

**ДОГОВОР**  
**о совместной деятельности № 2/**

г. Старый Оскол

«10» сентября 2022г.

Муниципальное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», именуемое в дальнейшем МБУ «ЦППМИСП», действующее на основании Устава, в лице директора Устюговой Ирины Александровны, с одной стороны, и муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Средняя школа №19 -корпус кадет "Виктория" Старооскольского городского округа, именуемое в дальнейшем МАОУ «СШ №19-корпус кадет «Виктория», действующее на основании Устава, в лице директора Ивановой Елены Ивановны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора и отношения сторон.**

1.1. Настоящим договором закрепляются взаимные обязательства МБУ «ЦППМИСП» и МАОУ «СШ №19-корпус кадет «Виктория» о порядке взаимодействия в сфере оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, имеющим трудности в развитии, обучении, социальной адаптации, в том числе детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам.

1.2. МАОУ «СШ №19-корпус кадет «Виктория» предоставляет заявку на выполнение работ.

1.3. Работа считается выполненной при соблюдении всех основных условий с обеих сторон и подписании акта о завершении работ с двух сторон.

**2. Обязанности сторон.**

2.1. МБУ «ЦППМИСП», МАОУ «СШ №19-корпус кадет «Виктория» обязуются:

2.1.1. При проведении любых работ, предусмотренных договором, обеспечить приоритет защиты прав ребенка как в процессе работ, так и в использовании полученной информации.

2.1.2. Соблюдать условия конфиденциальности (не допускать нарушения использования информации, касающейся прав личности, психологическую, социальную безопасность).

2.1.3. Своевременно информировать друг друга о возникших обстоятельствах, делающих невозможным выполнение обязательств по настоящему договору и согласовывать мероприятия по их устранению.

2.2. МБУ «ЦППМИСП» принимает на себя обязательства по проведению различных видов работ по следующим направлениям:

2.2.1. Осуществление информационно-методического сопровождения деятельности специалистов (педагогов-психологов, социальных педагогов, учителей-логопедов) МАОУ «СШ №19-корпус кадет «Виктория», обеспечивающих оказание психолого-педагогической, социальной помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

2.2.2. Содействие в проведении психолого-педагогического мониторинга, обследования.

2.2.3. Оказание психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, их родителям (законным представителям) по **направлению** образовательной организации (приложение 1).

2.2.4. Консультирование администрации, родителей, педагогов по результатам психодиагностических обследований, по вопросам воспитания, развития и обучения детей.

2.2.5. Оказание услуги по сурдопереводу по заявке образовательной организации.

2.3. Руководство МАОУ «СШ №19-корпус кадет «Виктория» принимает на себя следующие обязательства:

2.3.1. Создать условия для проведения психодиагностических обследований и других мероприятий, в том числе в виде предоставления технических средств, копировальной техники, расходных материалов и пр.

2.3.2. Обеспечить наличие письменного согласия родителей на проведение психолого-педагогического обследования.

2.3.3. В случае, если образовательная организация рекомендует родителям обратиться в МБУ «ЦППМИСП» за получением консультативной помощи, необходимо предоставить направление (приложение к договору) и психолого-педагогическую характеристику на обучающегося, воспитанника.

2.3.4. Учитывать рекомендации МБУ «ЦППМИСП» при организации образовательной деятельности и психолого-педагогического сопровождения обучающихся в условиях образовательной организации.

2.3.5. Заблаговременно, не позднее, чем за два дня, подать заявку на оказание услуги по прямому и обратному переводу разговорной речи с помощью жестового языка, используемого глухими или слабослышащими детьми с целью общения и получения информации.

2.3.6. Заявку подавать путем факсимильной связи, электронной почты.

### 3. Права сторон

3.1. Стороны имеют право по обоюдному согласию вносить изменения в работу на протяжении всего срока действия договора.

3.2. Стороны имеют право обращаться за консультацией в другие организации в случае, когда действия одной из сторон нарушают права ребенка, поставив в известность об этом другую сторону не позднее, чем за неделю до обращения или в течение этой недели разрешить данные проблемы между собой.

### 4. Условия расторжения договора

4.1. Договор может быть расторгнут: а) по соглашению сторон (с составлением акта расторжения договора), б) в одностороннем порядке, при условии невыполнения своих обязательств одной из сторон.

### 5. Срок действия договора.

5.1. Договор вступает в силу с момента подписания его обеими сторонами.

5.2. Срок действия договора с момента его подписания – три года.

### 6. Юридические адреса сторон.

МБУ «Центр психолого-педагогической,  
медицинской и социальной помощи»

309512

Белгородская область,

г. Старый Оскол,

м-н Жукова, дом 19а,

тел. 8 (4725)32-27-30.

e-mail: [stpsiholog@yandex.ru](mailto:stpsiholog@yandex.ru)

Муниципальное автономное  
общеобразовательное учреждение "Средняя  
школа №19 -корпус кадет "Виктория"  
Старооскольского городского округа

309517, Белгородская область,

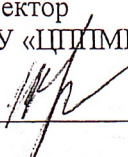
г. Старый Оскол,

м-н Рудничный, дом 22

8 (4725) 24-61-47

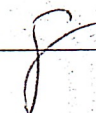
E-mail: [st-sh19@yandex.ru](mailto:st-sh19@yandex.ru)

Директор  
МБУ «ЦППМИСП»

  
И.А. Устюгова

МП

Директор  
МАОУ "СШ №19-корпус кадет "Виктория"

  
Е.И. Иванова

МП

**Угловой штамп**

МБУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

**Направление**

Образовательная организация (учреждение) \_\_\_\_\_

(название учреждения, ведомственная принадлежность)

направляет для получения консультативной психолого-педагогической, социально-педагогической помощи

(Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения \_\_\_\_\_ адрес \_\_\_\_\_

(адрес постоянного места жительства)

Консультация рекомендована в связи с \_\_\_\_\_  
(указываются конкретные показания к направлению ребенка в МБУ «ЦППМИСП»)

Специалист, ответственный за сопровождение обучающегося (воспитанника):  
Ф.И.О, должность, контактный телефон.

Приложение: Психолого-педагогическая характеристика на ребенка.

Родитель (законный представитель)

\_\_\_\_\_   
ознакомлен(а), подпись

**Руководитель организации (учреждения):**

\_\_\_\_\_   
(должность)

\_\_\_\_\_   
(подпись)

\_\_\_\_\_   
(расшифровка подписи)

М.П.