

Направление

ГБДОУ № _____ просит провести обследование воспитанника _____ группы
(Ф.И.О., возраст) _____ с
целью определения типа образовательного учреждения

Зав. ГБДОУ № _____

Подпись _____ / _____ /
(печать)

Общие сведения о ребенке (заполняет ГБДОУ)

1. Ф.И.О. _____

2. Дата рождения _____

3. Адрес прописки _____

4. Адрес регистрации _____

5. Краткие сведения о родителях, семье, условиях
воспитания _____

6. С какого возраста пошел в ГБДОУ _____

7. Характеристика ГБДОУ (Вид) _____

Педагогическое представление на ребенка

Общее развитие ребенка:

Осведомленность о себе и своей семье _____

Знания и представления об окружающем _____

Развитие моторики _____

Развитие речи _____

Отношение к ГБДОУ и особенности адаптации:

Особенности адаптации к ГБДОУ _____

(усвоение программы, взаимоотношения со сверстниками)

Поведение в ГБДОУ _____

Любимые занятия в ГБДОУ(перечислить) _____

Отношения с воспитателями (равнодушие, взаимопонимание, агрессия и т.п.) _____

Готовность к школе:

познавательная деятельность (навыки чтения, письма, счета и т. д.) _____

мотивация готовности (желание идти в школу, понимание изменения своего статуса и т.д.) _____

Особенности семейного воспитания (внешний вид отношение родителей):

Подпись воспитателя _____

Результаты медицинского обследования

1.Краткие анамнестические данные _____

2.Соматическое состояние _____

3.Неврологическое состояние, особенности моторики _____

4.Психическое состояние _____

5.Заключение медико-генетической консультации (при необходимости) _____

6.Заключение отоларинголога о состоянии органов слуха _____

7.Заключение офтальмолога о состоянии органов зрения _____

8.Данные дополнительных обследований _____

Результаты психологического обследования

Сформированность социально-бытовых навыков и навыков общения _____

Особенности динамики психических процессов

Характеристика моторного развития ребенка _____

Сформированность программирующих и контрольных функций _____

Сформированность когнитивных функций _____

Подпись психолога _____

Результаты логопедического обследования

Речевое оружие _____

Когда заметили нарушение речи? _____

Занятие с логопедом в дошкольном возрасте _____

Слух, зрение _____

Связная речь

Общая характеристика речи _____

Качество рассказа(пересказа) _____

Уровень связности _____

Типы используемых предложений _____

Уровень необходимой помощи _____

Общее звучание речи _____

Звуковая сторона речи

Артикуляционный аппарат:

Строение _____

Двигательная функция _____

Звукопроизношения:

Отсутствие звука _____

Смещение звуков _____

Замена звуков _____

Искажение произношения _____

Слоговая структура слова _____

Звуковой анализ и
синтез _____

Словарный запас

Общая характеристика словарного запаса _____

Количественный объем _____

Качественное употребление _____

Использование слов в расширенном или суженном значении _____

Соотношение активного и пассивного словаря _____

Преимущественное употребление слов различных частей речи _____

Иные особенности _____

Подпись логопеда _____

Заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

Дата проведения комиссии _____

№ протокола _____

Рекомендации: _____

Руководитель ТПМПК

Т.В.Ткачева / /

Секретарь ТПМПК

О.Н.Якименко / /