

**Министерство социальной политики Свердловской области
государственное автономное учреждение социального обслуживания населения Свердловской
области «Комплексный центр социального обслуживания населения Пригородного района»
(ГАУ «КЦСОН Пригородного района»**

Утверждено
Приказом от 29.01.2021 г. № 080

**ПОЛОЖЕНИЕ
О СОЦИАЛЬНО- ПСИХОЛОГО- МЕДИКО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
(СПМПК)**

г. Нижний Тагил
2021 г.

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение определяет порядок деятельности социально-психолого-медико-педагогической комиссии (далее - Комиссия) государственного автономного учреждения социального обслуживания Свердловской области «Комплексный центр социального обслуживания Пригородного района» в стационарном отделении социального обслуживания (с. Южаково) (далее - Учреждение).

1.2. Основные понятия:

1.2.1. Комиссия - совещательный орган Учреждения, который создается в целях координации деятельности отделений Стационарного отделения социальной реабилитации по реализации индивидуальных программ предоставления социальных услуг несовершеннолетним (получателям социальных услуг), индивидуальных планов развития и жизнеустройства детей, находящихся в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, осуществления контроля за их выполнением и оценки эффективности проведенных социально-реабилитационных мероприятий.

1.2.2. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг несовершеннолетнего (получателя социальных услуг) (далее - ИППСУ) - это комплекс оптимальных социально-реабилитационных мероприятий, включающий в себя их отдельные виды, объемы, сроки и порядок предоставления социально-психологических, социально-медицинских, социально-педагогических, социально-бытовых, социально-экономических, социально-правовых услуг.

ИППСУ оформляется в форме документа, содержащего сведения о несовершеннолетнем, перечень предоставляемых социально-педагогических, социально-психологических, социально-правовых, социально-бытовых, социально-экономических услуг, а также других мероприятий, определяющих единую стратегию и тактику работы Учреждения с конкретным гражданином, в том числе несовершеннолетним (получателем социальных услуг), находящимся на обслуживании в Учреждении.

1.2.3. Социальный патронаж - комплексная система социальной поддержки и психолого-педагогической помощи, оказываемой в рамках деятельности Учреждения семьям с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении, с целью оказания помощи семье и детям в создании благополучных условий развития ребенка, защите его прав и интересов.

1.2.4. Индивидуальный план развития и жизнеустройства несовершеннолетнего (далее ИПРиЖ), ведение которого обеспечивает применение в работе с воспитанниками следующих подходов:

а) индивидуальный подход - планирование и осуществление работы с воспитанником исходя из выявленных ресурсов, индивидуальных проблем и потребностей в реабилитации, воспитании, развитии и социальной адаптации, семейном воспитании;

б) комплексный подход - в целях оптимальной реализации индивидуального плана и согласованной работы в обеспечении индивидуального подхода объединение ресурсов организации для детей-сирот и внешних ресурсов (органов государственной власти, общественных организаций, волонтеров);
в) конкретное планирование - соответствие запланированных мероприятий индивидуального плана критериям, обеспечивающим реалистичность достижения задач в поставленные сроки, возможность измерить и оценить результат, направленность мероприятий на решение конкретных проблем и обеспечение индивидуальных потребностей воспитанника;
г) обеспечение преемственности - в целях непрерывного сопровождения и поддержки воспитанника передача информации о достигнутых результатах и поставленных задачах реабилитации, воспитания, развития и социальной адаптации в ситуации возвращения ребенка в кровную семью, передачи под опеку или попечительство либо в приемную семью (далее - замещающая семья).

1.3. В своей деятельности Комиссия руководствуется следующими нормативными документами:

Федеральный закон от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка";

Федеральный закон от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних";

Федеральный закон от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

Постановление Правительства Российской Федерации от 24.05.2014 N 481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей»;

Устав Учреждения, настоящее положение;

иные нормативные документы.

1.4. Положение о Комиссии и его составе утверждаются приказом директора Учреждения.

2. Задачи и принципы работы, состав Комиссии

2.1. Основные задачи Комиссии:

- сбор информации о семье и о несовершеннолетнем;
- определение общего уровня развития несовершеннолетнего, диагностика;
- координация деятельности специалистов Учреждения, участвующих в социально-реабилитационном процессе;
- разработка и утверждение ИППСУ, ИПРиЖ;
- проведение мониторинга и оценки эффективности проведенной социально-реабилитационной работы, при необходимости внесение соответствующих изменений, дополнений в ИППСУ, ИПРиЖ.

2.2. Основные принципы работы Комиссии:

- законность, обеспечение защиты прав и интересов несовершеннолетнего и его семьи, в том числе приоритетность семейного воспитания детей, сохранение и восстановление кровной семьи;
- первоочередность мер по обеспечению безопасности жизни и здоровья несовершеннолетнего (получателя социальных услуг), его информационной и психологической безопасности;
- адресность и индивидуальный подход к каждому получателю социальных услуг, ситуации;
- опора на развитие внутренних ресурсов семьи, мотивирование семьи для активного участия в решении своих проблем, осуществление профилактических и реабилитационных мероприятий в сотрудничестве с родителями (законными представителями) и с учетом потребностей несовершеннолетних;
- межведомственное взаимодействие, как единство управления процессом, его системность, преемственность и непрерывность;
- конфиденциальность, соблюдение права семьи на охрану частной жизни, недопущение разглашения без соответствующего согласия информации о несовершеннолетнем и ситуации в семье.

