## 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 речи2

Личностные характеристики

Интересы, представление о будущем

## Заключение психолога

**Рекомендации по коррекционной работе**

Подпись специалиста

Дата обследования