕДИЯ» И КВАЛИФИКАЦИЕЙ «УЧИТЕЛЬ-ЛОГОПЕД»

В обязанности входит реализация следующих профессиональных услуг и видов работ:

- диагностическое логопедическое обследование;
- медико-логопедическое исследование;
- индивидуальная логопедическая коррекция;
- групповая логопедическая коррекция;
- дистанционное логопедическое консультирование (онлайн);
- разработка индивидуальной программы логопедической реабилитации;
- экспертное логопедическое консультирование;
- комплексная логопедическая аппаратная коррекция;
- медико-логопедическая процедура при дизартрии;
- медико-логопедическая процедура при дисфагии;
- медико-логопедическая процедура при афазии;
- медико-логопедическая процедура с использованием интерактивных информационных технологий;
- медико-логопедическая процедура с использованием компьютерных программ;
- медико-логопедическая тонально-ритмическая процедура;
- музыкотерапия для пациентов детского возраста;
- фонопедическое занятие индивидуальное;
- обучение родителей методам логопедического воздействия на речевое развитие ребенка.

**СПЕЦИАЛИСТ С ВЫСШИМ ОБРАЗОВАНИЕМ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПСИХОЛОГИЯ», «ПЕДАГОГИКА»,
«АДАПТИВНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА»
И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ
ОБРАЗОВАНИЕМ ИЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПЕРЕПОДГОТОВКОЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«СПЕЦИАЛИСТ ПО ЭРГОРЕАБИЛИТАЦИИ»**

В обязанности входит реализация следующих профессиональных услуг и видов работ:

- диагностика повседневной активности и социального участия ребенка;
- разработка индивидуальной программы развития активности и социального участия;
- социально-реабилитационная работа;
- клинико-социальная процедура по развитию повседневной активности и социального участия ребенка;
- индивидуальное занятие по коррекции сенсомоторных функций, вегетативной регуляции функций, обеспечивающих когнитивные и сенсорные функции пациентов детского возраста;
- индивидуальное занятие по восстановлению нейромышечной активности, сенсорного, моторного, интеллектуального контроля над выполняемыми социально-бытовыми действиями различного уровня сложности в процессе повседневной деятельности;
- индивидуальная коррекция и активация нарушенных или утраченных социальных, интеллектуальных, двигательных, бытовых функций пациентов, нарушений повседневной деятельности и социального участия с использованием средств и методов эрготерапии, элементов физической культуры;
- клинико-социальная трудотерапия;
- процедуры двигательного праксиса;
- процедуры двигательного гнозиса;
- процедуры по адаптации к условиям макросреды;
- процедуры по адаптации к условиям микросреды;
- психообразовательные занятия с родственниками пациентов детского возраста;
- обучение близких уходу за тяжелобольным пациентом детского возраста.

СПЕЦИАЛИСТ С ВЫСШИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПО НАПРАВЛЕНИЮ «ОБРАЗОВАНИЕ И ПЕДАГОГИКА» НА ДОЛЖНОСТИ ВОСПИТАТЕЛЯ ИЛИ ТЬЮТОРА

В обязанности входит реализация следующих профессиональных услуг и видов работ:

- организует досуг и различные виды деятельности детей с учетом возрастных и особых образовательных потребностей больного ребенка;
- участвует в составлении маршрута и реализации психолого-педагогических занятий в комплексной реабилитации в соответствии с утвержденной программой;
- помогает в реализации различных форм и направлений методической психолого-педагогической работы, в том числе по просвещению родителей в вопросах воспитания и ухода за больным ребенком;
- создает благоприятную предметно-развивающую среду, условия, способствующие развитию общения с другими детьми, родителями в период госпитализации;
- участвует в организации игр, мероприятий и праздников, которые проводятся в медицинской организации;
- реализует психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья в период адаптации в условиях стационара, в случае необходимости — на всех этапах лечения;
- оказывает помощь в организации образовательной среды и реализации индивидуальных образовательных программ, проектов, мероприятий;
- подбирает и адаптирует технические и педагогические средства для успешной реализации комплексной реабилитации и удовлетворения особых психологических потребностей пациентов детского возраста;
- способствует доступности психолого-педагогических ресурсов и средств образования;
- оказывает помощь в использовании технических средств реабилитации;
- помогает соблюдать санитарно-гигиенические требования и правила внутреннего распорядка медицинской организации.

Штатные нормативы специалистов психологического и педагогического профиля в учреждениях здравоохранения

Штатные нормативы специалистов психолого-педагогического профиля для работы в медицинских организациях (подразделениях) с несовершеннолетними устанавливаются в зависимости от профиля медицинской организации. Объем профессиональной деятельности медицинских психологов, дефектологов и логопедов в амбулаторно-поликлинических условиях устанавливается в зависимости от объема работы.

График работы психологов определяется приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 октября 2001 г. № 371 «О штатных нормативах медицинского и педагогического персонала детских городских поликлиник (поликлинических отделений) в городах с населением свыше 25 тысяч человек» (с изменениями от 28 апреля 2006 г.) и 16 сентября 2003 г. № 438 «О психотерапевтической помощи» [24, 25, 48].

Штатные нормативы врачей-психотерапевтов в психотерапевтическом кабинете для работы с детьми устанавливаются из расчета 1 должность на 12 тыс. детского населения. Должности медицинских психологов устанавливаются соответственно должностям врачей-психотерапевтов.

Одна должность медицинского психолога психотерапевтического отделения выделяется на 15 коек.

При оказании психологической и психотерапевтической помощи детскому населению в психотерапевтическом центре выделяется 1 должность медицинского психолога на 90 тыс. детского населения в возрасте от 0 до 12 лет; на 50 тыс. детского населения в возрасте от 12 до 18 лет.

Штатные нормативы должности «медицинский психолог» в женской консультации определены Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. № 1130н

«Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “акушерство и гинекология”» [5]. При расчете количества должностей исходят из того, что 1 должность медицинского психолога выделяется на 10 должностей врачей-специалистов.

В родительском доме выделяется 1 должность медицинского психолога (психолога) на 80 коек и более.

В центре охраны здоровья детей и репродукции, перинатальном центре штат медицинских психологов (психологов) определяется исходя из количества врачей-специалистов: 1 должность медицинского психолога (психолога) на 8 должностей врачей-специалистов, ведущих консультативный прием. Аналогичным образом рассчитывается число медицинских психологов для консультативного приема детей раннего возраста в амбулаторно-поликлиническом отделении. Для оказания психологической помощи подросткам в центре охраны репродуктивного здоровья подростков выделяется 1 должность медицинского психолога на 25 тыс. детского населения. В центре медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, должно быть не менее 1 ставки психолога (медицинского психолога).

Объем работы и число медицинских психологов в штатном расписании оговорены Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» [9]. Так, в детской поликлинике штат медицинских психологов определяется в зависимости от объема работы: в частности, на 10 тыс. детей 1 должность медицинского психолога. В детском консультативно-диагностическом центре предусмотрены 2 должности медицинского психолога на 100 тыс. детского населения.

При организации патронажной службы паллиативной медицинской помощи и хосписах для детей предусмотрено 0,5 должности медицинского психолога, в отделении паллиативной медицинской помощи детям — 1 должность медицинского психолога (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. N 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая

порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья» [8].

Согласно Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 г. № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей» [7], рекомендуется руководствоваться следующими штатными нормами:

- в отделении медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы (детское нейрореабилитационное отделение федерального центра медицинской реабилитации):
 - 1 должность медицинского психолога на 15 коек в круглосуточном стационаре;
 - 1 ставка на 30 коек в дневном стационаре;
 - 1 должность на кабинет арт-терапии;
- в отделении медицинской реабилитации для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
 - 1 медицинский психолог на 15 коек в круглосуточном стационаре;
 - 1 должность на 30 мест в дневном стационаре;
 - 1 ставка на кабинет арт-терапии;
- в отделении медицинской реабилитации для детей с соматическими заболеваниями (детского соматического реабилитационного отделения):
 - 1 должность медицинского психолога на 15 коек в круглосуточном стационаре;
 - 1 ставка на 30 коек в дневном стационаре;
 - 1 ставка на кабинет арт-терапии;
- в отделении медицинской реабилитации для детей с онкологическими заболеваниями:
 - 1 медицинский психолог на 10 коек в круглосуточном стационаре;
 - 1 должность на 15 мест в дневном стационаре;
 - 1 ставка на кабинет арт-терапии;
- в отделении медицинской реабилитации для детей с заболеваниями органов чувств:

- 1 должность медицинского психолога на 10 коек в круглосуточном сурдологическом отделении;
- 1 должность на 15 коек в круглосуточном офтальмологическом отделении;
- 1 должность на 15 коек в дневном стационаре.

