

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор ОГБУ «ЦСПСиД «Огонёк» г. Томска»  
\_\_\_\_\_  
С.Г. Войнова  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2012 г.  
Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2012 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ № \_\_\_\_\_**  
**о медико-психолого-педагогическом консилиуме**  
**ОГБУ «ЦСПСиД «Огонёк» г. Томска»**

**1. Общее положение**

1.1. Медико-психолого-педагогический консилиум (далее-Консилиум) является коллегиальным органом, состоит из совета специалистов областного государственного бюджетного учреждения «Центра социальной помощи семье и детям «Огонёк» г. Томска» (далее -Центр), в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации (далее- РФ), Конвенцией ООН о правах ребёнка, Декларацией прав и свобод человека и гражданина, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента РФ, Постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, нормативно правовыми актами Томской области, Уставом Центра, положениями структурных подразделений (отделений) Центра, настоящим Положением.

1.2. Настоящее положение определяет цель, задачи, организацию проведения работы Консилиума.

1.3. Деятельность Консилиума направлена на организацию и обеспечение качества комплекса диагностических и реабилитационных мероприятий обслуживаемых отделениями Центра несовершеннолетних и их семей.

**2. Цели и задачи Консилиума**

2.1. Целью Консилиума является - определение форм и современных методов коррекционно-реабилитационной работы с несовершеннолетним и его семьёй, находящихся на обслуживании Центра.

Консилиум как коллегиальный орган направлен на решение определённых задач:

2.2. Систематизация информации предоставляемой специалистами.

2.3. Определение характера, продолжительности реабилитационных мероприятий.

2.4. Разработка ИПР несовершеннолетнего, Плана работы с семьёй.

2.5. Определение полномочий и границ действия специалистов.

2.6.Координирование действий специалистов в ходе реализации ИПР несовершеннолетнего, Плана работы с семьёй, осуществление методической помощи и контроля за выполнением ИПР несовершеннолетнего, Плана работы с семьёй.

2.7. Отслеживание динамики проводимых реабилитационных мероприятий и их эффективности, выработка рекомендаций по её организации.

2.8. Выработка рекомендаций сопровождения ребёнка по окончанию периода реабилитации.

2.9 Рассмотрение вопроса о приёме на обслуживание в отделение реабилитации детей с ограниченными возможностями центра.

**3. Организация деятельности Консилиума**

3.1. Консилиум возглавляет председатель, назначенный приказом директора Центра.

В состав консилиума входят: воспитатели, социальный педагог, психолог, дефектолог, учитель-логопед, специалист по социальной работе, врач-педиатр, врач-невролог, врач-

психотерапевт, психиатр, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре.

3.2. Консилиум осуществляет свою работу в соответствии ежемесячного графика проведения заседаний, который составляется заведующим отделением, согласовывается с заместителем директора по реабилитационно-профилактической работе и утверждается директором Центра.

3.3. Заседания консилиума проводятся не реже 1 раза в две недели, ход каждого заседания фиксируется секретарём Консилиума в журнале протоколов за подписью председателя и всех присутствующих членов Консилиума.

3.4. Информация о планируемых и проводимых реабилитационных мероприятиях вносится в ИПР несовершеннолетнего, План работы с семьёй, которые заполняются специалистами по своему направлению.

3.5. Виды Консилиума:

- первичный проводится по результатам первичной диагностики несовершеннолетних, сбору информации о его ближайшем социуме, изучению медицинской документации, либо для рассмотрения вопроса о возможности принятия ребёнка с ограниченными возможностями для обслуживания в Центр.
- промежуточный проводится по результатам реализации ИПР несовершеннолетнего, Плана работы с семьёй находящихся на обслуживание.
- заключительный проводится перед окончанием реализации ИПР несовершеннолетнего, Плана работы с семьёй.
- оперативный (экстренный) проводится по возникшей проблеме, вне графика Консилиума.

3.5.1. **Первичное заседание консилиума** проводится не позднее 15 дневного срока с момента поступления несовершеннолетнего в Центр, либо с момента предоставления родителями/ законными представителями пакета документов. На первичном заседании Консилиума:

- рассматриваются результаты первичной медико-психолого-педагогической диагностики ребёнка, семейных взаимоотношений, а также ресурсы семьи, школы и т.д., которые возможно задействовать в процессе реабилитации;
- определяются ключевые направления деятельности работы с ближайшим социальным окружением несовершеннолетнего, государственными структурами;
- разрабатывается ИПР несовершеннолетнего, План работы с семьёй;
- определяется период проведения реабилитационных мероприятий в ИПР;
- назначается курирующий специалист ИПР несовершеннолетнего, Плана работы с семьёй (исходя из проблемных зон несовершеннолетнего, семьи);
- рассматривается возможность приёма несовершеннолетнего и его семьи на обслуживание Центром, с учетом наличия свободных мест, документации предоставленной родителями/ законными представителями;
- определяются формы обслуживания несовершеннолетнего и его семьи.

