

Принято:

На Общем собрании работников
Протокол от 29.08.18 № 3
С учетом мнения Совета родителей
Протокол от 30.08.18 № 3
Решением Педагогического совета
ГБДОУ №83 Фрунзенского района
Протокол от 03.09.18 № 1

Утверждаю:
Заведующий ГБДОУ №83
Фрунзенского района
Г.И. Юрченко
Приказ от 03.09.18 № 65



ПОЛОЖЕНИЕ
о педагогической, психологической и психолого-педагогической диагностике
(Мониторинге)
в условиях инклюзивной практики в Государственном бюджетном дошкольном
образовательном учреждении
детский сад №83 Фрунзенского района Санкт-Петербурга

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о педагогической диагностике (мониторинге) (далее – Положение) в Государственном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад №47 комбинированного вида Фрунзенского района Санкт-Петербурга (далее – ДОУ) разработано в соответствии с Федеральным законом РФ от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, утвержденного Министерством образования и науки РФ от 17.10.2013.г. №1155 (далее – ФГОС ДО), приказом Минобрнауки РФ от 30.08.2013 г. №1014 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам дошкольного образования», Уставом ДОУ.

1.2. Положение регламентирует организацию и порядок проведения педагогической, психологической и психолого-педагогической диагностики (Мониторинга) в ДОУ, работающем в условиях инклюзивной практики.

1.3. Основные понятия, используемые в данном Положении:

Образовательный Мониторинг – система организации сбора, хранения, обработки и распространения информации о деятельности педагогической системы, обеспечивающая непрерывное слежение за ее состоянием и прогнозирование развития.

Педагогическая диагностика – оценка индивидуального развития детей дошкольного возраста, связанная с оценкой эффективности педагогических действий и лежащей в основе их дальнейшего планирования (согласно ФГОС ДО).

Психолого-педагогическая диагностика (для детей с ОВЗ) – диагностика нарушенного развития, определяет направление обучения ребенка, его специфические образовательные потребности, возможный уровень образования, указывает основные направления коррекционно-развивающего обучения, то есть психолого-педагогическая диагностика нарушенного развития является дифференциальной прогностической.

Инклюзивная практика в ДОУ (Инклюзия перевод с англ. inclusion) – включение, добавление, прибавление, присоединение, то есть:

- вовлечение в образовательный процесс ребенка с ОВЗ с помощью образовательной программы, которая соответствует его способностям;
- удовлетворение индивидуальных образовательных потребностей, обеспечение специальных условий.

Таким образом, инклюзивный процесс в образовании понимается как специально организованный образовательный процесс, обеспечивающий включение и принятие детей с ОВЗ в среду нормативно-развивающихся сверстников в общеобразовательном учреждении, обучение детей с ОВЗ различных нозологических групп по индивидуальным адаптированным образовательным программам с учетом их образовательных потребностей.

1.4. Виды диагностики в ГБДОУ д/с №83:

педагогическая диагностика нормативно-развивающихся детей и детей с ОВЗ (проводят: воспитатели групп, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре);

психологическая диагностика нормативно-развивающихся детей и детей с ОВЗ (проводят педагоги-психологи);

психолого-педагогическая диагностика детей с ОВЗ (проводят учителя-дефектологи, учителя-логопеды).

Педагогическая, психологическая и психолого-педагогическая диагностика проводится в начале (сентябрь) и в конце учебного года (май).

Цель педагогической диагностики - изучение индивидуального уровня сформированности основных линий развития и всех видов детской деятельности. Диагностика направлена на выявление актуального уровня развития ребенка (самостоятельное выполнение заданий), зоны его ближайшего развития (возможности ребенка при выполнении заданий с помощью взрослого), а также предполагает фиксацию статуса ребенка «ниже зоны ближайшего развития», что указывает на чрезвычайно низкий темп его обучаемости и слабые потенциальные возможности.

Педагогическая диагностика проводится в ходе наблюдений за поведением детей в группе, уровня их самостоятельности в быту, активностью в свободной и специально организованной диагностической совместной деятельности педагога с детьми.

Результаты педагогической диагностики используются 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.

