

**КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ
«СОЦИАЛЬНЫЙ ПРИЮТ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ г. ВОРОНЕЖА»**

**ПОЛОЖЕНИЕ
о социальном медико-психолого-
педагогическом консилиуме**

УТВЕРЖДЕНО
И.О. Директора КУВО «СПДП г. Воронеж»
Ж.В. Крячко
приказом № _____ от _____ г.



1. Общие положения

1.1. Настоящее положение определяет порядок деятельности социального психолого-медико-педагогического консилиума (далее - СПМПК) Казенного учреждения воронежской области «Социальный приют для детей и подростков г. Воронежа» (далее – Учреждение).

1.2. Основные понятия:

1.2.1. Консилиум - коллегиальный постоянно действующий орган Учреждения, который создается для рассмотрения вопросов реабилитационной и воспитательной работы, в целях координации деятельности специалистов по реализации индивидуальных программ предоставления социальных услуг несовершеннолетним (получателям социальных услуг), осуществления контроля за их выполнением и оценки эффективности проведенных социально-реабилитационных мероприятий. Его деятельность предполагает четкое распределение функций и обязанностей между его участниками и общей ответственностью за реализацию принимаемых решений.

1.2.2. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг несовершеннолетнего (получателя социальных услуг) (далее - ИППСУ) — это комплекс оптимальных социально-реабилитационных мероприятий, включающий в себя их отдельные виды, объемы, сроки и порядок предоставления социально-психологических, социально-медицинских, социально-педагогических, социально-бытовых, социально-экономических, социально-правовых услуг.

ИППСУ оформляется в форме документа, содержащего сведения о несовершеннолетнем, перечень предоставляемых социально-педагогических, социально-психологических, социально-правовых, социально-бытовых, социально-экономических услуг, а также других мероприятий, определяющих единую стратегию и тактику работы Учреждения с несовершеннолетним (получателем социальных услуг), находящимся на обслуживании в Учреждении.

1.2.3. Социальный патронаж - комплексная система социальной поддержки и психолого-педагогической помощи, оказываемой в рамках деятельности Учреждения семьям с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении, с целью оказания помощи семье и детям в создании благополучных условий развития ребенка, защите его прав и интересов.

1.3. В своей деятельности Консилиум руководствуется следующими нормативными документами:

- Федеральный закон от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка";
- Федеральный закон от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних";
- Федеральный закон от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
- Указ Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 года № 761 "О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы";
- Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 29 марта 2002 года № 25 "Об утверждении рекомендаций по организации

деятельности специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации";

- Устав Учреждения, настоящее положение; - иные нормативные документы.

1.4. Специалисты СПМПК выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющих у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом в работе консилиума.

1.5. Положение о Консилиуме и его состав утверждаются приказом директора Учреждения.

2. Задачи и принципы работы Консилиума

1.2. Основные задачи Консилиума:

- сбор информации о семье и о несовершеннолетнем на основе междисциплинарной оценки;
- проведение комплексной медико-социальной психолого-педагогической оценки актуального состояния несовершеннолетнего и динамики его развития;
- координация деятельности специалистов Учреждения, с целью создания единого реабилитационного пространства и организации непрерывности реабилитационного процесса;
- разработка и утверждение ИППСУ, определение форм, методов, сроков адекватной индивидуально-ориентированной программы социальной реабилитации несовершеннолетнего;
- проведение мониторинга и оценки эффективности проведенной социально-реабилитационной работы, при необходимости внесение соответствующих изменений, дополнений в ИППСУ.

2.2. Основные принципы работы Консилиума:

- законность, обеспечение защиты прав и интересов несовершеннолетнего и его семьи, в том числе приоритетность семейного воспитания детей, сохранение и восстановление кровной семьи родственных связей;
- первоочередность мер по обеспечению безопасности жизни и здоровья несовершеннолетнего (получателя социальных услуг), его информационной и психологической безопасности;
- адресность и индивидуальный подход к каждому получателю социальных услуг, ситуации;
- научность диагностических данных, однозначность критериев, общий язык передачи информации о ребенке;
- опора на развитие внутренних ресурсов семьи, мотивирование семьи для активного участия в решении своих проблем, осуществление профилактических и реабилитационных мероприятий в сотрудничестве с родителями (законными представителями) и с учетом потребностей несовершеннолетних;
- межведомственное взаимодействие, как единство управления процессом, его системность, преемственность и непрерывность;
- конфиденциальность, соблюдение права семьи на охрану частной жизни, недопущение разглашения без соответствующего согласия информации о несовершеннолетнем и ситуации в семье;
- принцип уважения к личности несовершеннолетнего.

