



Утверждаю
Директор ГБУ «СРЦН»
Вышневолоцкого района
Корнилова В.Т.

**Положение
о социальном Консилиуме
ГБУ «Социально реабилитационный центр для несовершеннолетних»
Вышневолоцкого района Тверской области**

1. Общие положения

1.1. Социальный консилиум – коллегиальный совещательный постоянно действующий орган в ГБУ «СРЦН» Вышневолоцкого района, деятельность которого направлена на повышение эффективности работы учреждения, обеспечение комплексного подхода в организации социальной реабилитации несовершеннолетних, социального патронажа семей, находящихся в социально-опасном положении.

1.2. Консилиум создается на базе Центра приказом директора при наличии соответствующих специалистов.

1.3. Консилиум в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, Конвенцией о правах ребенка, законодательными и иными нормативными актами Российской Федерации, нормативно-правовыми документами Министерства социальной защиты населения Тверской области, Уставом Центра и настоящим Положением.

1.4. Организация работы Консилиума осуществляется на основе принципов:

- принципа уважение к личности несовершеннолетнего;
- приоритета интересов ребенка;
- принципа «Не навреди», определяющего морально-этическую позицию участников совещания Консилиума;
- индивидуального подхода к каждому несовершеннолетнему;
- принцип системности работы с несовершеннолетним;
- конфиденциальности полученной в ходе работы информации о несовершеннолетнем.

2. Цели, задачи и направления деятельности

2.1. Основной целью деятельности Консилиума является обработка и систематизация информации о несовершеннолетнем для разработки индивидуального плана и форм социального реабилитационного процесса, коррекционно-развивающих мероприятий и контроля за выполнением индивидуальной программы реабилитации несовершеннолетнего.

2.2. Задачи и основные направления деятельности Консилиума:

- проведение первичного социально-психолого-педагогического обследования воспитанников, находящихся в СРЦН;
- выявление характера и причин социальной дезадаптации несовершеннолетнего;
- дифференциация актуальных и резервных возможностей несовершеннолетнего;
- анализ и систематизация полученных комплексных диагностических данных о несовершеннолетнем;
- разработка индивидуальной программы реабилитации;
- обеспечение психолого-педагогического сопровождения обучения в школе несовершеннолетних, находящихся в СРЦН и реализации программ социальной реабилитации, исходя из реальных возможностей ребенка, состояния его физического и психического здоровья;
- контроль за реализацией индивидуальной программы реабилитации несовершеннолетнего;
- внесение в случае необходимости изменений и дополнений в индивидуальную программу реабилитации;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие несовершеннолетнего в период нахождения его в Центре;
- перспективное планирование коррекционно-развивающей работы с несовершеннолетним, оценка ее эффективности;
- разработка рекомендаций для специалистов Центра, направленных на оздоровление условий семейного воспитания несовершеннолетнего, нейтрализацию неблагоприятного влияния на несовершеннолетнего со стороны ближайшего социального окружения, профилактику раннего семейного неблагополучия в семье несовершеннолетнего;
- организация взаимодействия между специалистами, участвующими в деятельности Консилиума.

3. Структура и организация деятельности

3.1. Консилиум имеет следующий представительский состав:

- председатель Консилиума – директор СРЦН;
- заместитель председателя Консилиума – старший воспитатель;
- члены Консилиума: старшая медицинская сестра, педагог-психолог, социальный педагог, воспитатели.
- родители несовершеннолетнего или его законные представители (в случае необходимости).

3.2. Обсуждение на Консилиуме дел несовершеннолетних, находящихся в СРЦН и реализации программ социальной реабилитации является обязательным и осуществляется без их личного присутствия.

3.3. На Консилиум для несовершеннолетних должна быть представлена следующая документация:

- акт обследования жилищно-бытовых условий;
- свидетельство о рождении несовершеннолетнего;
- индивидуальная карта реабилитации несовершеннолетнего (реабилитационная карта), а также информация о наличии или отсутствии документации для формирования личного дела несовершеннолетнего.

3.4. Обследование воспитанника для Консилиума проводится каждым специалистом Консилиума индивидуально в рамках своей компетенции.

3.5. На основании полученных диагностических данных специалистов Центра о воспитаннике заполняется Представление на несовершеннолетнего, которое нумеруется.

3.6. На Консилиуме разрабатывается План направлений и форм реабилитационного процесса для несовершеннолетнего с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей, заполняется Реабилитационная карта несовершеннолетнего, находящегося в СРЦН и реализации программ социальной реабилитации.

3.7. Реабилитационная карта несовершеннолетнего хранится в личном деле ребенка и выдается только специалистам, работающим на Консилиуме.

4. Документация Консилиума

4.1. На Консилиуме ведется следующая документация (перечень может изменяться и дополняться):

- представления на несовершеннолетних;
- результаты промежуточного консилиума;
- заключение социального медико-психолого-педагогического консилиума после завершения программы социальной реабилитации несовершеннолетнего для родителей;
- психолого-педагогические характеристики несовершеннолетних;
- протоколы заседания Консилиумов;

4.2. Архив Консилиума хранится у директора СРЦН.

5. Порядок подготовки и проведения Консилиума

5.1. Консилиум проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие - его заместителя.

5.2. Консилиумы по несовершеннолетним бывают:

- входящими (в случае зачисления несовершеннолетнего в СРЦН и реализации программ социальной реабилитации);
- промежуточный (если период пребывания ребенка в СРЦН, 3 (три) месяца;
- итоговый (если срок пребывания несовершеннолетнего и реализации программ социальной реабилитации, составил 6 (шесть) месяцев, либо он выбыл по заявлению родителей (законных представителей)).

5.3. Обсуждение несовершеннолетнего на входящем Консилиуме проводится не ранее, чем через 10-14 дней после зачисления ребенка в Центр.

5.4. В случае установления каких-либо новых обстоятельств в личном деле несовершеннолетнего, возникновения чрезвычайных событий в жизни несовершеннолетнего или членов его семьи, изменения ранее намеченного плана реабилитационного процесса Консилиум может проводиться экстренно.

5.5. Специалисты, работающие на Консилиуме, в устной форме сообщают данные о несовершеннолетнем, полученные в ходе диагностики по своей специализации. Последовательность представлений специалистов на Консилиуме определяется председателем Консилиума.

6. Решение Консилиума.

6.2. По результатам представлений специалистов Консилиум принимает решение, которое вносится в Реабилитационную карту несовершеннолетнего, и реализации программ социальной реабилитации.

6.3. При наличии положительной динамики в реабилитационном процессе с несовершеннолетним Консилиум принимает решение «Продолжить работу в ранее предложенных направлениях».

6.4. При отсутствии положительной динамики в реабилитационном процессе с несовершеннолетним Консилиум выявляет причины, обусловившие отсутствие ожидаемых направлений и предлагает новые пути и формы реабилитационной работы с несовершеннолетним и его семьей.

7. Права и обязанности специалистов Консилиума.

7.1. Специалисты Консилиума имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с несовершеннолетним;
- обращаться к специалистам, администрации Центра, родителям (законным представителям) для координации коррекционной работы с воспитанниками;
- требовать от администрации Центра создания условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и научно-методической документацией;

7.2. Специалисты Консилиума обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- в решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
- принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству воспитанников, родителей (законных представителей), педагогических кадров;
- оказывать помощь администрации, специалистам Центра, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку.

8. Ответственность специалистов Консилиума.

Специалисты Консилиума несут ответственность за:

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

