

Acesta este actul compus (forma care include modificarile pe text) creat la data de 1 aprilie 2025

M.Of.Nr.810 din 13 octombrie 2016

MINISTERUL SANATATII
Nr. 968 din 25 august 2016

CASA NATIONALA DE ASIGURARI DE SANATATE
Nr. 714 din 5 septembrie 2016

MINISTERUL EDUCATIEI NATIONALE SI CERCETARII STIINTIFICE
Nr. 5.194 din 16 septembrie 2016

**MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECTIEI
SOCIALE SI PERSOANELOR VARSTNICE**
Nr. 1.945 din 22 septembrie 2016

ORDIN

*pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii
nr. 151/2010 privind serviciile specializate integrate de sanatate,
educatie si sociale adresate persoanelor cu tulburari din spectrul
autist si cu tulburari de sanatate mintala asociate*

„ORDIN

**pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 151/2010
privind**

**serviciile specializate integrate de sanatate, educatie si sociale
adresate persoanelor cu tulburari din spectrul autist”**

Modificat de art.I pct.1 din OAP 593/2025

Vazand Referatul de aprobare nr. VVV3.157 din 25 august 2016 al Directiei generale asistenta medicala si sanatate publica din cadrul Ministerului Sanatatii, nr. 373DGIP din 16 septembrie 2016 al Directiei generale invatamant preuniversitar din cadrul Ministerului Educatiei Nationale si Cercetarii Stiintifice, nr. 373DGIP din 16 septembrie 2016 al Ministerului Muncii, Familiei, Protectiei Sociale si Persoanelor Varstnice si nr. DG/583 din 5 septembrie 2016 al directorului general din cadrul Casei Nationale de Asigurari de Sanatate, avand in vedere prevederile:

- art. 7 alin. (4) din Hotararea Guvernului [nr. 144/2010](#) privind organizarea si functionarea Ministerului Sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare;
- art. 13 alin. (3) din Hotararea Guvernului [nr. 44/2016](#) privind organizarea si functionarea Ministerului Educatiei Nationale si Cercetarii Stiintifice, cu modificarile si completarile ulterioare;
- art. 58 din Legea educatiei nationale [nr. 1/2011](#), cu modificarile si completarile ulterioare;
- art. 18 alin. (3) din Hotararea Guvernului [nr. 344/2014](#) privind organizarea si functionarea Ministerului Muncii, Familiei, Protectiei Sociale si Persoanelor Varstnice, precum si pentru modificarea unor acte normative, cu modificarile si completarile ulterioare;
- art. 17 alin. (5) din Statutul Casei Nationale de Asigurari de Sanatate, aprobat prin Hotararea Guvernului [nr. 972/2006](#), cu modificarile si completarile ulterioare, in temeiul prevederilor art. 9 din Legea [nr. 151/2010](#) privind serviciile specializate integrate de sanatate, educatie si sociale adresate persoanelor cu tulburari din spectrul autist si cu tulburari de sanatate mintala asociate, cu modificarile si completarile ulterioare,

ministrul sanatatii, ministrul educatiei nationale si cercetarii stiintifice, ministrul muncii, familiei, protectiei sociale si persoanelor varstnice si presedintele Casei Nationale de Asigurari de Sanatate emit urmatorul ordin:

Art. 1. - Se aproba Normele metodologice de aplicare a Legii [nr. 151/2010](#) privind serviciile specializate integrate de sanatate, educatie si sociale adresate

persoanelor cu tulburari din spectrul autist si cu tulburari de sanatate mintala asociate, prevazute in anexa care face parte integranta din prezentul ordin.

„Art. 1. – Se aproba Normele metodologice de aplicare a Legii nr. 151/2010 privind serviciile specializate integrate de sanatate, educatie si sociale adresate persoanelor cu tulburari din spectrul autist, prevazute in anexa care face parte integranta din prezentul ordin.”

Modificat de art.I pct.2 din OAP 593/2025

Art. 2. – Ministerul Sanatatii, Ministerul Educatiei Nationale si Cercetarii Stiintifice, Ministerul Muncii, Familiei, Protectiei Sociale si Persoanelor Varstnice, Casa Nationala de Asigurari de Sanatate, Centrul National de Sanatate Mintala si Lupta Antidrog, unitatile sanitare, precum si unitatile din subordinea/coordonarea/autoritatea Ministerului Educatiei Nationale si Cercetarii Stiintifice si Ministerului Muncii, Familiei, Protectiei Sociale si Persoanelor Varstnice vor duce la indeplinire prevederile prezentului ordin.

Art. 3. – Prezentul ordin se publica in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I.

Ministrul sanatatii,
Vlad Vasile Voiculescu

Ministrul educatiei nationale si cercetarii stiintifice,
Mircea Dumitru

p. Presedintele Casei Nationale de Asigurari de Sanatate,
Gheorghe-Radu Tibichi

p. Ministrul muncii, familiei, protectiei sociale
si persoanelor varstnice,
Iolanda Mihaela Staniloiu,
secretar de stat

ANEXA

*NORME METODOLOGICE
de aplicare a Legii nr. 151/2010 privind serviciile specializate
integrate de sanatate, educatie si sociale adresate persoanelor
cu tulburari din spectrul autist si cu tulburari
de sanatate mintala asociate*

**„NORME METODOLOGICE
de aplicare a Legii nr. 151/2010
privind serviciile specializate integrate de sanatate,
educatie si sociale adresate persoanelor
cu tulburari din spectrul autist”
Modificat de art.I pct.3 din OAP 593/2025**

Capitolul I
Definitii

Art. 1. - (1) In intelesul prezentului ordin, termenii de mai jos au urmatoarele semnificatii:

a) *autismul infantil sau tulburarea autista este o tulburare pervaziva de dezvoltare ce se caracterizeaza printr-o afectare permanenta a capacitatii de relationare sociala, printr-o deviere a comunicarii si patternuri comportamentale restrictive, stereotipe. Are debut precoce (inainte de varsta de 3 ani), prin manifestarea unor tulburari sau devieri care intereseaza cel putin trei arii de dezvoltare:*

- 1. deficit in initierea si dezvoltarea relatiilor sociale, exprimarea interesului si a emotiilor;*
- 2. incapacitatea de a folosi limbajul si comunicarea;*
- 3. prezenta unui comportament stereotip, incluzand un repertoriu comportamental restrictiv si repetitiv;*

"a) tulburarea de spectru autist (TSA) este o tulburare pervaziva de dezvoltare ce se caracterizeaza printr-o afectare permanenta a capacitatii de relationare sociala, printr-o deviere a comunicarii si patternuri comportamentale restrictive, stereotipe. Tulburarea de spectru autist include urmatoarele entitati diagnostice: autism infantil, autism atipic, sindrom Asperger, tulburare profunda de dezvoltare, tulburare profunda de dezvoltare nespecificata sau PDD-NOS (Pervasive Developmental Disorder Not Otherwise Specified).

Aceasta afectiune are debut precoce prin manifestarea unor tulburari sau devieri care intereseaza urmatoarele arii de dezvoltare:

- 1. deficit in initierea si dezvoltarea relatiilor sociale, exprimarea interesului si a emotiilor;*
- 2. incapacitatea de a folosi limbajul si comunicarea;*
- 3. prezenta unui comportament stereotip, incluzand un repertoriu comportamental restrictiv si repetitiv;"*.

Modificat de art.I pct.1 din [OAP 1258/2020](#)

b) tulburare de spectru autist (TSA) sau autismul atipic reprezinta o tulburare pervaziva de dezvoltare cu aceleasi caracteristici ca ale tulburarii autiste, care determina deteriorari sau deficite ale relationarii, ale comunicarii si comportamentale, dar care nu intrunesc toate criteriile necesare formularii diagnosticului de tulburare autista sau autism infantil. Diagnosticul de PDD-NOS (Pervasive Developmental Disorder Not Otherwise Specified) se utilizeaza atunci cand exista o deteriorare pervaziva si severa in dezvoltarea interactiunii sociale reciproce sau a aptitudinilor de comunicare nonverbala sau verbala ori cand sunt prezente comportamente, interese si activitati stereotipe, dar nu sunt intalnite criteriile pentru o tulburare pervaziva de dezvoltare specifica, pentru schizofrenie, pentru tulburare de personalitate schizotipala ori pentru tulburarea de personalitate evitanta;

c) sindromul Asperger este o tulburare pervaziva de dezvoltare care se caracterizeaza printr-o afectare a comportamentului social, a interactiunii sociale, prin existenta unor preocupari si interese restrictive, stereotipe, specifice autismului; aceste persoane au o buna functionare cognitiva si de limbaj, cu caracteristici specifice varstei, dar au o mare incapacitate de rezonare afectiva, de exprimare a reciprocitatii emotionale, de comunicare empatica;

[La articolul 1 alineatul \(1\), literele b\) si c\) abrogate de art.I pct.2 din OAP 1258/2020](#)

d) retardul mintal sau intarzierea mintala se refera la prezenta unei limitari substantiale a functiilor neuropsihice. Se defineste prin incompleta dezvoltare a inteligentei caracterizata prin deficit al abilitatilor cognitive, de comunicare, motorii si sociale, proces aparut in cursul perioadei de dezvoltare. In functie de nivelul coeficientului de inteligenta (QI), intarzierea mintala se clasifica in:

- 1. intarziere mintala usoara: QI = 50-69;*
- 2. intarziere mintala moderata: QI = 35-49;*
- 3. intarziere mintala severa: QI = 20-34;*
- 4. intarziere mintala profunda: QI < 20;*

e) persoana reprezinta copilul si adultul diagnosticat cu TSA si cu tulburari de sanatate mintala asociate;

f) serviciile specializate integrate de sanatate, respectiv serviciile medicale si serviciile conexe actului medical, sociale si de educatie:

1. Serviciile medicale constau in depistarea precoce prin screening, evaluare si diagnostic psihiatric, tratament farmacologic. Acestea sunt furnizate de catre profesionisti acreditati de catre Colegiul Medicilor din Romania in cadrul unitatilor sanitare publice sau private, conform legislatiei in vigoare.