2. Состав Консилиума

2.1. В состав Консилиума включаются высококвалифицированные специалисты Учреждения, в том числе:

директор, заместитель директора по воспитательной работе, врач, медицинская сестра, юрист, социальный педагог, воспитатели, обеспечивающие социально-реабилитационный процесс.

2.2. В отдельных случаях на Консилиум дополнительно могут приглашаться с правом совещательного голоса представители других учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, родители несовершеннолетних (законные представители), либо другие члены семьи, узкие специалисты (по согласованию).

2.3. Председатель Консилиума избирается из числа членов Консилиума и утверждается приказом руководителя Учреждения. Председатель осуществляет общее руководство деятельностью Консилиума, контролирует принятие и исполнение решений.

2.4. Ответственный секретарь (Координатор) Консилиума назначается руководителем Учреждения, обеспечивает подготовку, ведение и хранение основной документации по деятельности Консилиума, проводит весь комплекс организационных мероприятий по проведению Консилиума и доведению необходимой информации о его результатах до заинтересованных лиц.

3. Вопросы, рассматриваемые на заседании Консилиума

В ходе заседаний Консилиума рассматриваются следующие вопросы:

- утверждение индивидуальных программ предоставления социальных услуг несовершеннолетних (получателей социальных услуг), находящихся на социальном обслуживании, установление сроков их реализации;
- осуществление контроля за сроками и эффективностью обеспечения социальной реабилитации несовершеннолетних (получателей социальных услуг), в рамках реализации индивидуальных программ предоставления социальных услуг, своевременного внесения необходимых изменений и дополнений;
- обеспечение сопровождения кризисных случаев, возникающих в ходе социально-реабилитационного процесса;
- проведение оценки эффективности используемых форм и методов в социально-реабилитационной работе.

5. Формы и сроки проведения Консилиума

5.1 Экспресс консилиум проводится в первые 5 дней поступления воспитанника в учреждение

5.2. Первичный Консилиум проводится в первые 14 дней пребывания несовершеннолетнего в Учреждение.

В ходе проведения первичного Консилиума определяется социальный статус несовершеннолетнего, (социальные проблемы, потребности, требующие социально-реабилитационного воздействия, особенности течения адаптационного периода,

предлагаются мероприятия для включения в ИППСУ (индивидуальная программа предоставления социальных услуг), устанавливаются сроки ее реализации, назначается дата рассмотрения промежуточных результатов социальной реабилитации.

В решении Консилиума отражаются мнения всех специалистов и выбирается оптимальное направление сопровождения несовершеннолетнего во время пребывания в программе, необходимость и частота психолого-медико-социального патронажа семьи.

5.3. **Повторный Консилиум** проводится в срок не позднее 3 месяцев со дня проведения первичного Консилиума для оценки эффективности проведения социально-реабилитационной работы с несовершеннолетним (получателем социальных услуг). В ходе промежуточного Консилиума на основании представленных результатов деятельности осуществляется контроль за ходом социально-реабилитационного процесса, также дается оценка эффективности реабилитации. По итогам комплексного медицинского обследования, педагогического наблюдения, психологической диагностики, учитывая социальную ситуацию в семье, на промежуточном консилиуме при необходимости может корректироваться индивидуальная программа реабилитации несовершеннолетнего.

5.4. **Итоговый Консилиум** проводится в период завершения курса социальной реабилитации несовершеннолетнего (получателя социальных услуг), перед выпуском ребёнка из учреждения. В ходе проведения этого Консилиума подводятся итоги социально-реабилитационных мероприятий, анализируются достигнутые результаты. Каждый специалист определяет свою точку зрения о проведенной программе социальной реабилитации несовершеннолетнего и его семьи, формирует заключение и дает рекомендации.

