

ПОЛОЖЕНИЕ

о социальном консилиуме казенного учреждения Омской области
"Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних
Большечертенского района"

1. Общие положения.

1.1. Социальный консилиум (далее - консилиум) - совет специалистов учреждения.

1.2. Задачи консилиума:

- установление проблем семей оказавшихся в трудной жизненной ситуации, выявление причин их возникновения;
- разработка индивидуальной программы социальной реабилитации семьи несовершеннолетнего;
- создание единого реабилитационного пространства;
- рассмотрение материалов о постановке и снятии семей и несовершеннолетних "группы риска", находящихся в социально опасном положении на социальный патронаж, единый банк данных о несовершеннолетних и семьях, находящихся в социально опасном положении.

2. Порядок проведения и виды.

2.1. Виды консилиума:

- первичный - по проблемам семей несовершеннолетних, впервые попавших в сферу деятельности учреждения;
- промежуточный - по результатам реализации индивидуальных программ реабилитации семьи несовершеннолетнего;
- оперативный - по кризисным проблемам семьи несовершеннолетнего, требующим экстренного вмешательства специалистов учреждения;
- заключительный - по наличию оснований для снятия семьи с учёта.

2.2. Первичный консилиум проводится после сбора специалистами полной информации относительно проблем семьи несовершеннолетнего, с целью принятия индивидуальной программы реабилитации семьи по результатам проведения диагностик.

Периодичность проведения - по необходимости.

2.3. Промежуточный консилиум проводится с целью оценки эффективности реабилитационной работы специалистами Центра с семьёй, внесение изменений в индивидуальную программу реабилитации.

Периодичность проведения - через шесть месяцев после первичного консилиума.

2.4. Оперативный консилиум собирается в случае, если ситуация в семье несовершеннолетнего или в её окружении требует немедленного вмешательства специалистов учреждения.

Периодичность проведения – по необходимости.

2.5. Заключительный консилиум – собирается в случае, если имеются основания для снятия семьи с социального патронажа:

- смерть;
- переезд в другой район;
- достижение возраста 18 лет;
- ребёнок оформлен в дом интернат;
- ребёнок оформлен в дом ребёнка;
- ребёнок оформлен в школу интернат;
- ребёнок оформлен в детский дом;
- оформлена опека/попечительство;
- лишение родительских прав;
- улучшение положения в семье.

Периодичность проведения – при наличии основания.

2.6. Для подготовки сообщений по своим направлениям работы перечень выносимых на консилиум вопросов сообщается всем его членам не менее чем за пять дней до даты проведения консилиума.

3. Организация и содержание работы.

3.1. Персональный состав консилиума утверждается приказом руководителя учреждения.

3.2. На консилиум могут быть приглашены специалисты учреждения, чье присутствие необходимо для решения проблем семьи несовершеннолетнего.

3.3. Решения, принятые на заседании консилиума, имеют силу в случае присутствия на заседании не менее 2/3 от списочного состава консилиума.

3.4. Открывает заседание консилиума его председатель, а в отсутствие председателя - заместитель председателя. Председатель или его заместитель сообщают о явке на заседание членов консилиума, принимает решение о целесообразности продолжения заседания в случае отсутствия кворума, оглашает повестку дня.

3.5. На первичном консилиуме специалист по социальной работе, закрепленный за данной семьёй, сообщает о проблемах семьи несовершеннолетнего.

3.6. Члены консилиума в течение заседания:

- определяют причины, способствовавшие возникновению трудной жизненной ситуации;
- решают вопрос о постановке несовершеннолетнего и его семьи на социальный патронаж;

- определяют задачи реабилитации;
- разрабатывают индивидуальную программу реабилитации семьи несовершеннолетнего.

3.7. Итогом совместной работы членов консилиума являются заключение о постановке семьи на социальный патронаж и принятие индивидуальной программы социальной реабилитации семьи.

3.8. На промежуточном консилиуме, специалист по социальной работе, закреплённый за данной семьёй, сообщает о проделанной работе по выводу семьи несовершеннолетнего из трудной жизненной ситуации, динамике и эффективности реабилитационного процесса.

