|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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. 2-25-11e-mail: cpmsssort@yandex.ru**Часы работы Центра:**Понедельник-четверг с 8.30 до 17.00Пятница с 8.30 до 15.30Обед с 13.00-14.00Выходные дни: суббота, воскресенье | Муниципальное казенное образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи Сортавальского муниципального района Республики КарелияЦентр психолого-медико-социального сопровождения**Информация** **для родителей****г. Сортавала, ул. Октябрьская, 12****телефон: 2-25-11** |