

Отменен Приказом Министерства просвещения Приднестровской
Молдавской Республики от 21 ноября 2025 года № 1122
(регистрационный № 13624 от 02 декабря 2025 года) (САЗ 25-48)

Приказ Министерства просвещения Приднестровской Молдавской
Республики от 30 октября 2001 года № 738
«Об утверждении положения «О классах (группах) коррекционно-
развивающего обучения в образовательных учреждениях»
(регистрационный № 1386 от 29 января 2002 года) (САЗ 02-5)

Согласован: Министерство здравоохранения и социальной защиты

В соответствии с Законом Приднестровской Молдавской Республики
"Об образовании" и в целях создания в образовательных учреждениях
целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия
для детей, испытывающих трудности в обучении, приказываю:

1. Утвердить Положение "О классах (группах) коррекционно-развивающего обучения в образовательных учреждениях" (прилагается).
2. Настоящий приказ направить на Государственную регистрацию в Министерство юстиции Приднестровской Молдавской Республики.
3. Административному управлению Министерства просвещения довести до сведения Управлений народного образования городов и районов Приднестровской Молдавской Республики и руководителей подведомственных учреждений Приказ и Положение "О классах (группах) коррекционно-развивающего обучения в образовательных учреждениях".
4. Настоящий приказ вступает в действие со дня его официального опубликования.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя министра Гелло В.А.

МИНИСТР ПРОСВЕЩЕНИЯ

Е. БОМЕШКО

ПОЛОЖЕНИЕ
о классах (группах) коррекционно-развивающего
обучения в образовательных учреждениях

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Классы (группы) коррекционно-развивающего обучения (в дальнейшем КРО) являются формой дифференциации образовательного процесса, позволяющей решать задачи современной психолого-педагогической помощи детям с трудностями в обучении и адаптации их к школе.

2. Цель организации указанных классов (групп), создание в образовательных учреждениях целостной системы обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей испытывающих трудности в обучении с учетом их возрастных и индивидуальных особенностей, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

3. Система работы в классах (группах) КРО направлена на:

- а) компенсацию недостатков дошкольного развития;
- б) восполнение пробелов предшествующего обучения;
- в) исправление негативных особенностей эмоционально-личностной сферы;
- г) усвоение обязательного минимума содержания образования соответственно уровня обучения;
- д) содействие в разрешении индивидуальных и межличностных проблем.

4. Классы (группы) КРО сохраняют непрерывность реабилитационного пространства на основе взаимодействия учреждений дошкольного, начального образования.

5. Деятельность классов (групп) коррекционно-развивающего обучения строится в соответствии с принципами личностно-ориентированной подготовки и обеспечивает адаптивность и вариативность системы образования.

**II. ОРГАНИЗАЦИЯ И ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ КЛАССОВ (ГРУПП)
КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕГО ОБУЧЕНИЯ**

6. Классы (группы) коррекционно-развивающего обучения могут быть организованы во всех видах общеобразовательных учреждений, располагающих специально подготовленными кадрами, необходимым

программно-методическим обеспечением, соответствующей материальной базой для организации учебного процесса и лечебно-профилактической помощи данной категории детей и подростков.

7. Классы (группы) в том числе разновозрастные, открываются по решению учредителя (учредителей), в соответствии с приказом руководителя образовательного учреждения при наличии установленного числа учащихся, воспитанников имеющих заключения городской (районной) психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости данного типа обучения и заявления родителей (законных представителей).

Руководитель образовательного учреждения несет личную ответственность за правильное комплектование классов (групп) в соответствии с решением городской (районной) ПМПК.

Дети, поступающие в школу из коррекционно-развивающих групп дошкольных учреждений, зачисляются в классы коррекционно-развивающего обучения без дополнительного обследования на основании ранее существующего психолого-медико-педагогического заключения. Зачисление в указанные классы проводится только с согласия родителей (законных представителей) на основании их заявления.

8. В группы принимаются дети от 3 до 7 лет, где осуществляется всестороннее развитие, коррекция негативных тенденций психического развития детей, восстановительное лечение, а так же формирование общих способностей к обучению и подготовку к обучению в общеобразовательной школе, классах КРО. Классы коррекционно-развивающего обучения открываются в начале первого года обучения на ступени начального, а в случае необходимости основного общего образования.

9. Показания к отбору детей в указанные классы (группы) определены Рекомендациями по отбору детей в классы (Приложение N 1) и (группы) (Приложение N 2) к Положению "О классах (группах) коррекционно-развивающего обучения в образовательных учреждениях".