3.9. В этом случае члены консилиума в течение заседания:

- оценивают эффективность реабилитационной работы за истекший период;
- определяют задачи дальнейшей реабилитации семьи несовершеннолетнего;
- вносят изменения и дополнения в индивидуальную программу реабилитации семьи несовершеннолетнего;
- принимают решение о целесообразности продолжения социального патронажа.

3.10. Итогом совместной работы членов консилиума являются заключение об эффективности реабилитационного процесса, о внесении изменений и дополнений в индивидуальную программу социальной реабилитации семьи несовершеннолетнего, целесообразности продления срока реабилитации семьи несовершеннолетнего.

3.11. На оперативном консилиуме специалист по социальной работе, закреплённый за данной семьёй, сообщает о кризисе в семье несовершеннолетнего.

3.12. Члены консилиума в течение заседания:

- определяют причины, способствовавшие возникновению кризиса;
- в случае необходимости принимают решение о постановке на учёт семьи и несовершеннолетнего в территориальный банк данных о семьях и несовершеннолетних, находящихся в социально-опасном положении;
- определяют задачи реабилитации;
- разрабатывают план экстренных мероприятий по выводу из кризиса семьи несовершеннолетнего.

3.13. Итогом совместной работы членов консилиума являются заключение о постановке на социальный патронаж (в случае необходимости в банк данных о семьях и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении) и принятие плана экстренных мероприятий по выводу из кризиса семьи несовершеннолетнего.

3.14. На заключительном консилиуме специалист по социальной работе, закреплённый за данной семьёй, представляет необходимые документы для снятия семьи несовершеннолетнего с социального патронажа.

3.15. Члены консилиума в течение заседания:

- анализируют документы;
- принимают решение о снятии (не снятии) семьи несовершеннолетнего с социального патронажа.


3.16. Итогом совместной работы членов консилиума являются заключение о снятии (не снятии) с социального патронажа семьи несовершеннолетнего.

13.17. Во всех случаях решение консилиума принимается голосованием простым большинством.

13.18. Ход консилиума и принятие решения отражаются в протоколе заседания, который ведет секретарь консилиума. Протоколы записываются в журнал протоколов консилиума. Журнал должен быть пронумерован и прошнурован.

13.19. Специалисты, входящие в состав консилиума выполняют работу в рамках основного рабочего времени.

13.20. Работа консилиума основывается на годовых, квартальных и месячных планах.

Утверждаю
Руководитель казенного учреждения
Омской области
"Социально-реабилитационный
центр для несовершеннолетних
Большереченского района"

Е.П. Темник
"20" _____ 20 11 г.

ПОЛОЖЕНИЕ о социальном патронаже

1. Общие положения

1. Социальный патронаж - одна из форм социальной работы КУ "СРЦН Большереченского района" (далее Центр), осуществляет свою деятельность на основе Устава Центра и настоящего Положения.

2. Социальный патронаж представляет собой регулярную (на определенный срок) планомерную помощь семье, несовершеннолетнему ребенку, обратившимся в Центр и не требующих социально-реабилитационных мероприятий в условиях круглосуточного стационара.

3. Социальный патронаж осуществляется только с согласия обратившегося за помощью и представляет собой активизацию усилий самих обратившихся в их проблемной ситуации.

4. Администрация Центра не несет ответственность за жизнь и здоровье несовершеннолетних клиентов, находящихся на социальном патронаже.

2. Цели и задачи социального патронажа

1. Цель: Оказание срочной помощи и поддержки семьям и (или) детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, с которой они не могут справиться самостоятельно, до времени нормализации и стабилизации положения в данной семье.

2. Задачи:

Обеспечение несовершеннолетнему защите его прав, интересов, представление их в суде и перед другими третьими лицами с его согласия и согласия родителей (лиц их заменяющих).

Осуществление систематической медицинской, педагогической и психологической помощи ребенку и семье.

3. Организация социального патронажа

1. Социальный патронаж осуществляется по инициативе:

1) Самого несовершеннолетнего, обратившегося за помощью (на основании личного заявления).

