

«Принято»

Педагогическим советом
СПДС «Красная Шапочка» ГБОУ лицея № 16
Протокол № 2 от « 16 » 12 2019 г.

«Согласовано»

Руководитель СПДС «Красная Шапочка»
..... Г.В.Петрова

«Утверждаю»



ПОЛОЖЕНИЕ
о педагогической диагностике (мониторинг)
структурного подразделения «детский сад «Красная Шапочка»
государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской
области многопрофильного лицея №16
города Жигулевска городского округа Жигулевск

1. Общие положения.

- 1.1. Настоящее Положение о педагогической диагностике (мониторинг) (далее - Положение) в структурных подразделениях - детских садах (далее - СПДС) государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области многопрофильного лицея № 16 города Жигулевска городского округа Жигулевск (далее - Учреждение) разработано в соответствии с:
- Конвенцией о правах ребенка ООН,
 - Федеральным Законом РФ от 29.12.2012 года №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации»,
 - 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»,
 - Основной образовательной программой дошкольного образования СПДС (далее ООП ДО).
- 1.2. Педагогическая диагностика (мониторинг) - это механизм, позволяющий выявить индивидуальные особенности и перспективы развития ребенка, эффективность педагогических действий и дальнейшее планирование образовательной деятельности.
- 1.3. Педагогическая диагностика (мониторинг) связана с освоением воспитанниками ООП ДО и заключается в анализе освоения ими содержания образовательных областей:

- Физическое развитие;
 - Социально-коммуникативное развитие;
 - Познавательное развитие;
 - Речевое развитие;
 - Художественно-эстетическое развитие.
- 1.4. Педагогическая диагностика (мониторинг) представляет собой систему сбора, анализа, хранения и накопления образовательных результатов, обеспечивающих непрерывность и своевременную корректировку образовательного процесса.
 - 1.5. Оценка физического развития обучающихся (воспитанников) проводится инструктором по физической культуре СПДС. Оценка здоровья детей всех возрастных групп проводится медицинской сестрой, закрепленной за СПДС детской городской поликлиникой в соответствии с договором.
 - 1.6. При необходимости проводится психологическая диагностика развития обучающихся (воспитанников) (выявление и изучение индивидуально-психологических особенностей детей) квалифицированными специалистами (педагогом-психологом).
 - 1.7. В старшем дошкольном возрасте (с 5 до 7 лет) проводится логопедическая диагностика детей квалифицированным специалистом – учителем-логопедом. При необходимости (при обращении родителей или педагогов) диагностика может проводиться ранее для своевременного выявления отклонений в развитии и проведения необходимой коррекции.
 - 1.8. Участие обучающегося (воспитанника) в психологической, логопедической диагностике допускается только с согласия его родителей (законных представителей).
 - 1.9. Положение распространяется на деятельность всех педагогических работников СПДС Учреждения, осуществляющих профессиональную деятельность в соответствии с трудовым договором и действует с момента утверждения директором ГБОУ до принятия нового.

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

- 2.1. Цель педагогической диагностики (мониторинга) – получить оперативные данные о текущем реальном состоянии и тенденциях изменения объекта диагностирования.
- 2.2. Задачи педагогической диагностики (мониторинга) :
 - Индивидуализация образования (в том числе поддержки ребенка, построения его образовательной траектории для обучающихся (воспитанников), испытывающих трудности в образовательном процессе или имеющих особые образовательные потребности;
 - Оптимизация работы с группой детей.
 - Совершенствование организации образовательного процесса.
- 2.3. Принципы педагогической диагностики (мониторинга):
 - Принцип последовательности и преемственности диагностики (мониторинга) – 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) обучающихся (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 (мониторинг):

- 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 ООП ДО целевые ориентиры, но не использует их в качестве основания для их формального сравнения с реальными достижениями детей.

3. Организация проведения педагогической диагностики.