Психологическая индивидуальная диагностика ребенка в детском саду проводится педагогом-психологом по согласию родителей или лиц их замещающих, заинтересованных в понимании индивидуальных особенностей ребенка и получении советов по работе с ним. Изучение и выявление особенностей познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы, личностного развития, установления характера нарушений, потенциальных возможностей ребенка дает возможность прогнозировать его развитие.

Педагоги-психологи ГБДОУ д/с №83 проводят следующие *виды психологической диагностики*:

Определение уровня адаптации в ДОУ детей раннего возраста. Сопровождение периода адаптации (наблюдение за детьми, анализ, обработка «Индивидуальных листов адаптации», консультирование родителей детей и воспитателей групп по вопросам адаптации детей в ДОУ).

Диагностика всех воспитанников младшего (3-4 года), среднего (4-5 лет) и старшего (5-6; 6-7 лет) дошкольного возраста с целью определения уровня психического развития и развития эмоционально-волевой сферы детей.

Диагностика воспитанников в рамках медико-психолого-педагогического консилиума (ПМПк - консилиума) ГБДОУ д/с №83;

Диагностика психологической готовности к обучению в школе нормативно-развивающихся детей подготовительных групп (6-7 лет).

Психодиагностическое обследование детей с проблемами в развитии (с ОВЗ) является системным и включает в себя изучение всех сторон психики (познавательная деятельность, речь, эмоционально-волевая сфера, личностное развитие).

Психолого-педагогическая диагностика детей с ОВЗ – диагностика нарушенного развития, определяет направление обучения ребенка, его специфические образовательные потребности, возможный уровень образования, указывает основные направления коррекционно-развивающего обучения, то есть психолого-педагогическая диагностика нарушенного развития является дифференциальной прогностической и включает три этапа:

Первый этап получил название *скрининг* (от англ. - просеивать, сортировать). На этом этапе выявляется наличие отклонений в психофизическом развитии ребенка без точной квалификации их характера и глубины;

Второй этап - *дифференциальная диагностика отклонений в развитии*. Цель этого этапа - определить тип (вид, категорию) нарушения развития. По его результатам определяется оптимальный педагогический маршрут, соответствующий особенностям и возможностям ребенка;

Третий этап - *феноменологический*. Его цель - выявление индивидуальных особенностей ребенка, т.е. тех характеристик познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы, работоспособности, личности, которые свойственны только данному ребенку и должны приниматься во внимание при организации индивидуальной коррекционно-развивающей работы с ним. В ходе этого этапа на основе диагностики разрабатывается стратегия индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

Логопедическое обследование детей осуществляет учитель-логопед. Выявляя особенности развития речи, он вскрывает характер и причины имеющихся нарушений. В содержание индивидуального логопедического обследования входит обследование артикуляционного аппарата, импрессивной (фонематический слух, понимание слов, простых предложений, логико-грамматических конструкций) и экспрессивной речи (повторной, номинативной, самостоятельной речи), также исследуется речевая память. Логопеду необходимо выявить структуру речевого дефекта и установить уровень речевого развития каждого ребенка.

Далее в Таблице 1 представлены методики, которые используются при проведении диагностики, сроки проведения и ответственные лица.

Таблица 1

Разделы Программы	Название диагностических методик	Сроки	Ответственные
<ul style="list-style-type: none">Социально-коммуникативное развитиеПознавательное развитиеРечевое развитиеХудожественно-	Педагогическая диагностика социально-личностного развития дошкольников в условиях ФГОС ДО. Петрова Е.А., Козлова Г.Г.- СПб, 2015.	сентябрь май	воспитатели групп для детей раннего возраста (1,6-2 года)

