

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме отделений реабилитации
несовершеннолетних (в том числе детей-инвалидов)
Ленинградского областного государственного автономного учреждения «Кировский
комплексный центр социального обслуживания населения»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме отделений реабилитации несовершеннолетних (в том числе детей-инвалидов) Ленинградского областного государственного автономного учреждения «Кировский комплексный центр социального обслуживания населения» (далее – Положение) разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28.12.2013 года № 442-ФЗ, Областным законом Ленинградской области «О социальном обслуживании граждан в Ленинградской области» от 30.10.2012 года № 72-ОЗ, Постановлением Правительства Ленинградской области от 22.12.2017 года № 606 «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ленинградской области», распоряжением комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 19.12.2018 года № 1194 «Об утверждении форм и порядка ведения поставщиками социальных услуг, включенными в Реестр поставщиков социальных услуг в Ленинградской области, учетно-отчетной документации при предоставлении социальных услуг» и регламентирует порядок работы психолого-медико-педагогического консилиума отделений реабилитации несовершеннолетних (в том числе детей-инвалидов) Ленинградского областного государственного автономного учреждения «Кировский комплексный центр социального обслуживания населения» (далее – учреждение).

1.2. Социальный (психолого-медико-педагогический) консилиум (далее – консилиум) – это совет специалистов учреждения, созданный для формирования и отслеживания результатов исполнения индивидуальной программы социальной реабилитации несовершеннолетнего получателя социальных услуг (в том числе детей-инвалидов).

1.3. Настоящее положение утверждается приказом директора учреждения.

1.4. Срок действия данного положения не ограничен. Положение действует до принятия нового.

2. Цели консилиума

2.1. Определение сроков и этапов проведения социальной реабилитации несовершеннолетних получателей социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (ИППСУ) и результатами диагностики специалистов.

2.2. Определение для каждого специалиста направления коррекционной работы, прогнозируемой задачи социальной реабилитации.

2.3. Оценка эффективности выполнения индивидуальной программы реабилитации несовершеннолетнего получателя услуг, внесение корректировки при необходимости.

2.4. Формирование заключения по итогам социальной реабилитации, включающее рекомендации родителям (законным представителям) несовершеннолетнего получателя социальных услуг.

3. Порядок проведения консилиума

3.1. Консилиум проводится:

3.1.1. Первично. При поступлении на социальное обслуживание несовершеннолетнего получателя социальных услуг по результатам первичной диагностики, результаты которой должны быть отражены в «Дневнике наблюдения за ребенком» в разделе 1.

3.1.2. Планово. По итогам реализации этапов мероприятий программы реабилитации несовершеннолетнего получателя социальных услуг с целью отслеживания эффективности проведения социальной реабилитационной работы и внесения корректировок при необходимости, а также при подведении итогов социальной реабилитации.

3.1.3. Оперативно. В рабочем порядке по возникшей проблеме для корректировки мероприятий индивидуальной программы реабилитации несовершеннолетнего получателя социальных услуг.

3.2. Первичный консилиум проводится после полного и разностороннего обследования несовершеннолетнего получателя социальных услуг и/или семьи. Он должен быть проведен в срок не позднее 10 дней с момента поступления несовершеннолетнего в учреждение.

3.3. Оперативный консилиум собирается при получении информации (в устной или письменной форме) от специалиста учреждения или родственника несовершеннолетнего (законного представителя).

3.4. Плановые консилиумы должны проходить не реже 3-х раз в период реабилитации.

3.5. Перечень выносимых на консилиум вопросов сообщается заранее всем его членам для подготовки информации по своим направлениям работы.

3.6. Членами консилиума являются:

- заведующий отделением
- врач- педиатр (медицинская сестра)
- педагог-психолог
- социальный педагог
- специалист по реабилитации инвалидов

3.7. На консилиум в зависимости от рассматриваемых вопросов могут быть приглашены:

- представители учебных заведений, в которых обучаются несовершеннолетние;
- представители органов опеки и попечительства;
- представители субъектов профилактики безнадзорности и беспризорности.

3.8. Председателем консилиума назначается заведующий отделением. На него возлагается подготовительная и организационная работа, а также контроль за своевременным исполнением рекомендаций.

3.9. Каждое заседание консилиума оформляется протоколом.

3. Содержание работы

4.1. Заведующий отделением или ответственный специалист представляет материалы личного дела, отражающее работу специалистов отделения с несовершеннолетним получателем социальных услуг.

4.2. При проведении первичного консилиума в отношении несовершеннолетнего получателя социальных услуг:

4.2.1. Врач дает характеристику общего состояния здоровья, физического и психического состояния здоровья, особенностей физического развития, оценку двигательных возможностей.