2. Serviciile de sanatate conexe actului medical sunt:

(i) serviciile furnizate de psiholog in specialitatea psihologie clinica, consiliere psihologica si psihoterapie, cu respectarea prevederilor Contractului-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului asigurarilor de sanatate si ale normelor sale de aplicare;

(ii) serviciile furnizate de psiholog acreditat in specialitatea psihopedagogie speciala - consiliere/interventie de psihopedagogie speciala - logoped cu respectarea prevederilor contractului-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului asigurarilor de sanatate si ale normelor sale de aplicare;

(iii) serviciile furnizate de fiziokinetoterapeut/kinetoterapeut/profesor de cultura fizica medicala, cu respectarea prevederilor Contractului-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului asigurarilor de sanatate si ale normelor sale de aplicare.

Serviciile de sanatate conexe actului medical psihologice sunt furnizate de catre profesionisti acreditati de catre Colegiul Psihologilor din Romania, conform prevederilor legale in vigoare in cadrul institutiilor publice sau private.

3. Serviciile sociale pentru persoanele cu tulburare de spectru autist si cu tulburari de sanatate mintala asociate sunt acordate de catre furnizori de servicii sociale publici si privati acreditati, conform legislatiei in vigoare.

4. Serviciile educationale reprezinta toate serviciile de educatie si formare profesionala a copiilor, elevilor si tinerilor in vederea formarii competentelor, intelese ca ansamblu multifunctional si transferabil de cunostinte, deprinderi-abilitati si aptitudini, furnizate persoanelor cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate.

4.1. Serviciile educationale sunt furnizate de catre cadrele didactice din institutiile publice sau private autorizate/acreditate conform Legii educatiei nationale nr. 1/2011, cu modificarile si completarile ulterioare.

4.2. Serviciile educationale sunt servicii de educatie specializate acordate in functie de tipul si gradul handicapului si de nevoile educationale specifice copilului/elevului/tanarului cu tulburare de spectru autist si cu tulburari de sanatate mintala asociate. Serviciile educationale se acorda in cadrul sistemului de invatamant special, prin unitatile de invatamant special si in cadrul unitatilor de invatamant de masa prin serviciile educationale de sprijin furnizate de specialisti din centrele judetene de resurse si asistenta educationala/Centrul Municipiului Bucuresti de Resurse si Asistenta Educationala (CJRAE/CMBRAE) si de specialisti din invatamantul special, asa cum sunt ele prevazute de legislatia in vigoare.

"f)serviciile specializate integrate de sanatate, respectiv serviciile medicale si serviciile conexe actului medical, sociale si de educatie:

1. serviciile medicale constau in depistarea precoce prin screening, evaluare si diagnostic psihiatric, investigatiile paraclinice efectuate la recomandarea medicului specialist, tratament farmacologic. Acestea sunt furnizate de catre profesionisti acreditati de catre Colegiul Medicilor din Romania in cadrul unitatilor sanitare publice sau private, conform legislatiei in vigoare;

2. serviciile de sanatate conexe actului medical sunt:

(i) serviciile furnizate de psiholog in specialitatea psihologie clinica, consiliere psihologica si psihoterapie, cu respectarea prevederilor legale in vigoare;

(ii) serviciile furnizate de psiholog acreditat in specialitatea psihopedagogie speciala - consiliere/interventie de psihopedagogie speciala - logoped, cu respectarea prevederilor legale in vigoare;

(iii) serviciile furnizate de fiziokinetoterapeut/ kinetoterapeut/ profesor de cultura fizica medicala, cu respectarea prevederilor legale in vigoare.

Serviciile de sanatate conexe actului medical psihologice sunt furnizate de catre profesionisti acreditati de catre Colegiul Psihologilor din Romania, conform prevederilor legale in vigoare, in cadrul institutiilor publice sau private;

3. servicii sociale furnizate de asistent social, cu respectarea prevederilor legale in vigoare."

Modificat de art.I pct.3 din OAP 1258/2020

„f) serviciile specializate integrate de sanatate, respectiv serviciile medicale si serviciile conexe actului medical, sociale si de educatie:

1. serviciile medicale constau in depistarea activa precoce prin screening, evaluare si diagnostic clinic psihiatric, investigatiile paraclinice efectuate la recomandarea medicului specialist, servicii de medicina dentara si tratamente stomatologice, tratament psihofarmacologic, interventii specializate precoce. Acestea sunt furnizate de catre profesionisti acreditati de catre Colegiul Medicilor din Romania, Colegiul Medicilor Stomatologi din Romania, respectiv Colegiul Farmacistilor din Romania, in cadrul unitatilor sanitare publice sau private, conform legislatiei in vigoare;

2. serviciile de sanatate conexe actului medical sunt:

(i) serviciile furnizate de psiholog in specialitatea psihologie clinica, consiliere psihologica, psihoterapie, evaluare clinica psihologica, consiliere psihologica a parintilor si a familiei, cu respectarea prevederilor legale in vigoare;

(ii) serviciile furnizate de psiholog acreditat in specialitatea psihopedagogie speciala – consiliere/ interventie de psihopedagogie speciala – logoped, psihoterapie cognitiv-comportamentala, cu respectarea prevederilor legale in vigoare, servicii educationale;

(iii) serviciile furnizate de fizioterapeuti, cu respectarea prevederilor legale in vigoare.

Serviciile publice conexe actului medical de psihologie sunt furnizate de catre profesionisti acreditati de catre Colegiul Psihologilor din Romania, conform prevederilor legale in vigoare, in cadrul institutiilor publice sau private.

Serviciile publice conexe actului medical de fizioterapie sunt furnizate de catre profesionisti acreditati de catre Colegiul Fizioterapeutilor din Romania, conform prevederilor legale in vigoare, in cadrul institutiilor publice sau private;

3. servicii sociale furnizate de asistent social, cu respectarea prevederilor legale in vigoare."

Modificat de art.I pct.4 din [OAP 593/2025](#)

(2) Echipa multidisciplinara de profesionisti care furnizeaza servicii specializate integrate pentru persoane cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate trebuie sa aiba in componenta, in functie de fiecare caz in parte, urmatorul personal specializat: medic de familie, medic specialist, asistent social, psihologi acreditati in specialitatea psihologie clinica, consiliere psihologica, psihoterapie, logopedie, kinetoterapeuti, fiziokinetoterapeuti, profesori de cultura fizica medicala, psihopedagogi speciali, terapeuti ocupationali, psihologi atestati in terapii bazate pe evidente stiintifice care si-au dovedit eficacitatea in evaluarea si interventiile in TSA, consilieri psihologici, psihopedagogi, cadre didactice, precum si un manager de caz. Membrii echipei multidisciplinare asigura servicii specializate la standardele in vigoare.

„(2) Echipa multidisciplinara de profesionisti care furnizeaza servicii specializate integrate pentru persoane cu tulburari de spectru autist trebuie sa aiba in componenta, in functie de fiecare caz in parte, urmatorul personal specializat: medici de familie, medici specialisti, medici stomatologi, asistenti sociali, psihologi acreditati in specialitatea psihologie clinica, consiliere psihologica, psihoterapie, logopezi, analisti comportamentali, fizioterapeuti, psihopedagogi speciali, terapeuti ocupationali, psihologi atestati in terapii bazate pe evidente stiintifice care si-au dovedit eficacitatea in evaluarea si interventiile in TSA, consilieri psihologici, psihopedagogi, cadre didactice, manager de caz, alti specialisti cu atributii in domeniul interventiei specializate in tulburari din spectrul autist.”

