

**Заключение психолога ППк.**

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

ДОУ \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_

Запрос направляющей стороны \_\_\_\_\_

Жалобы родителей \_\_\_\_\_

Внешний вид и поведение в ситуации обследования \_\_\_\_\_

Темп работы и работоспособность \_\_\_\_\_

Общая осведомленность ребенка (социально-бытовая ориентировка) \_\_\_\_\_

Особенности латерализации \_\_\_\_\_

Характеристика моторики, в том числе графической деятельности (рисунок, письмо) \_\_\_\_\_

Характеристика внимания \_\_\_\_\_

Характеристика сформированности функций программирования и контроля \_\_\_\_\_

Особенности запоминания, мнестической деятельности \_\_\_\_\_

Особенности речевого развития \_\_\_\_\_

Формирование пространственных и квазипространственных представлений (в том числе пространственный анализ и синтез)

(понимание сложных речевых конструкций, употребление предлогов)

Характеристика мотивационно-волевой сферы \_\_\_\_\_

Эмоционально-личностные особенности \_\_\_\_\_

Характер межличностных отношений \_\_\_\_\_

Заключение психолога \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Дата обследования \_\_\_\_\_

Подпись психолога \_\_\_\_\_