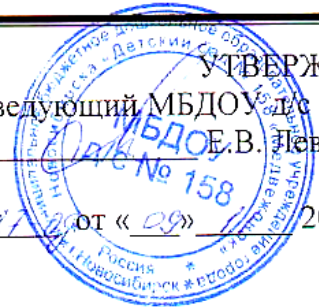


ПРИНЯТО:  
Педагогическим Советом  
МБДОУ д/с № 158  
Протокол № 3  
от «05» 11 2013 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий МБДОУ д/с № 158  
Е.В. Левченко  
приказ № 121 от «09» 11 2013 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о системе мониторинга индивидуального**  
**развития воспитанников**  
**муниципального бюджетного дошкольного образовательного**  
**учреждения города Новосибирска «Детский сад № 158 «Медвежонок»**  
**(МБДОУ д/с №158)**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказом от 17.10.2013 №1155 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»;
- Приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 года № 1014 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам дошкольного образования»;
- Уставом МБДОУ д/с № 158;
- Образовательной и адаптированной программами дошкольного образования МБДОУ д/с № 158.

1.2. Мониторинг – это специально организованное, систематическое наблюдение, сбор, обработка и анализ информации об индивидуальном развитии детей дошкольного возраста.

1.3. Результаты мониторинга могут использоваться исключительно для индивидуализации образования и оптимизации работы с группой детей.

1.4. В основе мониторинга лежат следующие принципы:

- Полноты: всестороннее изучение особенностей детского развития, детских достижений.
- Объективности: при обработке и анализе информации учитываются результаты наблюдений всех участников мониторинга.

- Системности: деятельность всех участников мониторинга взаимосвязана и ориентирована на достижение общего результата и построение индивидуальной образовательной траектории ребенка.

- Конфиденциальности: неразглашение доверительной информации, использование её в целях корректировки, уточнения индивидуального плана развития ребёнка.

## **2. Цель и задачи мониторинга**

2.1. Целью мониторинга является индивидуализация образования (в том числе поддержка ребенка, построения его образовательной траектории или профессиональной коррекции особенностей его развития) и оптимизация работы с группой детей.

2.2. Для достижения поставленной цели решаются следующие задачи:

- формирование механизма единой системы сбора, обработки и хранения информации об индивидуальном развитии детей;
- координация деятельности всех участников мониторинга;
- формирование позитивного подхода к оценке развития ребенка, как к оценке его достижений.

2.3. Результаты мониторинга могут использоваться исключительно для решения образовательных задач.

## **3. Организация проведения мониторинга**

3.1. В мониторинге индивидуального развития детей дошкольного возраста принимают участие:

- воспитатели,
- учителя-дефектологи (тифлопедагоги),
- учителя-логопеды,
- педагог-психолог
- музыкальные работники,
- медицинские работники.

3.2. В мониторинге индивидуального развития ребенка могут принимать участие и родители ребенка.

3.3. При проведении мониторинга индивидуального развития используются следующие методы:

3.3.1. Педагогическое наблюдение. Главная цель наблюдения - сбор информации, которая используется для планирования и осуществления деятельности с детьми (организация развивающих ситуаций), чтобы наилучшим образом удовлетворить потребности и интересы каждого ребёнка. Кроме этого, воспитатель проводит изучение продуктов деятельности детей: рисунки, поделки, аппликации, вырезанные или вылепленные фигурки, написанные буквы, цифры, детские «каракули» работы ребёнка.

3.3.2. Дополнительные диагностические методики в соответствии с профилем своей деятельности:

- учителя-дефектологи (тифлопедагоги) отслеживают уровень индивидуального развития ребенка,
- учителя-логопеды - уровень речевого развития детей,
- музыкальные руководители – уровень художественно-эстетического развитие.

3.3.3. Медицинские работники изучают анамнез по медицинским документам ребенка, проводят оценку физического развития и состояния здоровья детей.

3.4. Результаты мониторинга вносятся в индивидуальные карты развития воспитанников.

3.5. Информирование родителей (законных представителей) воспитанников о содержании карты развития ребенка организуется по их запросу в форме индивидуальной консультации.

#### **4. Фиксация результатов мониторинга**

4.1. Основной формой фиксации результатов мониторинга воспитателей являются карты наблюдений. В карте определены и описаны все параметры, подлежащие отслеживанию. Карта наблюдений позволяет педагогу видеть и чётко фиксировать достижения каждого ребёнка по широкому спектру разнообразных направлений, держать под контролем, как отдельные параметры, так и целостную картину развития ребенка. Полученная в результате информация используется педагогом для постановки педагогических целей, коррекции собственной деятельности и обеспечения эффективной поддержки развития каждого ребёнка и группы в целом.

4.2. Специалисты фиксируют данные своих мониторинговых исследований в картах наблюдений и диагностических таблицах, являющихся приложением к используемым методикам.

4.3. Медицинские работники оформляют результаты в индивидуальную карту ребенка.

#### **5. Периодичность проведения мониторинга**

5.1. Мониторинг индивидуального развития детей проводится регулярно и является неотъемлемой частью реализации образовательной программы дошкольного образования и адаптированной образовательной программы дошкольного образования.

5.2. В группах дошкольного возраста первичный мониторинг индивидуального развития проводится с I по III неделю сентября. В течение III – IV недели апреля проводится повторный мониторинг. По его результатам проводится анализ результатов индивидуального развития ребенка за год. Для выявления динамики развития детей с сочетанной патологией проводится промежуточный мониторинг в январе, III – IV недели.

5.3. В группах раннего возраста первичный мониторинг индивидуальных достижений проводится по завершению периода адаптации. В апреле проводится итоговый мониторинг, анализируются результаты индивидуального развития ребенка за год. Для выявления динамики развития детей раннего возраста с сочетанной патологией проводится промежуточный мониторинг в январе, III – IV недели.