

Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 50 Василеостровского района Санкт-Петербурга

ПРИНЯТО

Общим собранием работников
ГБДОУ детского сада № 50
Василеостровского района
протокол от 31.08.2023 №6

УТВЕРЖДЕНО

Заведующий
ГБДОУ детского сада №50
Василеостровского района
_____ Мисник М.А.
Приказ от 31.08.2023 № 34-ОД

С учетом мнения
Совета родителей (законных представителей)
Протокол от 31.08.2023 № 6

**ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ИНДИВИДУАЛЬНОМ УЧЁТЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ
ОБУЧАЮЩИМИСЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ДОШКОЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ АДАПТИРОВАННОЙ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ
(С ТЯЖЁЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ)**

**Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 50 Василеостровского района Санкт-Петербурга**

Санкт-Петербург
2023

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение об индивидуальном учете освоения обучающимися образовательной программы, адаптированной для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (с тяжёлыми нарушениями речи) (далее – Положение) Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 50 Василеостровского района Санкт-Петербурга (далее – ГБДОУ), разработано с целью определения общих правил проведения процедуры учета результатов освоения обучающимися образовательной программы дошкольного образования а также хранение и учет результатов на электронных носителях.

1.2. Положение разработано на основании следующих нормативно-правовых документов:

- Федеральным Законом от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федеральным Законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

- Приказом Минобрнауки России от 17.10.2013 № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»;

- Приказом Министерства просвещения РФ от 31 июля 2020 г. № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»;

- Образовательной программой дошкольного образования, адаптированной для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (с тяжёлыми нарушениями речи) Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 50 Василеостровского района Санкт-Петербурга.

1.3. Положение является локальным нормативным актом ГБДОУ, регулирующим организацию учета освоения обучающимися образовательной программы дошкольного образования, адаптированной для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (с тяжёлыми нарушениями речи).

1.4. Положение регламентирует деятельность педагогов, специалистов и администрации ГБДОУ по учету мониторинга образовательных результатов.

1.5. Индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательной программы дошкольного образования осуществляется на электронном носителе.

1.6. Хранение и архивирование данных об учете образовательных результатов осуществляется на электронном носителе.

1.7. Срок данного Положения в ГБДОУ не ограничен, действует до принятия нового или выхода новых нормативно-законодательных актов.

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

2.1. Цель педагогической диагностики – получить оперативные данные о текущем реальном состоянии и тенденциях изменения объекта диагностирования.

2.2. Задачи педагогической диагностики:

- Индивидуализация образования (в том числе поддержки ребенка, построения его образовательной траектории для детей, с ограниченными возможностями здоровья);
- Оптимизация работы с группой детей.
- Совершенствование организации образовательного процесса.
- Формирование плана коррекционно-развивающей работы

2.3. Принципы педагогической диагностики:

- Принцип последовательности и преемственности диагностики – 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) воспитанников, педагогов, специалистов (непосредственно работающих с ребенком), обобщенной информации для различных групп потребителей (педагогический совет, экспертные комиссии).
- Принцип прогностичности - проявляется в ориентации диагностической деятельности на индивидуальную 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 этических 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:

- позволяет фиксировать уровень актуального развития ребенка 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 Программе целевые ориентиры, но не использует их в качестве основания для их формального сравнения с реальными достижениями детей.
- Результаты педагогической диагностики могут использоваться исключительно для решения следующих образовательных задач:
 - индивидуализации образования (в том числе поддержки ребенка, построения его образовательной траектории или профессиональной коррекции особенностей его развития);
 - оптимизации работы с группой детей.
 - построения плана коррекционно-развивающей работы.

3. Организация проведения педагогической диагностики

3.1. Педагогическая диагностика осуществляется во всех возрастных группах, компенсирующей направленности для детей два раза за учебный год – (сентябрь, май). Фиксация результатов (входная и итоговая диагностики) проводятся в сентябре (последние 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 ГБДОУ проводят педагогическую диагностику (музыкальные руководители, инструктор по физическому воспитанию) своего направления развития личности воспитанников, 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 (оценка индивидуального развития) осуществляется через наблюдение, беседы, анализ продуктов детской деятельности, специальные диагностические ситуации, организуемые воспитателями и специалистами всех возрастных групп.
- 3.5. Максимально допустимый объем нагрузки в процессе проведения педагогической диагностики (оценки индивидуального развития) в первой половине дня в подготовительной - 90 минут.
- 3.6. Педагогическая оценка индивидуального развития обучающегося, построенная на основе наблюдения, может проводиться в течение всего времени пребывания в ГБДОУ.
- 3.7. На основании полученных результатов в начале учебного года педагоги проектируют образовательную деятельность с детьми каждой возрастной группы и планируют индивидуальную траекторию развития по образовательным областям обучающихся с особыми образовательными потребностями.
- 3.8. 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.
- 3.9. По результатам педагогической диагностики (оценки индивидуального развития) заполняются ИОМ ребенка и предоставляются воспитателями всех возрастных групп и специалистами ГБДОУ № 50 старшему воспитателю.

