

«Утверждаю»  
Директор ГБУСОН РО «СРЦ  
Константиновского района»  
И.Н. Банникова



## **Положение о психолого-педагогическом консилиуме ГБУСОН РО «СРЦ Константиновского района»**

### 1. Общие положения.

1.1. Положение о социальном консилиуме ГБУСОН РО «СРЦ Константиновского района» разработано во исполнение Федерального закона от 24 июня 1999 г. N 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних" в соответствии с Письмом Министерства образования РФ от 23 марта 2000 г. № 27/901-6, Уставом ГБУСОН РО «СРЦ Константиновского района».

1.2. Настоящее Положение определяет деятельность должностных лиц и специалистов ГБУСОН РО «СРЦ Константиновского района» и регулирует отношения, возникающие в связи с реализацией программ комплексной реабилитации семей, состоящих на патронаже в учреждении.

1.3. Социальный консилиум<sup>1</sup> создается на постоянной основе для координации деятельности специалистов учреждения по вопросам разработки и реализации программ реабилитации семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, особенно семей, находящихся в социально опасном положении, контроля выполнения и оценки эффективности проводимых реабилитационных мероприятий.

1.4. Консилиум является единственным коллегиальным органом учреждения, выносящим решения по вопросам ведения социального патронажа семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, и реабилитации несовершеннолетних и их семей.

1.5. В своей деятельности Консилиум руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, областными законами и иными правовыми актами области, уставом учреждения, а также настоящим Положением.

1.6. Руководит Консилиумом председатель. Председателем Консилиума является директор Центра, его заместителем – заведующий отделением социальной диагностики.

1.7. В состав Консилиума входят: директор учреждения, заместитель директора, заведующий отделением социальной диагностики, специалисты Центра. Состав

---

<sup>1</sup> Далее - Консилиум



Консилиума утверждается приказом руководителя учреждения. Численность членов Консилиума 5 человек, в том числе: председатель, заместитель председателя и секретарь.

## 2. Регламент работы Консилиума

2.1. Заседания Консилиума организует и проводит председатель.

2.2. Заседание Консилиума в отсутствие председателя проводит его заместитель.

2.3. Ответственным за сбор участников Консилиума является заведующий отделением социальной диагностики, который заранее информирует участников Консилиума о дате, месте и времени его проведения и повестке дня заседания.

2.4. На Консилиум могут быть приглашены специалисты других учреждений, имеющие опыт решения сходных проблем, члены профессиональных групп, которые располагают информацией и могут дать необходимые рекомендации, родители (законные представители) несовершеннолетнего для дополнительного информирования специалистов и выработки общей стратегии вывода семьи и/или несовершеннолетнего из трудной жизненной ситуации.

2.5. Приглашать прочих специалистов, членов профессиональных групп, родителей (законных представителей) несовершеннолетнего имеют право все участники Консилиума по предварительному согласованию с председателем.

2.6. В ходе заседания Консилиума ведется протокол, который подписывается членами Консилиума, участвующими в заседании, и, при необходимости, приглашенными участниками.

2.7. Заседания Консилиума проводятся не реже 1 раза в месяц (при необходимости могут проводиться дополнительные заседания).

2.8. Контроль деятельности Консилиума осуществляется директором учреждения.

## 3. Содержание деятельности Консилиума

3.1. Деятельность Консилиума направлена на:

- обеспечение целостной системы комплексной реабилитации несовершеннолетних и их семей, попавших в трудную жизненную ситуацию (находящихся в социально-опасном положении или относящихся к группе риска) согласно существующим проблемам;

- отслеживание эффективности реабилитационных мероприятий, включенных в программы реабилитации семей и несовершеннолетних;

- своевременную корректировку утвержденных реабилитационных программ в тех случаях, когда проводимые мероприятия не приносят желаемого результата, или когда у патронируемых семей возникают новые проблемы.

3.2. Решение о разработке конкретного вида программы реабилитации семьи<sup>2</sup> и её рассмотрение принимается Консилиумом исходя из реальной необходимости принятия такой программы, способности граждан решать часть своих

---

<sup>2</sup> Далее - Программа



жизненных проблем самостоятельно и возможностей, имеющихся у Центра для их реализации.

