Введено в действие приказом Утверждено

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2021г. № \_\_\_ Директор БУ ОО «СРЦН г. Ливны»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т. И. Королева

Положение

о реабилитационном консилиуме социальной службы «Микрореабилитационный центр» бюджетного учреждения Орловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны»

1. **Общие положения**

1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность реабилитационного консилиума (далее – Консилиум) социальной службы «Микрореабилитационный центр» в бюджетном учреждении Орловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны» (далее - Центр).

1.2. Реабилитационный консилиум - коллегиальный орган, создается приказом директора Центра, является формой взаимодействия специалистов по организации комплексной реабилитационной помощи (предоставление реабилитационно-диагностических, реабилитационно-медицинских, реабилитационно-социальных, реабилитационно-образовательных, реабилитационно-психологических и реабилитационно-технических услуг), направленной на повышение качества жизни и интеграции в общество детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями.

1.3. В своей деятельности Консилиум руководствуется следующими нормативными документами:

- Конвенция о правах инвалидов от 13 декабря 2006 г.;

- Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка»;

- Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

- Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 29 марта 2002 г. № 25 «Об утверждении рекомендаций по организации деятельности специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации»;

- Национальный стандарт ГОСТ Р 58264-2018 «Реабилитация инвалидов. Услуги реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями»;

- Устав БУ ОО «СРЦН г. Ливны»;

- Настоящее положение;

- иные нормативные документы.

1.4. Положение о Консилиуме утверждается приказом директора Центра.

1. **Цель, задачи и требования,** **предъявляемые к реабилитационному консилиуму**

2.1. Цель Консилиума - разработка индивидуальных программ реабилитации на каждого ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ с учетом особенностей и потребностей семьи, в зависимости от вида и степени тяжести инвалидности ребенка, его возраста и особенностей развития, выраженности ограничений жизнедеятельности, которые он испытывает, условий жизни, потребностей ребенка и его семьи в реабилитации и социальной поддержке.

2.2. Основными задачами деятельности Консилиума являются:

- комплексная психолого-педагогическая и медико-социальная оценка актуального состояния ребенка и динамики его развития. Оценка реабилитационного потенциала;

- установление реабилитационного диагноза;

- формирование реабилитационного прогноза;

- разработка (уточнение, корректировка) индивидуальных программ реабилитации;

- признание несовершеннолетних нуждающимися в социальном обслуживании в полустационарной форме;

- обсуждение промежуточных результатов реабилитационной работы;

- оценка эффективности абилитационных и реабилитационных мероприятий и степени достижения поставленных целей в рамках реабилитационного прогноза;

- принятие решения о продолжении работы в рамках существующей программы или использовании иных форм сотрудничества с семьей;

- разработка рекомендаций родителей (законных представителей) по периодичности и перечню социальных услуг для их повторного получения.

2.3. Требования, предъявляемые к реабилитационному консилиуму:

- соблюдение принципов комплексного подхода;

- согласованность и координация взаимодействия специалистов;

- четкое понимание каждым специалистом не только своей роли в реабилитационном процессе, но и роли других специалистов;

- коллегиальный принцип обсуждения.

1. **Структура и организация деятельности реабилитационного консилиума**

3.1. В состав Консилиума входят следующие категории специалистов:

- заведующий социальной службой;

- педагог-психолог;

- социальный педагог;

- логопед;

- дефектолог;

- инструктор по АФК;

- медсестра по массажу.

Директор Центра, заместитель директора, другие категории специалистов могут приглашаться по необходимости и в зависимости от рассматриваемой проблемы. На заседании Консилиума могут присутствовать родители (законные представители).

3.2. Формой деятельности Консилиума являются заседания, обеспечивающие коллегиальное обсуждение вопросов по реализации стоящих перед ним задач и целей.

3.3. Заседания проводятся не реже одного раза в квартал. При необходимости проводятся внеочередные заседания Консилиума. Периодичность заседания реабилитационного консилиума определяется конкретными сроками поступления на обслуживание детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

3.4. На Консилиуме рассматриваются документы учреждений здравоохранения, выписки из ТПМПК, протоколы диагностических процедур и другие представленные материалы, определяются сроки исполнения реабилитационных мероприятий и ответственные за их реализацию. Информация о несовершеннолетнем, обсуждаемая в ходе реабилитационного консилиума, протоколируется, отражается в решении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по комплексной реабилитации ребенка-инвалида, ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Все сведения вносятся в журнал протоколов реабилитационного консилиума и индивидуальную программу реабилитации несовершеннолетнего.

1. **Права и ответственность специалистов реабилитационного консилиума**

4.1. Специалисты Консилиума имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы социально-реабилитационной работы в отношении получателей социальных услуг – детей-инвалидов, детей с ОВЗ, определять приоритетные направления своей деятельности;

- запрашивать необходимую информацию по несовершеннолетним (получателям социальных услуг), находящуюся в компетенции специалиста и Центра.

4.2. Специалисты Консилиума обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей компетенции;

- работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая конфиденциальность получаемой информации;

- принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству получателя социальных услуг;

- своевременно заполнять документацию.

4.3. Специалисты Консилиума несут ответственность за:

- соблюдение законности, обеспечение в полном объеме защиты прав и интересов получателей социальных услуг;

- конфиденциальность, соблюдение прав семьи на охрану частной жизни, недопущение разглашения без соответствующего согласия информации о детях, о ситуации в семье;

- обоснованность рекомендаций;

- ведение документации и ее сохранность.

**5. Документация реабилитационного консилиума**

Для организации работы реабилитационного консилиума ведется следующая документация:

- журнал протоколов заседаний реабилитационного консилиума социальной службы (ведется заведующим социальной службой);

- протокол заседания реабилитационного консилиума социальной службы;

- индивидуальная программа реабилитации и абилитации (заполняется специалистами и хранится в личном деле ребенка).