

Комитет по образованию администрации г. Мурманска

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного  
профессионального образования  
г. Мурманска  
«Городской методический центр работников образования»

«Особенности библиотечно-библиографического обслуживания в  
школьных библиотеках и ИБЦ обучающихся с ОВЗ»  
Методические рекомендации

Выполнил: проектная группа школьных  
библиотекарей г. Мурманска

Руководитель: Костина О. Г.  
методист  
МБУ ДПО г. Мурманска «ГИМЦРО»

г. Мурманск  
2021

Методические рекомендации предназначены для работы школьных библиотек с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ).

Данные рекомендации разработаны в целях повышения профессиональной компетентности библиотекарей, работающих с обучающимися с ОВЗ.

Рекомендации разработаны на основе изучения федеральных нормативных и методических документов, журнальных публикаций, информации из открытых интернет-источников и опираются на практический опыт деятельности школьных библиотек.

Настоящие рекомендации могут быть рекомендованы для использования библиотеками общеобразовательных учреждений при организации работы с обучающимися с ОВЗ.

#### Исполнители

Методист МБУ ДПО г. Мурманска ГИМЦ РО	Демиденко Ж.А.
Педагог-библиотекарь МБОУ г. Мурманска СОШ № 13	Герасимова А. В.
Библиотекарь МБОУ г. Мурманска СОШ № 21	Ионова Т. Н.
Педагог-библиотекарь МБОУ г. Мурманска ООШ № 58	Бессонова В. С.
Педагог-библиотекарь МБОУ г. Мурманска «Гимназия № 9»	Сидор И. А.

## Оглавление

Пояснительная записка.....	4-5
1. Роль школьной библиотеки в социальной адаптации обучающихся с ОВЗ .....	5-7
2. Особенности взаимодействия библиотекаря с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья .....	7
2.1. Психологические и физические особенности детей с ОВЗ .....	7-11
2.2. Психолого - педагогические рекомендации в работе с обучающимися с ОВЗ.....	11-14
3. Организация, формы и методы работы .....	14
3.1. Библиотерапевтические приёмы в работе с обучающимися с ОВЗ....	14-20
3.2. Сказкотерапия.....	20-24
3.3. Терапия творчеством.....	24-26
3.4. Сторителлинг - новый интерактивный метод работы с обучающимися с ОВЗ.....	26-28
4. Работа с социальными партнёрами .....	28-30
Заключение.....	31
Список использованных источников.....	32-33

## Пояснительная записка

Получение образования обучающимися с ОВЗ является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Законодательство Российской Федерации в соответствии с основополагающими международными документами в области образования предусматривает принцип равных прав на образование для лиц с ограниченными возможностями здоровья - как взрослых, так и детей.

При организации библиотечно-библиографической работы с обучающимися с ОВЗ школьным библиотекарям рекомендуем использовать в первую очередь следующие документы:

1. Конституция Российской Федерации
2. Федеральный закон от 12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
3. Федеральный закон от 07.1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»
4. Федеральный закон от 29 декабря 1994 г. № 78-ФЗ "О библиотечном деле"
5. Федеральный закон от 11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»
6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»
7. Приказ Министерства образования и науки РФ от 9 ноября 2015 г. № 1309 "Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи"
8. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 10 июля 2015 года № 26 «Об утверждении СанПиН 4.2.3286-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».

Обучающиеся с ОВЗ нуждаются в специально организованной коррекционной работе и социокультурной реабилитации. Социокультурная реабилитация представляет собой комплекс медико-педагогических мероприятий и осуществляется усилиями различных социальных институтов. С развитием дефектологического библиотековедения, становлением практики библиотечной работы с особой группой читателей школьные

библиотеки вошли в число учреждений, способствующих социокультурной реабилитации ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Однако у многих школьных библиотекарей слабые представления об особенностях психофизического развития детей с ОВЗ, недостаточное знание о методиках и организации работы с такими детьми.

