**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение –**

**детский сад комбинированного вида «Улыбка» № 177**

620082, г. Екатеринбург, ул. Трубачева, 74, тел.: 261-83-38, e-mail: mdou177@eduekb.ru

**Результаты вводной диагностики детей 6 года жизни**

 Было обследовано 16 детей.

 Показатели, по которым большинство детей показывает соответствие возрасту:

* 100% детей – 1;
* 85% детей – 3, 4, 8, 13, 14;
* 80% детей – 6, 10, 11;
* 75% детей – 5, 7, 9, 12.

 Показатели, по которым выявлены дефициты речевого развития:

* 65% детей – 16;
* 60% детей – 2;
* 55% детей – 15;
* 45% детей – 17;
* 30% детей – 19;
* 25% детей – 20;
* 5% детей – 18.

 Причины:

* незрелость фонематического слуха (некоторые дети могут нуждаться в дополнительной поддержке для различения звуков);
* некоторые дети могут развиваться неравномерно, задержки в речевом развитии могут быть связанны с общим развитием;
* у детей может не быть достаточного опыта в создании историй или загадок, что затрудняет их инициирование.

Диагностика речевого развития проведена в старшей группе с 03.02.25 по 14.02.25. Количество обследованных детей – 16 человек

 Диагностика показала, что по пунктам 1,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14 показатель находится на высоком уровне, по пунктам 2,15,16,17,18,19,20 показатель находится на более низком уровне.

В результате проведенной диагностики можно сделать следующие выводы:

Общее развитие речи: большинство детей демонстрируют удовлетворительный уровень речевой активности. Они свободно используют повседневный лексический запас.

Фонематический слух: у детей наблюдаются трудности в различении звуков и произношении некоторых фонем

Словарный запас: в активном словаре детей представлены как обиходные слова, так и некоторые обиходные группы. Стоит обратить внимание на трудности с использованием некоторыми детьми обобщающих слов.

Связная речь: дети способны строить простые предложения, но часто нуждаются в поддержке и подсказках со стороны взрослого. Уровень связной речи на данный момент требует дальнейшего развития через систематические занятия, направленные на формирование самостоятельности в процессе придумывания загадок, сказок, рассказов.

Коммуникативные навыки: наблюдается активное желание детей общаться друг с другом. Они активно участвуют в беседах.

В ходе диагностики наибольшие трудности возникли у детей в показателях 16 – 20 что говорить о трудностях с различением на слух различных фонем, это может быть связанно с несформированностью фонематического слуха. Трудности испытывают дети в разделе подготовки детей к обучению грамоте. Данное направление в старшей группе находиться на начальном этапе освоения и активно будет продолжено в подготовительной группе.

Рекомендации: на основе полученных данных рекомендуется продолжить систематические занятия, направленные на развитие фонематического слуха, грамматического строя речи с подготовкой к обучению грамоте и формирование навыков связной речи через речевые игры и творческие задания.

В целом результаты диагностики свидетельствуют об удовлетворительном состоянии речевого развития детей, однако требуют внедрения дополнительных упражнений и методик для достижения более высокого уровня.

Выводы о представленном материале для проведения процедуры диагностирования.

Диагностика позволяет всесторонне охватить область развития речи. Для ее проведения подобраны материалы удобные в использовании для педагога и интересные для детей. Диагностические задания можно давать как индивидуально, так и подгруппе детей. Задания и методики подобраны соответственно возрасту. Однако отмечается сложность в показателях 19 и 20. Эти задания сложны для детей этого возраста. А показатель 19 (Ребенок выделяет словесное ударение и определяет его место в структуре слова) не проявлен в следующей подготовительной группе.

Стимульный материал для диагностики подобран в соответствии с заданными показателями и удобен в работе. В целом диагностика требует достаточного времени для её проведения в постоянной работе.

Представленная форма фиксации результатов диагностики удобна в использовании.

В индивидуальных листах можно проследить какие затруднения возникают у конкретного ребенка не только в целом с заданиями, но и по какому конкретно показателю (частота, самостоятельность, инициатива), и составить индивидуальный план работы с каждым ребенком.

В сводной таблице хорошо просматривается какие пункты требуют более тщательной проработки, а какие находятся на достаточно хорошем уровне в целом по группе и индивидуально у каждого ребенка. Использование таблиц ХL удобно для подсчета данных.

С данной диагностикой было удобно работать, хотелось бы применять ее в дальнейшем.