


УТВЕРЖДАЮ  
Директор ОГБУ «Управление  
социальной защиты и  
социального обслуживания  
населения по Нукутскому  
району»  
  
Т.Я. Изыкенова  
Приказ № 08 от 08.06.2024г

## Положение о психолого-социальном консилиуме

### 1. Общие положения

1.1. Психолого-социальный консилиум (в дальнейшем ПС консилиум) является одной из форм взаимодействия специалистов Областного государственного бюджетного учреждения «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Нукутскому району» (далее по тексту «Учреждение»), направленного на разработку, утверждение, корректировку и контроль за реализацией индивидуальных программ социального сопровождения для:

- Несовершеннолетних, находящихся под опекой, попечительством, проживающих в приемных семьях, получающих услуги в отделении сопровождения замещающих семей.
- Несовершеннолетних и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, социально-опасном положении, получающих услуги в отделении помощи семье и детям.

1.2. Порядок деятельности ПС консилиума, организация, контроль за работой определяются настоящим положением.

1.3. Настоящее положение разработано в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка, Конституцией РФ, Федеральном законе «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28.12.2013 г. №442-ФЗ, Постановлением Правительства РФ №481 от 24 мая 2014 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей». Федеральным законом от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Распоряжением Заместителя председателя Правительства Иркутской области № 53-рп от 29.05.2020 г. «Об утверждении Модельной программы профилактической работы в отношении семей и несовершеннолетних, находящихся в социально-опасном положении и трудной жизненной ситуации, на территории Иркутской области», национальных стандартов Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан, нормативно-правовыми актами Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, Уставом учреждения.

**1.4.** ПС консилиум действует как внутреннее собрание специалистов и как межведомственная структура, объединяющая специалистов Учреждения и других учреждений социальной защиты населения, сотрудников МУМСРОП ИО №3, органов внутренних дел, образования, здравоохранения и других учреждений, занимающихся вопросами организации профилактической, реабилитационной и социальной помощи детям и подросткам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации, социально-опасном положении.

## **2. Цели и задачи**

**2.1.** Целями ПС консилиума является:

- Решение проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в обществе детей с различными отклонениями в развитии, приводящими к социальной дезадаптации.
- Решение вопросов, связанных с реализацией мероприятий индивидуального плана сопровождения семьи (далее ИПСС), контроля за выполнением мероприятий ИПСС, оценки эффективности мероприятий.
- Определение индивидуальной потребности в объеме помощи детям и семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации (далее ТЖС), в социально-опасном положении (далее СОП) и координация деятельности специалистов отделения помощи семье и детям по вопросам реализации мероприятий индивидуальных программ социального сопровождения, контроля за их выполнением.
- Оценка качества предоставления государственных услуг и работ получателям.
- Создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные социально-психологические условия жизнедеятельности для детей с адаптационными трудностями.

**2.2.** Задачами ПС консилиума являются:

2.2.1. Выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии несовершеннолетних, проживающих в семьях.

2.2.2. Комплексное обследование семьи, диагностика детско-родительских отношений.

2.2.3. Отслеживание динамики в психофизическом развитии детей, в т.ч. детей-сирот, лишенных родительского попечения, из замещающих семей, из семей ТЖС, СОП.

2.2.4. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация здоровьесберегающего пространства в семьях.

2.2.5. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие детей, в т.ч. детей-сирот, лишенных родительского попечения, из замещающих семей, из семей ТЖС, СОП, динамику их состояния.

2.2.6. Организация взаимодействия между субъектами системы профилактики.

2.2.7. Разработка проектов программ индивидуального сопровождения семьи на новый срок, подведение итогов реализации ИПСС.

2.2.8. Осуществление динамического контроля эффективности реализации рекомендаций ПС консилиума.

2.2.9. Принятие оперативных решений по корректировке программ сопровождения, в том числе, в случае их неэффективности.

2.2.10. Определение уровня сопровождения семьи в соответствии Модельной программой социального сопровождения семей с детьми на территории Иркутской области

2.2.11. Оценка выполнения индивидуальных программ сопровождения несовершеннолетних и семей.

### **3. Структура и организация деятельности психолого-социального консилиума**

**3.1.** В соответствии с данным положением, ПС консилиум проходит в каждом отделении независимо, либо с включением членов консилиума из разных подгрупп (в зависимости от ситуации).

В состав входят следующие специалисты:

- заведующий отделением помощи семье и детям;
- специалист по социальной работе ОПСИД – секретарь
- психолог ОПСИД;
- участковый специалист по социальной работе;
- заведующий отделением сопровождения замещающих семей;
- специалист по социальной работе ОПСЗС – секретарь
- психолог ОПСЗС;

На заседания консилиума могут приглашаться иные специалисты, по конкретному случаю.