2) Вышестоящей организации (Управления Министерства труда и социального развития Омской области по Большереченскому району на основании профильного отдела).

3) Муниципальных образований (на основании ходатайства главы МО).

4) Общественных организаций (на основании ходатайства).

5) Других компетентных подразделений, органов исполнительной власти и социальных служб.

2. Решение о социальном патронаже принимается на основе:

1) Акта обследования специалистами Центра условий проживания и микросоциальной ситуации семьи и (или) детей.

2) Заключения (протокола) Консилиума специалистов Центра.

3) Рекомендации органа (или физического лица), ходатайствующего о назначении социального патронажа.

3. На социальный патронаж не могут быть приняты лица, находящиеся под следствием, осужденные, самовольно оставившие специальные учебные и лечебно-воспитательные учреждения системы образования.

4. На социальный патронаж могут быть приняты следующие несовершеннолетние и семьи:

1) Дети из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

2) Бывшие воспитанники Центра, проживающие по своему месту прописки и (или) возвращенные в свою семью после социально-реабилитационных мероприятий Центра.

3) Семьи, имеющие несовершеннолетних, но испытывающие трудности в воспитании и общении.

4) Семьи, имеющие опекаемых детей, в которых сложилась трудная психологическая ситуация.

5) Семьи, временно нуждающиеся в помощи отдельных специалистов:

юристов (помощь в подготовке судебных исков, касающихся несовершеннолетних);

специалистов по социальной работе (мероприятия, связанные с жилплощадью, с устройством на работу несовершеннолетних, организацией помощи от имени несовершеннолетних в различных государственных структурах);

- медицинских работников (организация и помощь в лечении, налаживание связей с медицинскими учреждениями);

- психологов (психологическая диагностика и коррекция семейных отношений с несовершеннолетними).

5. Со стороны Центра возможно оказание следующей помощи:

1) Помощь в определении детей в школу, детский сад или помощь в организации обучения на дому.

2) Помощь в организации медицинского обслуживания, психологическая помощь.

3) Инициирование дел в суде по вопросам несовершеннолетних.



ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме казенного учреждения Омской области "Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Большечертенского района"

1. Общие положения

Психолого-медико-педагогический консилиум (далее Консилиум) – это форма взаимодействия специалистов Центра, участвующих в процессе социальной реабилитации воспитанников Центра и несовершеннолетних проходящих реабилитационный курс в семейной воспитательной группе.

В своей деятельности психолого-медико-психологический консилиум руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральным и областным законодательством, Уставом Центра.

2. Цели и задачи Консилиума

1. Цель: повышение эффективности процесса социальной реабилитации воспитанников Центра.

2. Задачи:

1) Обеспечение социальной реабилитации и медицинского сопровождения несовершеннолетних в соответствии с их соматическим и нервно-психическим здоровьем; изучение особенностей личности воспитанников, отклонений в их развитии, определение уровня их девиации.

2) Обобщение рекомендаций специалистов разного профиля по социально-реабилитационной работе.

3) Разработка индивидуальных программ реабилитации несовершеннолетних.

4) Определение характера и продолжительности психолого-педагогической, социальной, медицинской помощи несовершеннолетним и их семьям.

3. Руководство и состав Консилиума

1. Председателем Консилиума является руководитель Центра.

2. Состав Консилиума:

- заместитель руководителя;
- специалист по социальной работе;
- педагог-психолог;

- врач-педиатр;
- учитель-логопед;
- социальный педагог;
- воспитатель;
- юрисконсульт;
- инструктор по труду;
- инструктор по физической культуре;
- музыкальный руководитель.

Заседания Консилиума оформляются протоколно в печатном виде. В протоколах фиксируется ход обсуждения вопросов, выносимых на Консилиум. Протоколы подписываются председателем и секретарем Консилиума. График проведения Консилиумов составляется и регулируется приемно-диагностическим отделением, и утверждается председателем Консилиума. Нумерация протоколов ведется от начала года.