Modificat de art.I pct.5 din [OAP 593/2025](#)

Capitolul II

Servicii specializate integrate de sanatate, educatie si sociale

Sectiunea 1

Servicii specializate de sanatate

Art. 2. - Serviciile specializate integrate de sanatate, educatie si sociale adresate persoanelor cu tulburari de spectru autist si cu tulburari de sanatate mintala asociate vor putea fi acordate in cadrul structurilor de psihiatrie/psihiatrie pediatria/de psihiatrie a copilului si adolescentului din cadrul spitalelor de psihiatrie, de pediatrie sau a spitalelor generale, centrelor de sanatate mintala pentru copii/adulti, cabinetelor medicilor de familie, cabinetelor individuale de psihiatrie/psihiatrie pediatria/de psihiatrie a copilului si adolescentului, institutiilor private, precum cabinete private de psihiatrie/psihiatrie pediatria, psihologie, asociatii si fundatii acreditate conform legii, institutii educationale, institutii care furnizeaza servicii sociale conform Legii asistentei sociale [nr. 292/2011](#), cu modificarile ulterioare, Legii [nr. 272/2004](#) privind protectia si promovarea drepturilor copilului, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, precum si Legii [nr. 448/2006](#) privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare.

„Art. 2. - Serviciile specializate integrate de sanatate, educatie si sociale adresate persoanelor cu tulburari de spectru autist vor putea fi acordate in cadrul structurilor de psihiatrie/psihiatrie pediatria/de psihiatrie a copilului si adolescentului din cadrul spitalelor de psihiatrie, de pediatrie sau al spitalelor generale, centrelor de sanatate mintala pentru copii/adulti, cabinetelor de medicina de familie, furnizorilor de servicii medicale stomatologice, cabinetelor individuale de psihiatrie/psihiatrie pediatria/de psihiatrie a copilului si adolescentului, unitatilor medico-sanitare private precum cabinete private de psihiatrie/psihiatrie pediatria, psihologie, asociatii si fundatii acreditate conform legii, institutii educationale, institutii care furnizeaza servicii sociale conform Legii asistentei sociale [nr. 292/2011](#), cu modificarile si completarile ulterioare, Legii [nr. 272/2004](#) privind protectia si promovarea drepturilor copilului, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, precum si Legii [nr. 448/2006](#) privind protectia si

promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare."

Modificat de art.I pct.6 din [OAP 593/2025](#)

Art. 3. - (1) Depistarea precoce se realizeaza prin intermediul screening-ului tulburarilor de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate si reprezinta un serviciu profesional medical efectuat de catre medicul de medicina de familie, in cabinete organizate conform prevederilor legale in vigoare, inclusiv cabinete medicale care functioneaza in structura sau in coordonarea unor unitati sanitare apartinand ministerelor si institutiilor centrale cu retea sanitara proprie, ca furnizori de servicii medicale in asistenta primara, autorizati si evaluati potrivit dispozitiilor legale in vigoare.

(2) Depistarea precoce se efectueaza pentru intreaga populatie pediatrica, cu varsta cuprinsa intre 0-3 ani, si se realizeaza pe baza unui chestionar tip screening, care va fi aplicat la evaluarile periodice efectuate obligatoriu la 12, 15, 18, 24, 36 de luni de catre medicul de familie la care este inregistrat copilul.

(3) Chestionarul tip screening este alcatuit dintr-un set de intrebari formulat de Comisia de psihiatrie si psihiatrie pediatrica a Ministerului Sanatatii, conform anexei nr. 1 care face parte integranta din prezentele norme metodologice.

(4) Chestionarul tip screening va fi utilizat la evaluarile periodice ale copilului de catre medicul de familie, conform prevederilor contractului-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului asigurarilor sociale de sanatate si ale Normelor sale de aplicare, si constituie o modalitate standardizata de depistare precoce.

Art. 4. - (1) Diagnosticul de autism infantil, tulburare de spectru autist si sindromul Asperger si diagnosticul altor tulburari de sanatate mintala asociate sunt stabilite de medicul specialist conform criteriilor europene de diagnostic. Stabilirea acestor diagnostice, evaluarea si reevaluarea lor se realizeaza in serviciul ambulator, centrul de sanatate mintala, cabinetele medicale individuale sau prin internare intr-o sectie de profil, dupa caz.

"Art. 4. - (1) Diagnosticul de TSA si diagnosticul altor tulburari de sanatate mintala asociate sunt stabilite de medicul specialist in specialitatea psihiatrie sau psihiatrie pediatrica, conform criteriilor europene de diagnostic. Stabilirea acestor diagnostice, evaluarea si reevaluarea lor se realizeaza in serviciul ambulatoriu, centrul de sanatate mintala, cabinetele medicale individuale sau prin internare intr-o sectie de profil, dupa caz.

Modificat de art.I pct.4 din [OAP 1258/2020](#)

(2) Evaluarea psihiatrica si diagnosticul psihiatric sunt realizate de catre medicul specialist in specialitatile psihiatrie pediatrica si in specialitatile care au fost asimilate acesteia.

(3) Pentru formularea diagnosticului de autism infantil, tulburare de spectru autist si sindromul Asperger, precum si diagnosticul altor tulburari de sanatate mintala asociate sunt necesare: evaluarea psihiatrica, evaluarea psihologica si, la recomandarea medicului specialist, examene paraclinice, dupa caz.

(3) Pentru formularea diagnosticului de TSA, precum si a diagnosticului altor tulburari de sanatate mintala asociate sunt necesare: evaluarea psihiatrica, evaluarea psihologica si, la recomandarea medicului specialist, examene paraclinice, dupa caz.

Modificat de art.I pct.4 din [OAP 1258/2020](#)

(4) Evaluarea psihiatrica este evaluarea realizata de catre medicul specialist conform standardelor medicale in vigoare.

(5) Evaluarea psihologica precede in mod obligatoriu diagnosticul medical si se realizeaza, la recomandarea medicului specialist, de catre psihologul atestat in specialitatea psihologie clinica, in conditiile Legii nr. 213/2004 privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de libera practica, infiintarea, organizarea si functionarea Colegiului Psihologilor din Romania, cu modificarile ulterioare, si a actelor normative subsecvente acesteia.

(6) Dupa integrarea informatiilor obtinute in urma evaluarii psihologice, a examenelor paraclinice si a consultatiilor interdisciplinare, dupa caz, medicul specialist stabileste diagnosticul psihiatric, tratamentul psihofarmacologic si face recomandari catre profesionistii ce furnizeaza servicii complementare actului medical, dupa caz:

a) profesionistii care furnizeaza servicii conexe actului medical;

b) serviciile educationale adecvate in vederea orientarii scolare si

profesionale;

c) serviciile publice de asistenta sociala.

(7) Medicul specialist informeaza familia cu privire la diagnostic si procedurile terapeutice necesare pentru abilitare si/sau reabilitare.

(8) Medicul specialist, la cererea parintilor/reprezentantului legal completeaza certificatul medical tip A5, respectiv certificatul medical tip A5 pentru copiii cu dizabilitati.

(9) Modelul privind cererea de eliberare a certificatului medical tip A5 este prevazut in anexa nr. 2 care face parte integranta din prezentele norme metodologice.

(10) Formularul de certificat medical tip A5 este prevazut in anexa nr. 3 care face parte integranta din prezentele norme metodologice.

(11) Medicul specialist informeaza medicul de familie, prin scrisoare medicala expediata direct sau prin intermediul parintilor/reprezentantului legal, cu privire la diagnosticul si tratamentele efectuate si recomandate. Medicul specialist finalizeaza actul medical efectuat, inclusiv prin eliberarea prescriptiei medicale pentru medicamente cu sau fara contributie personala, dupa caz, a biletului de trimitere pentru investigatii paraclinice, in situatia in care concluziile examenului medical impun acest lucru.

(12) Scrisoarea medicala este un document tipizat, care se intocmeste in doua exemplare, dintre care un exemplar ramane la medicul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie, direct sau prin intermediul parintilor/reprezentantului legal. Scrisoarea medicala contine obligatoriu numarul contractului incheiat cu casa de asigurari de sanatate pentru furnizare de servicii medicale si se utilizeaza numai de catre medicii care desfasoara activitate in baza acestui contract.

(13) Modelul scrisorii medicale este prevazut in numele de aplicare ale contractului-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului asigurarilor sociale de sanatate.

(14) Accesul la interventiile specializate se realizeaza in urma recomandarii medicului specialist care a formulat diagnosticul.

(15) Medicul de familie ia in evidenta pacientii cu diagnosticul de autism infantil, tulburare de spectru autist si sindromul Asperger si diagnosticul altor tulburari de sanatate mintala asociate.

(15) Medicul de familie ia in evidenta pacientii cu diagnosticul de TSA si diagnosticul altor tulburari de sanatate mintala asociate."

