

УТВЕРЖДАЮ

Директор БУ СО ВО «Кадниковский
центр помощи детям, оставшимся без
попечения родителей»

Е.А. Кухарина

«30» января 2019 года



ПОЛОЖЕНИЕ О СОЦИАЛЬНОМ КОНСИЛИУМЕ.

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность социального консилиума (далее – консилиум) в БУ СО ВО «Кадниковский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей».

1.2. Консилиум является одной из форм методической работы БУ СО ВО «Кадниковский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей», организующей взаимодействие специалистов учреждения для согласования их деятельности по развитию, жизнеустройству и комплексной психолого-медико-социально-педагогической реабилитации воспитанников учреждения, разрешению возникающих проблем в процессе воспитания.

1.3. Консилиум создан на базе БУ СО ВО «Кадниковский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» приказом директора учреждения.

1.4. Общее руководство работой консилиума возлагается на директора БУ СО ВО «Кадниковский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей»

1.5. Консилиум в своей деятельности руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом Российской Федерации № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.05.2014 № 481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей», Уставом учреждения, данным положением.

2. Цель

2.1. Целью консилиума является обеспечение комплексного психолого-медико-социально-педагогического сопровождения и реабилитации воспитанников, защиты прав и законных интересов детей, в том числе права жить и воспитываться в семье.

3. Основные задачи консилиума.

3.1. Анализ собранной информации; определение проблем воспитанников, выявление резервных возможностей развития ребенка.

3.2. Анализ готовности воспитанников к самостоятельной жизни, либо к переходу в семью.

3.3. Определение характера, продолжительности и эффективности комплексной реабилитационной помощи, предположительной формы жизнеустройства, разработка индивидуального плана развития и жизнеустройства воспитанника, далее ИППриЖУ (для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей), индивидуальной программы реабилитации (для детей, находящихся в ТЖС), индивидуального плана профилактической работы (для детей «группы риска»), плана сопровождения выпускника.

3.4. Динамическое наблюдение за развитием детей в ходе реабилитационного процесса, реализации ИППриЖУ, индивидуальной программы реабилитации, индивидуального плана профилактической работы, плана сопровождения выпускника.

3.5. Координация деятельности специалистов, участвующих в реабилитационном процессе.

3.6. Контроль за выполнением ИППриЖУ, индивидуальной программы реабилитации, индивидуального плана профилактической работы, плана сопровождения выпускника.

3.7. Анализ и оценка эффективности реализации ИППриЖУ, индивидуальной программы реабилитации, индивидуального плана профилактической работы, плана сопровождения выпускника, его корректировка.

3.8. Подготовка и ведение документации, отражающей уровень актуального развития ребенка, динамику его состояния, уровень социальной адаптации.

4. Структура и организация деятельности консилиума.

4.1. Консилиум создается приказом директора учреждения. Приказом директора утверждается Положение о социальном консилиуме.

4.2. Персональный состав консилиума, председатель и секретарь консилиума определяется ежегодно в начале календарного года приказом директора.

4.3. В состав консилиума входят: заместитель директора по воспитательной и реабилитационной работе и специалисты стационарного отделения: социальные педагоги, педагоги – психологи, фельдшер, логопед, старший воспитатель.

4.4. Председатель консилиума осуществляет общее руководство деятельностью консилиума: устанавливает порядок обсуждения, следит за соблюдением регламента, осуществлением информационного обмена между участниками, выработкой заключения, рекомендаций.

4.5. Секретарь консилиума 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.

4.6. Специалисты, включенные в консилиум, выполняют работу в рамках основного рабочего времени согласно должностным инструкциям.

4.7. На заседания консилиума могут быть приглашены: ответственный воспитатель, представляющий ребенка на консилиуме, учителя школы, инструктор по труду, инструктор по физической культуре, юрисконсульт, медицинская сестра, сотрудники ПДН, специалисты отделения по семейному устройству детей.

5. Порядок подготовки и проведения консилиума.

5.1. Консилиум работает по плану, составленному на один год.

5.2. Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые, внеплановые заседания проводятся по мере необходимости.

5.3. Виды плановых консилиумов:

- Первичный консилиум;
- Промежуточный консилиум;
- Выпускной консилиум.

Первичный консилиум – проводится в течение 20 дней после поступления ребенка в учреждение. В ходе первичного проведения определяется социальный, медицинский, психологический, педагогический статус ребенка; определяются социальные проблемы, потребности, требующие социально-реабилитационного воздействия. Предлагаются мероприятия для включения в индивидуальный план развития и жизнеустройства воспитанника на срок 6 месяцев, назначаются ответственные за выполнение ИПРиЖУ, либо в индивидуальную программу реабилитации (для детей, находящихся в ТЖС).

Промежуточный консилиум - проводится через 6 месяцев после поступления ребенка в учреждение или через 6 месяцев после принятия предыдущего индивидуального плана развития и жизнеустройства. В ходе проведения промежуточного консилиума на основании представленных промежуточных результатов реабилитационных мероприятий осуществляется контроль за ходом реабилитационного процесса, также дается оценка эффективности реабилитации; вносятся соответствующие изменения и дополнения в индивидуальный план развития и жизнеустройства воспитанника.

