

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ОГБУ «УСЗСОН по
Ольхонскому району»



А. М. Дудеева

10.01.2022 год

Положение

о социальном психолого-медико-педагогическом консилиуме

1. Общие положения

- 1.1 Социально-психолого-медико-педагогический консилиум (в дальнейшем СПМП консилиум) является одной из форм взаимодействия специалистов ОГБУ «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Ольхонскому району» (далее по тексту «Учреждение»), направленного на разработку, утверждение, корректировку и контроль за реализацией комплексных планов сопровождения для:
- Несовершеннолетних, находящихся под опекой, проживающих в приемных семьях, получающих услуги в отделении сопровождения замещающих семей.
 - Несовершеннолетних и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально-опасном положении, получающих услуги в отделении помощи семье и детям.
- 1.2 Порядок деятельности СПМП консилиума, организация, контроль за работой определяются настоящим положением.
- 1.3 Настоящее положение разработано в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка, Конституцией РФ, Федеральным законом «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28.12.2013 г № 442-ФЗ, Постановлением Правительства РФ №481 от 24 мая 2014 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей», Федеральным законом от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», национальных стандартов Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан, нормативно-правовыми актами Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, Уставом Учреждения.
- 1.4 СПМП консилиум действует как внутреннее собрание специалистов и как межведомственная структура, объединяющая специалистов Учреждения и других учреждений социальной защиты населения, сотрудников Межрайонного управления министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области

«МУМСРОП ИО» № 2, органов внутренних дел, образования, здравоохранения и других учреждений, занимающихся вопросами организации профилактической, реабилитационной и социальной помощи детям и подросткам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, семьям, находящимся в социально опасном, трудной жизненной ситуации.

2. Цели и задачи

2.1 Целями СПМП консилиума является:

- Обеспечение социально-медико-психолого-педагогического сопровождения
- получателей государственных услуг в соответствии с их возрастными, индивидуальными особенностями, уровнем интеллектуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.
- Решение проблем, связанных со своевременным выявлением, социальной адаптацией и интеграцией в обществе детей с различными отклонениями в развитии, приводящими к социальной дезадаптации.
- Решение вопросов, связанных с реализацией мероприятий индивидуального плана развития и жизнеустройства получателей государственных услуг.
- Определение индивидуальной потребности в объеме помощи детей из семей, находящихся в социально-опасном положении (далее СОП), и трудной жизненной ситуации (далее ТЖС) и координация деятельности специалистов отделения помощи семье и детям по вопросам реализации мероприятий комплексных планов сопровождения, контроля за их выполнением.
- Оценка качества предоставления государственных услуг и работ получателям
- Создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные социально психологические и педагогические условия жизнедеятельности для детей с адаптационными трудностями.

2.2 Задачами СПМП консилиума являются:

- Комплексное обследование детей дошкольного и школьного возраста из семей СОП и ТЖС, имеющих отклонения в развитии, трудности в обучении и адаптации, с целью организации приемов реабилитации и обучения в соответствии с индивидуальными возможностями.
- Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций по оптимизации реабилитационно-воспитательной работы.
- Отслеживание динамики в психофизическом развитии детей-сирот, лишенных родительского попечения, из замещающих семей, из семей СОП и ТЖС.
- Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация здоровьесберегающего пространства

в Учреждении.

- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие детей- сирот, лишенных родительского попечения, из замещающих семей, из семей СОП и ТЖС, динамику их состояния.
- Организация взаимодействия между узкими специалистами, а также другими субъектами профилактики.
- Определение реабилитационного маршрута получателей государственных услуг.
- Осуществление динамического контроля эффективности реализации рекомендации _ ПМСП консилиума.
- Принятие оперативных решений по корректировке программ сопровождения, в том числе, в случае их неэффективности.
- Определение уровня сопровождения семьи в соответствии Модельной программой социального сопровождения семей с детьми на территории Иркутской области
- Оценка выполнения комплексного плана сопровождения несовершеннолетних и семей.
- Комплексное обследование детей из замещающих семей, из семей СОП и ТЖС с целью организации приемов воспитания и обучения в семье в соответствии с индивидуальными возможностями.

3. Структура и организация деятельности социально-психолого-медико-педагогического консилиума

3.1 В соответствии с данным положением, СПМП консилиум проходит в каждом отделении независимо, либо с включением членов консилиума из разных подгрупп (в зависимости от ситуации). В состав входят следующие специалисты:

- зам. директора – председатель
- секретарь отделения помощи семье и детям (далее ОПСИД).
- заведующий ОПСИД.
- юрисконсульт ОПСИД.
- заведующий отделения сопровождения замещающих семей (далее ОСЗС).
- психолог ОСЗС-секретарь.
- специалист по социальной работе ОСЗС.
- юрисконсульт ОСЗС.
- заведующий отделением социального обслуживания на дому (далее ОСОД).
- специалист по социальной работе ОСОД.
- заведующий отделением срочного социального обслуживания (далее ОССО).
- специалист по социальной работе ОССО.

- специалист по реабилитации инвалидов ОССО.

На заседания консилиума могут приглашаться иные специалисты, по конкретному случаю.