Modificat de art.I pct.4 din [OAP 1258/2020](#)

Art. 5. - (1) Planul de interventie terapeutica va fi elaborat si supervizat de profesionistul acreditat in tehnici specifice de terapie comportamentala pentru persoanele cu tulburare de spectru autist.

(2) Planul de interventie comportamentala specifica are obiective specifice de interventie si se realizeaza prin:

a) activitati subsumate fiecarui obiectiv specific, care se centreaza pe competentele sociale, limbaj, atentie si complianta;

b) metode de modelare, intarire si generalizare folosite in implementarea activitatilor, care trebuie sa sustina maximal invatarea.

(3) Obiectivele planului de interventie terapeutica comportamentala specifica prevazut la alin. (1) trebuie sa urmareasca:

a) dezvoltarea deprinderilor de atentie, imitare si joc;

b) dezvoltarea deprinderilor functionale de comunicare; acestea includ limbajul si alternative de comunicare, cum ar fi sistemul de imagini, gesturi si semne;

c) invatarea deprinderilor sociale intr-un mediu adecvat;

d) invatarea deprinderilor de viata zilnice, precum toaleta, spalatul, mancatul;

e) managementul dificultatilor senzoriale;

f) generalizarea strategiilor de invatare la situatii noi si cu persoane noi;

g) managementul comportamentelor indezirabile;

h) recunoasterea si exprimarea emotiilor.

(4) Interventiile specifice sunt:

a) interventiile comportamentale - aplicarea principiilor invatarii si dezvoltarii de deprinderi, tehnici cu eficacitate in TSA dovedite stiintific si validate de comunitatea internationala;

b) interventiile de dezvoltare a abilitatilor sociale si emotionale;

c) interventii de dezvoltare senzoriala si motorie;

d) dezvoltarea de competente ale parintilor si familiei pentru sprijinul copilului in dezvoltarea de deprinderi.

(5) Interventiile specializate pot fi realizate atat individual, cat si/sau in grup in functie de nevoile persoanei cu TSA. Psihologul atestat in tehnici comportamentale specifice copiilor cu TSA va stabili modalitatea de efectuare a interventiei.

(6) Interventiile sunt furnizate de catre profesionisti care fac dovada formarii si acreditarii in aplicarea lor, conform standardelor elaborate de catre Colegiul Psihologilor din Romania.

(7) Interventiile specializate prezinta urmatoarele caracteristici:

a) se realizeaza de catre profesionistii acreditati in colaborare cu familia si prin implicarea directa a familiei. Prin sprijin si informatii, familia va participa la dezvoltarea competentelor sociale ale copilului si la managementul comportamentelor repetitive si dificile;

b) se realizeaza pe baza unei analize functionale comportamentale ce include identificarea comportamentelor si competentelor ce urmeaza sa fie invatate de catre persoana diagnosticata cu TSA si tulburari de sanatate mintala asociate;

c) se realizeaza pe baza integrarii si corelarii analizei comportamentale cu serviciile sociale si educationale in functie de nevoile specifice ale persoanei cu TSA si tulburari de sanatate mintala asociate;

d) cuprind obligatoriu evaluarea functionarii cognitive, sociale si emotionale inainte, in timpul si dupa interventie; evaluarea sistematica se realizeaza la interval de 6 luni si cuprinde rezultate ale evaluarilor individuale (medic de psihiatrie pediatrica, psiholog clinician si alti specialisti dupa caz), iar progresul/regresul se cuantifica prin folosirea scalelor utilizate la nivel international si validate pe populatia romaneasca.

(8) Profesionistii care contribuie la realizarea interventiei specializate au obligatia sa redacteze un raport in care se vor preciza numarul, tipul interventiilor si progresul/regresul constatat si care va fi discutat cu familia/reprezentantul legal al persoanei cu TSA si tulburari de sanatate mintala asociate si cu managerul de caz, asistent social, definit conform Ordinului secretarului de stat al Autoritatii Nationale pentru Protectia Drepturilor Copilului [nr. 288/2006](#) pentru aprobarea Standardelor minime obligatorii privind managementul de caz in domeniul protectiei drepturilor copilului si de art. 5 din Legea [nr. 448/2006](#) privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare. Planul de interventie terapeutica se modifica in functie de rezultatele constatate.

(9) Interventiile specializate se realizeaza:

a) in cadrul serviciilor sociale acreditate/autorizate publice sau private, conform prevederilor legale in vigoare;

b) in mediul educational al copilului, cum ar fi: cresa, gradinita, scoala si altele asemenea;

c) la domiciliul copilului sau in mediul sau de dezvoltare inclusiv prin intermediul echipelor mobile;

d) prin instruirea familiei si apartinatorilor care este parte integranta a interventiei.

Art. 6. - (1) Medicul de familie monitorizeaza din punct de vedere medical cazurile diagnosticate cu tulburare de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate si colaboreaza cu medicul specialist in evidenta caruia se afla pacientul si cu managerul de caz, in conformitate cu prevederile legale in vigoare.

(2) Medicul specialist si psihologul acreditat in terapii comportamentale specifice vor reevalua persoana cu TSA si progresele acesteia, ajustand planul de interventie in functie de evolutia acestuia.

Art. 7. - (1) Serviciile sociale adresate persoanei cu TSA si cu tulburari de sanatate mintala asociate pot fi organizate ca structuri publice sau private, in functie de regimul juridic al furnizorului, au caracter proactiv si presupun o abordare integrata a nevoilor acestuia, luand in considerare situatia socio-economica a persoanei/parintilor/reprezentantului legal, starea de sanatate, nivelul de scolarizare si mediul social de viata si recomandarile cuprinse in Planul de recuperare a copilului cu dizabilitati sau, dupa caz, in Programul individual de reabilitare si integrare sociala, in cazul persoanei adulte cu TSA, respectiv Planul individual de servicii.

(2) Planul de recuperare a copilului cu TSA cuprinde obiectivele stabilite de echipa multidisciplinara in vederea abilitarii si/sau reabilitarii copilului pe toate ariile de interes, terapiile recomandate in acest sens, modalitatile concrete de realizare a activitatilor specifice de abilitare si/sau reabilitare realizabile in serviciile specializate cele mai apropiate de copil. Realizarea Planului de recuperare al copilului este monitorizata de catre managerul de caz desemnat de Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului.

(3) Planul de recuperare a copilului cu dizabilitati este anexa a certificatului de incadrare a copilului intr-un grad de handicap, aprobat prin hotarare a Comisiei pentru Protectia Copilului.

(4) Structura-cadru a planului de recuperare a copilului cu dizabilitati este prevazuta in anexa nr. 3 la Hotararea Guvernului [nr. 1.437/2004](#) privind organizarea si metodologia de functionare a comisiei pentru protectia copilului.

(5) Programul individual de reabilitare si integrare sociala (PIRIS) este elaborat de catre Comisia de evaluare persoane adulte cu handicap din judetul sau sectorul municipiului Bucuresti (CEPAH), in care persoana are domiciliul. In PIRIS se precizeaza activitatile si serviciile de care persoana adulta cu TSA are nevoie in procesul de integrare sociala, in conformitate cu recomandarile formulate de catre specialistii Serviciului de Evaluare Complexa Persoane Adulte cu Handicap (SECPAH), structura aflata in subordinea Directiei Generale de Asistenta Sociala si Protectia Copilului.

(6) Modelul programului este prevazut in anexa nr. 2 la Metodologia privind organizarea si functionarea comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap, aprobata prin Hotararea Guvernului [nr. 430/2008](#).

(7) PIRIS se elibereaza odata cu certificatul de incadrare in grad si tip de handicap, emis pentru persoana adulta cu TSA, ca urmare a solicitarii acesteia de evaluare in vederea incadrarii in grad de handicap. Certificatul de incadrare in grad si tip de handicap da dreptul persoanei adulte cu TSA de a beneficia de dispozitiile prevazute de lege. Pentru elaborarea programului, CEPAN va colabora cu persoana adulta cu TSA sau cu reprezentantul legal al acesteia, iar revizuirea sa se efectueaza ori de cate ori este nevoie.

(8) Planul individual de servicii (PIS) reprezinta documentul care fixeaza obiective pe termen scurt, mediu si lung, precizand modalitatile de interventie si sprijin pentru persoanele adulte cu TSA, prin care se realizeaza activitatile si serviciile precizate in PIRIS. PIS este intocmit de catre managerul de caz si avizat de catre specialistii din cadrul SECPAH. PIS se inainteaza de catre managerul de caz atat persoanei adulte cu TSA, cat si reprezentantului serviciului public de asistenta sociala din localitatea de domiciliu sau de resedinta. Managerul de caz monitorizeaza realizarea obiectivelor din cadrul PIS si, in functie de situatie, modifica sau inlocuieste aceste masuri, in colaborare cu specialistii din domeniul sanatatii, educatiei, persoana adulta cu TSA sau reprezentantul legal al acesteia.

