

УТВЕРЖДЕНО
Приказом ГБУ КЦСОН
Дубровского района
от 09.01.2017 г. № 56

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
Отделения дневного пребывания и реабилитации
Государственного бюджетного учреждения Брянской области
«Комплексный центр социального обслуживания населения
Дубровского района»

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума отделения дневного пребывания и реабилитации Государственного бюджетного учреждения Брянской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Дубровского района» (далее Отделение).

1.2. Психолог-медико-педагогический консилиум (далее – ПМПК) – это совещание специалистов Отделения с целью изучения ситуации несовершеннолетнего и выработки общих путей его реабилитации.

1.3. ПМПК является коллегиальным органом, действующим в Государственном бюджетном учреждении Брянской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Дубровского района» (далее ГБУ КЦСОН Дубровского района).

1.4. ПМПК наделен правом выносить решения (заключение), рекомендации и контролировать выполнение принятых решений.

1.5. В базе данных ПМПК аккумулируется основная информация о несовершеннолетнем, что служит основанием для разработки комплекса оптимальных социально - реабилитационных мероприятий, включающий в себя их отдельные виды, объемы, сроки и порядок предоставления социально-психологических, социально-медицинских, социально-педагогических, социально-бытовых, социально-экономических, социально-правовых услуг, направленных на восстановление нарушенных (или утраченных) детьми и подростками (семьей) социальных связей, способностей к выполнению определенных видов деятельности, согласно индивидуальной программе реабилитации.

1.6. Через функционирование ПМПК осуществляется взаимодействие различных специалистов Отделения.

1.7. В своей деятельности специалисты ПМПК руководствуются Конституцией РФ, Конвенцией о правах ребенка, законодательством РФ по вопросам образования, здравоохранения, охраны прав ребенка, нормативно-правовыми ак-

тами, инструкциями и рекомендациями Минтруда РФ, Уставом ГБУ КЦСОН Дубровского района и настоящим положением.

II. ЦЕЛЬ И ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ

2.1. Цель организации ПМПК является реализация государственной политики по вопросам защиты прав несовершеннолетних, координации деятельности специалистов Отделения по реализации индивидуальных и групповых социально-реабилитационных программ.

2.2. В задачи консилиума входит:

2.2.1. Определения исходного уровня здоровья и психологического состояния инвалидов, детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья и разработки для них оптимальных реабилитационных и абилитационных мероприятий по восстановлению нарушенных функций.

2.2.2. Определение этапов дальнейших путей работы с несовершеннолетним и его семьей.

2.2.3. Осуществление организационно-методического контроля за выполнением индивидуальной программы реабилитации несовершеннолетнего.

2.2.4. Оценка эффективности реализуемой индивидуальной программы социальной реабилитации несовершеннолетнего.

2.2.5. Назначение сроков последующего планового курса социальной реабилитации.

2.2.6. Принятие решения о постановке несовершеннолетнего на социальный патронаж и вынесение предложений об изменении категории семьи.

III. СОСТАВ И ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПК

3.1. В состав ПМПК входят:

3.1.1. Директор или заместитель директора.

3.1.2. Заведующая Отделением.

3.1.3. Специалист по социальной работе.

3.1.4. Медработник.

3.1.5. Инструктор ЛФК.

3.1.6. Психолог.

3.1.7. Логопед.

3.2. На ПМПК приглашаются (в случае необходимости):

3.2.1. Родители.

3.2.2. Учитель (из школы, в которой обучался несовершеннолетний или в которой обучается).

3.2.3. Врач.

3.2.4. Представители общественных организаций, учреждений, взаимодействующих с ГБУ КЦСОН Дубровского района.

3.3. Необходимость приглашения определяется председателем ПМПК.

3.4. Лица, приглашенные на заседание, пользуются правом совещательного голоса.

3.5. Председатель ПМПК назначается директором ГБУ КЦСОН Дубровского района и утверждается приказом. Председатель осуществляет общее руководство деятельностью ПМПК.

3.6. Секретарь ПМПК назначается директором ГБУ КЦСОН Дубровского района, обеспечивает подготовку и ведение основной документации по деятельности ПМПК, проводит весь комплекс организационных мероприятий по проведению ПМПК и доведению необходимой информации о его результатах до заинтересованных лиц.

3.7. ПМПК может быть:

3.7.1. Первичным.

3.7.2. Плановым (промежуточным).

3.7.3. Оперативным (внеплановым).

3.7.4. Заключительным.