3.3. Программа разрабатывается на срок от одного и более месяцев, в зависимости от степени сложности жизненной ситуации реабилитируемой семьи. Если срок реализации программы не определен, то по умолчанию она утверждается на один месяц.

3.4. Специалистами учреждения на Консилиум по вопросу разработки и рассмотрения Программы, предоставляются следующие документы:

- акт обследования материально-бытовых условий семьи (представляет специалист по социальной работе);
- педагогическая характеристика из образовательного учреждения, в котором обучается несовершеннолетний (при необходимости) (представляет социальный педагог);
- документы, имеющие значение для определения содержания работы с семьей.

Ответственным за сбор и своевременное предоставление документов на Консилиум по вопросу разработки и утверждения Программы для семьи является заведующий отделением социальной диагностики.

3.5. Программа включает в себя:

- постановку социального диагноза (выявление существа и причин имеющейся или реально возможной трудной жизненной ситуации, личностных особенностей членов семьи, специфики их социального окружения, других характеристик жизнедеятельности);
- определение целей, выбор форм, методов, сроков, а также конкретных мероприятий социально-реабилитационной работы с несовершеннолетним и его семьей, осуществляемых специалистами социальной службы самостоятельно или совместно с органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

3.6. Содержание работы в рамках Программы может быть представлено отдельным специалистом на заседание Консилиума в письменной форме в виде доклада, сообщения или справки. В этом случае его присутствие на заседании Консилиума не обязательно. Все лично присутствующие на Консилиуме специалисты излагают содержание работы по своему направлению устно.

3.7. Лицом, утверждающим Программу, является руководитель учреждения. Лицом, несущим ответственность за ее реализацию, является заведующий отделением социальной диагностики.

3.8. Лицом, продлевающим срок реализации Программы для семьи, является заведующий отделением социальной диагностики. Проведение Консилиума при продлении Программы для семьи не назначается.

3.9. Программа может быть продлена не более чем на три месяца за одно продление. В продлеваемой Программе должно содержаться указание оснований для её продления или завершения.

3.10. Основанием для проведения повторного (заключительного) Консилиума служит:



- завершение срока реализации Программы, если не рассматривается вопрос о ее продлении;
- достижение несовершеннолетним возраста восемнадцати лет;
- случаи, когда проведение реабилитационных мероприятий с несовершеннолетним или семьей не представляется возможным в силу иных возникших обстоятельств (переезд, отказ семьи от сотрудничества, осуждение к лишению свободы патронируемых граждан и т.п.).

3.11. По вопросу завершения Программы специалистами, ответственными за её реализацию, на Консилиум предоставляются следующие документы:

- акт обследования материально-бытовых условий семьи (специалист по социальной работе или социальный педагог) – для семей. Находящихся в трудной жизненной ситуации;
- материалы, дающие основание для принятия соответствующего решения (руководитель структурного подразделения);
- социальный паспорт семьи и программа реабилитации с отметками о результативности проводимой работы.

3.12. Итоговым документом по реализации Программы для семьи является акт обследования материально-бытовых условий с указанием:

- установочных данных семьи (категория семьи, Ф.И.О. и даты рождения всех членов семьи, место жительства или регистрации, род занятий (мест работы, учебы и т.п.);
- даты выявления и наименования органа, выявившего семью;
- динамики социальной обстановки в семье от начала реализации Программы до момента заключительного обследования;
- динамики материально-бытового состояния семьи, соответствующей объему и качеству реализации запланированных мероприятий;
- бытовых и психолого-педагогических характеристик членов семьи: семейные отношения, качество исполнения родительских обязанностей, наличие необходимых условий для воспитания, содержания, обучения несовершеннолетнего;

3.13. Доступ к Программе имеют только специалисты, участвующие в реализации Программы. Изучение, копирование документов социального паспорта патронируемой семьи, передача их третьим лицам осуществляется в соответствии с Законодательством РФ с учетом требований к сохранению конфиденциальности информации, полученной в ходе разработки и реализации Программы.

3.14. Решения Консилиума вносятся в программы реабилитации семей:

- при постановке семей на патронаж;
- при отслеживании хода ведения патронажа (в случае кардинальных изменений ситуации);
- при снятии семей с патронажа.