4. Инструментарий педагогической диагностики

- 4.1. В качестве основных методов, позволяющих выявить степень реализации Программы и оценить уровень развития детей, в условиях ГБДОУ используются:
- наблюдение, которое дополняется свободным общением педагога с детьми, беседами, играми, рассматриванием картинок;
 - специально организованные диагностические ситуации в период, определенный образовательной программой дошкольного учреждения для мониторинга;
 - изучение продуктов деятельности детей;
 - беседы с родителями.
- 4.2. Педагогическая диагностика проводится обязательно в игровой форме.
- 4.3. Наблюдение осуществляется педагогом во всех естественно возникающих образовательных ситуациях: в группе, на прогулке, во время прихода в ДО и ухода из него.

5. Методологическая основа педагогической диагностики

- 5.1. Для проведения педагогической диагностики используется:
- Стребелева Е. А., Шматко Н. Д., Орлова А. Н., Мишина Г. А., Разенкова Ю. А. "Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста (+ Приложение)"
 - Инструментарий проведения педагогической диагностики развития детей 3-7 лет, разработанный ФИРО РАНХиГС. Режим доступа: <http://www.firo-nir.ru/index.php/instrumentariy/materialy-dlyaizucheniya/instrumentarij-dlya-provedeniya-pedagogicheskoy-diagnostiki.html>
 - Ладушки. Программа по музыкальному воспитанию детей дошкольного возраста/ Каплунова И., Новоскольцева И. – Санкт-Петербург, 2014.

- Мониторинг по учебно-методическому пособию Пензулаева Л.И. «Физическая культура в детском саду»
- Примерная адаптированная основная образовательная программа для дошкольников с тяжелыми нарушениями речи / Л. Б. Баряева, Т.В. Волосовец, О. П. Гаврилушкина, Г. Г. Голубева и др.; Под. ред. проф. Л. В. Лопатиной. — СПб., 2014. — 386 с. Рецензия Институт детства ФГБОУ ВО «НГПУ» № 26 от 29.05.2019. Протокол № 11 заседания Ученого совета ФГБОУ ВО «НГПУ» от 29.05.2019 г.

6. Контроль

7.1. Контроль проведения и объективности оценки индивидуального развития ребенка осуществляется старшим воспитателем посредством следующих форм:

- ежедневный текущий контроль;
- тематический контроль;
- оперативный контроль;
- проверка документации

Виды деятельности в рамках контроля: посещение и анализ образовательной деятельности, режимных моментов, обсуждение результатов с педагогом.

7. Документация

8.1. Педагогические работники, осуществляющие педагогическую диагностику, заполняют в электронном виде следующие структурно взаимосвязанные блоки:

- **Блок «Профили»** - предназначен для внесения данных о воспитанниках и формирования списков групп;
- **Блок «Показатели»** - Содержит Описание показателей и уровней проявления инициативы в общении, игровой, познавательно-исследовательской, продуктивной практиках, а также двигательной активности у детей дошкольного возраста.
- **Блок «Результаты»** - Это Унифицированные формы наблюдения (Карта развития) в 5-и видах детской деятельности в диапазоне от 3 до 7 лет (3-4, 4-5, 5-6, 6-7 лет) в сюжетной игре; в игре с правилами; в продуктивной деятельности; в познавательно-исследовательской деятельности; в двигательной активности.

Каждый вид деятельности детей дошкольного возраста способствует развитию и проявлению определенной сферы инициативы: творческая инициатива, инициатива как целеполагание и волевое усилие, коммуникативная инициатива, познавательная инициатива (любопытность), двигательная инициатива.

Каждая из унифицированных карт развития включает описание показателей трех уровней (низкий, средний, высокий) проявления инициативы у детей в диапазоне от 3 до 7 лет (3-4, 4-5, 5-6, 6-7 лет), в соответствии с разработкой показателей и уровней проявления инициативы в общении, игровой, познавательно-исследовательской, продуктивной практиках, а также двигательной активности у детей дошкольного возраста.

Работа с результатами осуществляется с помощью программы Excel, позволяющей генерировать, распечатывать, экспортировать в офисные приложения карты результативности, проводить количественный и качественный анализ по каждой области, а также составлять обобщающую справку по результатам диагностирования; Справки в установленные сроки предоставляются старшему воспитателю, который обобщает результаты диагностирования по ГБДОУ № 50.

На начало учебного года педагоги разрабатывают индивидуальные образовательные маршруты работы с обучающимися с ОВЗ (с ТНР), при наличии в ГБДОУ № 50 таких обучающихся.

8.2. Диагностические карты хранятся у педагогов, аналитический материал - в методическом кабинете - на протяжении всего пребывания обучающегося в ГБДОУ № 50.