

Логопедическое представление на ребенка дошкольного возраста

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____ Возраст на момент обследования _____

ДООУ № _____ с какого времени посещает ДООУ _____

Логопедическое заключение при поступлении (при наличии) _____

Речевое окружение _____

(недостатки речи у близких, двуязычие, наследственность и т.п.)

Слух, зрение _____

Общая и мелкая моторика _____

**Артикуляционный
аппарат** _____

Особенности речи, связанные с заиканием, ринолалией, дизартрией _____

Устная речь

Общее звучание (темп, плавность, голос, дыхание,
интонированность) _____

Понимание речи _____

Фонематическое восприятие, звуковой анализ и синтез

Звукопроизношение _____

Активный словарь _____

Слоговая структура _____

**Грамматический
строй** _____

Связная речь

Качество рассказа (пересказа), его связность _____

По опорным картинкам _____

Без опорных картинок _____

Типы используемых предложений _____

Потребность в помощи _____

Сформированность навыков чтения и письма _____

Выводы учителя-логопеда _____

Рекомендации _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Учитель-логопед _____ / _____ /
подпись расшифровка

М.П.

Заведующий ДОУ _____ / _____ /
подпись расшифровка