Организация диагностической работы в ДОУ

Педагог психолог: Быкова Ирина Юрьевна

Основные подходы к организации диагностической работы   
  
Внедрение диагностической работы в деятельность дошкольных образовательных учреждений обусловлено несколькими обстоятельствами.   
1. Реализация декларируемого в образовании личностно-ориентированного подхода предполагает построение педагогического процесса на диагностической основе.   
2. В настоящее время остается дискуссионным, что понимать под результатом деятельности дошкольных образовательных учреждений. Если исходить из того, что результатом педагогической деятельности являются изменения в развитии ребенка, произошедшие в процессе взаимодействия его с педагогом, то определение педагогами собственной профессиональной эффективности возможно только с помощью диагностики развития детей до и после проведения образовательной работы.   
  
Однако, несмотря на всю очевидность необходимости проведения диагностической работы до сих пор имеются существенные препятствия для её внедрения в деятельность дошкольных образовательных учреждений. В первую очередь это касается кадрового, организационного и методического обеспечения.   
  
Только в последние годы в планы профессиональной подготовки и повышения квалификации педагогов дошкольных образовательных учреждений стали включать курсы по диагностике развития детей. Это обусловило то обстоятельство, что часть педагогов ещё слабо владеет теоретическими основами и практическими умениями проведения диагностической работы.   
  
В ряде дошкольных образовательных учреждений организованы диагностические службы, советы, творческие группы; диагностическая работа внесена в годовые и календарные планы дошкольного учреждения и педагогов; ведётся соответствующая документация (имеются диагностические программы и заключения по результатам диагностической работы). Таких дошкольных образовательных учреждений с каждым годом становится всё больше, но в настоящее время они скорее являются исключением, чем правилом.   
  
Требования к диагнозу   
1. Диагноз должен включать три уровня (по Л .С. Выготскому):   
• симптоматический, который ограничивается констатацией определенных особенностей или симптомов, то есть своего рода ответ на вопрос: «Какой этот объект, в чем его особенности?»;   
• этиологический, учитывающий не только наличие определенных особенностей, но и вызывающие их причины, то есть — «почему объект такой?»;   
• типологический — определяющий место и значение полученных данных в целостной, динамичной картине, то есть «что значит сейчас и что-то будет значить в будущем для объекта диагностики?»   
  
2. Диагноз должен содержать формулировку, которая определяет его предположительный характер: «на основании полученных данных можно предположить...». Это позволяет критически относиться к результатам диагностики, не воспринимать их как приговор, что особенно важно, если речь идёт о выявленных отклонениях в развитии или негативных состояниях объекта.   
«Нельзя допустить, чтобы данные тестирования были основанием для навешивания на ребенка «ярлыков».   
  
3. Диагноз должен заканчиваться рекомендациями, соответствующими целям диагностики, то есть должен давать ответ на вопрос о том, как учитывать полученные данные в последующей практической деятельности.  
Выполнение последнего требования предполагает необходимость обозначения целей диагностической работы в дошкольном образовательном учреждении. В связи с этим важно отметить различие целей диагностической методики и целей диагностической деятельности. Оно состоит в том, что целью диагностической методики является выявление некоторых особенностей объекта, например, особенностей памяти, развития игровой деятельности или взаимодействия педагогов с детьми; это по сути является лишь частью диагностической работы. Целью диагностической деятельности является, как было отмечено выше, постановка диагноза. Таким образом, цель методики выступает в качестве подцели или задачи диагностической работы.   
  
Можно выделить, как минимум, три варианта целей диагностической работы в дошкольном образовательном учреждении.   
  
Цели диагностической работы   
1.«Выявление особенностей (объект и предмет диагностики конкретизируются) для последующего учета при планировании и проведении образовательного процесса». Такая формулировка цели диагностической работы предполагает, что рекомендации будут определять содержание и/или способы развивающей, а при необходимости коррекционной, работы со всеми, чьё состояние или развитие являлось объектом изучения. Например, «если целью диагностики было выявление особенностей сформированности психологической готовности к обучению в школе для последующего их учёта при проведении развивающей работы с детьми, то в рекомендациях должно быть описано, какую развивающую работу и как необходимо проводить с детьми (со всей группой, с подгруппами и индивидуальную). Таким образом, данная формулировка цели диагностической работы предполагает последующее составление индивидуальной программы развития или, как минимум, рекомендаций, определяющих способы её реализации (в том случае если предметом изучения были не особенности развития, а, например, индивидуально-типологические особенности). Проведение диагностической деятельности с данной целью предполагает до¬статочный уровень подготовленности работников дошкольного образовательного учреждения и наличие возможностей для составления и последующей реализации такого типа программ и рекомендаций. В настоящее время диагностика с такой целью встречается преимущественно в дошкольных образовательных учреждениях компенсирующего или комбинированного вида или в работе отдельных специалистов.   
  
