

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад присмотра и оздоровления № 281» городского округа Самара
(МБДОУ «Детский сад № 281» г.о. Самара)**

**Аналитическая справка по итогам диагностики воспитанников 6–7 лет
2025–2026 учебный год**

1. Общие сведения

- **Количество воспитанников:** 17 человек
- **Возрастная группа:** подготовительная группа (6–7 лет)
- **Период диагностики:**
 - Входная – сентябрь 2025 г.
 - Итоговая – май 2026 г.
- **Цель:** Выявление динамики уровня сформированности представлений о человеческом организме и здоровом образе жизни в рамках парциальной программы «Детская лаборатория здоровья» (второй год обучения).

2. Результаты входной диагностики (сентябрь 2025 г.)

Компонент	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
Когнитивный	5 чел. (29%)	9 чел. (53%)	3 чел. (18%)
Деятельностный	6 чел. (35%)	7 чел. (41%)	4 чел. (24%)
Мотивационный	8 чел. (47%)	7 чел. (41%)	2 чел. (12%)

Общий уровень на входе:

- Высокий – 6 чел. (35%)
- Средний – 8 чел. (47%)
- Низкий – 3 чел. (18%)

Наиболее частые затруднения:

- Недостаток знаний о внутреннем строении организма (детали строения органов).
- Сложности в установлении связей: «зачем сердцу перекачивать кровь?».
- Недостаточно сформирована привычка анализировать своё питание и физическую активность.

3. Результаты итоговой диагностики (май 2026 г.)

Компонент	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
Когнитивный	13 чел. (76%)	3 чел. (18%)	1 чел. (6%)
Деятельностный	14 чел. (82%)	2 чел. (12%)	1 чел. (6%)
Мотивационный	15 чел. (88%)	2 чел. (12%)	0 чел. (0%)

Общий уровень на выходе:

- Высокий – 14 чел. (82%)
- Средний – 2 чел. (12%)
- Низкий – 1 чел. (6%)

Динамика по компонентам:

Показатель	Входная	Итоговая	Прирост
Высокий уровень (общий)	35%	82%	+47%
Средний уровень	47%	12%	-35%
Низкий уровень	18%	6%	-12%

4. Качественный анализ результатов

Дети с высоким уровнем (14 чел.):

- Свободно владеют знаниями о строении организма, используют термины. Устанавливают причинно-следственные связи (влияние питания на работу кишечника).
- Самостоятельно ведут дневник наблюдений, анализируют режим дня и физическую активность.

Дети со средним уровнем (2 чел.):

- Знают основные системы, но детали опускают.
- Навыки анализа и оценки собственного здоровья сформированы частично.

Дети с низким уровнем (1 чел.):

- Отмечаются речевые и когнитивные трудности, не связанные с программой.
- Требуется индивидуальное сопровождение.

5. Выводы

1. Выявлена **выраженная положительная динамика** по всем компонентам – общий прирост высокого уровня составил **47%**.
2. **Мотивационный компонент** достиг максимального показателя (88% высокого уровня) – дети не только интересуются, но и иницируют исследовательскую деятельность.
3. **Когнитивный компонент** зафиксирован на высоком уровне (76%) – дети готовы к переходу в школу, имеют сформированные научные представления об организме.
4. **Деятельностный компонент** (82%) – умение проводить опыты, вести наблюдения и применять полученные знания на практике.

6. Рекомендации

1. Продолжить игровые и наглядные формы обучения (опыты, макеты тела, мультфильмы о здоровье).
2. Вовлекать родителей в закрепление материала (беседы, совместные проекты).
3. Использовать результаты диагностики для итогового отчёта о реализации РИП.

Справку составила:

Старший воспитатель  /Штанкова Е.С./

Дата: «26» мая 2026 г.