

Обучение самих педагогов современным здоровьесберегающим технологиям является актуальным в условиях инновационного образовательного учреждения [4].

Современные педагоги должны иметь представления об основных показателях состояния здоровья учащихся и на основании своих знаний выработать индивидуальный подход к процессу обучения, в котором основная задача современного образования — формирование ЗОЖ школьника.

**Заключение.** Учебно-воспитательный процесс на основе здоровьесберегающих технологий в общеобразовательных учреждениях должен стать приоритетным направлением в деятельности каждого образовательного учреждения. Это может выражаться через непосредственное обучение детей элементарным приемам ЗОЖ (дыхательная гимнастика, самомассаж и т. д.), через здоровьесберегающие технологии обучения и развития.

#### Список цитируемых источников

1. Психология здоровья человека: эталоны, представления, установки : учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений / сост.: О. С. Васильева, Ф. Р. Филатов. — М. : Академия, 2001. — 352 с.
2. Селезнев, А. А. Психологическая культура здоровьесберегающих педагогических технологий / А. А. Селезнев. — Минск : Колорград, 2015. — 359 с.
3. Селезнев, А. А. Психология здоровья : учеб.-метод. пособие для организации управляемой самостоят. работы / авт.-сост. А. А. Селезнев. — Барановичи : РИО БарГУ, 2007. — 303 с.
4. Здоровьесберегающие технологии в школе. Теория и практика внедрения : метод. пособие / сост.: С. В. Баныкина, О. И. Гусаченко / под общ. ред. С. В. Баныкиной. — М. : Пед. акад., 2008. — 200 с.

УДК 378.1+378.096

**Е. Е. Лебедь-Великанова, Л. Д. Глазырина**

*Учреждение образования «Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка», Минск*

## СПЕЦИФИКА ПОДГОТОВКИ БУДУЩИХ ИНСТРУКТОРОВ-МЕТОДИСТОВ ПО ЭРГОТЕРАПИИ

**Введение.** В настоящее время этические проблемы интегрирования людей с ограниченными возможностями в общество все больше выходят на первый план. Это связано с повышением социальной и моральной ответственности данного контингента за вовлечение их в активную жизнь в целях обеспечения их нормальной жизнедеятельности на основе создания максимальных удобств с пользой для них самих и их социального окружения. Данные условия диктуют необходимость и важность подготовки будущих инструкторов-методистов по эрготерапии, профессиональная деятельность которых напрямую связана с взаимодействием с лицами, имеющими особенности психофизического развития. В связи с этим нам необходимо рассмотреть специфику подготовки будущих специалистов по эрготерапии.

**Основная часть.** Прежде чем обосновать специфику подготовки будущих инструкторов-методистов по эрготерапии, кратко обратимся к существующему понятию «специфика». По мнению С. И. Ожегова, специфика есть совокупность специфических особенностей [1, с. 694]. В социологическом энциклопедическом русско-английском словаре С. А. Кравченко понятие «специфика» представлено в нескольких вариантах: во-первых, как подробное обозначение, перечень; во-вторых, как уточнение, детализация; в-третьих, как технические условия, инструкция [2, с. 408]. На основании данных определений можно сделать вывод о том, что, рассматривая специфику подготовки будущих инструкторов-методистов по эрготерапии, нам необходимо учитывать отличительные особенности данного вида подготовки, в процессе которой важной частью подготовки является общение.

Для определения специфики подготовки будущих инструкторов-методистов по эрготерапии нами была разработана учебная программа обучающихся курсов «Развитие коммуникативной компетентности будущих инструкторов-методистов по эрготерапии» для студентов дневной формы обучения факультета организации здорового образа жизни направления специальности 1-88 01 03-02 «Физическая реабилитация и эрготерапия (эрготерапия)». В программу обучающихся курсов был включен перечень методик развития коммуникативной компетентности будущих инструкторов-методистов по эрготерапии. К данным методикам мы относим следующие: развитие невербальной коммуникации, развитие вербальной коммуникации, развитие коммуникативных интенций, развитие взаимной коммуникации, развитие коммуникации ради общения, развитие социальной коммуникации, развитие фиктивной коммуникации, развитие экспрессивной коммуникации, развитие коммуникации лицом к лицу, развитие коммуникативной толерантности. Каждая из этих методик включает получение навыков определенного содержания:

– *методика развития невербальной коммуникации* инструктора-методиста по эрготерапии представлена: общей характеристикой невербальных коммуникаций, исследованием уровня развития

невербальной коммуникации (тестирование), развитием подсистем — оптико-кинетической, паралингвистической, экстралингвистической;

– *методика развития вербальной коммуникации* инструктора-методиста по эрготерапии включает виды вербально-коммуникативных методов, специальную терминологию инструктора-методиста по эрготерапии. Содержанием методики является также развитие вербальной коммуникации с помощью словесных, игровых, наглядных и практических методов, совершенствование данного вида коммуникации в практических условиях с людьми с ограниченными возможностями;