- оформление и передача информации о ситуации в семье несовершеннолетнего в учреждения системы профилактики: социальной защиты, опеки и попечительства, образования, здравоохранения, КДН и ЗП, правоохранительные органы.
-

5.5 **Оперативный Консилиум** проводится в случаях возникновения ситуаций, требующих незамедлительного принятия решения. Запрос на экстренный, внеплановый СПМПК может быть выдвинут (но обоснован!) любым специалистом, работающим с несовершеннолетним.

6. Порядок проведения Консилиума

6.1. Информирование членов Консилиума о дате, времени проведения заседания осуществляется не позднее трех календарных дней до назначенной даты (исключение - оперативный Консилиум).

6.2. Члены Консилиума предоставляют на заседание профессиональное заключение, составленное на основании проведенных обследований на каждого несовершеннолетнего (получателя социальных услуг). Формы и методы диагностики определяются Учреждением.

6.3. В ходе проведения заседания члены Консилиума предоставляют следующую информацию:

6.3.1. Юрист информирует о результатах проведенного обследования, социальном статусе несовершеннолетнего, сведениях о семье, родственниках, определяет план мероприятий по работе с семьей.

6.3.2. Медицинский работник информирует о состоянии здоровья несовершеннолетнего, определяет план мероприятий социально-медицинской реабилитации.

6.3.3. Педагог-психолог информирует о результатах диагностики, психологическом статусе несовершеннолетнего, его особенностях, определяет план мероприятий социально-психологической реабилитации.

6.3.4. Воспитатель информирует членов Консилиума о результатах диагностики, педагогической характеристике, особенностях поведения, этапах адаптации несовершеннолетнего, определяет план мероприятий социально-педагогической реабилитации, социокультурных, трудовых, физкультурно-оздоровительных и других мероприятий, в рамках своей компетенции.

6.3.5. Социальный педагог информирует членов Консилиума о школьном посещении воспитанника, его успеваемости, аттестации по четвертям.

6.4. По итогам заседания Консилиума в течение 3 дней оформляется протокол Консилиума. В протоколе фиксируется ход обсуждения рассматриваемых вопросов, предложений, замечаний членов Консилиума, выносится коллективное решение.

6.5. Протокол доводится до сведения всех специалистов, обеспечивающих социально-реабилитационный процесс, подписывается всеми членами Консилиума и является обязательным к исполнению.

6.6. На основании предоставленных профессиональных заключений специалистов, разрабатывается и заполняется ИППСУ несовершеннолетнего (получателя социальных услуг).

6.7. Ответственным за разработку и заполнение ИППСУ является педагог-психолог

6.8. Контроль за исполнением решений Консилиума возлагается на председателя Консилиума.

6.9. Выписка из протоколов Консилиумов на несовершеннолетнего подшивается в его личное дело.

6.10. Обсуждение на Консилиуме дел несовершеннолетних осуществляется без их личного присутствия.

7. Права и ответственность членов Консилиума

7.1. Члены Консилиума имеют право:

7.1.1. Самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы социально-реабилитационной работы в отношении несовершеннолетних (получателей социальных услуг), определять приоритетные направления своей деятельности. 7.1.2. Проводить индивидуальные и групповые диагностические обследования (педагогические, медицинские, психологические, социальные и др.) несовершеннолетних (получателей социальных услуг).

7.1.3. Запрашивать необходимую информацию по несовершеннолетним (получателям социальных услуг), находящуюся в компетенции специалиста и Учреждения.

7.1.4. Обмениваться информацией с членами Консилиума по ходу социально-реабилитационной работы с несовершеннолетним и его семьей.

7.1.5. Вносить предложения при разработке индивидуальной программы социальной реабилитации несовершеннолетнего и его семьи.

7.2. Члены Консилиума обязаны:

7.2.1. Посещать все заседания Консилиума.

7.2.2. Обеспечивать осуществление реабилитационных мероприятий индивидуальной программы социальной реабилитации несовершеннолетних и семьи, принятой на Консилиуме, в указанные сроки.

7.2.3. Предоставлять информацию о проделанной работе с несовершеннолетними и семьей по истечении срока её реабилитации.

7.3. Члены Консилиума несут ответственность за:

7.3.1. Соблюдение законности, обеспечение в полном объеме защиты прав и интересов несовершеннолетнего (получателя социальных услуг), в том числе обеспечение приоритетности семейного воспитания детей, сохранение и восстановление родственных связей семьи, подбор и оказание всесторонней помощи замещающей семье.