эстетическое развитие (продуктивные виды деятельности)			(2-3 года)
<ul style="list-style-type: none"> Физическое развитие 			
<ul style="list-style-type: none"> Социально-коммуникативное развитие Познавательное развитие Речевое развитие Художественно-эстетическое развитие (продуктивные виды деятельности) Физическое развитие 	Лебедева И. Н., Митрачкова М. В., Юрченко Т. И., Голуб Я. В. Педагогическая диагностика достижений (с компьютерной программой «Елочка»): Учебно-методическое пособие для педагогов / Под общ. ред. проф. д-ра пед. наук Л. Б. Баряевой, канд. пед. наук И. Н. Лебедевой. - СПб.: ЦДК проф. Л. Б. Баряевой, 2017.	сентябрь май	воспитатели групп для детей дошкольного возраста (3-7 лет)
<ul style="list-style-type: none"> Художественно-эстетическое развитие Музыкальное развитие нормативно-развивающихся детей раннего возраста (2-3 лет) и детей дошкольного возраста (3-7 лет) нормативно-развивающихся и с ТНР	И. Каплунова, И. Новоскольцева «Ладушки» Программа по музыкальному воспитанию детей дошкольного возраста, Издание второе, дополненное, переработанное. – СПб.; Издательство «Невская нота», 2015. (Раздел Диагностика)	сентябрь май	музыкальные руководители
<ul style="list-style-type: none"> Художественно-эстетическое развитие Музыкальное развитие детей с ОВЗ (ЗПР, Интеллектуальные нарушения) раннего возраста (2-3 лет) и дошкольного возраста (3-7-8 лет)	Зарин А. Комплексное психолого-педагогическое обследование ребенка с проблемами в развитии: Учебно-методическое пособие. - СПб.: ЦДК проф. Л.Б. Баряевой, 2015.	сентябрь май	музыкальные руководители
<ul style="list-style-type: none"> Физическое развитие нормативно-развивающихся детей раннего возраста (2-3 лет) и детей дошкольного возраста (3-7 лет) нормативно-развивающихся и с ТНР	Теория и методика физической культуры дошкольников: Учеб. пособие для студентов академий, университетов, институтов ФК и факультетов физической культуры педагогических ВУЗов/Под ред. С.О. Филипповой, Г.Н. Пономарева. – СПб., «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2010. – 656 с. (Раздел Диагностика)	сентябрь май	инструктор по физической культуре
<ul style="list-style-type: none"> Физическое развитие детей с ОВЗ (ЗПР, Интеллектуальные нарушения) раннего возраста (2-3лет) и дошкольного возраста (3-7-8 лет)	Зарин А. Комплексное психолого-педагогическое обследование ребенка с проблемами в развитии: Учебно-методическое пособие. - СПб.: ЦДК проф. Л.Б. Баряевой, 2015.		инструктор по физической культуре
<ul style="list-style-type: none"> Социально-коммуникативное (личностное) развитие Познавательное развитие Речевое развитие Развитие эмоционально-волевой сферы (социально-эмоциональный интеллект) нормативно-развивающихся	Семаго Н.Я., Семаго М.М. Диагностический альбом для оценки познавательной деятельности ребенка дошкольного возраста. – М.: «Просвещение», 2016.	сентябрь май	педагоги-психологи

детей дошкольного возраста и детей с ТНР (3-7 лет)			
Готовность к школьному обучению нормативно-развивающихся детей и детей с ТНР 6-7 лет	Тест Керна-Йирасека на готовность к обучению в школе. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Диагностический альбом для оценки познавательной деятельности ребенка дошкольного и младшего школьного возраста. – М.: «Просвещение», 2016.	сентябрь май	педагоги-психологи
• Речевое развитие Логопедическое обследование	Крупенчук О.И.. Речевая карта для обследования ребенка дошкольного возраста (от 4 до 7 лет) - СПб.: Литера, 2017. Нищева Н.В. Речевая карта для обследования ребенка младшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи (от 3 до 4 лет) - СПб.: Детство-Пресс, 2015.	сентябрь май	учителя-логопеды
• Социально-коммуникативное (личностное) развитие • Познавательное развитие • Речевое развитие • Эмоционально-волевая сфера детей с ОВЗ (ЗПР; Интеллектуальные нарушения) раннего возраста (2-3 года) и дошкольного возраста (3-7-8 лет)	Е.А. Стребелева, Г.А. Мишина, Ю.А. Разенкова и др./под ред. Е.А. Стребелевой. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста: метод. пособие: с прил. альбома «Наглядный материал для обследования детей» – 2-е изд., перераб. и доп.: М. «Просвещение», 2016. Забрамная С.Д., Боровик О.В. Методические рекомендации к пособию "Практический материал для проведения психолого-педагогического обследования детей" авторов С.Д. Забрамной, О.В. Боровика: Пособие для психолого-педагогических комиссий. - М.: Владос, 2016.	сентябрь май	учителя-дефектологи педагоги-психологи учителя-логопеды

1.5. Педагогическая диагностика не является основой объективной оценки соответствия какого-либо уровня развития детей. В соответствии с ФГОС ДО требования к результатам освоения Программы представлены в виде целевых ориентиров дошкольного образования, которые представляют собой социально-нормативные возрастные характеристики возможных достижений ребенка на этапе завершения уровня дошкольного образования. Специфика дошкольного детства и система дошкольного образования делают неправомерным требовать от ребенка конкретных образовательных достижений.

