

Принято на заседании
педагогического совета
Протокол № 4

09.12.2022г.

Утверждаю:
Директор ГБУ «Кировский
ЦСПСД «Паруса надежды»
Е.С. Овчинникова
Приказ № 66 от 09.01.2023 г.

**Положение
о социальном психолого-медико-педагогическом консилиуме государственного
бюджетного учреждения Калужской области «Кировский центр социальной помощи
семье и детям «Паруса надежды»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение о социальном психолого-медико-педагогическом консилиуме государственного бюджетного учреждения Калужской области «Кировский центр социальной помощи семье и детям «Паруса надежды» (далее по тексту – положение) разработано в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. №124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации", Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 9 сентября 2019 г. №Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации», иными нормативно-правовыми актами, регламентирующими деятельность коллегиальных органов учреждений, уставом государственного бюджетного учреждения Калужской области «Кировский центр социальной помощи семье и детям «Паруса надежды» (далее по тексту – учреждение).

1.2. Социальный психолого-медико-педагогический консилиум учреждения (далее по тексту – консилиум) является одной из форм взаимодействия специалистов учреждения, регулирующим организацию процесса социальной реабилитации несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении и/или получающих социальные услуги в учреждении.

1.3. Консилиум не является структурным подразделением учреждения.

2. Цели, задачи, принципы деятельности консилиума

2.1 Основной целью деятельности консилиума является выявление характера и причин социальной дезадаптации несовершеннолетнего (семьи), разработка индивидуального плана и форм социального реабилитационного процесса, коррекционно-развивающих мероприятий и контроля выполнения индивидуальной программы предоставления социальных услуг получателю социальных услуг, а также разработки и реализации программы социального сопровождения семьи.

2.2. Основные задачи консилиума:

- проведение первичного социального медико-психолого-педагогического обследования воспитанников, находящихся в отделении временного/дневного пребывания, их семей (по необходимости);
- сбор, анализ и систематизация полученных комплексных диагностических данных о несовершеннолетнем (семье), находящихся в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении и/или получающих социальные услуги в учреждении;
- дифференциация актуальных и резервных возможностей несовершеннолетнего (семьи), разработка системы мероприятий, позволяющих удовлетворить основные актуализированные потребности;
- разработка индивидуальных программ предоставления социальных услуг, программ социального сопровождения семьи, коррекционно-развивающих программ и т.д.;
- контроль реализации индивидуальных программ предоставления социальных услуг получателям социальных услуг, также программ социального сопровождения семьи коррекционно-развивающих программ и т.д.;
- внесение в случае необходимости изменений и дополнений в реализуемые программы;
- разработка рекомендаций для специалистов учреждения (иных учреждений и организаций, участвующих в социальной реабилитации несовершеннолетнего (семьи) с целью улучшения условий семейного воспитания несовершеннолетнего, нейтрализации неблагоприятного влияния на несовершеннолетнего (семью) со стороны ближайшего социального окружения, профилактики раннего семейного неблагополучия в семье несовершеннолетнего/клиента, профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок ребенка и т.д.;
- консультирование специалистов, осуществляющих реабилитационные мероприятия на базе иных учреждений (организаций) с целью достижения единообразия подходов и методов работы.

2.3. Основные принципы деятельности консилиума:

- принцип уважения к личности несовершеннолетнего, членов его семьи;
- принцип приоритетности интересов несовершеннолетнего;
- принцип системности;
- принцип конфиденциальности полученной в ходе работы информации о несовершеннолетнем (семье);
- принцип коллегиальности;
- принцип ориентации на зону ближайшего развития;
- принцип единства диагностики и коррекции.

3. Организация деятельности консилиума

3.1. Консилиум создается приказом директора учреждения.

Для организации деятельности консилиума в учреждении оформляются:

- приказ директора о создании консилиума и утверждении положения о его деятельности;
- приказ об утверждении состава консилиума;
- приказ об утверждении графика работы консилиума на календарный год.

3.2. В консилиуме ведется соответствующая документация (приложение №1).

Местом хранения документов консилиума определен кабинет директора

Доступ к документации консилиума имеют все члены консилиума.

Документы консилиума хранятся в учреждении в течение 10 лет.

3.3. Общее руководство деятельностью консилиума возлагается на директора учреждения.

3.4. Состав консилиума утверждается приказом директора на неопределенный срок или определенный период. Консилиум имеет постоянный состав, также состав приглашаемых (по мере необходимости) участников консилиума.

