

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ОГБУ «Управление социальной защиты
и социального обслуживания населения
по Жигаловскому району»
С.В. Белякова

ПОЛОЖЕНИЕ
о социально-психологическом консилиуме
в ОГБУ «УСЗСОН по Жигаловскому району»

1. Общие положения

1.1. Социально - психологическом консилиум (в дальнейшем СПК, консилиум) является одной из форм взаимодействия специалистов ОГБУ «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Жигаловскому 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 СПК, организация, контроль за работой определяются настоящим положением.

1.3. Настоящее положение разработано в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка, Конституцией РФ, 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. СПК действует как внутреннее собрание специалистов и как межведомственная структура, объединяющая специалистов Учреждения, сотрудников 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 положении, трудной жизненной ситуации.

2. Цели и задачи

2.1. Целями СПК является:

- Обеспечение социально-психологического сопровождения воспитанников в соответствии с их возрастными, индивидуальными особенностями.
- Решение проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, 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 воспитанников (далее ИПРИЖ), контроля за выполнением мероприятий ИПРИЖ, оценки эффективности мероприятий.

- Определение индивидуальной потребности в объеме помощи детям 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 СПК консилиума являются:

2.2.1. Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций по оптимизации реабилитационно-воспитательной работы.

2.2.2. Составление оптимального для развития несовершеннолетних в замещающих семьях плана индивидуально-психологического сопровождения.

2.2.3. Отслеживание динамики в психофизическом развитии детей-сирот, лишенных родительского попечения, из замещающих семей, из семей СОП и ТЖС.

2.2.4. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация здоровьесберегающего пространства в Учреждении.

2.2.5. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие детей-сирот, лишенных родительского попечения, из замещающих семей, из семей СОП и ТЖС, динамику их состояния.

2.2.6. Организация взаимодействия с субъектами профилактики.

2.2.7. Разработка проектов индивидуальных планов подведение итогов реализации ИПРИЖ, разработка проекта Индивидуального плана на новый срок.

2.2.8. Составление индивидуальных планов сопровождения подопечных, требующих особой заботы, склонных к самовольным уходам.

2.2.9. Осуществление динамического контроля эффективности реализации рекомендаций СПК.

2.2.10. Составление плана индивидуального сопровождения замещающей семьи с учетом проведенной диагностики.

2.2.11. Принятие оперативных решений по корректировке программ сопровождения, в том числе, в случае их неэффективности.

2.2.12. Определение уровня сопровождения семьи в соответствии Модельной программой социального сопровождения семей с детьми на территории Иркутской области

2.2.13. Оценка выполнения комплексного плана сопровождения несовершеннолетних и семей.

2.2.14. Организации взаимодействия между узкими специалистами, социальным педагогом школы и родителями подопечных.

3. Структура и организация деятельности социально – психологического консилиума

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

- Заместитель директора;
- Заведующий отделением сопровождения замещающих семей;
- Заведующий отделением помощи семье и детям;
- Специалист по социальной работе
- Ведущий психолог
- Органы опеки и попечительства

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

3.2. Специалисты, включенные в СПК, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план сопровождения семьи.

3.3. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.

3.4. На заседании СПК обсуждаются результаты обследования ребенка/семьи каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение СПК.

3.5. 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 из учебного заведения;
- Психологическая характеристика;
- Информация о состоянии здоровья ребенка;
- Рисунки, тетради и другие виды самостоятельной деятельности;
- Акт обследования условий жизни несовершеннолетнего/семьи.

3.6. На основании полученных данных (представления специалистов) коллегиально выявляется актуальная проблема семьи, на основании заключения консилиума разрабатывается комплексный план сопровождения.

3.7. В Консилиуме ведется следующая документация:

- Протокол Консилиума;
- Журнал записи и учета детей/ семей, прошедших Консилиум

3.8. За ведение документации несет ответственность секретарь СПК каждого отделения.

3.9. Архив Консилиума хранится в течение 5 лет.

3.10. В Консилиуме анализируется следующая документация:

- Индивидуальные карты реабилитации;
- Личные дела семей.

4. Порядок подготовки и проведения Консилиума

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

4.1.1. В отделении помощи семье и детям:

Первичный - проводится через две недели после подачи заявления о предоставлении услуги. Разрабатывается комплексный план сопровождения.

Повторный - проводится за 2 недели до окончания срока комплексного плана сопровождения, подводятся итоги его реализации, разрабатывается комплексный план сопровождения на новый срок, либо получатель услуг снимается с сопровождения.

4.1.2. В отделении сопровождения замещающих семей:

Первичный - проводится через две недели после подачи заявления о предоставлении услуги. Разрабатывается комплексный план сопровождения

Повторный - проводится за 2 недели до окончания срока комплексного плана

сопровождения, подводятся итоги его реализации, разрабатывается комплексный план сопровождения на новый срок, либо получатель услуг снимается с сопровождения.

4.2. Внеплановые Консилиумы собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребенком /семьей, коррекционно - развивающую и реабилитационную 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.

4.3. 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/ИПРИЖ в случае выявления новых обстоятельств, влияющих на эффективность реализации мероприятий плана сопровождения.

4.4. Председатель СПК ставит в известность специалистов СПК о необходимости обсуждения проблемы ребенка/ семьи, секретарь организует подготовку и проведение заседания СПК. Консилиум проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие - одним из заместителей председателя консилиума.

4.4. Специалисты докладывают свои заключения по ребенку/ семье, после чего оформляется протокол консилиума. Каждый специалист, участвующий в коррекционно-развивающей и консультационной работе, в устной форме дает свое заключение о ребенке /семье. Последовательность устанавливает председатель.

4.5. 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.

4.6. Решения Консилиума оформляются протоколом. Протокол Консилиума подшивается в папку «Планирование и проведение СПК», а также в реабилитационную карту несовершеннолетнего /личное дело семьи.

5. Ответственность членов Консилиума

Специалисты Консилиума несут ответственность за:

1. Адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
2. Обоснованность рекомендаций;
3. Конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
4. Соблюдение прав и свобод личности ребенка;
5. Ведение документации, ее сохранность.