7.3.2. Осуществление системного преемственного и непрерывного межведомственного взаимодействия.

7.3.3. Конфиденциальность, соблюдение прав семьи на охрану частной жизни, недопущение разглашения без соответствующего согласия информации о несовершеннолетнем (получателе социальных услуг), о ситуации в семье.

7.3.4. Эффективность социально-реабилитационной работы.

8. Документация Консилиума

В рамках деятельности Консилиума в Учреждении ведется следующая документация:

- приказ об утверждении положения о деятельности Консилиума, состава Консилиума;
- график работы Консилиума на текущий квартал, год (с учетом поступления несовершеннолетних,
- журнал регистрации протоколов заседаний Консилиума;
- папка хранения протоколов заседаний Консилиумов;
- копия оригинала хранится в личном деле воспитанника.

Характер информации, представляемой участниками СПМПК

№	Должность участника	Характер информации
1.	<u>Воспитатель</u> Источники информации: о результаты наблюдений о результаты диагностик о	1. Показатели поведения и общения: - описание и оценка проведения с точки зрения активности; - описание и оценка поведения с точки зрения соблюдения общепринятых правил, норм, навыков; - индивидуальные особенности и трудности, возникающие в процессе общения со взрослыми и сверстниками; - описание и оценка поведения с точки зрения игровой, трудовой активности и заинтересованности; - особенности выполнения заданий, поручений. 2. Показатели эмоционального состояния: - описание типичного для ребёнка эмоционального состояния; - описание ситуаций, вызывающих у ребёнка эмоциональные трудности.
2.	<u>Педагог-психолог</u> Источники информации: о результаты диагностик о результаты наблюдений о результаты экспертных опросов ПРИМЕЧАНИЕ: ссылка на название и авторов диагностик обязательна	1. Описание психологических особенностей личности ребёнка, его поведения, самочувствия, взаимоотношений во время сбора информации. 2. Характер интеллектуальной деятельности, работоспособность, мотивация, отношение к обучению, труду, игре, сверстникам, взрослым, степень тревожности, самооценка. 3. Определённые нарушения или отклонения от возрастной, психической или социальной нормы и описаны конкретные проявления этих нарушений. 4. Возможные формы и методы сопровождения, реабилитационной, коррекционной, развивающей работы с ребёнком и его семьёй.
3.	<u>Социальный педагог</u> Источники информации: ○ справки ○ характеристики с места учёбы	- Школьная успеваемость, форма школьного обучения (домашнее обучение, семейное обучение) - Школьная аттестация по четвертям 3. Количественные показатели учебной деятельности: - успеваемость; - причины неуспеваемости. 4. Качественные характеристики учебной деятельности: - трудности и особенности, проявляющиеся при подготовке домашних заданий; - трудности, проявляющиеся при устных и письменных ответах у доски;

		- трудности при усвоении нового материала; - особенности выполнения творческих заданий; - предполагаемые причины трудностей.
4.	<u>Врач, медицинская сестра</u>	Состояние здоровья ребёнка и особенности его физического развития по основным показателям:
	Источники информации: - о история развития о амбулаторная карта о результаты диспансеризации ○ опрос законных представителей ○ наблюдения специалистов о осмотр	1. Физическое состояние ребёнка на момент проведения консилиума: - соответствие физического развития возрастным нормам; - состояние органов зрения, слуха, костно-мышечной системы; - переносимость физических нагрузок. 2. Факторы риска нарушения развития: - наличие в прошлом заболеваний и травм, которые могут сказаться на развитии ребёнка; 3. Характеристика заболеваемости за последний год.
5	<u>Юрисконсульт</u>	- социальный статус ребёнка, его имущественные, жилищные права, право на получение пенсии, пособий, алиментов; - материально-бытовые условия жизни семьи; - факторы семейного неблагополучия; - социальное окружение семьи;
	Источники информации о ходатайство ОПП ○ опрос законных представителей ○ информация ПДН, КДН	перспективы взаимодействия с семьёй, возможности жизнеустройства несовершеннолетнего - Краткая характеристика семьи ребёнка; - образ жизни семьи; - характер взаимоотношений в семье; - детско-родительские отношения.