В связи с этим представляется актуальной разработка методических рекомендаций для библиотекарей общеобразовательных учреждений по совершенствованию информационно-библиотечного обслуживания таких обучающихся с учётом их индивидуальных особенностей, с ориентацией на их образовательные возможности и состояние здоровья.

Предлагаемые методические рекомендации разработаны в целях оказания помощи библиотекарям общеобразовательных учреждений города Мурманска при организации работы с обучающимися с ОВЗ.

Основные задачи данных рекомендаций - раскрыть особенности взаимодействия библиотекаря с обучающимися с ОВЗ и представить основные эффективные направления, формы и методы библиотечно-библиографического обслуживания таких детей.

Рекомендации разработаны проектной группой школьных библиотекарей города Мурманска на основе изучения федеральных нормативных и методических документов соответствующей тематики, журнальных публикаций, информации из открытых интернет-источников и опираются на практический опыт деятельности школьных библиотек.

## **1. Роль школьной библиотеки в социальной адаптации обучающихся с ОВЗ**

Одним из важнейших условий успешной социальной адаптации обучающихся с ОВЗ является комплексное сопровождение и поддержка таких детей путём организации системы профессиональной деятельности педагогов, психологов, социальных педагогов. Немалая роль в этом принадлежит и школьной библиотеке. Школьная библиотека как учреждение культуры, досуга и неформального общения школьников также способна содействовать процессу социальной адаптации детей с ОВЗ. Для этого у неё есть следующие возможности.

Основной целью деятельности современной школьной библиотеки является обеспечения права всех участников образовательного процесса, в том числе обучающимся с ОВЗ, на пользование информационными ресурсами и создание условий для образовательной и культурно-досуговой деятельности. Поэтому, прежде всего, обучающимся с ОВЗ в школьной библиотеке предоставлен свободный доступ к информации, достижениям отечественной и мировой культуры. Также библиотека обеспечивает таких детей специальными учебниками, рабочими тетрадями и дидактическим материалом, отвечающим их особым образовательным потребностям в соответствии с выбранным уровнем и вариантом образовательной программы.

В силу особенностей физического и психического развития детей с ОВЗ информационные ресурсы библиотеки предоставляются им в доступных для них форматах. Художественная, отраслевая и учебная литература могут быть как в печатной форме, так и в электронной. Кроме того, для «особых» читателей в библиотеке могут быть предоставлены специальные условия для доступа к информационным ресурсам: специальные автоматизированные рабочие места и технические приспособления (брайлевские дисплеи и клавиатуры, синтезаторы речи, различного вида контакторы, заменяющие мышь, сенсорные планшеты), книги, напечатанные шрифтом Брайля, и т. д. – это зависит от финансовых возможностей общеобразовательного учреждения.

Наряду с традиционным библиотечным обслуживанием в школьной библиотеке осуществляется работа с использованием современных компьютерных технологий. Благодаря подключению всех общеобразовательных учреждений к сети Интернет обучающиеся обеспечены доступом к электронным и мультимедиа библиотекам, в том числе к сайтам специальных библиотек, федеральным и региональным информационным ресурсам, образовательным и просветительским

платформам. При этом существующая система фильтрации контента в общеобразовательном учреждении гарантирует ребёнку безопасность подобранных ресурсов.

Доступ к информации способствует умению ориентироваться в информационных потоках окружающего мира, развитию и реализации творческого потенциала обучающегося с ОВЗ, стимулирует его заняться дополнительным образованием, а внедрение в библиотечную деятельность современных медиатехнологий делает возможным создание особой среды, комфортной для формирования и удовлетворения различных потребностей и интересов такого ребёнка.

