

**Комплексная диагностика
индивидуального развития детей 5—6 лет с ЗПР
в компенсирующей/комбинированной группе детского сада (командный подход)
на 20__ / __ учебный год**

Группа № _____

Учитель-дефектолог _____

Учитель-логопед _____

Музыкальный руководитель _____

Физкультурный работник
(воспитатель по физическому развитию) _____

Воспитатели _____

ББК 74.3
В31

Верещагина Н. В.

В31 Комплексная диагностика индивидуального развития детей 5—6 лет с ЗПР в компенсирующей/комбинированной группе детского сада (командный подход). — СПб. : ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2024. — 48 с.

ISBN 978-5-907709-69-0

Предлагаемое пособие разработано с целью оптимизации образовательного процесса в дошкольной образовательной организации, в которой имеются компенсирующие группы для детей 5—6 лет с задержкой психического развития или комбинированные группы с вариантом комплектации детьми с ЗПР этого возраста, и содержит структурированный в таблицы диагностический материал. Стандартизация данных педагогической диагностики обеспечивается уровнем подходом к оценке достижений ребенка и позволяет не только оценить индивидуальные достижения ребенка 5—6 лет, но и установить общегрупповые тенденции педагогического процесса в конкретной группе, т. е. позволяет определить, какая образовательная область или их сочетание нуждается в пристальном внимании педагогов для получения наилучших результатов воспитанниками. Предлагаемые критерии оценки развития ребенка соответствуют Федеральной адаптированной образовательной программе дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Пособие предназначено для всех педагогов, работающих с детьми 5-6 лет с ЗПР в компенсирующей/комбинированной группе (воспитателям, учителю-дефектологу, учителю-логопеду, музыкальному руководителю, физкультурному работнику) дошкольных образовательных организаций.

ISBN 978-5-907709-69-0

© Н. В. Верещагина, 2023
© ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО «ДЕТСТВО-ПРЕСС»,
оформление, 2024

Уважаемые коллеги!

Предлагаемое пособие разработано с целью оптимизации образовательного процесса в дошкольной образовательной организации, в которой имеются компенсирующие группы для детей 5—6 лет с задержкой психического развития (далее — ЗПР) или комбинированные группы с вариантом комплектации детьми с ЗПР этого возраста.

Предлагаемые критерии оценки развития ребенка соответствуют Федеральной адаптированной образовательной программе дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (приказ Минпросвещения России № 1022 от 24 ноября 2022 г., зарегистрирована 27 января 2023 г.) (далее — ФАОП ДО) в разделах, посвященных работе с дошкольниками 5—6 лет с ЗПР (номера разделов указаны по ходу диагностических таблиц).

Также следует отметить, что эти критерии оценки достижений ребенка 5—6 лет с ЗПР соответствуют общевозрастным достижениям, что обеспечивает прогноз успешной подготовки ребенка к школе. **Однако, учитывая сопутствующие нарушения у дошкольников с ЗПР, можно предположить, что достижение поставленных целевых ориентиров в ФАОП ДО по всем образовательным областям будет затруднительно, что и найдет отражение в предлагаемом диагностическом подходе.**

Данное пособие позволяет оценить не только индивидуальные достижения ребенка 5—6 лет с ЗПР, но и общегрупповые тенденции педагогического процесса в конкретной группе, т. е. позволяет определить, какая образовательная область или их сочетание нуждается в пристальном внимании педагогов для получения наилучших результатов воспитанниками.

Стандартизация данных педагогической диагностики обеспечивается уровневым подходом к оценке достижений ребенка по принципу: чем ниже балл/уровень, тем больше проблем в развитии ребенка или организации педагогического процесса в группе детей. Система педагогической диагностики (мониторинга) содержит пять образовательных областей, соответствующих Федеральному государственному образовательному стандарту дошкольного образования, приказ Министерства образования и науки № 1155 от 17 октября 2013 года (с изменениями на 6 февраля 2023 года): «Социально-коммуникативное развитие», «Познавательное развитие», «Речевое развитие», «Художественно-эстетическое развитие», «Физическое развитие», что позволяет комплексно оценить качество образовательной деятельности в группе компенсирующей/ комбинированной направленности и при необходимости индивидуализировать его для достижения достаточного уровня освоения каждым ребенком содержания адаптированной образовательной программы учреждения (далее — АОП).

