

ПОЛОЖЕНИЕ

о социальном медико-психолого-педагогическом консилиуме в БУ СО ВО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Феникс»

1. Общие положения

1.1. Социальный медико-психолого-педагогический консилиум (в дальнейшем – СМППК) – совет специалистов бюджетного учреждения социального обслуживания Вологодской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Феникс» (в дальнейшем – Учреждение), объединяющихся для комплексного социального медико-психолого-педагогического сопровождения воспитанников, разработки, контроля и реализации индивидуальных программ предоставления социальных услуг и оценке качества их предоставления.

1.2. СМППК в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, Конвенцией о правах ребенка, законодательными и иными нормативными актами Российской Федерации, Вологодской области, нормативно-правовыми документами Учреждения и настоящим Положением.

1.3. Организация работы СМППК осуществляется на основе принципов:

- принципа уважения к личности несовершеннолетнего;
- приоритета интересов ребенка;
- индивидуального подхода к каждому несовершеннолетнему;
- принцип системности работы с несовершеннолетним;
- конфиденциальности полученной в ходе работы информации о несовершеннолетнем.

2. Основные цели

2.1. Основной целью СМППК является разработка, контроль и реализация единой социальной медико-психолого-педагогической стратегии сопровождения воспитанников в соответствии с обработанной и систематизированной информацией о несовершеннолетнем, согласно его индивидуальным потребностям, возрастным особенностям, состоянием соматического и нервно-психического здоровья; участие в контроле за соблюдением требований, предъявляемых к качеству социальных услуг.

3. Основные задачи

3. Задачи и основные направления деятельности:

3.1. организация и проведение комплексного изучения личностного развития воспитанников с использованием различных диагностических методик (педагогических, психологических);

3.2. выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии несовершеннолетних, характера и причин социальной дезадаптации воспитанников;

- 3.3. разработка оптимальных комплексных мероприятий по социальной, педагогической психологической, медицинской, реабилитации несовершеннолетних;
- 3.4. определение характера, продолжительности и эффективности социальной реабилитации в рамках имеющихся возможностей в Учреждении с учётом изученных проблем несовершеннолетних и их семей, анализа полученной информации от представителей субъектов системы профилактики, законных представителей и других лиц;
- 3.5. обеспечение условий для адаптации несовершеннолетних в Учреждении;
- 3.6. защита прав и интересов несовершеннолетних;
- 3.7. выявление потенциальных возможностей несовершеннолетних;
- 3.8. снятие психотравмирующих факторов, оказавших на несовершеннолетних пагубное влияние;
- 3.9. выработка рекомендаций в работе для педагогов и специалистов на время прохождения реабилитации несовершеннолетних, для специалистов, родителей или законных представителей - при выбытии;
- 3.10. утверждение и оценка реализации индивидуальных программ предоставления социальных услуг, заключение о качестве и полноте их выполнения при выбытии несовершеннолетних из Учреждения;
- 3.11. внесение и утверждение в случае необходимости изменений и дополнений в индивидуальную программу;
- 3.12. разработка рекомендаций для специалистов Учреждения, направленных на нейтрализацию неблагоприятного влияния на несовершеннолетних со стороны ближайшего социального окружения;
- 3.13. разбор экстренных случаев, произошедших с несовершеннолетними и по их вине (самовольных уходов, правонарушений и т.д.);
- 3.14. организация эффективного взаимодействия между специалистами, участвующими в деятельности СМППК;
- 3.15. подготовка и ведение документации, отражающей реабилитационный процесс оказания услуг несовершеннолетним в период нахождения их в Учреждении;
- 3.16. поиск способов участия наиболее оптимальных форм реабилитации, жизнеустройства несовершеннолетних;
- 3.17. утверждение характеристик на несовершеннолетних и рекомендаций специалистам, родителям или законным представителям по окончанию процесса реабилитации;
- 3.18. подготовка заключения о возможности открытия и необходимости закрытия семейных воспитательных групп.

4. Состав консилиума

- 4.1. Состав СМППК утверждается приказом директора Учреждения.
- 4.2. Руководство деятельностью консилиума осуществляется заместителем директора по воспитательной и реабилитационной работе.
- 4.3. Состав СМППК:
 - председатель;
 - заместитель председателя;
 - секретарь;
 - заведующие структурными подразделениями Учреждения.
- 4.4. Секретарь СМППК избирается из числа специалистов путем открытого голосования большинством голосов присутствующих.
- 4.5. На СМППК могут приглашаться специалисты, участвующие в реабилитационном процессе (педагоги-психологи, социальные педагоги, специалисты по социальной работе), медицинские работники (врачи), воспитатели и воспитанники Учреждения, представители других учреждений, субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений

несовершеннолетних (представители комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, учителя-предметники общеобразовательных учреждений, родители), что отражается в протоколах заседаний.

5. Организация деятельности

5.1. СМППК проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие - его заместителя.

5.2. Заседания СМППК проводятся при участии тех специалистов Учреждения, которые участвуют в реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг конкретного несовершеннолетнего.

5.3. СМППК проводится в следующем порядке:

- первичный – в срок не позднее 14 дней с момента поступления несовершеннолетнего;
- плановые консилиумы - не реже одного в 2 месяца;
- внеплановый (оперативный) консилиум – по мере необходимости;
- заключительный – при выбытии несовершеннолетнего.

5.4. Документация СМППК:

5.4.1. положение о социальном медико-психолого-педагогическом консилиуме;

5.4.2. протоколы заседаний СМППК (оформляются в журнале);

5.4.3. заключения и рекомендации СМППК приобщаются к личным делам несовершеннолетних.