(9) In beneficiul persoanei cu TSA serviciile sociale se pot organiza si acorda in sistem integrat cu serviciile de ocupare, de sanatate, de educatie, precum si cu alte servicii sociale de interes general, pentru o interventie coerenta, unitara si eficienta.

Art. 8. - (1) Serviciile sociale adresate persoanei cu TSA pot fi servicii de asistenta si suport pentru asigurarea nevoilor de baza ale persoanei cu TSA si familiei sale, servicii de ingrijire personala, de recuperare, abilitare si reabilitare, de insertie/reinsertie sociala, de pregatire pentru munca si viata independenta.

(2) Serviciile de ingrijire personala se adreseaza persoanei cu TSA fara autonomie functionala si care necesita suport pentru a realiza activitatile uzuale

ale vietii de zi cu zi.

Art. 9. - Serviciile sociale pentru abilitarea/reabilitarea persoanei cu TSA, precum si serviciile sociale de suport pentru apartinatorii beneficiarilor dupa regimul de asistare sunt:

a) servicii cu cazare, pe perioada determinata sau nedeterminata: centre rezidentiale, locuinte protejate, adposturi de noapte, centre respiro etc.;

b) servicii fara cazare: centre de zi, servicii de ingrijire la domiciliu, servicii in comunitate, cantine sociale, servicii mobile de acordare a hranei, ambulanta sociala, servicii-suport etc. Serviciile-suport pot fi: ajutor pentru realizarea activitatilor zilnice de baza, informare, ingrijire personal, integrare sociala si de participare, locuire, evaluare, servicii de sprijin la locul de munca (angajare asistata), asigurarea accesului la programe de formare profesionala, alte servicii specializate in functie de nevoile specifice si individuale ale persoanelor cu TSA.

Art. 10. - (1) Persoana cu TSA, incadrata in grad de handicap, are acces gratuit la evaluare si orientare profesionala, indiferent de varsta, tipul si gradul de handicap. SECPAH va realiza evaluarea vocationala si/sau a abilitatilor profesionale, intocmind un raport care se inainteaza CEPAH.

(2) In vederea asigurarii evaluarii, orientarii, formarii si reconversiei profesionale a persoanelor cu TSA, autoritatile administratiei publice centrale si locale au obligatia sa organizeze si sa dezvolte servicii sociale integrate cu servicii si masuri specifice de stimulare a ocuparii.

(3) Angajarea persoanei cu TSA se poate face: pe piata libera a muncii, la domiciliu, in forme protejate (loc de munca protejat, unitati protejate autorizate), intreprinderi sociale, intreprinderi sociale de insertie.

Art. 11. - Dupa regimul de acordare, serviciile sociale sunt acordate conform Legii asistentei sociale nr. 292/2011, cu modificarile ulterioare.

Sectiunea a 3-a

Servicii specializate de educatie

SUBSECTIUNEA 1

Dispozitii generale

Art. 12. - Serviciile educationale pentru persoanele cu tulburari de spectru autist, denumite in continuare TSA, si cu tulburari de sanatate mintala asociate se organizeaza sub forma invatamantului special, special integrat si incluziv pentru toate nivelurile de invatamant, diferentiat in functie de tipul si gradul de handicap.

Art. 13. - (1) Invatamantul special si special integrat este organizat, de regula, ca invatamant cu frecventa.

(2) Scolarizarea copiilor/elevilor cu TSA se face:

a) in grupe/clase/individual in unitati de invatamant de masa, de tip incluziv;

b) in grupe/clase de invatamant special integrate in unitati de invatamant de masa;

c) in grupe/clase din unitati de invatamant special;

d) in centre scolare pentru educatie incluziva.

(3) Durata scolarizarii copiilor cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate poate fi mai mare decat cea precizata prin Legea educatiei nationale nr. 1/2011, cu modificarile si completarile ulterioare, si se stabileste, in functie de gradul si tipul de handicap, prin ordin al ministrului educatiei nationale si cercetarii stiintifice.

Art. 14. - (1) Evaluarea copiilor/elevilor cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate se realizeaza de catre serviciile specializate de evaluare si orientare scolara si profesionala (SEOSP) din cadrul centrelor judetene de resurse si asistenta educationala (CJRAE), respectiv Centrul Municipiului Bucuresti de Resurse si Asistenta Educationala (CMBRAE), in

conformitate cu prevederile legale in vigoare.

(2) Orientarea scolara si profesionala a copiilor, elevilor si a tinerilor cu tulburari de spectru autist si cu tulburari de sanatate mintala asociate se face de catre Comisia de orientare scolara si profesionala (COSP), la propunerea SEOSP din cadrul CJRAE, respectiv CMBRAE.

(3) In certificatul de orientare scolara si profesionala vor fi precizate tipul unitatii de invatamant, de masa sau special, la care va fi inscris copilul/elevul, precum si serviciile educationale si de abilitare si reabilitare de care acesta beneficiaza pe parcursul scolarizarii.

(4) Hotararea COSP este executorie.

Art. 15. - (1) In functie de evolutia copilului se pot face propuneri de reorientare dinspre unitatea de invatamant special spre o unitate de invatamant de masa si invers.

(2) Propunerea de reorientare se face de catre cadrul didactic care a lucrat cu copilul in cauza sau de catre parintele copilului/reprezentantul legal, pe baza unui raport scris al echipei multidisciplinare de la nivelul unitatii de invatamant.

(3) Decizia de reorientare se ia de catre comisia de orientare scolara si profesionala (COSP), cu acordul familiei/ reprezentantul legal.

Art. 16. - (1) Pentru fiecare copil cu tulburari de spectru autist si cu tulburari de sanatate mintala asociate se elaboreaza un program de interventie personalizata, parte a planului de servicii personalizate.

(2) Planul de servicii individualizat reprezinta modalitatea de programare si coordonare coerenta a resurselor si serviciilor individualizate pentru copiii/elevii/tinerii cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate.

(3) Programul de interventie personalizat/individualizat reprezinta un instrument de proiectare si implementare a activitatilor educational-terapeutice, utilizat pentru eficientizarea activitatilor de interventie si atingerea finalitatilor prevazute in planul de servicii personalizat.

(4) Programul de interventie personalizata este elaborat de echipa multidisciplinara de la nivelul unitatii de invatamant.

(5) Indiferent de forma sau nivelul de invatamant pe care il parcurg copiii cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate, serviciile educationale si terapeutic-compensatorii individualizate vor fi prevazute in planul de interventie personalizata.

Art. 17. - Elevii cu tulburari de spectru autist si cu tulburari de sanatate mintala asociate integrati in invatamantul de masa parcurg curriculumul scolii de masa adaptat potentialului de dezvoltare psihoindividual al acestora.

SUBSECTIUNEA a 2-a

Servicii de educatie timpurie anteprescolara

Art. 18. - (1) Serviciile de educatie timpurie anteprescolara se asigura prin urmatoarele unitati: crese, gradinite, centre de zi, dupa caz, in conformitate cu prevederile Metodologiei de organizare si functionare a creselor si a altor unitati de educatie timpurie anteprescolara, aprobata prin Hotararea Guvernului [nr. 1.252/2012](#).

(2) Grupele de educatie timpurie anteprescolara se constituie pentru copii sub 3 ani si functioneaza in regim de zi, in unitati de educatie timpurie anteprescolara, cu program normal (5 ore/zi), prelungit (10 ore/zi) sau saptamanal (de luni pana vineri).

Art. 19. - Efectivele grupelor de educatie timpurie anteprescolara organizate in cadrul unitatilor de invatamant special sunt de 2-4 copii cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate.

Art. 20. - Efectivul grupei de educatie timpurie anteprescolara integratoare este redus fata de media efectivelor obisnuite, de regula, cu cate 2-3 copii pentru fiecare copil cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate.

Art. 21. - Incadrarea personalului didactic se face in conformitate cu prevederile Legii educatiei nationale nr. 1/2011, cu modificarile si completarile ulterioare, si ale Metodologiei-cadru de mobilitate a personalului didactic din invatamantul preuniversitar, aprobate prin ordin al ministrului educatiei nationale si cercetarii stiintifice.

SUBSECTIUNEA a 3-a Invatamantul prescolar

Art. 22. - (1) Invatamantul prescolar se organizeaza pentru copii cu varsta cuprinsa intre 3 si 6 ani, in gradinite sau in sectii organizate in alte unitati de invatamant preuniversitar.

(2) In invatamantul special, parcurgerea invatamantului prescolar poate fi prelungita pana la varsta de 8 ani, pe baza evaluarii si recomandarii SEOSP din cadrul CJRAE/CMBRAE.

(3) Grupele de invatamant prescolar functioneaza in regim de zi si cu urmatoarele tipuri de program: program normal (5 ore/zi), program prelungit (10 ore/zi) si program saptamanal (de luni pana vineri).

