

2. Мерло-Понти, М. Феноменология восприятия / М. Мерло-Понти; пер. с франц. И. С. Вдвоиной, С. Л. Фокина. – Санкт-Петербург: Наука: Ювента, 1999. – 602 с.
3. Подорога, В. А. Феноменология тела. Введение в философскую антропологию / В. А. Подорога. – Москва: AdMarginem, 1995. – 341 с.
4. Свирепо, О. А. Образ, символ, метафора в современной психотерапии / О. А. Свирепо, О. С. Туманова – Москва: Ин-т Психотерапии, 2004. – 269 с.
5. Шустерман, Р. Сомэстетика: дисциплинарное предложение [Электронный ресурс] / Р. Шустерман // Журнал эстетики и художественной критики. – 1999. – № 3 – Режим доступа: <https://www.jstor.org/stable/432196?seq=1> – Дата доступа: 24.03.2021.
6. Сомэстетика–Somaesthetics [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://ru.qaz.wiki/wiki/Somaesthetics>. – Дата доступа: 23.03.2021.
7. Курюмова, Н. Современный танец: модели телесности [Электронный ресурс] / Н. Курюмова // Петербургский театральный журнал. – 2014. – № 3. – Режим доступа: <http://ptj.spb.ru/archive/77/body-in-motion/sovremennuyj-tanec-modeli-telesnosti/#link-3>. – Дата доступа: 18. 03. 2021.

Шелег Е. А., студент 411 группы
Научный руководитель – Мойсейчук С. Б.,
кандидат педагогических наук, доцент

ОСНОВНЫЕ НАУЧНЫЕ ПОДХОДЫ

К ОРГАНИЗАЦИИ АРТ–ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Творчество как культурно-историческое явление подразумевает под собой деятельность, направленную на создание уникальных материальных и духовных ценностей. Творческий процесс предполагает наличие у индивида определенного набора способностей, навыков и знаний, а также

свидетельствует о появлении мотивов для создания продукта, отличающегося новизной и оригинальностью.

Невозможно отрицать психологический аспект творчества, как личностный, так и процессуальный. В психологии интерес представляет не только сам продукт человеческой деятельности, но и составляющие процесса, компоненты созидания, индивидуальные особенности личности. Использование творческой активности индивида как способ диагностики или лечебно-профилактического воздействия, но с преимущественной опорой на один из способов творческого самовыражения, – изобразительного, прикладного, музыкального, театрального, хореографического искусства, позволяет эффективно и, в то же время, щадяще решать диагностические, профилактические и терапевтические задачи.

Арт-терапия (в дословном переводе с англ. – лечение искусством) – это один из доказавших свою эффективность метод психотерапии в работе с клиентами любого возраста и с любыми психоэмоциональными нарушениями, использующий для диагностики и лечения элементы художественного творчества.

На данный момент достаточно сложно представить в полной мере исчерпывающее определение термина «арт-терапия» по причине многообразия теоретических представлений о данном направлении психотерапии и вариативности практических подходов к использованию данного направления.

«Психотерапевтическая энциклопедия» под ред. Б.Д. Карвасарского, определяет арт-терапию как "использование искусства как терапевтического фактора". Арт-терапия как метод основан на том, что внутренние переживания, трудности, конфликты человека имеют представительство на образном, символическом уровне и могут получить выражение в искусстве: рисовании, лепке, аппликации на свободную тему; заданиях на произвольную тему с самостоятельным выбором материала; в анализе и

интерпретации произведений искусства; репродукциях произведений искусства; совместном творчестве воспитателя и ребенка [1, с. 281].

Первые упоминания о результативности лечения искусством, как одним из методов психотерапевтической помощи, известны еще со времен Древнего Китая, где для лечения некоторых нервных потрясений практиковалось рисование иероглифов. Но основополагающие элементы теории арт-терапии появились лишь в 30-60-х гг. XX века.

Первое упоминание термина «арт-терапия» встречается в труде художника Адриана Хилла 1938 года «Изобразительное искусство против болезни». Именно в этой работе описывается опыт внедрения художественного творчества в лечение и ускорении процессов восстановления и реабилитации больных туберкулезом.

В 60-80 годы XX века на основании положений классического психоанализа З.Фрейда и аналитической психологии К. Юнга теоретическая база арт-терапии пополнилась взглядами гуманистических психологов (К. Роджерс, Ф. Перлз, А. Маслоу, Р. Мей). Используя идеи К. Юнга о возможностях художественного творчества в психоаналитической, психотерапевтической практике, Р. Пикфорд, М. Милнен, Д. Винникотт и другие внесли большой вклад в развитие арт-терапии, в основе которой, в то время, было лишь изобразительное искусство.

Лишь к концу XX века арт-терапия приобретает статус самостоятельной области теоретических знаний и практической работы, которая имеет собственный понятийный аппарат.

