

Оптимизация проведения и анализа педагогической диагностики по ФОП

Липецкая область

Разработчик проекта

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение № 4 города Липецка.

Границы процесса

От начала проведения диагностики до выполнения обработки аналитических данных.

Руководитель проекта

Грибкова Н.Ю., заведующий.

Команда проекта:

Косинова А.А., заместитель заведующего;

Отинова Е.А., старший воспитатель;

Маркина С.Л., старший воспитатель.

Обоснование проекта

В условиях стремительного развития технологий и цифровизации общества традиционные методы диагностики, основанные на использовании бумажных носителей, становятся все менее эффективными. Существующие подходы часто требуют значительных временных затрат, иногда приводят к потере информации и затрудняют анализ результатов. В связи с этим возникла необходимость оптимизации педагогической диагностики с помощью электронных носителей.

Актуальность проекта обоснована необходимостью сокращения бумажного документооборота и повышения точности образовательной диагностики с учетом современных технологий.

Проект направлен на разработку и внедрение электронных носителей для проведения педагогической диагностики, что позволит оптимизировать процесс анализа результатов без использования бумажной документации. Основное внимание уделяется повышению точности диагностики и индивидуализации образовательного процесса.

Использование инновационных технологий делает диагностику более эффективной и доступной, а также помогает в формировании индивидуальных образовательных траекторий для каждой группы детей.

Проблемы, на решение которых направлен проект:

1. Дублирование данных – информация фиксируется в бумажных форматах.
2. Большие временные затраты – педагоги тратят много времени на заполнение документов и ручную обработку данных.
3. Низкая наглядность результатов – отсутствие автоматизированной визуализации данных затрудняет анализ.
4. Неэффективное использование результатов – диагностика часто проводится формально, без последующей корректировки образовательного процесса.
5. Нарушение педагогами сроков сдачи диагностических данных.
6. Потеря полезной площади в связи с хранением бумажных носителей.
7. Финансовые затраты на приобретение бумажных носителей.

Ключевой риск: увеличение объема работы при разработке алгоритма сбора и оценки данных.

Целевые показатели проекта (таблица 1).

Таблица 1. Цели проекта

Наименование цели	Текущий показатель	Целевой показатель
1. Сокращение времени, затрачиваемого воспитателями на сбор и заполнение диагностических данных, мин	960	60
2. Сокращение времени, затрачиваемого старшими воспитателями на обработку и анализ диагностических данных, мин	720	60

Эффект проекта: создание системы электронных носителей для оптимизации педагогической диагностики, электронный документооборот.

Общее количество этапов: 10 ключевых шагов.

Ключевые участники процесса и их зоны ответственности:

Воспитатель: основной исполнитель, на которого приходится большая часть рутинных операций.

Старший воспитатель: координатор процесса – «бутылочное горлышко», отвечает за консолидацию и анализ, участвует в итоговом анализе и планировании.

Процесс в среднем занимает 1 860 мин (около 31 часа).

Карта текущего состояния процесса представлена на рисунке 1.



Рисунок 1. Карта текущего состояния процесса

Текущий процесс крайне неэффективен. Из 10 шагов только один (шаг 2) по-настоящему создает ценность (непосредственная работа с детьми).

Главная проблема: данные многократно переписываются и переформатируются, а не анализируются.

«Бутылочное горлышко»: старший воспитатель, который выполняет функцию «живого компьютера» по обработке данных.

Основные потери: дублирование работы, ручная обработка, ожидание и избыточные запасы (бумажные архивы).

Методы решения проблем.

Анализ проблем представлен в таблице 2.

Подробный анализ позволил выявить коренные причины проблемы и определить способы их решения.

Таблица 2. Анализ проблем

Проблема	Причина	Способ решения	Экономия времени
Временные потери (передача и получение форм диагностики)	Использование бумажных носителей	Создание электронной базы с быстрым доступом	60 - 80 мин. на группу
Ручной ввод и проверка данных (ошибки, задержки)	Неиспользование цифровых инструментов, человеческий фактор	Автоматическая проверка данных	180 мин
Длительный анализ результатов (ручные расчеты, построение графиков)	Отсутствие программ для визуализации	Настройка автоматических отчетов	240 мин
Бумажный документооборот (печать)	Устаревшие требования к отчетности	Переход на электронный документооборот	60 мин

Пирамида проблем процесса проведения и анализа педагогической диагностики по ФОП представлена на рисунке 3.

