

**Аналитическая справка по итогам стартовой диагностики в 1 классе
на 2021 – 2022 учебном году**

Основной задачей СД является определение оптимального набора показателей, позволяющего осуществить надежный прогноз успешности обучения первоклассника в начальной школе, а также выстраивать индивидуальную программу психолого-педагогической поддержки ребенка в начале обучения в школе.

Обобщённый результат уровня развития обучающихся 1-ых классов по результатам стартовой диагностики

ВС – отклонение выше среднего НС – отклонение ниже среднего В – высокий уровень Н – низкий уровень

I Познавательная сфера.

	Рисунок человека	Графический диктант	Образец и правило	Первая буква	Общая успешность в 4-х тестах	Навыки чтения, письма и счёта
<i>I А класс (22 УЧЕНИКА)</i>						
В	73%	95	82	-	82	55
ВС	-	5	5	68	-	-
НС	27	--	13	27	-	-
Н	-	-	-	5	-	-
<i>I Б класс (18 УЧЕНИКОВ)</i>						
В	89	19	67	56	-	-
ВС	-	11	11	5	79,7	51
НС	-	5	-	-	-	-
Н	11	5	22	39	-	-
<i>I В класс</i>						
В	86	62	62	-	-	-
ВС	-	15	8	23	64	-
НС	-	15	15	46	-	48
Н	14	8	15	31	-	-
ИТОГО:						
СРЕДНЕЕ ЗНАЧЕНИЕ						
В	82,7	58,7	70,3	18,7	27,3	18,3
ВС	-	10,3	8	32	48	17
НС	9	6,7	9,3	23,3	-	16
Н	8,3	4,3	12,3	25	-	-

II Индивидуально-личностные особенности ребёнка

	Мотивация	Усвоение норм поведения в школе	Успешность функционирования в роли ученика	Взаимодействие со сверстниками	Эмоциональная стабильность (нетревожность)	Эмоциональное благополучие
<i>1 А класс (22 УЧЕНИКА)</i>						
В	-	-	-	-	-	-
ВС	51	55	56	52	52	52
НС	-	-	-	-	-	-
Н	-	-	-	-	-	-
<i>1 Б класс (18 УЧЕНИКОВ)</i>						
В	-	-	-	-	-	-
ВС	52	51	51	50	52	-
НС	-	-	-	-	-	49
Н	-	-	-	-	-	-
<i>1 В класс</i>						
В	-	-	-	-	-	-
ВС	51	-	-	56	-	52
НС	-	48	48,5	-	49	-
Н	-	-	-	-	-	-
ИТОГО:						
СРЕДНЕЕ ЗНАЧЕНИЕ:						
В	-	-	-	-	-	-
ВС	51,3	35,3	35,7	52,7	34,7	34,7
НС	-	16	16,3	-	16,3	16,3
Н	-	-	-	-	-	-

Рекомендации по результатам изучения готовности первоклассников к обучению в школе

1. Познавательная сфера.		
1.1. «Рисунок человека»	8,3% - низкий уровень	Низкие результаты по этой методике говорят об общей инфантильности («детскости», незрелости) ребенка. У него может наблюдаться игровое отношение к учебным заданиям. Попытки жесткими мерами включить такого ребенка в систему школьной жизни могут привести к серьезным трудностям адаптации, вплоть до развития невроза и появления стойкой боязни школы. <i>С такими детьми полезно проводить дополнительные общеразвивающие занятия в игровой форме (дидактические игры).</i>
1.2. «Графический диктант»	6,7% - ниже среднего значения, 4,3 - низкий уровень	Дети, не справляющиеся с методикой «Графический диктант», могут испытывать затруднения при выполнении фронтальных инструкций, относящихся ко всему классу. <i>Поэтому, давая классу какие-либо указания, нужно специально проследить, воспринял ли и выполнил ли их такой ученик. Возможно, придется повторить для него эти указания индивидуально, обращаясь лично к нему.</i>
1.3. «Образец и правило»	9,3 - ниже среднего значения, 12,3 - низкий уровень	Методика выявляет уровень ориентировки ребенка на сложную систему требований, моделирующую процесс школьного обучения. Особо низкие результаты по методике «Образец и правило» нередко служат предвестником трудностей в овладении математикой (речь идет не столько об арифметических операциях, сколько о решении задач). <i>Надо проследить за тем, понимает ли такой ребенок условия задачи, приложить специальные усилия для обучения его планированию своих действий по ее решению. Для развития планирования действий таким детям полезны занятия конструированием (например, собирание моделей из «лего», воспроизведение построек из строительного материала по образцу и т.п.).</i>
1.4. «Первая буква»	23,3 - ниже среднего значения, 25 - низкий уровень	Особо низкие результаты по этой методике указывают на то, что <i>следует очень тщательно проработать с ребенком пропедевтический этап обучения. Такому ребенку будут полезны дополнительные занятия по фонематическому анализу слов, развитию фонематического слуха.</i> С детьми, у которых выявлены низкие результаты по тесту «Первая буква» необходимо провести дополнительную диагностику с применением другого метода, направленного на выявление сформированности фонематического слуха (Приложение 3). При повторном выявлении проблемной зоны необходимо направить родителей на консультацию к невропатологу и логопеду. Комплексный подход позволит наиболее эффективно провести коррекцию и предупредить серьезные затруднения в адаптации.
1.5. Общая успешность в 4-х тестах	0% - ниже среднего значения, 0% - низкий уровень	