**3.2.** Специалисты, включенные в ПС консилиум, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

**3.3.** Рассмотрение семей и детей на консилиуме осуществляется как по инициативе специалистов субъектов системы профилактики, так и по инициативе семей.

**3.4.** При обследовании на консилиуме должны быть представлены следующие документы в зависимости от случая рассмотрения:

- Представления на ребенка, семью, в которых должна быть отражена проблема, возникающая у специалистов Учреждения, сопровождающего этого ребенка и семью;
- Педагогическая характеристика на ребенка, заверенная директором образовательного учреждения;
- Психологическая характеристика;
- Информация о состоянии здоровья ребенка;
- Рисунки, тетради и другие виды самостоятельной деятельности;
- акт собеседования;
- социальный паспорт семьи.

**3.5.** На основании полученных данных (представления специалистов) коллегиально выявляется:

- актуальная проблема семьи и ребенка, разрабатывается и составляется индивидуальная программа сопровождения;
- утверждается индивидуальная программа социального сопровождения семьи или несовершеннолетнего.

**3.6.** В Консилиуме ведется следующая документация:

- Протокол Консилиума;
- Журнал протоколов, совещаний, консилиумов.

**3.7.** За ведение документации несет ответственность секретарь ПС консилиума каждого отделения.

**3.8.** Архив Консилиума хранится в течение 5 лет.

**3.9.** В Консилиуме анализируется следующая документация:

- Личные дела семей, информация специалистов по социальной работе, а также специалистов субъектов системы профилактики.

#### **4. Порядок подготовки и проведения Консилиума**

**4.1.** Заседания ПС консилиума подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя либо его заместителем.

**4.2.** Плановые консилиумы проводятся:

**4.2.1.** В отделении помощи семье и детям:

- Первичный – проводится через две недели после подачи заявления о предоставлении услуги. Определяется уровень социального сопровождения семьи или несовершеннолетнего, в соответствии с которым разрабатывается индивидуальная программа социального сопровождения семьи.

• Повторный – проводится за 2 недели до окончания срока индивидуального плана сопровождения семьи, подводятся итоги его реализации, разрабатывается индивидуальная программа сопровождения на новый срок, либо получатель услуг снимается с сопровождения.

**4.2.2.** В отделении сопровождения замещающих семей:

- Первичный – проводится через две недели после подачи заявления о предоставлении услуги. Определяется уровень социального сопровождения семьи или несовершеннолетнего, в соответствии с которым разрабатывается индивидуальная программа сопровождения семьи.

• Повторный – проводится за 2 недели до окончания срока индивидуального плана сопровождения семьи, подводятся итоги его реализации, разрабатывается индивидуальная программа сопровождения на новый срок, либо получатель услуг снимается с сопровождения.

**4.3.** Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

**4.3.1.** В отделении помощи семье и детям:

- Определение направления в работе по социальному сопровождению семей.

- Координация деятельности специалистов ОПСИД

- Отслеживание динамики развития ребенка, в процессе реализации индивидуальной программы сопровождения семьи.

**4.3.2.** В отделении сопровождения замещающих семей:

- определение путей психолого-социального сопровождения несовершеннолетних и семей;

- отслеживание динамики развития воспитанника в процессе реализации индивидуальной программы социального сопровождения семьи, качества предоставления социальных услуг.

**4.4.** Внеплановые Консилиумы собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребенком и семьей, коррекционно–развивающую и реабилитационную работу. Причиной является выявление или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, отрицательная динамика развития и обучения и т.п., трудности в адаптации, нарушении поведения, проблемы в семье. Также внеплановый консилиум определяется реальным запросом со стороны учреждения образования: школы, ССУЗа, а также учреждений и организаций профилактики на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей и семей.

**4.5.** Задачами внепланового Консилиума являются:

- Решение вопроса о принятии, каких – либо необходимых экстренных мер по разрешению выявленных обстоятельств, влияющих на реализацию мероприятий по сопровождению и эффективность сопровождения;

- Коррекция индивидуальной программы сопровождения семьи в случае выявления новых обстоятельств, влияющих на эффективность реализации мероприятий плана сопровождения.

**4.6.** Председатель ПС консилиума ставит в известность специалистов ПС консилиума о необходимости обсуждения проблемы ребенка и семьи, секретарь организует подготовку и проведение заседания ПС консилиума. Консилиум проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие – заместителем председателя консилиума.

**4.7.** Специалисты докладывают информацию по ребенку и семье, после чего оформляется протокол консилиума. Каждый специалист, участвующий в коррекционно-развивающей и консультационной работе, в устной форме дает свое заключение о ребенке и семье. Последовательность устанавливает председатель.

**4.8.** Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, а также разработанный план мероприятий по решению выявленных проблем, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с получателями услуг.

**4.9.** Решения Консилиума оформляются протоколом. Протокол Консилиума подшивается в папку

## **5. Ответственность членов Консилиума**

**5.1.** 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, ее сохранность.