

СОГЛАСОВАНО:
на заседании педагогического
совета МКДОУ № 9 к/в
Протокол № 4 от 01.03.2021г.

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий
МКДОУ № 9 к/в
Пушкарева Л.Д.
Приказ № 22 от 12.04.2021 г.

СОГЛАСОВАНО:
с Родительским комитетом
Протокол №2 от 01.03.2021 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
О ПРОВЕДЕНИИ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ
в Муниципальном казенном дошкольном образовательном учреждении
«Детский сад № 9 компенсирующего вида»

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение о педагогической диагностике (далее - Положение) в Муниципальном казенном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 9 компенсирующего вида» (далее – ДОУ разработано в соответствии с:

Конвенцией о правах ребенка ООН, Федеральным Законом РФ от 29.12.2012 года №273-ФЗ "Об образовании",

Приказом Минобрнауки России от 17.10.2013г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования», Приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 №1014 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам дошкольного образования», Адаптированной основной образовательной программой дошкольного образования учреждения (далее АООП ДО).

1.2. Педагогическая диагностика - это механизм, позволяющий выявить уровневые возможности, индивидуальные особенности и перспективы развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья, эффективность педагогических действий и дальнейшее планирование коррекционно-образовательной деятельности.

1.3. Педагогическая диагностика в условиях ДОУ связана с освоением воспитанниками АООП ДО ДОУ и заключается:

-в анализе освоения ими содержания образовательных областей: физическое развитие; социально-коммуникативное развитие; познавательное развитие; речевое развитие; художественно-эстетическое развитие;

- в изучении логопедического обследования по уровням речевого развития;

-в изучении мониторинга развития, проводимого узкими специалистами.

1.4. Педагогическая диагностика в дошкольном возрасте (с 3 до 7 лет) представляет собой систему сбора, анализа, хранения и накопления образовательных результатов по направлениям развития и образования, обеспечивающих непрерывность и своевременную корректировку образовательного процесса с учетом особенностей развития детей с ограниченными возможностями здоровья(ОВЗ).

1.5. Оценка физического развития проводится инструкторами по физической культуре и плаванию ДОУ. Оценка здоровья детей всех возрастных групп проводится медицинской сестрой, закрепленной за ДОУ медицинским учреждением в соответствии с договором.

1.6. Оценка развития в музыкальной деятельности проводится музыкальным руководителем.

1.7. Психологическая диагностика развития детей (выявление и изучение индивидуально-психологических особенностей детей) проводится квалифицированным специалистом (педагогом-психологом).

1.8. Логопедическая диагностика детей проводится квалифицированными специалистами – учителями-логопедами. При необходимости (при обращении родителей или педагогов) диагностика может проводиться ранее для своевременного выявления отклонений в развитии и проведения необходимой коррекции.

1.9. Участие ребенка в психологической, логопедической диагностике допускается только с согласия его родителей (законных представителей).

1.10. Положение распространяется на деятельность всех педагогических работников ДОУ, осуществляющих профессиональную деятельность в соответствии с трудовым договором.

2. Основные цели, задачи, функции и принципы педагогической диагностики.

2.1. Цель педагогической диагностики – получить оперативные данные о текущем реальном состоянии и тенденциях изменения объекта диагностирования.

2.2. Задачи педагогической диагностики:

-Индивидуализация образования (в том числе, поддержки ребенка, построения его образовательной траектории для детей с ОВЗ, имеющих особые образовательные потребности испытывающих трудности в коррекционно-образовательном процессе);
Оптимизация работы с подгруппой/группой детей. Совершенствование организации коррекционно-образовательного процесса.

2.3. Принципы педагогической диагностики:

Принцип последовательности и преемственности диагностики – проявляется в последовательном переходе от одних этапов, критериев и методов диагностики к другим по мере развития, обучения и воспитания личности, в поэтапном усложнении и углублении процесса диагностики.