2.3. Состав Комиссии

2.3.1. В состав Комиссии включаются высококвалифицированные специалисты Учреждения, в том числе:

директор, заместитель директора, заведующий отделением социальной реабилитации (временный приют), заведующие других структурных подразделений, специалисты, обеспечивающие социально-реабилитационный процесс, специалисты Учреждения (при необходимости).

2.3.2. В отдельных случаях на Комиссию дополнительно могут приглашаться специалисты Управления социальной политики № 21, представители других учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, родители несовершеннолетних (законные представители), либо другие члены семьи, узкие специалисты (по согласованию).

2.3.3. Председатель Комиссии избирается из числа членов Консилиума и утверждается приказом Учреждения. Председатель осуществляет общее руководство деятельностью Комиссии.

2.3.4. Ответственный секретарь Комиссии назначается руководителем Учреждения, обеспечивает подготовку и ведение основной документации по деятельности Комиссии, проводит весь комплекс организационных мероприятий по проведению Комиссии и доведению необходимой информации о его результатах до заинтересованных лиц.

3. Вопросы, рассматриваемые на заседании Комиссии

В ходе заседаний Комиссии рассматриваются следующие вопросы:

- утверждение индивидуальных программ предоставления социальных услуг несовершеннолетних (получателей социальных услуг),

индивидуальных планов развития и жизнеустройства воспитанников, находящихся на социальном обслуживании, установление сроков их реализации;

- осуществление контроля за сроками и эффективностью обеспечения социальной реабилитации несовершеннолетних (получателей социальных услуг), в рамках реализации индивидуальных программ предоставления социальных услуг, индивидуального плана развития и жизнеустройства, своевременного внесения необходимых изменений и дополнений;
- обеспечение сопровождения кризисных случаев, возникающих в ходе социально-реабилитационного процесса;
- проведение оценки эффективности используемых форм и методов в социально-реабилитационной работе.

4. Формы и сроки проведения Комиссии

4.1. Предварительный консилиум проводится при зачислении несовершеннолетнего (семьи) на социальное обслуживание в Учреждение.

В ходе проведения Комиссии определяется социальный статус несовершеннолетнего (семьи), социальные проблемы, потребности, требующие социально-реабилитационного воздействия, предлагаются мероприятия для включения в ИППСУ, ИПРиЖ, устанавливаются сроки ее реализации, назначается дата рассмотрения промежуточных результатов социальной реабилитации.

4.2 Первичное заседание Комиссии проводится через 1-2 недели пребывания несовершеннолетнего в Центре после медицинского обследования, диагностики и осмотра специалистами. Обсуждаются: особенности анамнеза и социального статуса несовершеннолетнего и его семьи, течение адаптационного периода, результаты диагностики и осмотров специалистами.

При проведении Комиссии специалисты сообщают следующую информацию:

- специалист по социальной работе (социальный педагог) дает краткую характеристику семьи ребенка, его статус, основание помещения в учреждение, на основе документов и беседы с ребенком, органами опеки и попечительства и информирует родителей ребенка (или лиц его замещающих) о предполагаемой программе социального сопровождения;
- врач делает заключение о состоянии здоровья ребенка и дает рекомендации по дальнейшей работе с ним и о дальнейшей программе медицинского сопровождения воспитанника;
- воспитатель, работающий с ребенком, дает ему педагогическую характеристику, информацию о том, как проходит адаптационный период, информирует о программе педагогического сопровождения;
- педагог-психолог делает заключение об уровне развития ребенка, его индивидуальных особенностях, дает рекомендации педагогам по

взаимодействию с ребенком, определяет необходимость индивидуальной психологической работы и сопровождения воспитанника;

- учитель-логопед/дефектолог делает заключение об уровне речевого развития, определяет необходимость индивидуальной работы с воспитанником.

По итогам комплексного медицинского обследования, педагогического наблюдения, психологической диагностики, учитывая социальную ситуацию в семье, на Комиссии разрабатывается и утверждается индивидуальный план развития и жизнеустройства несовершеннолетнего. А также обсуждаются вопросы возможного ограничения некоторых видов деятельности для.

В решении Комиссии отражаются мнения всех специалистов и выбирается оптимальное направления сопровождения несовершеннолетнего во время пребывания в программе, необходимость и частота психолого-медико-социального патронажа семьи.

4.3. *Промежуточная Комиссия* проводится в период социальной реабилитации, в срок не позднее 3 месяцев со дня проведения первичной Комиссии для оценки эффективности проведения социально-реабилитационной работы с несовершеннолетним (получателем социальных услуг).

