**«Анализ результатов МКДО 2022»**

**в части показателей: условия получения дошкольного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами; здоровье, безопасность и повседневный уход**

В соответствии с письмом Управления оценки качества и контроля (надзора) за деятельностью органов государственной власти субъектов Российской Федерации от 10.08.2022 № 08-205 «О проведении мероприятий по МКДО в 2022 году», требованиями федерального государственного стандарта дошкольного образования в Кировской области в период с 01.09.2022 по 31.12.2022 проводился мониторинг качества дошкольного образования (далее – МКДО).

МКДО осуществлялся в целях информационной поддержки разработки и реализации государственной политики Российской Федерации в сфере образования, непрерывного системного анализа, оценки качества, динамики и перспектив развития системы дошкольного образования (в том числе в части эффективности деятельности организаций, осуществляющих образовательную деятельность), усиления результативности функционирования образовательной системы за счет повышения качества принимаемых для нее управленческих решений, а также в целях выявления нарушения требований законодательства об образовании.

В 2022 году МКДО проводился в рабочем режиме. Отбор дошкольных образовательных организаций (далее – ДОО) для участия в МКДО осуществлен методом репрезентативной выборки на федеральной платформе МКДО.

В выборку попали 63 образовательных организаций, реализующих образовательные программы дошкольного образования, из 28 муниципалитетов, из которых: 48 – дошкольные образовательные организации, 15 – общеобразовательные организации, имеющие в своей структуре дошкольные группы; 27 – городские ДОО, 36 – сельские.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Общее количество | Количество ДОО, участвующих в мониторинге | Доля ДОО, участвующих в мониторинге (%) |
| 607 | 63 | 10,0% |

Внешняя экспертная оценка по шкалам МКДО проведена 7 экспертами МКДО начального уровня.

МКДО проводился в форме каскадного оценивания качества дошкольного образования 9 областей качества:

- образовательные ориентиры;

- образовательная программа;

- содержание образовательной деятельности;

- образовательный процесс;

- образовательные условия;

- условия получения дошкольного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами;

- взаимодействие с родителями (законными представителями);

- здоровье, безопасность и повседневный уход;

- управление и развитие.

В связи с тем, что в регионе ежегодно проводится внешняя оценка качества дошкольного образования, в которую включены показатели по качеству образовательных программ дошкольного образования, по качеству образовательных условий в ДОО, по взаимодействию с семьей, в аналитическую справку включены показатели качества: условия получения дошкольного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами; здоровье, безопасность и повседневный уход.

**Анализ качества условий получения дошкольного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами**

|  |  |
| --- | --- |
| Области качества/Группы показателей | Средний балл |
| Самооценка педагогов | Анкетирование родителей | Внутренняя оценка | Экспертная оценка |
| Степень вовлеченности | Степень удовлетворенности |
| Организация образования детей с ОВЗ в группе | - | - | - | 2,15 | 2,00 |
| Инклюзия в группе | - | - | - | 2,03 | 1,08 |
| Работа с детьми-инвалидами | - | - | - | 1,80 | 1,00 |
| Доступность услуг для инвалидов | - | - | - | 1,67 | 1,47 |
| **ИТОГО** по области качества «Условия получения дошкольного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами» | **1,46** | **3,22** | **3,52** | **1,91** | **1,39** |

Итоговая экспертная оценка по области качества «Условия получения дошкольного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами» составляет 1,39 балла, что ниже значения базового уровня качества, оставляющего 3 балла по пятибалльной шкале оценивания МКДО. Такая оценка свидетельствует о том, что деятельность в оцениваемом направлении ведется, но требуется серьезная работа по ее совершенствованию, поскольку регистрируемый уровень качества не позволяет обеспечить выполнение нормативно-правовых требований в сфере дошкольного образования. В рамках процедуры МКДО качество условий получения дошкольного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами оценивалось через такие показатели:

- организация образования детей с ОВЗ в группе;

- инклюзия в группе;

- работа с детьми-инвалидами;

- доступность услуг для инвалидов.

Экспертная оценка показателя «Организация образования детей с ОВЗ в группе» составляет 2,00 балла, что ниже значения базового уровня качества, составляющего 3 балла по пятибалльной шкале оценивания МКДО. В ходе мониторинга выявлены такие проблемы организации образования детей с ОВЗ в группе:

- не предусмотрена системная коррекционно-развивающая работа с детьми с ОВЗ/детьми инвалидами в различных формах образовательной деятельности в рамках всех образовательных областей;

- не предусмотрено привлечение специалистов соответствующего профиля для реализации образовательных задач с детьми ОВЗ и детьми инвалидами.