В постоянный состав консилиума входят:

- председатель консилиума – директор учреждения;
- заместитель председателя консилиума – заместитель директора по социальной и реабилитационной работе;
- секретарь консилиума – определенный приказом директора из числа членов консилиума;
- члены консилиума – заведующие отделениями, педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед, специалист по социальной работе (в соответствии с утвержденным составом).

Приглашаемые (по мере необходимости) участники консилиума:

- социальные педагоги,
- специалисты по социальной работе;
- воспитатели;
- педагог дополнительного образования;
- инструктор по труду;
- медицинская сестра;
- иные специалисты учреждения;
- специалисты органов и учреждений системы профилактики детской безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и других заинтересованных учреждений и организаций.

На заседание консилиума может приглашаться родитель (законный представитель) несовершеннолетнего.

2.5. Заседания консилиума проводятся под руководством председателя или лица, исполняющего его обязанности. При отсутствии председателя его обязанности возлагаются на заместителя председателя.

2.6. Ход заседания фиксируется в протоколе (приложение №2).

Протокол консилиума оформляется не позднее пяти рабочих дней после проведения заседания и подписывается всеми участниками заседания консилиума.

2.7. Коллегиальное решение консилиума, содержащее выводы об особенностях воспитанника, несовершеннолетнего (семьи) и рекомендации по организации процесса социальной реабилитации несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении и/или получающих социальные услуги в учреждении, фиксируются в заключении (приложение №3). Заключение подписывается всеми членами консилиума в день проведения заседания и содержит коллегиальный вывод с соответствующими рекомендациями, которые являются основанием для реализации процесса реабилитации.

Коллегиальное заключение консилиума (по мере возможности) доводится до сведения родителей (законных представителей).

Коллегиальное заключение консилиума доводится до сведения сотрудников, работающих с несовершеннолетним.

2.8. При направлении обучающегося на психолого-медико-педагогическую комиссию (далее – ПМПК) оформляется представление консилиума на воспитанника (приложение №4).

4. Режим деятельности консилиума

4.1. Периодичность проведения заседаний консилиума определяется запросом учреждения и отражается в графике проведения заседаний, утвержденного приказом директора.

4.2. Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые.

4.3. Плановые заседания консилиума проводятся в соответствии с графиком проведения.

4.4. Внеплановые заседания консилиума проводятся:

- при зачислении воспитанника в отделение временного/дневного пребывания, иные отделения в случае, если воспитанник нуждается во всесторонней оценке ресурсов и потребностей;
- при отрицательной (положительной) динамике в ситуации развития несовершеннолетнего (семьи);
- при возникновении новых обстоятельств, влияющих на процесс реабилитации, также в соответствии с запросами родителей (законных представителей) несовершеннолетнего, сотрудников учреждения, иных учреждений и организаций, участвующих в процессе реабилитации;
- и других случаях.

4.5. При проведении консилиума учитываются результаты комплексного обследования специалистами учреждения, осуществляющими реабилитационный процесс, степень социализации и адаптации обучающегося. На основании полученных данных разрабатываются рекомендации по организации процесса социальной реабилитации несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении и/или получающих социальные услуги в учреждении.

4.6. Деятельность специалистов консилиума осуществляется бесплатно.

4.7. Специалисты, включенные в состав консилиума, выполняют работу в рамках основного рабочего времени.

5. Проведение обследования

5.1. Процедура и продолжительность обследования консилиумом определяются, исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого несовершеннолетнего.

5.2. Обследование несовершеннолетнего специалистами консилиума осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников учреждения с письменного согласия родителей (законных представителей) (во возможности) (приложение №5).

5.3. Заместитель председателя консилиума заблаговременно информирует членов консилиума о предстоящем заседании консилиума, организует подготовку и проведение заседания.

5.4. Обсуждение информации о несовершеннолетнем проводится на первичном консилиуме (при необходимости) не позднее, чем через 7 рабочих дней с момента зачисления несовершеннолетнего в учреждение.

5.5. Специалисты, принимающие участие в работе консилиума, в устной форме сообщают данные о несовершеннолетнем (семье), полученные в ходе диагностики по своей специализации. Последовательность представлений специалистов на консилиуме определяется председателем консилиума.

5.6. На заседании консилиума обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение консилиума.

5.7. На консилиуме определяются и утверждаются направления и формы реабилитационного процесса с учетом индивидуальных возможностей и особенностей каждого, а также программы социального сопровождения семьи.

5.8. На период реализации процесса социальной реабилитации несовершеннолетнему (семье) назначается ведущий специалист. Ведущий специалист представляет воспитанника, несовершеннолетнего (семью) на консилиуме и выходит с инициативой повторных обсуждений на консилиуме (при необходимости).