10. При положительной динамике развития и успешном освоении учебной программы по представлению образовательного учреждения, по решению городской (районной) психолого-медико-педагогической комиссии обучающиеся коррекционно-развивающих классов (групп) могут быть переведены в массовые классы с согласия самих обучающихся и (или) их родителей (законных представителей).

11. Наполняемость классов (групп) коррекционно-развивающего обучения устанавливается в соответствии с Государственными минимальными социальными стандартами в сфере образования в Приднестровской Молдавской Республики.

12. Для организации и проведения специалистами различных профилей комплексного изучения детей, испытывающих трудности в обучении и адаптации к школьной жизни, в образовательном учреждении приказом руководителя образовательного учреждения создается школьная психолого-медико-педагогическая комиссия. В состав комиссии входят заместитель директора по учебно-воспитательной работе, опытные учителя, работающие с

этой категорией детей, дефектолог, учитель-логопед, психолог. Специалисты (детский психиатр), не работающие в данном учреждении, привлекаются для работы в комиссии по договору.

13. В задачи комиссии входит:

а) изучение личности ребенка, выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи;

б) выявление резервных возможностей обоснованного дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания;

в) выбор оптимальной для развития ученика учебной программы и типа школы при отсутствии положительной динамики в обучении (в течение одного года пребывания ученика в указанном классе);

г) определение механизма интеграции детей в соответствующие классы, работающие по основным образовательным программам (при положительной динамике и компенсации недостатков развития);

д) профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий.

е) подготовка подробного заключения о состоянии развития и здоровья обучаемого для предоставления на психолого-медико-педагогическую комиссию.

III. ОРГАНИЗАЦИЯ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

14. Классы КРО осуществляют образовательный процесс в соответствии с уровнями общеобразовательных программ двух ступеней общего образования:

1 ступень - начальное общее образование (нормативный срок освоения - 4-5 лет);

2 ступень - основное общее образование (нормативный срок освоения - 4-5 лет);

Прием детей в классы КРО осуществляются только в подготовительный, первый и второй классы, (в третий класс - в порядке исключения).

15. Коррекционно-развивающий образовательный процесс регламентируется Типовой программой воспитания и образования в ДОУ, Примерным учебным планом для общеобразовательного учреждения с классами КРО, программами для массовых классов общеобразовательного учреждения, адаптированными с учетом особенностей психофизического развития ребенка и утверждаемыми в установленном порядке. Обучение организуется как по специальным учебникам для данных классов, так и базовым учебникам для общеобразовательных учреждений в зависимости от уровня развития обучающихся. Решение по этому вопросу принимает педагог

с учетом рекомендаций городской (районной) психолого-медико-педагогической комиссии.

16. Воспитание и коррекционно-развивающее обучение в группах дошкольного образовательного учреждения осуществляется по адаптированной программе с учетом состояния здоровья и уровня развития детей.

17. Коррекционно-развивающее обучение осуществляется учителем (воспитателем) на всех уроках (занятиях) и должно обеспечивать усвоение учебного материала в соответствии с государственным образовательным стандартом.

18. Для учащихся, не усваивающих учебную программу на уроке, организуются индивидуальные и групповые коррекционные занятия, которые имеют как общеразвивающую, так и предметную направленность. Для их проведения используются часы школьного компонента Базисного учебного плана, а также консультативные часы групп продленного дня. Продолжительность таких занятий не должна превышать 30 мин, наполняемость групп не более 4-5 человек.

19. Для оказания коррекционной помощи в штаты общеобразовательного учреждения, имеющего классы (группы) КРО вводится должность учителя-дифектолога из расчета не менее одной штатной единицы на 9-12 учащихся (воспитанников) с диагнозом ЗПР (при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии).

20. Распорядок дня в указанных классах (группах), устанавливается с учетом повышенной утомляемости контингента обучающихся.

IV. КАДРОВОЕ, МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

21. В классах (группах) коррекционно-развивающего обучения работают учителя, воспитатели и специалисты, имеющие опыт работы в образовательном учреждении и прошедшие специальную (курсовую) подготовку по профилю работы с соответствующим контингентом.

22. Для организации самоподготовки обучающихся в режиме продленного дня одновременно с воспитателями, привлекаются учителя-предметники. Целесообразность такой работы, её форма и продолжительность определяются школьной психолого-медико-педагогической комиссией. Порядок оплаты труда привлекаемых учителей определяется на основании действующего законодательства об оплате труда администрацией образовательного учреждения.

