

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Костромы
«Детский сад № 1»

СОГЛАСОВАНО
Председатель ППО
О.В.Феофанова
«22» *Декабря* 2017 г.



Положение о ведении индивидуальной диагностической карты ребенка

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о ведении индивидуальных диагностических карт ребенка, далее Положение, разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273 –ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», с Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. № 1155 г. Москва «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования».

1.2. Настоящее Положение разработано с целью определения наличия условий для развития ребенка в соответствии с его возрастными особенностями и возможностями при реализации образовательной программы детского сада, далее Программа.

1.3. Данный документ регулирует порядок ведения диагностической карты ребенка при организации оценки индивидуального развития.

1.4. **Под педагогической диагностикой** понимается такая оценка развития детей, которая необходима педагогу, непосредственно работающему с детьми для получения «обратной связи» в процессе взаимодействия с ребенком или группой детей. При этом такая оценка индивидуального развития детей, прежде всего, является профессиональным инструментом педагога, которым он может воспользоваться при необходимости получения им информации об уровне актуального развития ребенка или о динамике такого развития по мере реализации Программы.

Индивидуальные диагностические карты ребенка - карты наблюдений детского развития, позволяющие фиксировать индивидуальные особенности развития каждого ребенка для последующего изменения условий (психолого – педагогических).

II. Принципы ведения диагностической карты ребенка

Ведение индивидуальных диагностических карт ребенка осуществляется с учетом ряда принципов, обусловленных спецификой образовательного процесса детского сада.

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

2.2. Принцип целостного изучения педагогического процесса предполагает: для того чтобы оценить общий уровень развития ребенка, необходимо иметь

СОГЛАСОВАНО
Председатель ППО
_____ О.В.Феофанова
«__» _____ 201__ г.

УТВЕРЖДЕНО
Заведующий
_____ Е.Д.Симакова
«__» _____ 201__ г.

Положение о ведении индивидуальной диагностической карты ребенка

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о ведении индивидуальных диагностических карт ребенка, далее Положение, разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273 –ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», с Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. № 1155 г. Москва «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования».

1.2. Настоящее Положение разработано с целью определения наличия условий для развития ребенка в соответствии с его возрастными особенностями и возможностями при реализации образовательной программы детского сада, далее Программа.

1.3. Данный документ регулирует порядок ведения диагностической карты ребенка при организации оценки индивидуального развития.

1.4. **Под педагогической диагностикой** понимается такая оценка развития детей, которая необходима педагогу, непосредственно работающему с детьми для получения «обратной связи» в процессе взаимодействия с ребенком или группой детей. При этом такая оценка индивидуального развития детей, прежде всего, является профессиональным инструментом педагога, которым он может воспользоваться при необходимости получения им информации об уровне актуального развития ребенка или о динамике такого развития по мере реализации Программы.

Индивидуальные диагностические карты ребенка - карты наблюдений детского развития, позволяющие фиксировать индивидуальные особенности развития каждого ребенка для последующего изменения условий (психолого – педагогических).

II. Принципы ведения диагностической карты ребенка

Ведение индивидуальных диагностических карт ребенка осуществляется с учетом ряда принципов, обусловленных спецификой образовательного процесса детского сада.

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

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. Различные сферы развития личности связаны между собой и оказывают взаимное влияние друг на друга. Необходимо, чтобы диагностические карты имелись на каждого ребенка, целостно представляя процесс его развития в различных сферах.

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 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.

Результаты диагностики используются преимущественно для обнаружения сильных сторон ребенка и определения перспектив его развития.

III. Порядок ведения диагностической карты ребенка.

Существует четкая последовательность действий при ведении педагогом индивидуальной диагностической карты ребенка:

3.1. Организация диагностических процедур с детьми на основании диагностического материала, изложенного в основной образовательной программе детского сада.

На данном этапе педагог 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.

3.2. Заполнение индивидуальной диагностической карты ребенка (возможно электронных таблиц).

На этом этапе необходимо учитывать, что оценки уровня развития детей нет, ее заменяет конкретная фиксация индивидуального для каждого ребенка результата, усвоенного им содержания определенного раздела образовательной области:

· «показатель сформирован» - достаточный уровень, диагностируемый показатель находится в зоне актуального развития, освоен, проявляется в самостоятельной деятельности;

· «показатель в стадии формирования» - уровень, близкий к достаточному, диагностируемый показатель находится в зоне ближайшего развития, проявляется в совместной деятельности, для успешного результата требует включения в деятельность взрослого;

· «показатель не сформирован» - недостаточный уровень, показатель не проявляется или проявляется очень редко при достаточном включении в деятельность взрослого.

Уровни «показатель сформирован» и «показатель в стадии формирования» отражают состояние нормы развития и освоения ООП.

Наличие формулировки «находится в стадии формирования» обязательно и обусловлено действующим законодательством.

3.3. Этап подведения итогов, анализа, внесение коррективов в последующую образовательную деятельность.

На основании полученных результатов в начале (середине года) воспитатели конструируют образовательный процесс в своей возрастной группе, планируют индивидуальную работу по разделам программы с теми детьми, которые требуют усиленного внимания и которым необходима педагогическая поддержка. В конце учебного года – сначала проводится итоговая диагностика, потом – сравнительный анализ результатов на начало и конец года. Обработанные и интерпретированные результаты такого анализа являются основой конструирования образовательного процесса на новый учебный год. Результаты из индивидуальной диагностической карты ребенка являются основой для построения индивидуального образовательного маршрута при планировании ежедневной образовательной деятельности.

Принято на собрании трудового коллектива
Протокол № 4_от «22» декабря 2017 г.

Применяется к правоотношениям с 01 марта 2018 года.