Использование инструмента «Пирамида проблем» дало возможность выявить источник всех трудностей — отсутствие единой автоматизированной системы. «Пирамида проблем» позволила перевести фокус с поверхностных недостатков на решение, объединить команду общим видением и послужила основой для построения четкого плана действий. Была определена суть проблемы процесса, а не её внешние проявления.



Рисунок 3. Пирамида проблем

Применение метода Киплинга (5W1H) к проекту оптимизации педагогической диагностики позволило:

1. Четко определить суть проекта (What — Что?)

- Установить границы: оптимизация именно процесса диагностики, а не всей образовательной деятельности.
- Конкретизировать результат: переход на автоматизированную систему сбора и анализа данных.

2. Обосновать необходимость изменений (Why — Почему?)

- Выявить ключевую проблему: до 70% времени тратится на рутину вместо анализа.
- Сформулировать выгоды: сокращение времени обработки данных на 80%, повышение качества планирования.

3. Определить зону ответственности (Who — Кто?)

- Распределить роли: воспитатели — сбор данных, старший воспитатель — координация, техническая реализация.
- Установить целевую аудиторию: педагогический состав, дети, родители (законные представители).

4. Локализовать процесс (Where — Где?)

- Ограничить масштаб: ДООУ № 4, с пилотным внедрением в одной группе.
- Определить точки приложения усилий: рабочие места воспитателей, методический кабинет.

5. Выстроить временные рамки (When — Когда?)

- Разработать реалистичный график: 2 недели на анализ, 3 недели на разработку, 1 месяц на тестирование.
- Установить контрольные точки: еженедельные совещания, ежемесячный мониторинг показателей.

6. Разработать конкретный план действий (How — Как?)

- Выбрать инструменты: Google Forms → Telegram-канал → Excel-таблицы → ЯндексДиск.
- Определить алгоритм внедрения: обучение → пилот → обратная связь → масштабирование.
- Предусмотреть ресурсы: временные затраты команды, организационная поддержка.

Метод Киплинга (5W1H) представлен в таблице 3.

Таблица 3. Метод Киплинга (5W1H)

Метод Киплинга (5W1H)		
1. What (Что делаем?)	Что оптимизируем? Что изменится? Что получим в результате?	Процесс проведения и анализа педагогической диагностики. Переход от бумажного дублирующего документооборота к цифровой системе с автоматизацией сбора и анализа данных. Сокращение времени обработки данных на 30-40%, повышение точности и полезности диагностики
2. Why (Почему это важно?)	Почему нужно оптимизировать? Почему это ценно для ДОУ? Почему именно сейчас?	Текущий процесс содержит 52% потерь времени из-за ручных операций и дублирования. Позволит воспитателям больше времени уделять детям, а не бумагам. Накопившиеся проблемы снижают эффективность педагогического процесса
3. Where (Где внедряем?)	Где происходят основные потери? Где будем применять изменения? Где хранить данные?	На этапах фиксации, обработки данных и составления отчетов. Во всех группах ДОУ № 4. В защищенном облачном хранилище с ограниченным доступом
4. When (Когда реализуем?)	Когда стартуем? Когда завершим? Когда оценим результаты?	С сентября 2024 учебного года. Полный цикл внедрения - к декабрю 2024. Промежуточная оценка через 1 месяц, итоговая - через 3 месяца.
5. Who (Кто участвует?)	Кто реализует? Кто использует? Кто контролирует?	Рабочая группа: старший воспитатель Все воспитатели и заместители заведующей Заведующая и старший воспитатель

6. How (Как будем внедрять?)	Как изменится процесс? Как измерим успех? Как обеспечить устойчивость?	Внедрение цифровых таблиц для сбора данных. Автоматизация отчетов. Обучение сотрудников. Сравнением времени обработки данных до и после, опросом педагогов. Через регулярный аудит процесса
------------------------------------	--	---

Метод Кипплинга (5W1H) обеспечил всестороннее планирование, исключил двусмысленности, создал основу для эффективной коммуникации между всеми участниками проекта и стал фундаментом для реализации принципа бережливого производства: «делай правильно с первого раза».