Качество инклюзивного образования оценено на 1,08 балла, что ниже значения базового уровня качества, составляющего 3 балла по пятибалльной шкале оценивания МКДО. Результаты проведенного исследования позволяют определить дефициты качества инклюзивного образования, не позволяющие достичь значений базового уровня качества:

- не предусмотрена педагогическая работа по созданию условий инклюзивного образования для усвоения на доступном уровне содержания всех образовательных областей, участие в различных формах образовательной деятельности с учетом особых потребностей, возможностей, интересов и инициативы детей с ОВЗ (напр., не разработано Положение об организации инклюзивного образования в ДОО, которое регламентирует взаимодействие педагогических работников ДОО и других специалистов с целью решения образовательных задач инклюзивного образования);

- развивающая предметно-пространственная среда группы и ДОО в целом не позволяет систематически организовать деятельность детей с ОВЗ по выбору.

Экспертные оценки показателей «Работа с детьми-инвалидами»/ «доступность услуг для инвалидов» составляют 1,0 / 1,47 балла соответственно, в связи с отсутствием таких детей в ДОО, вошедших в репрезентативную выборку.

**Анализ качества услуг ухода и присмотра, обеспечение здоровья и безопасности в дошкольных образовательных организациях региональной репрезентативной выборки**

|  |  |
| --- | --- |
| Области качества/Группы показателей | Средний балл |
| Самооценка педагогов | Анкетирование родителей | Внутренняя оценка | Экспертная оценка |
| Степень вовлеченности | Степень удовлетворенности |
| **Здоровье, безопасность и повседневный уход** |
| *Здоровье и повседневный уход* |
| Состояние здоровья воспитанников | 2,78 | - | - | 2,95 | 2,78 |
| Санитарно-гигиенические условия | 2,84 |  |  | 3,00 | 2,88 |
| Гигиена и формирование культурно-гигиенических навыков | 2,86 |  |  | 3,13 | 2,90 |
| Усилия по сохранению и укреплению здоровья | 2,80 |  |  | 2,92 | 2,83 |
| Качество питания | 2,44 |  |  | 2,73 | 2,71 |
| Организация процесса питания | 2,64 |  |  | 2,67 | 2,59 |
| Отдых. Релаксация. Сон | 2,74 |  |  | 2,77 | 2,56 |
| Организация медицинского сопровождения | - | - | - | 2,61 | 2,50 |
| Хозяйственно-бытовое обслуживание | - | - | - | 3,02 | 2,88 |
| ***ИТОГО*** *по группе показателей «Здоровье и повседневный уход»* | ***2,73*** | ***-*** | ***-*** | ***2,87*** | ***2,74*** |
| *Безопасность* |
| Безопасность группового помещения | 2,86 | - | - | 3,01 | 2,90 |
| Безопасность территории для прогулок на свежем воздухе | 2,74 | - | - | 2,42 | 2,15 |
| Регулярные действия по обеспечению безопасности в группе | - | - | - | 3,15 | 2,98 |
| Безопасность внутреннего помещения ДОО (внегруппового) | - | - | - | 2,46 | 2,55 |
| Безопасность территории ДОО для прогулок на свежем воздухе | - | - | - | 2,26 | 2,38 |
| Регулярные действия по обеспечению безопасности в ДОО | - | - | - | 2,51 | 2,43 |
| Контроль за чрезвычайными ситуациями и несчастными случаями | - | - | - | 3,14 | 3,14 |
| ***ИТОГО*** *по группе показателей «Безопасность»* | ***2,82*** | ***-*** | ***-*** | ***2,71*** | ***2,65*** |
| **ИТОГО по области качества «Здоровье, безопасность и повседневный уход»** | **2,78** | **4,43** | **4,52** | **2,79** | **2,70** |

Анализ качества в рамках данного направления осуществлялся на основе результатов исследования МКДО (область качества «Здоровье, безопасность и повседневный уход»).

Среднее экспертное значение по указанной области качества составляет 2,70 балла, что ниже значения базового уровня качества по пятибалльной системе оценивания МКДО.