1.6. В условиях ДОУ педагогический мониторинг осуществляется по направлениям:

- педагогическая диагностика воспитанников;
- оценка физического развития и здоровья воспитанников;

1.7. Оценка физического развития проводится инструктором по физической культуре ДОО. Оценка здоровья детей всех возрастных групп проводится врачом, старшей медицинской сестрой, закрепленными за ДОО детской поликлиникой в соответствии с договором.

1.8. Срок действия настоящего Положения не ограничен. Данное Положение действует до принятия нового.

2. Цель и задачи педагогической диагностики (мониторинга)

2.1. Цель педагогической диагностики – выявление результативности образовательного процесса.

2.2. Результаты педагогической диагностики (мониторинга) могут быть использованы исключительно для решения следующих задач:

- индивидуализации образования (в том числе поддержки ребенка, построения образовательной траектории для детей, имеющих особые образовательные потребности);
- оптимизации работы с группой детей.

3. Организация проведения педагогической диагностики

3.1. Педагогическая диагностика осуществляется в течение времени пребывания ребенка в ДОО (с 07.00 до 19.00, исключая время, отведенное на сон).

3.2 Педагогическая диагностика осуществляется через наблюдение педагога за детьми в повседневной жизни и в процессе непосредственно образовательной деятельности с ними, беседы, анализ продуктов детской деятельности, специальные диагностические ситуации, организуемые воспитателями, в ходе различной детской деятельности:

- коммуникации со сверстниками и взрослыми (как меняются способы установления и поддержания контакта, принятий совместных решений, разрешения конфликтов, лидерства и т.д.);
- игровой деятельности;
- познавательной деятельности (развитие детских способностей, познавательной активности);
- художественная деятельность;
- двигательная активность;
- конструктивно-модельная деятельность;
- музыкальная деятельность и др.

3.3. Педагогическая диагностика осуществляется воспитателями и специалистами (музыкальными руководителями, инструктором по физической культуре) со всеми детьми (нормативно-развивающимися и с детьми с ОВЗ) во всех возрастных группах 2 раза в год (1-2 неделя сентября / 3-4 неделя мая).

Педагогическая диагностика помогает выявить общую динамику развития ребенка и освоение им образовательной программы дошкольного образования.

3.4. Результаты оценки индивидуального развития ребенка вносятся воспитателями в Таблицы-Протоколы «Педагогической диагностики достижений» (см. Таблица 1). Полученные результаты специально обрабатываются, анализируются и обобщаются.

Специалисты (музыкальные руководители, инструктор по физической культуре) вносит полученные данные в процессе диагностики в свои Таблицы-Протоколы утвержденного образца (методики см. Таблица 1). Полученные результаты так же специально обрабатываются, анализируются и обобщаются.

Сводные данные, результаты предоставляются заместителю заведующего по УВР и/или старшему воспитателю.

4. Инструментарий педагогической диагностики, которую проводят воспитатели

4.1. В качестве показателей оценки развития ребенка выделены внешние (наблюдаемые) проявления в поведении, деятельности, взаимодействии со сверстниками и взрослыми, которые отражают развитие ребенка на каждом возрастном этапе и, следовательно, на протяжении всего дошкольного возраста. В качестве показателей оценки развития детей используются направления образовательных областей, представленных в Основной образовательной программе дошкольного образования (ООП ДО) ГБДОУ д/с №83

4.2. В ходе педагогической диагностики, которую проводят воспитатели, показатели всех детей, нормативно-развивающихся и детей с ОВЗ, оцениваются по соответствующим показателям во всех пяти образовательных областях (социально-коммуникативное развитие, познавательное развитие, речевое развитие, художественно-эстетическое развитие, физическое развитие). Выявленные показатели достижений каждого ребенка фиксируются педагогами в Таблицах-Протоколах установленного образца (см. Лебедева И. Н., Митрачкова М. В., Юрченко Т. И., Голуб Я. В. Педагогическая диагностика достижений (с компьютерной программой «Елочка»): Учебно-методическое пособие для педагогов / Под общ. ред. проф. д-ра пед. наук Л. Б. Баряевой, канд. пед. наук И. Н. Лебедевой. - СПб.: ЦДК проф. Л. Б. Баряевой, 2017.)