Следует обратить внимание, что данный подход к диагностике индивидуальных достижений ребенка с ЗПР требует **командного подхода**, когда все педагоги, работающие на группе, обсуждают каждый критерий по всем образовательным областям. Дело в том, что каждый параметр оценки выявляется не только в специально организованных условиях каким-либо одним педагогом, но и может быть оценен в различных ситуациях разными педагогами, что позволит более точно определить уровень сформированности того или иного параметра оценки у каждого ребенка. Согласно п. 10.5.7 ФАОП ДО, «Система оценки качества реализации Программы дошкольного образования обучающихся с ОВЗ на уровне Организации должна обеспечивать участие всех участников образовательных отношений и в то же время выполнять свою основную задачу — обеспечивать развитие системы дошкольного образования в соответствии с принципами и требованиями Стандарта».

Так, оценка параметров ОО «Познавательное развитие» требует совместного обсуждения воспитателя с учителем-дефектологом, т. к. часть заданий воспитатель выполняет по заданиям во второй половине дня с конкретным ребенком. В ОО «Речевое развитие» некоторые позиции оценки достижений ребенка воспитатель и учитель-дефектолог будут оценивать совместно с учителем-логопедом, если в этом возникнет необходимость (с учетом особенностей функционирования групп в конкретном учреждении). Обратите внимание, что оценка параметров по образовательным областям «Физическое развитие» и «Художественно-эстетическое развитие» в разделе «Музыкальная деятельность» требует участия физкультурного и музыкального работников как основных специалистов, реализующих эти образовательные области, а другие педагоги выполняют второстепенные задачи на их занятиях.

Таким образом, при обсуждении достижений ребенка с многих позиций создается более точная картина сформированности необходимых навыков у ребенка 5—6 лет с ЗПР, т. к. в разных ситуациях он может проявлять себя по-разному в силу эмоционально-личностных особенностей.

Оценка педагогического процесса связана с уровнем овладения каждым ребенком необходимыми навыками и умениями по образовательным областям:

- низкий уровень — 1 балл — ребенок не может выполнить все параметры оценки, помощь взрослого не принимает;
- низко-средний уровень — 2 балла — ребенок с помощью взрослого выполняет некоторые параметры оценки;

- средний уровень — 3 балла — ребенок выполняет все параметры оценки с частичной помощью взрослого;
- средне-высокий уровень — 4 балла — ребенок выполняет самостоятельно и с частичной помощью взрослого все параметры оценки;
- высокий уровень — 5 баллов — ребенок выполняет все параметры оценки самостоятельно.

Обратите внимание, что со среднего уровня ребенку должно быть доступно выполнение всех параметров оценки с частичной (незначительной) помощью педагога.

Таблицы педагогической диагностики заполняются дважды в год, если другое не предусмотрено в образовательной организации — в начале и конце учебного года (лучше использовать ручки разных цветов). Для проведения сравнительного анализа используется подсчет средних значений по достижениям конкретного ребенка и по отдельному параметру оценивания каждой образовательной области.

Технология работы с диагностическими таблицами проста и включает 3 этапа.

Этап 1. Напротив фамилии и имени каждого ребенка проставляются цифры (баллы, уровни) в каждой ячейке указанного параметра, по которым затем считается итоговый показатель по каждому ребенку (среднее значение = все цифры сложить (по строке) и разделить на количество параметров, округлять до десятых долей). Этот показатель необходим для написания характеристики на конкретного ребенка и проведения индивидуального учета промежуточных результатов освоения адаптированной программы, т. к. отражает, насколько качественно ребенок усвоил данную образовательную область.

Этап 2. Когда все дети прошли диагностику, подсчитывается итоговый показатель по группе (среднее значение = все цифры сложить (по столбцу) и разделить на количество параметров, округлять до десятых долей). Этот показатель необходим для описания общегрупповых тенденций (в группах компенсирующей и комбинированной направленности — для подготовки к групповому медико-психолого-педагогическому совещанию/консилиуму), а также для ведения учета общегрупповых промежуточных результатов освоения адаптированной программы, т. к. отражает качество образования в группе по данной образовательной области (правый нижний угол).