4.2.2. Педагог-психолог дает характеристику эмоционального состояния, личностных особенностей, несовершеннолетнего получателя социальных услуг, включая:

- наличие/отсутствие проблем в формировании межличностных отношений;
- наличие/отсутствие проблем в детско-родительских отношениях;
- наличие/отсутствие состояния дискомфорта при построении социальных связей.

4.2.3. Социальный педагог обобщает данные педагогических наблюдений, включая:

- общий уровень развития познавательных навыков;
- общий уровень социализации (отношение к сверстникам, сотрудникам учреждения, учебным занятиям);
- уровень развития навыков самообслуживания;
- характер детско-родительских отношений.

4.2.4. Специалист по реабилитации инвалидов обобщает данные первичной диагностики детей-инвалидов по реабилитационному потенциалу.

4.2.5. Каждый член консилиума выступает с предложением по форме оказания социальных услуг (индивидуальная, групповая), периодичности и продолжительности организации занятий, формирует задачи, которые должны быть решены в ходе предоставления социального обслуживания.

4.2.6. Итогом работы первичного консилиума является составление индивидуальной программы реабилитации несовершеннолетнего получателя социальных услуг с обозначением сроков реабилитации, планового контроля результатов выполнения мероприятий.

4.3. При проведении оперативного консилиума:

4.3.1. Заслушивается специалист, располагающий информацией о возникшей проблеме.

4.3.2. Члены консилиума с учетом специфики своих направлений работы вносят предложения по корректировке мероприятий индивидуальной программы реабилитации несовершеннолетнего получателя социальных услуг.

4.3.3. Итогом работы оперативного консилиума является коллегиальное решение об оставлении мероприятий индивидуальной программы реабилитации без изменений или внесение изменений с учетом постановки новых задач.

4.4. При проведении плановых консилиумов:

4.4.1. Члены консилиума подводят промежуточные/окончательные итоги реализации мероприятий индивидуальной программы реабилитации. Каждый специалист заслушивается по имеющемуся результату социальной реабилитации, высказывает предложения по возможной корректировке дальнейших действий, рекомендациях по составу, форме, кратности оказания социальных услуг.

4.4.2. Итогом работы планового консилиума является принятие решения о внесении корректировки/ оставлении без изменений индивидуальной программы реабилитации. При итоговом заседании консилиума о выполнении мероприятий индивидуальной программы формируется заключение о выполнении и рекомендации для дальнейшей социализации.

ЛОГАУ «Кировский КЦСОН»

Индивидуальная программа реабилитации несовершеннолетнего получателя
социальных услуг

ФИО _____

Год рождения _____

Отделение _____

Цель: преодоление обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальных услугах

Срок реализации: с «___» _____ 20__ года по «___» _____ 20__ г.

Плановые сроки оценки эффективности работы

1. _____

2. _____

3. _____

Направления коррекционной работы	Конкретные мероприятия	Задачи
Социально-медицинские услуги	– организация прогулки _____ – проведение гимнастики _____ – проведение _____ лечебной физкультуры _____ – проведение адаптивной физкультуры _____ – массаж _____ – фитопроцедуры _____ – физиопроцедуры _____ – проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни _____	– улучшение состояния здоровья и самочувствия получателя социальных услуг
Социально-педагогические услуги	– диагностика _____ – консультирование _____ – отработка практических навыков _____	– отработка практических навыков самообслуживания – отработка навыков коммуникативных функций – повышение уровня развития – преодоление отклонений в развитии – преодоление отклонений в поведении

Социально-психологические услуги		– налаживание межличностных отношений – налаживание детско-родительских отношений – налаживание значимых отношений – преодоление семейных конфликтов – выход из состояния дискомфорта – повышение уровня стрессоустойчивости – снятие последствий психотравмирующих ситуаций, нервно-психической напряженности – выработка умений и навыков социальной адаптации к условиям проживания
Социально-трудовые услуги	– занятия по трудотерапии _____ – оказание помощи в трудоустройстве _____ – консультации по выбору профессии, профессионального обучения _____	– повышение творческой активности – обучение навыкам по организации досуга
Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов	– обучение практическим навыкам самостоятельного пользования техническими средствами реабилитации _____ – обучение пользованию средствами ухода _____ – оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности _____	– обучение навыкам поведения в быту и общественных местах – формирование навыков общения – формирование здорового образа жизни
Социально-правовые услуги	– оказание помощи в оформлении и (или) восстановлении документов _____ – оказание помощи в получении юридических услуг _____ – оказание помощи в защите прав и законных интересов _____	– своевременное и объективное решение правовых проблем

Индивидуальные рекомендации: _____

Заведующий отделением _____ / _____ /

Ознакомлен

« _____ » _____ 20 _____ г. (ФИО родителя (законного представителя))

Оценка эффективности выполнения индивидуальной программы реабилитации

1. Мероприятия программы выполнены в полном объеме.
2. Мероприятия программы выполнены частично в связи с _____
3. Необходимо внесение корректировки