4.3. Шкала оценок по разделам каждого из блоков «Педагогической диагностики достижений»:

1 балл - ребенок, со значительной помощью педагога, не может выполнить задание, ответить на вопрос, отказывается от выполнения задания и др. – (навык не сформирован) – низкий уровень;

2 балла - ребенок, со значительной помощью педагога, выполняет задание, отвечает на вопрос и др. – (навык в стадии формирования) – низкий уровень;

3 балла – ребенок с незначительной помощью педагога, выполняет задание, отвечает на вопрос и др. – (навык недостаточно сформирован) – средний уровень

4 балла - ребенок самостоятельно, правильно выполняет задание, отвечает на вопрос и др. – (навык сформирован) – высокий уровень

Основной критерий оценки – правильность и степень самостоятельности выполнения задания ребенком, умение принимать и использовать помощь педагога.

В таких критериях оценки заложен принцип динамического характера педагогической диагностики - выявление «зоны актуального развития» и «зоны ближайшего развития» ребенка (по Л.С. Выготскому).

5. Инструментарии педагогической диагностики, которую проводят специалисты (инструктор по ФК, музыкальные руководители)

5.1. В качестве показателей оценки развития ребенка выделены внешние (наблюдаемые) проявления в поведении, деятельности, взаимодействии со сверстниками и взрослыми, которые отражают развитие ребенка на каждом возрастном этапе и, следовательно, на протяжении всего дошкольного возраста. В качестве показателей оценки развития детей используются направления образовательных областей, представленных в Основной образовательной программе дошкольного образования (ООП ДО) ГБДОУ д/с №83:

Физическое развитие (Физическая культура)

- для диагностики нормативно-развивающихся детей и детей с ТНР от 2 до 7 лет, инструктор по ФК использует утвержденную методику, подробно описанную в учебном пособии «Теория и методика физической культуры дошкольников»: Учеб. пособие для студентов академий, университетов, институтов ФК и факультетов физической культуры педагогических ВУЗов/Под ред. С.О. Филипповой, Г.Н. Пономарева. – СПб., «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2010. – 656 с. (Раздел Диагностика), критерии оценок по разделам см. в пособии;

- для диагностики детей с ОВЗ (от 2 до 8 лет) инструктор по ФК использует утвержденную методику, подробно описанную в пособии Зарин А. Комплексное психолого-педагогическое обследование ребенка с проблемами в развитии: Учебно-методическое пособие. - СПб.: ЦДК проф. Л.Б. Баряевой, 2015., критерии оценок см. в разделе физическое развитие данного пособия.

Художественно-эстетическое развитие (Музыка)

- для диагностики нормативно-развивающихся детей и детей с ТНР от 2 до 7 лет, музыкальные руководители используют утвержденную методику И. Каплунова, И. Новоскольцева «Ладушки» Программа по музыкальному воспитанию детей дошкольного возраста, Издание второе, дополненное, переработанное. – СПб.; Издательство «Невская нота», 2015. (Раздел Диагностика);

- для диагностики детей с ОВЗ от 2 до 8 лет используется утвержденная методика из пособия Зарин А. Комплексное психолого-педагогическое обследование ребенка с проблемами в развитии: Учебно-методическое пособие. - СПб.: ЦДК проф. Л.Б. Баряевой, 2015. (раздел музыкальное развитие).

Критерии оценок уровней музыкального развития детей:

Низкий уровень (1 балл) – ребенок равно, спокойно относится к музыке и музыкальной деятельности в целом, не проявляет активного интереса, равнодушен. Ребенок постоянно нуждается в помощи педагога, дополнительном объяснении, показе, неоднократных повторях. После обучения с помощью педагога не может выполнить задание или отказывается от его выполнения (навык не сформирован).