3.1. Педагогическая диагностика (мониторинг) 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 (первые 10 дней месяца) и мае (последние 10 дней месяца).

3.2. Распределение функций при оценке индивидуального развития ребенка:

- старший воспитатель обеспечивают условия объективного проведения оценки индивидуального развития ребенка (минимизируя риски субъективных оценок): выбирает методики и параметры оценки результатов, консультируют педагогов, испытывающих сложности в проведении педагогической диагностики;
- специалисты дошкольных отделений проводят педагогическую диагностику (мониторинг): (учитель-логопед, музыкальные руководители, инструктор по физической культуре) своего направления развития личности воспитанников, педагог-психолог – психологическую диагностику при необходимости, анализируют результаты, формулируют причины успехов или неудач, намечают пути коррекции;
- воспитатели проводят оценку индивидуального развития воспитанников, анализируют результаты, формулируют причины успехов или неудач, намечают пути коррекции.

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 (мониторинг)- оценка индивидуального развития, осуществляется через наблюдение, беседы, продукты детской деятельности, специальные диагностические ситуации.

3.5. Фиксация показателей развития выражается в форме:

- показатель сформирован (высокий уровень «3») - наблюдается в самостоятельной деятельности ребёнка, в совместной деятельности со взрослым;
- показатель в стадии формирования (средний уровень «2») - 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 (низкий уровень «1») - не проявляется ни в одной из ситуаций, на все предложения взрослого ребёнок не даёт положительного ответа, не в состоянии выполнить задание самостоятельно.

Оценки «высокий уровень» и «средний уровень» отражают состояние возрастной нормы развития. Преобладание оценок «высокий уровень» свидетельствует об успешном развитии ребенка. Если по каким-то направлениям преобладают оценки «низкий уровень», следует усилить индивидуальную работу с ребёнком по данному направлению с учётом выявленных проблем, а также при взаимодействии с семьёй по реализации ООП ДО.

3.6. На основании полученных результатов в начале учебного года педагоги проектируют образовательную деятельность с детьми каждой возрастной группы и составляют индивидуальный образовательный маршрут для детей с нормативным развитием и план индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий для детей с ограниченными возможностями здоровья по направлениям развития.

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. По результатам педагогической диагностики (мониторинг)- оценки индивидуального развития, заполняются диагностические карты развития ребенка и предоставляются воспитателями всех возрастных групп и специалистами СПДС старшему воспитателю.

4. Инструментарий педагогической диагностики.

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

- наблюдение, которое дополняется свободным общением педагога с детьми, беседами, играми, рассматриванием картинок;
- специально организованные диагностические занятия в период, определенный ООП ДО СПДС 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 СПДС и ухода из него.

5. Ответственность должностного лица, осуществляющего педагогическую диагностику.

5.1. Должностное лицо, осуществляющее педагогический мониторинг в СПДС, 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 воспитанников;
- оформление соответствующей документации по итогам проведения диагностических мероприятий в установленные сроки

6. Контроль.

6.1. Контроль проведения и объективности оценки индивидуального развития ребенка осуществляется руководителем СПДС, старшим воспитателем СПДС посредством следующих форм:

- ежедневный текущий контроль;
- тематический контроль;
- оперативный контроль.

6.2. Виды деятельности в рамках контроля: посещение и анализ образовательной деятельности, режимных моментов, обсуждение результатов оценки индивидуального развития ребенка с педагогом.

7. Документация.

7.1. Педагогические работники, осуществляющие педагогическую диагностику (мониторинг):

- заполняют диагностические карты по пяти образовательным областям на начало и конец учебного года;
- проводят количественный и качественный анализ по каждой области, а также обобщающую справку по результатам диагностирования;
- справки в установленные сроки предоставляются старшему воспитателю, который обобщает результаты диагностирования по СПДС.
- на начало учебного года педагоги разрабатывают индивидуальные образовательные маршруты или планы индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий для обучающихся (воспитанников) с особыми образовательными потребностями.

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