Во-вторых, библиотечные мероприятия, другая коллективная работа на базе библиотеки совместно со здоровыми сверстниками, общение с читателями разного возраста позволяет детям с ОВЗ развивать необходимые знания, умения и навыки. Они учатся обсуждать проблему, слушать и слышать другое мнение, отстаивать свою точку зрения, разрешать конфликты путём переговоров. Это позволяет им чувствовать себя в обществе здоровых детей увереннее, позитивнее, стимулирует желание сотрудничать с окружающими. Здоровые школьники в свою очередь при таком взаимодействии воспитывают в себе отзывчивость, понимание, что у каждого человека есть право быть «другим». Воспитание толерантности у обычных школьников по отношению к «особенным» детям также способствует вхождению детей с ограниченными возможностями здоровья в социум.

И наконец, чтение, художественная литература, являясь важнейшим и мощнейшим ресурсом развития человеческой личности, обладают значительными коррекционными возможностями. Определённым образом выстраивая работу с художественными произведениями детской литературы, можно решать различные коррекционные задачи. Библиотекарь с помощью специальных комплексных методик, сочетающих традиционные подходы к формированию книжной культуры с методами и приёмами, заимствованными из психотерапии может добиться позитивного социального самочувствия детей с ОВЗ, научить их оптимистическому взгляду на жизнь и воспитать у них стремление к самоутверждению в социально приемлемой деятельности.

Значимым фактором, способствующим комфортному поиску информации или проведению досуга ребёнка в школьной библиотеке являются умение библиотекаря не просто выслушать, но услышать и понять проблемы своих «особых» читателей, поскольку повседневное общение библиотекаря и ребёнка с ОВЗ непременно должно отличаться особой

теплотой и сердечностью. Недаром ещё при входе в библиотеку египетского фараона Рамзеса II висела табличка: «Лекарство для души».

## **2. Особенности взаимодействия библиотекаря с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья**

### **2.1. Психологические и физические особенности детей с ОВЗ**

Библиотечное обслуживание детей с ОВЗ должно осуществляться в соответствии с физиологическими возможностями восприятия каждого ребёнка, физическими возможностями и психолого-возрастными особенностями его развития. Педагогическая расшифровка видов ОВЗ изложена в Федеральном Законе об образовании РФ. Здесь впервые в российской законодательной практике закреплено понятие «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий (1).

Закон описывает специфику категорий «особых» школьников и специальные условия для получения образования каждой из них. Особенности развития диагностируются ППМК. К ним относятся нарушения слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, задержка психического развития (ЗПР), нарушения интеллектуального развития, расстройство поведения и общения, в том числе РАС и СДВГ, комплексные нарушения развития.

Виды ОВЗ по ФГОС определены в соответствии с вариантами адаптированных основных образовательных программ (АООП) для «особых» учеников: глухие, 4 варианта; слабослышащие, 3 варианта; слепые, 4 варианта; слабовидящие, 3 варианта; с нарушением опорно-двигательного аппарата (НОДА), 4 варианта; с задержкой психического развития (ЗПР), 3 варианта; с тяжелыми нарушениями речи (ТНР), 3 варианта; с расстройствами аутистического спектра (РАС), 4 варианта; с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), 2 варианта (2,3).

Библиотекарю, работающему с читателями с ОВЗ, необходимо обладать знаниями об их особенностях, поэтому представляем краткую характеристику физических и психических особенностей таких детей.

#### **Дети с нарушением слуха**



Потеря слуха лишает ребенка важного источника информации и ограничивает тем самым процесс его интеллектуального развития. Нарушение слуха непосредственно влияет на речевое развитие ребенка. Их мыслительные процессы основаны не на речи, а на образах и действиях, поэтому им трудно определять причины и следствия, свойства и отношения. Что же касается особенностей личности и поведения неслышащего и слабослышащего ребенка, то они не являются биологически обусловленными и при создании соответствующих условий поддаются коррекции в наибольшей степени (18).