Принцип доступности результатов для родителей (законных представителей) воспитанников, педагогов (непосредственно работающих с ребенком), обобщенной информации для различных групп потребителей (педагогический совет, экспертные комиссии).

Принцип прогностичности - проявляется в ориентации диагностической деятельности на коррекционную работу в «зоне ближайшего развития» дошкольников.

Принцип научности (диагностическая работа опирается на научные исследования, обосновывающие выбор изучаемых показателей, методы, сроки и организацию обследования).

Принцип этичности (диагностика проводится с соблюдением эстетических норм и правил);

Принцип оптимальности (минимальными усилиями должно быть получено достаточное количество диагностической информации).

Принцип непрерывности (педагогическая диагностика проводится на протяжении всего периода пребывания ребенка в детском саду).

Принцип динамичности (педагогический инструментарий позволяет в установленные краткие сроки провести педагогическую диагностику).

2.4. Педагогическая диагностика:

позволяет фиксировать уровень актуального развития дошкольника и оценивать его динамику; учитывает зону ближайшего развития ребенка по каждому из направлений; позволяет рассматривать весь период развития ребенка как единый процесс без условного разделения на разные возрастные этапы, «привязанные» к паспортному возрасту, при этом учитывает возрастные закономерности развития, опираясь на оценку изменений деятельности дошкольника; учитывает представленные в Программе целевые ориентиры, но не использует их в качестве основания для их формального сравнения с реальными достижениями детей, особенности развития детей групп компенсирующей направленности.

3. Организация проведения педагогической диагностики.

3.1. Педагогическая диагностика осуществляется во всех возрастных группах два раза в год – в начале и в конце учебного года. Фиксация результатов (входная и итоговая диагностики) проводятся в сентябре и мае в соответствии с Календарным учебным графиком.

3.2. Распределение функций при оценке индивидуального развития ребенка:

Заместитель заведующего по ВМР обеспечивают условия объективного проведения оценки индивидуального развития ребенка (минимизируя риски субъективных оценок): выбирает, адаптирует методики и параметры оценки результатов, консультирует педагогов, испытывающих сложности в проведении педагогической диагностики; специалисты проводят педагогическую диагностику (учитель-логопед, дефектолог, музыкальный руководитель, инструкторы по физической культуре) своего направления развития личности воспитанников, педагог-психолог – психологическую диагностику при необходимости, анализируют результаты, формулируют причины успехов или неудач, намечают пути коррекции и компенсаторного воздействия; воспитатели проводят оценку индивидуального развития воспитанников, анализируют результаты, формулируют причины успехов или неудач, намечают пути коррекции и дальнейшего развития.

3.3. Оценка индивидуального развития осуществляется:

при поступлении ребенка в учреждение (в течение двух месяцев) в начале (сентябрь) и в конце учебного года (май) – в целях определения динамики развития ребенка; в случаях обращения родителей (законных представителей) ребенка.

3.4. Педагогическая диагностика (оценка индивидуального развития) осуществляется через наблюдение, беседы, продукты детской деятельности, специальные диагностические ситуации.

3.5. Фиксация показателей развития выражается в форме:

- показатель сформирован (достаточный уровень «+») - наблюдается в самостоятельной деятельности ребёнка, в совместной деятельности со взрослым;

- показатель в стадии формирования (уровень близкий к достаточному «0») - проявляется неустойчиво, чаще при создании специальных ситуаций, провоцирующих его проявление: ребёнок справляется с заданием с помощью наводящих вопросов взрослого, даёт аналогичные примеры;

- показатель не сформирован (недостаточный уровень « - ») - не проявляется ни в одной из ситуаций, на все предложения взрослого ребёнок не даёт положительного ответа, не в состоянии выполнить задание самостоятельно.

Оценки «достаточный уровень» и «близкий к достаточному» отражают состояние возрастной нормы развития.

Преобладание оценок «достаточный уровень» свидетельствует об успешном развитии ребенка.

