

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

для школьного консилиума

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

Школа _____ класс _____

Социальные контакты: сверстники _____

взрослые _____

Учебная мотивация _____

Общая оценка ребенка в ситуации обследования _____

Латеральный фенотип: рука _____, глаз _____, ухо _____

Работоспособность _____

Особенности развития психических функций.

Сформированность функций программирования и контроля _____

Развитие моторных функций (динамическая организация движений, кинестетическая организация движений) _____

Сформированность пространственных представлений _____

Восприятие (зрительное и слуховое) _____

Внимание _____

Память (слухо-речевая, зрительная) _____

Мышление _____

Качественная характеристика речи _____

Личностные характеристики _____

Интересы, представление о будущем _____

Заключение педагога - психолога _____

Рекомендации по коррекционной работе _____

Подпись специалиста _____

Дата обследования « _____ » _____ 20 _____