

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 25 «ПЧЕЛКА» СТ. БРЮХОВЕЦКОЙ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ БРЮХОВЕЦКИЙ РАЙОН

П Р И К А З

от 14.08.2019

№ 114-О

ст-ца Брюховецкая

**О внесении изменений в приказ муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения детского сада
комбинированного вида № 25 «Пчёлка» ст. Брюховецкой
муниципального образования Брюховецкий район
от 1 июня 2018 года № 161-О «Об утверждении
основных общеобразовательных программ»**

Согласно статьи 12 Федерального закона от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», с целью приведения основной общеобразовательной программы — основной образовательной программы дошкольного образования муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 25 «Пчёлка» ст. Брюховецкой муниципального образования Брюховецкий район в соответствие с частью II приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 года № 1155 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования», на основании решения педагогического совета от 14 февраля 2019 года (протокол № 3) п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 25 «Пчёлка» ст. Брюховецкой муниципального образования Брюховецкий район от 01.06.2018 № 161-О «Об утверждении основных общеобразовательных программ» (далее — приказ) следующие изменения:

1.1. подраздел 2.4 «Оценивание качества образовательной деятельности» раздела 2 «Содержательный раздел» приложения № 1 «Основная общеобразовательная программа — основная образовательная программа дошкольного образования муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 25 «Пчёлка» ст. Брюховецкой муниципального образования Брюховецкий район» к приказу переименовать на «Особенности организации педагогической диагностики и мониторинга» и изложить в новой редакции согласно приложению № 1

1.2. раздел 2 «Содержательный раздел» приложения № 1 «Основная общеобразовательная программа — основная образовательная программа

2. Содержательный раздел

2.4 Особенности организации педагогической диагностики и мониторинга

Педагогическая диагностика

Педагогическая диагностика преимущественно направлена на изучение ребенка дошкольного возраста для познания его индивидуальности и оценки его развития как субъекта познания, общения и деятельности; на понимание мотивов его поступков, видение скрытых резервов личностного развития, предвидение его поведения в будущем. Понимание ребенка помогает педагогу сделать условия воспитания и обучения максимально приближенными к реализации детских потребностей, интересов, способностей, способствует поддержке и развитию детской индивидуальности.

Без педагогической диагностики трудно представить осознанную и целенаправленную профессиональную деятельность педагога. Диагностическая деятельность является начальным этапом педагогического проектирования, позволяя определить актуальные образовательные задачи, индивидуализировать образовательный процесс, и завершает цепочку по решению этих задач, поскольку направлена на выявление результативности образовательного процесса.

Познание и понимание педагогом ребенка дошкольного возраста как основная цель педагогической диагностики в ДОО определяет использование им преимущественно *малоформализованных диагностических методов*, ведущими среди которых являются наблюдение проявлений ребенка в деятельности и общении с другими субъектами педагогического процесса, а также свободные беседы с детьми. В качестве дополнительных методов используются анализ продуктов детской деятельности, простые тесты, специальные диагностические ситуации.

Педагогическая диагностика достижений ребенка направлена на изучение:

- деятельностных умений ребенка;
- интересов, предпочтений, склонностей ребенка;
- личностных особенностей ребенка;
- поведенческих проявлений ребенка;
- особенностей взаимодействия ребенка со сверстниками;
- особенностей взаимодействия ребенка со взрослыми.
-

Принципы педагогической диагностики

Педагогическая диагностика осуществляется с учетом ряда принципов, обусловленных спецификой образовательного процесса детского сада.

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

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.

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.

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.

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 испытуемому.

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 результатов диагностики).

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.

Как осуществлять процесс диагностирования?

Прежде чем проводить диагностику, необходимо спроектировать ее.

Первый этап — проектировочный. Определяем цели диагностики (например, оценить проявления детьми старшей группы активности и любознательности, выявить проявляющиеся при этом индивидуальные особенности). В проектировании диагностической деятельности многие педагоги, как правило, решают вопрос, *как* ее осуществлять, пропуская вопросы *что* и, в особенности, *зачем* диагностировать. Между тем это основные вопросы. От ответа на них зависят и подбор методов, и анализ результатов, и принятие управленческих решений.

В диагностической деятельности педагога постоянно происходит сравнение результатов оценки развития конкретного ребенка с его же прежними достижениями, или с поведением других детей в настоящее время или в прошлом, или же с описанием поведения какого-то неизвестного нам лица. Это те аспекты сравнения, которые называются в педагогической диагностике *индивидуальной, социальной* или *объективной соотносительной* нормой. Например, определяем критерии для оценки проявлений активности и любознательности у детей. Так, критерием любознательности является чуткость ребенка к новому, а показателями проявления этого критерия могут быть выделение новых объектов в окружении, вопросы познавательной направленности о новых объектах, внимательное слушание рассказов воспитателя и т. п.

