

**Психологическое представление ребенка школьного возраста на ПМПК**

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Адрес \_\_\_\_\_

Сведения о родителях \_\_\_\_\_

Причины обращения на ПМПК \_\_\_\_\_

**Результаты психологического обследования**

<b>Название психического процесса</b>	<b>Используемая методика</b>	<b>Критерии оценки по методике</b>	<b>Результат ребенка</b>
Мышление			
Память			
Внимание			
Сфера учебной деятельности. Мотивация.			
Эмоционально-волевая сфера			

**Заключение** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Дата обследования** \_\_\_\_\_

**Педагог- психолог** \_\_\_\_\_