Согласно Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2015 г. № 1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ» (с изменениями от 21 февраля 2020 г.) [14], штатное расписание наркологического дневного стационара и наркологического отделения (наркологической больницы) включает 1 ставку медицинского психолога или врача-психотерапевта на 10 коек для несовершеннолетних детей с 14 лет, больных алкоголизмом и (или) наркоманией.

Нормы нагрузки и штатное расписание деятельности логопеда, медицинского психолога и дефектолога в центрах патологии речи и нейрореабилитации, специализированных стационарных отделениях, в том числе дневных стационарах, для оказания помощи больным с патологией речи и других высших психических функций регулируются Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 1998 г. № 383 «О специализированной помощи больным при нарушениях речи и других высших психических функций» [26].

Так, в отделении для детей с нарушениями речи и других высших психических функций предусмотрена 1 должность медицинского психолога или дефектолога на 20 коек.

Стационары на дому для больных с нарушениями речи и других высших психических функций предусматривают 1 должность медицинского психолога или дефектолога на 25 больных.

Логопедический кабинет должен иметь не менее 1 ставки медицинского психолога или дефектолога на 10 тыс. детского и подросткового населения.

Профессиональная деятельность логопеда или медицинского логопеда определяется Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 1998 г. № 383 «О специализи-

рованной помощи больным при нарушениях речи и других высших психических функций», где расчетные нормы нагрузки должности логопеда устанавливаются в соответствии со следующими расчетными нормами: 1 должность логопеда в логопедическом кабинете на 10 тыс. детского и подросткового населения.

В детской поликлинике штат логопедов/медицинских логопедов определяется от объема работы: в частности, 1 должность на 10 тыс. детей.

В детском консультативно-диагностическом центре предусмотрены 2 должности логопеда на 100 тыс. детского населения (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям») [9, 48].

В отделении медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы (детское нейрореабилитационное отделение федерального центра медицинской реабилитации) в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 г. № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей» предусмотрена 1 должность логопеда на 15 коек в круглосуточном стационаре и на 15 мест в дневном стационаре.

В отделении медицинской реабилитации для детей с онкологическими заболеваниями: 1 должность логопеда (медицинского логопеда) на 15 коек в круглосуточном стационаре или на 15 мест в дневном стационаре.

В отделении медицинской реабилитации для детей с заболеваниями органов чувств: 1 должность логопеда (медицинского логопеда) на 10 коек в круглосуточном стационаре или на 10 мест в дневном стационаре.

В отделении медицинской реабилитации для детей в штатном расписании предусмотрена 1 должность логопеда (медицинского логопеда) [7].

Необходимо отметить, что Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 1998 г. № 383 «О специализированной помощи больным при нарушениях речи и других высших психических функций» разрешает рассчитывать штаты логопедов исходя из следующих норм нагрузки:

- при индивидуальной работе (включая обследование и консультацию) при тяжелых расстройствах (алалия, общее недоразвитие

речи, афазии, дизартрии, дислексии, дисграфии, заикание, мутизм, ринолалия и др.) число посещений составляет 1 (1,5) в час;

- при индивидуальной работе с детьми с легкими нарушениями речи (дислалия и др.) — 4 посещения в час;
- при групповых логопедических занятиях с больными с тяжелыми расстройствами речи — 6–8 посещений в час;
- с пациентами с легкими расстройствами речи — 8–10 посещений в день.

При необходимости руководитель медицинской организации может вводить в штатное расписание специалиста-дефектолога по нормативам логопеда [26].

При расчете штатных нормативов деятельности эрготерапевта ряд нормативных правовых документов разрешает ориентироваться на штатные нормы специалистов по лечебной физкультуре, где 1 должность эрготерапевта выделяется при наличии 1 должности врача по лечебной физкультуре в отделении (кабинете) кинезитерапии, механотерапии, роботомеханотерапии, в зале для тренировок с биологической обратной связью (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 г. № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей»). В отделениях реабилитации, ортопедическом, соматическом, онкологическом отделениях и отделении медицинской реабилитации для детей медицинских организаций III и IV групп выделяется 1 ставка эргоспециалиста/эрготерапевта при наличии должности врача по лечебной физкультуре.

В медицинских организациях для осуществления профессиональной деятельности воспитателя выделяется не более 1 должности на подразделение, отделение, центр, либо на 50 детей школьного и дошкольного возраста [7].

В порядке и по нормативам соответствующих структурных подразделений медицинской организации 1 должность на 4–6 детей с тяжелыми множественными нарушениями развития, нуждающихся в постоянной социальной помощи и уходе (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 1998 г. № 383 «О специализированной помощи больным при нарушениях речи и других высших психических функций») [26].

Регламентация профессиональной деятельности и нормы нагрузки для специалистов психолого- педагогического профиля в педиатрии

Рациональное распределение рабочего времени и нормы трудозатрат специалистов психолого-педагогического профиля в педиатрии определены Письмом Минобрнауки Российской Федерации от 24.09.2009 № 06-1216. В нем указаны основные направления профессиональной деятельности и трудовые функции, а также время, которое должно быть затрачено на выполнение каждой из них.

Так, на диагностическую, коррекционную, реабилитационную, профилактическую и просветительскую работу с ребенком и членами его семьи выделяется не менее 80% рабочего времени, включая подготовку к диагностике и коррекционно-развивающей работе, непосредственную работу с пациентом или родителями, обработку результатов диагностики или психолого-педагогической помощи, подготовку заключений, ведение отчетной документации.

На индивидуальную психолого-педагогическую работу с детьми со значительными ограничениями здоровья выделяется до 1,5 часов на одну консультацию. Расчетная норма составляет 30 минут для детей раннего и младшего дошкольного возраста, а также детей с болезнью в стадии обострения, в тяжелом психологическом состоянии.

На индивидуальную консультацию детей со среднетяжелыми и легкими нарушениями здоровья и/или их родителей выделяется 1 час. Данная норма устанавливается исходя из нагрузки врача-психиатра (1 час).

В течение рабочего дня специалист психолого-педагогического профиля может провести 4–6 консультаций или занятий с детьми с тяжелыми ограничениями здоровья; осуществить работу с 6–8 деть-

ми со среднетяжелыми нарушениями; реализовать 8–10 различных видов профессиональной деятельности при работе с детьми с легкими нарушениями здоровья, в том числе в групповой форме.

В среднем на 1 вид психолого-педагогической помощи (консультация, диагностика, занятие) выделяется от 30 минут до 1 часа (30–60 минут).

На подготовительную и аналитическую работу, написание заключений, программ и отчетов выделяется от 15 до 30 минут на каждый из перечисленных видов деятельности. Оставшиеся 20% рабочего времени специалист уделяет методической и просветительской деятельности, взаимодействию с врачами-специалистами, саморазвитию и исследовательской работе. Таким образом, рабочий день специалистов психолого-педагогического профиля состоит из трех частей:

- 1) от 3 до 5 рабочих часов профессиональной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и родителям (продолжительность зависит от квалификации специалиста и норм нагрузки);
- 2) от 1 до 2 часов выделяется на подготовительную и аналитическую деятельность, работу с документами и отчетами;
- 3) от 30 до 60 минут — на методическую работу и междисциплинарное взаимодействие, выполнение иных видов профессиональной деятельности, в том числе особо важных поручений и административных функций, просвещение общественности [32, 45].

Совокупный еженедельный объем профессиональных обязанностей и нагрузка специалиста психолого-педагогического профиля должны быть отражены в рабочем плане с указанием дней недели, временных интервалов, направлений и форм помощи. На практическую индивидуальную и групповую работу с детьми, консультации специалистов и родителей, участие в экспертной деятельности и консилиумах рекомендуется выделять не более 50% рабочих часов в неделю. Другая половина рабочего времени посвящается анализу, обработке и обобщению результатов профессиональной деятельности, заполнению отчетной документации, подготовке к индивидуальной и групповой работе, повышению профессиональной компетенции (Инструктивное письмо Минобороны России от 24.12.01 № 29/1886-6 «Об использовании рабочего времени педагога-психолога образовательного учреждения») [35, 41].

При оценке результативности использования рабочего времени специалистами психолого-педагогического профиля медицинских организаций для детей следует ориентироваться на следующие показатели за один отчетный год [35]:

- индивидуальное обследование: 100–150 человек;
- групповое обследование: 10–20 групп;
- индивидуальная консультация: 100–150 консультаций;
- индивидуальное занятие: 100–150 занятий;
- групповое занятие: 200 занятий;
- просветительская работа со взрослыми: 40 консультаций;
- участие в консилиумах, комиссиях, административных совещаниях: 10 заседаний.

Рациональное планирование рабочего времени, расстановка приоритетов способствуют скорейшему достижению положительных результатов работы, повышению эффективности профессиональной деятельности при сохранении психологического здоровья специалистов, снижению эмоциональных затрат при решении профессиональных задач. Желательно, чтобы руководитель психолого-педагогической службы или команды специалистов владел знаниями и опытом в сфере тайм-менеджмента. Помощь в этом ему может оказать Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 декабря 2014 г. № 1601 «О продолжительности рабочего времени (нормах часов педагогической работы за ставку заработной платы) педагогических работников и о Порядке определения учебной нагрузки педагогических работников, оговариваемой в трудовом договоре».

