

## логопедическая характеристика на ребенка



Загрузок: 2867    Скорость: 1.43 Мб/с

**СКАЧАТЬ**

Рейтинг: ★★★★★  
Автор: Clopper

Безопасно! Вирусов нет

В ❤️ 196    Нравится 100    Твитнуть    +1    50    95

161 комментарий В



**Саша**  
Благодарочка за все!  
1 минуту назад



**Ангелина**  
Побольше бы таких сайтов.  
1 минуту назад



**Гриша**  
Первый раз тут, скорость загрузки радует, наличие файлов тоже!  
1 минуту назад



**Марина**  
Всем советую, качает быстро.  
1 минуту назад



**Леша**  
не поверил глазам, есть все. спасибо!  
1 минуту назад



**Оксана**  
Глупости говорят, что незаменимых не бывает, без этого сайта я бы пропала.  
1 минуту назад

Состояние мелкой моторики. У девочки мелкая моторика рук развита достаточно; ведущая рука – правая; пробы Хеда выполняет выборочно; навыками самообслуживания владеет, испытывает небольшие трудности при овладении графическими навыками (при закрашивании рисунков выходит за контур). Состояние общей моторики. Отмечается задержанная переключаемость движений, Настя испытывает небольшие трудности при имитации движений; мышцы быстро утомляются при функциональных нагрузках ... Логопедическая характеристика на Зинину Амалию Германовну Дата рождения 19.03.2008 год Девочка поступила в подготовительную к школе группу на базе МБОУ «Травинская СОШ» 4.09.2013 учебном году. Сразу же при поступлении была обследована и зачислена в логопедический пункт. Речевая среда. Процесс воспитания Амалии идет под контролем бабушки, реже мамы. Они не всегда интересуются проблемами своего ребёнка, но стараются следовать рекомендациям специалистов. Состояние мелкой моторики. Логопедическая характеристика (ФИО ребенка) поступил в подготовительную к школе группу ГБОУ СОШ №1034 в возрасте 5 лет 10 мес. с диагнозом ФНР (от 01.02.2011). Речевая среда. Двуязычие, имеется нарушение речи у близкого родственника (брата). Нет контроля за процессом воспитания со стороны родителей. Родители не консультируются с педагогическим составом. Состояние ручной моторики. · объем и концентрация внимания и восприятия, переключаемость с одного задания на другое, произвольность внимания – в общем, на среднем уровне; при отвлечении чаще сам возвращается к прерванному заданию, реже - по замечанию педагога; · уровень наглядно-образного мышления - средний, использует визуальные аналогии; интуитивно-визуальный анализ и синтез – затруднен (помощь использует ситуативно); делает перенос простого алгоритма действий на другую ситуацию; · абстрактное... Образец психолого-педагогической и логопедической характеристики на ребёнка с моторной алалией Пономарева Елена Витальевна учитель-логопед МБДОУ Д/с №31 г. Камышин Общие сведения о ребенке: Леша К., ..... года рождения, посещает МБДОУ Д/с №..., детский сад посещает третий год. Изучение анамнеза: Ребенок от 4 беременности. Во время беременности мать лежала на сохранении, с жалобами на токсикоз. Роды досрочные стремительные. Асфиксия, гипоксия, ишемия. Характеристика речевого развития ребёнка, имеющего ЗПР, для направления на ПМПК 1)Анатомическое строение артикуляционного аппарата Аномалий в строении артикуляционного аппарата нет. 2)Динамическая сторона речи Темп и ритм в пределах нормы. Словесное ударение употребляет правильно, логическое чаще всего отсутствует. Громкость голоса нормальная, тембр голоса без назализации. Интонационно речь недостаточно выразительна. Речь окружающих понимает. Составление характеристик на воспитанников является неотъемлемой частью работы воспитателя ДОУ. Необходимость написания возникает при оформлении ребенка в логопедическую группу или на логопункт, по запросу специалистов или врачей и других случаях. Это важное и ответственное дело. Ведь характеристика должна быть исчерпывающей и объективной. Цель ее раскрыть те черты ребенка, которые не всегда проявляются при обследовании членами ПМПК или врачами. Дана Ф.И.О. ребёнка г.р. . Ф.И. прошёл районную МПК (дата) в ГДОУ № ( протокол № ) и был направлен в ГДОУ компенсирующего вида для детей с нарушениями речи № с диагнозом: ТНР общее недоразвитие речи 111 ур., дизартрия на 1 год. Из анамнеза: Ребёнок от 2-ой беременности, 2-ых родов (3650,53), Апгар 8-9 баллов. В период новорожденности перенёс желтуху. До 1 год: частые ОРВИ, выявлен ФСШ. Физически развивался соответственно возрасту. Отмечалась ЗРР.