

Согласовано
Председатель СТК

Рябоволова Т.Н.
Рябоволова Т.Н.
«22» 04 2026 г.

Утверждаю
Директор ГКУ Яйский СРЦ

Лоскан Т.Е.
Лоскан Т.Е.
«22» апреля 2026 г.
Приказ № 63 о/д от 22.04.2026.

ПОЛОЖЕНИЕ
о Социально - Психолого – Медико - Педагогическом
консилиуме

1. Общие положения

1.1. Социально-Психолого-Медико-Педагогический консилиум далее (СПМПк) представляет собой объединение специалистов учреждения, созданное для разработки и контроля реализации индивидуальной программы социально-психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников учреждения.

1.2. Специалисты СПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющихся у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом в работе консилиума.

1.3. Деятельность СПМПк как внутреннего, постоянно действующего, объединения регулируется Положением о социально-психолого-медико-педагогическом консилиуме ГКУ СРЦ.

1.4. **Цель СПМПк** – разработка, контроль и реализация индивидуальной социально - реабилитационной программы сопровождения несовершеннолетнего в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем развития, состоянием соматического и нервно - психического здоровья.

1.5. Достижение цели предполагает решение **следующих задач:**

1.5.1. Проведение комплексной социальной-психолого-медико-педагогической оценки актуального состояния несовершеннолетнего и динамики его развития.

1.5.2. Определение формы, методов, сроков адекватной индивидуально-ориентированной программы социальной реабилитации несовершеннолетнего.

1.5.3. Обсуждение результатов социально-реабилитационного процесса.

1.5.4. Выработка коллективных обоснованных рекомендаций родителям (лицам, их замещающих), педагогам по дальнейшему сопровождению несовершеннолетнего и его семьи.

1.6. Для эффективной и качественной работы СПМПк должен соответствовать **следующим требованиям:**

1.6.1. Соблюдение принципов комплексного подхода.

1.6.2. Согласованность и координация взаимодействия специалистов.

1.6.3. Четкое понимание каждым специалистом не только своей роли в социально-реабилитационном процессе, но и роли других специалистов.

1.6.4. Коллегиальный принцип обсуждения.

1.6.5. Адекватное распределение обязанностей, ответственности за принятие решений консилиума и реализацию социально-реабилитационной программы индивидуального сопровождения.

2. Структура

2.1. Консилиум имеет следующий представительский состав:

Председатель Консилиума – заместитель директора по воспитательной и реабилитационной работе. В его отсутствие - директор учреждения.

Заместитель председателя Консилиума.

Члены Консилиума: психолог в социальной сфере, социальный педагог, специалист по социальной работе, медицинская сестра.

2.2. На СПМПк может быть приглашен воспитатель, отвечающий за ребенка, а также специалисты других субъектов профилактики (учителя школы, где обучается ребенок, представители органов внутренних дел т.д.), родители несовершеннолетнего или его законные представители.

3. Организация деятельности

3.1. Руководит работой Консилиума председатель Консилиума.

3.2. Консилиум осуществляет свою работу в соответствии с графиком, утвержденным руководителем учреждения.

3.3. Заседания Консилиума проводятся при участии тех членов Консилиума, которые участвуют в реабилитации конкретного несовершеннолетнего.

3.4. Заседания Консилиума оформляются протоколами, которые подписывает председатель.

3.5. Решения Консилиума носят для исполнителей обязательный характер. Социально - реабилитационные мероприятия, рекомендации и выводы отражаются в индивидуальной карте реабилитации ребенка.

3.6. Протоколы заседаний Консилиума хранятся у заместителя председателя Консилиума, и при его переназначении передаются вновь избранному.

3.7. СПМПк может быть: первичный, промежуточный (внеплановый СПМПк) и заключительный:

3.7.1. Первичный консилиум

Проводится через 7-14 дней пребывания несовершеннолетнего в Центре после медицинского обследования, диагностики и осмотра специалистами. На нем обсуждаются: особенности анамнеза и социального статуса несовершеннолетнего и его семьи, течение адаптационного периода, результаты диагностики и осмотров специалистами.