В ходе проведения промежуточной Комиссии на основании представленных промежуточных результатов социально-реабилитационных мероприятий осуществляется контроль за ходом социально-реабилитационного процесса, также дается оценка эффективности реабилитации. При необходимости вносятся соответствующие изменения и дополнения.

4.4. *Итоговое заседание Комиссии* проводится в период завершения курса социальной реабилитации несовершеннолетнего (получателя социальных услуг).

В ходе проведения итогового заседания подводятся итоги проведенных социально-реабилитационных мероприятий, анализируются достигнутые результаты, даются необходимые рекомендации по следующим вопросам: определение дальнейшего жизнеустройства несовершеннолетнего, постановка семьи на социальный патронаж и т.д.

4.5. *Оперативное заседание Комиссии* проводится в случаях возникновения ситуаций, требующих незамедлительного принятия решения.

5. Порядок проведения Комиссии

5.1. Информирование членов Комиссии о дате, времени проведения заседания осуществляется не позднее трех календарных дней до назначенной даты (исключение - оперативное заседание Комиссии).

5.2. Члены Комиссии предоставляют на заседание профессиональное заключение, составленное на основании проведенных обследований на каждого несовершеннолетнего (получателя социальных услуг). Формы и методы диагностики определяются Учреждением.

5.3. В ходе проведения заседания члены Комиссии предоставляют следующую информацию:

5.3.1. Социальные педагоги, специалисты по социальной работе информируют о результатах проведенного обследования, социальном статусе несовершеннолетнего, сведениях о семье, родственниках, определяет план мероприятий по работе с семьей.

5.3.2. Медицинский работник информирует о состоянии здоровья несовершеннолетнего, определяет план мероприятий социально-медицинской реабилитации.

5.3.3. Педагог-психолог информирует о результатах диагностики, психологическом статусе несовершеннолетнего, его особенностях, определяет план мероприятий социально-психологической реабилитации.

5.3.4. Социальный педагог информирует о результатах проведенной диагностики, педагогической характеристике и особенностях поведения несовершеннолетнего, определяет план мероприятий социально-педагогической реабилитации.

5.3.5. Воспитатель информирует членов Комиссии о результатах диагностики, особенностях, этапах адаптации несовершеннолетнего, определяет план мероприятий социально-педагогической реабилитации.

5.3.6. Педагоги дополнительного образования (инструктор по труду, музыкальный руководитель), логопед информируют о результатах проведенной диагностики, определяют план социокультурных, трудовых, физкультурно-оздоровительных и других мероприятий, в рамках своей компетенции.

5.4. По итогам заседания в течение 3 дней оформляется протокол Комиссии. В протоколе фиксируется ход обсуждения рассматриваемых вопросов, предложений, замечаний членов Комиссии, выносится коллективное решение.

5.5. Протокол доводится до сведения всех специалистов, обеспечивающих социально-реабилитационный процесс, и является обязательным к исполнению.

5.6. На основании предоставленных профессиональных заключений специалистов, разрабатывается и заполняется ИППСУ, ИПРиЖ несовершеннолетнего (получателя социальных услуг).

5.7. Ответственным за разработку и заполнение ИППСУ, ИПРиЖ является социальный педагог и заведующий отделением социальной реабилитации (временный приют).

5.8. Контроль за исполнением решений Комиссии возлагается на заместителя председателя Комиссии.

6. Права и ответственность членов Комиссии

6.1. Члены Комиссии имеют право:

6.1.1. Самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы социально-реабилитационной работы в отношении несовершеннолетних

(получателей социальных услуг), определять приоритетные направления своей деятельности.

6.1.2. Проводить индивидуальные и групповые диагностические обследования (педагогические, медицинские, логопедические, психологические, социальные и др.) несовершеннолетних (получателей социальных услуг).

6.1.3. Запрашивать необходимую информацию по несовершеннолетним (получателям социальных услуг), находящуюся в компетенции специалиста и Учреждения.

6.2 Члены Комиссии несут ответственность за:

6.2.1. Соблюдение законности, обеспечение в полном объеме защиты прав и интересов несовершеннолетнего (получателя социальных услуг), в том числе обеспечение приоритетности семейного воспитания детей, сохранение и восстановление кровной семьи, подбор и оказание всесторонней помощи замещающей семье.

6.2.2. Осуществление системного преемственного и непрерывного межведомственного взаимодействия.

6.2.3. Конфиденциальность, соблюдение прав семьи на охрану частной жизни, недопущение разглашения без соответствующего согласия информации о несовершеннолетнем (получателе социальных услуг), о ситуации в семье.

6.2.4. Эффективность социально-реабилитационной работы.

7. Документация Комиссии

В рамках деятельности Комиссии в Учреждении ведется следующая документация:

- приказ об утверждении положения о деятельности Комиссии, состава Комиссии;
- график работы Комиссии на текущий квартал, год (с учетом поступления несовершеннолетних, постановки на учет получателей социальных услуг), утвержденный председателем Комиссии;
- журнал регистрации протоколов заседаний;
- папка хранения протоколов заседаний Комиссии.