5.5. Протокол каждого заседания оформляется не позднее двух дней с даты проведения.

5.6. Круг рассматриваемых вопросов на СМППК:

5.6.1. принятие, дополнение, оценка выполнения (в полном объеме или частично) и качество мероприятий индивидуальной программы;

5.6.2. при наличии положительной динамики в реабилитационном процессе с несовершеннолетним СМППК принимает решение «продолжить работу в ранее предложенных направлениях»;

5.6.3. при отсутствии положительной динамики в реабилитационном процессе с несовершеннолетним СМППК выявляет причины, обусловившие отсутствие ожидаемых результатов, и рассматривает предлагаемые специалистами новые пути и формы реабилитационной работы с несовершеннолетним и его семьей;

5.6.4. перспективы и дальнейшее жизнеустройство воспитанника.

5.7. Обсуждение на СМППК хода выполнения индивидуальных программ, динамики реабилитационного процесса, оценка их эффективности, является обязательным и осуществляется без личного присутствия несовершеннолетнего.

5.8. В ходе заседания специалисты, участвующие в реабилитационном процессе, в рамках своей компетенции предоставляют в устной и произвольной форме сведения о несовершеннолетнем и семье, информацию о ходе и результатах выполнения мероприятий реабилитации на основании записей в личном деле, индивидуальной карте реабилитации воспитанника, а также своих наблюдений, полученных в ходе осуществления деятельности. Последовательность представлений определяется председателем.

5.9. Информация специалистов, указанная в п.5.8, доведенная на первичном СМППК, является основанием для определения основных задач и методов реабилитации, мероприятий индивидуальной программы несовершеннолетнего с учётом его реабилитационного периода, на плановом и внеплановом - для внесения дополнений или изменений в индивидуальную программу.

5.10. По результатам представлений специалистов СМППК принимает решение, которое вносится в индивидуальную карту реабилитации воспитанника в раздел «Решения социальных консилиумов».

5.11. В ситуации диагностически сложных случаев, конфликтных моментов, невозможности принятия однозначного решения несовершеннолетний направляется на консультацию в БОУ «Областной центр психолого-медико-социального сопровождения» или медицинское учреждение.

5.12. При направлении несовершеннолетнего на психолого-медико-педагогическую комиссию в БОУ «Областной центр психолого-медико-социального сопровождения» копия решения консилиума выдается родителям (законным представителям) или направляется по почте. В другие учреждения и организации решения направляются только по официальному запросу.

5.13. Рекомендации по проведению дальнейшей реабилитационной работы, утвержденные СМППК, являются обязательными для всех специалистов, воспитателей и педагогов, работающих с несовершеннолетним.

5.14. Внеплановый СМППК может проводиться в случае необходимости принятия коллегиального решения о дальнейшем жизнеустройстве несовершеннолетнего, возникновения чрезвычайных ситуаций в его жизни или членов семьи, изменения ранее принятой индивидуальной программы, а также в случае самовольного ухода, нарушений правил пребывания в Учреждении и правонарушений.

5.14.1. На заседании СМППК по фактам самовольного ухода, нарушений правил пребывания и правонарушений, выясняются причины, все обстоятельства и планируются мероприятия по вторичной их профилактике.

6. Права и обязанности специалистов, участвующих в работе консилиума

6.1. Специалисты имеют право:

6.1.1. самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с несовершеннолетним;

6.1.2. представлять интересы несовершеннолетних в учреждениях и организациях, участвующих в его дальнейшем жизнеустройстве;

6.1.3. получать в полном объеме информацию о решениях и рекомендациях СМППК во время прохождения реабилитации несовершеннолетних.

6.2. Специалисты обязаны:

6.2.1. рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;

6.2.2. предлагать на заседании СМППК эффективные формы и методы реабилитационной работы;

6.2.3. в решении вопросов, рассматриваемых на СМППК, исходить из интересов несовершеннолетнего, задач его реабилитации и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;

6.2.4. принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству несовершеннолетних, родителей (законных представителей), педагогов;

6.2.5. оказывать помощь другим специалистам Учреждения, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к несовершеннолетнему.

7. Ответственность специалистов, участвующих в работе консилиума

7.1. Специалисты несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
- обоснованность заключений и рекомендаций;

- конфиденциальность полученных сведений и информации о несовершеннолетних и их семьях;

- соблюдение прав и свобод личности несовершеннолетних;

7.2. Секретарь СМППК несёт ответственность за:

- правильность ведения документации и её сохранность.

УТВЕРЖДЕНО

Приказом директора БУ СО Вологодской
области «Социально-реабилитационный
центр для несовершеннолетних «Феникс»
от 09 января 2019 года № 05

Состав

социального медико – психологического педагогического консилиума

Председатель консилиума:	Т.Л. Кузнецова,	заместитель директора по ВиРР;
заместитель председателя:	Н.А. Лебедева,	заведующий ОСДР;
секретарь консилиума:	Т.И. Зубкова,	социальный педагог;
члены консилиума:	А.В. Семенова,	заведующий ОСПП;
	Т.Ю. Кондрашева,	специалист по соц. работе;
	В.В. Бенева,	специалист по соц. работе;
	А.С. Смирнова	специалист по соц. работе;
	О.В. Таничева,	старшая медицинская сестра;
	Л.Г. Щербицкая,	социальный педагог;
	В.В. Замахова,	педагог – психолог;
	М.А. Смирнова,	педагог – психолог.