1.6. Навыки чтения, письма, счета	16% - ниже среднего значения.	<p>Показатель «Навыки чтения, письма, счета» отражает результат педагогического воздействия на ребенка до школы.</p> <p>Значительное отличие от среднего по классу по данному показателю указывает на возможность затруднений у ребенка при адаптации к обучению.</p> <p>Дети, у которых показатели данной группой значительно ниже среднего будут испытывать двойную нагрузку, догоняя класс. <i>В этом случае особенно необходима помощь родителей, понимание со стороны учителя, терпение взрослых.</i></p> <p><i>Учителю необходимо владеть навыками работы с разноуровневым классом, иметь комплекты разноуровневых заданий.</i></p> <p>Сочетание низких результатов по тестированию познавательных способностей и показателя ниже</p>
		<p>среднего по учебным навыкам указывает на возможность значительных трудностей в процессе вхождения в учебный процесс, так как несформированные предпосылки учебной деятельности могут затруднять быстрое усвоение необходимых знаний и навыков. Это может повышать тревожность ребенка, вызывать неудовлетворенность результатами своей деятельности, ощущение перегруженности, утомление.</p> <p><i>При недостаточной сформированности предпосылок учебной деятельности следует очень осторожно и постепенно вводить стандартную для школы систему отношений, чтобы у детей не возникла школьная дезадаптация. Внимание должно уделяться не только обучению конкретным навыкам (чтения, счета и т.п.), но и развитию у детей произвольности, умения воспринимать и четко выполнять указания взрослого, принимать поставленную задачу, учитывать заданную систему условий и т.п. Необходимо привлекать семью ребенка к сотрудничеству, давая конкретные рекомендации по организации домашней работы по развитию познавательных способностей, рекомендуя совместные игры с родителями, наблюдение за природными явлениями, выполнение творческих заданий, объясняя огромный вклад этих видов деятельности в общее развитие ребенка и формирование предпосылок учебной деятельности. Задача взрослого сначала пробудить у ребенка желание научиться чему-то новому, а уже затем начинать работу по развитию высших психологических функций. Внимание взрослых должно быть сосредоточено на малейших успехах ученика, чтобы не вызвать потерю мотивации и формирование отрицательной самооценки.</i></p>
2. Индивидуально-личностные особенности ребёнка.		
2.1. Мотивация	0%	

<p>2.2. Усвоение норм поведения в школе</p>	<p>16% - ниже среднего значения, 0% - низкий уровень</p>	<p>Результаты, превышающие средний уровень класса, говорят о высоком уровне психофизиологической зрелости, хорошем самоконтроле, мотивации. Но также могут быть у тревожного ребенка.</p> <p>Результаты, отличающиеся в сторону снижения, напротив, указывают на проблемы в становлении психофизиологических основ произвольности поведения, саморегуляции.</p> <p><i>Важно с детьми вести себя спокойно, не усиливать напряжения, для родителей важно дать рекомендацию по соблюдению режима дня, спокойному поведению с ребенком. Важно продемонстрировать ему твердую уверенность, что постепенно все будет получаться лучше и лучше.</i></p>
		<p><i>Необходимо оказывать помощь в формировании «школьного» поведения. Правил должно быть не много, но их необходимо четко сформулировать. Учителю следует поощрять (отмечать, хвалить) правильное поведение.</i></p> <p><i>Для детей с любыми нарушениями в функционировании нервной системы правильно подобранный режим является основным средством реабилитации. Большое значение для успешного преодоления имеющихся проблем имеет помощь специалистов – психолога и невропатолога.</i></p>
<p>2.3. Успешность функционирования в роли ученика</p>	<p>35,7% - выше среднего значения, 16,3% - ниже среднего значения, 0% - низкий уровень</p>	<p>Выше среднего по этому показателю имеют дети с высоким уровнем психофизиологической, личностной и социальной зрелости. Напротив, ниже среднего результаты означают более низкий уровень психофизиологической, социальной и личностной зрелости.</p>
<p>2.4. Взаимодействие со сверстниками</p>	<p>-</p>	<p>-</p>

