«Утверждаю»
директор ОГКУСО СРЦН «Рябинка»
«30» января 2012 г.
Чеботарева С.Н.

Положение
о социальном медико–психолого-педагогическом консилиуме
областного государственного казенного учреждения социального обслуживания
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Рябинка»

1. **Общие положения**

1.1. Настоящее положение определяет порядок деятельности социального медико-социально-педагогического консилиума (далее — Консилиум) областного государственного казенного учреждения социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Рябинка» (далее — Учреждение).

1.2. Основные понятия:

1.2.1. Консилиум — коллегиальный орган Учреждения, который создается в целях координации деятельности отделений по реализации индивидуальных программ предоставления социальных услуг несовершеннолетним (получателям социальных услуг), осуществления контроля за их выполнением и оценки эффективности проведенных социально-реабилитационных мероприятий.

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 конкретным гражданином, в том числе 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»;

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. 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;
- определение общего уровня развития несовершеннолетнего, диагностика;
- координация деятельности специалистов Учреждения, участвующих в социально-реабилитационном процессе;
- разработка и утверждение ИППСУ;

- 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;

— 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;

— 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.

2. Состав консилиума

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

директор, заместитель директора по воспитательной и реабилитационной работе, специалисты, обеспечивающие социально-реабилитационный процесс.

2.2. В отдельных случаях на Консилиум дополнительно могут приглашаться 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 Учреждения. Председатель осуществляет общее руководство деятельностью Консилиума.

2.4. Ответственный секретарь Консилиума назначается руководителем Учреждения, обеспечивает подготовку и ведение 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. *Первичный Консилиум* проводится при зачислении несовершеннолетнего (семьи) на социальное обслуживание в Учреждение.
В ходе проведения первичного Консилиума определяется социальный статус несовершеннолетнего (семьи), социальные проблемы, потребности, требующие социально-реабилитационного воздействия, предлагаются мероприятия для включения в ИППСУ, устанавливаются сроки ее

реализации, назначается дата рассмотрения промежуточных результатов социальной реабилитации.

5.2. *Промежуточный Консилиум* проводится в период социальной реабилитации, 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 проведения промежуточного Консилиума на основании представленных промежуточных результатов социально-реабилитационных мероприятий осуществляется контроль за ходом социально-реабилитационного процесса, также дается оценка эффективности реабилитации. При необходимости вносятся соответствующие изменения и дополнения.

5.3. *Итоговый Консилиум* проводится в период завершения курса социальной реабилитации несовершеннолетнего (получателя социальных услуг). В ходе проведения итогового Консилиума подводятся итоги проведенных социально-реабилитационных мероприятий, анализируются достигнутые результаты, даются необходимые рекомендации по следующим вопросам: определение дальнейшего жизнеустройства несовершеннолетнего, постановка семьи на социальный патронаж и т.д.
5.4. *Оперативный Консилиум* проводится в случаях возникновения ситуаций, требующих незамедлительного принятия решения.

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 Консилиума 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. Специалист по социальной работе 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. Социальный педагог информирует о результатах проведенной диагностики, педагогической характеристике и особенностях поведения несовершеннолетнего, определяет план мероприятий социально-педагогической реабилитации.

6.3.5. Воспитатель информирует членов Консилиума о результатах диагностики, особенностях, этапах адаптации несовершеннолетнего, определяет план мероприятий социально-педагогической реабилитации.

6.3.6. Педагоги дополнительного образования (инструктор по труду, музыкальный руководитель), логопед информируют о результатах проведенной диагностики, определяют план социокультурных, трудовых, физкультурно-оздоровительных и других мероприятий, в рамках своей компетенции.

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, 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 специалист по социальной работе.

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

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

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, логопедические, 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.

7.2 Члены Консилиума несут ответственность за:

7.2.1. 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 кровной семьи, подбор и оказание всесторонней помощи замещающей семье.

7.2.2. Осуществление системного преемственного и непрерывного межведомственного взаимодействия.

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

7.2.4. Эффективность социально-реабилитационной работы.