После применения инструментов бережливого производства (5W1H, картирование текущего состояния, анализ потерь) была разработана **карта целевого состояния процесса** педагогической диагностики. (Рисунок 5.1, 5.2).



Рис. 5.1 Карта целевого состояния процесса

Переход от традиционных методов к современным подходам, использующим электронные носители, позволил не только сократить временные затраты на процесс оценки, но и устранить проблемы, связанные с ручной обработкой данных.

Системы, основанные на цифровых технологиях, предоставляют возможность быстро анализировать и оценивать информацию.

Использование электронных носителей дало возможность реализовать индивидуализированный подход и повысить уровень обратной связи в

процессе диагностики. Использование современных технологий позволило интегрировать эффективные методы сбора и анализа данных, минимизируя при этом риски, связанные с человеческим фактором в процессе диагностики.



Рис. 5.2 Карта целевого состояния процесса.

Ресурсное обеспечение (ключевые события и план мероприятий).

Разработка ключевых событий проекта является критически важным элементом управления проектом, поскольку: это точки сборки проекта, которые превращают стратегию в конкретные результаты и обеспечивают управляемость на всех этапах.

Ключевые события проекта представлены в таблице 4.

Таблица 4. Ключевые события проекта

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации
1	Создание рабочей группы. Диагностика и анализ проблемы	02.09.2024 – 06.09.2024
2	Анализ текущего состояния процесса сбора диагностических данных	09.09.2024 – 20.09.2024
3	Разработка карты идеального и целевого состояния	23.09.2024 – 30.09.2024
4	Выявление коренных причин проблем, формирование предложений по их решению	01.10.2024 – 11.10.2024

5	Работа по созданию программного продукта: системы электронных носителей и диагностических таблиц для каждой возрастной группы	14.10.2024 – 18.10.2024
6	Внедрение улучшений	21.10.2024 – 22.11.2024
7	Контроль (производственный анализ) и стандартизация ресурсов	25.11.2024 – 06.12.2024
8	Закрытие проекта	09.12.2024
9	Мониторинг стабильности результатов	10.12.2024 – 31.12.2024

План мероприятий проекта (таблица 5) послужил основным инструментом управления реализацией изменений. Он превратила стратегические цели в конкретные шаги, обеспечил предсказуемость и управляемость проекта, а также стал основой для достижения качественных изменений в работе.

План проекта по оптимизации педагогической диагностики — это не просто план мероприятий, а **стратегический инструмент**, который обеспечил:

1. Визуализацию пути:

- Четко показал этапы перехода от текущего состояния процесса к целевому.

- Объединил разрозненные задачи в единый логический маршрут.

2. Согласованность действий команды:

- Определяет роли, зоны ответственности и сроки для каждого участника.

- Исключает дублирование усилий и противоречия в действиях.

3. Управление рисками:

- Заранее выделяет критические точки (например, этап обучения воспитателей или пилотного внедрения).

4. Контроль прогресса:

- Служит основой для регулярного мониторинга (еженедельные совещания, отчетность).

- Помогает оперативно вносить корректировки при отклонениях от графика.

5. Коммуникацию с участниками образовательных отношений:

- Облегчает взаимодействие с администрацией ДОУ, воспитателями.

- Наглядно демонстрирует этапы и ожидаемые результаты.

6. Фокус на результат:

– Удерживает команду в рамках ключевых целей (сокращение времени, автоматизация отчетности).