При проведении консилиума специалисты сообщают следующую информацию:

- специалист по социальной работе (социальный педагог) дает краткую характеристику семьи ребенка, его статус, основание помещения в учреждение, а так же информирует родителей ребенка (или лиц его замещающих) о предполагаемой программе социального сопровождения;

- медицинская сестра делает заключение о состоянии здоровья ребенка и дает рекомендации по дальнейшей работе с ним и о дальнейшей программе медицинского сопровождения воспитанника;

- 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;

- воспитатель, работающий с ребенком, дает ему педагогическую характеристику, информацию о том, как проходит адаптационный период, информирует о программе педагогического сопровождения.

По итогам комплексного медицинского обследования, педагогического наблюдения, психологической диагностики, учитывая социальную ситуацию в семье, на консилиуме разрабатывается и утверждается индивидуальная программа реабилитации несовершеннолетнего. А также обсуждаются вопросы возможного ограничения некоторых видов деятельности для несовершеннолетнего и сроки реализации индивидуальной программы реабилитации.

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

3.7.2. Промежуточный (внеплановый СПМПк)

Проводится по истечении 3-х и 6 месяцев пребывания воспитанника с целью контроля и коррекции выполнения решения первичного консилиума по реализации индивидуальных программ сопровождения и необходимости продления срока пребывания.

Промежуточный консилиум собирается также и в экстренных случаях, на которых обсуждаются вопросы или изменения, требующие участия и согласованности действий специалистов разного профиля: вывод ребенка из группы, изменение режима, тактики сопровождения и т.п.

3.7.3. Заключительный консилиум

Результаты проведенной комплексной реабилитации несовершеннолетнего и его семьи рассматриваются на заключительном СПМПк, который проводится за 3-7 дней до планируемого завершения реабилитационного процесса.

Каждый специалист определяет свою точку зрения о проведенной программе социальной реабилитации несовершеннолетнего и его семьи, формирует заключение и дает рекомендации.

В СПМПк принимают участие основные специалисты социально-реабилитационной программы и специалисты, работавшие с ребенком по индивидуальному плану.

На консилиуме обсуждаются особенности социально-реабилитационного процесса каждого несовершеннолетнего. В решении консилиума обязательно даются рекомендации родителям (законному представителю):

- рекомендации дополнительного (или продолжение) консультирования, обследования, лечения (при необходимости) на базе детской поликлиники, районной или областной больницы;
- индивидуальная работа в рамках консультаций психолога или семейной терапии;
- развитие творческого потенциала несовершеннолетнего (через посещение кружков, секций, студий детского творчества и т.д.);
- постановка семьи несовершеннолетнего на социальный патронаж;
- оформление и передача информации о ситуации в семье несовершеннолетнего в учреждения социальной защиты (опеки и попечительства, учреждение образования и т.д.)

4. Права и обязанности членов Консилиума

Члены Консилиума имеют право:

- 4.1. Вносить предложения при разработке индивидуальной программы социальной реабилитации несовершеннолетнего и его семьи.
- 4.2. Вносить корректировки в индивидуальную программу реабилитации.
- 4.3. Обмениваться информацией с членами консилиума по ходу социально-реабилитационной работы с несовершеннолетним и его семьёй.

Члены Консилиума обязаны:

- 4.4. Посещать все заседания Консилиума.
- 4.5. Обеспечивать осуществление реабилитационных мероприятий индивидуальной программы социальной реабилитации несовершеннолетних и семьи, принятой на консилиуме, в указанные сроки.
- 4.6. Предоставлять информацию о проделанной работе с несовершеннолетними и семьёй по истечении срока её реабилитации.
- 4.7. Члены Консилиума несут ответственность за сбор и предоставление достоверной документации в установленные сроки.
- 4.8. В отношении специалистов, не выполняющих данные требования, применяются дисциплинарные взыскания в соответствии с Трудовым Кодексом РФ.