Низкий уровень (2 балла) – ребенок мало эмоционален, изредка проявляет интерес к музыкальной деятельности, не способен к самостоятельности. Ребенок нуждается в помощи педагога, дополнительном объяснении, показе, неоднократных повторях, выполняет лишь некоторые предложенные задания (навык в стадии формирования).

Средний уровень развития (3 балла) – ребенок эмоционально отзывчив, проявляет интерес к музыкальной деятельности, желание включиться в нее, однако испытывает затруднения при выполнении некоторых заданий. Ребенок выполняет все предложенные задания с частичной помощью взрослого (навык недостаточно сформирован).

Высокий уровень развития (4 балла) – у ребенка ярко выраженная эмоциональность во всех видах музыкальной деятельности. Ребенок проявляет творческую активность, самостоятельность, инициативность, быстро осмысливает задания, старается точно и выразительно их выполнить с частичной помощью взрослого и без нее (навык сформирован).

Таким образом, основным критерием оценки в педагогической диагностике инструктора по ФК и музыкальных руководителей является правильность и степень самостоятельности выполнения задания ребенком, умение принимать и использовать помощь педагога.

В этих критериях оценки так же заложен принцип динамического характера педагогической диагностики - выявление «зоны актуального развития» и «зоны ближайшего развития» ребенка (по Л.С. Выготскому).

6. Инструментарий психологической диагностики, которую проводят педагоги-психологи

6.1. Психологическая диагностика осуществляется педагогами-психологами со всеми детьми (нормативно-развивающимися и с детьми от 3 до 7 лет и с детьми с ОВЗ от 2 до 8 лет) 2 раза в год (1-2 неделя сентября / 3-4 неделя мая).

6.2. Психологическая диагностика помогает выявить и изучить индивидуально-психологические особенности личности ребенка и общую динамику его развития.

6.3. Педагоги-психологи проводят диагностику по утвержденным методикам (см. Таблицу 1), все данные заносятся в индивидуальные Протоколы психологической диагностики

утвержденного образца, затем, переносятся в общую Сводную Таблицу-Протокол утвержденного образца для всей группы детей. Полученные результаты психологической диагностики специально обрабатываются, анализируются и обобщаются.

Сводные данные, результаты предоставляются заместителю заведующего по УВР и/или старшему воспитателю.

7. Инструментарий психолого-педагогической диагностики, которую проводят учителя-дефектологи и учителя-логопеды

7.1. Психолого-педагогическая диагностика осуществляется:

- учителями-дефектологами с детьми с ОВЗ (ЗПР, Интеллектуальные нарушения) от 2 до 8 лет) 2 раза в год (1-2 неделя сентября / 3-4 неделя мая);
- учителями-логопедами с детьми с ОВЗ (ЗПР, Интеллектуальные нарушения) от 2 до 8 лет) 2 раза в год (1-2 неделя сентября / 3-4 неделя мая);
- учителями – логопедами с детьми с ОВЗ (ТНР) от 2 до 7 лет) 2 раза в год (1-2 неделя сентября / 3-4 неделя мая).

7.2. Психолого-педагогическая диагностика - диагностика нарушенного развития, определяет направление обучения ребенка с ОВЗ, его специфические образовательные потребности, возможный уровень образования, указывает основные направления коррекционно-развивающего обучения, то есть психолого-педагогическая диагностика нарушенного развития является дифференциальной прогностической, помогает выявить и общую динамику развития ребенка с ОВЗ и включает в себя три этапа:

Первый этап получил название *скрининг* (от англ. - просеивать, сортировать). На этом этапе выявляется наличие отклонений в психофизическом развитии ребенка без точной квалификации их характера и глубины;

Второй этап - *дифференциальная диагностика отклонений в развитии*. Цель этого этапа - определить тип (вид, категорию) нарушения развития. По его результатам определяется оптимальный педагогический маршрут, соответствующий особенностям и возможностям ребенка;