3.5.2. **Промежуточное заседание консилиума** проводится не реже одного раза в 3-х месячный срок. На промежуточном заседании Консилиума проводится мониторинг выполнения ранее утверждённой ИПР несовершеннолетнего, Плана работы с семьёй, который включает:

- эффективность проводимых реабилитационных мероприятий специалистами;
- обсуждение дополнительной информации, выявленной в ходе работы с ребёнком, его семьёй, способствующей внесению корректив в ИПР несовершеннолетнего, План работы с семьёй;
- внесение корректив в ИПР несовершеннолетнего, План работы с семьёй;

- оказание методической помощи специалистам в дальнейшей работе по ИПР, Плану работы с семьёй;
- установление сроков дальнейшего проведения планируемых коррекционно-реабилитационных мероприятий.
- рассматривается возможность задействования в работе с несовершеннолетним, его семьей другой формы обслуживания Центра.

Количество проводимых промежуточных заседаний Консилиума зависит от периода обслуживания Центром несовершеннолетнего и его семьи.

**3.5.3. Заключительное заседание консилиума** проводится не позднее 7 дневного срока по заключению реабилитационных мероприятий, либо снятием семьи с социального сопровождения Центра. На обсуждение заключительного Консилиума выносятся:

- результаты проведённых реабилитационных мероприятий согласно ИПР несовершеннолетнего, Плана работы с семьёй;
- проводится оценка качества выполненных реабилитационных мероприятий специалистами, задействованных в реализации ИПР несовершеннолетнего, Плана работы с семьёй;
- выносятся рекомендации родителям/ законным представителям.
- рассматривается необходимость социального сопровождения ребёнка, семьи в дальнейшем.

3.6. Принятое на Консилиуме решение является руководящим документом до следующего очередного или внеочередного заседания Консилиума, после чего прежнее решение может быть подвергнуто изменению либо дополнению.

3.7. Диагностические сложные случаи, с письменного согласия родителей/ законных представителей несовершеннолетний направляется в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию. Заключение Консилиума выдаётся родителям под подпись либо направляется почтой.

3.8. Перечень выносимых на заседание Консилиума вопросов сообщается заранее секретарём консилиума, в его отсутствие заместителем председателя Консилиума всем членам для подготовки ими сообщений по своим направлениям.

## **4. Документация Консилиума**

4.1. Приказ о назначении на должность председателя Консилиума.

4.2. Положение о Консилиуме.

4.3. Ежемесячные графики проведения заседаний Консилиума.

4.4. Протоколы заседаний Консилиума.

4.5. ИПР несовершеннолетнего, План работы с семьёй.

## **5. Права и обязанности членов Консилиума**

5.1. Специалисты Консилиума наделены правом:

5.1.1. Вносить свои предложения по совершенствованию деятельности Консилиума.

5.1.2. Вносить свои предложения по организации реабилитационного пространства, комфортного психоэмоционального режима, созданию здоровьесберегающей среды.

5.1.3. Выбирать и использовать формы и методы коррекционной работы, современные методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

5.1.4. Иметь перечень выносим на рассмотрение Консилиума вопросов не позднее 7 дневного срока до начала заседания.

5.2. Специалисты Консилиума наделены обязанностями:

5.2.1. Присутствовать на заседании Консилиума.

5.2.2. Предоставлять в соответствии своей специфики требуемую информацию на заседание Консилиума, с учётом вида заседания.

5.2.3. Ежемесячно проводить мониторинг выполняемых реабилитационных мероприятий на наличие динамики развития несовершеннолетнего, эффективности коррекционной работы с семьей в процессе реализации ИПР, Плана работы с семьей.

## 6. Контроль за деятельностью Консилиума

6.1. Контроль за деятельностью Консилиума осуществляется директором центра, заместителем по реабилитационно-профилактической работе в соответствии с Графиком проведения заседаний.

Согласовано:

Заместитель директора по РПР

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2012 г.

Заведующий отделением помощи семье и детям

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2012 г.

Заведующий отделением реабилитации детей с ограниченными возможностями

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2012 г.

С \_\_\_\_\_ положение ознакомлены, экземпляр получен:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.