Регламент деятельности специалистов психолого-педагогического профиля определен следующими положениями:

1. Продолжительность рабочего времени (нормы часов педагогической работы за ставку заработной платы) для педагогических работников устанавливается исходя из сокращенной продолжительности рабочего времени — не более 36 часов в неделю.
2. В зависимости от должности и (или) специальности педагогическим работникам устанавливается следующая продолжительность рабочего времени или нормы часов педагогической работы за ставку заработной платы.

- 2.1. Продолжительность рабочего времени 36 часов в неделю устанавливается: педагогам-психологам; тьюторам организаций, осуществляющих образовательную деятельность, за исключением организаций, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования.
- 2.2. Норма часов педагогической работы 20 часов в неделю за ставку заработной платы устанавливается: учителям-дефектологам; учителям-логопедам.
- 2.3. Норма часов педагогической работы 25 часов в неделю за ставку заработной платы устанавливается воспитателям, непосредственно осуществляющим обучение, воспитание, присмотр и уход за обучающимися (воспитанниками) с ограниченными возможностями здоровья.
- 2.4. Норма часов педагогической работы 30 часов в неделю за ставку заработной платы устанавливается: воспитателям организаций, осуществляющих образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам, в которых созданы условия для проживания воспитанников в интернате, а также осуществляющих присмотр и уход за детьми в группах продленного дня; организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; организаций (групп), в том числе санаторных, для обучающихся (воспитанников) с туберкулезной интоксикацией; медицинских организаций, организаций социального обслуживания, осуществляющих образовательную деятельность в качестве дополнительного вида деятельности (далее — медицинские организации и организации социального обслуживания) [15].

Организация и критерии оценки качества профессиональной деятельности специалистов психолого-педагогического профиля в педиатрии

Психолого-педагогическая помощь детям с ограниченными возможностями здоровья в комплексной реабилитации направлена на восстановление способности ребенка к самостоятельной физической активности, познавательной, коммуникативной, учебной, общественной и трудовой деятельности. Достичь этого удается за счет создания специальных развивающих воспитательных и образовательных условий, оптимального режима социальной, продуктивной, игровой, трудовой и общественной деятельности в реальных социально-средовых условиях. Наиболее хорошо эти результаты достигаются путем одновременного применения методов и технологий коррекционной педагогики, логопедии и специальной психологической помощи, создания оптимальных развивающих условий среды, использования специального игрового оборудования, технического оснащения образовательного процесса, адаптированных основных общеобразовательных программ и специальных индивидуальных программ воспитания и обучения, а также за счет регулярного повышения психолого-педагогической компетенции родителей в вопросах воспитания и обучения ребенка с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью [42, 43].

Специалисты психолого-педагогического профиля независимо от квалификации осуществляют профессиональную деятельность по следующим направлениям:

- анализ клинических и социальных данных ребенка;
- дифференциальная диагностика или обследование психического развития ребенка в рамках своей профессиональной компетенции (психологическое, нейропсихологическое, психолого-педа-

гогическое, логопедическое обследование; оценка активности и социального участия);

- формулировка психолого-педагогического заключения и рекомендаций;
- определение содержания и графика реализации одного из компонентов индивидуальной программы психолого-педагогической реабилитации в период лечения ребенка в медицинской организации (в рамках профессиональной компетенции специалиста);
- психолого-педагогическая работа с ребенком с ограниченными возможностями здоровья;
- психолого-педагогическое консультирование и просвещение родителей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, либо лиц их замещающих;
- мониторинг психологического состояния ребенка во время реализации комплексной реабилитации;
- оценка эффективности психолого-педагогической помощи;
- разработка индивидуальной краткосрочной программы психолого-педагогической помощи ребенку с ограниченными возможностями здоровья по завершении комплексной реабилитации;
- психолого-педагогическое информирование, психологическое консультирование и организация профилактических мероприятий по предупреждению профессионального выгорания членов междисциплинарной команды, реализующей реабилитацию детей с ограниченными возможностями здоровья;
- составление отчета о проделанной работе (ежемесячный и годовой) [40, 42].

Психолого-педагогическая работа с пациентом детского возраста начинается с анализа клинической и социальной информации. Необходимые сведения содержит «Медицинская карта». Специалист психолого-педагогического профиля должен знать этиологию и характер течения болезни, текущее физическое и соматическое состояние ребенка. Более точные данные о состоянии больного можно получить у лечащего-врача. В диалоге с лечащим врачом ребенка можно получить дополнительную клиническую и социальную информацию, определить наиболее подходящее время для психолого-педагогического обследования. Еще одним методом сбора клинических и социальных

данных является беседа с родителями ребенка. Ее целесообразно провести до начала психолого-педагогического обследования.

Диагностику состояния основных психических сфер ребенка (психического развития или психологического состояния) желательно проводить в утреннее время. Психолого-педагогическое обследование может быть назначено во второй половине дня только для подростков с заболеванием в стадии ремиссии. Организация психолого-педагогической диагностики, место и продолжительность определяются психофизическим состоянием ребенка. Психолого-педагогическое обследование детей в стабильном психофизическом состоянии проводится в кабинете специалиста. В этом случае процедура обследования является традиционной и по продолжительности составляет от 15 до 45 минут. Дети в нестабильном психофизическом состоянии проходят психолого-педагогическую диагностику в палате стационара. Процедура и методы обследования адаптируются с учетом физического состояния, возраста, особых психологических и образовательных потребностей.

По результатам сопоставления клинических, социальных и психолого-педагогических данных специалист выносит обоснованное психолого-педагогическое заключение о текущем психологическом состоянии ребенка в рамках своей профессиональной компетенции, формулирует рекомендации по содержанию психолого-педагогического компонента в комплексной реабилитации, которое направлено на коррекцию актуальных психолого-педагогических проблем, нарушений, трудностей [45].

Содержание психолого-педагогического компонента психолого-педагогической реабилитации в рамках своей профессиональной компетенции (психологическая, педагогическая, логопедическая, эрготерапевтическая, социальная), краткосрочную цель и задачи, направления, методы и приемы работы, техническое оснащение, специальные образовательные и средовые условия, график, форму и продолжительность занятий специалист отражает в индивидуальной программе реабилитации.

График, структура и содержание психолого-педагогических занятий зависят от психофизического состояния, актуальных психологических и образовательных потребностей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, общего плана реабилитации, решения

консилиума специалистов, запроса родителей. В общей сложности психолого-педагогический компонент в комплексной реабилитации должен быть представлен как диагностическими, так и коррекционно-развивающими занятиями, объем которых определяется индивидуально. Специалисты психолого-педагогического профиля вносят информацию о ходе и результатах психолого-педагогического занятия в «Медицинскую карту» ребенка, что обеспечивает оперативный обмен информацией в междисциплинарной команде, реализующей комплексную реабилитацию [45].

Влияние социальных условий среды (системы воспитания и обучения) на физическое и психологическое состояние ребенка определяет необходимость гармоничного включения в лечебный процесс его социального окружения. В рамках реабилитации с родителями и другими членами семьи проводится краткосрочная семейная психотерапия (консультирование) с целью рационального распределения социальных и личностных ресурсов, адаптации к психотравмирующей ситуации, построения дальнейших жизненных перспектив и т. п. Групповые формы работы (лекции, обучающие занятия, тренинги) могут быть направлены на повышение компетенции родителей в вопросах воспитания и обучения ребенка с ограниченными возможностями здоровья, комплаентность к лечению и соблюдение рекомендаций специалистов [39, 40].

Специалисты психолого-педагогического профиля осуществляют регулярный контроль и мониторинг психологического состояния пациентов детского возраста. Чаще всего это применяется в отделениях реанимации и хирургических стационарах, где ситуация может меняться ежедневно. Мониторинг необходим для детей с тяжелым течением или обострением болезни, которые находятся в неврологических и соматических отделениях; нередко он включает контроль психологического состояния родителей. Благодаря данной форме работы удастся своевременно оказать неотложную психолого-педагогическую помощь детям с ограниченными возможностями здоровья и членам их семьи, внести изменения в содержание индивидуальной программы реабилитации. Данные, собранные в ходе мониторинга, целесообразно использовать при оценке эффективности восстановительного лечения и психолого-педагогического воздействия [43, 45, 47].

В национальных стандартах Российской Федерации по медицинской, психолого-педагогической, социальной и профессиональной реабилитации представлены основные критерии оценки эффективности оказания реабилитационных услуг.