3.8. Первичный ПМПК проводится при зачислении несовершеннолетнего на социальное обслуживание в ГБУ КЦСОН Дубровского района.

3.9. В ходе проведения первичного ПМПК определяется социальный статус несовершеннолетнего, социальные проблемы, потребности, требующие социально-реабилитационного воздействия, решается вопрос о заключении Договора социального обслуживания между ГБУ КЦСОН Дубровского района и родителями несовершеннолетнего, предлагаются мероприятия для включения в индивидуальную программу реабилитации, устанавливаются сроки её реализации.

3.10. Планового (промежуточного) ПМПК проводится в период социальной реабилитации, в срок не позднее 3 месяцев со дня проведения первичного ПМПК для оценки эффективности проведения реабилитационной работы с несовершеннолетним.

3.11. В ходе проведения планового (промежуточного) ПМПК на основании представленных промежуточных результатов реабилитационных мероприятий осуществляется контроль за ходом реабилитационного процесса, также дается оценка эффективности реабилитации. При необходимости вносятся соответствующие изменения и дополнения.

3.12. Заключительного ПМПК проводится в период завершения курса реабилитации несовершеннолетнего.

3.13. В ходе проведения заключительного ПМПК подводятся итоги проведенных социально-реабилитационных мероприятий, анализируются достигнутые результаты, даются необходимые рекомендации.

3.14. Повестка дня ПМПК сообщается заранее всем его членам, с целью подготовки специалистов к заседанию.

3.15. Решение (заключение) принимается простым большинством голосов.

IV. СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ ПМПК

4.1. Законного представителя несовершеннолетнего информируют о дате, времени проведения заседания ПМПК не позднее трех календарных дней до назначенной даты.

4.2. Законный представитель несовершеннолетнего предоставляет на заседание ПМПК Индивидуальную программу реабилитации ребенка – инвалида, выданную ФКУ «Бюро МСЭ», справку об инвалидности, заключения врачей, узких специалистов, документы, подтверждающие личность законных представителей; при необходимости: рисунки, поделки, результаты самостоятельной деятельности.

4.3. На заседании ПМПК ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с несовершеннолетним, представляют заключения и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПК содержит обобщённую характеристику структуры нарушения психофизического развития несовершеннолетнего (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов.

4.4. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПК доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.5. По итогам заседания ПМПК в течение 3 дней оформляется протокол. В протоколе фиксируется ход обсуждения рассматриваемых вопросов, предложений, замечаний членов ПМПК, выносится коллективное решение.

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

4.7. При направлении ребёнка на областную ПМП комиссию копия коллегиального заключения выдаётся родителям на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПК. В другие учреждения и организации заключения специалистов и коллегиальное заключение ПМПК могут направляться только по официальному запросу.

V. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПМПК

5.1. Члены ПМПК имеют право:

5.1.1. Самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы социально-реабилитационной работы в отношении детей и подростков и их семей, определять приоритетные направления своей деятельности.

5.1.2. Проводить индивидуальные и групповые диагностические обследования (педагогические, медицинские, логопедические, психологические, социальные и др.) несовершеннолетних.

5.1.3. Запрашивать необходимую информацию по несовершеннолетнему, находящуюся в компетенции специалиста и ГБУ КЦСОН Дубровского района.

5.1.4. Обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, дефектологические учреждения.

5.1.5. Вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний.

5.1.6. Обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т. д.

5.1.7. Вносить предложения по работе ПМПК и обсуждаемым проблемам.

5.2. Члены ПМПК обязаны:

5.2.1. Соблюдать законность, обеспечивать в полном объеме защиту прав и интересов несовершеннолетнего и его семьи.

5.2.2. Осуществлять системное преемственное и непрерывное межведомственное взаимодействие.

5.2.3. Соблюдать конфиденциальность, права семьи на охрану частной жизни, недопущение разглашения без соответствующего согласия информации о ребенке, о ситуации в семье.

VI. ДЕЛОПРОИЗВОДСТВО

6.1. Приказ об утверждении положения о деятельности ПМПК, состава ПМПК.

6.2. График работы ПМПК на год, утвержденный председателем ПМПК.

6.3. Журнал регистрации протоколов заседаний ПМПК.

6.4. Папка хранения протоколов заседаний ПМПК.

6.5. Подшивка ИПСР детей и семей в личном деле несовершеннолетнего.

6.6. Выписка из протоколов социальных консилиумов на несовершеннолетнего.