2.«Выявление негативных тенденций в развитии для определения необходимости последующего углублённого изучения». Диагностика с этой целью но¬сит профилактический характер и предполагает, что в рекомендациях будет определено, кто и что нуждается в углублённом обследовании или консультации у специалиста. Например, если целью диагностики было выявление детей с трудностями в общении, то в рекомендациях должно быть описано, кто из детей испытывает трудности в общении и нуждается в углублённом обследовании или консультации у психолога, если первичную и последующую диагностику проводят разные специалисты (воспитатель и педагог-психолог или педагог-психолог дошкольного образовательного учреждения и городского психологического центра). Диагностика с профилактической целью является наиболее распространенной в дошкольных образовательных учреждениях.   
  
3.«Выявление изменений в развитии (объект и предмет конкретизируются) для определения эффективности педагогической деятельности». В этом случае в рекомендациях определяют, какие изменения необходимо внести в деятельность педагогов. Например, если целью диагностики было изучение эффективности работы по развитию игровой деятельности, то в рекомендациях может быть определена необходимость обобщения опыта педагога по данному направлению; или выявление причины недостаточной динамики развития игровой деятельности у детей данной группы.   
Принимать участие в диагностической работе могут все сотрудники дошкольного образовательного учреждения: руководители, педагогический (включая педагога-психолога) и медицинский персонал.   
  
Цели диагностики могут быть следующие:   
• выявление детей с уровнем развития познавательных процессов ниже среднего для оказания им коррекционной помощи;   
• определение эффективности работы ДОУ по развитию познавательных процессов у детей;   
• создание оптимальных условий для реализации дифференцированного подхода к умственному развитию детей   
  
В работе педагогом-психологом образовательного учреждения последовательно используются следующие виды диагностики.   
  
1. Скрининговая диагностика.   
Проводится с группой детей и направлена на выделение детей, обладающих той или иной группой характеристик, оценивает постоянство тех или иных психологических свойств у данной группы детей.   
2. Углубленная психологическая диагностика, которая проводится уже после выделения детей, имеющих какие либо особенности развития и нуждающихся в дополнительной развивающей или коррекционной работе, т. е. в специальной психологической помощи. Как правило, проводится индивидуально или в малых группах.   
3. Динамическое обследование, с помощью которого прослеживается динамика развития, эффективность обучения, развивающих и/или коррекционных мероприятий. Может проводиться не¬сколько раз в течение одного коррекционного курса.   
4. Итоговая диагностика.   
Цель — оценить состояние ребенка по окончании курса коррекционной работы.   
  
При проведении любого вида диагностики педагог-психолог дошкольного образовательного учреждения должен соблюдать следующие принципы:   
— комплексность и разносторонность в изучении ребенка, стремление к максимальному учету в оценке развития всех его значимых характеристик;   
— изучение детей в деятельности и отношениях, через деятельность и отношения;   
— педагогическая направленность: изучение, диагностирование не как самоцель, а как средство, определяющее направление коррекционной помощи ребенку в преодолении его проблем;   
— участие в изучении и оценке развития ребенка всех включенных в его судьбу и заинтересованных сторон (родите¬лей, воспитателей, педагогов);   
— оценка развития с учетом данных истории жизни ребенка в ее конкретных условиях и объективных обстоятельствах: открытость сделанного заключения о развитии для корректировки.   
  
Цели и задачи психодиагностики индивидуальны для каждого ДОУ, но они должны быть направлены на выявление условий, препятствующих полноценному развитию и становлению личности ребенка-дошкольника. Другими словами, психодиагностика должна являться основой для построения воспитательного образовательного процесса в ДОУ, каждое заключение должно обязательно содержать анализ возможных причин и рекомендации.   
При заключении договора между ДОУ и родителя¬ми в письменном виде подтверждается согласие родителей на участие их ребенка в диагностическом обследовании. Тем самым соблюдается принцип законности, являющийся, по сути, основным в работе ДОУ.   
  
По мнению Т. Д. Марцинковской, предметом психодиагностики в ДОУ являются индивидуально-возрастные особенности детей, причины нарушений и отклонений в их психическом развитии.   
  
Система психодиагностической работы строится следующим образом. В начале учебного года (а по запросу администрации можно и в конце учебного года) психолог проводит экспресс-диагностику уровня психического развития детей всех возрастных групп, кроме подготовительной. На его основе и анализе педагогической диагностики психолог проводит углубленную диагностику с детьми, предположительно имеющими проблемы в личностной сфере. Такие дети обычно и составляют «группу риска». На основе углубленной диагностики строится коррекционно-развивающая работа.   
Диагностическое обследование детей подготовительной группы проводится по всем критериям и изначально является углубленной. Повторное диагностическое обследование этих детей проводится в апреле, чтобы иметь возможность оказать дополнительную помощь дошкольникам с низким уровнем готовности к обучению в школе.   
Такой вариант приемлем для осуществления плановой диагностики. В случае запроса родителей и педагогов диагностическое обследование включается в процесс консультирования.   
  