5.9. Родители (законные представители) имеют право принимать участие в обсуждении, комплексном обследовании специалистами консилиума.

*Приложение № 1
к положению о социальном
психолого-медико-педагогическом консилиуме
государственного бюджетного учреждения
Калужской области «Кировский центр
социальной помощи семье и детям «Паруса надежды»*

Документация консилиума

1. Приказ директора о создании консилиума и утверждении положения о его деятельности;
2. Приказ об утверждении состава консилиума;
3. Приказ об утверждении графика работы консилиума на календарный год.
4. Журнал учета заседаний консилиума и воспитанников, несовершеннолетних (семей), прошедших консилиум по форме:

№ п\п	Дата	Тематика заседания*	Вид консилиума (плановый/внеплановый)

*

- проведение комплексного обследования;
- обсуждение результатов комплексного обследования;
- обсуждение результатов программы социальной реабилитации, коррекционно-развивающей работы т.д.;
- направление на ПМПК;
- оценка эффективности и анализ результатов процесса социальной реабилитации несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении и/или получающих социальные услуги в учреждении.
- и другие варианты тематик.

5. Журнал регистрации коллегиальных заключений консилиума по форме:

№ п\п	ФИО воспитанника/несовершеннолетнего (семьи)	Дата рождения	Инициалы обращения	Повод обращения	Коллегиальное заключение	Результат

6. Протоколы заседания консилиума;

7. Карта несовершеннолетнего, обследованного на консилиуме (в карте находятся результаты комплексного обследования, характеристики, представления специалистов, коллегиальное заключение консилиума, копии направлений на ПМПК, согласие родителей (законных представителей) на обследование (при наличии), данные по коррекционно-развивающей работе, реабилитационной работе и т.д.. Карта хранится у председателя консилиума и выдается специалистам консилиума).

8. Журнал направлений на ПМПК по форме:

№ п\п	ФИО несовершеннолетнего	Дата рождения	Цель направления	Причина направления	Отметка о получении

					направления родителями
					<p>Получено: далее перечень документов, переданных родителям (законным представителям) Я, ФИО родителя (законного представителя) пакет документов получил(а). «_» _____ 20__ г. Подпись: Расшифровка: _____</p>

*Приложение №2
к положению о социальном
психолого-медико-педагогическом консилиуме
государственного бюджетного учреждения
Калужской области «Кировский центр
социальной помощи семье и детям «Паруса надежды»*

**Министерство труда и социальной защиты
Калужской области**

**Государственное бюджетное учреждение
Калужской области
«Кировский центр социальной помощи семье и детям
«Паруса надежды»»
(ГБУ «Кировский ЦСПСД «Паруса надежды»)**

249442, Калужская область,
г. Киров, ул. Пушкина, д.12-В
тел/факс: 8-(48-456)6-32-57
e-mail: gbuparusanadezhdy@adm.kaluga.ru

<https://kirovparusa.ucoz.org/>

***Протокол заседания социального психолого-медико-педагогического консилиума
государственного бюджетного учреждения Калужской области
«Кировский центр социальной помощи семье и детям «Паруса надежды»***

№ _____

от «__» _____ 20__ г.

Присутствовали:

1. Председатель консилиума –
2. Заместитель председателя консилиума
3. Секретарь
4. Члены консилиума

Приглашенные

Повестка дня:

1. ...
2. ...

Ход заседания консилиума:

1. ...
2. ...

Решение консилиума:

1. ...
2. ...

Приложения (характеристики, результаты продуктивной деятельности, диагностики, акты обследования и другие необходимые материалы):

1. ...
2. ...

Председатель / /

Заместитель председателя

Секретарь

Члены консилиума

Другие присутствующие на заседании:

*Приложение №3
к положению о социальном
психолого-медико-педагогическом консилиуме
государственного бюджетного учреждения
Калужской области «Кировский центр
социальной помощи семье и детям «Паруса надежды»*

**Министерство труда и социальной защиты
Калужской области**

**Государственное бюджетное учреждение
Калужской области
«Кировский центр социальной помощи семье и детям
«Паруса надежды»»
(ГБУ «Кировский ЦСПСД «Паруса надежды»)**

249442, Калужская область,
г. Киров, ул. Пушкина, д.12-В
тел/факс: 8-(48-456)6-32-57
e-mail: gbuparusanadezhdy@adm.kaluga.ru

<https://kirovparusa.ucoz.org/>

***Заключение социального психолого-медико-педагогического консилиума
государственного бюджетного учреждения Калужской области
«Кировский центр социальной помощи семье и детям «Паруса надежды»***

№ _____

от «__» _____ 20__ г.

