

医院图书馆阅读推广实践研究

张艳芬 李 蓉 高小莹

(河北医科大学第四医院 石家庄 050000)

〔摘要〕 阐述医院图书馆院内推广阅读和院外推广阅读的实践,着重介绍向患者及家属开办读书会情况,从书目选择、医院心理辅导员、患者阅读引导员以及图书馆参与度等方面总结患者团体共读的经验。

〔关键词〕 医院图书馆;阅读推广;患者服务;读书会

〔中图分类号〕 R-056 〔文献标识码〕 A 〔DOI〕 10.3969/j.issn.1673-6036.2017.11.018

Practice Study of Reading Promotion in Hospital Libraries ZHANG Yan-fen, LI Rong, GAO Xiao-ying, Library of Hebei Medical University Fourth Hospital, Shijiazhuang 050000, China

〔Abstract〕 The paper elaborates the practice of reading promotion inside and outside hospital libraries, mainly introduces the situation of reading group held for patients and their families, and summarizes co-reading experience of patient groups from aspects of book selection, participation of hospitals' psychologic counselors, patient reading guides and libraries, etc.

〔Keywords〕 Hospital library; Reading promotion; Patient service; Reading group

1 引言

中国图书馆学会发布的《关于开展 2017 年“全民阅读”工作的通知》提出图书馆在“全民阅读”工作中承担着重要角色,是“全民阅读”工作主要阵地。2017 年要以“悦读,在路上”为主题,利用图书馆纸本和电子资源、场地资源、阅读推广人才资源,创新全民阅读工作方式和方法,引导社会将阅读融入生活。积极开展图书馆与学校、社区、医疗机构等团体合作,将公益活动和市场推广相结合,扩大图书馆服务范围^[1]。医院图书馆作为医疗机构的内部图书馆,在医院范围内推广阅读责

无旁贷。根据推广对象不同,医院图书馆阅读推广分为院内阅读推广和院外阅读推广。目前国内绝大多数医院图书馆服务对象是指医院教职工、学生、进修人员等院内读者,但也有部分医院图书馆将服务延展到患者及家属等院外读者。

2 院内推广阅读

2.1 内涵

图书馆主导实施的院内阅读推广是指图书馆面向院内读者主动开展的文献导读服务。因为院内读者基本是研究型阅读,所以推广内容以临床各专业文献为主,与图书馆传统意义上的主题文献推送类似。图书馆通过实物展示、线上推荐等形式,将最新的专业期刊、图书或其他类型文献,向读者提供个性化的导读服务。线上推荐采取的形式包括网站首页推荐、读者 QQ 群、图书馆微信公众号、读者

〔修回日期〕 2017-09-01

〔作者简介〕 张艳芬,副研究馆员,发表论文 30 余篇。

微信群等。在做图书线上推荐时,作者、目录、出版信息等尽可能详尽,最好提供章节摘录、书评等内容,力求读者对图书有全面了解。

2.2 途径

图书馆阅读推广还要适应读者移动阅读和碎片化阅读需要。如借助电子书借阅机,图书馆向读者提供“即扫即读”的电子书推荐服务。阅读推广馆员从电子图书借阅机书目中,选取优秀图书,进行二维码拍照,添加图片、文字介绍后编辑成文向院内读者发布。读者进行二维码识别后利用手机、平板电脑等移动设备在线阅读。图书馆还要利用馆员的资源优势和检索能力,搜集网络学习平台、移动终端微课平台或微信公众号等优秀的移动自媒体向读者推荐。如人民网创建的学习微平台、传播中国古典诗词的微课平台“每天解读一首诗”等。医院图书馆还要充分借鉴高校馆和公共馆成熟的互动式阅读推广模式,如朗读会、最爱图书评选、借阅之星评选、医学专家读书座谈会等形式来引领医院读者,尤其是在院实习的本科生、研究生以及青年临床医师们爱读书、爱学习的良好氛围。

