

Департамент образования Администрации г. Екатеринбурга
Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение – детский сад № 233
(МАДОУ – детский сад № 233)

Юридический адрес/ Фактический: ул. Фрунзе, д.57, Екатеринбург, Свердловская обл., 620144
тел.:(343) 257-30-72,
2 здание: ул. Шаумяна, д.87/2, ул. Шаумяна, стр.87/5, Екатеринбург, Свердловская обл., 620146
7(343)337-00-37
3 здание: ул. Шаумяна, д. 79, Екатеринбург, Свердловская обл., 620146
(343)234-65-44
e-mail: mdou233@eduekb.ru , <https://233.tvoysadik.ru/>

Аналитическая справка по результатам диагностики развития
воспитанников МАДОУ – детского сада № 233
за 2024-2025 уч. г.

Диагностика воспитанников проводилась на основании:

- приказа Министерства образования и науки РФ № 1155 от 17.10.2013 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» (ФГОС ДО);
- приказа по МАДОУ - детскому саду № 233 Приказ № 101- од от 02.09.2024.

Диагностика проводилась организацией.

Цель:

- индивидуализация образования (в том числе поддержка ребенка, построение образовательной траектории его развития);
- оптимизация работы групп и ОУ с детьми в учебном году.

Дата проведения: сентябрь 2024 г, май 2025 г.

Количество воспитанников от 2 до 7 лет: 58 человек.

Количество детей с ОВЗ: 20 (дети с ТНР).

Дети-инвалиды: 1 человек.

При проведении психолого-педагогической диагностики были использованы следующие **методы**: беседа с воспитанниками и их родителями, изучение продуктов деятельности детей, рисуночные тесты, наблюдение, интервью, проективные методики, тестирования.

- «Беседа о школе», автор методики Т.А. Нежнова.
- Проективная методика «Рисунок «Я в школе»», автор методики Е.И. Захарова.
- «Экспресс-диагностика в детском саду» (авторы: Павлова Н. Н., Руденко Л. Г.).
- Выявление предпосылок одаренности: методика А.Савенкова (на основе метода Хаана и Каффа).

1. Работа с детьми с ограниченными возможностями здоровья (20 человек).

Декабрь, 2024 г. (20 человек)

Уровни развития					
Высокий		Средний		Низкий	
Кол-во детей	%	Кол-во детей	%	Кол-во детей	%
1	5%	13	65%	6	30%

Май, 2025 г. (20 человек)

Уровни развития					
Высокий		Средний		Низкий	
Кол-во детей	%	Кол-во детей	%	Кол-во детей	%
7	35%	13	65%	0	0%

Результаты диагностирования: Сравнительный анализ результатов декабря 2024 г. и мая 2025 г. показывает **стабильно положительные результаты:** количество детей с высоким уровнем развития увеличилось с 5% до 35%, а низкий уровень снизился с 30% до 0%.

Выявленные проблемы

На основании вышеизложенных результатов можно сделать вывод о том, что большее количество воспитанников (65 %) имеют средний уровень развития ВПФ, достаточный для их возраста. Они с лёгкостью идут на контакт, понимают и принимают задание, самостоятельно находят способ его выполнения, но при этом могут допускать 1-2 ошибки в ходе выполнения заданий. У этих воспитанников недостаточно сформированы умения и знания о способах саморегуляции и контроля поведения; не все дети способны правильно выстроить диалог, попросить о помощи или предложить свою.

Также из всего количества воспитанников 35 % имеют высокий уровень психического развития, соответствующий показателям возрастной нормы. Это дети, которые легко идут на контакт со взрослым, понимают и принимают инструкцию, большинство или все задания выполняют верно и самостоятельно.

Перспективы оптимизации работы:

- Использование игр и упражнений на развитие ВПФ, саморегуляции и самоконтроля.
- Расширение знаний о способах коммуникации и ее возможностях.
- Разбор практических ситуаций, ролевые игры, чтение художественной литературы и обсуждение произведений.

2. Мотивационная готовность к школьному обучению (19 детей)

Для изучения особенностей мотивационной готовности к школьному обучению воспитанников подготовительной группы были выбраны следующие диагностические методики:

1. «Беседа о школе», автор методики Т.А. Нежнова.
2. Проективная методика «Рисунок «Я в школе»», автор методики Е.И. Захарова.