Таблица 5. План мероприятий

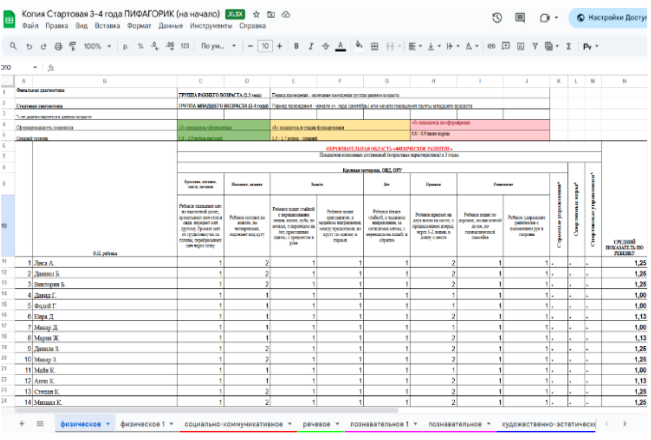
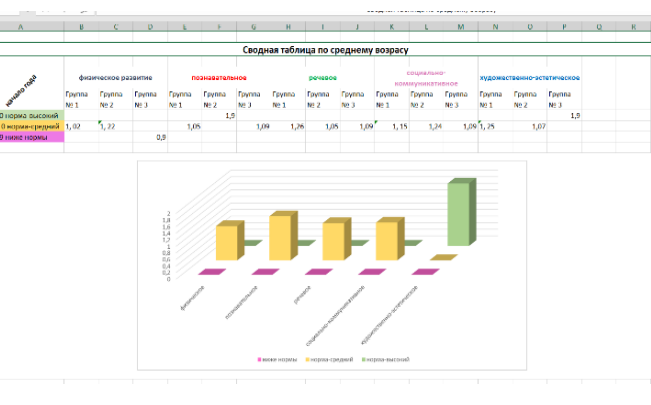
План мероприятий по реализации проекта				
Проблема	Причина	Способ решения	Ответственные лица	Сроки исполнения
Временные потери (передача и получение форм диагностики)	Использование бумажных носителей	Создание электронной базы с быстрым доступом	Старший воспитатель	01.10.2024
Человеческий фактор (цифровая неграмотность)	Разный возрастной состав педагогических работников	Обучение педагогов	Старший воспитатель	02.10.2024
Ручной ввод и проверка данных (ошибки, задержки)	Неиспользование цифровых инструментов, человеческий фактор	Автоматическая проверка данных	Старший воспитатель	03.10.2024 – 18.10.2024
Длительный анализ результатов (ручные расчеты, построение графиков)	Отсутствие программ для визуализации	Настройка автоматических отчетов	Заместитель заведующей	20.10.2024
Бумажный документооборот(печать)	Устаревшие требования к отчетности	Переход на электронный документооборот	Заведующая	21.10.2024

Продукты (результаты) проекта: система электронных носителей для оптимизации педагогической диагностики, а также образцы инструментов для диагностики, стандартная операционная карта (СОК), чек-лист для воспитателей.

Результаты проекта, полученные по итогу реализации мероприятий, представлены в таблице 6, рисунках 6,7.

Таблица 6. Результаты проекта

Утвержденная методика проведения диагностики ФОП	
--	---

Ссылки для каждой группы с формой диагностики, доступные педагогам, старшим воспитателям. (Доступно воспитателю конкретной группы, старшим воспитателям).	ССЫЛКИ НА ГРУППЫ: 1 младшая группа № 5 ЛУЧИКИ pGV6rJPtYpWHwE1p6Ab/edit?usp=drive_link&oid=113965180472712182545&rtopf=true&sd=true YHLCj2fNMBeSt04la/edit?usp=drive_link&oid=113965180472712182545&rtopf=true&sd=true 1 младшая группа № 3 ТУТ РАСТУТ ?CVaA2xjk12pZQ4MbpacZtpM/edit?usp=drive_link&oid=113965180472712182545&rtopf=true&sd=true DIARYI3VUZhli8CYVOJG4Gg/edit?usp=drive_link&oid=113965180472712182545&rtopf=true&sd=true 1 младшая группа № 1 ПАИШНА ГОРДОСТЬ Q8e96E6pBCDYuJidTO3Ln/edit?usp=drive_link&oid=113965180472712182545&rtopf=true&sd=true vDk1TYWs4NWU8R/edit?usp=drive_link&oid=113965180472712182545&rtopf=true&sd=true 1 младшая группа № 2 МАМИНА РАДОСТЬ ?4onbyFHFFEs3gEtI8kd/edit?usp=drive_link&oid=113965180472712182545&rtopf=true&sd=true axBMXyChUiraGSC03CJP/edit?usp=drive_link&oid=113965180472712182545&rtopf=true&sd=true
Диагностика в электронном формате на начало и конец учебного года. (Доступно воспитателю конкретной группы, старшим воспитателям).	
Сводная таблица по образовательным областям для каждого возраста. (Доступно только для старших воспитателей.)	