Третий этап - *феноменологический*. Его цель - выявление индивидуальных особенностей ребенка, т.е. тех характеристик познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы, работоспособности, личности, которые свойственны только данному ребенку и должны приниматься во внимание при организации индивидуальной коррекционно-развивающей работы с ним. В ходе этого этапа на основе диагностики разрабатывается стратегия индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

Логопедическое обследование детей осуществляет учитель-логопед. Выявляя особенности развития речи, он вскрывает характер и причины имеющихся нарушений. В содержание индивидуального логопедического обследования входит обследование артикуляционного аппарата, импрессивной (фонематический слух, понимание слов, простых предложений, логико-грамматических конструкций) и экспрессивной речи (повторной, номинативной, самостоятельной речи), также исследуется речевая память. Логопеду необходимо выявить структуру речевого дефекта и установить уровень речевого развития каждого ребенка.

7.3. Учителя-дефектологи и учителя-логопеды проводят диагностику по утвержденным методикам (см. Таблицу 1), все данные заносятся в индивидуальные Протоколы психолого-педагогической диагностики и Речевые карты утвержденного образца, затем, переносятся в общую Сводную Таблицу-Протокол, утвержденного образца для всей группы детей. Полученные результаты психолого-педагогической диагностики и речевого развития специально обрабатываются, анализируются и обобщаются.

Сводные данные, результаты предоставляются заместителю заведующего по УВР и/или старшему воспитателю.

8. Права участников образовательного процесса

8.1 Педагогический работник имеет право:

- осуществлять оценку индивидуального развития воспитанников в ДОУ в рамках педагогической диагностики;
- осуществлять оценку индивидуального развития воспитанников в ДОУ в рамках психологической диагностики (с согласия родителей, законных представителей ребенка);
- осуществлять оценку индивидуального развития воспитанников в ДОУ в рамках психолого-педагогической диагностики (с согласия родителей, законных представителей ребенка);
- по согласованию с заместителем заведующего по УВР и с заведующим ДОУ переносить и изменять сроки обследования воспитанников.

8.2 Родители (законные представители) воспитанников имеют право на ознакомление с содержанием образования, а также с индивидуальными особенностями развития только своего ребенка в рамках освоения им образовательной программы дошкольного образования.

9. Обязанности участников образовательного процесса

9.1 Педагогические работники (воспитатели, музыкальные руководители, инструктор по физической культуре, учителя-дефектологи, педагоги-психологи, учителя-логопеды) обязаны:

- проводить соответствующую диагностику с утвержденной данным Положением периодичностью;
- вносить результаты диагностики в индивидуальные Протоколы и Сводные Таблицы-Протоколы установленного образца в начале и в конце учебного года;
- проводить обработку, анализ, обобщение и хранение полученных результатов в установленном порядке, по установленному образцу;
- тактично относиться к каждому ребенку во время проведения диагностических мероприятий, создавать для каждого воспитанника «ситуацию успеха»;
- соблюдать конфиденциальность.

10. Контроль

10.1 Контроль проведения и объективности всех видов диагностики осуществляется заместителем заведующего по УВР посредством следующих форм:

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

Виды деятельности в рамках контроля: педагогические наблюдения, изучение и анализ документации, собеседования.

11. Организация работы с результатами оценки индивидуального развития ребенка

11.1 Результаты оценки индивидуального развития детей обсуждаются на медико-психолого-педагогических консилиумах (ПМПк) ГБДОУ д/с №83, для выработки индивидуальной стратегии взаимодействия с ребенком; для определения траектории развития, разработки или внесения необходимых изменений в индивидуальную адаптированную программу (АОП) ребенка с ОВЗ.

12. Документация

12.1. Индивидуальные Протоколы диагностики, Сводные Таблицы-Протоколы диагностики детей с обработанными, обобщенными результатами диагностики хранятся у педагогов в течение учебного года (сентябрь-май), по уставленному образцу, затем сдаются заместителю заведующего по УВР и хранятся в течение всего срока пребывания ребенка в ДОУ. После того, как ребенок выпускается из ДОУ, материалы диагностики хранятся в архиве в течение 3 лет, затем они подлежат утилизации.

13. Заключительные положения

13.1. Настоящее Положение вступает в действие с момента утверждения и издания приказа руководителя ДОУ.

13.2. Срок действия Положения не ограничен. Положение действует до замены новым Положением.