



УТВЕРЖДАЮ
Директору 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 2019 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о социальном психолого-медико-педагогическом консилиуме

1. Общее положение.

1.1. Социальный психолого-медико-педагогический консилиум далее (сПМПк) представляет собой объединение специалистов учреждения, созданное для разработки и контроля реализации индивидуальной программы медико-социального психолого-педагогического сопровождения воспитанников Центра.

1.2. 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.

1.3. Деятельность сПМПк как внутреннего, постоянно действующего, функционального подразделения ГБУ «Областной Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» регулируется Положением о социальном психолого-медико-педагогическом консилиуме ГБУ «Областной Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей».

2. Цели и задачи.

2.1. Цель сПМПк – разработка, контроль и реализация индивидуальной социально-реабилитационной программы для несовершеннолетнего и его семьи по предупреждению или разрешению трудной жизненной ситуации.

2.2. Достижение цели предполагает решение следующих задач:

2.2.1. Проведение комплексной медико-социальной психолого-педагогической оценки актуального состояния несовершеннолетнего и динамики его развития.

2.2.2. Определение формы, методов, сроков адекватной индивидуально-ориентированной программы социальной реабилитации несовершеннолетнего.

2.2.3. Обсуждение результатов социально-реабилитационного процесса.

2.2.4. Выработка коллективных обоснованных рекомендаций родителям (лицам, их замещающих), педагогам по дальнейшему сопровождению несовершеннолетнего и его семьи.

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

2.3.1. Соблюдение принципов комплексного подхода.

2.3.2. Согласованность и координация взаимодействия специалистов.

2.3.3. Четкое понимание каждым специалистом не только своей роли в социально-реабилитационном процессе, но и роли других специалистов.

2.3.4. Коллегиальный принцип обсуждения.

2.3.5. Адекватное распределение обязанностей, ответственности за принятие решений консилиума.

3. Структура отделения

3.1. Консилиум имеет следующий представительский состав:

3.1.1. Председатель Консилиума – заместитель директора по воспитательной работе.

3.1.2. Секретарь Консилиума .

3.1.3. Члены Консилиума: Медицинский работник, педагог-психолог, учитель-логопед, социальный педагог, воспитатель.

3.1.4. На заседания Консилиума могут приглашаться специалисты других субъектов профилактики (учителя школы, где обучается ребенок, представители органов внутренних дел, работники внешкольных учреждений и т.д.).

3.1.5. Родители несовершеннолетнего или его законные представители (в случае необходимости).

4. Организация деятельности.

4.1. Руководит работой Консилиума: председатель Консилиума.

4.2. Консилиум осуществляет свою работу в соответствии с графиком, утвержденным руководителем учреждения.

4.3. Заседания Консилиума проводятся при участии тех членов Консилиума, которые участвуют в реабилитации конкретного несовершеннолетнего.

4.4. Заседания Консилиума оформляются протоколами, которые ведет секретарь. Протоколы заседаний подписываются председателем и секретарем.

4.5. Решения Консилиума носят для исполнителей обязательный характер. Все мероприятия, рекомендации и выводы отражаются в индивидуальном плане развития жизнеустройства ребенка.

4.6. Протоколы заседаний Консилиума хранятся у секретаря Консилиума, и при его переназначении передаются вновь избранному секретарю Консилиума.

4.7. Краткие сведения о воспитаннике заносятся специалистами в протокол сПМПк.

4.8. сПМПк включает в себя первичный, промежуточный (возможен внеплановый сПМПк).

4.9. Первичный консилиум.

4.9.1. Проводится через 1-2 недели пребывания несовершеннолетнего в Центре после медицинского обследования, диагностики и осмотра специалистами.

4.9.2. Обсуждаются: особенности анамнеза и социального статуса несовершеннолетнего и его семьи, течение адаптационного периода, результаты диагностики и осмотров специалистами.

4.9.3. При проведении консилиума специалисты сообщают следующую информацию:

- специалист по социальной работе (социальный педагог) дает краткую характеристику семьи ребенка, его статус, основание помещения в учреждение, на основе документов и беседы с ребенком, органами опеки и попечительства и информирует родителей ребенка (или лиц его замещающих) о предполагаемой программе социального сопровождения;

- врач делает заключение о состоянии здоровья ребенка и дает рекомендации по дальнейшей работе с ним и о дальнейшей программе медицинского сопровождения воспитанника;

- воспитатель, работающий с ребенком, дает ему педагогическую характеристику, информацию о том, как проходит адаптационный период, информирует о программе педагогического сопровождения;

- педагог-психолог делает заключение об уровне развития ребенка, его индивидуальных особенностях, дает рекомендации педагогам по взаимодействию с ребенком, определяет необходимость индивидуальной психологической работы и сопровождения воспитанника;

- учитель-логопед делает заключение об уровне речевого развития, определяет необходимость индивидуальной работы с воспитанником.

4.9.4. По итогам комплексного медицинского обследования, педагогического наблюдения, психологической диагностики, учитывая социальную ситуацию в семье, на консилиуме разрабатывается и утверждается индивидуальная программа развития несовершеннолетнего. А также обсуждаются вопросы возможного ограничения некоторых видов деятельности для несовершеннолетнего и сроки реализации индивидуальной программы развития жизнеустройства.

4.9.5. В решении консилиума отражаются мнения всех специалистов и выбирается оптимальное направления сопровождения несовершеннолетнего во время пребывания в программе.

4.10. Промежуточный (внеплановый сПМПк).

4.10.1 Проводится по истечении 3-х месяцев пребывания воспитанника с целью контроля и коррекции выполнения решения первичного консилиума по реализации индивидуальных программ сопровождения и необходимости продления срока пребывания.

4.10.2. Промежуточный консилиум собирается также и в экстренных случаях, на которых обсуждаются вопросы или изменения, требующие участия и согласованности действий специалистов разного профиля: вывод ребенка из группы, изменение режима, тактики сопровождения и т.п.

4.10.3. Запрос на сПМПк может быть выдвинут (но обоснован!) любым специалистом, работающим с несовершеннолетним.

5. Права и обязанности членов Консилиума.

5.1. Члены Консилиума имеют право:

5.1.1. Вносить предложения при разработке индивидуального плана развития жизнеустройства ребенка и его семьи.

5.1.2. Вносить корректировки в индивидуальный план развития жизнеустройства ребенка.

5.1.3. Обмениваться информацией с членами консилиума по ходу социально-реабилитационной работы с несовершеннолетним и его семьей.

5.2. Члены Консилиума обязаны:

5.2.1. Посещать все заседания Консилиума.

5.2.2. Обеспечивать осуществление реабилитационных мероприятий индивидуального плана развития жизнеустройства ребенка, принятого на консилиуме, в указанные сроки.

5.2.3. Предоставлять информацию о проделанной работе с несовершеннолетними и семьей по истечении срока.

5.3. Члены Консилиума несут ответственность за сбор и предоставление достоверной документации в установленные сроки.