Сводная таблица диагностики по образовательным областям по всем возрастам всего детского сада. (Доступно только для старших воспитателей.)

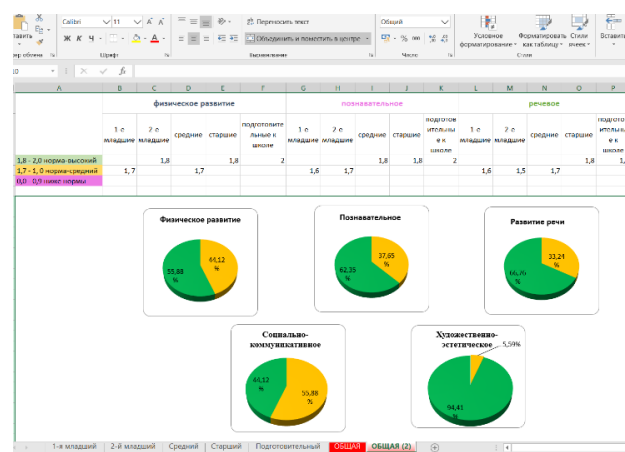


Таблица 6. Достигнутые результаты

БЫЛО	СТАЛО
1. Время обработки данных на группу – 31 час	1. Время обработки данных на группу – 1 час.
2. Формат сбора данных – бумажные бланки.	2. Формат сбора данных – единые цифровые формы.
3. Анализ результатов – ручные расчеты (3-4 часа).	3. Анализ результатов – автоматический подсчет результатов.
4. Отчетность – промежуточные отчеты по каждой образовательной области.	4. Отчетность – единый электронный отчет.
5. Использование данных – формальность, редко применялись на практике.	5. Использование данных – данные напрямую влияют на учебные планы.
6. Неудовлетворенность педагогов – жалобы на «бумажную волокиту».	6. Удовлетворенность педагогов – удобные инструменты.
7. Взаимодействие с родителями – общие устные отчеты.	7. Взаимодействие с родителями – персонализированные отчеты.



Рисунок 6. Стандартная операционная карта (СОК)