- 3.2 Специалисты, включенные в СПМП консилиум, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
- 3.3 Прием детей и получателей государственных услуг на консилиум осуществляется как по инициативе узких специалистов, так и по инициативе получателей государственных услуг, педагога класса или воспитателя детского сада, в котором ребенок находился или обучается, социального педагога, классного руководителя, мастера образовательного учреждения, в котором обучается несовершеннолетний.
- 3.4 Обследование проводится каждым специалистом СПМП консилиума индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
- 3.5 По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.
- 3.6 На заседании СПМП консилиума обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение СПМП консилиума.
- 3.7 При обследовании на консилиуме должны быть представлены следующие документы в зависимости от случая рассмотрения:
 - Представления на ребенка, семью, в которых должна быть отражена проблема, возникающая у специалистов Учреждения, сопровождающего этого ребенка, семью;
 - Педагогическая характеристика на ребенка, заверенная директором Учреждения;
 - Психологическая характеристика;
 - Характеристика на ребенка из школы, ССУЗа, заверенная директором или зам. директора учебного заведения;
 - Информация о состоянии здоровья ребенка;
 - Рисунки, тетради и другие виды самостоятельной деятельности;
 - акт обследования условий жизни несовершеннолетнего/семьи
 - акты контроля за проведением индивидуальной профилактической работы
- 3.8 На основании полученных данных (представления специалистов) коллегиально выявляется:
 - актуальная проблема развития ребёнка, составляется заключение консилиума и разрабатывается индивидуальная карта реабилитации несовершеннолетнего.
 - проблемы в адаптации и социализации получателя государственных услуг, составляется заключение консилиума и разрабатывается план

сопровождения.

- актуальная проблема семьи, на основании заключения консилиума разрабатывается комплексный план сопровождения.

3.9 В Консилиуме ведется следующая документация:

- Протоколы Консилиума;
- « Журнал учета заседаний социального психолого-медико-педагогического консилиума

3.10 За ведение документации несет ответственность секретарь СПМП.

3.11 Архив Консилиума хранится в течении пяти лет.

3.12 В консилиуме анализируется ситуация в семьях по актам контроля за организацией индивидуальной профилактической работы с семьей.

4. Порядок подготовки и проведения Консилиума

4.1 Заседания СПМС консилиума подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя либо его заместителем.

4.2 Плановые консилиумы проводятся согласно графикам:

- В отделении помощи семье и детям:
 - Первичный- постановка семьи на сопровождение по личному заявлению, утверждение комплексного плана по ИПР на 3 месяца.
 - Промежуточный – рассмотрение ИПР через 3 месяца, продолжение ИПР сроком на 3 месяца, утверждение комплексного плана по ИПР на 3 месяца
 - Итоговый – снятие семьи с сопровождения по результатам проведенной ИПР.
- В отделении сопровождения замещающих семей:
 - Первичный- проводится через две недели после подачи заявления о предоставлении услуги. Разрабатывается комплексный план сопровождения
 - Повторный- проводится за две недели до окончания срока комплексного плана сопровождения, проводятся итоги его реализации, разрабатывается комплексный план сопровождения на новый срок, либо получатель услуг снимается с сопровождения.

4.3 Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- Оценка эффективности реализации комплексного плана сопровождения, качества предоставления услуг. Получателю государственных услуг.
- В отделении помощи семье и детям:
 - Координация деятельности специалистов ОПСиД
- В отделении сопровождения замещающих семей:
 - Определение путей социально- психолого- медико- педагогического сопровождения несовершеннолетних детей и семей;

- Отслеживание динамики развития получателя государственных услуг в процессе реализации комплексного плана сопровождения, качества предоставления социальных услуг.
- 4.4 Внеплановые Консилиумы собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребенком/ семьей, коррекционно-развивающую и профилактическую работу. Причиной является выявление или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, отрицательная динамика развития и обучения и т.п., трудности в адаптации, нарушении поведения, проблемы в семье. Также внеплановый консилиум определяется реальным запросом со стороны учреждения образования: школы, ССУЗа, а также учреждений и организаций профилактики на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей/семей.
- 4.5 Задачами внепланового Консилиума являются:
- Решение вопроса о принятии, каких-либо необходимых экстренных мер по разрешению выявленных обстоятельств, влияющих на реализацию мероприятий по сопровождению и эффективность сопровождения.
 - Коррекция комплексного плана сопровождения в случае выявления новых обстоятельств, влияющих на эффективность реализации мероприятий плана сопровождения.
 - Определение образовательного маршрута получателей услуг, имеющих проблемы в обучении.
- 4.6 Председатель СПМП консилиума ставит в известность специалистов СПМП консилиума о необходимости обсуждения проблемы ребенка/ семьи, секретарь организует подготовку и проведение заседания СПМП консилиума. Консилиум проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие – одним из заместителей председателя консилиума.
- 4.7 Специалисты докладывают свои заключения по ребенку/ семье, после чего оформляется протокол консилиума. Каждый специалист, участвующий в коррекционно-развивающей и консультативной работе, в устной форме дает свое заключение о ребенке/ семье. Последовательность устанавливает председатель.
- 4.8 Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно- развивающей работы, а также разработанный план мероприятий по решению выявленных проблем, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с получателями услуг.
- 4.9 Решения Консилиума оформляются протоколом. Протокол Консилиума подшивается в папку «Протоколы социального психолого-медико-педагогического консилиума», а также копии протоколов подшиваются в личное дело семьи.

5. Ответственность членов Консилиума

- 5.1 Специалисты Консилиума несут ответственность за:

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