

ПОЛОЖЕНИЕ

о социальном медико-психолого-педагогическом консилиуме отделения диагностики, социальной реабилитации и дополнительного образования государственного казенного учреждения социального обслуживания Краснодарского края «Павловский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение определяет порядок деятельности социального медико-психолого-педагогического консилиума (далее – СМППК) отделения диагностики, социальной реабилитации и дополнительного образования.

1.2. СМППК – совещательный орган учреждения, который создается в целях координации деятельности специалистов по реализации индивидуальных программ социальной реабилитации несовершеннолетних, осуществления контроля за их выполнением и оценки эффективности проведенных социально-реабилитационных мероприятий.

1.3. В своей деятельности СМППК руководствуется нормативно-правовыми актами федерального, регионального уровней, уставом учреждения, настоящим Положением.

1.4. Положение о СМППК, его состав утверждаются приказом директора учреждения.

II. Цели и задачи, принципы работы консилиума

2.1. Целью организации СМППК является координация деятельности специалистов по сопровождению несовершеннолетних (семей); определение и организация адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии с потребностями и индивидуальными возможностями ребенка.

2.2. Основные задачи СМППК:

анализ причин, обусловивших помещение несовершеннолетнего в учреждение;

всестороннее и целостное обследование несовершеннолетнего всеми специалистами, оценка особенностей его физического, психологического и социального развития;

обсуждение и утверждение индивидуальной программы социальной реабилитации;

оценка эффективности социально-реабилитационных мероприятий и при необходимости корректировка индивидуальной программы социальной реабилитации несовершеннолетнего;

определение целесообразности вывода несовершеннолетнего в семью, либо причины других форм жизнеустройства несовершеннолетнего;

решение других вопросов, касающихся реабилитации несовершеннолетнего (семьи).

2.3. Организация работы консилиума осуществляется на основе принципов:

законности, обеспечения защиты прав и интересов несовершеннолетнего (семьи);

приоритета интересов, обеспечения безопасности жизни и здоровья несовершеннолетнего;

адресности, индивидуального подхода к каждому несовершеннолетнему (семье);

межведомственного взаимодействия, системности, преемственности и непрерывности работы с несовершеннолетним (семьей);

конфиденциальности имеющейся информации о несовершеннолетнем (семье).

III. Структура и организация деятельности консилиума

3.1. В состав СМППК входят:

заместитель директора по реабилитационной работе (председатель СМППК);

учитель - логопед (учитель - дефектолог),

педагоги-психологи,

социальные педагоги,

врач - педиатр,

воспитатели - кураторы.

При необходимости на заседание СМППК могут быть приглашены следующие специалисты:

юриисконсульт,

педагог дополнительного образования,

музыкальный руководитель.

3.2. В работе СМППК могут принимать участие специалисты заинтересованных органов и структур системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, родители (законные представители), эксперты, узкие специалисты (по согласованию).

3.3. Члены СМППК выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющих у них функциональных обязанностей, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с планом работы СМППК.

3.4. СМППК проводится под руководством председателя, протоколируется секретарем.

3.5. Секретарь СМППК назначается директором учреждения, обеспечивает подготовку и ведение основной документации по деятельности СМППК, проводит организационную работу по проведению заседаний и доведению необходимой информации до заинтересованных лиц.

3.6. Итоги работы заседания СМППК отображаются в протоколе заседания.

Протокол консилиума оформляется не позднее чем через 3 дня после проведения и подписывается председателем, секретарем и членами консилиума, доводится до сведения всех участников реабилитационного процесса. В протоколе фиксируется ход обсуждения рассматриваемых вопросов, предложений, замечаний членов СМППК, выносится коллективное решение.

3.7. Деятельность СМППК отражается в следующих документах:

приказ о создании СМППК;

Положение о социальном медико-психолого-педагогическом консилиуме ГКУ СО КК «Павловский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»;

план-график работы СМППК;

протоколы заседаний СМППК (приложение 1);

документы (информации, представления, характеристики и др.), предоставляемые специалистами (приложение 2);

выписка из протокола заседания СМППК;

журнал регистрации протоколов заседаний СМППК.

3.8. Решения по проведению социально-реабилитационных мероприятий, утвержденные СМППК, являются обязательными для всех специалистов, работающих с несовершеннолетним (семьей).

Решения заседания консилиума в отношении несовершеннолетнего отражаются в выписке из протокола заседания СМППК и являются основанием при заполнении раздела III в ИПР (приложение 4).

3.10. Выписка из протокола СМППК подшивается в личное дело несовершеннолетнего.

3.9. Контроль за исполнением решений СМППК возлагается на председателя.

3.11. Протоколы заседаний консилиума регистрируются в соответствующем журнале (приложение 5) и хранятся с представлениями в отдельной папке-накопителе.

IV. Формы, сроки и порядок проведения консилиума

4.1. Консилиум проводится в соответствии с утвержденным регламентом.

4.2. Консилиумы подразделяются на плановые: первичный, промежуточный, итоговый и внеплановые.

4.3. Плановые консилиумы проводятся в соответствии с утвержденным планом-графиком работы (выделенными днями недели для проведения заседаний СМППК), целями и задачами СМППК.

4.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, ведущих с данным несовершеннолетним (семьей) социально-реабилитационную работу или экстренно при возникновении новых обстоятельств или отрицательной динамике показателей воспитания и развития ребенка.

4.5. Первичный консилиум проводится при зачислении несовершеннолетнего на социальное обслуживание после проведения первичного обследования специалистами (не позднее чем через 10 дней после зачисления).

4.6. В ходе проведения первичного консилиума определяются социальный статус несовершеннолетнего (семьи), социальные проблемы, причины помещения несовершеннолетнего в учреждение, заслушиваются все специалисты, проводившие диагностические мероприятия, разрабатывается и утверждается индивидуальная программа социальной реабилитации несовершеннолетнего, назначается дата рассмотрения промежуточных результатов социально-реабилитационных мероприятий на последующем заседании промежуточного консилиума.

4.7 Промежуточный консилиум проводится в период социальной реабилитации для оценки эффективности проведения социально-реабилитационной работы с несовершеннолетним (семьей).

4.8. В ходе проведения консилиума на основании представленных промежуточных результатов социально-реабилитационных мероприятий осуществляется контроль за ходом социально-реабилитационного процесса, дается оценка его эффективности. При необходимости в индивидуальную программу социальной реабилитации вносятся необходимые изменения и дополнения, назначается дата заседания очередного промежуточного консилиума.

4.9. Итоговый консилиум проводится перед выводом несовершеннолетнего из учреждения (не позднее, чем за три дня до вывода), на котором обсуждаются результаты проведенной социально-реабилитационной работы и утверждаются рекомендации по дальнейшей работе с несовершеннолетним (семьей).

4.10. Задачей внепланового консилиума является решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по кризисным ситуациям.

4.11. Информирование членов консилиума о дате и времени проведения заседания осуществляется не позднее трех календарных дней до проведения (исключение – внеплановый консилиум).

4.12. Члены консилиума готовят на основе проведенных диагностик представления на каждого несовершеннолетнего (приложения 2).

4.13. В ходе заседания представления заслушиваются, на их основании разрабатывается и утверждается индивидуальная программа социальной реабилитации несовершеннолетнего.