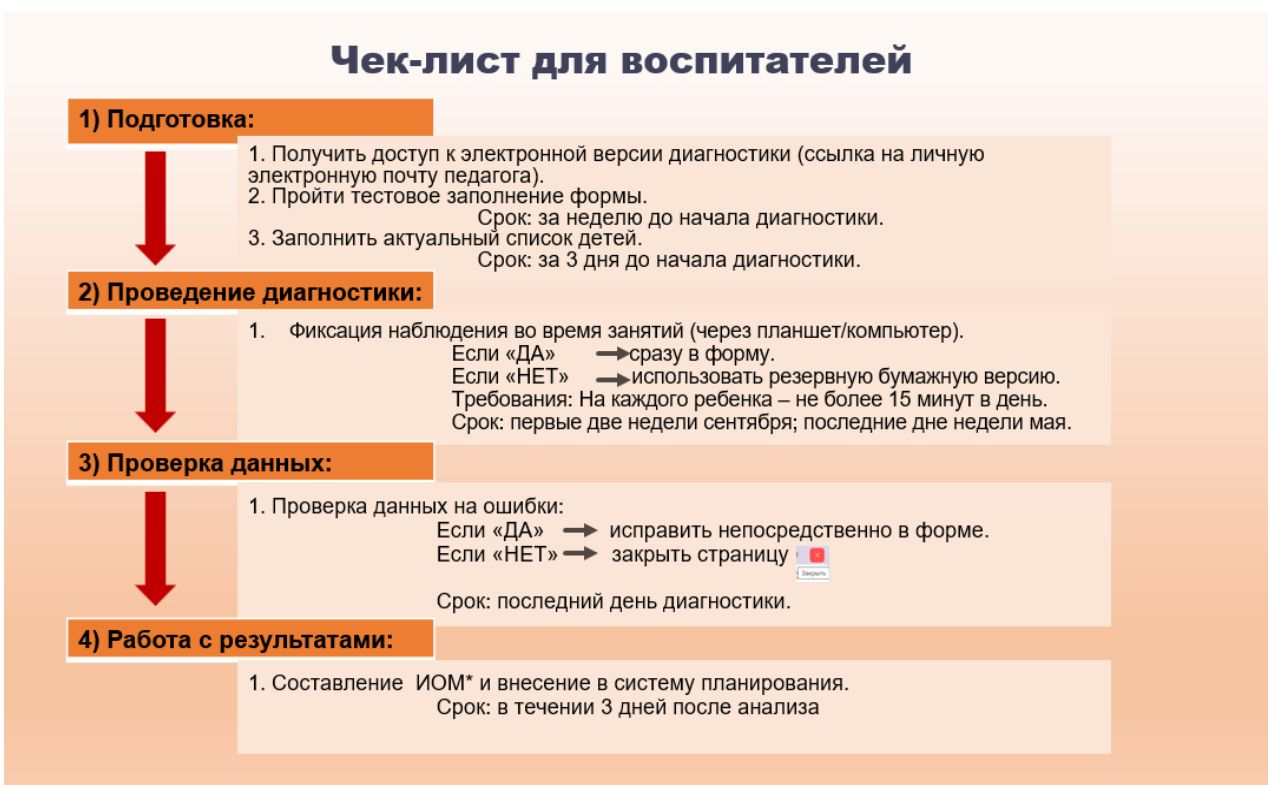


Рисунок 7. Чек-лист для воспитателей

Оценка эффективности.

Оценка эффективности проекта оптимизации педагогической диагностики подтвердила успешность внедрения инструментов бережливого производства.

Ключевые результаты:

1. Сокращение времени протекания процесса сбора и заполнения диагностических данных.
2. Сокращение количества этапов, необходимых для проведения мониторинга.
3. Моментальное отображение информации, доступность на удаленном формате.
4. Получение оперативной и достоверной информации об усвоении ФОП.
5. Повышение качества образовательного процесса.
6. Отсутствие нарушений в сроках сдачи диагностических данных.
7. Сокращение документооборота на 80%.
8. Сокращение финансовых затрат на приобретение бумажных носителей.

Внедрение инструментов бережливого производства привело к достижению значимых качественных и количественных результатов в рамках педагогической диагностики. Используемые решения являются устойчивыми и формируют долгосрочные конкурентные преимущества учреждения в сфере предоставления качественных образовательных услуг.

Фотоотчет по итогам реализации проекта в формате БЫЛО/СТАЛО представлен на рисунках 8 – 11.

Результаты проекта	
БЫЛО	СТАЛО
Бумажный документооборот: «Педагогическая диагностика достижений планируемых результатов» в соответствии с ФГОС и ФОП ДО	Электронный документооборот (облачное хранилище): «Педагогическая диагностика достижений планируемых результатов» в соответствии с ФГОС и ФОП ДО

