МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА – ДЕТСКИЙ САД № 2 «РОМАШКА»

ДАНКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

399851, Липецкая область г.Данков, ул.Мичурина,11/1 тел./факс 8(47465) 6-40-61

**«Педагогическая диагностика (мониторинг) с учетом современных требований»**

**Составила:**

старший воспитатель Кораблина Г.В.

**Цель:** *расширить знания педагогов в области осуществления оценки индивидуального развития детей, создания условий для организации образовательной деятельности с учетом особенностей каждого ребёнка.*

Одним из требований Стандарта являются требования к **результатам освоения Образовательной программы** воспитанниками. Результаты освоения программы представлены в **виде целевых ориентиров**.

Согласно ФГОС ДО, целевые ориентиры (социально-нормативные возрастные ***характеристики возможных достижений ребенка*** на этапе завершения уровня дошкольного образования) ***не подлежат непосредственной оценке***, в т. ч. в виде педагогической диагностики (мониторинга), а также не являются основанием для их формального сравнения с реальными достижениями детей.

Согласно ФГОС, целевые ориентиры представляют собой характеристику *возможных достижений ребенка, его личностных качеств*. Другими словами, целевые ориентиры – это портрет ребенка, развивающегося в соответствие с возрастными нормами.

Однако, согласно п. 3.2.3 Стандарта, при реализации образовательной программы дошкольного образования в ДОО может проводиться оценка индивидуального развития детей дошкольного возраста в рамках педагогической диагностики (мониторинга) *в ходе внутреннего мониторинга* становления показателей развития личности ребенка.

Кроме того существует реальная необходимость в оценке результатов освоения программы воспитанниками. Педагогическая диагностика поможет выявить проблемы в развитии детей и своевременно провести коррекционную работу. Результаты также помогут педагогам при самоанализе и планировании образовательной деятельности.

.

Оценка индивидуального развития детей может заключаться в анализе освоения ими содержания образовательных областей: социально-коммуникативное, познавательное, речевое, художественно-эстетическое, физическое развитие.

Мониторинг осуществляется в форме регулярных наблюдений педагога за детьми в повседневной жизни и в процессе образовательной деятельности с ними.

**Основные положения диагностики:**

* целью педагогической диагностики, согласно Стандарту, является не столько определение уровня сформированности *знаний*, сколько уровня овладения им каждым видом деятельности в соответствие с возрастом,
* возможность использования данной диагностики при реализации *любой основной образовательной программы в любом ДОУ*,
* оценка индивидуального развития детей, лежащая в основе педагогической диагностики, осуществляется в произвольной форме, ведущим методом является *наблюдение*,
* методологической основой педагогической диагностики является *системный и деятельностный подходы*,
* построение педагогической диагностики осуществляется *с учетом зон актуального и ближайшего развития ребенка*.

Показатели развития детей, представленные в диагностике, определены *в соответствии с видами детской деятельности и образовательными областями*. Оценка по видам деятельности наиболее удобна для педагога при планировании индивидуальной работы с детьми и своевременного внесения изменений в содержание определенной образовательной деятельности.

1. **Механизм разработки педагогической диагностики**

**развития детей раннего и дошкольного возраста**

**с позиции системно-детельностного подхода**

В диагностике исходным положением являются целевые ориентиры.

*Направления развития* ребенка по достижению целевых ориентиров – **образовательные области**:

- социально-коммуникативное развитие ребенка,

- познавательное развитие,

- речевое развитие,

- художественно-эстетическое развитие,

- физическое развитие.

Образовательные области реализуются в разных **видах деятельности**.

***Приоритетные виды деятельности в раннем возрасте:***

- предметная деятельность и игры с составными и динамическими игрушками,

- экспериментирование с материалами и веществами (песок, вода, тесто и др.),

- общение с взрослым, - совместные игры со сверстниками под руководством взрослого,

- самообслуживание и действия с бытовыми предметами-орудиями (ложка, савок, лопатка и т.д.),

- восприятие смысла музыки, сказок, стихов, рассматривание картинок,

- двигательная активность.

В Стандарте относительно раннего возраста не выделены изобразительные (продуктивные) виды деятельности и конструирование, т.к. в раннем возрасте можно говорить лишь о предпосылках формирования продуктивных видов деятельности. Поэтому диагностика в раннем возрасте по изобразительным (продуктивным) видам деятельности и конструированию не проводится. Хотя, дети рисуют, лепят, строят из кубиков.

