

.....  
pieczęć placówki

.....  
miejscowość i data

.....  
nr dokumentu

**Opinia logopedyczna na potrzeby Zespołu Orzekającego  
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Rudzie Śląskiej**

**IMIE I NAZWISKO DZIECKA**.....

**I. DIAGNOZA LOGOPEDYCZNA**

.....  
.....

**II. Budowa i sprawność aparatu artykulacyjnego**

.....  
.....

**III. Opis zaburzeń w mowie biernej, w tym:**

**1. Wykonywanie poleceń prostych, złożonych**

.....  
.....

**2. Rozumienie znaczenia wyrazów (nazwy przedmiotów, czynności, cech przedmiotów, stosunków przestrzennych)**

.....  
.....

**3. Rozumienie zdań prostych, złożonych, wypowiedzi słownej**

.....  
.....

**4. Słuch fonematyczny**

.....  
.....

**IV. Opis zaburzeń mowy czynnej, w tym:**

**1. Mówienie w aspekcie:**

**a) leksykalnym**

.....  
.....

**b) gramatycznym**

.....  
.....

**2. Charakterystyka artykulacji**

.....  
.....  
.....  
.....

**3. Tempo i płynność mowy**

.....  
.....

**4. Inne uwagi i spostrzeżenia**

.....  
.....

**5. Zalecenia**

.....  
.....  
.....

Podpis logopedy

.....