23. В необходимых случаях для работы с обучающимися классов КРО на договорных условиях привлекаются специалисты, не работающие в данном образовательном учреждении (врач-психоневролог и др. специалисты).

24. При наличии в образовательном учреждении более трех классов (групп) КРО с согласия учредителя могут вводиться в штатное расписание

дополнительные ставки специалистов: педагога-психолога, дефектолога, социального педагога и др.

25. Педагогическим работникам и специалистам, работающим в классах (группах) КРО устанавливается надбавка к ставкам заработной платы и должностным окладам в соответствии с действующим законодательством об оплате труда. Руководителям образовательных учреждений создавшим необходимые условия для функционирования более 3-х классов (групп) устанавливается надбавка в соответствии с действующим законодательством об оплате труда.

26. Для работы классов (групп) КРО оборудуются помещения приспособленные для занятий, отдыха, физкультурно-оздоровительной и лечебнопрофилактической работы.

Приложение N 1
к Положению "О классах (группах)
коррекционно-развивающего обучения
в образовательных учреждениях"

РЕКОМЕНДАЦИИ
по приему детей в классы
коррекционно-развивающего обучения

1. В классы коррекционно-развивающего обучения принимаются дети, испытывающие трудности в обучении и школьной адаптации вследствие различных биологических и социальных причин (проявления легких остаточных нарушений функций головного мозга, функциональная незрелость центральной нервной системы, незрелость эмоционально-волевой сферы по типу психического инфантилизма, соматическая ослабленность, церебрастенические состояния, а также педагогическая запущенность вследствие неблагоприятных социальных условий предшествующего развития ребенка).

Основными медицинскими показаниями к отбору детей в классы КРО является диагноз:

- а) ЗПР (задержка психического развития).
- б) ЗПР церебрально-органического генеза;
- в) ЗПР по типу конституционного (гармонического) психического и психофизического инфантилизма;
- г) ЗПР соматогенного происхождения с явлениями стойкой соматической астении и соматогенной инфантилизации;
- д) ЗПР психогенного происхождения (патологическое развитие личности по невротическому типу; психогенная инфантилизация);
- е) ЗПР вследствие иных причин (педагогическая запущенность вследствие неблагоприятных микросоциальных условий воспитания,

нарушение учебной деятельности, нарушение работоспособности, патологическое формирование личности и т.д.).

При равных условиях в первую очередь в классы КРО должны направляться дети с более тяжелыми формами ЗПР - церебрально-органического происхождения (и прочими клиническими формами, осложненными энцефалопатической симптоматикой), а также остаточных явлений резидуально-органического поражения головного мозга в рамках минимальной мозговой дисфункции (ММД), ведущих к стойким трудностям в усвоении учебного материала, легкими проявлениями речевых и двигательных нарушений церебрально-органической природы, не требующих обучения в специальных учреждениях, проявлениями гипердинамического синдрома.

Трудности которые испытывают эти дети могут быть обусловлены как недостатками внимания, эмоционально-волевой регуляции, самоконтроля, низким уровнем учебной мотивации и общепознавательной пассивностью (т.е. слабостью регуляционных компонентов учебно-познавательной деятельности), так и недоразвитием отдельных психических процессов - восприятие памяти мышления негрубыми недостатками речи, нарушениями моторики в виде недостаточной координации движений, двигательной расторможенностью, низкой работоспособностью, ограниченным запасом знаний и представлений об окружающем мире, несформированностью операциональных компонентов учебно-познавательной деятельности.

2. Не подлежат приему в классы КРО дети при наличии у них следующих клинических форм и состояний:

- а) олигофрения; органическое, эпилептическое, шизофреническое слабоумие;
- б) выраженные нарушения слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата;
- в) выраженные нарушения речи: алалия, афазия, ринолалия, дизартрия, заикание;
- г) шизофрения с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы;
- д) выраженные формы психопатий и психоподобных состояний различной природы;
- е) частые судорожные параксизмы, требующие систематического наблюдения и лечения у психоневролога;
- ж) стойкий энурез, энкопрез;
- з) хронические заболевания сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, органов пищеварения и др. в стадии обострения и декомпенсации.

Если в период пребывания ребенка в классе для детей с ЗПР выявляются вышеперечисленные дефекты, то ребенок подлежит отчислению или переводу в учреждение соответствующего профиля. Вопрос об отчислении или переводе ребенка решается ПМПК.

