

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУ «Областной Центр
помощи детям, оставшимся без
попечения родителей» г.Торжок
Н.Ю. Богомолова



ПОЛОЖЕНИЕ

о деятельности социально - психолого- медико-педагогического

Консилиума

ГБУ «Областной Центр помощи детям, оставшимся без попечения
родителей» г.Торжок

г.Торжок 2016 г.

1. Общие положения

1.1. Социально- медико-психолого-педагогический консилиум (далее Консилиум) является одной из форм взаимодействия специалистов государственного бюджетного учреждения «Областной Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» г.Торжок» (далее – Центр), объединяющихся для социального медико-психолого-педагогического сопровождения воспитанников отделения диагностики и социальной реабилитации для детей, оставшихся без попечения родителей, реализации программ социальной реабилитации.

1.2. Консилиум создается на базе Центра приказом директора

1.3. Консилиум в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерацией, Конвенцией о правах ребенка, законодательными и иными нормативными актами Российской Федерации, нормативно-правовыми документами Министерства социальной защиты населения, нормативно-правовыми документами Центра и настоящим Положением.

1.4. Организация работы Консилиума осуществляется на основе принципов:

- принципа уважение к личности несовершеннолетнего;
- приоритета интересов ребенка;
- принципа «Не навреди», определяющего морально-этическую позицию участников совещания Консилиума;
- индивидуального подхода к каждому несовершеннолетнему;
- принцип системности работы с несовершеннолетним;
- конфиденциальности полученной в ходе работы информации о несовершеннолетнем.

2. Цели:

2.1. - обработка и систематизация информации о несовершеннолетнем для разработки индивидуального плана развития ребенка и форм социального реабилитационного процесса, коррекционно-развивающих мероприятий и

контроля за выполнением индивидуальной программы реабилитации несовершеннолетнего;

- оказание своевременной и квалифицированной помощи воспитанникам Центра, попавшим в сложные социальные, педагогические и прочие ситуации;

- профилактика социального сиротства.

2.2. Задачи и основные направления деятельности Консилиума:

- проведение первичного социально-психолого-педагогического обследования воспитанников и составление индивидуального плана развития и жизнеустройства ребенка;
- выявление характера и причин социальной дезадаптации несовершеннолетнего;
- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии несовершеннолетнего;
- дифференциация актуальных и резервных возможностей несовершеннолетнего;
- анализ и систематизация полученных комплексных диагностических данных о несовершеннолетнем;
- разработка индивидуальной программы реабилитации;
- обеспечение психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса несовершеннолетних, исходя из реальных возможностей ребенка, состояния его физического и психического здоровья;
- контроль за реализацией индивидуальной программы реабилитации несовершеннолетнего;
- внесение в случае необходимости изменений и дополнений в индивидуальную программу реабилитации;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие несовершеннолетнего в период нахождения его в Центре;
- перспективное планирование коррекционно-развивающей работы с несовершеннолетним, оценка ее эффективности;
- разработка рекомендаций для специалистов Центра, направленных на оздоровление условий семейного воспитания несовершеннолетнего, нейтрализацию неблагоприятного влияния на несовершеннолетнего со

стороны ближайшего социального окружения, профилактику раннего семейного неблагополучия в семье несовершеннолетнего;

- организация взаимодействия между специалистами, участвующими в деятельности Консилиума.

3. Структура и организация деятельности

3.1. Консилиум имеет следующий представительский состав:

- председатель Консилиума – заместитель директора по воспитательной работе;
- члены Консилиума: медицинский работник, педагог-психолог, учитель-логопед, социальный педагог, воспитатели.

3.2. Обсуждение на Консилиуме личных дел несовершеннолетних является обязательным и осуществляется без их личного присутствия.

3.3. Обследование воспитанника для Консилиума проводится каждым специалистом Консилиума индивидуально в рамках своей компетенции.

3.4. На основании полученных диагностических данных специалистов Центра о воспитаннике заполняется ИПР на несовершеннолетнего.

3.5. ИПР несовершеннолетнего хранится в личном деле ребенка.

4. Документация Консилиума

4.1. На Консилиуме ведется следующая документация (перечень может изменяться и дополняться):

- представления на несовершеннолетних;
- заключение медико-педагогической комиссии;
- психолого-педагогические характеристики несовершеннолетних;
- протоколы заседания Консилиума;
- ИПР совместно с ПДН и КДН;
- отчетная ведомость успеваемости за четверть.

4.2. Архив Консилиума хранится у заместителя директора Центра.

5. Порядок подготовки и проведения Консилиума

5.1. Консилиум проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие – и.о.зам.директора по ВР

5.2. Консилиумы по несовершеннолетним бывают:

- входящий (при зачислении несовершеннолетнего в Центр);
- промежуточный (раз в месяц)
- профилактический (раз в месяц)

5.3. Обсуждение несовершеннолетнего на входящем Консилиуме проводится не ранее, чем через 10-14 дней после зачисления ребенка в Центр.

5.4. В случае установления каких-либо новых обстоятельств в личном деле несовершеннолетнего, возникновения чрезвычайных событий в жизни несовершеннолетнего или членов его семьи, изменения ранее намеченного плана реабилитационного процесса Консилиум может проводиться экстренно в присутствии несовершеннолетних.

5.5. Специалисты, работающие на Консилиуме, в устной форме сообщают данные о несовершеннолетнем, полученные в ходе диагностики по своей специализации. Последовательность представлений специалистов на Консилиуме определяется председателем Консилиума.

6. Решение консилиума

6.2. По результатам представлений специалистов Консилиум принимает решение, которое вносится в ИПР.

6.3. При наличии положительной динамики у несовершеннолетнего Консилиум принимает решение «Продолжить работу в ранее предложенных направлениях».

6.4. При отсутствии положительной динамики у несовершеннолетнего, Консилиум выявляет причины, обусловившие отсутствие ожидаемых направлений и предлагает новые пути и формы реабилитационной работы с несовершеннолетним и его семьей.

7. Права и обязанности специалистов Консилиума

7.1. Специалисты Консилиума имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с несовершеннолетним;
- обращаться к специалистам, администрации Центра, родителям (законным представителям) для координации коррекционной работы с воспитанниками;
- требовать от администрации Центра создания условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и научно-методической документацией;

7.2. 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, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
- 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.

8. Ответственность специалистов Консилиума

Специалисты Консилиума несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- ведение документации, ее сохранность.