Двухступенчатая система педагогической диагностики (мониторинга) позволяет оперативно находить неточности в построении педагогического процесса в группе и своевременно определять детей 5—6 лет с ЗПР с проблемами в усвоении материала при групповой форме работы. Это важный момент, т. к. часть детей с ЗПР имеют сопутствующие нарушения развития, что не отражается в заключении психолого-медико-педагогической комиссии. Это позволяет разрабатывать для детей индивидуальные образовательные маршруты и оперативно осуществлять психолого-методическую поддержку педагогов и родителей в аспекте повышения их психолого-педагогической компетенции в вопросах обучения и воспитания, что регламентировано ФАОП ДО, ФГОС ДО, профессиональными стандартами «Педагог» и «Педагог-дефектолог».

Этап 3. Получив **средние значения** по параметрам развития ребенка (по строке), по параметрам оценки образовательной области (по столбцу), по общему результату по образовательной области (правый нижний угол) или качеству образования в группе в целом (средние значения сложить по пяти образовательным областям и разделить на пять), следует соотнести их с интервалами нормативных значений. *(Указанные интервалы средних значений носят рекомендательный характер, т. к. получены с помощью применяемых в психолого-педагогических исследованиях психометрических процедур, и будут уточняться по мере поступления результатов педагогической диагностики (мониторинга) детей данного возраста.)*

Средние значения **больше 3,8** указывают на нормативные варианты развития ребенка (оценка по строкам) / достаточный уровень реализации содержания адаптированной программы ДОО (оценка по столбцам).

Средние значения **в интервале от 2,3 до 3,7** можно считать показателями проблем в развитии ребенка социального и/или органического генеза (оценка по строкам), а также указанием на незначительные трудности организации педагогического процесса в группе (оценка по столбцам).

Средние значения **менее 2,2** будут свидетельствовать о выраженном несоответствии развития ребенка возрасту (оценка по строкам), а также о необходимости корректировки педагогического процесса в группе по данному параметру / данной образовательной области (оценка по столбцам).

ВАЖНО. Учитывая возраст, в котором дети с ЗПР приходят в компенсирующую/комбинированную группу, а также задачи ФАОП ДО, которые приближены к достижениям нормотипичных детей, можно предположить, **что большинство детей с ЗПР будут иметь результаты в интервале от 2,3 до 3,7**, что не противоречит пониманию термина ЗПР (это темповое отставание развития психических процессов и незрелость эмоционально-волевой сферы у детей, которая потенциально может быть преодолена путем специально организованных процессов обучения и воспитания). Также в силу сопутствующих

нарушений в развитии **дети с ЗПР могут демонстрировать внутриуровневую динамику развития** (например, в начале и конце учебного года средний уровень у ребенка, а в средних значениях положительное изменение, был 2,5, стал 3,1), а не межуровневую, что характерно для нормотипичных детей.

Для удобства оценивания педагогического процесса после диагностических таблиц по образовательной области перечислены пункты, по которым следует сформулировать основные выводы и поставить перспективные задачи.

Выводы формулируются на основании анализа всех параметров оценки по образовательной области, а также общего уровня усвоения образовательной области и ее отдельных направлений.

Обратите внимание, что для удобства диагностики часть выделенных подпунктов в направлениях в некоторых образовательных областях развития **совмещены**, т. к. либо повторяются в других образовательных областях (о чем дано указание), либо имеют описательные характеристики, которые затруднительно оценить через диагностические ситуации и наблюдение как основные методы педагогической диагностики в детском саду.

ВАЖНО. Данный комплексный подход к оценке достижений детей с ЗПР содержит **достаточный минимум критериев**, сформулированных в концепции поставленных задач и содержания работы по образовательным областям ФАОП ДО, чтобы минимизировать временные затраты от начала диагностики до формулировки выводов, не потеряв качества оценки как индивидуальных достижений воспитанника, так и качества образования в группе в целом. Однако, если педагог считает, что по его направлению работы критериев оценки недостаточно, их можно добавить, опираясь на задачи и содержание работы по ФАОП ДО. Помните, что ФАОП ДО не разрешает упрощать задачи коррекционно-развивающей работы и снижать целевые ориентиры по возрасту.

Согласно п. 10.5.4 ФАОП ДО, «Программой предусмотрена система мониторинга динамики развития обучающихся, динамики их образовательных достижений, основанная на методе наблюдения и включающая:

1) педагогические наблюдения, педагогическую диагностику, связанную с оценкой эффективности педагогических действий с целью их дальнейшей оптимизации;

2) детские портфолио, фиксирующие достижения ребенка в ходе образовательной деятельности;

3) карты развития ребенка с ОВЗ;

4) различные шкалы индивидуального развития ребенка с ОВЗ».

