

**ПРИНЯТО:**

на заседании методического объединения  
протокол № 11 от 25.12.2018 г.



**СВЕРЖДЕНО:**  
приказом директора ГКУСО  
«Георгиевский СРЦН «Аист»  
№ 1532 от 25.12.2018 г.

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **о социальном медико - психолого – педагогическом Консилиуме ГКУСО «Георгиевский СРЦН «Аист»**

#### **Общие положения**

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность специалистов отделения социальной реабилитации ГКУСО «Георгиевский СРЦН «Аист» (далее – Учреждение), объединяющихся для психолого- педагогического сопровождения обучающихся.

1.1. Медико - психолого - педагогический Консилиум (далее - Консилиум) - это объединение специалистов ГКУСО «Георгиевский СРЦН «Аист», осуществляющих деятельность по комплексной социальной реабилитации несовершеннолетних, признанных нуждающимися в социальном обслуживании вследствие существования обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия их жизнедеятельности в соответствии с требованиями Федерального закона № 442 – ФЗ.

1.2. Социальный медико – психолого – педагогический Консилиум (далее – Консилиум)

в своей работе руководствуется:

- Распоряжением Минпросвещения России от 09.09.2019 № Р – 93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации»;
- Конвенцией ООН о правах ребенка;
- Конституцией РФ;
- Федеральным законом от 20.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Уставом и локальными нормативными актами, регламентирующими организацию образовательной деятельности в Учреждении;
- договором об образовании, заключаемым между Учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся;
- настоящим Положением.
- Консилиум создается с целью выработки индивидуальной программы реабилитации несовершеннолетних и семей, имеющих детей;

1.3. Положение о Консилиуме и его состав утверждается приказом директора. Основные принципы работы Консилиума - организационное взаимодействие специалистов разного профиля, осуществляющих реабилитационные мероприятия, определение роли каждого специалиста,

участвующего в реабилитации, контроль за ходом реабилитационного процесса.

1.3. Данные принципы достигаются путем обмена информацией о несовершеннолетнем, признанным нуждающимся в социальном обслуживании (состояние здоровья, отношение к учебе, проблемы в детско – родительских отношениях и т.д.), ее совместного анализа, взаимопомощи в решении тех или иных задач на основе имеющейся информации, организации совместной деятельности по реабилитации несовершеннолетнего, признанных нуждающимися в социальном обслуживании.

## **Цели и задачи**

2.1. **Основной целью** деятельности Консилиума является обработка и систематизация информации о клиенте для разработки индивидуального плана и форм социального реабилитационного процесса, коррекционно-развивающих мероприятий и контроля за выполнением индивидуальной программы реабилитации клиента.

### **2.2. Консилиум обеспечивает выполнение следующих задач:**

- выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении обучающихся для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;
- диагностика проблемной ситуации клиента/семьи; анализ и систематизация полученных комплексных диагностических данных о клиенте/семье;
- выявление характера и причин социальной дезадаптации клиента/семьи, определение потребностей в социальных услугах;
- проведение комплексной медико - психолого-педагогической оценки актуального состояния несовершеннолетнего и динамики его развития;
- определение форм, методов, сроков индивидуальной программой социальной реабилитации несовершеннолетнего, признанного нуждающимся в социальном обслуживании;
- принятие решения о постановке/снятии семьи/клиента на учет Центра;
- разработка и утверждение индивидуальной программы предоставления социальных услуг;
- контроль за реализацией индивидуальной программы предоставления социальных услуг;
- обсуждение результатов социально-реабилитационного процесса;
- разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся;
- консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей обучающихся; содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования;
- контроль за выполнением рекомендаций Консилиума;

- внесение, в случае необходимости, изменений и дополнений в индивидуальную программу предоставления социальных услуг;
- подготовка и ведение документации, отражающей предоставление социальной помощи клиенту/семье;
- оценка эффективности и качества социальных и образовательных услуг, предоставляемых клиенту/семье специалистами Центра;
- разработка рекомендаций, направленных на оздоровление условий семейного воспитания несовершеннолетнего, нейтрализацию неблагоприятного влияния на несовершеннолетнего/клиента со стороны ближайшего социального окружения, профилактику раннего семейного неблагополучия;
- организация взаимодействия между специалистами, участвующими в деятельности Консилиума.

