**ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОНСИЛИУМА СПЕЦИАЛИСТОВ**

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**Учитель-логопед**

ФИО ребёнка

Дата рождения « » 20 года

Дата проведения обследования « » 20 г.

с до

Автор использованного методического комплекса

**Заключение учителя-логопеда:**

*состояние просодической стороны речи*

*состояние темпоритмической стороны речи*

*состояние звукопроизношения*

*состояние слоговой структуры слова (в соотнесении с возможностью повторения ритма)*

*состояние фонематических процессов*

*состояние активного и пассивного словаря*

*состояние словообразования и словоизменения*

*состояние связного высказывания*

*возможности поддержания диалога*

*наличие эхолалий, неологизмов, др.*

*готовность/степень овладения письменной речью*

*характер допускаемых ошибок письменной речи*

**Речевое заключение:**

*первичность/вторичность речевой патологии*

*состояние неречевых процессов*

*состояние мышления*

***обучаемость***

Дата должность

Подпись ФИО