

Муниципальное бюджетное учреждение Губкинского городского округа
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»
309183, Белгородская область, город Губкин, ул.Дзержинского, дом 56а

Рассмотрено
на заседании педагогического совета
МБУ Губкинского городского округа
«Социально-реабилитационный
центр для несовершеннолетних»

Протокол от «29» августа 2018 г.
№ 1

Утверждено и введено в действие
приказом директора
МБУ Губкинского городского округа
«Социально-реабилитационный
центр для несовершеннолетних»


Толмачева Е.В. Толмачева

Приказ от «05» сентября 2018 г.
№ 25

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме

муниципального бюджетного учреждения

Губкинского городского округа,

«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

Губкин, 2018г.

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение определяет порядок деятельности психолого-медико-педагогического консилиума (далее - ПМПк) муниципального бюджетного учреждения Губкинского городского округа «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» (далее - Учреждение).

1.2. ПМПк в учреждении социальной защиты ориентирован на несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей (законных представителей), а также детей и подростков с отклонениями в развитии, с проблемами школьной и общесоциальной дезадаптации, воспитывающихся в родительской семье. ПМПк – это систематически действующее совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе Учреждения, наделенное правом давать рекомендации.

1.3. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным Законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; Уставом Учреждения; на основании Приказа Министерства образования и науки РФ от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении положения о психолого – медико – педагогической комиссии» (12 ноября 2013 года); Федеральным законом от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка"; Федеральным законом от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних"; Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»; Постановлением правительства Белгородской области от 15 июня 2015 года № 232-пп «Об утверждении Примерного положения для организаций социального обслуживания – социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних в стационарной форме».

1.4. Консилиум создается на базе учреждения приказом директора Учреждения.

2. Основные направления консилиума

2.1. Целью деятельности консилиума является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников в соответствии с возрастом, индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников, оказавшихся в трудной жизненной ситуации или социально-опасном положении, поиск способов и методов совместной работы специалистов Центра по реабилитации и наиболее целесообразным формам адаптации несовершеннолетних в социуме.

2.2. Диагностическая функция консилиума предусматривает разработку рекомендаций и программ индивидуальной развивающей и коррекционно-развивающей работы с детьми.

2.3. Реабилитирующая функция предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

2.4. Основными направлениями деятельности консилиума являются:

- выработка коллективных рекомендаций по психолого-педагогической работе;
- комплексное воздействие на личность ребенка;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни или психотравмирующих обстоятельств;
- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья с учетом индивидуальных потребностей и возможностей ребенка.

3. Задачи и принципы работы консилиума

3.1. Главная задача консилиума – определение основных направлений, форм и сроков реабилитационного процесса.

3.2. В задачи консилиума входят:

- сбор информации о семье и о несовершеннолетнем;
- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психолого-педагогического обследования;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, психической и физической подготовленности воспитанников;
- выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих уровню его подготовки к обучению;
- рассмотрение АОП психолого-педагогического, педагогического и дефектологического сопровождения для детей с ЗПР, определение продолжительности специальной (коррекционной) помощи в рамках реализации адаптированных образовательных программ;
- координация деятельности специалистов Учреждения, участвующих в социально-реабилитационном процессе;
- подготовка и ведение документации, отражающей развитие ребенка, динамику его состояния;
- составление подробного заключения о состоянии здоровья и развития ребенка в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию.

3.3. 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, образовательных услуг;
- 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.

4. Организация работы консилиума и документация

4.1. На первом заседании социально-медикопсихолого-педагогического консилиума (через две недели пребывания воспитанника в центре) специалистами - социальными педагогами, врачом, педагогами-психологами, учителем-дефектологом, воспитателями - разрабатывается индивидуальная комплексная программа социальной реабилитации несовершеннолетнего.

Комплексная оценка состояния здоровья каждого ребенка включает:

- оценку физического развития;
- оценку полового развития;
- оценку интеллектуального развития;
- оценку физической подготовленности;
- распределение на группы здоровья;
- распределение на группы диспансерного учета;
- распределение на группы для занятий физкультурой;
- выявление функциональных отклонений и начальных признаков заболеваний;
- оценку эффективности лечебно-оздоровительной работы;
- разработку комплекса мероприятий, направленных на улучшение здоровья отдельных лиц и всего коллектива подростков.

4.2. Обсуждение результатов динамического наблюдения и реабилитационной работы с несовершеннолетними проводится специалистами консилиума на втором заседании.

4.3. После завершения реализации программы социальной реабилитации членами ПМПк рассматриваются результаты реабилитационной работы, составляются характеристики на воспитанников дошкольного возраста, определяется приоритетная форма жизнеустройства несовершеннолетних, вырабатываются заключение и рекомендации для специалистов образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (приемных и биологических), опекунов.

4.4. На заседании консилиума каждый специалист, участвовавший в коррекционной работе с детьми, представляет составленные на основе обследования информацию и рекомендации (медицинские, психологические, логопедические, педагогические).

4.5. Оперативный ПМПк проводится в случаях возникновения ситуаций, требующих незамедлительного принятия решения.

4.6. Схема заседания предусматривает:

- организационный момент;
- заслушивание информации специалистов, воспитателей, их дополнение другими членами консилиума;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выработку направлений развивающей и коррекционно-развивающей реабилитационной работы и рекомендаций.

4.7. 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.

4.8. Протокол доводится до сведения всех специалистов, обеспечивающих социально-реабилитационный процесс, и является обязательным к исполнению.

5. Состав консилиума

5.1. В состав Консилиума включаются специалисты Учреждения, в том числе: директор, заместитель директора по воспитательной и реабилитационной работе, заведующий отделением диагностики и социальной реабилитации, врач, педагог-психолог, учитель-дефектолог, социальный педагог, воспитатели-наставники.

5.2. 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).

5.3. Председатель Консилиума избирается из числа членов Консилиума и утверждается приказом Учреждения. Председатель осуществляет общее руководство деятельностью Консилиума.

5.4. 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 результатах Консилиума до заинтересованных лиц.

6. Права и ответственность членов консилиума

6.1. Члены Консилиума имеют право:

6.1.1. Самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы социально-реабилитационной работы в отношении несовершеннолетних (получателей социальных услуг), определять приоритетные направления своей деятельности.

6.1.2. Проводить индивидуальные и групповые диагностические обследования (медицинские, логопедические, психологические, социальные и др.) несовершеннолетних с согласия родителей (законных представителей).

6.1.3. Запрашивать необходимую информацию по несовершеннолетним (получателям социальных услуг), находящуюся в компетенции специалиста и Учреждения.

6.2 Члены Консилиума несут ответственность за:

6.2.1. 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.

6.2.2. Осуществление системного преемственного и непрерывного межведомственного взаимодействия.

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

6.2.4. Эффективность социально-реабилитационной работы.

7. Документация консилиума

В рамках деятельности Консилиума в Учреждении ведется следующая документация:

- приказ об утверждении положения о деятельности Консилиума, состава Консилиума;
- график работы Консилиума в соответствии с ежемесячным планом;
- папка хранения протоколов заседаний Консилиумов.