

Общие подходы к определению процедуры и содержания психологического и педагогического обследования детей дошкольного возраста.

1.1. Процедура и содержание психолого-педагогического обследования детей дошкольного возраста строятся исходя из следующих подходов:

культурно-исторического (Л.И. Божович, Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, А.В. Запорожец, Д.Б. Эльконин и др.);

деятельностного (А.В. Запорожец, А.Н. Леонтьев, С.Л. Рубинштейн и др.);

личностного (Л.И. Божович, Л.С. Выготский, В.В. Давыдов, А.Н. Леонтьев, В.А. Петровский и др.).

1.2. Указанные подходы являются проявлением **качественного подхода** к проблеме развития ребенка, в основе которого лежит положение о том, что психика ребенка обладает **качественно другими характеристиками**, чем психика взрослого человека.

1.3. Отличие качественного подхода от количественного заключается в том, что последний не предполагает наличия принципиальных, качественных отличий между психикой взрослого человека и ребенка, просто ребенок **меньше** знает и умеет, чем взрослый. Именно поэтому количественный подход к развитию ребенка часто сопряжен с его интенсификацией. Использование количественного подхода в качестве теоретико-методологической основы дошкольного образования приводит в массовой практике к тому, что образовательный процесс сводится к выработке у дошкольников знаний, умений и навыков по школьному типу.

1.4. **Задача** психолого-педагогического обследования детей дошкольного возраста (далее – обследование) – получить возможно более полную информацию об индивидуальных особенностях развития детей, на основании которой могут быть разработаны рекомендации для воспитателей, психологов, родителей для выбора оптимальных форм дальнейшего взаимодействия с ребенком на 1 этапе общего образования.

1.5. **Объект** обследования – это физические, интеллектуальные и личностные качества ребенка дошкольного возраста.

1.6. **Формы** обследования – мониторинг, схемы наблюдения за ребенком, критериально-ориентированное тестирование, критериально-ориентированные методики нетестового типа, скрининг-тесты и др. Обязательным требованием к построению системы психолого-педагогического обследования является сочетание в программе комплексного обследования как высоко

формализованных методов (тестов, проб, аппаратурных методов и др., проводимых педагогом психологом), так и низко формализованных (наблюдение, беседа, экспертная оценка и др. проводимых воспитателями), обеспечивающее объективность и точность получаемых данных.

1.7. Периодичность психолого-педагогического обследования детей дошкольного возраста – сентябрь, май текущего года и сентябрь, март года, предшествующего поступлению ребенка в школу. Цель указанной периодичности – своевременное внесение корректив в процесс реализации основной общеобразовательной программы дошкольного образования, выстраивание индивидуальных траекторий развития детей, которые по каким-либо причинам (длительное отсутствие в детском саду, наличие трудностей и др.) не могут успешно осваивать основную общеобразовательную программу дошкольного образования. Для детей с ограниченными возможностями здоровья сохраняется собственный обоснованный график обследования, обусловленный направленностью компенсирующих программ и построенный в соответствии с планами и графиками работы специалистов (медицинских работников, учителей–логопедов, педагогов–психологов, дефектологов и др.).

1.8. Длительность обследования не может превышать двух недель в отношении высоко формализованных методов (таких, как критериально-ориентированное тестирование, критериально-ориентированные методики нетестового типа, скрининг-тесты). Низко формализованные методы (такие, как наблюдение за различными видами деятельности детей, фиксация достижений детей в организованных формах обучения) могут использоваться в течение года по мере необходимости с целью фиксации динамики освоения индивидуальных траекторий развития детей.

1.9. Обязательным требованием является конфиденциальность получаемых результатов обследования, достигаемая за счет строгой регламентации доступа к полученной информации о ребенке. Педагогам и родителям результаты представляются в виде психолого-педагогической характеристики ребенка и рекомендаций, разработанных на основе данных обследования.