***Для детей дошкольного возраста выделены (согласно ФГОС ДО) 9 видов деятельности***:

- игровая, включая сюжетно-ролевую игру, игру с правилами и др. виды игр,

- коммуникативная (общение и взаимодействие со взрослыми и сверстниками),

- восприятие художественной литературы и фольклора,

- познавательно-исследовательская (исследование объектов окружающего мира и экспериментирования с ними),

- самообслуживание и элементарный труд (в помещении и на улице),

- конструирование из разного материала (включая, конструкторы, модули, бумагу, природный материал),

- изобразительная (лепка, рисование, аппликация),

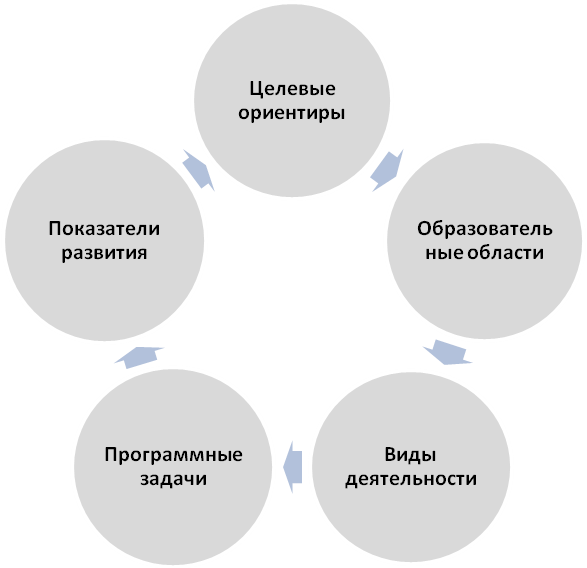
- музыкальная (восприятие и понимание смысла музыкальных произведений, пение, музыкально-ритмические движения, игры на детских музыкальных инструментах),

- двигательная (овладение основными движениями), формы и активность ребенка.

В отдельную таблицу выделены показатели развития речи, т.к. «Коммуникативное развитие» не в полной мере отражает речевое развитие детей (ребенок может быть общительным, но со слабо развитой речью и наоборот).

В каждом виде деятельности реализуются **приоритетные программные задачи**.

Приоритетные задачи определяют основные **показатели развития ребенка** в каждом виде деятельности в рамках соответствующей образовательной области.



**Вывод:** ***целевые ориентиры определяют критерии оценки индивидуального развития ребенка.***

**2. Процедура проведения педагогической диагностики**

Педагогическая диагностика осуществляется на основе результатов наблюдений педагога за деятельностью детей в разных видах деятельности (рисунков, работ по лепке и аппликации, поделок и пр.).

Процедура диагностики осуществляется по каждому виду деятельности 2 раза в год во 2-ю и 3-ю недели сентября, в 1-ю и 2-ю недели мая.

**Первый этап – экспресс-диагностика**

Проводится со всеми детьми возрастной группы.

**Шкала оценки диагностики**

Шкала оценки содержит 3 уровня: «высокий», «достаточный», «недостаточный».

* Высокий уровень - показатель развития проявляется в полном объёме, всегда и наблюдается в самостоятельной деятельности ребёнка.
* Достаточный уровень - показатель развития проявляется не всегда или не в полном объёме; проявляется с небольшой помощью взрослого (с помощью наводящих вопросов, дозированной подсказки, показа, образца и др.)
* Недостаточный уровень - показатель развития проявляется крайне редко или совсем не проявляется; ребёнок не справляется даже с небольшой помощью взрослого.

**Количественный анализ показателей в диагностике**

1.Ребёнок, у которого в диагностике по шкале оценки количество показателей «Высокий уровень» составляет 100%, не нуждается в диагностике второго этапа. По каждому показателю диагностической таблице результат отмечается **жёлтым цветом** или буквой **«В».** В графе «Итог» - результат отмечается **жёлтым цветом или буквой «В»,** что означает высокий уровень.