<p>2.5. Эмоциональная стабильность (Нетревожность)</p>	<p>34,7% - выше среднего значения, 16,3% - ниже среднего значения</p>	<p>Соответственно, низкие оценки по шкале означают низкую эмоциональную стабильность, высокую тревожность, а высокие – «нетревожность» или способность сохранять эмоциональную стабильность в условиях адаптации к школе. Отрицательные эмоции тоже очень нужны, например, эмоция обиды – без нее не познать другого человека.</p> <p>Необходимо обратить внимание на детей, чьи результаты ниже среднего уровня класса, то есть с низкой эмоциональной стабильностью. <i>Для снижения тревожности необходимо чувство стабильности, адаптационный процесс у таких детей протекает успешней, если отсутствуют неожиданные проверки. Важно, особенно в начале школьного обучения, проговаривать с детьми, как будет протекать завтрашний школьный день, что они будут делать, и какие интересные дела их ждут. Ребенка с очень выраженной тревожностью можно заранее предупредить, что его завтра вызовут к доске: «Мне очень хочется услышать твой ответ, подготовься к завтрашнему уроку».</i></p> <p><i>Учителю важно владеть приемами, позволяющими снижать эмоциональное напряжение детей.</i></p>
<p>2.6. Эмоциональное благополучие</p>	<p>34,7% - ниже среднего значения, 16,3% - низкий уровень</p>	<p>По сути дела, эта шкала является обратной шкалы эмоционального неблагополучия.</p> <p>Данные проявления отражают целостную эмоциональную реакцию на пребывание в школе. Тревога, как и всякий регуляторный процесс, может быть адекватной степени предстоящего события, и в этом случае она будет оказывать оптимизирующее влияние на поведение человека. Однако, при неоднократном повторении условий, провоцирующих высокие значения тревожности, создается готовность</p>
		<p>к реагированию по тревожному типу. Необходим комплексный подход с привлечением средств психологической и педагогической коррекции, а в некоторых случаях и медицинской поддержки.</p>
<p>3. Семья как ресурс адаптации первоклассника</p>		
<p>3.1. Подготовка к школе в семье</p>	<p>51,6% - средний показатель</p>	<p>Чем выше значение показателя «Подготовка к школе в семье», тем больше вклад семьи в подготовку к школе ребенка. Следует обращать внимание на крайности: ниже среднего как фактора педагогической запущенности, и значительно превышающего средний уровень как гиперсоциальной модели воспитания, излишне фиксированной на успехах ребенка. Обе модели создают свои проблемы на этапе вхождения в школьную жизнь. С одной стороны это может обернуться отсутствием сформированных предпосылок учебной деятельности, а с другой тем, что ребенок уже пресыщен «обучалками» и у него отсутствует интерес к школьному обучению.</p>
<p>3.2. Установки родителей по отношению к школьному обучению</p>	<p>47,3% - средний показатель</p>	<p>Возможны негативные последствия обеих полярных позиций. Либо учеба воспринимается как нечто, не имеющее большой ценности, либо слишком сужается вся жизнь не только ребенка, но и всей семьи на школьных успехах. Ребенок заранее настраивается только на отличную учебу, и любые неудачи излишне драматизируются. Часто перед школой родители дают установку, что все – теперь никаких игрушек, только школьные занятия. При этом у ребенка формируется ожидание учебы как конца беззаботного детства, то есть ожидание потери и лишения радости.</p>

3.3. Условия ребенка для обучения	48,7% -средний показатель	Чем выше показатель, тем благоприятнее условия для успешного вхождения в школьную жизнь.
3.4. Помощь ребенку в обучении	51%- показатель выше среднего	<p>В период адаптации к школе ребенку важно снижение адаптационной нагрузки во всех остальных сферах. Помощь родственников, особенно мамы, на этом этапе является показателем семьи как хорошего ресурса адаптации, способности поддержать ребенка в кризисный момент. Правильно организованная совместная деятельность родителей с ребенком помогает эффективней использовать «зону ближайшего развития». Необходимо совершенствовать систему работы с семьей. Данный проект подразумевает сотрудничество семьи и школы.</p>
4. Цена адаптации ребенка к школе	46,7%- средний показатель	<p>Данный показатель фиксирует те особенности поведения, которых не было до момента поступления в школу. Чем выше накопление, тем больше выражена цена адаптации. Возможно, например, по всем показателям у ребенка хорошие результаты, а цена адаптации очень высокая. В этом случае, можно сказать, что успехи ребенка даются с большим внутренним напряжением. Для данного ребенка школьная жизнь очень затратна, возможны негативные последствия, например, в виде нарушения здоровья.</p> <p>Если к концу года поведение выравнивается, можно сделать вывод, что уменьшается затратность школьной жизни для ребенка.</p> <p>Высокий результат по данному показателю является важной информацией для родителей. Необходимо выяснить зоны наибольшего напряжения для своевременной помощи ребенку.</p>
5. Индивидуал	50% - средний показатель	Показатель «Индивидуальные особенности здоровья» отражает представление о здоровье как
ые особенности здоровья		<p>адаптационном ресурсе. Чем выше показатель, тем выше адаптационный ресурс здоровья. Важно учитывать при оценке не только адаптацию отдельного ребенка, но и общего ресурса класса. Низкий индивидуальный уровень здоровья требует большей поддержки ребенка, более тщательного соблюдения режима. Часто это является проблемой большинства детей класса, и требует использования здоровьесберегающих технологий в организации обучения,</p> <p>В этот ответственный момент у всех детей наблюдается так называемый адаптационный синдром, однако особенности его протекания, интенсивность негативных физиологических сдвигов, уровень психологического напряжения зависят в значительной степени от базового состояния здоровья ребенка и его стрессоустойчивости. Таким образом, здоровье является важнейшим показателем адаптационных ресурсов ребенка.</p>