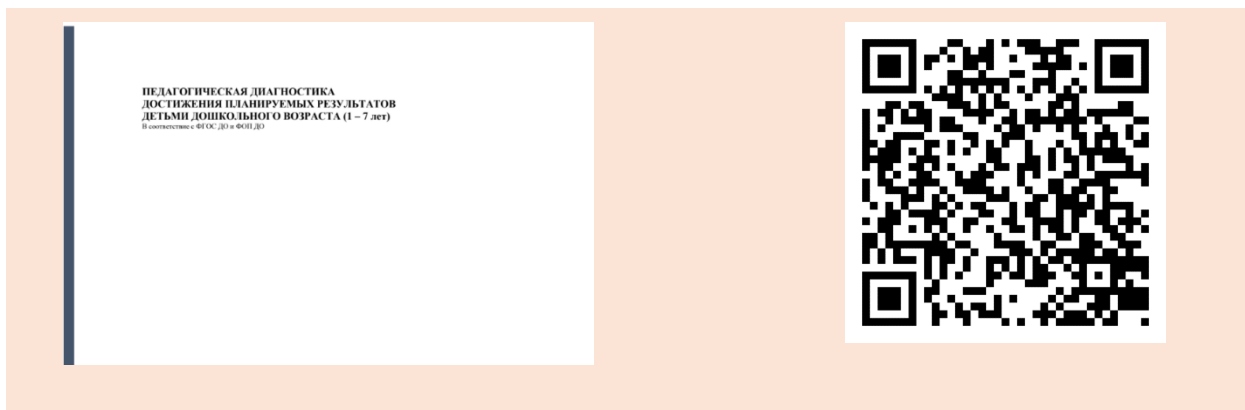
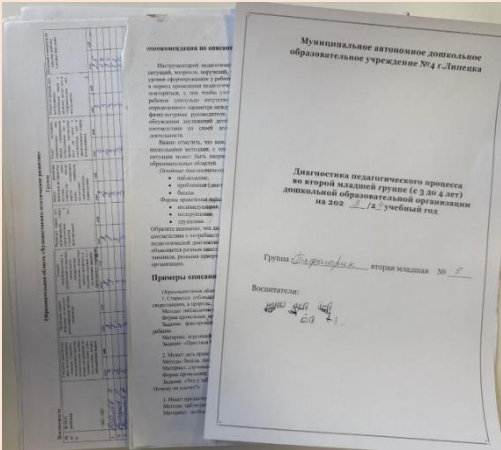


Рис. 8. Полный переход с бумажных носителей на централизованную электронную базу данных, обеспечивающую сохранность и оперативный доступ к информации

Результаты проекта

БЫЛО

Бумажный документооборот



СТАЛО

Электронный документооборот



Рис. 9. Персональные формы заполнения на каждую группу

Результаты проекта

БЫЛО

Бумажный документооборот.

СТАЛО

Электронный документооборот.

Диагностика в цифровом формате
на начало и конец учебного года

Рис. 10. Листы диагностики на каждую группу

Результаты проекта

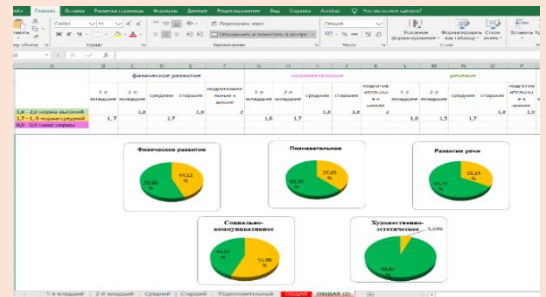
БЫЛО

Ручной подсчет данных.



СТАЛО

Автоматический подсчет данных.



Сводная таблица результатов диагностики
по каждой образовательной области и по всем
возрастным группам

Рисунок 11. Подсчет результатов диагностики на каждую группу и
составление сводной таблицы

Внедрение электронных носителей для педагогической диагностики подразумевало несколько практических шагов, которые были предприняты для достижения эффективных результатов. В первую очередь, было организовано обучение педагогов, которые будут работать с новыми цифровыми инструментами. Кроме того, были установлены четкие процедуры для сбора и хранения данных, чтобы информационная безопасность оставалась на высоком уровне. Соответствие нормам защиты персональных данных является критически важным аспектом при использовании электронных носителей. Данные детей по каждой группе доступны только воспитателям, работающим в конкретной группе. Доступ к данным всех детей имеют только у

специалиста, занимающимся сбором всех данных по образовательному учреждению.

Внедрение проекта кардинально модернизировало подход к педагогической диагностике. Переход на электронные форматы существенно оптимизировал сбор и обработку информации, что привело к повышению достоверности результатов. Данное усовершенствование создало надежную основу для качественного и обоснованного проектирования индивидуальных образовательных траекторий для каждого воспитанника.

Главный итог проекта – снижение бюрократической нагрузки на педагогов, а также качественно новые возможности для развития детей. Автоматизация диагностики освободила время педагогов для анализа и творчества, а точные данные позволили выстраивать индивидуальную работу с каждым ребенком точно и эффективно.