2.3. Для эффективной и качественной работы Консилиум должен соответствовать следующим требованиям:

- соблюдение принципов комплексного подхода;
- согласованность и координация взаимодействия специалистов;
- четкое понимание каждым специалистом не только своей роли в социально-реабилитационном процессе, но и роли других специалистов;
- коллегиальный принцип обсуждения.

### **3. Организация деятельности Консилиума.**

3.1. В состав Консилиума входят специалисты, участвующие в процессе реабилитации несовершеннолетних: заведующий социально - медицинским отделением (при его отсутствии – врач – педиатр), заведующий отделением социально – правовой помощи (при его отсутствии – специалист по социальной работе), воспитатели, педагог-психолог, методист, педагоги дополнительного образования.

3.2. Состав ежегодно утверждается приказом директора учреждения.

Секретарь Консилиума избирается из числа специалистов, входящих в состав Консилиума, путем открытого голосования, большинством голосов присутствующих.

3.3. Руководит работой Консилиума председатель Консилиума.

Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность информации.

Заседания Консилиума оформляются протоколами, которые ведет секретарь. Решение Консилиума носит для исполнителей обязательный характер. Реабилитационные мероприятия, рекомендации и выводы отражаются в индивидуальной программе социальной реабилитации.

3.4. Протоколы заседания Консилиума хранятся у секретаря Консилиума и при его переизбрании передаются вновь избранному секретарю Консилиума.

3.5. На заседания Консилиума могут приглашаться специалисты других субъектов профилактики (учителя школ, представители ОВД, работники внешкольных учреждений, родители несовершеннолетних (законные представители) и т.д.)

Повестка, дата и время заседания очередного Консилиума объявляются за 1 неделю до его проведения.

### **3.6. По каждому несовершеннолетнему проводятся:**

***первичный*** – после 10 - дневного периода наблюдения за ребенком, с момента его прибытия в группу после 14 – дневного карантина, связанного с эпидемиологической обстановкой (COVID-19), на котором проводится анализ информации

всех специалистов, наблюдавших за несовершеннолетним, вырабатывается его индивидуальная программа реабилитации, определяются основные задачи и методы реабилитации;

***промежуточный*** – через 3 месяца после проведения Первичного Консилиума, после завершения сроков реабилитационных мероприятий, намеченных Первичным Консилиумом, с целью обсуждения эффективности индивидуальной программы реабилитации; (количество промежуточных консилиумов может устанавливаться индивидуально).

***оперативный*** – разбор внештатной ситуации (при необходимости);

***заключительный (итоговый)*** – сроки его проведения устанавливаются индивидуально, после установления статуса несовершеннолетнего, но не позднее 6 месяцев его пребывания в учреждении на реабилитации. Заключительный Консилиум проводится с целью подведения итогов реабилитации и снятия с реабилитации воспитанника центра, а также для выработки рекомендаций для семьи, опекунов или сотрудников того учреждения, куда направляется ребенок.

***Рекомендации предоставляются по устному или письменному запросу родителя (законного представителя).***

## **4. Права и обязанности специалистов Консилиума.**

### **4.1. Специалисты Консилиума имеют право:**

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с клиентом/семьей;

- запрашивать информацию у государственных органов и иных учреждений по вопросам, входящим в их компетенцию, приглашать для выяснения указанных вопросов несовершеннолетних, их родителей (законных представителей), иных лиц.

### **4.2. Специалисты Консилиума обязаны:**

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;

- в решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его воспитания и развития;

- принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность

нанесения вреда здоровью, чести и достоинству воспитанников, родителей (законных представителей), педагогических кадров;

- оказывать помощь администрации, специалистам Центра, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку.

## **5. Ответственность членов Консилиума.**

5.1. Члены Консилиума несут ответственность за сбор и предоставление достоверной документации и информации в установленные сроки, за выполнение решений Консилиума и неразглашение личной информации, за ведение документации и ее сохранность.