

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 23 «Улыбка» г. Феодосии Республики Крым»

СОГЛАСОВАНО

На педагогическом совете № 4 от 28.05.2025 г.
(протокол № 4 от 28.05.2025 г.)

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ
«Детский сад № 23 «Улыбка»
г. Феодосии Республики Крым»
_____ О.П. Кобыльцова
Приказ № 91 от 29.05.2025 г.



ПОЛОЖЕНИЕ О ПЕДАГОГИЧЕСКОМ МОНИТОРИНГЕ - ДИАГНОСТИКЕ
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 23 «Улыбка» г. Феодосии Республики Крым»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о педагогической диагностике (далее Положение) Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 23 «Улыбка» г. Феодосии Республики Крым» (далее - ДОУ) разработано с учетом следующих нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ (актуальная ред.) «Об образовании в Российской Федерации».

2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013г. № 1155 (ред. от 08.11.2022) «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» (зарегистрирован Минюстом России 14 ноября 2013 г., регистрационный № 30384).

3. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 25.11.2022 №1028 «Об утверждении Федеральной образовательной программы дошкольного образования» (Зарегистрирован 28.12.2022 № 71847).

4. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 г. № 2 Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания».

5. Образовательной программой дошкольного образования МБДОУ «Детский сад № 23 «Улыбка» (далее ОП ДО), Адаптированной образовательной программой дошкольного образования для детей с задержкой психического развития, нарушением опорно – двигательного

аппарата МБДОУ «Детский сад № 23 «Улыбка» г. Феодосии Республики Крым» (далее АОП ДО).

1.2. Педагогическая диагностика представляет собой систему сбора, анализа, хранения и накопления образовательных результатов, обеспечивающих непрерывность и своевременную корректировку образовательного процесса и условий.

1.3. Положение распространяется на деятельность всех педагогических работников ДОУ, осуществляющих профессиональную деятельность в соответствии с трудовыми договорами.

1.4. Результаты диагностики воспитанников хранятся у педагога группы и в методическом кабинете до момента выбывания детей из ДОУ и не могут быть использованы в других целях, кроме как для индивидуализации образования и оптимизации работы с группой детей (п.3.2.3 ФГОС ДО).

2. Основные цели, задачи и принципы педагогической диагностики

2.1. Цель педагогической диагностики – изучение деятельностных умений ребёнка, его интересов, предпочтений, склонностей, личностных особенностей, инициативы, способов взаимодействия со взрослыми и сверстниками. Она позволяет выявлять особенности и динамику развития ребёнка, составлять на основе полученных данных индивидуальные образовательные маршруты освоения Программы, своевременно вносить изменения в планирование, содержание и организацию образовательной деятельности (п.16 ФОП ДО).

2.2. Задачи педагогической диагностики:

- Индивидуализация образования (в том числе поддержки ребенка, построения его образовательной траектории, или профессиональной коррекции особенностей его развития);

- Оптимизация работы с группой детей.

2.3. Принципы педагогической диагностики:

- комплексность,

- непрерывность,

- диагностичность (наличие критериев);

- уровневость;

- доступность результатов для родителей (законных представителей), педагогов, непосредственно работающих с ребенком, обобщенной информации для анализа образовательного процесса ДОУ.

2.4. Педагогическая диагностика:

- позволяет выявить индивидуальную динамику развития ребенка;

- определять зоны актуального и ближайшего развития ребенка;

- 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 дошкольника;

- учитывает представленные целевые ориентиры ФГОС ДО и планируемые результаты ОП/АОП ДО, но не использует их в качестве основания для их формального сравнения с реальными достижениями детей.

3. Организация и проведение педагогической диагностики в ДОУ

Диагностика включает два компонента:

- диагностика педагогического процесса;

- диагностика развития детей (определение уровня развития инициативности у детей).

3.1. Периодичность проведения:

Диагностики педагогического процесса определена ДОУ (п.16.5 ФОП ДО). Педагогическая диагностика обязательно проводится на начальном этапе освоения ребенком

Образовательной программы (стартовая диагностика) и на завершающем этапе освоения Программы его возрастной группой (финальная диагностика):

- при поступлении в ДОО (в 1 год или в зависимости от времени поступления ребенка в группу);

- при переходе из группы раннего возраста в группу дошкольного возраста;

- на каждом дошкольном возрастном этапе (при переходе из одной группы в другую);

- на этапе завершения дошкольного образования (подготовительная к школе группа).

При проведении диагностики на начальном этапе учитывается адаптационный период пребывания ребёнка в группе.

По решению педагогов диагностика в форме наблюдения проводится на протяжении всего учебного года во всех возрастных группах. Выявленные показатели развития каждого ребенка фиксируются педагогом. Фиксация результатов (Входная и итоговая диагностики) проводятся в сентябре (последние 10 дней месяца) и мае (вторые 10 дней месяца).