Декабрь, 2024 г. (19 человек)

Учебная мотивация не сформирована		Учебная мотивация сформирована		Мотивация в процессе становления	
Кол-во человек	%	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%
4	21%	10	53%	5	26%

Май, 2025 г. (19 человек)

Учебная мотивация не сформирована		Учебная мотивация сформирована		Мотивация в процессе становления	
Кол-во человек	%	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%
0	0%	16	84%	3	16%

Результаты диагностирования: видна положительная динамика, число воспитанников со сформированной учебной мотивацией увеличилось с 53% до 84%, а доля детей с несформированной учебной мотивацией снизилась с 21% до 0%.

Выявленные проблемы

- У некоторых детей в равной степени присутствует как учебная, так и игровая дошкольная мотивация.
- Не все дети способны продемонстрировать совершенность логических и причинно-следственных связей, монологической речи.
- Не всегда и не во всех случаях способны делать умозаключения по аналогии, формулировать выводы о проделанной работе.

Перспективы оптимизации работы:

- Использование игр и упражнений на развитие произвольного внимания, сосредоточения на действии или предмете.
- Расширение знаний родителей о способах развития логики, мышления, внимания, памяти, речи.
- Чтение художественной и научной литературы, формулировка выводов о прочитанном.

3. Адаптация к условиям ДОУ (19 детей)

При проведении диагностики была использована следующая методика: «Диагностика уровня адаптированности ребенка к дошкольному учреждению», автор А.С. Роньжина (М.В. Корепановой, Е.В. Харламповой)

Декабрь, 2024 г. (14 человек)

Уровни адаптированности					
Высокий		Средний		Низкий	
Кол-во детей	%	Кол-во детей	%	Кол-во детей	%
1	7%	12	86%	1	7%

Май, 2025 г. (19 человек)

Высокий		Средний		Низкий	
Кол-во детей	%	Кол-во детей	%	Кол-во детей	%
9	47%	10	53%	0	0%

Результаты диагностирования: сравнительный анализ показателей декабря 2024 г. и мая 2025 г. позволяет говорить о выраженной положительной динамике. Если в начале учебного года большинство детей находились на среднем уровне адаптированности (86%), а доля высокого уровня составляла лишь 7%, то к концу года доля детей с высоким уровнем выросла до 47%, то есть увеличилась на 40 %. При этом низкий уровень адаптированности снизился с 7% до 0% — детей с низким уровнем к концу учебного года не выявлено. Снижение доли среднего уровня с 86% до 53% не является отрицательным показателем, так как произошло за счёт перехода части воспитанников на высокий уровень. Увеличение числа обследованных детей с 14 до 19 человек также не привело к ухудшению результатов, что подтверждает устойчивость положительной динамики.

Выявленные проблемы

- Проявление признаков кризиса трёх лет: негативизм, капризы, истерики, чрезмерная самостоятельность или наоборот пассивность в действиях, отрицание всего предложенного взрослым.
- Не всегда следуют правилам и требованиям педагога.
- Гиперопека со стороны родителей.

Перспективы оптимизации работы:

- Беседа с воспитателями о способах работы с детьми в кризисе: ребёнка необходимо слушать, договариваться с ним, давать быть самостоятельным, дать время на истерику с последующим анализом.

- Расширение знаний о правилах детского сада, проигрывание, чтение литературы, просмотр мультфильмов, размещение по группе наглядного материала на тему правил поведения.
- Консультации родителей об особенностях возраста трёх лет и кризиса, информирование о требованиях и правилах детского сада.

4. Работа с одарёнными детьми (19 детей)

Диагностика проводилась по «Картам одаренности Савенкова А. И.»

Май 2025 г.

Виды способностей	Подготовительная группа (19 чел.)
Интеллектуальные способности	5
Литературные способности	7
Артистические способности	3
Хореографические способности	8
Художественные способности	9
Средний балл	6
% (от численности детей в группе)	34%

Полученные результаты свидетельствуют о развитии способностей и позволяют продолжить целенаправленную работу по их поддержке.

5. Работа педагога-психолога с ребенком-инвалидом.

Работа педагога-психолога в 2024-2025 учебном году проводилась на основании «Индивидуального образовательного маршрута ребенка-инвалида с нарушениями опорно-двигательного аппарата МАДОУ- детского сада № 233 на 2024-2025 учебный год». Были разработаны занятия для развития следующих образовательных областей:

- социально-коммуникативное развитие;

При проведении психолого-педагогической диагностики были использована следующая методика: «Экспресс-диагностика в детском саду», (авторы: Павлова Н.Н., Руденко Л.Г.).