Если по каким-то направлениям преобладают оценки «недостаточный уровень», следует усилить индивидуальную работу с ребёнком по данному направлению с учётом выявленных проблем, а также при взаимодействии с семьёй по реализации АООП ДО ДОУ.

3.6. На основании полученных результатов в начале учебного года педагоги проектируют образовательную деятельность с детьми каждой возрастной группы и планируют индивидуальную траекторию развития по образовательным областям обучающихся с ОВЗ и особыми образовательными потребностями.

3.7. В конце учебного года организуется итоговая диагностика, проводится сравнительный анализ результатов на начало и конец учебного года, показывающий эффективность педагогических воздействий. По результатам педагогической диагностики, с учётом выявленных проблем, проводится проектирование коррекционно-педагогического процесса на новый учебный год, а также организация методической работы с педагогами.

3.8. По результатам педагогической диагностики (оценки индивидуального развития) воспитателями заполняются индивидуальные карты развития каждого ребенка, педагогами всех возрастных групп и специалистами ДОУ составляются аналитические отчеты/справки и предоставляются заместителю заведующего по ВМР.

4.Инструментарий педагогической диагностики.

4.1. В качестве основных методов, позволяющих выявить степень реализации программы и оценить уровень развития детей, в условиях ДОУ используются:

наблюдение, которое дополняется свободным общением педагога с детьми, беседами, играми, рассматриванием картинок; специально организованные диагностические занятия в период, определенный АООП ДО дошкольного учреждения для мониторинга; изучение продуктов деятельности детей; беседы с родителями.

4.2. Обследование проводится обязательно в игровой форме.

4.3. Наблюдение осуществляется педагогом во всех естественно возникающих образовательных ситуациях: в группе, на прогулке, во время прихода в ДОУ и ухода из него.

5. Методологическая основа педагогической диагностики.

5.1. Для проведения педагогической диагностики используются параметры педагогической диагностики индивидуального развития детей от 3 до 7 лет (определены АООП ДО ДОУ, в соответствии с применяемыми образовательными программами) -самостоятельно адаптированные критерии в Приложении к педагогической диагностике; -методические рекомендации для проведения педагогической диагностики в условиях групп компенсирующей направленности ДОУ компенсирующего вида.

6. Ответственность должностного лица, осуществляющего педагогическую диагностику.

6.1. Должностное лицо, осуществляющее педагогический мониторинг в ДОУ, несет ответственность за:

тактичное отношение к каждому ребенку во время проведения диагностических мероприятий, создание для каждого воспитанника ситуации успеха; ознакомление с итогами обследования воспитанников, соответствующих должностных лиц (в рамках их должностных полномочий); соблюдение конфиденциальности; качество проведения обследования воспитанников; доказательность выводов по итогам диагностирования/обследования воспитанников; оформление соответствующей документации по итогам проведения диагностических мероприятий в установленные сроки.

7. Контроль.

7.1. Контроль проведения и объективности оценки индивидуального развития ребенка осуществляется заместителем заведующего по ВМР посредством следующих форм: ежедневный текущий контроль; тематический контроль; оперативный контроль.

7.2. Виды деятельности в рамках контроля: посещение и анализ образовательной деятельности, режимных моментов, обсуждение результатов с педагогом.

8. Документация.

8.1. Педагогические работники, осуществляющие педагогическую диагностику: заполняют диагностические карты по пяти образовательным областям/по уровням речевого развития/иное на начало и конец учебного года; проводят сравнительный количественный и качественный анализ по каждой области/уровням речевого развития/иным параметрам, а также составляют обобщающую справку или отчет по результатам диагностирования/обследования;

8.2. Справки/отчеты в установленные сроки предоставляются заместителю заведующего по ВМР, который обобщает результаты диагностирования по ДОУ. На начало учебного года педагоги разрабатывают индивидуальные траектории развития или программы коррекционно-развивающей работы с обучающимися.

8.3. Диагностические карты/речевые карты хранятся у педагогов в течение 5-ти лет, аналитический материал - в методическом кабинете.