

Принято на заседании
педагогического совета
Протокол № 4

09.12.2022 г.

Утверждаю:
Директор ГБУ «Кировский
ЦСИСД «Паруса надежды»
Е.С. Овчинникова

Приказ № 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 разработка и реализации программы социального сопровождения семьи.

2.2 Основные задачи консилиума:

- проведение первичного социального медико-психологического 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, программы социального сопровождения семьи, коррекционно-развивающих программ и т.д.;
- контроль реализации индивидуальных программ предоставления социальных услуг получателям социальных услуг, также программы 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 созоровления условий семейного воспитания несовершеннолетнего, нейтрализацию неблагоприятного влияния на несовершеннолетнего (семью) со стороны ближайшего социального окружения, профилактику раннего семейного неблагополучия в семье несовершеннолетнего/клиента, из профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок ребенка и т.д.;
- консультирование специалистов, осуществляющих реабилитационные мероприятия на базе иных учреждений (организаций) с целью достижения единобразия 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 организаций 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 заседаний фиксируется в протоколе (приложение №2).

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

2.7. Коллегиальное решение консилиума, содержащее обобщенную характеристику воспитанника, несовершеннолетнего (сына) 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, но не реже одного раза в месяц.

4.4. Внеплановые заседания консилиума проводятся:

- при зачислении воспитанника в отделение временного/дневного пребывания, иных отделений в случае, если воспитанник нуждается во всесторонней оценке ресурсов и потребностей;
- при отрицательной (положительной) динамике в ситуации развития несовершеннолетнего (семьи);
- при появлении 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;
- в других случаях.

4.5. При проведении консилиумы учитываются результаты комплексного обследования специалистами учреждения, осуществляющим 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, входящие в состав консилиума, выполняют работу в рамках основного рабочего времени.

5. Проведение обследований

5.1. Процедуры 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) (в возможности) (приложение №5).

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

5.4. Обсуждение информации о несовершеннолетнем проходит на первом 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 комплексом обследования специалистами консилиума.

Приложение № 1

к положению о социальном
психологом-медико-педагогическом консилиуме
государственного бюджетного учреждения
Калужской области «Кировский центр
социальной помощи семье и детям «Гаруса 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 участия заседаний консилиума и консультантов, несовершеннолетних (семей), прошедших консилиум по форме:

№ пп	Дата	Тематика заседания*	Вид консилиума (плановый/неплановый)

*

- 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 тематики.

5. Журнал регистрации коллегиальных заключений консилиума по форме:

№ пп	ФИО консультанта/несовершеннолетнего (семьи)	Дата рождения	Инициат ор обращен ия	Повод обращен ия	Коллегиаль ное заключение	Результа т

6. Протоколы заседания консилиума;

7. Карты несовершеннолетнего, обследованного на консилиуме (на карте находятся результаты комплексного обследования, характеристики, представления специалистов, коллегиальное заключение консилиума, карты 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 выдаётся специалистам консилиума).

8. Журнал направлений на ПМПК по форме:

№ пп	ФИО несовершеннолетнего	Дата рождения	Цель направления	Причина направления	Отметка о получении

				направления родителями
				<p>Получено: <u>далее</u> <u>перечень</u> <u>документов,</u> <u>переданных</u> <u>родителем</u> <u>(законным</u> <u>представителем)</u> <u>Я, ФИО родителя</u> <u>(законного</u> <u>представителя)</u> <u>имята документов</u> <u>получил(а).</u></p> <p>«<u>__</u> __ <u>20</u> __ г.</p> <p>Подпись:</p> <p>Расшифровка:</p>

Приложение №2
к положению о социальном
психологическом 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 ЦСПД «Паруса надежды»)

249442, Калужская область,
г. Киров, ул. Пушкина, д.12-В
телефон: 8-(48-456)6-32-57
e-mail: gbsparus@yandex.ru

<https://kto-grafika.ucoz.ru/>

*Протокол заседания социального психолого-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, диагностические, 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

телефон: 8-(48-456)6-32-57

e-mail: glavnazalyadetstv@adm.kalobr.ru

<https://nigoragiza.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

Выносы 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 сожакомлен(и) _____ /
подпись к ФИО (полностью) родителя (законного представителя)

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

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

подпись к ФИО (полностью) родителя (законного представителя)

х

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

группы: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающей, присмотр и ухода, кратковременного пребывания, Лекотека и др.);

2. на дому;

3. в форме семейного образования;

4. естествая 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, падомное 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, бывшие всего занимавшихся 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 отстало, 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, неизменительная, 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:
 - программы, по которой обучается ребенок (авторы или название ОП/АОП);
 - соответствие объема линий, 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), склонность к отношениях с педагогами в учебной деятельности (на критику обижается, дает эффективную взрывную протест, прекращает деятельность, фактически не реагирует, другое), качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается), эмоциональная непрекратимость при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр. (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), исполнительность (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, реабилитатором).
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 воспитания (для подростков, а также обучающихся с деменцией (социально-опасным поведением)).

- хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, спутанность или постоянство пристрастий, возможно наличие тормозящих 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 (назначение предпочтаемых предметов, любимых учителей);
 - отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);
 - характер общения со сверстниками, одноклассиками (отвергаемый или отнесененный, исхолдинговый по общественному 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 своих и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована "на словах");
 - самосознание (самооценка);
 - принадлежность к молодежной субкультуре(ям);
 - особенности психосексуального развития;
 - религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);
 - отношения с семьей (описание известных педагогических слушателей, к кому принадлежат, либо эмоциональная связь с семьей ухудшилась/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 (спорят, отказываются) либо негативизм (делает наоборот);
 - отвращение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость);
 - сквернословие;
 - проявления злости и/или ненависти к окружающим (конкретизировать);

- отвращение к компьютерным играм (разнодумия, интерес, зависимость);
- повышенная виновность (влияние авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстников, подверженность влиянию молы, 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-медицинско-педагогическом консилиуме
государственного бюджетного учреждения
Калужской области «Кировский центр
социальной помощи семье и детям «Паруса надежды»

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

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

(номер группы выпускника, когда и кому выдан)

являясь родителем (законным представителем) _____
(рукожное подчёркивание)

(номер класса/группы, в которой обучающийся обучается, фамильное имя родителя)

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

от 8 до 20 г.

/

подпись

(расшифровка подписи)

С положением о социальном психолого-медико-педагогическом консилиуме
государственного бюджетного учреждения Калужской области «Кириевский центр
специальной помощи семье и детям «Паруса надежды» ознакомлен:

№ п/п	ФИО специалиста	должность	подпись

С положением о социальном психолого-медико-педагогическом консилиуме
государственного бюджетного учреждения Калужской области «Кировский центр
социальной помощи семье и детям «Паруса надежды» ознакомлен:

№ п/п	ФИО специалиста	должность	подпись

С положением о социальном психолого-медицинско-педагогическом консилиуме
государственного бюджетного учреждения Калужской области «Кировский центр
социальной помощи семье и детям «Паруса надежды» ознакомлен:

№ п/п	ФИО специалиста	должность	подпись
*			

Ирина Ольховская и спонсоры
одного из самых

Директор ТБУ «Радиодома» Наруса
и «Альянс Адвертисинг»

ЕС. Олимпиада