3 院外阅读推广

3.1 概述

图书馆是否向患者及其家属开放,提供知识或文献服务,目前观点不一。美国医学图书馆协会发布《美国医院图书馆标准 2007 (Standards for Hospital Libraries 2007)》中明确规定医院图书馆要向包括医院就医患者及其家属在内的读者提供信息资源和服务,来提高他们的健康知识水平。但是加拿大和澳大利亚的现行医疗机构图书馆工作标准中并没有类似规定^[3-5]。1931年国际图联成立“图书馆弱势群体服务委员会(Libraries Serving Disadvantage Persons Section)”,2009年更名为图书馆特殊人群服务委员会(Library Services to People with Special Needs Section)。该委员会强调图书馆要为包括住院患者在内的不能使用常规图书馆资源的人群服务。国际图联颁布的《公共图书馆宣言》要求,公共图

书馆应该向所有人提供平等的服务,还必须向由于各种原因不能利用其正常服务和资料的人,如小语种人群、残疾人或住院患者以及在押犯人等提供特殊的服务和资料^[6]。就我国来说,公共图书馆的服务并不能照顾到所有医院的患者,医院图书馆应该分担这一功能,按照自身条件提供不同程度的服务。目前已有部分医院图书馆做出尝试。如湖南省肿瘤医院面向乳腺癌患者开展了书刊借阅服务,精心设计阅读治疗书目,使患者正确认识疾病,提高治疗依从性,取得了良好的治疗辅助效果^[2]。笔者所在医院图书馆也面向患者开展了不同形式的阅读推广服务。

3.2 医院图书馆主导实施的院外阅读推广

3.2.1 电子图书借阅机 电子图书借阅机可以实现读者“即扫即读”,充分利用移动终端进行阅读。针对院外读者开展服务,就需要将电子图书借阅机安装在门诊、病房等公共场所,做好宣传和使用方法介绍。随着医院信息化建设不断发展,无线网络信号逐渐实现院区全覆盖,患者和家属均能免费使用,更方便“即扫即读”电子图书。

3.2.2 建立阅读推广自媒体平台 图书馆通过建立面向患者及家属的微信公众号等自媒体平台,推荐优秀图书、康复知识、音乐绘画或书法等艺术作品、太极或瑜伽、气功等利于患者心理调适、身体康复以及提升生活品质的内容。由于医院的患者通常来自不同的地域,所以图书馆还要及时通报各地区公共图书馆的阅读推广活动,引导他们参加各地区图书馆的读书活动。

3.2.3 建立科室分馆向院外读者开放 医院图书馆的藏书以医学及相关专业为主,有些书目并不适合直接提供给院外读者。图书馆通过与病区护士长直接沟通,选择适合患者阅读的书目,单独采购,建立科室分馆或者读书角。患者一旦办理住院手续,即拥有借书资格。办理出院手续时将书还回。具体的管理方法需要图书馆和病区一并商议完成,同时要做好图书消毒工作,避免交叉感染。利用科室分馆或读书角,图书馆还可以组织朗读会、读书交流会等互动式阅读推广活动,使读者在治疗或陪

护过程中,暂时从疾病中抽离,降低负面情绪影响程度。如果有经过培训的阅读疗法馆员,还可以向患者或家属开展阅读疗法。湖南省肿瘤医院图书馆针对乳腺癌患者开展个体化的阅读疗法,经过两年实践已经积累很好的经验^[7]。

3.3 协助开展“心理康复悦读工作坊”

3.3.1 概述 图书馆与医院乳腺科医患联谊会“康馨家园”联合建立“心理康复悦读工作坊”,面向就医的乳腺癌患者开展团体共读活动。工作坊由图书馆阅读推广员、医院心理咨询师、患者阅读引导员和参加活动的患者或家属组成。活动的目的是使广大乳腺癌患者通过读书、倾诉获得心灵能量,寻回生命的快乐。

