**ДОГОВОР**

**о психолого-педагогическом обследовании и сопровождении обучающегося**

**муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Аксайского района**

**Аксайской средней общеобразовательной школы № 2 с углубленным изучением английского языка и математики**

г. Аксай «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 201\_\_ г.

Настоящий договор заключается между муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением Аксайского района Аксайской средней общеобразовательной школой № 2 с углубленным изучением английского языка и математики (далее МБОУ АСОШ № 2) в лице руководителя ***И.Д.Колыбельниковой***, действующего на основании Устава с одной стороны, и с другой стороны

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество и статус законного представителя несовершеннолетнего)*

(в дальнейшем – ***Родитель***) заключили в соответствии с Законом РФ «Об образовании» настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

Настоящим договором стороны определяют взаимные права и обязанности по проведению психолого-педагогического обследования и осуществление комплексного всестороннего, динамического психолого-педагогического сопровождения специалистами ШППк с целью оказания помощи и создания благоприятных условий для обучения и воспитания учащегося (воспитанника) в случаях возникновения проблем в обучении (воспитании), поведении и развитии, исходя из реальных возможностей МБОУ АСОШ № 2 и в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья учащегося (воспитанника).

**2. Обязанности сторон**

* 1. Обязанности МБОУ АСОШ № 2:

2.1.1. Ознакомить родителей с Положением о школьном психолого-педагогическом консилиуме МБОУ АСОШ № 2.

2.1.2. Организовать проведение психолого- педагогического обследования ребенка с целью выявления актуальных и резервных возможностей развития ребенка.

2.1.3. Определить характер, продолжительность специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в МБОУ АСОШ № 2 возможностей, разработать рекомендации учителю (воспитателю), другим специалистам, родителям (законным представителям) для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения (воспитании) ребенка.

2.1.4. Отслеживать динамику развития ребенка и эффективность реализации коррекционно-развивающей работы.

2.1.5. Информировать родителей (законных представителей) обучающегося (воспитанника) об условиях, целях психолого- педагогического обследования ребенка, осуществлении психолого- педагогического сопровождения специалистами ШПМПк и ее результативности.

2.1.6. Обеспечить конфиденциальность и использование результатов обследования на протяжении периода воспитания и обучения ребенка в МБОУ АСОШ № 2.

2.1.7. Обеспечить конфиденциальность и использование результатов обследования исключительно в целях, определенных настоящим договором.

Обязанности Родителя (законного представителя):

2.2.1. Выполнять рекомендации специалистов ШППк.

2.2.2.Предоставлять необходимый пакет документов в случае направления для обследования на районной психолого-медико-педагогической комиссии (далее РПМПК).

2.2.3. Присутствовать при обследовании ребёнка на ШППк в соответствии с установленными сроками и временем.

**3. Права сторон**

* 1. Родитель имеет право:

3.1.1. Получить информацию об условиях и целях психолого-педагогического обследования ребенка, организации сопровождения специалистами ШППк и ее результативности.

3.1.2. Присутствовать на заседаниях ШППк.

3.1.3. Обратиться к специалистам РПМПК при несогласии с заключением ШППк.

3.1.4. Обжаловать действия МБОУ АСОШ № 2 в органы управления образованием или в судебном порядке, в случае нарушения ее прав (прав ребенка), установленных законодательством Российской Федерации.

3.1.5. Прекратить действие договора в любой момент, письменно уведомив об этом МБОУ АСОШ № 2

* 1. МБОУ АСОШ № 2 имеет право:

3.2.1. Предложить Родителю предоставить подробную выписку из истории развития ребенка с заключением врачей, в зависимости от имеющихся отклонений в развитии ребенка: педиатра, невропатолога, психиатра, офтальмолога, отоларинголога.

3.2.4. Предложить Родителю обследовать ребенка на РПМПК при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ШППк

**4. Ответственность сторон**

4.1. МБОУ АСОШ № 2 несет ответственность за соблюдение конституционных прав граждан на сохранение личной тайны и конфиденциальность индивидуальных психодиагностических данных.

4.2. Родитель несет ответственность за выполнение выданных ей рекомендаций разработанных специалистами ШППк.

4.3. Споры, вытекающие из договора, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**5. Срок действия договора**

5.1. Договор вступает в силу со дня подписания.

5.2. Если ни одна из сторон не заявила в письменном виде о прекращении действия договора за месяц до истечения срока его действия, договор считается пролонгированным на следующий год.

**6. Заключительные положения**

6.1. Изменения к договору принимаются по согласию сторон в письменном виде.

6.2. Споры между сторонами, вытекающие из настоящего Договора в связи с его неисполнением и неурегулированные путем переговоров Сторон, подлежат разрешению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой стороны.

**7. Юридические адреса сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Школа:**  Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Аксайского района Аксайская средняя общеобразовательная школа № 2 с углубленным изучением английского языка и математики  (МБОУ АСОШ № 2)  346720, Ростовская область, г. Аксай, пр. Ленина, 17  Телефон: (86350)4-22-44  Эл.адрес: [*as2-aksay@mail.ru*](mailto:as2-aksay@mail.ru)  Директор школы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  И.Д. Колыбельникова  «\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_ г. | **Родители:**  ФИО родителя:  Адрес:  Паспортные данные:  Серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_\_ г. |