



Приложение к приказу
государственного учреждения Тульской
области «Социально-реабилитационный
центр для несовершеннолетних №3»
от 24.04.2023 № 167-сен

СОГЛАСОВАНО:

Председатель первичной профсоюзной
организации
ГУ ТО «Социально-реабилитационный
центр для несовершеннолетних №3»
Романова М.П. 

УТВЕРЖДЕНО:

И.о. директора ГУ ТО
«Социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних №3»
Федина А.А. 



Положение

о социальном консилиуме государственного учреждения Тульской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних № 3»

1. Общие положения

- 1.1. Социальный консилиум является совещательным органом государственного учреждения Тульской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних № 3».
- 1.2. Социальный консилиум создается приказом директора на базе структурных подразделений учреждения (по зонам обслуживания).
- 1.3. Социальный консилиум в своей деятельности руководствуется действующим законодательством, нормативными актами в сфере социального обслуживания семьи и детей, Уставом учреждения и настоящим положением.
- 1.4. Через функционирование социального консилиума осуществляется взаимодействие специалистов структурных подразделений по реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

2. Функции социального консилиума

- 2.1. Координация действий специалистов структурных подразделений, участвующих в реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг.
- 2.2. Координация деятельности в предоставлении социальных услуг получателя социальных услуг, реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг (анализ собранной первичной информации; определение проблем получателя социальных услуг).
- 2.3. Контролирует реализацию индивидуальной программы предоставления социальных услуг получателям социальных услуг в учреждении.
- 2.4. Контролирует реализацию программы реабилитации и развития несовершеннолетних:
 - в стационарном отделении социальной реабилитации несовершеннолетних;
 - в полустационарном отделении реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья;
 - в отделении помощи семье и детям;
- 2.5. Определении формы жизнеустройства несовершеннолетнего, оставшегося без попечения родителей, совместно с органом опеки и попечительства.
- 2.6. Социальный консилиум принимает решение о необходимости прохождения несовершеннолетними обследования на психолого-медико-педагогической комиссии.

3. Цели и задачи социального консилиума

3.1. Определение мероприятий и выработка рекомендаций по реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

3.2. Контроль за реализацией мероприятий индивидуальной программы предоставления социальных услуг, индивидуальной программы реабилитации и развития несовершеннолетних.

4. Структура и организация деятельности социального консилиума

4.1. В состав социального консилиума входят следующие специалисты: социальный педагог, педагог-психолог, специалист по социальной работе, медицинский работник, воспитатель, логопед, которые выполняют работу в рамках основного рабочего времени.

4.2. Орган управления социальным консилиумом состоит из председателя консилиума и его заместителя. Председателем социального консилиума является заведующий отделением по территориальному принципу. Секретарь социального консилиума избирается из числа специалистов, входящих в состав консилиума, путем открытого голосования большинством голосов присутствующих.

4.3. Руководит работой социального консилиума председатель консилиума, в его отсутствие-заместитель.

4.4. Социальный консилиум осуществляет свою работу в соответствии с графиком, утвержденным руководителем структурного подразделения.

4.5. Председатель социального консилиума распределяет обязанности среди членов консилиума, устанавливает сроки предоставления необходимой для его работы информации и документации.

4.6. Периодичность проведения консилиума: планово - не реже 2 раз в месяц; оперативно в случае необходимости при возникновении экстренной ситуации, требующей срочного решения.

4.7. Заседание социального консилиума проводится при участии тех членов консилиума, которые участвуют в предоставлении социальных услуг.

4.8. Повестка, дата и время заседания очередного социального консилиума объявляются за 2 недели до его проведения.

4.9. Заседания социального консилиума оформляются протоколами, которые ведет секретарь. Протоколы заседаний подписываются председателем и секретарем.

4.10. Решения социального консилиума носят для исполнителей обязательный характер. Реабилитационные мероприятия, рекомендации и выводы отражаются в мероприятиях по реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

4.11. Протоколы заседаний социального консилиума хранятся у заведующего отделением.

4.12. На заседания социального консилиума могут приглашаться специалисты учреждения, не входящие в постоянный состав социального консилиума, родители или иные законные представители несовершеннолетнего, родственники и лица из ближайшего окружения несовершеннолетнего и его семьи, специалисты субъектов профилактики (учителя школы, где обучается ребенок, представители органов внутренних дел, представители КДН и ЗП и т. д.).

4.13. По каждому получателю социальных услуг может проводиться несколько консилиумов:

первичный - анализ комплексной диагностики несовершеннолетнего и его законных представителей, разработка плана мероприятий по реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг, индивидуальной программы реабилитации и развития ребенка, оставшегося без попечения родителей;

текущий-оценка эффективности реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг;

итоговый- проведение итогов выполнения мероприятий индивидуальной программы предоставления социальных услуг, выработка рекомендаций для семьи, опекунов или сотрудников того учреждения, куда направляется ребенок;

оперативный- проводится в случае вновь выявленных обстоятельств жизни несовершеннолетнего и его семьи, требующих срочного решения.

5. Порядок проведения Консилиума

5.1. Члены социального консилиума предоставляют на заседание профессиональное заключение, составленное на основании проведенных обследований на каждого несовершеннолетнего (семью). Форма методы диагностики определяются Учреждением.

5.2. В ходе проведения заседания членов социального консилиума предоставляют следующую информацию:

- специалист по социальной работе информирует о результатах проведенного обследования, социальном статусе несовершеннолетнего, сведениях о семье, родственниках, определяет план мероприятий по работе с семьей.

- медицинский работник информирует о состоянии здоровья несовершеннолетнего, определяет план мероприятий социально — медицинской реабилитации.

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

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

- воспитатель информирует членов социального консилиума о результатах диагностики, особенностях, этапах адаптации несовершеннолетнего, определяет план мероприятий социально-педагогической реабилитации.

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

5.3. По итогам заседания социального консилиума в течении 3 дней оформляется протокол социального консилиума. В протоколе фиксируется ход обсуждения рассматриваемых вопросов, предложений, замечаний членов социального консилиума, выносится коллективное решение.

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

5.5. На основании предоставленных профессиональных заключений специалистов, реализуется, индивидуальная программа реабилитации и развития несовершеннолетнего (семьи).

5.6. Контроль за исполнением решений социального консилиума возлагается на председателя социального консилиума.

5.7. Выписка из протоколов социального консилиума на несовершеннолетнего подшивается в его личное дело.

6. Права и обязанности

6.1. Социальный консилиум в принятии решений должен исходить только из интересов несовершеннолетнего и его законного представителя.

6.2. Социальный консилиум в праве выносить решения о продлении сроков реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг, пребывания несовершеннолетнего в стационарном отделении социальной реабилитации несовершеннолетних в случае необходимости более длительной реабилитации или возможности определить дальнейшее жизнеустройство несовершеннолетнего, оставшегося без попечения родителей.

6.3. К работе социального консилиума отделений для обеспечения преемственности реабилитации мероприятий с несовершеннолетними их законными представителями могут быть привлечены специалисты других субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, общественных и других организаций.

7. Ответственность

7.1. Специалисты социального консилиума несут ответственность за правильность заключения, адекватность используемых диагностических и коррекционно - реабилитационных методов, обоснованность даваемых рекомендаций.

7.2. Специалисты социального консилиума обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами и нравственными идеалами;
- защищать права и интересы получателей социальных услуг.

7.3. Специалисты социального консилиума несут ответственность за разглашение сведений, которые могут нанести ущерб чести, достоинству, правам и интересам несовершеннолетнего и его законного представителя.