Согласно п. 45.13 ФАОП ДО, «Воспитатели в диагностической работе используют только метод наблюдения и анализируют образовательные трудности обучающихся, которые возникают у обучающихся в процессе освоения разделов образовательной программы, то есть решают задачи педагогической диагностики. Учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог используют различные методы психолого-педагогической диагностики в рамках своей профессиональной компетентности».

Также при разработке параметров оценки было учтено содержание коррекционно-развивающей работы по образовательным областям согласно п. 43.14 ФАОП ДО.

Наличие математической обработки результатов педагогической диагностики образовательного процесса оптимизирует хранение и сравнение результатов каждого ребенка и позволяет своевременно оптимизировать педагогический процесс в группе детей образовательной организации.

Таким образом, данный комплексный диагностический подход позволяет не только оценить индивидуальные особенности развития ребенка, но и определить успешность реализации педагогического процесса в группах для детей с ЗПР. Командный подход не требует разработки отдельных диагностических подходов от педагогов группы (воспитатель, музыкальный руководитель, физрук), т. к. данное пособие обеспечивает их диагностическими таблицами в комплексном варианте, которые заполняются совместно с учителем-дефектологом, чья диагностическая карта не имеет выхода на планирование по пяти образовательным областям.

Содержание комплексной диагностики индивидуального развития ребенка 5—6 лет с ЗПР в контексте ФАОП ДО:

1) ОО «Социально-коммуникативное развитие» (п. 34.4.1 ФАОП ДО)

Направление 1. Социализация, развитие общения, нравственное и патриотическое воспитание. Ребенок в семье и сообществе (п. 34.4.1.3 ФАОП ДО):

✓ развитие общения и игровой деятельности;

- ✓ приобщение к элементарным нормам и правилам поведения;
- ✓ формирование гендерной, семейной, гражданской принадлежности.

Направление 2. Самообслуживание, самостоятельность, трудовое воспитание (п. 34.4.1.7 ФАОП ДО):

- ✓ формирование первичных трудовых умений и навыков;
- ✓ воспитание ценностного отношения к собственному труду, труду других людей и его результатам;
- ✓ формирование первичных представлений о труде педагогических работников (*труд взрослых. Примечание автора*).

Направление 3. Формирование основ безопасного поведения (см. п. 34.4.1.11 ФАОП ДО):

- ✓ формирование представлений об опасных ситуациях для человека и окружающего мира природы и способах поведения в них;
- ✓ приобщение к правилам безопасного поведения для человека (*по отношению к себе. Примечание автора*);
- ✓ передача детям знаний о правилах безопасности дорожного движения в качестве пешехода и пассажира транспортного средства;
- ✓ формирование осторожного и осмотрительного отношения к потенциально опасным для человека и окружающего мира природы ситуациям.

2) ОО «Познавательное развитие» (п. 34.4.2.3 ФАОП ДО)

Направление 1. Сенсорное развитие.

Направление 2. Развитие познавательно-исследовательской деятельности.

Направление 3. Формирование элементарных математических представлений.

Направление 4. Формирование целостной картины мира, расширение кругозора.

3) ОО «Речевое развитие» (п. 34.4.3 ФАОП ДО)

Направление 1. Развитие речи (п. 34.4.3.3 ФАОП ДО):

- ✓ Развитие речевого общения
- ✓ Развитие всех компонентов устной речи:
 - лексическая сторона речи;
 - грамматический строй речи;
 - произносительная сторона речи (подготовка к обучению грамоте);
 - связная речь (диалогическая и монологическая);
 - практическое овладение нормами речи.

Направление 2. Ознакомление с художественной литературой (п. 34.4.4.3 ФАОП ДО):

- ✓ формирование целостной картины мира посредством слушания и восприятия литературных произведений;
- ✓ развитие литературной речи и творческих способностей;
- ✓ приобщение к словесному искусству, развитие художественного восприятия и эстетического вкуса.

4) ОО «Художественно-эстетическое развитие» (п. 34.4.5 ФАОП ДО)

Направление 1. «Художественное творчество» (п. 34.4.5.3 ФАОП ДО):

- ✓ приобщение к изобразительному искусству;
- ✓ развитие продуктивной деятельности (рисование, лепка, аппликация, художественный труд);
- ✓ развитие детского творчества.

