

## Представление учителя-логопеда на ребенка дошкольного возраста

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Адрес \_\_\_\_\_

Наименование образовательного учреждения \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

Цель обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию \_\_\_\_\_

Родной язык \_\_\_\_\_

Речевое окружение (недостатки речи у взрослых членов семьи, двуязычие) \_\_\_\_\_

Раннее речевое развитие (гуление, лепет, первые слова, фразы, ЗРР, прерывалось ли речевое развитие) \_\_\_\_\_

Оказывалась ли логопедическая помощь ребенку (где, когда) \_\_\_\_\_

Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата \_\_\_\_\_

Звукопроизношение (изолированное произнесение, в словах, фразах; замены, смешение, пропуски, искажения звуков; примеры речи) \_\_\_\_\_

Фонематическое восприятие (какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам, на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа и синтеза) \_\_\_\_\_

Состояние словаря (понимание обращенной речи, соответствует ли возрасту пассивный и активный словарный запас, нет точного значения слов, мало употребляются прилагательные, местоимения и т.д.) \_\_\_\_\_

Грамматический строй речи (как владеет функцией словоизменения, словообразования; примеры речевых нарушений) \_\_\_\_\_

Связная речь (какие фразы использует, характер рассказа, наличие языковых и выразительных средств) \_\_\_\_\_

Симптоматика

заикания \_\_\_\_\_

Логопедическое заключение: \_\_\_\_\_

Дата заполнения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись учителя-логопеда (расшифровка подписи - ФИО) \_\_\_\_\_