На сегодняшний день получило научное обоснование и доказало практическую эффективность широкое многообразие арт-терапевтических методов диагностики, профилактики и лечения различных по виду и сложности психологических патологий. К методом арт-терапии относят: изотерапию, песочную терапию, мандалатерапию, музыкальную терапию, сказкотерапию, театральную (драматерапию), танцевальную (денстерапию)

библиотерапию, кинотерапию, глинотерапию, этнотерапию, цветотерапию, фуд-арт терапию, коллажирование и фототерапию и др.

Наряду с успешным применением арт-терапевтических методик в лечебной практике психологической, психотерапевтической, психофизиологической направленности в некоторых случаях арт-терапия приобретает преимущественно профилактический, социализирующий и развивающий вектор. Именно поэтому арт-терапевтические методики успешно внедряются в работу учреждений образования, в социальную работу, в целом в социально-культурную деятельность.

В арт-терапевтической практике взаимодействие между арт-терапевтом и непосредственно субъектом арт-терапевтического процесса происходит посредством невербальной коммуникации на символическом уровне при помощи ассоциаций, интерпретаций продуктов творчества.

Основной научный подход к организации арт-терапевтического занятия основывается на убеждении, что внутреннее "Я" человека отражается в визуальных образах, проецируемых на бумагу во время рисования, на движения во время танца и т. д. Считается, что образы художественного творчества отражают всевозможные процессы, происходящие в подсознании человека, например, внутренние конфликты, страхи и фобии, детские воспоминания и травмы, сны. Происходит процесс трансляции бессознательного психического материала через художественное выражение, что позволяет интерпретировать полученную информацию и сделать определённые выводы.

В зависимости от поставленных задач и преследуемых целей в арт-терапевтической практике применяются индивидуальные сессии, основанные на специально разработанной для конкретного индивида программе, и групповые сессии, подразумевающие решение задач, характерных для каждого члена группы.

Процесс организации арт-терапевтических программ включает в себя следующие обязательные этапы:

1. Диагностический этап. Выявление проблем, постановка целей и задач.
2. Коррекционный этап, включающий в себя анализ и оценку промежуточных результатов (при необходимости корректировка выбранной системы терапии).
3. Этап завершения работы, включающий оценку конечных результатов[2, с. 28].

Стоит отметить, что в процессе арт-терапии эстетические стандарты продуктов творчества практически не имеют значения. Основную ценность для арт-терапевта представляет проецирование несознаваемого психического материала посредством художественной экспрессии.

Кроме активной формы арт-терапевтического занятия (когда клиент сам создает продукт творчества), имеет место быть и пассивная форма (потребление клиентом продуктов творчества, созданных другими).

Из всего вышесказанного можно сделать вывод, что арт-терапия занимает свое особое место в системе психотерапевтических методик, успешно решая диагностические задачи и оказывая коррекционное и лечебное воздействие на психоэмоциональное состояние человека, но и выполняет рекреационную, социализирующую функцию, способствует развитию творческого потенциала и креативного мышления личности посредством жанровой принадлежности к определенному виду искусства.

На сегодняшний день существует острая потребность в оценке искусства и творчества не только как фактора развития и формирования личности, но и как эффективное средство профилактики и коррекции нарушений психологического состояния человека.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Карвасарский, Б.Д. Психотерапевтическая энциклопедия / Б.Д. Карвасарский. – СПб.: Питер, 2002. – 1024 с.

2. Копытин, А.И. Теория и практика арт-терапии / А.И. Копытин
– СПб.: Питер, 2012.– 359с.

Шеметова А. А., преподаватель кафедры
русского языка как иностранный
Научный руководитель – Калашникова А. В.,
доцент кафедры

СТУДЕНЧЕСКАЯ МОЛОДЕЖЬ КАК СУБЪЕКТ ОРГАНИЗАЦИИ МЕЖДУНАРОДНЫХ КУЛЬТУРНЫХ СВЯЗЕЙ БЕЛАРУСИ И КИТАЯ

В развитии молодежных международных культурных связей, которые станут залогом дружеских и деловых связей республики с другими государствами, студенческая молодежь Беларуси играет важную роль. Согласно информации Национального статистического комитета Республики Беларусь численность молодежи в стране на начало 2019 года составляла 1858,5 тыс. человек (каждый пятый житель Беларуси относится к этой категории населения и в 2018/2019 учебном году в вузах как наиболее крупных образовательных центрах, обучалось 282,8 тыс.) [3]. Привлечение в страну иностранных студентов осуществляется сегодня благодаря высокому уровню культурно-образовательных услуг, благоприятному имиджу вузов, развитию проектов в сфере международных культурных связей (далее – МКС). **Цель статьи** – охарактеризовать студенческую молодежь как субъект организации международных культурных связей Беларуси и Китая. Анализ научной литературы показывает недостаточную изученность темы организации МКС молодежи Беларуси и Китая и ее междисциплинарный характер. Среди исследований, посвященных КДД молодежи, отметим работы М.А. Ариарского, Л.С. Выготского, С.Л. Рубинштейна, А.Д. Жаркова, С.Б. Мойсейчук, И.Л. Смаргович, А.В. Калашниковой и др. Появились диссертации китайских ученых – искусствоведов Ду Лян и ЯньМиньхао, защищенные в Белорусском государственном университете культуры и