Art. 23. - Efectivele grupelor de invatamant prescolar organizate in cadrul unitatilor de invatamant special sunt de 2-4 copii cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate.

Art. 24. - Efectivul grupei de prescolari integratoare este redus fata de media efectivelor obisnuite, de regula, cu cate 2-3 copii pentru fiecare copil cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate.

Art. 25. - Incadrarea personalului didactic in invatamantul prescolar se face in conformitate cu prevederile Legii educatiei nationale [nr. 1/2011](#), cu modificarile si completarile ulterioare, si ale Metodologiei-cadru de mobilitate a personalului didactic din invatamantul preuniversitar, aprobate prin ordin al ministrului educatiei nationale si cercetarii stiintifice.

Art. 26. - Fiecare copil/elev cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate, integrat in invatamantul de masa, incepand cu nivelul prescolar, va beneficia de servicii de asistenta psihopedagogica asigurate prin profesorul itinerant si de sprijin, consilierul scolar, logoped, dupa caz, pe baza certificatului de orientare scolara si profesionala eliberat conform prevederilor legale in vigoare.

SUBSECTIUNEA a 4-a Invatamantul primar si gimnazial

Art. 27. - (1) Toti copiii cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate care au implinit 6 ani au dreptul de a fi inscrisi in clasa pregatitoare.

(2) In clasa pregatitoare din invatamantul special sunt inscrisi copii cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate care implinesc varsta de 8 ani pana la data inceperii anului scolar.

(3) La solicitarea scrisa a parintilor/tutorilor legal instituiti pot fi inscrisi in clasa pregatitoare copii cu tulburari de spectru autist si/sau cu tulburari de sanatate mintala asociate, cu varste cuprinse intre 6 si 8 ani la data inceperii anului scolar, conform recomandarii SEOSP si a hotararii COSP.

(4) Inscrierea se face in conformitate cu Metodologia de inscriere a copiilor in invatamantul primar, in vigoare.

(5) La solicitarea parintelui/reprezentantului legal si in urma evaluarii si orientarii scolare, copilul cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate severe, grave sau profunde, poate fi inscris la cea mai apropiata unitate de invatamant special.

Art. 28. - (1) La inscrierea in ciclul scolar gimnazial, respectiv pana la inceperea cursurilor anului scolar, parintele/reprezentantul legal al copilului/elevului cu tulburari de spectru autist si cu tulburari de sanatate mintala asociate este obligat sa se adreseze CJRAE/CMBRAE in vederea reevaluarii la final de ciclu scolar si a eliberarii unui nou certificat de orientare scolara si profesionala in conformitate cu prevederile legale in vigoare.

(2) Reevaluarea la final de ciclu scolar se realizeaza in interesul superior al copilului, pentru stabilirea nivelului de cunostinte, a gradului de asimilare si corelare a acestora cu posibilitatile si nivelul intelectual al acestuia, a nivelului de adaptare la mediul scolar si social, a identificarii problemelor si cerintelor educationale speciale, in vederea stabilirii tipului de servicii oferite copilului/elevului cu tulburari de spectru autist si cu tulburari de sanatate mintala asociate.

SUBSECTIUNEA a 5-a Invatamantul liceal si profesional

Art. 29. - (1) Dupa finalizarea ciclului gimnazial, copiii cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate pot continua studiile in invatamantul liceal sau in invatamantul profesional, in unitati de invatamant de masa sau unitati de invatamant special, in urma evaluarii si recomandarii SEOSP si pe baza hotararii COSP.

(2) Continuarea studiilor in invatamantul liceal sau in invatamantul profesional este asigurata pe baza unui proces de consiliere si de orientare scolara si profesionala realizat de echipa multidisciplinara de la nivelul unitatii de invatamant, impreuna cu specialistii din cadrul CJRAE/CMBRAE si cu alti specialisti implicati in procesul educational si terapeutic pe care il parcurge elevul.

(3) Admiterea in invatamantul liceal sau in invatamantul profesional se face in conformitate cu prevederile metodologiei elaborate anual de catre Ministerul Educatiei Nationale si Cercetarii Stiintifice.

Art. 30. - In vederea integrarii in viata activa a tinerilor cu cerinte educationale speciale, Ministerul Educatiei Nationale si Cercetarii Stiintifice, organizeaza ateliere protejate.

Art. 31. - (1) Absolventilor stagiilor de practica, ai invatamantului profesional si ai invatamantului liceal, care sustin si promoveaza examenul de certificare a calificarii, li se elibereaza certificatul de calificare corespunzator nivelului stabilit prin cadrul national al calificarilor.

(2) Absolventii invatamantului liceal si profesional au dreptul la continuarea studiilor, in conformitate cu prevederile legale.

SUBSECTIUNEA a 6-a Echipa multidisciplinara de la nivelul unitatii de invatamant

Art. 32. - Echipa multidisciplinara se organizeaza la nivelul fiecarei unitati de invatamant in care sunt scolarizati copii cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate, in vederea coordonarii interventiilor in directia realizarii obiectivelor propuse.

Art. 33. - (1) Echipa multidisciplinara este constituita din totalitatea cadrelor didactice care lucreaza cu copilul, in functie de tipul acesteia.

(2) La nivelul unitatii de invatamant special, echipa multidisciplinara este formata din totalitatea cadrelor didactice care interactioneaza cu elevul (profesorul de psihopedagogie speciala, profesorul psihopedagog, profesorul psihodiagnostician, profesorul-educator, alte cadre didactice), asistentul social si medicul sau asistentul medical de la cabinetul medical scolar, dupa caz.

(3) La nivelul unitatii de invatamant de masa, echipa multidisciplinara este formata din profesorul itinerant si de sprijin, profesorul consilier de la cabinetul de asistenta psihopedagogica arondat, profesorul logoped de la cabinetul logopedic interscolar arondat, educatoarea/invatatorul/dirigintele si cadrele didactice de la clasa in care este inscris elevul si medicul sau asistentul medical de la cabinetul medical scolar, dupa caz.

Art. 34. - (1) Fiecare echipa multidisciplinara are un coordonator care are rol de facilitator al comunicarii intre membrii echipei si de colaborator direct cu managerul de caz.

(2) In invatamantul special, planul de interventie personalizata va fi realizat de echipa multidisciplinara de la nivelul unitatii de invatamant, sub coordonarea profesorului de psihopedagogie speciala de la clasa.

(3) Pentru copiii cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate integrati in invatamantul de masa, programul de interventie personalizata va fi realizat de echipa multidisciplinara de la nivelul unitatii de invatamant sub coordonarea profesorului itinerant si de sprijin desemnat.

Art. 35. - (1) Echipa multidisciplinara de la nivelul unitatii de invatamant se intruneste lunar sau de cate ori este nevoie, in afara orelor de curs/activitate didactica sau terapeutica, si realizeaza evaluari intermediare ale evolutiei elevului pe parcursul aplicarii planului de interventie personalizata.

(2) Parintele/Reprezentantul legal al copilului si alte persoane implicate in realizarea planului de servicii de abilitare si reabilitare au dreptul sa participe la intalnirile periodice la solicitarea scrisa a acestora sau a echipei multidisciplinare, dupa caz.

(3) La finalul perioadei pentru care a fost stabilit programul de interventie personalizata, echipa multidisciplinara de la nivelul unitatii de invatamant realizeaza evaluarea finala a aplicarii acestuia si stabileste prioritatile, obiectivele, activitatile si termenele noului plan de interventie personalizata.

Art. 36. - (1) Lunar si la finalul perioadei de aplicare a programului de interventie personalizata, profesorul de psihopedagogie speciala de la clasa sau profesorul itinerant si de sprijin, dupa caz, in calitate de coordonator al echipei multidisciplinare de la nivelul unitatii de invatamant, realizeaza un raport sintetic scris asupra stadiului si rezultatelor aplicarii programului de interventie personalizata care va fi prezentat comisiei interne de evaluare continua si parintilor/ reprezentantului legal.

(2) Raportul scris final va contine si recomandari privind continuarea demersului didactic educational si terapeutic-compensatoriu care vor fi incluse in noul program de interventie personalizata.

(3) Un exemplar al raportului scris final va fi transmis parintilor/reprezentantului legal, serviciului de evaluare si orientare scolara si profesionala din cadrul CJRAE/CMBRAE si managerului de ca.

Art. 37. - Programul de interventie personalizata si rapoartele scrise finale, cuprinzand si fisele de progres, precum si rezultatele evaluarilor, fac parte din portofoliul educational al copilului/elevului, document oficial care il insoteste pe acesta pe parcursul intregului traseu educational.