– *методика развития коммуникативных интенций* инструктора-методиста по эрготерапии представлена типологией коммуникативных интенций. Содержание методики предусматривает исследование уровня развития коммуникативных интенций, которые проявляются в оказании помощи, поддержки людям с ограниченными возможностями в решении сложных проблем и жизненных ситуаций;

– *методика развития взаимной коммуникации* инструктора-методиста по эрготерапии заключается в оценке способности к взаимной коммуникации, в развитии взаимной коммуникации с детьми, имеющими речевые нарушения, умственной отсталостью, а также с детьми с аутизмом, в развитии взаимной коммуникации с пациентами различных нозологических групп;

– *методика развития социальной коммуникации инструктора-методиста по эрготерапии* представлена понятиями и видами социальной коммуникации, оценкой социальной коммуникации, развитием социальной коммуникации в процессе общения с людьми с ограниченными возможностями в группах;

– *методика развития фиктивной коммуникации* инструктора-методиста по эрготерапии. Выполнение самостоятельных заданий по развитию фиктивной коммуникации с людьми с ограниченными возможностями, связанными с воображаемой коммуникацией;

– *методика развития экспрессивной коммуникации* инструктора-методиста по эрготерапии. Экспрессивная коммуникация как показатель индивидуально-личностных характеристик человека. Исследование экспрессивной коммуникации. Тренинг по развитию экспрессивной коммуникации;

– *методика развития коммуникации лицом к лицу* инструктора-методиста по эрготерапии. Развитие коммуникации лицом к лицу при непосредственном взаимодействии с детьми с тяжелыми и (или) множественными нарушениями психофизического развития, а также с людьми с ограниченными возможностями разных нозологических групп;

– *методика развития коммуникативной толерантности* инструктора-методиста по эрготерапии. Оценка общей коммуникативной толерантности инструктора-методиста по эрготерапии. Развитие коммуникативной толерантности в процессе групповых дискуссий, анализа конфликтных ситуаций, дидактических, деловых, ролевых игр.

По окончании обучающих курсов было проведено анкетирование будущих специалистов по эрготерапии, перечень методик был нами ограничен, выделены следующие методики, на наш взгляд, имеющие место в подготовке будущих инструкторов-методистов по эрготерапии. При этом в данном исследовании нами взяты те методики, которые, по нашему мнению, являются наиболее актуальными. К этим методикам относятся: методика развития вербальной и невербальной коммуникации, методика развития фиктивной коммуникации, методика развития экспрессивной коммуникации.

Помимо указанных нами выбранных методик в специфике подготовки будущих инструкторов-методистов по эрготерапии понадобилось указать основные качества, необходимые в профессиональной деятельности специалистов по эрготерапии. В этой связи нами была изучена работа И. Р. Ракей «Коммуникационно-педагогические аспекты процесса физического совершенствования человека в современных условиях», в которой наряду с профессиональными способностями будущего инструктора-методиста по эрготерапии он говорит о важности культурологического аспекта и выделяет качества, без которых не может работать будущий специалист-профессионал по эрготерапии: духовность, внимание, понимание, добропорядочное отношение к человеку и его проблемам, коммуникабельность. Очень важным и необходимым для лечения пациентов, считает И. Р. Ракей, является тесное сотрудничество инструктора-методиста по эрготерапии с самим пациентом, его родственниками, родителями, а также повседневный контакт со всеми профессиональными структурами, участвующими в лечении (медперсоналом, психологами, социологами, психотерапевтами и другими службами), проявляя при этом способности к общению, умение оперативно решать текущие и внезапно возникающие проблемы, не нарушая обычного ритма, способности к обучению по ходу лечения, способности к общению с людьми как в работе с коллегами, так и с пациентами. К огромному сожалению, при подготовке будущих инструкторов-методистов по эрготерапии вопросам общения, культуры общения в учебном процессе практически не уделяется внимание. Лишь эпизодически затрагиваются эти проблемы при подготовке кадров, а системное представление и знания в этой области отсутствуют [3, с. 29].

Об особенностях работы специалиста по эрготерапии в детской практике говорит в своей книге «Эрготерапия для детей с аутизмом: эффективный подход для развития навыков самостоятельности у детей с аутизмом и РАС» Кара Косински, считая, что данный специалист должен, прежде всего, нравиться ребенку, иметь позитивное отношение к работе, проявлять энтузиазм во время занятий, поощрять ребенка, уметь выслушать родителей, мотивировать ребенка к работе [4, с. 11].

Само понятие «эрготерапия» происходит от латинского языка: “*ergon*” означает труд, занятие, выполнение, “*therapia*” — лечение. В медицинском издании В. Б. Смычка «Реабилитация больных и инвалидов»

понятие «эрготерапия» трактуется как комплекс мероприятий (медицинских, психологических, педагогических и социальных), направленных на восстановление утраченного либо достижение максимально возможного уровня функционирования и независимости во всех аспектах жизни (повседневной активности, продуктивной деятельности, отдыхе) [5, с. 220].