Эффективность услуг по комплексной реабилитации характеризуется улучшением показателей функционирования органов и систем, а также расширением социальной деятельности инвалида, появлением или восстановлением способности к самообслуживанию, общению, возвращению к профессиональной деятельности. Эффективность оценивается по степени стабилизации или улучшения функционального состояния организма и учитывается (оценивается) по следующим параметрам: «нет улучшений», «небольшое улучшение», «улучшение», «значительное улучшение» [42, 47].

Аналогичные критерии целесообразно использовать при вынесении решения о результативности психолого-педагогического воздействия в период лечения больного ребенка в медицинском стационаре. В этом случае можно будет дать комплексную оценку эффективности реабилитации и достижения целей восстановления детского здоровья. Показателями эффективности психолого-педагогической реабилитации являются динамика психологического состояния (значительное улучшение, улучшение, небольшое улучшение, нет улучшений, ухудшение) и возможность социальной активности и участия ребенка с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью в общественной жизни (небольшое повышение, повышение, восстановление, без изменений, снижение) [39, 43].

Рекомендуется оценивать участие родителей в выполнении программ реабилитации как в период пребывания в медицинском стационаре вместе с ребенком, так и в домашних условиях после выписки: «знает, умеет и применяет»; «знает, умеет, частично применяет», «знает, умеет и не применяет», «не знает, не умеет и не применяет».

Одним из показателей результативности реабилитации является удовлетворенность потребителей и заинтересованных сторон качеством оказанных услуг, кадровым составом, условиями и оснащением медицинской организации.

Результаты психолого-педагогической деятельности специалисты отражают в ежемесячных и годовых отчетах, которые составляют по утвержденной в организации форме.

Правила составления и формы отчетов о профессиональной деятельности специалистов психолого-педагогического профиля

Структура, форма и объем отчетной документации утверждается локальным нормативным актом и заверяется подписью руководителя медицинской организации. Отчеты о профессиональной деятельности — это действенное средство обобщения и анализа результатов работы, выявления профессиональных успехов или недостатков, формулировки предложений по их устранению. Информация, содержащаяся в отчетах специалистов, является основанием для принятия своевременных и объективных управленческих решений. В совокупности отчетные данные должны давать полное представление о психолого-педагогической помощи детям в медицинской организации и о ее соответствии профессиональным стандартам и законодательным нормам. Текст отчета должен быть написан грамотным профессиональным языком, содержать в себе утвержденные профессиональные термины и понятия, отличаться определенной лаконичностью и унификацией, последовательно и кратко представлять основные профессиональные сведения.

Отчет является одним из условий прохождения профессиональной аттестации и повышения квалификации. Невзирая на то, что нормативные документы не содержат единых требований к оформлению отчетов, данный документ должен лаконично и четко излагать основные результаты профессиональной деятельности в соответствии с квалификацией и трудовыми функциями специалиста.

В профессиональной литературе и нормативных документах можно найти примерные формы и варианты отчетов специалистов психолого-педагогического профиля. В обобщенном виде структура отчета о профессиональной деятельности специалистов психолого-педагогического профиля может быть следующей:

1. Краткая характеристика организации здравоохранения (отделения, кабинета), его оснащение; штатное и расписание работы специалистов, объем и планы выполняемой работы, оснащение необходимым оборудованием.
2. Соответствующие знания и практические навыки, индивидуальный вклад в оказании медицинской помощи, реализацию процесса реабилитации и совершенствование профессиональной деятельности; использование в практической деятельности современных методик, в том числе сведения о повышении профессиональной квалификации и овладении новыми профессиональными компетенциями.
3. Характеристика материально-технического оснащения рабочего кабинета специалиста необходимыми методиками, диагностическими и дидактическими пособиями, современным оборудованием, технологиями и материалами, современной методической литературой.
4. Статистические данные (число и категории детей с хронической патологией) с количественным и качественным отражением показателей работы в виде таблиц или графиков с соответствующим статистическим анализом приводимых данных и показателями качества выполненной работы.
5. Направления, формы, методы и виды психолого-педагогической помощи детям и родителям:
 - общие задачи и направления деятельности;
 - диагностическая работа;
 - коррекционно-развивающая работа;
 - консультативная работа с детьми, родителями, педагогами;
 - профилактическая работа;
 - психолого-педагогические и медицинские консилиумы;
 - просветительская работа;
 - экспертная работа;
 - методическая работа, в том числе участие в работе методического объединения;
 - исследовательская работа, в частности разработка и/или апробация диагностических, коррекционных и развивающих программ;

- результаты применения современных научно-методических разработок [39].
- 6. Формы и показатели преемственности в работе с врачами (педиатрами, неврологами, психиатрами, физиотерапевтами, инструкторами и методистами ЛФК, наркологами и другими специалистами).
- 7. Анализ результативности профессиональной деятельности и актуальных проблем, формулировка предложений и перспективные направления работы на следующий год.

Оборудование кабинетов для профессиональной деятельности специалистов психолого-педагогического профиля в педиатрии

Одним из факторов, определяющих эффективность и качество психолого-педагогической помощи в комплексной реабилитации, является оснащение рабочего кабинета специалиста.

Стандартный перечень оборудования в кабинете медицинского психолога и дефектолога представлен в Приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 г. № 878н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации детей». Документ содержит небольшие различия по оснащению рабочего пространства в амбулаторных условиях, круглосуточном и дневном стационаре [7].

ОСНАЩЕНИЕ КАБИНЕТА МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА

Кабинет медицинского психолога должен иметь:

- 1) персональный компьютер, принтер, сканер;
- 2) рабочую зону с мебелью для специалиста;
- 3) мягкую зону (диван, кресла, журнальный стол) для беседы с родителями;
- 4) систему оценки психологического статуса, включая тестовые методики диагностики основных психических сфер, высших психических функций;
- 5) наглядный дидактический материал;
- 6) игры, игрушки и игровые пособия для детей дошкольного, школьного и юношеского возраста;
- 7) рабочие тетради, альбомы;

- 8) реабилитационные, адаптационные и обучающие устройства, развивающие и коррекционные технологии и программы для восстановления высших психических функций;
- 9) детскую эргономичную мебель;
- 10) учебную доску или мольберт;
- 11) оборудование для арт-терапии;
- 12) аппараты и приборы:
 - облучатель-рециркулятор бактерицидный для обеззараживания воздуха;
 - мультимедийная система (интерактивная доска, проектор);
 - FM-системы для индивидуальной и групповой работы (наушники, диктофон);
 - приборы и аппараты для диагностики и коррекции высших психических функций.

ОСНАЩЕНИЕ КАБИНЕТА ДЕФЕКТОЛОГА

Оснащение кабинета для работы дефектолога должно обеспечивать реализацию коррекционно-педагогической помощи детям раннего, дошкольного и школьного возраста, в связи с чем в нем должны находиться:

- 1) персональный компьютер, принтер, сканер;
- 2) рабочая зона с мебелью для специалиста;
- 3) мягкая зона (диван, кресла, журнальный стол) для беседы с родителями;
- 4) пеленальный стол для обследования детей младенческого возраста;
- 5) мягкое моющееся покрытие на полу для обследования детей раннего возраста и детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата;
- 6) детский стол и стул для детей младшего дошкольного возраста;
- 7) детский стол/парта и стул для детей дошкольного и младшего школьного возраста;
- 8) ортопедическая мебель для детей с детским церебральным параличом;

- 9) система оценки психического развития детей разных возрастных групп и вариантов психического дизонтогенеза, включая тестовые методики диагностики нарушений в основных психических сферах и высших психических функциях;
- 10) рабочие тетради, альбомы для детей с ограниченными возможностями здоровья;
- 11) реабилитационные, адаптационные и обучающие устройства, развивающие и коррекционные технологии и программы для восстановления высших психических функций у детей с ограниченными возможностями здоровья всех категорий;
- 12) наглядный дидактический материал для детей с ограниченными возможностями здоровья всех категорий;
- 13) игры, игрушки и игровые пособия для детей раннего, дошкольного и школьного возрастов;
- 14) адаптивные игровые и дидактические пособия для детей с ограниченными возможностями здоровья всех категорий;
- 15) учебная доска или мольберт;
- 16) аппараты и приборы:
 - облучатель-рециркулятор бактерицидный для обеззараживания воздуха;
 - мультимедийная система (интерактивная доска, проектор);
 - FM-системы для индивидуальной и групповой работы (наушники, диктофон);
 - экран;
 - проектор;
 - интерактивная доска;
 - приборы и аппараты для диагностики и коррекции высших психических функций у детей с ограниченными возможностями здоровья всех категорий;
 - средства для альтернативной коммуникации (планшеты);
 - компьютерная техника с возможностью работы на шрифте Брайля;
 - специальное оборудование для слепых детей;
 - специальное оборудование для глухих детей;
 - учебная литература на рельефно-точечном шрифте Брайля;

- учебники и учебные пособия с увеличенным размером шрифта для слабовидящих;
- аудиоучебники, художественная литература, в том числе учебники по ФГОС;
- библиотека, специализированная художественная и развивающая литература, в том числе в оцифрованном формате.