Определяем методы диагностики. В педагогической диагностике основными методами выступают включенное наблюдение и нестандартизированные беседы с детьми. Кроме того, используются диагностические ситуации, фактически провоцирующие деятельность ребенка, которую хотел бы пронаблюдать педагог.

Второй этап — практический. Проведение диагностики. Для этого необходимо определить ответственных, обозначить время и длительность диагностики, также способы фиксации результатов (запись в блокноте, на диагностических карточках, на магнитофоне, видеокамере и т. д.).

Третий этап — аналитический. Анализ полученных фактов, получение количественных данных. Анализ позволяет установить, *почему* результат того или иного ребенка отличается или не отличается от его прежнего результата, от результатов других детей или же существенно отклоняется от нормы (яркое достижение или большая проблема). На основе анализа определяются причины такого проявления диагностируемого качества.

Педагогу необходимо осознавать, что отклонение полученных результатов от намеченных нормативов не требует стремительного изменения и вмешательства в процесс развития ребенка, а предполагает анализ качества процессов и условий, обеспечивающих эти результаты. Может ли каждый ребенок (или хотя бы большинство детей) достигать описанного в программе

высокого уровня (по всему содержанию программы), заданного как идеальный вариант развития? Развитие всегда индивидуально и неравномерно, для педагога важно прежде всего замечать и поддерживать ярко проявляющиеся в ребенке хорошие качества и только потом видеть проблемы развития и помогать их решать.

Четвертый этап — интерпретация данных. Интерпретация воспитателем полученных фактов — основной путь понимания ребенка и прогнозирования перспектив его развития. Любые количественные показатели обладают возможностью их различного толкования, порой диаметрально противоположного. Например, как оценить такие данные: проявляют высокую степень любознательности половина детей группы, любознательна избирательно (т. е. не всегда и не все вызывает детский интерес) третья часть, а остальные дети нелюбознательны? Это хорошо или нет? Ответить на этот вопрос можно, только сопоставив полученные данные с теми, которые фиксировались ранее

Пятый этап — целеобразовательный. Он предполагает определение актуальных образовательных задач для каждого ребенка и для группы в целом. Результаты диагностики используются преимущественно для обнаружения сильных сторон ребенка и определения перспектив его развития. Полученная в результате диагностики информация и сделанные на ее основе выводы помогают педагогу предположить возможные действия ребенка в разных ситуациях и понять, какие достижения ребенка следует всячески поддерживать и развивать дальше, в чем именно требуется оказать этому ребенку помощь.

Искусство педагога как раз заключается в том, чтобы открыть перед каждым ребенком перспективы его развития, показать ему те сферы, где он может проявить себя, достичь больших успехов, черпать силы из этого источника, чтобы в целом личность становилась полноценной, богатой, неповторимой.

Мониторинг образовательного процесса в детском саду

Мониторинг образовательного процесса может быть определен как система организации сбора, хранения, обработки и распространения информации о деятельности педагогической системы, для непрерывного слежения за ее состоянием и прогнозирования развития.

Мониторинг в отличие от диагностики имеет более широкий спектр возможностей благодаря своей регулярности, строгой направленности на решение задач управления и высокой технологичности.

Мониторинг позволяет обнаружить эффективность реализуемой образовательной деятельности и всегда ориентирован на цели этой деятельности. Система мониторинга подразумевает, помимо ожидаемых результатов, обнаружение и неожиданных эффектов, и прогнозирование проблематики в будущем. Мониторинг предполагает:

— постоянный сбор информации об объектах контроля, т. е. выполнение функции слежения;

— изучение объекта по одним и тем же критериям с целью выявления динамики изменений;

— компактность, минимальность измерительных процедур и их включенность в педагогический процесс.

Мониторинг в детском саду направлен на *отслеживание качества дошкольного образования*.

1. Качества результатов деятельности ДОО.

Определение результативности деятельности ДОО прежде всего связано со степенью решения целевых задач: охрана жизни и укрепление здоровья детей, развитие детей раннего и дошкольного возраста, взаимодействие и поддержка семьи в процессе воспитания детей дошкольного возраста. Исходя из этого, мониторинг направлен на изучение:

— степени освоения ребенком образовательной программы, его образовательных достижений с целью индивидуализации образования, развития способностей и склонностей, интересов воспитанников;

— степени готовности ребенка к школьному обучению;

— удовлетворенности различных групп потребителей (родителей, учителей, воспитателей) деятельностью детского сада.

2. Качества педагогического процесса, реализуемого в ДОО.

