



Утверждаю:

**Директор ОГКУ СО ЦСПСиД
Нижеглимского району**

Р.А. Бородин Р.А. Бородин

«27» декабря 2019 г.

Положение

о деятельности методического объединения педагогических работников,
специалистов областного государственного казенного учреждения
социального обслуживания «Центр социальной помощи семье и детям
Нижеглимского району»

Новая Игирма
2019 год

Утверждаю:
Директор ОГКУ СО ЦСПСиД
Нижеилимского района

Р.А. Бородина

" _____ " _____ 20__ год

ПОЛОЖЕНИЕ О СОЦИАЛЬНОМ МЕДИКО - ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

1. Общие положения

- 1.1.** Социальный медико- психолого -педагогический консилиум (далее по тексту СМППК) является одной из форм взаимодействия специалистов ОГКУ СО «Центр социальной помощи семье и детям Нижеилимского района» (далее по тексту Центр), направленную на разработку, утверждение, корректировку и контроль за реализацией комплексных планов сопровождения для:
- Замещающих родителей и несовершеннолетних, находящихся под опекой, проживающих в приемных семьях, получающих услуги в отделении сопровождения замещающих семей;
 - Несовершеннолетних и их семей, находящихся в трудной жизненной ситуации или социально – опасном положении, получающих услуги в отделении психолого – педагогической помощи семье и детям;
 - Несовершеннолетних-инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ОВЗ, получающих услуги в отделение сопровождения семей, имеющих детей с ограниченными возможностями.
- 1.2.** Порядок деятельности СМППК, организация, контроль за работой определяются настоящим положением.
- 1.3.** Настоящее положение разработано в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка, Конституцией РФ, ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в РФ» от 28.12.13 № 442-ФЗ, Постановлением Правительства РФ № 481 от 24.05.2014 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей», ФЗ № 120 от 24.06.1999 г. «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», национальных стандартов РФ в сфере социального обслуживания граждан, НПА МСРОиП Иркутской области, Уставом Центра.
- 1.4.** СМППК действует, как внутренне собрание специалистов Центра и как межведомственная структура, объединяющая специалистов Центра и других учреждений, занимающихся вопросами организации профилактической, реабилитационной и социальной помощи семьям и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации или в социально опасном положении.

2. Цели и задачи

2.1. Целями СМППК являются:

- сбор информации о семье и о несовершеннолетнем;
- обеспечение психолого-медико-социально-педагогического сопровождения получателей социальных услуг в соответствии с их возрастными, индивидуальными особенностями, уровнем интеллектуального развития, состоянием нервно-психического здоровья;
- определение индивидуальной потребности в социальных услугах несовершеннолетних и их семей в Центре и координация деятельности специалистов отделений по вопросам реализации мероприятий программы сопровождения, контроля за её выполнением, оценки эффективности мероприятий;
- разработка и утверждение ИПСС или ИПКСУ;
- оценка качества предоставления социальных услуг и работ получателями социальных услуг.

2.2. Задачами СМППК являются:

- комплексное обследование (диагностирование) семей и детей, находящихся на социальном сопровождении в Центре, с целью организации приемов реабилитации и абилитации в соответствии индивидуальными возможностями;
- составление оптимального для семьи и ребёнка индивидуального плана социального сопровождения с учетом проведённой диагностики;
- отслеживание динамики в психофизическом развитии детей из замещающих семей, из семей ТЖС, семей, имеющих детей-инвалидов, детей с ОВЗ;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальную информацию о семьях и детях из замещающих семей, из семей ТЖС, семей, имеющих детей-инвалидов, детей с ОВЗ, динамику их состояния;
- организация взаимодействия между узкими специалистами Центра, а также другими субъектами профилактики;
- осуществление динамического контроля эффективности реализации рекомендаций СМППК;
- принятие оперативных решений по корректировке программ сопровождения, в том числе, в случае их неэффективности;
- определение уровня сопровождения семей в соответствии с Модельной программой социального сопровождения семей с детьми на территории Нижнеилимского района.

3. Структура и организация деятельности СМППК

3.1. В соответствии с данным положением, СМППК проходит с включением членов консилиума из разных групп (в зависимости от ситуации, отделение). В состав могут входить следующие специалисты:

- зам. директора – председатель;

отделение психолого-педагогической помощи семье и детям (далее ОПППСиД)

- заведующая ОПППСиД – заместитель председателя;
- социальный педагог ОПППСиД – секретарь;
- педагог-психолог – ОПППСиД;
- специалисты по социальной работе ОПППСиД.

отделение сопровождения замещающих семей (далее ОСЗС)

- социальный педагог ОСЗС – заместитель председателя;
- социальный педагог ОСЗС – секретарь;
- педагог-психолог – ОПППСиД.