ОСНАЩЕНИЕ КАБИНЕТА ЛОГОПЕДА

Оборудование кабинета логопеда в детской поликлинике, консультационно-диагностическом центре, дневном и круглосуточном стационаре представлено в п. 7 Приложения № 6 к Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медицинской помощи детям» и в Приложении № 3 к Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 1998 г. № 383 «О специализированной помощи больным при нарушениях речи и других высших психических функций» [9, 26]. В него входит:

- 1) рабочее место логопеда с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть Интернет;
- 2) набор детской эргономичной мебели;
- 3) видеочкамера;
- 4) метроном;
- 5) диктофон;
- 6) тонометр;
- 7) зеркало настенное (0,75×0,5 м);
- 8) детские настольные зеркала (9×12 см);
- 9) набор логопедических шпателей и зондов;
- 10) бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа;
- 11) наглядно-дидактический материал (наборы специальных таблиц, текстов, обучающих игр, наборы игрушек, раздаточный материал);
- 12) емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов;
- 13) емкость для сбора бытовых и медицинских отходов;
- 14) комплект логопедических зондов;

- 15) тренажер для развития или коррекции движений губ и языка;
- 16) устройство реабилитационное для тренировки речи;
- 17) секундомер;
- 18) аудиокомплекс;
- 19) звуковой усилитель;
- 20) стереофоническая система;
- 21) наушники стереофонические;
- 22) диапроектор для слайдов;
- 23) экран;
- 24) наборы слайдов;
- 25) экспериментально-логопедические методики;
- 26) видеоманитофон;
- 27) разрезная азбука (настенная) — 1 шт.;
- 28) кассы букв (индивидуальные) — 8 шт.;
- 29) средства для альтернативной коммуникации (планшеты);
- 30) специальное оборудование для глухих детей;
- 31) специальное оборудование для слабослышащих детей;
- 32) аудиоучебники, художественная литература;
- 33) библиотека, специализированная, художественная и развивающая литература, в том числе в оцифрованном формате;
- 34) альбом с картинками для исследования произношения звуков;
- 35) наборы картинок, картинное лото, предназначенные для работы над речевым материалом, на различные группы звуков;
- 36) книги-пособия с речевым материалом для закрепления произношения разных звуков;
- 37) наглядный материал по развитию речи (предметные, сюжетные, серийные картинки и т. д.);
- 38) настольные игры (различные лото, кубики, мозаика, специальные лото и др.) и игрушки (мебель, посуда, животные, птицы; игрушки, предназначенные для развития дыхания и т. д.);
- 39) учебники по русскому (родному) языку, книги для чтения в соответствии с ФГОС;
- 40) учебно-методические пособия для специалистов;
- 41) телевизор;
- 42) классная доска — 1 шт.;
- 43) медицинские приборы:
— ножницы прямые;

- пинцет анатомический;
- фонендоскоп комбинированный;
- набор-укладка для оказания неотложной медицинской помощи;
- 44) предметы ухода за пациентами:
 - банка стеклянная для термометров и шпателей;
 - пипетка глазная;
 - стаканчик для приема лекарств;
 - тазик эмалированный почкообразный;
 - термометр медицинский максимальный;
 - ведро педальное;
- 45) специальные мебель и оборудование:
 - кушетка смотровая;
 - стол логопеда;
 - стол медицинской сестры;
 - шкаф для медицинских инструментов;
 - столик для инструментов;
 - ящик для картотеки;
 - умывальник — 1 шт.;
 - песочные часы — 1 шт.;
 - секундомер — 1 шт.

ОСНАЩЕНИЕ КАБИНЕТА ЭРГОТЕРАПЕВТА

Перечень оборудования кабинета эрготерапевта представлен в Приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (зарегистрировано в Минюсте России 25.09.2020 № 60039). Он включает:

- 1) рабочее место специалиста с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть Интернет;
- 2) ортезы для суставов;
- 3) тренажеры для разработки суставов;
- 4) изделия для восстановления мелкой моторики и координации с оценкой функциональных возможностей при помощи биологической обратной связи;
- 5) стол компьютерный;
- 6) стол для занятий с механической регулировкой высоты;

- 7) кресло-коляска;
- 8) трости, опоры;
- 9) специальные столовые принадлежности для детей с ДЦП (вилка, ложка, тарелка с присоской, чашка с присоской);
- 10) специальная парта (стол) с выемкой и регулируемой высотой;
- 11) специальный стул на колесах и высокой спинкой;
- 12) специальное кресло с головодержателем для детей с ДЦП;
- 13) вертикализаторы;
- 14) специальная компьютерная клавиатура с крупными кнопками;
- 15) специальный джойстик для компьютера для детей с ДЦП;
- 16) средства для альтернативной коммуникации (планшеты);
- 17) масса для лепки;
- 18) материалы для рисования;
- 19) модуль для мелкой моторики;
- 20) кухонная мебель (шкаф напольный, шкафчик подвесной, полка подвесная, кухонный стол, стол для приема пищи);
- 21) кухонная и обеденная посуда адаптированная;
- 22) кухонная и обеденная посуда стандартная;
- 23) микроволновая печь;
- 24) шкаф бытовой с изменяющейся высотой;
- 25) адаптивные игровые и дидактические пособия;
- 26) аудиокомплекс;
- 27) звуковой усилитель;
- 28) система стереофоническая;
- 29) наушники стереофонические;
- 30) диктофон;
- 31) специализированный набор для бытовой адаптации немобильных пациентов, в том числе зубная щетка, расческа, средства для ассистенции при одевании;
- 32) набор для шитья, вышивания и мелкого ремонта одежды;
- 33) специализированные стенды для социально-бытовой адаптации;
- 34) зеркало;
- 35) материал для изготовления адаптивных рукояток (поролон, вспененный полиэтилен) [6].

Образец должностной инструкции для специалистов психолого-педагогического профиля в педиатрии*

Профессиональные компетенции, обязанности, полномочия, права и ответственность, виды поощрений специалистов психолого-педагогического профиля должны быть отражены в должностных инструкциях. Должностная инструкция не относится к числу обязательных документов при приеме на работу, однако именно она или трудовой договор, договор о сотрудничестве знакомит сотрудника с кругом профессиональных обязанностей (ст. 57 ТК РФ). Должностная инструкция — это локальный нормативный акт, который, согласно ст. 8 ТК РФ, позволяет работодателям принимать локальные нормативные акты, содержащие нормы трудового права, в пределах своей компетенции в соответствии с трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права, коллективными договорами, соглашениями [2]. Правила написания, структура и объем должностной инструкции не регламентирован отдельным правовым актом или стандартом (письмо Роструда от 31.10.2007 № 4412-6) [34], поэтому при составлении должностной инструкции руководитель отделения, подразделения или центра должен согласовать рубрики и содержание с юристом или специалистом юридического отдела, руководителем кадровой службы, т. е. с теми, кто представит ее на утверждение директору организации и заверит своей подписью после ее подписания сотрудником и ответственным за работу специалистов психолого-педагогического профиля. При составлении должностных инструкций следует внимательно изучить и отразить положения уставных документов медицинской организации, учесть квалификационные

* Разработан специалистами отдела кадров ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России.

характеристики и требования к должности специалиста, нормативы трудозатрат на профессиональную деятельность. При значительном разнообразии профессиональных обязанностей специалистов психолого-педагогического профиля должностные инструкции должны иметь ряд обязательных пунктов: общие положения; функции; должностные обязанности; права; ответственность; взаимоотношения; квалификационные требования; система оценивания работы.

Инструкция обязательно составляется в трех экземплярах: один экземпляр хранится в отделе кадров, второй передается руководителю подразделения, третий находится у работника. В связи с тем что функциональные обязанности специалистов психолого-педагогического профиля и их участие в комплексной реабилитации пациентов детского возраста регламентируются большим количеством законодательных актов, считаем целесообразным представить образцы должностных инструкций для экономии времени руководителей и специалистов кадровой службы на их составление.

ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА

1. Общие положения

- 1.1. Настоящая должностная инструкция определяет должностные обязанности, права и ответственность медицинского психолога отделения (далее — Отделение) *название организации* (далее — Учреждение).
- 1.2. Медицинский психолог принимается на должность и увольняется с должности в порядке, установленном трудовым законодательством, приказом директора Учреждения, по представлению заведующего Отделением.
- 1.3. Медицинский психолог непосредственно подчиняется заведующему Отделением.
- 1.4. На должность медицинского психолога назначается лицо, имеющее высшее профессиональное образование по специальности «медицинская или клиническая психология» или

специалист с высшим образованием по специальности «психология», «специальная психология», получивший дополнительную подготовку на факультете последипломного образования по медицинской психологии, без предъявления требований к стажу работы.