4. Методы работы членов Консилиума

1. Обследование несовершеннолетних проводится индивидуально каждым специалистом Консилиума по своему профилю.
2. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, разрабатываются рекомендации.
3. На заседании Консилиума обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляются коллегиальные рекомендации для индивидуальной социально-реабилитационной работы.

5. Функции Консилиума

1. Диагностическая:
 - выявление и анализ факторов, обусловивших социальную дезадаптацию несовершеннолетнего;
 - диагностика соматического и нервно-психического развития;
 - изучение индивидуальных и возрастных особенностей;
 - определение форм и степени дезадаптации, особенностей личностного развития и поведения несовершеннолетнего.
2. Посредническая:
 - координация взаимодействия специалистов Центра в оказании несовершеннолетнему медицинской, юридической, психолого-педагогической, социальной помощи.
3. Реабилитационная:
 - восстановление социального статуса несовершеннолетнего, защита его законных прав и интересов;
 - поиск наиболее целесообразных форм дальнейшего жизнеустройства воспитанников;
 - оздоровление системы межличностных отношений несовершеннолетних;

- оздоровление системы межличностных отношений несовершеннолетних;
- включение несовершеннолетних в разнообразные виды деятельности: учебную, трудовую, спортивную и др.;
- обеспечение непрерывного реабилитационного процесса при возвращении ребёнка в семью через постановку на социальный патронаж.

4. Профилактическая:

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития несовершеннолетнего.

5. Контрольная:

- контроль за поэтапной реализацией индивидуальных программ реабилитации несовершеннолетних.

6. Принципы работы Консилиума

1. Индивидуальный подход к воспитаннику.
2. Комплексность изучения, оценка состояния ребёнка с различных точек зрения разными специалистами.
3. Целостность изучения.
4. Соблюдение в работе приоритета интересов ребёнка.
5. Соблюдение членами Консилиума позиции "не навреди".
6. Соблюдение тайны медицинского, психолого-педагогического диагноза.

7. Организация работы Консилиума

1. Четкое планирование работы.
2. Заседания Консилиума проводятся по циклограмме работы Центра (первичный, промежуточный, заключительный).
3. Специалисты, входящие в состав Консилиума, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы с несовершеннолетними.
4. На заседании Консилиума заслушиваются результаты и рекомендации специалистов по работе с воспитанниками.
5. Коллегиальное заключение Консилиума является основой индивидуальной программы реабилитации несовершеннолетнего.
6. Решение Консилиума принимается простым голосованием.
7. Специалисты Центра фиксируют в индивидуальной карте реабилитации несовершеннолетнего течение социально-реабилитационной работы.

8. Сроки проведения Консилиума

1. Первичный Консилиум проводится приемно-диагностическим отделением, через 2 недели после поступления несовершеннолетнего в Центр.
2. Промежуточный Консилиум проводится специалистами отделения социальной реабилитации при участии специалистов приемно-диагностического

отделения. Проводится анализ эффективности исполнения программы реабилитации, вносятся изменения и дополнения в индивидуальную программу реабилитации. Проводится раз в три месяца.

3. Заключительный Консилиум проводится отделением социальной реабилитации перед выбытием несовершеннолетнего из Центра. Специалисты приёмно-диагностического отделения предоставляют на Консилиум заключительную характеристику на воспитанника. Специалисты отделения социальной реабилитации готовят отчеты по исполнению программы индивидуальной реабилитации несовершеннолетнего, и рекомендации по дальнейшему социальному сопровождению несовершеннолетнего.

9. Документация Консилиума

1. Положение о Консилиуме.
2. Папка протоколов Консилиума.

В рамках соглашений с субъектами системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних для повышения эффективности профилактической работы на заседание Консилиума могут приглашаться представители организаций, учреждений, работающие с данной категорией несовершеннолетних.

Информация
казенного учреждения Омской области "Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних Большереченского района" о реализуемых
технологиях социального обслуживания

Для социальной реабилитации несовершеннолетних специалисты учреждения использует технологии: арттерапия, сказкотерапия, песочная терапия.

Директор



Е.П. Темник