3.3.2 活动形式 以团体共读方式为主,个体阅读为辅。由于患者文化水平、心理基础状况、性格脾气、家庭环境等多方面因素制约,导致对同一本书的关注点和领悟程度有所不同,甚至起到负面作用。实践证明采取团体共读以及在共读基础上的个体阅读,能够避免以上问题发生。

3.3.3 书目选择 书目选择范围限定在心灵启迪以及励志类图书。具体书目需要图书馆员、心理咨询师和阅读引导员共同商定,要考虑患者特有的心理特点。例如有研究表明,乳腺癌患者存在个性易感性,日常生活中通过合理化效应否定自己的愤怒、抑郁、焦虑和悲观等负性情绪^[8]。掩饰程度偏高,表现出喜欢和人交往、人际关系较好倾向^[9]。针对于此读书会选择美国作家黛比·福特著的《接纳不完美的自己》。帮助参与学习的患友正确认识自己,接纳不完美的自己,认识到“做一个完整的人”的重要性。通过学习患友们增强对患病的接纳程度,提高对人对事、尤其是对己的宽容度,从追求完美的心灵桎梏中解脱出来,学会对生活示弱,接纳自己的不完美,以更为平和、积极的心态看待健康、看待生活。

3.3.4 医院心理咨询师 心理咨询师在阅读过程中作用体现在及时发现患友的心理或情绪症结所在,有针对性地进行引导,保证大家的讨论和情绪宣泄维持在一个健康的、正向的范围内。心理辅导

员最好具有一定的医学知识背景,对疾病的诊断方法、治疗方案以及各个阶段患者的正常反应或不良反应有非常清晰的认知,对患者在讨论过程中提及的临床知识做出准确的解答。如果心理辅导员不具备医学知识,则应纳入临床科室的医护人员参加。

3.3.5 患者阅读引导员 阅读引导员应由爱学习、热情、逻辑和语言表达能力较强的患者担任。其本身是患者,能够与其他患友产生共鸣。在针对图书内容做解读或引领时,会根据亲身经历和感悟进行阐述,具有很高的亲和度和可信度。

3.3.6 图书馆的参与度 在患者群体共读的活动中,图书馆阅读推广员的能力决定图书馆的参与度。如果阅读推广员有医学专业背景或心理咨询资格,图书馆可以深入地介入。否则图书馆只能发挥辅助作用,如组织、提供图书、陪伴、记录以及其他后勤保障工作。同时也要参与到阅读、讨论中,不能把自己局限在记录员的角色。另外还要制定规章制度,满足参与共读学习的患者或其家属的图书借阅需求。

3.3.7 阅读场地 读书会的活动场地选择要灵活掌握,不必局限在图书馆,还可选择各科室或者医院的会议室等地,但保证空间独立、安静。

3.3.8 隐私保护 在读书会上患友之间有共情,也相对陌生。反而会敞开心扉,平时不为人知或不愿被人知的心理隐私会释放出来,会谈及家庭、婚姻或其他个人问题。因此所有参与者都要有隐私保护的意识,做到未经许可不随意传播。

4 结语

医院向院内读者进行阅读推广,是从专业知识和文化素养两方面对读者阅读行为进行主动介入服务。图书馆员应该更多地借鉴公共馆和高校馆阅读推广模式,尝试不同传统文献信息服务的多种形式。考虑到院内读者工作性质与阅读时间,建议以线上推广为主。医院图书馆向院外读者进行的阅读推广,应该因地制宜以点带面地进行。患友们普遍存在疾病所带来的身体不适感,以及身体机能减退

(下转第 94 页)

分构成,各占总成绩的 10%、10% 和 20%。由于实践环节是分小组进行,最终的汇报和调研报告只能区分各个小组的表现,很难区分每个小组成员的实践表现。为防止小组成员在小组协作学习的过程中分工不均、分数相同等情况出现,小组实践成绩的评定会采用小组互评与老师评定相结合的方式。其中小组互评根据小组分工、参与度以及完成情况评定占 40%,教师根据完成情况、汇报情况、调研报告的质量评定占 60%。通过这种评价的方式既可以在一定程度上保证评定的公平性,又能让学生体验到自觉参与实践锻炼的重要性;不仅提高学生自身综合素质,而且提高学生对教学的满意度。