Эрготерапия (окупационная терапия) как академическая дисциплина о повседневной деятельности индивидов и как новая реабилитационная профессия освещается в полной мере только в зарубежной научной и профессиональной литературе. Следует отметить, что первые работы по эрготерапии появились в начале XX столетия в Канаде и США: В. Т. Baldwin, W. R. Dunton, В. Т. Grane, А. Meyer, Е. J. Upham [6—8]. К настоящему времени эрготерапия функционирует во многих странах как институт эффективной вторичной социализации. Многие ученые занимаются исследованиями в области теории и философии эрготерапии: М. А. McColl, М. Law, G. Keilhoth, E. Townsed, E. Yerxa [9—12].

**Заключение.** Специфика подготовки будущих инструкторов-методистов по эрготерапии должна включать в себя: во-первых, развитие определенных качеств, необходимых в дальнейшей профессиональной деятельности данных специалистов, которые будут способствовать эффективному взаимодействию с лицами с особенностями психофизического развития; во-вторых, определенные методики развития коммуникаций, в нашем случае — методику развития вербальной и невербальной коммуникации, методику развития фиктивной коммуникации, методику развития экспрессивной коммуникации.

#### Список цитируемых источников

1. Ожегов, С. И. Словарь русского языка / С. И. Ожегов ; под ред. Н. Ю. Шведова. — М. : Совет. энцикл., 1975. — 847 с.
2. Кравченко, С. А. Социологический энциклопедический русско-английский словарь : более 10 000 единиц / С. А. Кравченко. — М. : Астрель : АСТ : Транзиткнига, 2004. — 511 с.
3. Ракей, И. Р. Коммуникационно-педагогические аспекты процесса физического совершенствования человека в современных условиях / И. Р. Ракей // Актуальные проблемы физической реабилитации и эрготерапии: научно-педагогическая школа Т. Д. Поляковой и М. Д. Панковой : материалы Междунар. науч.-практ. конф., Минск, 3 апр. 2008 г. / Белорус. гос. ун-т физ. культуры ; редкол.: М. Е. Кобринский (гл. ред.) [и др.]. — Минск, 2008.
4. Косински, К. Эрготерапия для детей с ранним детским аутизмом : эффективный подход для развития навыков самостоятельности у детей с аутизмом и РАС / К. Косински ; пер. с англ. У. Жарниковой ; науч. ред. С. Анисимова. — Екатеринбург : Рама Паблишинг, 2017. — 192 с.
5. Смычек, В. Б. Реабилитация больных и инвалидов / В. Б. Смычек. — М. : Мед. лит., 2009. — 560 с.
6. Dunton, W. R. The principles of occupational therapy / W. R. Dunton // Public Health Nurse. — 1918. — 320 p.
7. Meyer, A. The philosophy of occupational therapy / A. Meyer // British of Sociology, 1922. — P. 1—10.
8. Upham, E. J. Some principles of occupational therapy / E. J. Upham // The Modern Hospital, 1917. — P. 409—413.
9. McColl, M. A. Holistic occupational therapy: historical meaning and contemporary implications / M. A. McColl // Canadian Journal of Occupational Therapy, 1994. — P. 72—77.
10. Law, M. Muriel Driver Memorial Lecture : The environment: A focus for occupational therapy / M. Law // Canadian Journal of Occupational Therapy, 1991. — P. 171—180.
11. Keilhoth, G. Conceptual foundations of occupational therapy / G. Keilhoth. — Philadelphia, PA : F. A. Davis, 1992. — 303 p.
12. Yerxa, E. The philosophical base of occupational therapy : 2000 AD / E. Yerxa. — Rockville, MD : American Occupational therapy Association, 1979. — 256 p.

УДК 159.99

А. Е. Литвинчик

Учреждение образования «Брестский государственный университет имени А. С. Пушкина», Брест

### ПРОБЛЕМА ИНТЕРНЕТ-АДДИКЦИИ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ

**Введение.** Значимость Интернета как информационного, коммуникативного и смыслового ресурса в последнее время возрастает. Применение Интернета в современном обществе настолько велико, что практически невозможно встретить человека, который не имел бы представления о поиске информации, общении в социальных сетях, развлечениях, поиске работы посредством Интернета. Современные исследования и наблюдения за пользователями Интернета позволяют утверждать, что наиболее активными пользователями интернет-ресурсов становятся дети и подростки. Зависимость от Интернета среди несовершеннолетних в последнее десятилетие приобрела масштаб эпидемии. Миллионы детей проводят время в виртуальном мире, заменяющем им живое общение, книги, спорт, природу и т. д. Все это приводит к возникновению у них ряда негативных последствий, одним из которых является интернет-аддикция.

**Основная часть.** Термин «internet-addiction» (интернет-аддикция, или интернет-зависимость) появился в 1996 году. Его предложил американский психолог, доктор Айвен Голдберг для описания неоправданно долгого, возможно, патологического пребывания в Интернете. Так, Н. А. Цой трактует интернет-зависимость как одну