Деятельность детского сада и достижение выше обозначенных результатов обеспечиваются реализацией образовательной программы. При проектировании карты мониторинга образовательного процесса следует обеспечить его направленность на отслеживание качества:

— образовательной деятельности, осуществляемой в процессе организации различных видов детской деятельности (игровой, коммуникативной, трудовой, познавательно-исследовательской, изобразительной, конструктивной, музыкальной, чтения художественной литературы) и в ходе режимных моментов;

— организации самостоятельной деятельности детей;

— взаимодействия с семьями детей по реализации основной образовательной программы дошкольного образования для детей дошкольного возраста.

3. Качества условий деятельности ДОО.

Реализация образовательного процесса возможна при обеспечении соответствующими ресурсами и создании необходимых условий. Поэтому в систему мониторинга должен быть включен анализ условий, обеспечивающих качество образовательного процесса в детском саду:

— особенности профессиональной компетентности педагогов;

— развивающая предметно-пространственная среда детского сада.

Определение направленности мониторинга предполагает следующим шагом разработку измерительного инструментария — *критериев и методов проведения диагностических процедур в рамках мониторинга*. В мониторинге к критериям предъявляется одно, но чрезвычайно важное требование — критерий должен позволять производить измерение. Измерение — это определение степени выраженности исследуемого признака, сопоставление со шкалой,

нормой или другим измерением. Некоторые критерии имеют очень слабую динамику, и их измерение имеет смысл производить один раз в несколько лет. Другие изменяются быстрее. В качестве методов мониторинга используются методы, схожие с методами педагогической диагностики: формализованные и малоформализованные методы.

Формализованные методы: тесты, опросники, методы проективной техники и психофизиологические методы. Для них характерны определенная регламентация, объективизация процедуры обследования или испытания (точное соблюдение инструкций, строго определенные способы предъявления стимульного материала, невмешательство исследователя в деятельность испытуемого и др.), стандартизация (установление единообразия проведения обработки и представления результатов диагностических экспериментов), надежность и валидность. Эти методики позволяют собрать диагностическую информацию в относительно короткие сроки и в таком виде, который дает возможность количественно и качественно сравнивать полученные результаты.

Малоформализованные методы: наблюдение, беседа, анализ продуктов детской деятельности. Эти методы дают очень ценные сведения о ребенке, особенно когда предметом изучения выступают такие явления, которые мало поддаются объективизации (например, ценностные ориентации, отношение ребенка к различным явлениям) или являются чрезвычайно изменчивыми по своему содержанию (динамика интересов, состояний, настроений и т. д.). Следует иметь в виду, что малоформализованные методы очень трудоемки. Только наличие высокого уровня культуры проведения при наблюдении, беседах с детьми помогает избежать влияния случайных и побочных факторов на результаты диагностики.

Этапы мониторинга также схожи с этапами диагностической деятельности, описанными выше.

Определение объекта и цели мониторинга, формулирование эталона, определение критериев и показателей, диагностических методов.

Практический сбор информации об объекте мониторинга.

Обработка и анализ полученной, а также уже имеющейся информации из существующих источников.

Интерпретация и комплексная оценка объекта на основе полученной информации, прогноз развития объекта.

Принятие управленческого решения об изменении деятельности.

Результаты педагогического мониторинга можно охарактеризовать как:

— *описательные*, ограничивающиеся выявлением отдельных (иногда несущественных) связей и процессов объекта исследования;

— *сущностные*, определяющие особенности и характер протекания значимых внутренних связей и процессов объекта;

— *репродуктивные*, характеризующие развитие объекта в прошлом на основании ранее полученных данных;

— *продуктивные*, прогнозирующие развитие объекта в целом или отдельных его сторон, свойств, качеств;

— *интегральные*, исследующие важнейшие внутренние и внешние связи, свойства, отношения объекта исследования.

Разработал:
старший воспитатель

В.Б.Тюкалова

2. Содержательный раздел

2.5. Содержание образовательной деятельности по профессиональной коррекции нарушений развития детей

В группах общеразвивающей направленности при необходимости используется психологическая диагностика развития детей (выявление и изучение индивидуально-психологических особенностей детей), которую проводит квалифицированный специалист (педагог-психолог).

Участие ребенка в психологической диагностике допускается только с согласия его родителей (законных представителей). Результаты психологической диагностики могут использоваться для решения задач психологического сопровождения и проведения квалифицированной коррекции развития детей.

По результатам психологической диагностики, либо по запросу воспитателя, ребенок представляется на психолого-медико-психологический консилиум (далее-ПМПк) МБДОУ ДСКВ № 25 «Пчёлка» при условии согласия родителей (законных представителей).