2. Ребёнок, у которого в диагностике по шкале оценки количество показателей «Высокий уровень» и «Достаточный уровень» в сумме составляет свыше 50%, не нуждается в диагностике второго этапа. По показателю «Высокий уровень» в диагностической таблице результат отмечается **жёлтым цветом** или буквой **«В».** По показателю «Достаточныйуровень» в диагностической таблице результат отмечается **зелёным цветом или буквой «Д».** В графе «Итог»- результат отмечается **зелёным цветом или буквой «Д»,** что означает достаточный уровень.

3. Ребёнок, у которого в диагностике по шкале оценки количество показателей «Достаточный уровень» в сумме составляет свыше 50 %, не нуждается в диагностике второго этапа. В графе «Итог»- результат отмечается **зелёным цветом или буквой «Д»,** что означает достаточный уровень.

4. Ребёнок, у которого в диагностике по шкале оценки количество показателей «Недостаточный уровень» составляет 50% и свыше, нуждается в проведении дополнительной диагностики. В графе «Итог» - результат отмечается **синим цветом или буквой «Н»,** что означает недостаточный уровень.

**Дополнительная диагностика** проводится во 2-ю-3-ю недели октября.

Проводится с детьми, показавшими «недостаточный» уровень в экспресс-диагностике.

**Шкала оценки диагностики**

Шкала оценки содержит 2 уровня: «достаточный», «недостаточный».

Ребёнок, у которого в диагностике по шкале оценки количество показателей «Достаточный уровень» в сумме составляет свыше 50 %, не нуждается в диагностике второго этапа. В графе «Итог»- результат отмечается **зелёным цветом или буквой «Д»,** что означает достаточный уровень.

Ребёнок, у которого в диагностике по шкале оценки количество показателей «Недостаточный уровень» составляет 50% и свыше, нуждается в проведении дополнительной диагностики. В графе «Итог» - результат отмечается **синим цветом или буквой «Н»,** что означает недостаточный уровень. На такого ребенка разрабатывается индивидуальный образовательный маршрут.

**3. Практическое использование результатов педагогической диагностики**

**Результаты педагогической диагностики:**

1. ***Оценка индивидуального развития*** каждого ребенка.
2. ***Оценка эффективности*** организации педагогического процесса и каждого вида деятельности в целом ***в данной группе****.*

Педагогическая диагностика помогает объективно провести ***анализ и самоанализ образовательной деятельности*** по реализации образовательной программы, оценить эффективность своей работы.

Если результаты развития детей высокие, значит, организация образовательного процесса в группе оптимальна.

Если уровни «высокий» и «достаточный» составляют 50% и менее, необходима корректировка методов, приемов и форм организации данного вида деятельности со всеми детьми или группой детей.

**Результаты мониторинга используются**только для решения следующих задач***:***

***- индивидуализации образовательной деятельности (****при необходимости построения образовательной траектории развития, в том числе ребенка с ОВЗ, с целью профессиональной коррекции особенностей его развития)*

***- оптимизации образовательной деятельности педагога с группой детей.***

**4. Учет положений ФГОС ДО**

Каждый ребенок уникален, у него свои интересы, способности и склонности, У каждого свой исходный уровень и темп развития. Полноценное развитие ребенка с учетом всех его особенностей возможно в условиях индивидуализации образовательной деятельности. Об этом четко сказано в Стандарте « … построение образовательной деятельности на основе индивидуальных особенностей каждого ребенка» (4.1.)

Учитывая требования Стандарта, воспитатель должен обеспечивать развитие каждого ребенка в группе.

В группах 20-25 человек и более, большой разброс вариантов в развитии, вследствие разных темпов в развитии, разнице в возрасте, разного здоровья, разных социальных условий жизни, типологических особенностей и т.д. Как воспитателю осуществлять индивидуализацию образовательного процесса с такими разными детьми? – Есть общие закономерности психического развития детей раннего и дошкольного возраста. Знание этих закономерностей позволяет диагностировать реальный уровень развития каждого ребенка.

Среди условий, определенных Стандартом, важным является построение развивающего обучения, ориентированного на зону ближайшего развития, каждого ребенка.

В педагогической диагностике учитывается как зона актуального развития ребенка (ребенок выполняет самостоятельно, без помощи взрослого), так и зона ближайшего развития (ребенок не может выполнить самостоятельно, но способен выполнить с помощью взрослого).