Среднее значение экспертной оценки в разрезе группы показателей «Здоровье и повседневный уход» определялось на основе анализа показателей «Состояние здоровья воспитанников», «Санитарно-гигиенические условия», «Гигиена и формирование культурно-гигиенических навыков», «Усилия по сохранению и укреплению здоровья», «Качество питания», «Организация процесса питания», «Отдых. Релаксация. Сон», «Специальный уход» и «Организация медицинского обслуживания» и составило 2,74 балла, что нижезначения базового уровня качества.

Среднее значение экспертной оценки в рамках группы показателей «Безопасность» определялось на основе средних значений экспертных оценок в разрезе показателей «Безопасность группового помещения», «Безопасность внутреннего помещения ДОО (внегруппового)», «Регулярные действия по обеспечению безопасности в группе», «Безопасность территории для прогулок на свежем воздухе», «Регулярные действия по обеспечению безопасности в группе», «Контроль за чрезвычайными ситуациями и несчастными случаями» и составило 2,65 балла, что ниже значения базового уровня качества по пятибалльной оценке шкал МКДО.

Основные дефициты качества услуг ухода и присмотра, обеспечения здоровья и безопасности, не позволяющие достичь значений базового уровня качества:

- не предусмотрено систематического, реализуемого совместно с родителями, мониторинга состояния здоровья воспитанников с учетом потребностей, возможностей и состояния здоровья;

- в большинстве ДОО не ведется анализ заболеваемости воспитанников;

- культурно-гигиенические навыки не формируются в процессе интеграции различных видов деятельности и не соотносятся с потребностями и возможностями детей;

- педагогами не ведется сбор информации об ограничениях в питании детей;

- при организации процесса питания воспитанников не учитываются пожелания родителей;

- организации процесса питания воспитанников не уделяется должного внимания со стороны персонала образовательной организации (не интегрируется образовательная деятельность и режимные моменты, связанные с организацией питания, работа по организации процесса питания строится без учета потребностей, возможностей, вкусов и инициативы детей);

- не ведется систематическая работа по обеспечению безопасности воспитанников группы при реализации образовательной программы во всех образовательных областях во всех формах образовательной деятельности;

- детям не рассказывают о возможностях безопасного использования помещения и территории ДОО.

**«Адресные рекомендации в части показателей: условия получения дошкольного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами; здоровье, безопасность и повседневный уход»**

1. Руководителям муниципальных органов, осуществляющих управление в сфере образования изучить и использовать результаты апробации в качестве подготовительных мер к осуществлению мониторинга качества дошкольного образования в штатном режиме.

2. Своевременно выявлять профессиональные дефициты педагогов и специалистов ДОО для определения правильного направления курсовой подготовки и выбора необходимой тематики курсов повышения квалификации.

3. Для использования информационных ресурсов в работе с родителями воспитанников педагогам ДОО рекомендуется создание и использование сайтов и страниц в сети Интернет для проведения консультаций для семей воспитанников.

4.Привлечение специалистов соответствующего профиля для реализации образовательных задач с детьми с ОВЗ / детьми-инвалидами; использовать вариативные формы организации воспитания и обучения (от специального индивидуализированного до инклюзивного) с учетом особых образовательных потребностей детей группы: общеразвивающие, комбинированные, компенсирующие и т. д.

5. Предусмотреть включение в образовательную деятельность сопровождающих ребенка тьюторов, системное взаимодействие со специалистами ДОО и привлекаемыми извне для реализации образовательных задач, включение других заинтересованных сторон.

6. Осуществлять изучение состояния здоровья воспитанников, создание условий для управления рисками и возможностями в сфере здоровья воспитанников.

7. Обобщить опыт деятельности тех ДОО, которые по результатам МКДО 0-7 набрали баллы на уровень «хорошее качество», то есть, превысили базовый уровень, и демонстрируют лучший опыт образовательной деятельности.

8. Создание базы данных о лучших практиках дошкольного образования, размещение их на специальном информационном ресурсе, создание навигатора по лучшим практикам, методического комментария о возможности адаптации каждой из них к условиям других ДОО.

9. Результаты мониторинга использовать для разработки программ развития дошкольного образования на уровне ДОО, муниципальном и региональном уровне, для повышения эффективности деятельности ДОО в целом, региональных и муниципальных органов управления образованием.

10. Мониторинг и его результаты учесть при оценке механизмов управления качеством образования органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов (п.2.4. Критериев оценки механизмов управления качеством образования органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов).

11. Результаты мониторинга учесть при разработке дополнительных профессиональных образовательных программ, программ профессионального развития сотрудников ДОО.