РЕКОМЕНДАЦИИ

по приему детей в группы коррекционно развивающего обучения

1. Приему в группы коррекционно-развивающего обучения подлежат дети с диагнозом "задержка психического развития", выраженным в замедленном темпе психического развития вследствие ослабленности нервной системы, обусловленной инфекцией, хроническими соматическими заболеваниями, интоксикацией, травмой головного мозга, перенесенных внутриутробно, при родах или в раннем детстве и нарушениями эндокринной системы, а также дети с ЗПР, замедление темпа психического развития которых может быть также следствием педагогической запущенности при неблагоприятных условиях воспитания. Дети с ЗПР имеют потенциально сохраненные возможности интеллектуального развития, однако для них характерны нарушения познавательной деятельности в связи с незрелостью эмоционально волевой сферы, пониженной работоспособностью, функциональной недостаточностью ряда высших психических функций. Нарушения эмоционально волевой сферы и поведения проявляются в слабости волевых установок, эмоциональной неустойчивости, импульсивности, аффективной возбудимости, двигательной расторможенности либо, наоборот, вялости, апатичности. Недостаточная выраженность познавательных интересов сочетается с незрелостью высших психических функций нарушениями внимания, памяти, функциональной недостаточностью зрительного и слухового восприятия, плохой координацией движений. Негрубое недоразвитие речи может проявляться в нарушениях звукопроизношения и недостаточной дифференцированности словаря, трудности усвоения логико-грамматических конструкций. Снижение познавательной активности проявляется в ограниченности запаса знаний об окружающем мире и практических навыков, соответствующих возрасту и необходимых для начала обучения в школе. Недостаточная готовность к школе проявляется в замедленном формировании соответствующих возрасту элементов учебной деятельности. Ребенок принимает и понимает задание, но нуждается в помощи взрослого для усвоения способа действия и осуществления переноса усвоенного на другие предметы и действия при выполнении последующих заданий. Способность принимать помощь, усваивать принцип действия и переносить его на аналогичные задания существенно отличает детей с ЗПР от олигофренов, обнаруживает более высокие потенциальные возможности их психического развития. Дети с ЗПР направляются специалистами детских лечебных и лечебно-профилактических учреждений на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК) с

целью решения вопроса об их определении в учреждение для обучения, воспитания, коррекции психического развития и восстановительного лечения.

Основными медицинскими показаниями к приему в группы для детей ЗПР является:

- а) ЗПР церебрально-органического генеза;
- б) ЗПР по типу конституционального (гармонического) психического и психофизического инфантилизма;
- в) ЗПР соматогенного происхождения с явлениями стойкой соматической астении и соматогенной инфантилизацией;
- г) ЗПР психогенного происхождения (патологическое развитие личности по невротическому типу; психогенная инфантилизация);
- д) ЗПР в следствие иных причин.

Другим показанием к приему в группу является патологическая запущенность вследствие неблагоприятных макросоциальных условий воспитания. Решение о направлении или отказе в направлении ребенка в группу КРО выносятся ПМПК на основании представленных документов, беседы с родителями и обследования ребенка. В тех случаях, когда окончательный диагноз ребенку можно установить только в процессе длительного наблюдения за ним, ребенок принимается в дошкольное учреждение (группу) условно на 6-9 месяцев при необходимости этот срок может быть продлен ПМПК.

2. Не подлежат приему в группу указанного типа дети при наличии у них следующих клинических форм и состояний:

- а) олигофрения; органическое, эпилептическое, шизофреническое слабоумие;
- б) выраженные нарушения слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата;
- в) выраженные нарушения речи: алалия, афазия, ринолалия, дизартрия, заикание;
- г) шизофрения с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы;
- д) выраженные формы психопатий и психопатоподобных состояний различной природы;
- е) частые судорожные параксизмы, требующие систематического наблюдения и лечения у психоневролога;
- ж) стойкий энурез, энкопрез;
- з) хронические заболевания сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, органов пищеварения и др. в стадии обострения и декомпенсации.

Если в период пребывания ребенка в группе для детей с ЗПР выявляются вышеперечисленные дефекты, то ребенок подлежит отчислению или переводу в учреждение соответствующего профиля.

Вопрос об отчислении или переводе ребенка решается ПМПК. После пребывания ребенка в дошкольном учреждении (группе) с учетом уточненного диагноза и на основании решения педагогического Совета дошкольного учреждения, оформляются документы о переводе его в класс

коррекционно-развивающего обучения в общеобразовательной школе (в отдельных случаях - о направлении в специальную школу соответствующего типа). При необходимости допускается комплектование групп детьми разных возрастов.