

**Азизова Людмила Хамбертовна**

канд. пед. наук, старший преподаватель

ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный педагогический университет»

г. Махачкала, Республика Дагестан

DOI 10.31483/r-100816

## **РОЛЬ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ПОДХОДА В ФОРМИРОВАНИИ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ У ДЕТЕЙ С ОВЗ**

***Аннотация:** статья посвящена проблеме формирования умений и навыков у детей с ОВЗ. В качестве метода решения проблемы рассматривается междисциплинарный подход.*

***Ключевые слова:** ОВЗ, навыки, умения, дети, междисциплинарный подход.*

Дети с ОВЗ нуждаются в своевременном специальном (коррекционном) обучении и воспитании. В результате грамотной коррекционной работы, преодолеваются многие нарушения у детей, вызванные проблемами здоровья.

Раннее начало комплексной помощи содействует максимально возможным достижениям в развитии ребенка, поддержанию его здоровья, а также успешной социализации и включению ребенка в образовательную среду с последующей интеграцией в общество [2].

Важно отметить, что развитие определенных практических навыков у детей присущи каждому возрасту. Это:

1. Коммуникативные навыки.
2. Трудовые навыки.
3. Культурно-гигиенические навыки.
4. Двигательные навыки.
5. Социально-бытовые навыки.
6. Графо-моторные навыки.
7. Творческие-навыки.

Самыми главными навыками, формирующими личность и способствующими ее реализации в социуме, являются коммуникативные.

Незаменимыми помощниками при формировании коммуникативных выступают педагоги, родители, сверстники.

Определены следующие пути развития коммуникативных навыков:

1. Стимулировать здоровый интерес к окружающим собеседникам (детям и взрослым).
2. Находить решение конфликтных ситуаций.
3. Справляться с негативными эмоциями при неудачном общении.
4. Отыскивать возможности постоянного контакта с детским коллективом.

Ежедневная работа по формированию коммуникативных умений должна включаться во все виды деятельности: обучение, игру, труд, творческую деятельность, и т. д.

Еще одной важной задачей коррекционно-педагогической работы является приспособить ребенка с ОВЗ к жизни. Работа с такими детьми должна состоять из ежедневных социальных процессов: умывание, прием пищи и многое другое. Совместное усилие педагогов дают положительный результат в формировании социально-бытовых навыков у особенных детей.

Самым сложным является формирование готовности к овладению навыками письма и графо-моторных навыков у детей с интеллектуальными нарушениями, речевыми нарушениями и детским церебральным параличом.

Обучение детей с ограниченными возможностями здоровья обязательно строить на решении следующий задач:

- соблюдение гигиенических требований – навыка правильного сидения за столом;
- развитие ручной и мелкой моторики и тонких движений пальцев рук;
- формирование специфических действий руки (захват щепотью мелких предметов и манипулирование ими, правильное удержание ручки);
- развитие зрительно-двигательной координации;
- развитие слухового внимания и слухомоторной координации;
- формирование и развитие базовых графических навыков.

Комплексная коррекционно-педагогическая работа проводится на занятиях разными специалистами (дефектолог, логопед, физинструктор, нейропсихолог). Полученные навыки закрепляются и отрабатываются дома с родителями.

Формированием и развитие перечисленных навыков у детей с ОВЗ также жизненно важно, как и у детей с нормой развития, потому что именно они формируют личность и способствуют ее реализации в социуме и адаптации в дальнейшей жизни.

Как известно, любой практический результат педагогической работы обусловлен пониманием дисциплины. А использование двух или более дисциплин именуется таким понятием как дисциплинарный подход.

Коррекционно-развивающая работа в системе специального образования на основе междисциплинарного подхода подразумевает интеграцию клинический, психологических, педагогических, дефектологических знаний.

Междисциплинарная интеграция дифференцирована четырьмя подходами:

- по содержанию (предполагает объединение содержания отдельных областей знаний в интегративные ресурсы);
- по методу (предполагает использование различных областей знаний только в творчески развивающей парадигме;
- по технологии (предполагает интеграцию различных способов деятельности, в том числе и компьютерной);
- по способам коммуникативного общения с учащимися на занятиях (предполагает использование совокупности разных форм межличностного взаимодействия) [1, с. 29].

Для интегрированного обучения важно учитывать следующие основные критерии возможности ребенка:

- степень выраженности проблем в развитии, зона ближайшего развития, компенсаторные возможности, эмоционально-личностные особенности;
- готовность конкретного образовательного учреждения осуществлять помощь в реализации особых потребностей обучающегося (воспитанника) – кадровый потенциал, материально-технические возможности, методическая база;

– готовность социума к интегративным процессам – возможности родителей для оказания помощи ребенку, степень толерантного отношения сверстников к проблеме, уровень готовности педагога к решению проблем внутриколлективной коммуникации (межличностных взаимоотношений).