Art. 38. - Echipa multidisciplinara de la nivelul unitatii de invatamant si psihologul atestat in domeniul evaluarii si interventiei psihologice pentru persoanele diagnosticate cu TSA se vor informa reciproc cu privire la evolutia copilului si vor identifica impreuna solutii de depasire a obstacolelor/barierelor intalnite pe parcursul aplicarii programului de interventie personalizata.

SUBSECTIUNEA a 7-a Activitatea didactica

Art. 39. - Intreaga strategie didactica trebuie sa se bazeze pe principiile invatarii diferite si individualizate.

Art. 40. - (1) Activitatea didactica, educativa sau terapeutic-compensatorie este

flexibila si adaptata nevoilor de dezvoltare ale fiecarui copil, potentialului acestuia si se desfasoara pe baza programului de interventie personalizata, parte integranta a planului de servicii elaborat de echipa multidisciplinara.

(2) Planificarea activitatii este realizata de catre fiecare cadru didactic, tinand cont de specificul unitatii de invatamant si al grupei/clasei, precum si de particularitatile fiecarui copil.

Art. 41. - Activitatea cadrelor didactice se desfasoara in parteneriat, in spatiul destinat activitatilor educative sau individual, in cabinete special amenajate.

Art. 42. - Ponderea fiecarui tip de activitate va fi stabilita, de la caz la caz, conform obiectivelor din programul de interventie personalizata.

Art. 43. - Cadrele didactice de la grupele/clasele din invatamantul special si special integrat desfasoara activitati de informare si consiliere a parintilor/reprezentantului legal in conformitate cu prevederile Regulamentului de organizare si functionare a unitatilor de invatamant preuniversitar.

Art. 44. - Activitatile didactice educative sau terapeutic-compensatorii din cadrul unitatilor care ofera servicii educationale pentru copii cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate se pot realiza in parteneriat cu parintele/reprezentantul legal al copilului, cu acordul cadrelor didactice si al parintelui/reprezentantului legal.

Art. 45. - Disciplinele de invatamant si numarul de ore de educatie speciala si de terapie specifica si de compensare de la fiecare clasa din invatamantul special se stabilesc prin planul-cadru de invatamant, aprobat prin ordin al ministrului educatiei nationale si cercetarii stiintifice.

Art. 46. - (1) Copiii cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate incadrati in grad de handicap grav au dreptul, conform legii, la asistent personal.

(2) Asistentul personal poate participa la activitatile din cadrul programului educativ sau terapeutic/compensatoriu, la solicitarea parintilor sau a cadrelor didactice de la grupa/clasa, conform unui grafic stabilit impreuna cu conducerea unitatilor de invatamant.

(3) Participarea asistentilor personali este reglementata prin regulamentul intern al unitatii in care se desfasoara activitatile cu copiii cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate.

Art. 47. - (1) Copiii cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate integrati in unitati de invatamant de masa, indiferent de nivelul de invatamant pe care il parcurg, participa gratuit la programe suplimentare de terapie specifica si de compensare, desfasurate in afara activitatilor de la grupa sau a orelor de curs, organizate in centre de resurse sau in unitati de invatamant special sau centre scolare pentru educatie incluziva.

(2) Participarea la programe suplimentare de terapie specifica si de compensare se face la cererea parintilor/reprezentantului legal si in baza certificatului de orientare scolara si profesionala eliberat de COSP.

(3) Activitatile din cadrul programului suplimentar de terapie specifica si de compensare constau in stimulare cognitiva, educatie senzoriala, motorie si psihomotorie, terapie ocupationala etc.

(4) Tipul de activitati si ponderea acestora in programul suplimentar se stabilesc in functie de obiectivele stabilite prin planul de interventie personalizata.

(5) Programele suplimentare de terapie specifica si de compensare sunt prevazute in planurile-cadru ale invatamantului special. Activitatile se desfasoara cu 4-6 copii cu o frecventa de 2 activitati/saptamana, pentru fiecare tip de activitate specifica si de compensare mentionate in certificatul eliberat de COSP.

Art. 48. - Fiecare copil/elev cu tulburari de spectru autist si cu tulburari de sanatate mintala asociate integrat in unitati de invatamant de masa va fi inclus in programe de stimulare si dezvoltare a limbajului/comunicarii desfasurate in cadrul cabinetelor logopedice interscolare de catre profesori logopezi, participand la cel putin 2 activitati saptamanal, individual sau in grup de maximum 2 elevi cu diagnostice si niveluri de dezvoltare asemanatoare.

Art. 49. - Planificarea si derularea tuturor programelor educationale si terapeutice la care participa copiii/elevii cu tulburari de spectru autist si cu

tulburari de sanatate mintala asociate se realizeaza in parteneriat cu parintii/reprezentantul legal.

Art. 50. - In invatamantul preuniversitar, in functie de gravitatea diagnosticului, la recomandarea SEOSP din cadrul CJRAE/CMBRAE si in baza certificatului de orientare scolara si profesionala emis de COSP, parintele/reprezentantul legal poate participa sau poate desemna o persoana sa participe la activitatile educative si terapeutic-compensatorii desfasurate cu copiii lor, la cererea cadrelor didactice sau la propunerea parintelui/reprezentantului legal.

Art. 51. - (1) Unitatea de invatamant la care este inscris elevul are obligatia de a propune si desfasura programe de consiliere si informare a parintilor pe teme privind tulburarile de spectru autist si de a oferi sprijin si solutii pentru rezolvarea tuturor situatiilor generate de starea de dizabilitate.

(2) Evaluarea copiilor cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate se face prin raportare la obiectivele stabilite in planul de interventie personalizata si la progresul copilului pe parcursul procesului sau unic de dezvoltare si invatare.

Art. 52. - Elevii cu tulburari de spectru autist si tulburari de sanatate mintala asociate pot sustine evaluarile si examenele nationale in conformitate cu prevederile legislatiei in vigoare: Legea educatiei nationale nr. 1/2011, cu modificarile si completarile ulterioare, Regulamentul invatamantului special si special integrat, metodologiile de organizare si desfasurare a evaluarilor si examenelor nationale.

Sectiunea a 4-a

Managementul de caz pentru servicii integrate

Art. 53. - (1) Managementul de caz este metoda complexa prin care sunt elaborate in mod personalizat obiectivele de dezvoltare, de abilitare si reabilitare ale persoanei cu TSA si tulburari de sanatate mintala asociate si modul de implementare a acestora prin activitati subsecvente si monitorizarea acestora. Aceasta metoda este utilizata de catre managerul de caz desemnat conform legislatiei in vigoare.

(2) Managerul de caz este persoana desemnata in conformitate cu prevederile Ordinului secretarului de stat al Autoritatii Nationale pentru Protectia Drepturilor Copilului nr. 288/2006 pentru aprobarea Standardelor minime obligatorii privind managementul de caz in domeniul protectiei drepturilor copilului si ale art. 5 din Legea nr. 448/2006, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare.

(3) Implementarea managementului de caz se asigura prin serviciile specializate de sanatate, sociale si de educatie, integrarea informatiilor si recomandarilor specialistilor din cele trei sisteme si se urmareste crearea unui traseu procedural cat mai accesibil persoanei cu TSA si tulburari de sanatate mintala asociate si familiei/reprezentantului legal al acesteia, precum si abilitarea si reabilitarea acesteia.

(4) Pentru atingerea obiectivelor stabilite in planul de abilitare/reabilitare a persoanei cu TSA si tulburari de sanatate mintala asociate si in functie de resursele existente in comunitate sunt accesate si alte servicii specializate precum: terapie ocupationala, integrare profesionala, integrare in locuinte sociale, ateliere protejate, alte tipuri de servicii cu scopul mentinerii, refacerii si dezvoltarii capacitatilor individuale a persoanelor cu TSA si tulburari de sanatate mintala asociate.

Capitolul III

Personalul implicat in acordarea serviciilor specializate integrate de sanatate, educatie si sociale

Art. 54. - Personalul specializat din serviciile de sanatate publice sau private este format din:

- a) medicul de familie;
- b) medicul specialist de psihiatrie/psihiatrie pediatrica;

„b¹) medicul stomatolog;”.

Completat de art.I pct.7 din OAP 593/2025

c) psihologul atestat in specialitatea psihologie clinica, consiliere psihologica si psihoterapie, respectiv in specialitatea psihopedagogie speciala - logoped;

- d) psiholog/alt profesionist atestat in tehnici specifice copiilor cu TSA;
- e) psiholog/alt profesionist atestat in terapie cognitiv-comportamentala;
- f) psiholog/alt profesionist atestat in consiliere si/sau terapie de familie;g) psihopedagog/alt profesionist specializat in tehnici de comunicare specifice copiilor cu TSA;
- h) kinetoterapeut/fiziokinetoterapeut/profesor de cultura fizica medicala;
- i) asistent social;
- j) terapeut ocupational;
- k) asistent medical/asistent medical comunitar;
- l) alti profesionisti cu atributii in domeniul interventiei specializate in TSA.

