|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Родители** (законные представители)  **должны знать:**  Направить ребенка на обследование могут:   * специалисты детского сада или школы с согласия родителей (законных представителей) * специалисты (логопед, психолог, дефектолог и т.д.) с согласия родителей (законных представителей) * родители (законные представители)   **Родители (законные представители) имеют право:**   * защищать законные права и интересы детей * присутствовать при обследовании ребенка * участвовать в обсуждении результатов обследования * выбирать место обучения ребенка в соответствии с рекомендациями ПМПК:   - по месту жительства в общеобразовательном учреждении (детский сад, школа) по рекомендованной программе;  - по месту жительства в общеобразовательном учреждении в коррекционной группе или классе  -в общеобразовательном коррекционном учреждении школе-интернате   * не предъявлять в образовательные учреждения заключения ПМПК   Индивидуальное обучение на дому определяет врачебная комиссия учреждений здравоохранения по состоянию здоровья ребенка. | Документы, необходимые для предъявления на ПМПК:   * протокол с заполненными разделами I (данные о ребенке) и II (данные медицинского обследования с подписью и печатью врачей); * Характеристика от логопеда (если в образовательном учреждении есть логопед) * Характеристика от психолога, дефектолога (если в образовательном учреждении есть психолог, дефектолог) * Свидетельство о рождении ребенка (копия) * Педагогическая характеристика (из образовательного учреждения, заверенная директором) * Тетради по русскому языку и математике с контрольными работами, рабочие тетради по предметам. * Рисунок, аппликация (для дошкольников) * Личное дело ученика (копия) * Выписка из педсовета (если ребенка направляет образовательное учреждение) * Медицинская карта (из поликлиники)   Заключение врачей в протоколе действительны в течение 12 месяцев.  Выписку из истории развития ребенка может сделать медицинский работник, указав должность, фамилию, дату и заверив выписку печатью. | | **Если вам отказали в организации обучения** **ребенка**  (согласно рекомендациям ПМПК)  **Алгоритм действий:**  **Шаг 1**   * Вы пишите заявление на имя руководителя образовательного учреждения об обучении ребенка согласно рекомендациям ПМПК * Вы должны получить отказ в письменном виде от руководителя образовательного учреждения (с указанием причин)   **Шаг 2**   * Вы пишите заявление на имя руководителя отдела образования * Вы должны получить отказ в письменном виде от руководителя отдела образования (с указание причин)   **Шаг 3**   * Вы пишите заявление в Министерство Образования РК : г. Петрозаводск, пр. Ленина, 24   Если вы не согласны с рекомендациями Сортавальской ПМПК, то можете пройти Республиканскую ПМПК в г. Петрозаводске, пер. Студенческий,7 (район автовокзала),  «Центр диагностики и консультирования» |
| **Варианты реализации программ специальных (коррекционных ) общеобразовательных**  **программ I-VIII вида:**  **I вид**  для глухих детей  **II вид**  для слабослышащих и позднооглохших детей  **III вид**  для незрячих детей  **IV вид**  для слабовидящих детей  **Vвид**  для детей с тяжелыми нарушениями речи  **VI вид**  для детей с нарушениями  опорно-двигательного аппарата  **VII вид**  для детей с задержкой психического развития  **VIII вид**  для детей с нарушениями интеллекта | **Где мы находимся:**  г.Сортавала, ул. Октябрьская, 12  **Как с нами связаться:**  тел. 2-25-11  e-mail: cpmsssort@yandex.ru  **Часы работы Центра:**  Понедельник-четверг с 8.30 до 17.00  Пятница с 8.30 до 15.30  Обед с 13.00-14.00  Выходные дни: суббота, воскресенье | Муниципальное казенное образовательное учреждение для детей, нуждающихся  в психолого-педагогической и медико-социальной помощи Сортавальского муниципального района Республики Карелия  Центр психолого-медико-социального сопровождения  **Информация**  **для родителей**    **г. Сортавала, ул. Октябрьская, 12**  **телефон: 2-25-11** | |