Деятельность ПМПк осуществляется по следующей схеме:

Шаг 1. Запись на обследование ребёнка на консилиуме
Шаг 2. Индивидуальное обследование ребенка специалистами консилиума.
Шаг 3. Плановые/внеплановые заседания консилиума: 1. Определение путей ПМПк сопровождения. 2. Динамическая оценка состояния ребенка. 3. При необходимости направление в ТПМПК.
Шаг 4. Получение заключения ПМПк (выписки из протокола обследования)
Шаг 5. Разработка специалистами адаптированной образовательной программы (далее АОП) на ребенка с ограниченными возможностями здоровья с учетом рекомендаций ТПМПК.
Шаг 6. Реализация адаптированной образовательной программы (далее-АОП)

При составлении АОП специалисты МБДОУ ДСКВ № 25 «Пчёлка» ориентируются:

– на формирование личности ребенка с использованием адекватных возрасту и физическому и (или) психическому состоянию методов обучения и воспитания;

- на создание оптимальных условий совместного обучения детей с ОВЗ и их нормально развивающихся сверстников с использованием адекватных вспомогательных средств и педагогических приемов, организацией совместных форм работы воспитателей, педагогов-психологов, учителей-логопедов;
- на личностно-ориентированный подход к организации всех видов детской деятельности и целенаправленное формирование ориентации в текущей ситуации, принятие решения, формирование образа результата действия, планирование, реализацию программы действий, оценку результатов действия, осмысление результатов.

В АОП определяется специфическое для ребенка с ОВЗ соотношение форм и видов деятельности, индивидуализированный объем и глубина содержания, специальные психолого-педагогические технологии, методические материалы и технические средства, содержание работы тьютора. АОП обсуждается и реализуется с участием родителей (законных представителей) ребенка. В ее структуру, в зависимости от психофизического развития и возможностей ребенка, структуры и тяжести недостатков, интегрируются необходимые модули коррекционных программ, комплексов методических рекомендаций по проведению занятий с детьми с ОВЗ и т. д.

Структура АОП

- | № | Наименование разделов |
|----------|---|
| 1. | Пояснительная записка.
- характеристика ребенка,
- цели и задачи. |
| 2. | Содержание программы. |
| 2.1. | Содержание образовательной деятельности. |
| 2.2. | Содержание коррекционно-развивающей деятельности. |
| 2.3. | Организация взаимодействия педагогов с ребенком и родителями. |
| 3. | Примерная модель дня. |

Реализация АОП ребенка с ОВЗ строится с учетом:

- особенностей и содержания взаимодействия с родителями (законными представителями) на каждом этапе включения;
- особенностей и содержания взаимодействия между сотрудниками Учреждения;
- вариативности и технологий выбора форм и методов подготовки ребенка с ОВЗ к включению;
- критериев готовности ребенка с ОВЗ к продвижению по этапам инклюзивного процесса;
 - организации условий для максимального развития и эффективной адаптации ребенка в инклюзивной группе.

Пояснительная записка к коррекционной работе педагога - психолога.

Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования рассматривает охрану и укрепление психического здоровья детей,

как одну из центральных задач работы детского сада. Психологическое сопровождение выступает важнейшим условием повышения качества образования в современном детском саду. Педагог-психолог современного ДОО создает условия для гармоничного становления личности ребенка, обеспечивает его эмоциональное благополучие, помогает дошкольнику продуктивно реализовать индивидуальный путь развития. Стремясь достигнуть своей базовой цели – охраны и укрепления психического здоровья воспитанников ДОО, педагог-психолог включается в образовательный процесс, устанавливает продуктивные взаимоотношения с воспитателями и родителями.

В основу профессиональной деятельности педагога-психолога положены принципы:

1. Гуманизация – предполагающая веру в возможности ребёнка.
2. Системный подход – основанный на понимании человека как целостной системы.
3. Комплексный подход к сопровождению развития ребёнка.
4. Принцип личностно ориентированного взаимодействия взрослого с ребенком (учёт индивидуальных и возрастных особенностей ребёнка, предполагающий содержание, формы, способы сопровождения, соответствующие индивидуальным возможностям ребёнка, темпам его развития).
5. Принцип ведущей деятельности.

Соблюдение перечисленных принципов в современных условиях развития дошкольного образования обеспечивает возможности, как для удовлетворения возрастных потребностей ребенка, так и для сохранения и поддержки индивидуальности ребенка, что и позволяет реализовать права и свободы подрастающей личности.

Психолого-педагогическое сопровождение – это система профессиональной деятельности, направленная на создание социально-психологических условий для успешного воспитания и развития ребёнка на каждом возрастном этапе.

Психолого-педагогическое сопровождение в условиях детского сада общеразвивающей направленности позволяют своевременно, то есть ещё до поступления в школу, помочь детям в преодолении трудностей, которые являются причиной возникновения школьной дезадаптации.