- 1.5. Медицинский психолог в своей работе руководствуется нормативными правовыми актами, настоящей должностной инструкцией, а также локальными актами Учреждения применительно к исполнению своих должностных обязанностей, прав и ответственности.
- 1.6. Медицинский психолог должен знать нормативные правовые акты в сфере образования и здравоохранения, оказания психиатрической помощи и гарантии прав граждан, обладающих социальным статусом «инвалид»; Декларацию прав и свобод человека; возрастную и медицинскую психологию; методы психологического консультирования детей и лиц юношеского возраста; методы активного обучения, социально-психологического тренинга; психологические методы диагностики и коррекции нормального и аномального развития личности; методы и методики психотерапии; психологию труда; деонтологию; основы трудового законодательства; постановления, распоряжения, приказы, другие руководящие, методические и нормативные материалы вышестоящих и контрольных органов, основные виды документации и требования к организации делопроизводства в Отделении; этику и деонтологию, правила и нормы охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты; основы психологии профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка.
- 1.7. Медицинский психолог должен обладать:
 - 1.7.1. Навыками работы в сфере, соответствующей направлению деятельности Отделения; навыками эффективного планирования служебного времени, анализа и прогнозирования деятельности в порученной сфере; навыками использования современной компью-

терной и оргтехники, а также необходимых программных продуктов; навыками подготовки деловой корреспонденции и актов Учреждения.

- 1.7.2. Творческим подходом к решению поставленных задач, активностью и инициативой в освоении инновационных и информационных технологий, способностью быстро адаптироваться к новым условиям и требованиям.
- 1.8. На время отсутствия медицинского психолога его обязанности исполняет лицо, назначенное в установленном порядке, которое приобретает соответствующие права и несет ответственность за ненадлежащее исполнение возложенных на него обязанностей.

2. Должностные обязанности

2.1. Психолог обязан:

- 2.1.1. Исполнять должностные обязанности в соответствии с нормативными правовыми и локальными правовыми актами, руководствуясь принципами медицинской этики и деонтологии.
- 2.1.2. Проводить консультирование, планирование и координацию психологических, психокоррекционных, психогигиенических и психопрофилактических мероприятий, направленных на охрану и восстановление психологического здоровья детей и подростков.
- 2.1.3. Проводить психологическое, патопсихологическое обследование, мероприятия по профилактике отклонений, восстановлению и коррекции психического здоровья детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья различной этиологии и степени тяжести, уделяя особое внимание лицам, имеющим факторы риска психических расстройств.
- 2.1.4. Консультировать родителей, а при необходимости других взрослых членов семей по вопросам оптимизации и коррекции внутрисемейных отношений и нормализации психологического микроклимата.

- 2.1.5. Способствовать развитию у детей и подростков социальной компетентности и позитивных личностных качеств, творческих способностей, содействовать личностной реализации в различных жизненных ситуациях, профессиональному самоопределению.
- 2.1.6. Разрабатывать развивающие и психокоррекционные индивидуальные и групповые программы с учетом состояния здоровья, индивидуальных, половых и возрастных факторов, а также осуществлять социальную реабилитацию пациента.
- 2.1.7. Обобщать практические данные и представлять их в ежегодном отчете с результатами анализа, изложением наиболее результативных форм и содержания психолого-педагогической помощи детям в процессе лечения в медицинском стационаре, выявленных трудностей и путей их устранения.
- 2.1.8. Проводить работу по обучению медицинского персонала в области психологии.
- 2.1.9. Вести необходимую психолого-педагогическую документацию: график консультативной, профилактической, развивающей и коррекционной работы в соответствии со штатным расписанием, планом реабилитации, режимом, возрастными, индивидуальными возможностями и особенностями детей; индивидуальную психологическую программу помощи родителям больного ребенка; план психолого-педагогической работы с ребенком в процессе его лечения; записи в истории болезни ребенка о направлениях психологической работы и динамике психологического состояния ребенка.
- 2.1.10. Внедрять в практику современные методы психопрофилактики, психодиагностики, психокоррекции, психологического консультирования.
- 2.1.11. Представлять в конце учебного года годовой отчет о работе заведующему отделением.

- 2.1.12. Соблюдать принципы психологической этики.
- 2.1.13. Содержать на соответствующем уровне (профессиональном и гигиеническом) свое рабочее место.
- 2.1.14. Обеспечить в пределах своей компетенции защиту охраняемой законом информации.
- 2.1.15. Бережно относиться к имуществу Учреждения.
- 2.1.16. Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, правила по охране труда и пожарной безопасности.
- 2.1.17. Знать, и соблюдать принципы и требования локальных нормативных актов о противодействии коррупции Учреждения, ключевые нормы применимого антикоррупционного законодательства, а также адекватные процедуры по предотвращению коррупции.
- 2.1.18. Поддерживать уровень квалификации, необходимый для надлежащего исполнения должностных обязанностей.
- 2.1.19. Проходить обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (в течение трудовой деятельности) медицинские осмотры (обследования).
- 2.1.20. Применять средства индивидуальной и коллективной защиты.
- 2.1.21. Незамедлительно информировать заведующего Отделением и оперативно принимать меры по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу жизни и здоровью, чрезвычайных происшествий в Отделении и Учреждении, а также об ухудшении состояния своего здоровья.

3. Права

3.1. Медицинский психолог имеет право:

- 3.1.1. В рамках своей компетенции участвовать в совещаниях, на которых рассматриваются вопросы, связанные с работой Отделения.

- 3.1.2. Вносить предложения о совершенствовании деятельности Отделения и Учреждения.
- 3.1.3. В рамках своей компетенции и в установленном порядке получать сведения, необходимые для выполнения должностных обязанностей и осуществления деятельности Отделения.
- 3.1.4. Знакомиться с должностной инструкцией и иными документами, определяющими его права и обязанности по занимаемой должности.
- 3.1.5. Знакомиться с отзывами о его профессиональной служебной деятельности и другими документами до внесения их в материалы личного дела, а также приобщения к его личному делу письменных объяснений и других документов.

4. Ответственность

- 4.1. Медицинский психолог несет ответственность:
 - 4.1.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение положений настоящей должностной инструкции, в пределах, определенных трудовым законодательством и локальными актами Учреждения.
 - 4.1.2. Правонарушения и преступления, совершенные в процессе осуществления своей деятельности, в пределах, определенных административным, уголовным и гражданским законодательством.
 - 4.1.3. Причинение материального ущерба, в пределах, определенных трудовым и гражданским законодательством.

Заключение

В последнее десятилетие в Российской Федерации наблюдается интенсивная законотворческая работа, которая затронула различные аспекты и сферы профессиональной деятельности, в том числе такой компонент комплексной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, как психолого-педагогическая помощь или сопровождение. На основании действующего Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 г. № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей» деятельность специалистов психолого-педагогического профиля относится к сфере социальных услуг и немедицинским видам воздействия [7].

Целью профессиональной деятельности специалистов этой сферы является создание условий и содействие улучшению психического состояния, восстановлению способности к социальной адаптации и трудовой реализации в обществе лиц с ограниченными возможностями здоровья. В обязанности специалистов психолого-педагогического профиля (специальных и медицинских психологов, дефектологов и логопедов, эрготерапевтов и воспитателей) входит соблюдение норм и правил действующего законодательства в отношении профессиональной деятельности и качества психологических услуг, норм профессиональной этики [41]. Отдельно необходимо напомнить об обязанностях специалистов психолого-педагогического профиля в обеспечении ими психологической безопасности пациентов детского возраста и их родителей, что означает применение известных науке мер для предотвращения возможных негативных последствий. Положительный эффект от реализации психолого-педагогических технологий может быть достигнут при условии определенной профессиональной и правовой компетентности психолога.

Особое внимание сегодня уделяется не только личностным и профессиональным компетенциям специалистов психолого-педагогического профиля, но и их правовой грамотности как условию

оказания качественных психолого-педагогических услуг не только в педиатрии, но и других социальных институтах.

Данное методическое руководство подготовлено для обеспечения административных работников, руководителей медицинских организаций и специалистов-практиков знаниями законодательных и нормативных правовых норм по обеспечению профессиональной деятельности педагогов и психологов в педиатрии, содействия повышению правовой компетентности. Особая потребность в таком издании возникла сегодня, так как данное направление профессиональной деятельности стремительно развивается, и в различных регионах России в процессе медицинской реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов принимают участие специалисты психолого-педагогического профиля. Одной из задач создания методического руководства стала реализация на практике государственных социальных гарантий на получение квалифицированной психолого-педагогической помощи маленькими гражданами Российской Федерации в регламентируемом современным законодательством объеме. Обращаем внимание на то, что в совокупности все виды психолого-педагогической помощи оказывают влияние на процесс психического развития, поведение и личностные качества пациента. Предполагается, что при высоком качестве психолого-педагогической помощи психологические сферы, на которые направлено воздействие, должны трансформироваться в сторону увеличения положительных значений, приобретения новых умений и навыков для полноценной социальной реализации.