Art. 55. - Personalul specializat din sistemul social este format din asistentii sociali, persoanele cu atributii de asistenta sociala si alte categorii de personal specializat angajate in Serviciul protectie si asistenta sociala, DGASPC, furnizori privati de servicii sociale licentiate, conform legislatiei in vigoare.

Art. 56. - Personalul specializat din sistemul educational este format din cadrele didactice angajate in unitatile de invatamant publice sau private, conform legislatiei in vigoare.

Art. 57. - Atestarea profesionala a psihologilor, precum si furnizarea serviciilor psihologice se realizeaza potrivit dispozitiilor Legii nr. 213/2004 privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de libera practica, infiintarea, organizarea si functionarea Colegiului Psihologilor din Romania, cu modificarile ulterioare.

Art. 58. - (1) Standardele profesionale specifice de formare in psihoterapii specifice aplicabile persoanei cu tulburari de spectru autist si cu tulburari mintale asociate se aproba de catre Colegiul Psihologilor din Romania, in conditiile legislatiei in vigoare.

(2) Interventia psihoterapeutica specifica pentru persoanele diagnosticate cu tulburari de spectru autist si cu tulburari de sanatate mintala asociate este psihoterapia cognitiv-comportamentala, care insa nu exclude aplicarea altor metode de psihoterapie bazate pe dovezi stiintifice, care vizeaza tratamentul, recuperarea si ameliorarea calitatii vietii si integrarii sociale.

(3) Formarea profesionala complementara si continua a profesionistilor atestati in psihoterapii specifice aplicabile persoanei cu TSA se realizeaza in conditiile stabilite de Colegiul Psihologilor din Romania, conform legislatiei in vigoare.

(4) Furnizorii de formare profesionala care organizeaza cursuri de formare profesionala continua pentru profesionistii care urmeaza sa realizeze interventii pentru persoanele cu tulburari de spectru autist si cu tulburari mintale asociate sunt avizati si inregistrati de catre Colegiul Psihologilor din Romania, potrivit normelor specifice.

Capitolul IV

Finantarea serviciilor de sanatate medicale si a celor conexe actului medical

Art. 59. - Fiecare persoana diagnosticata cu TSA si tulburari de sanatate mintala asociate poate beneficia de servicii de sanatate medicale si conexe actului medical prevazute in pachetul de servicii medicale de baza, in conditiile Contractului-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in

cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate si ale normelor sale de aplicare.

"Art. 59. - Fiecare persoana diagnosticata cu TSA cu sau fara tulburari de sanatate mintala asociate poate beneficia de servicii de sanatate medicale si conexe actului medical, in conditiile Contractului-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate si ale normelor sale de aplicare, respectiv ale Hotararii Guvernului pentru aprobarea programelor nationale de sanatate si Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate curative."

Modificat de art.I pct.5 din [OAP 1258/2020](#)

Art. 60. - Serviciile prevazute la art. 1 alin. (1) lit. f) pct. 1 si 2 sunt asigurate din bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate, pe baza contractelor incheiate de casele de asigurari de sanatate cu furnizorii de servicii medicale, in conditiile Contractului-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate, in limita fondurilor aprobate prin legea bugetului de stat pe tipuri de asistenta medicala.

"Art. 60. - Serviciile prevazute la art. 1 alin. (1) lit. f) pct. 1 si 2 sunt asigurate din bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate, in conditiile Contractului-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate, respectiv ale Hotararii Guvernului pentru aprobarea programelor nationale de sanatate si Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate curative, in limita fondurilor aprobate prin legea bugetului de stat."

Modificat de art.I pct.6 din [OAP 1258/2020](#)

Capitolul V

Finantarea serviciilor educationale

Art. 61. - (1) Serviciile educationale se finanteaza din bugetul de venituri si cheltuieli care se intocmeste anual, de catre fiecare unitate de invatamant preuniversitar, conform normelor metodologice de finantare a invatamantului preuniversitar, elaborate de Ministerul Educatiei Nationale si Cercetarii Stiintifice, aprobat conform legii.

(2) Excedentele anuale rezultate din executia bugetului de venituri si cheltuieli ale activitatilor finantate integral din venituri proprii se reporteaza in anul urmator si se folosesc cu aceeasi destinatie sau, cu aprobarea consiliului de administratie, se utilizeaza pentru finantarea altor cheltuieli ale unitatii de invatamant.

(3) Finantarea unitatilor de invatamant special, a claselor de invatamant special, a elevilor din invatamantul special, a liceelor speciale si a CJRAE/CMBRAE se asigura din sumele defalcate din unele venituri ale bugetului de stat prin bugetele locale ale consiliilor judetene si ale sectoarelor municipiului Bucuresti, indiferent de locul de domiciliu al copiilor, prin contract managerial.

Capitolul VI

Finantarea serviciilor sociale

Art. 62. - Finantarea serviciilor sociale se efectueaza in conditiile Legii asistentei sociale [nr. 292/2011](#), cu modificarile ulterioare.

Capitolul VII

Dispozitii finale

Art. 63. - Persoanele diagnosticate precoce cu tulburari de spectru autist si cu tulburari de sanatate mintala asociate au acces la serviciile specializate integrate de sanatate, educatie si sociale, in conditiile prevazute de legislatia in vigoare.

Art. 64. - Membrii echipei multidisciplinare specializate, familia si cadrele

didactice vor contribui la adaptarea copilului la gradinita, scoala sau alt mediu cu impact asupra dezvoltarii pentru persoanele cu tulburari de spectru autist si cu tulburari de sanatate mintale asociate.

Art. 65. - Organizatiile neguvernamentale care desfasoara activitati in beneficiul persoanelor diagnosticate cu tulburare de spectru autist si cu tulburari de sanatate mintala asociate pot incheia parteneriate sau protocoale de colaborare cu institutii centrale sau ale administratiei publice locale in vederea dezvoltarii unor servicii in sprijinul persoanelor diagnosticate cu tulburare de spectru autist si cu tulburari de sanatate mintala asociate.

ANEXA Nr. 1
la normele metodologice

CHESTIONAR

Intrebări adresate parentelui	Da	Nu	Uneori
Copilul dumneavoastra va priveste in ochi cand vorbiti cu el?	0	2	1
V-ati gandit ca nu aude normal?	2	0	1
Copilul dumneavoastra este dificil la mancare?/Pare lipsit de apetit?	2	0	1
Intinde mainile sa fie luat in brate?	0	2	1
Se opune cand este luat in brate de dumneavoastra?	2	0	1
Participa la jocul „cucu-bau”?	0	2	1
Zambeste cand dumneavoastra ii zambiti? - intrebare inlocuita la 24 de luni cu intrebarea: Foloseste cuvantul „mama” cand va striga?	0	2	1
Poate sa stea singur in patut cand este treaz?	2	0	1
Reactioneaza intotdeauna cand este strigat pe nume?/Intoarce capul cand este strigat?	0	2	1
Observatiile medicului de familie			
Evita privirea directa/Nu sustine contactul vizual.	1	0	-
Evidenta lipsa de interes pentru persoane	1	0	-
Dupa 24 de luni: Stereotipii motorii (flutura mainile, topaie, merge pe varfuri, se invarte in jurul propriei axe, posturi inadecvate etc.)	1	0	-

Scorare

Scor	0-6	Risc minim	Reevaluare peste 3 luni
	7-9	Risc mediu	Reevaluare peste 3 luni
	10-18	Risc sever	Trimitere catre medicul specialist psihiatrie pediatria/neuropsihiatrie pediatria

ANEXA Nr. 2
la normele metodologice

**Model cerere parinte/reprezentant legal de
eliberare a certificatului medical tip A5**

Cerere de eliberare a certificatului medical tip A5

Subsemnatul/Subsemnata, tatal/mama
copilului, nascut(a) la data
de, cu domiciliul
in
mentionez ca fiul/fiica meu/mea a fost/este internat(a) in
sectia/clinica
Va rog sa-mi aprobat eliberarea unui certificat medical tip A5, fiindu-mi
necesar la

Data

.....

Semnatura

.....

Domnului/Doamnei Director medical al
Spitalului

ANEXA Nr. 3
la normele metodologice

Antet unitate sanitara

Certificat medical tip A5 nr..... /ziua..... luna anul

In baza referatului domnului/doamnei dr., medic specialist/primar
psihiatrie pediatrie, se certifica faptul ca pacientul/pacienta, nascut
(a) la data de, domiciliat(a) in....., judetul, str.....
nr., bl....., sc....., ap., a fost internat(a)/evaluat(a) in
perioada/perioadele in sectia/clinica cu diagnosticul

S-a eliberat spre a-i servi la

Director medical,

.....
(numele si prenumele, semnatura, stampila)

Registrator medical,

.....

(numele si prenumele, semnatura)