Сентябрь 2024 г. (1 человек)

Диагностируемый параметр	Уровень развития
Мелкая моторика рук.	Низкий
Внимание.	Средний
Память.	Средний

Словесно-логическое мышление.	Низкое
Мышление.	Средний
Мышление, речь.	Низкое
Логическое мышление.	Средний
Пространственные представления, моторика.	Средний
Восприятие.	Высокий
Воображение.	Среднее
Произвольное внимание, мотивация.	Среднее
Внимание, понимание устной инструкции.	Средний
Самооценка	Адекватная самооценка
Коммуникативная сфера	В контакт вступает умеренно
Эмоциональная сфера	Адекватный, уравновешенный.
Работоспособность. Волевая сфера	Мерцательный характер работоспособности.
Темп деятельности. Личностная сфера	Умеренный.
Реакция на замечание. Личностная сфера	Старается исправить ошибку.

Май, 2025 г. (1 человек)

Диагностируемый параметр	Уровень развития
Мелкая моторика рук.	Средний
Внимание.	Средний
Память.	Средний
Словесно-логическое мышление.	Средний
Мышление.	Высокий
Мышление, речь.	Высокий
Логическое мышление.	Высокий
Пространственные представления, моторика.	Средний

Восприятие.	Высокий
Воображение.	Высокий
Произвольное внимание, мотивация.	Высокий
Внимание, понимание устной инструкции.	Средний
Самооценка	Адекватная самооценка
Коммуникативная сфера	В контакт вступает легко, проявляет в нём заинтересованность.
Эмоциональная сфера	Адекватный, уравновешенный.
Работоспособность. Волевая сфера	Мерцательный характер работоспособности.
Темп деятельности. Личностная сфера	Умеренный.
Реакция на замечание. Личностная сфера	Старается исправить ошибку.

Результаты диагностирования: за учебный год произошли выраженные положительные изменения: мелкая моторика рук повысилась с низкого до среднего уровня; словесно-логическое мышление — с низкого до среднего; мышление, речь — с низкого до высокого; мышление, логическое мышление, воображение, произвольное внимание и мотивация — со среднего до высокого. Коммуникативная сфера также улучшилась: ребенок стал легче вступать в контакт и проявлять в нем заинтересованность. Восприятие сохранилось на высоком уровне. Такие параметры, как внимание, память, пространственные представления и моторика, понимание устной инструкции, самооценка, эмоциональная сфера, темп деятельности и реакция на замечание, остались стабильными, без отрицательной динамики. Сохранение достигнутых показателей на среднем и высоком уровнях, отсутствие регресса и переход ряда функций на более высокий уровень свидетельствуют об эффективности психолого-педагогического сопровождения и реализации адаптированной индивидуальной образовательной программы.

Освоение Адаптированной образовательной программы МАДОУ на среднем и высоком уровне. Отмечается положительная динамика в работе педагога-психолога Гусевой Ксении Андреевны. Эффективность психолого-педагогического сопровождения, коррекционной работы с детьми с ОВЗ и ребенком-инвалидом, к концу года находится на хорошем уровне.

По итогам сравнительного анализа показателей начала и конца учебного года, можно сделать выводы о том, что психолого-педагогическая работа является эффективной, так как видна динамика в развитии воспитанников ДОУ.

Показатели, отражающие эффективность применения здоровьесберегающих практик в 2024-2025 году.

Охват детей здоровьесберегающим и практиками	Доля детей с положительной динамикой психоэмоционального состояния	Сформированность навыков саморегуляции	Положительная динамика ВПФ: внимание, память, мышление	Среднее число пропусков по болезни (ОРВИ, риниты) на ребенка/год
21 ребенок	18 детей	16 детей	17	15 дней
100%	85%	72%	77%	-

По итогам 2024–2025 учебного года при охвате 21 воспитанника здоровьесберегающими практиками отмечаются стабильно положительные результаты в психоэмоциональном, регуляторном и коммуникативном развитии детей. Все воспитанники включены в здоровьесберегающую работу — 100% охвата. У большинства детей улучшились показатели саморегуляции, снизилось психоэмоциональное напряжение, повысилась коммуникативная активность. По данным анкетирования, удовлетворённость родителей и педагогов составляет не менее 85%. Это свидетельствует об эффективности применения здоровьесберегающих практик в работе педагога-психолога и целесообразности их дальнейшего использования с усилением индивидуального подхода к детям с ОВЗ и ребёнку-инвалиду.

19.06.2025 г.



Заведующий МАДОУ – детский сад № 233

Ударцева Н.А.