Диагностика заполняется 2 раза в год (сентябрь, май) в общеразвивающих группах, в разновозрастной группе компенсирующей направленности для детей с нарушением опорно – двигательного аппарата; 3 раза в год в разновозрастных группах компенсирующей направленности для детей с задержкой психического развития (сентябрь, январь – промежуточная, май).

- Первый раз – в течении первого месяца учебного года, т. к. этого периода достаточно для того, чтобы у воспитателя сложился первоначальный «образ» ребенка, исключая адаптационный период.

- Второй раз (в разновозрастных группах компенсирующей направленности для детей с задержкой психического развития), также на основе наблюдений предшествующего месяца.

- Третий раз – в конце года, показывая итоговый результат продвижения детей группы и индивидуально каждого ребенка.

3.2. Для проведения педагогической диагностики используются малоформализованные методы: наблюдение, свободные беседы с детьми, анализ продуктов детской деятельности (рисунков, работ по лепке, аппликации, построек, поделок и тому подобное), специальные диагностические ситуации. При необходимости педагог может использовать специальные методики диагностики физического, коммуникативного, познавательного, речевого, художественно-эстетического развития.

3.3. Основным методом педагогической диагностики является наблюдение.

Ориентирами для наблюдения являются возрастные характеристики развития ребёнка. Они выступают как обобщенные показатели возможных достижений детей на разных этапах дошкольного детства в соответствующих образовательных областях. Педагог наблюдает за поведением ребёнка в деятельности (игровой, общении, познавательно-исследовательской, изобразительной, конструировании, двигательной), разных ситуациях (в режимных процессах, в группе и на прогулке, совместной и самостоятельной деятельности детей и других ситуациях). В процессе наблюдения педагог отмечает особенности проявления ребёнком личностных качеств, деятельностных умений, интересов, предпочтений, фиксирует реакции на успехи и неудачи, поведение в конфликтных ситуациях и тому подобное.

3.5. Результаты наблюдения фиксируются воспитателями и специалистами ДОО в карты педагогической диагностики.

3.6. Педагогическая диагностика завершается анализом полученных данных, на основе которых педагог выстраивает взаимодействие с детьми, организует РППС, мотивирующую активную творческую деятельность обучающихся, составляет индивидуальные

образовательные маршруты освоения образовательной Программы, осознанно и целенаправленно проектирует образовательный процесс.

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 педагогического процесса на новый учебный год, а также организация методической работы с педагогами.

3.8. При необходимости используется психологическая диагностика развития детей (выявление и изучение индивидуально-психологических особенностей детей, причин возникновения трудностей в освоении образовательной программы), которую проводят квалифицированные специалисты (педагог-психолог - инструментарий Н.Л. Белопольской «Психодиагностические минимумы в дошкольном учреждении»; учитель-дефектолог – «Карта развития дошкольника с ЗПР» С.Ю. Кондратьева, «Обследование речи дошкольников с ЗПР» И.Д. Коненкова; учитель-логопед - «Примерной адаптированной программой коррекционно – развивающей работы в группе компенсирующей направленности ДОО для детей с тяжёлыми нарушениями речи (общими нарушениями речи) с 3 до 7 лет», методический комплект Н.В. Нищевой).

Участие ребёнка в психологической диагностике допускается только с согласия его родителей (законных представителей). Результаты психологической диагностики могут использоваться для решения задач психологического сопровождения и оказания адресной психологической помощи.

4. Инструментарий для проведения педагогической диагностики

Педагогами ДОО используется:

4.1. «Педагогическая диагностика индивидуального развития ребенка» Н.В. Верещагиной.

4.1.1 Оценка педагогического процесса связана с уровнем овладения каждым ребенком необходимыми навыками и умениями по образовательным областям и проводится по следующим показателям:

- низкий уровень (1 балл) — ребенок не может выполнить все параметры оценки, помощь взрослого не принимает;
- низко-средний уровень (2 балла) — ребенок с помощью взрослого выполняет некоторые параметры оценки;
- средний уровень (3 балла) — ребенок выполняет все параметры оценки с частичной помощью взрослого;
- средне-высокий уровень (4 балла) — ребенок выполняет самостоятельно и с частичной помощью взрослого все параметры оценки;
- высокий уровень (5 баллов) — ребенок выполняет все параметры оценки самостоятельно.

4.1.2 Технология работы с таблицами включает 2 этапа.