Междисциплинарный подход начинает осуществляться на этом этапе оценки ребенка и его семьи.

Совместный сбор специалистами анамнеза позволяет составить системное представление о ребенке. А также их знания в разных областях продуцируют больше рабочих постулатов и помогают определить главное направление в коррекции и развитии ребенка, с учетом его ресурсов, потребностей и интересов.

Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПК) образовательной организации является самой эффективной формой организации деятельности команды специалистов.

Таблица 1

## Организация деятельности ПМПК

Основная деятельности ПМПК	Функции ПМПК
<ul style="list-style-type: none"> <li>– ознакомлении субъектов образовательного учреждения с особенностями развития ребенка;</li> <li>– осуществлении более наблюдательной и объективной оценки процесс развития ребенка;</li> <li>– разработке общих методов и средств по работе с детьми, имеющими проблемы в развитии;</li> <li>– объединении усилий всех специалистов учреждения для</li> <li>– организации эффективной коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими отклонения в развитии;</li> <li>– разработке индивидуальной программы развития ребенка с отклонениями в развитии;</li> <li>– распределении обязанностей между специалистами образовательного учреждения;</li> <li>– координации действий педагогов и специалистов в рамках воспитательно – образовательного процесса, с целью выработки общей стратегии помощи ребенку с проблемами в развитии.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– нормативная функция – осуществление деятельности на основании действующего законодательства РФ.</li> <li>– прогностическая функция – осуществление систематического анализа и оценки деятельности ПМПК в рамках конкретного образовательного учреждения, используемых им методик, средств и приемов на их соответствие и целесообразность применения.</li> <li>– организационная функция – направлена на создание ПМПК на базе каждого образовательного учреждения, вне зависимости от его вида и типа. Обязательным условием является наличие необходимых специалистов.</li> <li>– экспертно-диагностическая функция – работа с детьми, имеющими проблемы в развитии, осуществляется только с согласия родителей (опекунов) ребенка, и при желании в их присутствие.</li> <li>– функция сопровождения – на основании проведенной диагностики устанавливаются проблемы в развитии, причины их возникновения и намечаются пути коррекционной работы с ребенком. Коррекционная работа</li> </ul>

	<p>осуществляется по индивидуально разработанной программе.</p> <p>– реабилитирующая функция – направлена на защиту интересов ребенка, имеющего отклонения в развитии и его семьи.</p>
--	--

Ими разрабатывается индивидуальный образовательный маршрут, включающий в себя комплекс коррекционно-развивающих мероприятий.

То есть сопровождение с ОВЗ в образовательном пространстве приобретает характер командного междисциплинарного подхода.

Принципы работы специалистов в условиях междисциплинарного подхода:

- общие ценностные ориентиры в профессиональной деятельности;
- профессиональная и личностная поддержка друг друга;
- единый философский и методологический подход в работе со всеми участниками образовательного процесса;
- взаимодополняемость профессиональных позиций и знаний специалистов в подходе к ребенку и его семье, их тесное сотрудничество на разных этапах работы;
- единый профессиональный язык;
- достоверная информация о продвижении ребенка, динамике его развития, представляемая специалистами друг другу, активная позиция в формировании запроса;
- скоординированность и четкая организация действий, как в рабочих, так и в проблемных, критических ситуациях;
- привлечение дополнительных методических, материальных и других ресурсов;
- участие в широком профессиональном сообществе.

Именно определение специалистами единого подхода к сопровождению ребенка и его семьи влияет на успешность и эффективность работы.

Только благодаря скоординированному объединению дисциплин, заимствованных из различных направлений дефектологии, достигается

междисциплинарный подход. Каждая учебная дисциплина характеризуется своей спецификой, исходящей из особенностей нарушения.

При составлении индивидуальных программ междисциплинарное взаимодействие способствует всестороннему развитию ребенка, имеющему различные нарушения.

Эффективность коррекционного воздействия будет выступать единым целым и сможет оказать влияние на все структурные компоненты представленного у ребенка сложного нарушения только в условиях междисциплинарного подхода.

### ***Список литературы***

1. Бершадский М.Е. Возможные направления интеграции образовательных и информационно-коммуникативных технологий / М.Е. Бершадский // Педагогические технологии. – 2007. – №1. – С. 29–50.

2. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 31.08.2016 г. №1839-р «Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года».