Диагностическое обследование также проводится после проведения коррекционно-развивающей работы с целью отслеживания результативности принятых мер.   
  
Особенности детей дошкольного возраста накладывают свой отпечаток и на процедуру диагностического обследования.   
Сама непосредственная процедура обследования должна проводиться только при участии психолога и ребенка, она не должна прерываться посторонними. Поэтому лучше привести ребенка в кабинет.   
Дети должны просто знать психолога, чему будут способствовать его систематические приходы в группу, игры с детьми.   
Важнейшим фактором, влияющим на получение объективной информации в ходе обследования, является состояние ребенка. Поэтому нельзя категорично настаивать на приведении ребенка в кабинет. Нельзя отрывать его от интересного дела. Тем самым снижается мотивация участия в обследовании, вплоть до полного отказа от взаимодействия.   
  
Детям нравится все необычное и тайное, поэтому можно предложить им поиграть в «секрет»: на ушко шепнуть одному ребенку, забрать его из группы, договориться с ним о том, что он никому не скажет, что он делал в кабинете. Обычно остальные дети сами начинают подходить к психологу и просить поиграть с ним.   
  
Необходимо уделить внимание подготовке к проведению диагностического обследования. Персонал и педагоги должны знать о начале проведения диагностики. Психологом заранее должны быть оговорены время, место и участники, а также подготовлен диагностический инструментарий. Чтобы предупредить вмешательство посторонних, на дверь можно вывесить специальную табличку, информирующую о занятости специалиста (например: «Спасибо, что не мешаете: идет диагностика»).   
Ребенок должен комфортно чувствовать себя в ходе обследования, не отвлекаться от выполнения задания. Для этого лучше убрать все постороннее и посадить его спиной к окну.   
  
Отмечается, что важна и последовательность предъявления методик в ходе обследования. Например:   
1-я часть: изучение мышления; изучение памяти; исследование креативности; исследование восприятия.   
2-я часть: изучение личности ребенка.   
В самом начале необходимо побеседовать с ребенком, расположить его к себе, узнать о его настроении и т. д. Это немного снизит официальность ситуации, позволит ему расслабиться.   
Начинать диагностическое обследование необходимо с анализа следующих моментов:   
— внешний вид ребенка (опрятность, аккуратность, небрежность, нечистоплотность);   
— контактность;   
— проявление инициативы;   
— усидчивость (или расторможенность);   
— интерес к обследованию.   
Для того чтобы результаты диагностики не были искажены, педагогу-психологу нужно принимать во внимание:   
— физическое развитие и состояние ребенка;   
— психофизиологические особенности его возраста;   
— динамику физического развития (анамнез);   
— состояние слуха, зрения;   
— особенности развития двигательной сферы;   
— нарушения общей моторики (общая напряженность или вялость, неточность движений; параличи, парезы, наличие их остаточных явлений);   
—координацию движений (особенности походки, жестикуляции, затруднения при необходимости удержать равновесие, трудности регуляции темпа движений, наличие гиперкинезов, синкинезий, навязчивых движений);   
—особенности работоспособности (утомляемость, истощаемость, рассеянность, пресыщаемость, переключаемость, усидчивость, темп работы; увеличение количества ошибок к концу занятия или при однообразных видах деятельности; жалобы на головную боль).   
  
Полученная информация соотносится с результатами обследования. На этой основе можно делать выводы о личностных особенностях ребенка.   
  
Изучение особенностей развития познавательных процессов у детей дошкольного возраста   
Период дошкольного детства — один из наиболее интенсивных периодов развития человека. В этом возрасте активно развиваются познавательные процессы, являющиеся важнейшей составной частью психического развития ребенка, которые выступают основой формирования его умственных способностей.   
  
Развитие познавательных процессов определяет легкость и быстроту усвоения новых знаний и умений, возможности их использования для решения разнообразных задач, что имеет особое значение для подготовки к школьному обучению. Поэтому чрезвычайно важно раннее определение степени сформированности у ребенка различных психических функций.   
  
Диагностика направлена на изучение особенностей развития познавательных процессов: восприятия, памяти, мышления, воображения и внимания у детей дошкольного возраста. Ее использование даёт возможность дошкольным работникам соотнести особенности познавательного развития каждого ребенка с примерной возрастной нормой. Это, в свою очередь, позволяет проанализировать актуальное состояние познавательных процессов и прогнозировать возможные варианты развития, а также вносить необходимые изменения в образовательную работу.