отделение сопровождения семей, имеющих детей с ограниченными возможностями (далее ОССИДсОВ)

- заведующая ОССИДсОВ – заместитель председателя;
- социальный педагог – секретарь;
- педагог-психолог ОССИДсОВ;
- специалист по социальной работе ОССИДсОВ;
- логопед ОССИДсОВ;
- инструктор по труду ОССИДсОВ;
- педагог дополнительного образования ОССИДсОВ.

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

3.2. Специалисты, включенные в СМППК, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на предоставление социальных услуг семье и несовершеннолетним.

3.3. Участие получателей социальных услуг, находящихся на социальном сопровождении в отделениях осуществляется, как по инициативе специалистов отделений, так и по инициативе семьи.

3.4. Сбор информации и обследование семей и детей, находящихся на сопровождении проводится каждым специалистом СМППК, индивидуально с учетом индивидуальных особенностей получателей социальных услуг.

3.5. По данным обследования и сбора информации каждый специалист составляет заключения и разрабатывает рекомендации, которые на заседании СМППК обсуждаются, и составляется коллегиальное заключение консилиума.

3.6. При обследовании, сбора информации на Консилиуме должны быть представлены следующие документы в зависимости от случая рассмотрения:

- представление (социальный паспорт семьи), в котором должна быть отражена проблема, возникающая у специалистов Центра, сопровождающего этого ребенка, семью;

- проект индивидуальной программы социального сопровождения (далее ИПСС, ИПСУ);
 - промежуточные итоги реализации ИПСС, ИПСУ на семью/детей.
- 3.7.** На основании полученных данных (представления специалистов) коллегиально выявляется:
- актуальные проблемы семьи, на основании заключения консилиума разрабатывается комплексный план сопровождения, дополнения в ИПСС;
- 3.8.** В Консилиуме ведется следующая документация:
- протокол ПМСПК;
 - журнал записи и учета семей и детей, прошедших консилиум.
- 3.9.** За ведение документации несет ответственность секретарь СМППК.
- 3.10.** Архив Консилиума храниться 5 лет.
- 3.11.** В Консилиуме анализируется следующая документация:
- ИПСС (ТЖС)
 - ИППСУ (дети-инвалиды)
 - Личные дела семей.

4. Порядок подготовки и проведения Консилиума

- 4.1.** Заседания СМППК подразделяются на плановые и внеплановые, и проводятся под руководством председателя либо его заместителя.
- 4.2.** Плановые консилиумы проводятся:
- Первичный - проводится через две недели после подачи заявления о предоставлении социальной слуги. Разрабатывается проект комплексного плана социального сопровождения.
 - Повторный - проводится за 2 недели до окончания срока промежуточного комплексного плана сопровождения, подводятся итоги, разрабатывается комплексный план сопровождения на новый срок. Либо получатель социальных услуг снимается с социального сопровождения.
 - Заключительный – за 1 неделю до окончания срока реализации ИППСУ или ИПСС. Проводится оценка эффективности выполнения ИПСС или ИППСУ, выносится решение о продлении срока реабилитации, либо снятия с сопровождения.
- 4.3.** Деятельность планового консилиума отделений ориентирована на решение следующих задач:
- определение направления, путей социального медико-психолого-педагогического сопровождения семей и детей;
 - координация деятельности специалистов отделений;
 - отслеживание динамики изменений, в процессе реализации ИПСС, ИППСУ, качества предоставления социальных услуг.
- 4.4.** Внеплановые Консилиумы собираются по запросам специалистов, сопровождающих семью и детей. Причиной является выявление или

возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, трудности в адаптации, нарушения поведения, проблемы в семье. Так же внеплановый Консилиум определяется реальным запросом со стороны субъектов профилактики:

- председатель Консилиума либо его заместитель ставит в известность специалистов СМППК о необходимости обсуждения проблемы семьи и ребенка, секретарь организует подготовку и проведение внепланового Консилиума. Консилиум проводится под руководством председателя, в его отсутствие – одним из заместителей председателя Консилиума;
- специалисты докладывают свои заключения по семье и ребенку, в устной форме дают свое заключение, последовательность устанавливает председатель.

4.5. Рекомендации по проведению дальнейшего сопровождения семьи и ребенка, а также разработанный план мероприятий по решению выявленных проблем, утвержденные консилиумом, являются обязательным для всех специалистов, работающих с получателями социальных услуг.

4.6. Решения Консилиума оформляются протоколом в «Журнале консилиумов», а также в личное дело семьи.

5. Ответственность членов СМППК

5.1. Специалисты Консилиума несут ответственность за:

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