5 结语

管理信息系统课程除独立的课程内容外,还与其他专业课程有着密不可分的关系,既要考虑日新月异的信息技术和信息系统与商业变革、组织运营和个人生活的融合,又要考虑大数据背景下信息技术的飞速发展给各类组织的战略、管理和运营带来

机遇和挑战。教师需要付出更多的努力不断组织和完善课程内容、教学方法、课程设置,才能做到与时俱进,这无疑对教师的能力和素养提出更高的要求和挑战。

参考文献

- 1 黄梯云. 管理信息系统 [M]. 北京: 高等教育出版社, 2014: 1-70.
- 2 中医药发展战略规划纲要提出加快信息化建设 [J]. 中国卫生信息管理杂志, 2016, 13 (2): 110.
- 3 国家中医药管理局. 中医药信息化发展“十三五”规划 [N]. 中国中医药报, 2017-01-26 (003).
- 4 郭凤英, 李书珍, 黄友良, 等. “校企合作”教学模式在中医药院校管理信息系统课程中的构建与实施 [J]. 中医药导报, 2015, 21 (22): 114-117.
- 5 李书珍, 郭凤英, 马星光, 等. 医学院校管理专业管理信息系统课程教学探讨 [J]. 中医教育, 2014, 33 (5): 34-36.
- 6 王丽, 唐燕, 张未未. 基于 BB 平台的高校公选课教学模式初探 [J]. 电脑知识与技术, 2016, 12 (34): 186-188.

(上接第 85 页)

甚至丧失带来的无用、惶恐等心理障碍。相似的经历产生共情,互相理解增强彼此的信赖,患友之间的鼓励帮助新加入的患友及时走出心理误区,克服焦虑抑郁悲观等不良情绪,学会更好的心理调节方法,从而增加接受治疗的信心,以健康心态和健康生活方式迎接未来的挑战。这也正是医院图书馆组织举办患者读书会,进行阅读推广的意义所在。

参考文献

- 1 中国图书馆学会. 中国图书馆学会关于开展 2017 年“全民阅读”工作的通知 [EB/OL]. [2017-05-05]. <http://www.lib-read.org/newsshow.jsp?id=2223>.
- 2 庞云, 吴尚. 医院图书馆开展患者知识服务探索 [J]. 中华医院管理杂志, 2016, 32 (4): 303-304.
- 3 Bandy M, Doyle JD, Fladger A, et al. Standards for hospital libraries 2007 [J]. J Med Libr Assoc, 2008, 96 (2): 162-169.

- 4 Canadian Health Libraries Association. Standards for Library and Information Services in Canadian Healthcare Facilities [J]. JCHLA/JABSC, 2007, (28): 3-7.
- 5 Australian Library and Information Association. Guidelines for health libraries. 4th ed [EB/OL]. [2017-02-20]. https://www.alia.org.au/sites/default/files/documents/Guidelines_for_Aust_Hlth_reading.pdf.
- 6 范并思. 阅读推广与图书馆学: 基础理论问题分析 [J]. 中国图书馆学报, 2014, 40 (213): 4-13.
- 7 庞云, 吴尚. 乳腺癌患者术后的阅读疗法 [J]. 中华医学图书情报杂志, 2015, 24 (7): 48-51.
- 8 徐震雷, 张苏范, 张冀岗, 等. 乳腺癌患者个性特点研究 [J]. 中国心理卫生杂志, 1995, 9 (4): 169-170.
- 9 张艳玲, 唐丽丽, 张冀岗, 等. 乳腺癌患者心理健康状况与个性特点及其相关性的调查研究 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2001, 8 (4): 119-121.