

ПРИНЯТО
на Педагогическом совете

протокол от 25.08.2023 г. № 1

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ

«Детский сад № 19.»

Л.В. Ахапкина

2023 г.



ПОЛОЖЕНИЕ
о педагогической диагностике
(оценке индивидуального развития)
муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения «Детский сад № 19» г. Уссурийск

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение определяет порядок организации педагогической диагностики развития воспитанников муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 19» г. Уссурийск (далее Учреждение).

1.2. Положение о педагогической диагностике (оценке индивидуального развития) разработано в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 г. №1155 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 г. №1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по общеобразовательным программам дошкольного образования» и другими законодательными и нормативными документами РФ, локальными актами Учреждения и Уставом Учреждения.

1.3. Педагогическая диагностика представляет собой научно-практическую деятельность и практическое действие, основанное на использовании определенных научных знаний.

1.4. Педагогическая диагностика образовательного процесса в Учреждении и управление им осуществляется с помощью научно-обоснованных параметров.

1.5. Педагогическая диагностика носит системный характер, осуществляется периодически.

1.6. Настоящее положение вступает в силу с момента его подписания и действует до замены новым.

1.7. **Цель и основные задачи педагогической диагностики**

1.8. Цель - оценка индивидуального развития детей дошкольного возраста, связанной с оценкой эффективности педагогических действий и лежащей в основе организации, планирования образовательного процесса, определение содержания, способов образовательной, развивающей, коррекционной работы с воспитанниками, а также составление индивидуальной программы развития или, рекомендаций, определяющих способы её реализации детям, нуждающимся в педагогической поддержке.

1.9. В задачи диагностики входит:

- 1) научное обоснование планирования и организация содержательной стороны педагогической деятельности;
- 2) достижение результативности и эффективности педагогического процесса;
- 3) возможности прогнозирования развития личности дошкольника.

2.3. Результаты педагогической диагностики (мониторинга) могут использоваться исключительно для решения следующих образовательных задач:

- 1) индивидуализации образования (в том числе поддержки ребенка, построения его образовательной траектории или профессиональной коррекции особенностей его развития);
- 2) оптимизации работы с группой детей.

2. **Принципы педагогической диагностики:**

2.1. *Принцип объективности* означает стремление к максимальной объективности в процедурах и результатах диагностики, избегание в оформлении диагностических данных субъективных оценочных суждений, предвзятого отношения к диагностируемому.

Объективность заключается в научно обоснованном содержании

диагностических тестов (заданий, вопросов), диагностических процедур, равно, дружеском отношении педагога ко всем воспитанникам, точном, адекватном установленным критериям оцениванию знаний, умений. Реализация принципа предполагает соблюдение ряда правил:

1. Соответствие диагностических методик возрастным и личностным особенностям диагностируемых.
2. Фиксация всех проявлений личности ребенка.
3. Сопоставление полученных данных с данными других педагогов, родителей.
4. Перепроверка, уточнение полученного фактического материала при проведении диагностики.
5. Постоянный самоконтроль педагога за своими собственными переживаниями, эмоциями, симпатиями и антипатиями, которые часто субъективируют фиксацию фактов; развитие педагогической рефлексии.

2.2. *Принцип целостного* изучения педагогического процесса предполагает: для того чтобы оценить общий уровень развития ребенка, необходимо иметь информацию о различных аспектах его развития: социальном, эмоциональном, интеллектуальном, физическом, художественно-творческом. Важно помнить, что развитие ребенка представляет собой целостный процесс, и что направление развития в каждой из сфер не может рассматриваться изолированно. Различные сферы развития личности связаны между собой и оказывают взаимное влияние друг на друга.

2.3. *Принцип процессуальности* предполагает изучение явления в изменении, развитии. Правила, детализирующие принцип процессуальности, состоят в том, чтобы:

не ограничиваться отдельными «срезами состояний», оценками без выявления закономерностей развития;

учитывать половозрастные и социокультурные особенности индивидуально-личностного становления ребенка;

— обеспечивать непрерывность изучения диагностируемого предмета в

естественных условиях педагогического процесса.

2.4. *Принцип компетентности* означает принятие педагогом решений только по тем вопросам, по которым он имеет специальную подготовку; запрет в процессе и по результатам диагностики на какие-либо действия, которые могут нанести ущерб ребенку.

Этот принцип раскрывается:

- в правилах сотрудничества (согласие, добровольность участия в диагностике);
- в безопасности для испытуемого применяемых методик;
- в доступности для педагога диагностических процедур и методов;
- во взвешенности и корректном использовании диагностических сведений (разумной конфиденциальности результатом диагностики).

2.5. *Принцип персонализации* требует от педагога в диагностической деятельности обнаруживать не только индивидуальные проявления общих закономерностей, но также индивидуальные пути развития, а отклонения от нормы не оценивать как негативные без анализа динамических тенденций становления.

2.6. *Принцип систематичности.* Систематичность состоит в необходимости проведения диагностического контролирования на всех этапах педагогического процесса - от начального восприятия знаний и до их практического применения.

2.7. *Принцип наглядности.* Наглядность заключается, прежде всего, в проведении открытых просмотров всех воспитанников по одним и тем же критериям.