Однако в настоящее время не в полной мере урегулированы нормы деятельности специалистов психолого-педагогического профиля в различных педиатрических подразделениях (отделения реанимации, стационары, санатории) с детьми разного возраста, этиологией и тяжестью течения болезни. Одновременно с этим не определены критерии оценки качества профессиональной деятельности специалистов; не утверждены стандарты и алгоритмы оказания психологических и педагогических видов помощи специалистами разного профиля (медицинские психологи, нейропсихологи, дефектологи, логопеды, эрготерапевты); в крайне ограниченном объеме представлены научно обоснованные рекомендации по реализации деятельности специа-

листов психолого-педагогического профиля в процессе комплексной реабилитации, порядок и механизмы междисциплинарного взаимодействия, что приводит к профессиональным ошибкам, снижению качества профессиональных услуг и становится причиной правовых нарушений в данной сфере.

Проведенный анализ состояния современного законодательства, нормативной правовой базы об оказании психолого-педагогической реабилитации населению обнаруживает пробелы в законодательстве, что может быть устранено путем принятия специального федерального закона, который систематизировал бы оказание социальных услуг в данной сфере, защитил права и законные интересы получателей психолого-педагогической помощи в результате четкого закрепления требований к лицам, которые могут такую помощь оказывать [38, 44].

В заключение необходимо отметить, что знание правовых основ своей деятельности определяет профессиональный имидж (статус) специалиста, является доказательством его компетентности и добросовестного отношения к своей работе.

Приложения

1. Примерное усредненное распределение времени выполнения отдельных видов работ специалиста психолого-педагогического профиля

Вид деятельности (в минутах)	Получатели помощи			
	Дети			Родители
	Возраст (в годах)			
	0–3	3–7	7–18	
Консультативно-диагностические виды деятельности				
1. Обследование	45	45–60	60–90	60–90
1.1. Сбор и анализ медико-социальных данных	10	15	15	20
1.2. Диагностика	15–20	30	60	60
1.3. Обработка и оформление результатов	15	15	20	20
2. Занятия				
2.1. Индивидуальная работа	10–15	20	30	45
2.2. Групповая работа	15	25	40	60
2.3. Мониторинг, краткосрочное занятие	5	10	15	15
2.4. Подготовка материалов к занятию	5	5	10	
2.5. Обработка и оформление результатов занятия	5	10		
3. Консилиумы				
3.1. Анализ медико-социальных данных	10			
3.2. Процедура междисциплинарного обсуждения	15	20	30	
3.3. Обработка и оформление результатов	10	15	20	

Вид деятельности (в минутах)	Получатели помощи			
	Дети			Родители
	Возраст (в годах)			
	0–3	3–7	7–18	
4. Консультации специалистов и родителей				
4.1. Подготовка к консультации				5–10
4.2. Процедура консультирования				30–45
4.3. Обработка и оформление результатов				10–15
5. Просветительская и профилактическая работа				
5.1. Подготовка к мероприятию				15–30
5.2. Проведение мероприятия				30–45
5.3. Подготовка отчета				15–30
6. Методическая и экспертная работа				
6.1. Подготовка материалов				30–60
6.2. Методическая или экспертная помощь				30–90
6.3. Подготовка отчета				15–30
7. Исследовательская работа				
7.1. Сбор данных				30–60
7.2. Анализ данных				120
7.3. Обработка и оформление результатов				120–240
8. Междисциплинарное взаимодействие				
8.1. Подготовка данных				5–10
8.2. Дискуссия				15–30
8.3. Оформление результатов				5–10
9. Семинары, тренинги, лекции				
9.1. Подготовка к консультации				90
9.2. Процедура консультирования				120
9.3. Подготовка отчета				90

2. Ориентировочное распределение рабочего времени специалиста психолого-педагогического профиля по видам деятельности в течение одного календарного месяца

Виды работ	1		2	
	Время в часах на 1 вид работы	Расход времени в месяц	Время на подготовительную или аналитическую работу	Расход времени в месяц
Диагностика, консультация	0,5–1,5	25	0,5–0,3	20
Индивидуальное занятие	0,5–0,3	30	0,3–0,5	15
Групповое занятие, терапия	0,3–1	10	0,5–0,3	5
Просветительская работа	0,5–1,5	5	0,5–1	5
Экспертная работа	1,5–3	5	0,5–1	5
Организационно- методическая работа	0,5	10	0,5–0,3	20
Всего	-	80	-	70

3. Примерная усредненная форма отчета специалиста психолого-педагогического профиля

Виды работы		Категория	Количество			
			Всего	Ранний возраст	Дошкольный возраст	Школьный возраст
Всего видов профессиональной деятельности, услуг		Дети				
		Родители, специалисты и др. взрослые				
Диагностическая работа		Дети				
		Взрослые				
Психолого-педагогическое заключение		Вариант 1				
		Вариант 2				
		Вариант 3				
		Вариант 4				
Клинический диагноз ребенка по МКБ-10		Диагноз 1				
		Диагноз 2				
		Диагноз 3				
Коррекционно-развивающая работа	Индивидуальная	Дети				
		Взрослые				
	Групповая	Дети				
		Взрослые				
Вид коррекционно-развивающего занятия	Категория 1	Дети				
		Взрослые				
	Категория 2	Дети				
		Взрослые				
	Категория 3	Дети				
		Взрослые				

Виды работы		Категория	Количество			
			Всего	Ранний возраст	Дошкольный возраст	Школьный возраст
Консультативная работа	Индивидуальная	Дети				
	Групповая	Взрослые				
Вид консультативной работы	Категория 1	Дети				
		Взрослые				
	Категория 2	Дети				
		Взрослые				
	Категория 3	Дети				
		Взрослые				
Профилактическая работа	Индивидуальная	Дети				
	Групповая	Взрослые				
Вид профилактической работы	Категория 1	Дети				
		Взрослые				
	Категория 2	Дети				
		Взрослые				
	Категория 3	Дети				
		Взрослые				
Просветительская работа	Категория 1	Дети				
		Взрослые				
	Категория 2	Дети				
		Взрослые				
Методическая работа	Вид 1	Получатель				
	Вид 2	Получатель				

Виды работы		Категория	Количество			
			Всего	Ранний возраст	Дошколь-ный воз-раст	Школь-ный возраст
Экспертная работа	Вид 1	Получатель				
	Вид 2	Получатель				
Исследова-тельская работа	Вид 1	Тема				
	Вид 2	Тема				
Консилиумы	Вид 1	Получатель				
	Вид 2	Получатель				
Междисци-плинарное взаимодей-ствие	Вид 1	Тема				
	Вид 2	Тема				
Результаты психолого-педагогиче-ской реа-билитации ребенка	Динамика психоло-гического состояния	Значи-тельное улучшение				
		Улучшение				
		Небольшое улучшение				
		Нет улучшения				
		Ухудшение				
	Возмож-ность социальной активности и участия	Восста-новление				
		Небольшое повышение				
		Повышение				
		Без изменений				
		Снижение				

Виды работы		Категория	Количество			
			Всего	Ранний возраст	Дошкольный возраст	Школьный возраст
Результаты психолого-педагогической реабилитации родителей	Динамика психологического состояния	Значительное улучшение				
		Улучшение				
		Небольшое улучшение				
		Нет улучшения				
		Ухудшение				
	Участие родителей в реабилитации ребенка	Знает, умеет и применяет				
		Знает, умеет, частично применяет				
		Знает, умеет и не применяет				
		Не знает, не умеет и не применяет				

Литература

1. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ. Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/. Дата обращения: 11.06.2021.
2. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 28.06.2021). Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34683/. Дата обращения: 26.04.2021.
3. Постановление Правительства Российской Федерации от 26.10.1999 № 1194 «О Программе государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью». Режим доступа: <https://legalacts.ru/doc/postanovlenie-pravitelstva-rf-ot-26101999-n-1194/>. Дата обращения: 26.04.2021.
4. Постановление Правительства Российской Федерации от 05.11.1997 № 1387 «О мерах по стабилизации и развитию здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации». Режим доступа: <http://base.garant.ru/12104340/>. Дата обращения: 18.06.2021.
5. Приказ Минздрава России от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “акушерство и гинекология”». Режим доступа: <https://base.garant.ru/74840123/>. Дата обращения 21.05.2021.
6. Приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (зарегистрировано в Минюсте России 25.09.2020 № 60039). Режим доступа: <https://base.garant.ru/74681688/>. Дата обращения: 25.04.2021.
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей». Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/73225898/>. Дата обращения: 03.06.2021.
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.05.2019 № 345 н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиатив-

- ной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья». Режим доступа: <http://base.garant.ru/72280964/#ixzz726F4ipKU>. Дата обращения: 13.05.2021.
9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям». Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71825984/>. Дата обращения: 25.05.2021.
 10. Приказ Минздрава РФ от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг». Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/542609980>. Дата обращения: 01.06.2021.
 11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2012 № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи» (с изменениями и дополнениями от 21.02.2020). Режим доступа: <http://base.garant.ru/70183024/>. Дата обращения: 25.05.2021.
 12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24.09.2007 № 623 «О мерах по совершенствованию акушерско-гинекологической помощи населению Российской Федерации». Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12072455/>. Дата обращения: 01.07.2021.
 13. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 09.03.2007 № 156 «О порядке организации медицинской помощи по восстановительной медицине». Режим доступа: <http://base.garant.ru/12152680/>. Дата обращения: 12.05.2021.
 14. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30.12.2015 № 1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ» (с изменениями и дополнениями от 30.07.2020). Режим доступа: <http://base.garant.ru/71360612/>. Дата обращения: 25.04.2021.