Этап 1. Напротив фамилии и имени каждого ребенка проставляются баллы в каждой ячейке указанного параметра, по которым затем считается итоговый показатель по каждому ребенку (среднее значение = все баллы сложить (по строке) и разделить на количество параметров, округлять до десятых долей). Этот показатель необходим для написания характеристики на конкретного ребенка и проведения индивидуального учета промежуточных результатов освоения образовательных программ.

Этап 2. Когда все дети прошли диагностику, тогда подсчитывается итоговый показатель по группе (среднее значение = все баллы сложить (по столбцу) и разделить на количество

параметров, округлять до десятых долей). Этот показатель необходим для описания общегрупповых тенденций, а также для ведения учета общегрупповых промежуточных результатов освоения образовательных программ.

4.2 Универсальная унифицированная «Карта развития» Н.А. Коротковой

4.2.1 Унифицированная карта развития представляет бланк, на котором представлены все виды инициатив

1. Творческая инициатива (наблюдение за сюжетной игрой).
2. Инициатива как целеполагание и волевое усилие (наблюдение за продуктивной деятельностью).
3. Коммуникативная инициатива (наблюдение за совместной деятельностью: продуктивной и игровой (игра с правилами, сюжетная игра)).
4. Познавательная инициатива - любознательность (наблюдение за познавательно-исследовательской и продуктивной деятельностью).
5. Двигательная инициатива (наблюдение за различными формами двигательной активности).

4.2.2 Воспитатель против фамилии каждого ребенка делает отметки во всех трех столбцах Карты, используя три типа обозначений:

- «обычно» (данный уровень-качество инициативы является типичным, характерным для ребенка, проявляется у него чаще всего);
- «изредка» (данный уровень-качество инициативы не характерен для ребенка, но проявляется в его деятельности время от времени);
- «никогда» (данный уровень-качество инициативы не проявляется в деятельности ребенка совсем).

Из трех описаний следует выбирать то, которое характеризует типичное для ребенка качество инициативы в данной сфере.

4.3.3 Обозначение «обычно» проставляется всегда только в одном столбце, но оно обязательно. В двух оставшихся столбцах воспитатель проставляет обозначения «изредка» и «никогда». Каждое из этих обозначений допустимо ставить против фамилии ребенка дважды или один раз. Главное, чтобы все столбцы были отмечены.

Конфигурация обозначений против фамилии ребенка в заполненной Карте может выглядеть примерно так:

- никогда – обычно – изредка;
- изредка – обычно – изредка;
- никогда – обычно – никогда;
- обычно – изредка – никогда; и т. п.

5. Контроль проведения педагогической диагностики

5.1. Контроль проведения педагогической диагностики осуществляет старший воспитатель. По итогам контроля проводятся консультации педагогов, рекомендации, анализ результатов.

6. Сбор, анализ, хранение результатов педагогической диагностики

6.1. Документы по педагогической диагностике: заполненные карты развития, хранятся у педагогов в группах; у специалистов и в методическом кабинете на электронном и бумажном носителях.

6.2. Аналитические правки по педагогической диагностике составляются 2 раз в год, в сентябре и мае. Анализ результатов педагогической диагностики на группе – составляют воспитатели группы, сводный анализ по ДОО составляет старший воспитатель. Все

аналитические справки (по группам и сводный) хранятся у старшего воспитателя в методическом кабинете на бумажном и / или электронном носителе. Способ хранения аналитических справок определяет старший воспитатель.

6.3. Срок хранения документов по педагогической диагностике:

- Карты развития – до момента выпуска обучающихся из ДООУ (5 лет).
- Аналитические справки – 5 лет.

7. Организация работы с результатами оценки индивидуального развития ребенка

7.1. Результаты оценки индивидуального развития детей обсуждаются на педагогических советах и заседаниях ППк ДООУ для выработки индивидуальных траекторий развития, разработки индивидуального образовательного маршрута.

7.2. Обобщенные результаты оценки индивидуального развития детей могут использоваться в проблемно-ориентированном анализе деятельности ДООУ в целях принятия управленческих решений.

7.3. Основными пользователями информации о результатах оценки индивидуального развития детей являются:

- родители (законные представители) воспитанников,
- педагоги (непосредственно работающие с ребенком).

8. Заключительные положения

8.1. Настоящее Положение о Педагогической диагностике индивидуального развития воспитанников является локальным нормативным актом, принимается на Совете педагогов и утверждается (либо вводится в действие) приказом заведующего дошкольным образовательным учреждением.

8.2. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящее Положение, оформляются в письменной форме в соответствии действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. Положение принимается на неопределенный срок. Изменения и дополнения к Положению принимаются в порядке, предусмотренном п.8.1. настоящего Положения.

8.4. После принятия Положения (или изменений и дополнений отдельных пунктов и разделов) в новой редакции предыдущая редакция автоматически утрачивает силу.