<p>6. Интегральная оценка адаптационного потенциала ребенка</p>	<p>50,7% - средний показатель</p>	<p>В процессе формирования показателей в принятой в проекте модели адаптации детей к школе для каждого ребенка определяются ресурсы адаптации. Это обобщенный показатель, на основе которого учитель и родитель могут строить взаимодействие с ребенком, а также координировать свои усилия по оказанию помощи ребенку.</p> <p>Особая деликатность ситуации, связанной с оценкой адаптации, состояния здоровья и функционирования ребенка, требует соблюдения принципов профессиональной корректности всеми специалистами, участвующими в исследовании. Адаптационный ресурсный подход помогает увидеть, что каждый ребенок имеет свои сильные и слабые стороны, причем многие привычные взгляды на их соотношение условны.</p>
<p>7. Оценки уровня готовности ребенка к школе глазами учителя и родителя</p>	<p>93,7% – высокий показатель</p>	<p>Данные показатели позволяют сопоставить мнение учителя и родителя, проанализировать точки соприкосновения и зоны напряжения. В результате учитель может более разносторонне увидеть конкретного ребенка и общие тенденции по классу.</p>
<p>8. Возрастное соответствие массы тела и роста</p>	<p>97,7%-высокий показатель</p>	<p>Соответствие данных показателей возрастным нормативам является важной составляющей здоровья. Значительное превышение массы тела или, напротив, выраженная недостаточность является фактором, затрудняющим нормальное функционирование организма. В настоящее время больше внимания уделяется рискам, возникающим при превышении массы тела.</p>
<p>9. Физкультурная группа</p>	<p>30%</p>	<p>Освобождение от физкультуры на длительный срок с первых дней пребывания в школе, вспомогательная физкультурная группа являются показателями сниженного ресурса здоровья.</p>
<p>10. Группа здоровья</p>		<p>- к I группе здоровья относятся здоровые дети, имеющие нормальное физическое и психическое развитие, не имеющие анатомических дефектов, функциональных и морфофункциональных отклонений имеющие нормальное развитие и состояние психической сферы,</p> <p>- ко II группе здоровья относятся дети, у которых отсутствуют хронические заболевания, но имеются некоторые функциональные и морфологические нарушения, это также реконвалесценты (дети, перенесшие недавно какое либо заболевание), особенно перенесшие тяжелые или средней тяжести инфекционные заболевания; дети с общей задержкой физического развития без эндокринной патологии (низкий рост, отставание по уровню биологического развития), дети с дефицитом массы тела или избыточной массой тела, дети часто или/длительно болеющие острыми респираторными заболеваниями;</p>
		<p>дети с физическими недостатками, последствиями травм или операций, при сохранности соответствующих функций.</p> <p>- к III группе здоровья относятся дети, страдающие хроническими заболеваниями в стадии клинической ремиссии, с редкими обострениями, с сохранными или компенсированными функциональными возможностями, при отсутствии осложнений основного заболевания; дети с физическими недостатками, последствиями травм или операций при условии компенсации соответствующих функций; степень компенсации не должна ограничивать возможности обучения ребенка.</p>

Рекомендации:

- Классным руководителям по итогам СД составить план дальнейших действий, способствующих успешной адаптации обучающихся в начале обучения в школе.
- При необходимости, составить индивидуальные программы психолого-педагогической поддержки отдельных обучающихся.
- Познакомить родителей с результатами СД в индивидуальном порядке.
- Организовать эффективное взаимодействие с семьями своих учеников по оказанию поддержки ребёнку.

Зам. Директора по УВР  /Е.А.Кондрашова/