Выпускной консилиум – проводится при выпуске ребенка из учреждения (при передаче в семью (кровную либо замещающую) или выпуске в профессиональное учебное заведение либо в самостоятельную жизнь). В ходе проведения выпускного консилиума подводятся итоги проведенных мероприятий, анализируются достигнутые результаты, даются необходимые рекомендации по следующим вопросам: определение дальнейшего жизнеустройства воспитанника, задачах постинтернатного сопровождения выпускника, разрабатывается план сопровождения выпускника, при семейном

устройстве: рекомендации для кровных родителей, либо о социальном сопровождении замещающей семьи.

5.4. Внеплановый консилиум – оперативно проводится в случаях возникновения ситуаций, требующих незамедлительного принятия решения по запросам специалистов, воспитателей, куратора ребенка. Поводом для внепланового консилиума является отрицательная динамика в обучении или развитии ребенка, дезадаптация в школе или в центре, самовольный уход, совершенное правонарушение.

Задачами внепланового консилиума являются: разработка мер по оказанию всесторонней помощи проблемному воспитаннику, внесение корректив в реабилитационные мероприятия, разработка индивидуального плана профилактической работы.

5.5. Подготовка и проведение консилиума:

5.5.1. Секретарь ставит в известность специалистов и ответственного воспитателя о необходимости обсуждения проблемы ребенка за 2 недели и организует подготовку и проведение заседания консилиума.

5.5.2. До заседания консилиума каждым специалистом проводится диагностическое обследование, по его результатам составляется представление, заполняется Карта воспитанника и разрабатываются мероприятия по социальной, психологической, медицинской и педагогической реабилитации воспитанника, которые представляются на консилиум и включаются в индивидуальный план развития и жизнеустройства воспитанника.

5.5.3. На заседании консилиума все специалисты и ответственный воспитатель сообщают свои представления на ребенка, рекомендации. На основании полученных данных: представлений специалистов, оценки развития воспитанника составляется коллегиальное заключение консилиума и разрабатывается индивидуальный план развития и жизнеустройства воспитанника, далее ИППриЖУ (для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей), либо индивидуальная программа реабилитации (для детей, находящихся в ТЖС).

5.5.4. Не позднее 20 дней до истечения шестимесячного срока действия ИППриЖУ специалистами (ответственным воспитателем, педагогом — психологом, социальным педагогом, логопедом, фельдшером и др.) делается отметка о выполнении, заполняется результативная часть индивидуального плана.

5.5.5. По итогам проведенной работы, не позднее 10 дней до истечения шестимесячного срока действия ИППриЖУ, проводится социальный консилиум, на котором рассматривается выполнение ИППриЖУ, определяются проблемы и перспективы развития ребенка, составляется заключение и разрабатывается новый ИППриЖУ.

5.5.6. Заключение консилиума оформляется не позднее, чем через 5 рабочих дней после его проведения и подписывается председателем, всеми членами консилиума, хранится у председателя социального консилиума.

5.6. Для повышения эффективности комплексной реабилитационной работы за каждым воспитанником закрепляется ответственный воспитатель из

числа воспитателей, постоянно закрепленных за воспитательной группой, в которой проживает ребенок. Ответственный воспитатель координирует всю деятельность по индивидуальному плану развития и жизнеустройства воспитанника или программе реабилитации на основе постоянного сотрудничества со специалистами и педагогами учреждения. Для информационного обеспечения индивидуального сопровождения воспитанника ответственный воспитатель и специалисты ведут Карту воспитанника БУ СО ВО «Кадниковский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей».

6. Документация консилиума:

6.1. Приказ директора о создании социального консилиума, приказы о назначении ответственных за воспитанниками.

6.2. Положение о социальном консилиуме, Положение об индивидуальном плане развития и жизнеустройства.

6.3. План работы социального консилиума на год, утвержденный директором

6.4. Журнал записи детей на консилиум.

6.5. Журнал заключений социального консилиума

6.6. Журнал учета индивидуальных планов развития и жизнеустройства воспитанников.

6.7. Карта воспитанника БУ СО ВО «Кадниковский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей», в которую входят: социальная карта, история развития, психолого – медико - педагогическая карта оценки динамики развития, речевая карта, коллегиальное заключение консилиума, представления специалистов, копия ИПРиЖУ.

6.8. Архив социального консилиума. Архив консилиума хранится в специально оборудованном месте и выдается только членам социального консилиума.

7. Права и обязанности специалистов консилиума.

7.1. Специалисты консилиума имеют право:

- Самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми.
- Обращаться к педагогическим работникам, администрации учреждения для координации реабилитационной работы с воспитанником.
- Получать от директора информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами.
- Вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний, обобщать и распространять опыт своей работы.

7.2. Специалисты консилиума обязаны:

- Готовить материалы по воспитанникам к заседаниям консилиума; вести документацию по каждому воспитаннику, установленного образца.
- Рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции.

- В решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его обучения, 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, педагогических кадров.

8. Ответственность специалистов консилиума.

8.1. Специалисты консилиума несут ответственность за:

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