2.8. *Принципы аутентичной оценки.*

Она строится в основном на анализе реального поведения ребенка, а не на результате выполнения специальных заданий. Информация фиксируется посредством прямого наблюдения за поведением ребенка. Результаты наблюдения педагог получает в естественной среде (в игровых ситуациях, в ходе режимных моментов, на занятиях), а не в надуманных ситуациях, которые используются в обычных тестах, имеющих слабое отношение к реальной жизни дошкольников.

Аутентичная оценка максимально структурирована. И наконец, если в случае тестовой оценки родители далеко не всегда понимают смысл полученных данных, а потому нередко выражают негативное отношение к тестированию детей, то в случае аутентичной оценки ответы им понятны. Родители могут стать партнерами педагога при поиске ответа на тот или иной вопрос.

3. Организация проведения педагогической диагностики (оценки индивидуального развития)

3.1. Педагогическая диагностика (оценка индивидуального развития) осуществляется через отслеживание результатов освоения детьми образовательной программы, а именно образовательных областей: социально-коммуникативное, познавательное, речевое, художественно-эстетическое, физическое развитие.

3.2. Педагогическая диагностика (оценка индивидуального развития) осуществляется в течение времени пребывания ребенка в Учреждении (исключая время, отведенное на сон).

3.3. Диагностическое обследование проводится во всех возрастных группах 2 раза в год: середине и в конце года. Периодичность проведения педагогической диагностики ориентирована на изучение динамики развития объекта и для повышения эффективности педагогической работы:

- начальная - декабрь;
- итоговая - май.

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

3.5. В качестве дополнительных методов используются: анализ продуктов детской деятельности, простые тесты, специальные диагностические ситуации.

3.6. С детьми раннего возраста (с 2 до 3 лет) проводится диагностика нервно-психического развития.

3.7. На основании полученных результатов в декабре воспитатели не только

корректируют (по необходимости) образовательный процесс в своей возрастной группе, по и планируют индивидуальную работу по разделам программы с теми детьми, которые требуют усиленного внимания воспитателя и которым необходима педагогическая поддержка, через индивидуальные образовательные маршруты.

3.8. В конце учебного года проводится итоговая диагностика, и сравнительный анализ результатов. Обработанные и интерпретированные результаты такого анализа являются основой конструирования образовательного процесса на новый учебный год.

3.9. Результаты диагностического обследования каждого ребёнка заносятся в диагностическую таблицу.

3.10. Инструментарий — карты наблюдений детского развития, позволяющие фиксировать индивидуальную динамику и развития каждого ребенка.

3.11. Результаты могут использоваться преимущественно для обнаружения сильных сторон ребенка и определения перспектив его развития.

3.12. Фиксация показателей развития выражается в словесной (опосредованной) форме: сформирован, не сформирован, находится в стадии формирования.

3.13. При проведении диагностики педагог констатирует факт, не придавая ему субъективную интерпретацию в плане достаточности или недостаточности.

3.14. При анализе полученных результатов педагог не сравнивает результаты детей между собой. Педагог сопоставляет только индивидуальные достижения конкретного воспитанника, его отдельно взятую динамику.

3.15. **Этапы диагностики.**

3.16. Диагностика в Учреждении осуществляется в 5 этапов.

Первый этап — проектировочный. Определяем цели и методы диагностики.

Второй этап — практический. Проведение диагностики. Определение

ответственных, обозначения времени и длительности, способов фиксации.

Третий этап — аналитический. Анализ полученных фактов. На основе анализа определяются причины такого проявления диагностируемого качества.

Четвертый этап — интерпретация данных. Этот основной путь понимания ребенка и прогнозирования перспектив его развития.

Пятый этап — целеобразовательный. Предполагает определение актуальных образовательных задач для каждого ребенка и для группы в целом.

4. Контроль

4.1. Контроль проведения педагогической диагностики (оценки индивидуального развития) осуществляется заведующим, заместителем заведующего по ВМР, посредством следующих форм: проведение ежедневного текущего контроля, организацию тематического контроля; проведение оперативного контроля; посещение НОД, организацию режимных моментов и других видов деятельности; проверку документации.

4.2. Отчетность

4.3. Воспитатели всех возрастных групп, специалисты Учреждения в конце года сдают результаты проведения педагогических наблюдений и исследований с выводами заместителю заведующего по ВМР, который осуществляет сравнительный анализ педагогической диагностики, делает вывод, определяет рекомендации педагогическому проектированию и зачитывает на итоговом Педагогическом совете Учреждения.

4.4. Права субъектов педагогической диагностики

4.5. Субъекты педагогической диагностики имеют права на: конфиденциальность, внесение корректив в организацию и содержание

образовательно-воспитательной деятельности, повышение квалификации в данном направлении своей педагогической деятельности.

4.6. **Ответственность**

4.7. **Ответственность Учреждения** планировать изучение ребенка, привлекать к нему педагогических работников, родителей, узких специалистов, методических работников, распределять между ними поручения с учетом индивидуальных особенностей и умений, формулировать задачи диагностики в форме «организаторской задачи», применять приемы сотрудничества в процессе диагностики, готовить методики, программы, бланки, определять сроки, этапы работы.

5. **Ответственность педагогических работников:** вести учет всей информации, информировать родителей, узких специалистов Учреждения о результатах диагностики, обеспечивая соблюдение норм этики, выбирать диагностические методы и методики, адекватные поставленным задачам, фиксировать информацию; пользоваться различными формами учета.