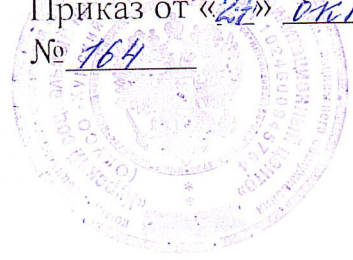


КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
ОБЛАСТНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
«КУРСКИЙ СОЦИАЛЬНЫЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР»  
(ОКУСО «КУРСКИЙ СПРЦ»)

Рассмотрено  
на заседании  
педагогического совета  
«26» октября 2016 г.  
Протокол № 2

Утверждаю  
Директор ОКУСО «Курский СПРЦ»  
И.А. Гладких  
«27» октября 2016 г.  
Приказ от «27» октября 2016 г.  
№ 164



**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о социально-реабилитационном консилиуме  
ОКУСО «Курский СПРЦ»**

## **1. Общие положения**

- 1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность социально-реабилитационного консилиума Областного казенного образовательного учреждения социального обслуживания «Курский социальный профессионально-реабилитационный центр» (далее – Центр).
- 1.2. Социально-реабилитационный консилиум (далее Консилиум) – это совещательный, систематически действующий орган, который создается приказом директора учреждения.
- 1.3. Консилиум является одной из форм взаимодействия специалистов Центра, объединяющихся для психолог-медико-педагогического сопровождения обучающихся с особыми образовательными потребностями.
- 1.4. В своей работе Консилиум руководствуется Конвенцией ООН «О правах ребенка», Законом РФ «Об образовании», правовыми актами системы социальной защиты населения, органов здравоохранения, образования, Уставом Центра.
- 1.5. Общее руководство Консилиумом возлагается на заведующего отделением (председатель Консилиума).
- 1.6. В состав Консилиума входят постоянные члены: заведующий отделением, заместитель директора по УР, старший мастер, педагоги-психологи, социальный педагог, воспитатель, врач.
- 1.7. В состав Консилиума могут привлекаться непостоянные члены из числа специалистов Центра: руководители групп, мастера производственного обучения, преподаватели, медицинские сестры (в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса).
- 1.8. На Консилиум могут быть приглашены специалисты других учреждений (непостоянные участники), имеющие опыт решения аналогичных проблем.

## **2. Цели и задачи**

- 2.1. Целью деятельности Консилиума является обеспечение психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся в учебно-воспитательном процессе, исходя из реальных возможностей Центра и в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.
- 2.2. Задачами Консилиума являются:
  - Проведение психолого-медико-педагогического обследования с целью правильного определения мер социальной реабилитации, педагогической и психологической коррекции.



- Отслеживание динамики развития обучающихся в ходе реабилитационного процесса и корректировка мер психолого-медико-педагогического воздействия при отсутствии положительной динамики.
- Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов.
- Подготовка и ведение карт реабилитационной работы.

### 3. Организация деятельности социально-реабилитационного консилиума

3.1. Заседание Консилиума проводится в соответствии с планом проведения социально-психологического Консилиума (не реже трех раз в год).

3.2. Организация заседания проводится в два этапа:

**I этап – подготовительный:** сбор, обобщение диагностических, аналитических данных, формирование предварительных выводов и рекомендаций.

**II этап – основной:** обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка коллективных рекомендаций.

3.3. Социально-реабилитационный консилиум:

**Плановый** – проводится в соответствии с планом работы на учебный год. Плановый Консилиум может быть первичным, промежуточным и заключительным.

Первичный – проводится при поступлении обучающегося в Центр, по завершении первичных обследований всеми специалистами (не позже, чем через месяц после зачисления в Центр) с целью определения особенностей развития.

Промежуточный – проводится в течении учебного года с целью отслеживания динамики реабилитационной работы.

Заключительный – проводится по завершении курса реабилитации обучающегося в Центре.

**Внеплановой** – проводится по просьбе педагога, специалиста Центра для выяснения причин возникновения проблем, определения путей их разрешения, внесения изменений и дополнений в карту реабилитационной работы.

3.4. Специалисты, включенные в состав Консилиума, выполняют работу в рамках основного рабочего времени.

3.5. Обследование обучающегося проводится каждым специалистом Консилиума индивидуально.

3.6. На заседании Консилиума обсуждаются результаты обследования обучающегося каждым специалистом.

3.7. Результаты обследования обучающегося отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации



соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию и лечению. Все сведения вносятся в карту реабилитационной работы.

- 3.8. Для отслеживания динамики реабилитационной работы специалисты и педагоги Центра отмечают уровень эффективности проведенных мероприятий в картах реабилитационной работы.
- 3.9. Решение консилиума доводится до администрации, членов коллектива Центра, родителей (законных представителей).

#### **4. Документация социально-реабилитационного консилиума**

- 4.1. На заседании Консилиума ведется протокол, который подписывает председатель и секретарь.
- 4.2. В протоколе фиксируется ход обсуждения вопросов, выносимых на Консилиум, предложения, замечания членов заседания, решение Консилиума.
- 4.3. Протоколы заседаний Консилиума хранятся у заведующей отделением Центра.

#### **5. Обязанности специалистов социально-реабилитационного консилиума**

- 5.1. Консилиум в своей деятельности обязан руководствоваться интересами обучающегося и препятствовать нарушению его прав.
- 5.2. Специалисты Консилиума обязаны решать вопросы только в рамках своей профессиональной компетенции.
- 5.3. Предоставлять родителям (законным представителям), по их требованию, всю информацию о ребенке, если это не противоречит интересам ребенка.
- 5.4. Все члены Консилиума в своей деятельности должны опираться на научные подходы, повышать свое профессиональное мастерство.
- 5.5. Председатель и специалисты, участвующие в работе Консилиума, должны строго соблюдать тайну психолого-медико-педагогической диагностики
- 5.6. Председатель Консилиума:
- организует работу Консилиума;
  - формирует состав участников для очередного заседания;
  - формирует состав обучающихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;
  - координирует связи Консилиума с участниками учебно-воспитательного процесса, структурными подразделениями Центра;
  - контролирует выполнение рекомендаций Консилиума.

#### 4.6. Врач:

- информирует о состоянии здоровья обучающегося;
- дает рекомендации по режиму жизнедеятельности обучающегося;
- обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинским специалистам (по рекомендации Консилиума либо по мере необходимости).

#### 4.7. Педагог-психолог:

- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;
- обобщает, систематизирует полученные диагностические данные;
- формулирует выводы, гипотезы;
- вырабатывает предварительные рекомендации.

#### 4.7. Социальный педагог:

- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;
- обобщает, систематизирует полученные диагностические данные;
- формулирует выводы, гипотезы;
- вырабатывает предварительные рекомендации;
- дает характеристику неблагополучным семьям.

#### 4.8. Преподаватель, руководитель группы, мастер п/о, воспитатель:

- дают развернутую педагогическую характеристику на обучающегося;
- формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации.

#### 4.9. Медицинская сестра:

- информирует о состоянии здоровья обучающегося.