

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор МКОУ «Детский дом»  
Нарукова О.В.

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### ***о механизме взаимодействия в образовательном пространстве МКОУ «Детский дом» по работе с воспитанниками «группы риска»***

*(администрация – социальный педагог – психолог - медсестра – воспитатель)*

#### **I. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение создается с целью урегулирования конфликтных ситуаций, определения стратегических задач МОУ «Детский дом» при работе с воспитанниками «группы риска» с соблюдением всех правовых защитных норм ребенка, регламентируемых российским законодательством, локальными актами МКОУ «Детский дом».

1.2. Необходимость в разработке механизма взаимодействия администрации, социального педагога, психолога, врача и воспитателя обусловлена, прежде всего, тем, что их работа связана с самим ее объектом - это человек, воспитанник, в социальной среде.

1.3. Взаимодействие имеет своей целью совместное выявление причин, возникающих у ребенка проблем и проведение социально- педагогической, психологической и медицинской коррекции для оказания помощи и предупреждения возможных проблемных ситуаций.

#### **II. Функции и задачи каждого участника взаимодействия**

##### **2.1. Воспитатель:**

Предоставляет сведения о ребенке заместителю директора по социальной адаптации, по определенной форме, обязательно указывая:

- какая работа проведена воспитателем;
- выяснение причин (учителя, дети, сам ребенок);
- индивидуальные беседы, цель, результат;
- предварительная беседа с классным руководителем;
- совместная работа по цепочке: «*воспитатель—воспитанник - учитель*».

Задача воспитателя - добиться положительного результата через: вовлечение воспитанника в самоуправление, КТД, персонализацию личности в группе-семье, классе (Как ? При помощи чего? Кого?).

2.2. Заместитель по социальной адаптации, заместитель директора по УВР, социальный педагог:

- Систематизируют, полученные сведения, беседуют с подростком, посещают группу-семью.

- Встречаются с социальным педагогом школы, посещают уроки (особенно те, на которых возникают проблемы), беседуют с учителями, учениками класса.
- Ставят социальный диагноз совместно с социальным педагогом школы, подключают к работе психолога, принимают решение о направлении подростка на реабилитацию (ПМПК).

### 2.3. Психолог:

> Диагностирует развитие личности ребенка, выявляет отрицательные установки в поведении, развитии:

- а) несформированность элементов и навыков учебной деятельности, межличностного взаимодействия;
- б) несформированность мотивации учения, направленность на другие виды деятельности, не соответствующие возрасту;
- в) неспособность произвольной регуляции поведения, внимания, учебной деятельности, межличностного взаимодействия;

После диагностики проводит коррекционные мероприятия, помогает ребенку в осознании собственного неконструктивного поведения, организует поиски путей решения проблемы, при необходимости подключает к работе врача.

2.4. Медицинский работник совместно с участковым врачом проводит врачебный осмотр, систематизирует полученную информацию, применяет тактику врача при появлении трудностей адаптации у ребенка в начальной школе.

### 2.5. Заместитель директора по УВР:

После работы с подростком, в случае отсутствия положительного результата:

- Проводит педагогические консилиумы совместно с заместителем по социальной адаптации, социальным педагогом, психологом, врачом, воспитателем, классным руководителем.
- Проводит заседание Совета профилактики совместно с заместителем по социальной адаптации, социальным педагогом, психологом, воспитателем, врачом, классным руководителем.

В случае необходимости решает вопрос о приглашении воспитанника на совещание при директоре.

### 2.6. Директор

Координирует действия заместителя директора по УВР, заместителя директора по социальной адаптации, социального педагога, психолога, врача, воспитателя.

В случае необходимости принимает решение о мерах педагогического и административного воздействия в отношении воспитанника.

## **III. Механизм взаимодействия и коммуникации**