Направление 2. «Конструктивно-модельная деятельность» (п. 34.4.5.7 ФАОП ДО)

Направление 3. «Музыкальная деятельность» (п. 34.4.5.11 ФАОП ДО):

- ✓ развитие музыкально-художественной деятельности;
- ✓ приобщение к музыкальному искусству.

5) ОО «Физическое развитие» (п. 34.4.6 ФАОП ДО)

Направление 1. Формирование начальных представлений о здоровом образе жизни (п. 34.4.6.3 ФАОП ДО):

- ✓ сохранение и укрепление физического и психического здоровья;
- ✓ воспитание культурно-гигиенических навыков;
- ✓ формирование начальных представлений о здоровом образе жизни.

Направление 2. Физическая культура. (п. 34.4.6.7 ФАОП ДО):

- ✓ развитие двигательных качеств;
- ✓ накопление и обогащение двигательного опыта (овладение основными движениями);
- ✓ формирование потребности в двигательной активности и физическом совершенствовании.

Итак, данное пособие полностью составлено в соответствии с ФАОП ДО в разделах, посвященных работе с дошкольниками с ЗПР. Согласно п. 10.5.5 ФАОП ДО, «Программа предоставляет Организации право самостоятельного выбора инструментов педагогической и психологической диагностики развития обучающихся, в том числе его динамики», поэтому данное пособие может быть использовано в диагностической работе с детьми 5—6 лет с ЗПР.

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОБЛАСТЬ «СОЦИАЛЬНО-КОММУНИКАТИВНОЕ РАЗВИТИЕ»

Направление 1. Социализация, развитие общения, нравственное и патриотическое воспитание. Ребенок в семье и сообществе

✓ **Развитие общения и игровой деятельности**

№	Ф. И. О. ребенка	Самостоятельно подбирает игрушки и атрибуты для игры, используя предметы-заместители		Принимает роль и действует в соответствии с принятой ролью, взаимодействуя с другими детьми по игре		Придерживается игровых правил в дидактических играх		Самостоятельно развивает замысел и сюжетную линию. Доводит игровой замысел до конца		Контролирует соблюдение правил другими детьми (может возмутиться несправедливостью, пожаловаться воспитателю)	
		Сентябрь	Май	Сентябрь	Май	Сентябрь	Май	Сентябрь	Май	Сентябрь	Май
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
Средние значения											

✓ Приобщение к элементарным общепринятым нормам и правилам взаимоотношения с детьми и взрослыми

№	Ф. И. О. ребенка	Выражает свои эмоции (радость, восторг, удивление, удовольствие, огорчение, обиду, грусть) с помощью речи, жестов, мимики. Управляет своими чувствами		Может оценивать хорошие и плохие поступки, анализировать их		Самостоятельно выполняет правила поведения во всех ситуациях, соблюдает правила вежливости		Умеет обращаться с просьбой и благодарить, примиряться и извиняться		Умеет договариваться, стремится устанавливать неконфликтные отношения с детьми. Проявляет сочувствие	
		Сентябрь	Май	Сентябрь	Май	Сентябрь	Май	Сентябрь	Май	Сентябрь	Май
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
Средние значения											

Наталья Валентиновна Верещагина

**Комплексная диагностика индивидуального развития детей 5—6 лет с ЗПР
в компенсирующей/комбинированной группе детского сада (командный подход)**

Главный редактор С. Д. Ермолаев
Редактор Н. С. Кожина
Корректор Т. В. Никифорова
Дизайнер А. В. Чипчикова
Верстка А. Л. Сергеенок

ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО «ДЕТСТВО-ПРЕСС»,
197348 СПб., а/я 45. Тел.: (812) 303-89-58
E-mail: detstvopress@mail.ru
www.detstvo-press.ru

Подписано в печать 07.12.2023.
Формат 60×90 ¹/₈. Бумага офсетная. Печать офсетная.
Гарнитура Таймс. Усл. печ. л. 3,0. Тираж 2000 экз. Заказ № .

Отпечатано в типографии: «ПК Эталон»,
198097, Россия, г. Санкт-Петербург,
ул. Трефолева 2БН, тел.: (812) 603-777-9
www.etalon.press