Общие сведения

ФИО несовершеннолетнего:

Дата рождения:

Причина обследования на консилиуме:

Коллегиальное заключение консилиума

Выводы об имеющихся у ребенка трудностях и о мерах, необходимых для разрешения этих трудностей, включая определение видов, сроков процесса реабилитации.

Рекомендации педагогам:

Рекомендации родителям:

Приложение: (планы коррекционно-развивающей работы, программа реабилитации и другие необходимые материалы):

С решением ознакомлен(а) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен (на) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен(на) частично, не согласен(на) с пунктами: _____

_____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

*Приложение №4
к положению о социальном
психолого-медико-педагогическом консилиуме
государственного бюджетного учреждения
Калужской области «Кировский центр
социальной помощи семье и детям «Паруса надежды»*

***Представление психолого-педагогического консилиума
на воспитанника для предоставления на ПМПК
(ФИО, дата рождения, группа/класс)***

Общие сведения:

- дата поступления в учреждение;
- программа обучения (полное наименование);
- форма организации образования:

1. в группе

группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, Лекотека и др.);

2. на дому;

3. в форме семейного образования;

4. сетевая форма реализации образовательных программ;

5. с применением дистанционных технологий

- факты, способные повлиять на поведение ребенка: переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с учреждением, обучение на основе индивидуального учебного плана, надомное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков и др.;

- состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок - родственные отношения и количество детей/взрослых);

- трудности, переживаемые в семье (материальные, хроническая психотравматизация, особо отмечается наличие жестокого отношения к ребенку, факт проживания совместно с ребенком родственников с асоциальным или антисоциальным поведением, психическими расстройствами - в том числе братья/сестры с нарушениями развития, а также переезд в другие социокультурные условия менее чем 3 года назад, плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи, низкий уровень образования членов семьи, больше всего занимающихся ребенком).

Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации:

1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент поступления в образовательную организацию: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало).
2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент подготовки характеристики: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает).
3. Динамика (показатели) познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития (по каждой из перечисленных линий): крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная.
4. Динамика (показатели) деятельности (практической, игровой, продуктивной) за период нахождения в образовательной организации (для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)).
5. Динамика освоения программного материала:
 - программа, по которой обучается ребенок (авторы или название ОП/АОП);
 - соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы или, для обучающегося по программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного, среднего, профессионального образования: достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях: (фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).
6. Особенности, влияющие на результативность обучения: *мотивация к обучению* (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная), *сензитивность в отношениях с педагогами* в учебной деятельности (на критику обижается, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, другое), качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается), *эмоциональная напряженность* при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр. (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), *истощаемость* (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.
7. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).
8. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов - указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия), регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих специалистов.
9. Характеристики взросления (для подростков, а также обучающихся с девиантным (социально-опасным поведением):

- хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно наличие травмирующих переживаний - например, запретили родители, исключили из секции, перестал заниматься из-за нехватки средств и т.п.);
- характер занятости во внеучебное время (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению);
- отношение к учебе (наличие предпочитаемых предметов, любимых учителей);
- отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);
- характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый или оттесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);
- значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);
- значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в социальных сетях);
- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована "на словах");
- самосознание (самооценка);
- принадлежность к молодежной субкультуре(ам);
- особенности психосексуального развития;
- религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);
- отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена);
- жизненные планы и профессиональные намерения.

Поведенческие девиации (для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением).

- совершенные в прошлом или текущие правонарушения;
- наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество;
- проявления агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию;
- оппозиционные установки (спорит, отказывается) либо негативизм (делает наоборот);
- отношение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость);
- сквернословие;
- проявления злости и/или ненависти к окружающим (конкретизировать);

- отношение к компьютерным играм (равнодушен, интерес, зависимость);
- повышенная внушаемость (влияние авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстников, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и пр.);
- дезадаптивные черты личности (конкретизировать).

10. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы (конкретизировать).

11. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и/или условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Дата составления документа.

Подпись председателя консилиума. Печать учреждения.

*Приложение №5
к положению о социальном
психолого-медико-педагогическом консилиуме
государственного бюджетного учреждения
Калужской области «Кировский центр
социальной помощи семье и детям «Паруса надежды»*

***Согласие родителей (законных представителей) воспитанника
на проведение обследования специалистами консилиума***

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(ФИО, класс/группа, в котором/ой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.)рождения)

Выражаю согласие на проведение обследования на социальном психолого-медико-педагогическом консилиуме.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