15. Приказ Министерства образования и науки РФ от 22.12.2014 № 1601 «О продолжительности рабочего времени (нормах часов педагогической работы за ставку заработной платы) педагогических работников и о порядке определения учебной нагрузки педагогических работников, оговариваемой в трудовом договоре». Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/420245392>. Дата обращения: 23.04.2021.
16. Приказ Минздрава России от 23.04.2013 № 240н «О порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории». Режим доступа: <http://base.garant.ru/70412100/>. Дата обращения: 18.04.2021.
17. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (ред. от 01.08.2014). Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/499000607>. Дата обращения: 03.07.2021.
18. Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 № 566н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения». Режим доступа: <http://base.garant.ru/70200618/>. Дата обращения: 16.05.2021.
19. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.08.2010 № 761н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих». Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/902233423>. Дата обращения: 02.05.2021.
20. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей специалистов и служащих». Режим доступа: <https://minzdrav.gov.ru/documents/9250-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rf-ot-14-aprelya-2015-g-193n-ob-utverzhdenii-poryadka-okazaniya-palliativnoy-meditsinskoj-romoschi-detyam>. Дата обращения: 09.07.2021.
21. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 31.03.2008 № 149н «Об утверждении профессиональных квалификационных групп дол-

- жностей работников, занятых в сфере здравоохранения и осуществляющих предоставление социальных услуг». Режим доступа: <http://base.garant.ru/12159870/>. Дата обращения: 15.04.2021.
22. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 01.06.2007 № 389 «О мерах по совершенствованию организации медико-социальной помощи в женских консультациях». Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/4084921/>. Дата обращения: 28.04.2021.
 23. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22.08.2005 № 534 «О мерах по совершенствованию организации нейрореабилитационной помощи больным с последствиями инсульта и черепно-мозговой травмы», в части «Положение об организации деятельности Центра патологии речи и нейрореабилитации». Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/901945889>. Дата обращения: 28.05.2021.
 24. Приказ Минздрава РФ от 16.09.2003 № 438 «О психотерапевтической помощи». Режим доступа: <http://base.garant.ru/4179727/>. Дата обращения: 15.06.2021.
 25. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.10.2001 № 371 «О штатных нормативах медицинского и педагогического персонала детских городских поликлиник (поликлинических отделений) в городах с населением свыше 25 тысяч человек» (с изменениями на 28.04.2006). Режим доступа: <https://zakonbase.ru/content/base/167198>. Дата обращения: 11.05.2021.
 26. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.12.1998 № 383 «О специализированной помощи больным при нарушениях речи и других высших психических функций». Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/901725955>. Дата обращения: 10.07.2021.
 27. Приказ Минздрава России от 06.05.1998 № 148 «О специализированной помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением». Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/901710199>. Дата обращения: 13.04.2021.
 28. Приказ Минздрава России от 26.11.1996 № 391 «О подготовке медицинских психологов для учреждений, оказывающих пси-

- хиатрическую и психотерапевтическую помощь». Режим доступа: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=45882>. Дата обращения: 01.04.2021.
29. Приказ Минздравмедпрома РФ от 04.09.1995 № 255 «Об аттестации на квалификационные категории психологов, работающих в учреждениях здравоохранения Российской Федерации». Режим доступа: <http://base.garant.ru/4120250/>. Дата обращения: 13.04.2021.
 30. Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинский психолог» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018). Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/56675274/>. Дата обращения: 02.05.2021.
 31. Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог-дефектолог (учитель-логопед, сурдопедагог, олигофренопедагог, тифлопедагог)» (подготовлен Минтрудом России 15.09.2016). Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/56583936/>. Дата обращения: 02.05.2021.
 32. Письмо Минобрнауки РФ от 24.09.2009 № 06-1216 «О совершенствовании комплексной многопрофильной психолого-педагогической и медико-социально-правовой помощи обучающимся, воспитанникам» (вместе с «Методическими рекомендациями по расчету бюджетных ассигнований на оказание государственным (муниципальным) учреждением для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, государственных (муниципальных) услуг (выполнение работ) на основе государственного (муниципального) задания»). Режим доступа: <https://legalacts.ru/doc/pismo-minobrnauki-rf-ot-24092009-n-06-1216/>. Дата обращения: 19.05.2021.
 33. Письмо Минздравсоцразвития России от 16.12.2008 № 9858-ВС «О подготовке медицинских психологов». Режим доступа: <http://medpsy.ru/science/science119.php>. Дата обращения: 27.04.2021.
 34. Письмо Роструда от 31.10.2007 № 4412-6 «О порядке внесения изменений в должностные инструкции работников».

- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_73474/. Дата обращения: 27.04.2021.
35. Инструктивное письмо Минобразования РФ от 24.12.2001 № 29/1886–6 «Об использовании рабочего времени педагога-психолога образовательного учреждения». Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/901812124>. Дата обращения: 19.04.2021.
 36. Федеральные клинические рекомендации по оказанию логопедической помощи пациентам с нарушениями речи, голоса и глотания. Режим доступа: <http://surl.li/abddv>. Дата обращения: 07.06.2021.
 37. Методические рекомендации Министерства просвещения РФ и Министерства здравоохранения РФ от 17.10.2019 «Об организации обучения детей, которые находятся на длительном лечении и не могут по состоянию здоровья посещать образовательные организации». Режим доступа: <https://docs.edu.gov.ru/document/24916df9ea5f575ab603310d687ca89d/>. Дата обращения: 27.04.2021.
 38. Голиченков А. К., Белицкая А. В., Барабанщикова В. В., и др. Современное состояние правового регулирования психологической помощи // Национальный психологический журнал. 2018. № 1. С. 141–150.
 39. Залевский Г. В., Зинченко Ю. П., Козлова Н. В. Введение в профессию (Клиническая психология): учеб. пособие. Томск: Томский государственный университет, 2012. 240 с.
 40. Карандашев В. Н. Психология: введение в профессию. Учебник и практикум для академического бакалавриата. Москва: Юрайт, 2017. 430 с.
 41. Клименко Т. В., Пешков А. В., Мохов А. А. Медицинское право в России. Учебник. Москва: Проспект, 2021. 544 с.
 42. Клиническая психология. Учебник для ВУЗов / под ред. Б. Д. Карвасарского. Санкт-Петербург: Питер, 2016. 896 с.
 43. Лазуренко С. Б. Психическое развитие детей с нарушениями здоровья в раннем возрасте: монография. Москва: Логомаг, 2015. 256 с.
 44. Майсак Н. В. Правовые основы деятельности психолога: учеб. пособие. Астрахань, 2005. 119 с.

45. Медицинская психология в системе здравоохранения региона / Материалы Первой региональной научно-практической конференции медицинских (клинических) психологов учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга, 8–9 октября 2015 г. / под ред. А. Н. Алехина. Санкт-Петербург: Трактат, 2015. 257 с.
46. Особые дети: вариативные формы коррекционно-педагогической помощи: методическое пособие / под ред. Е. А. Стребелевой, А. В. Закрепиной. Москва: Логомаг, 2013. 244 с.
47. Профилактическая педиатрия. Руководство для врачей / под ред. А. А. Баранова. Москва, 2012. 692 с.
48. Работникова Т. П. Организация работы логопеда в детской поликлинике. Москва: Творческий центр «Сфера», 2008. 63 с.
49. Русина Н. А. Проблемы профессиональной деятельности психолога в здравоохранении // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие. 2015. № 1. С. 20–30.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНФОРМАЦИОННЫЕ МАТЕРИАЛЫ

**ПРАВОВЫЕ И ОРГАНИЗАЦИОННО-
МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО
ПРОФИЛЯ В ПЕДИАТРИИ**

Методическое руководство

Под редакцией С. Б. Лазуренко, А. П. Фисенко

Выпускающий редактор У. Г. Пугачева
Корректор М. Н. Шошина
Верстка Е. А. Труханова

Подписано в печать 27.09.2021.
Формат 70x100/16. Усл. печ. л. 6,825.
Тираж 500 экз. Заказ 210052.

Отпечатано ООО «Полиграфист и издатель»
119501, г. Москва, ул. Веерная, 22-3-48