#### **Дети с нарушением зрения**

Слабовидящие дети сильно отличаются друг от друга по состоянию зрения, работоспособности, утомляемости и скорости усвоения материала. В значительной степени это обусловлено характером поражения зрения, происхождением дефекта и личными особенностями детей. Как правило, для детей с нарушениями зрения характерны повышенная эмоциональная ранимость, обидчивость, конфликтность, напряженность, неспособность к пониманию эмоционального состояния партнера по общению и адекватному самовыражению. Ребенок с нарушением зрения импульсивен так же, как и зрячий. Но импульсивность может проявляться более резко и при этом в более старшем возрасте, когда для «зрячего» она уже нехарактерна. Импульсивность поведения особенно сказывается в том, что во время занятий такие дети не умеют регулировать свое поведение. Для слабовидящих детей характерна большая неуверенность в правильности и качестве выполнения работы (18).

#### **Дети с тяжелыми нарушениями речи (ТНР)**

Особенности речевой деятельности отражаются на формировании у детей сенсорной и интеллектуальной сфер. Отмечается недостаточная устойчивость внимания, ограниченные возможности его распределения. При относительной сохранности смысловой памяти у детей снижена вербальная память, страдает продуктивность запоминания. Обладая полноценными предпосылками для овладения мыслительными операциями, доступными по возрасту, дети отстают в развитии словесно-логического мышления, с трудом овладевают анализом и синтезом, сравнением и обобщением (18).

#### **Дети с задержкой психического развития (ЗПР)**

Внимание этих детей характеризуется неустойчивостью, отмечаются периодические его колебания, неравномерная работоспособность. Трудно собрать, сконцентрировать внимание детей, удержать на протяжении той или иной деятельности. Очевидна недостаточная целенаправленность деятельности, дети действуют импульсивно, часто отвлекаются. Им сложно анализировать и обобщать. В результате страдает речь, лишенная ясности и логики. Для ребенка с ЗПР необходим более длительный период для приёма и переработки

зрительных, слуховых и прочих впечатлений. У детей с ЗПР наблюдается выраженная тревожность по отношению к взрослому, от которого они зависят. Такая тревожность имеет тенденцию с возрастом прогрессировать (18).

### **Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата (НОДА)**

Для большинства детей характерна задержка психического развития по типу так называемого психического инфантилизма. Под психическим инфантилизмом понимается незрелость эмоционально-волевой сферы личности ребенка. При психическом инфантилизме отмечаются следующие особенности поведения: в своих действиях дети руководствуются в первую очередь эмоцией удовольствия, они эгоцентричны, не способны продуктивно работать в коллективе, соотносить свои желания с интересами окружающих, во всем их поведении присутствует элемент «детскости». Им свойственна повышенная тревожность, ранимость, обидчивость. Интеллект ребенка может соответствовать возрастным нормам. Двигательные расстройства у детей с ДЦП часто сочетаются с речевыми нарушениями, с нарушениями зрения, слуха (18).

### **Дети с расстройствами аутистического спектра (РАС)**

Аутизм - это отклонение в психическом развитии ребенка, главным проявлением которого является нарушение общения ребенка с окружающим миром. Основными признаками раннего детского аутизма (РДА) при всех его клинических вариантах являются: полное отсутствие потребности в контактах с окружающими, или же недостаточная потребность в них; обособленность от окружающего мира; слабость эмоциональной реакции по отношению к близким; однообразное поведение со склонностью к стереотипным, примитивным движениям, например, раскачивание туловищем или головой, подпрыгивание на носках и пр. Дети, страдающие аутизмом, очень часто чувствительны к слабым раздражителям, например, они нередко не переносят тиканье часов, шум бытовых приборов, капанье воды из водопроводного крана. Речевые нарушения при РДА разнообразны. В более тяжелых формах РДА наблюдается мутизм (полная утрата речи), у некоторых детей отмечается повышенный вербализм (ребенок постоянно произносит понравившиеся ему слова или слоги). Характерным для детей-аутистов является «бегающий взгляд» или взгляд мимо, так как им трудно поддерживать зрительный контакт, он может вызывать неприятные ощущения. (16)

Вместе с особенностями детей с различными нарушениями здоровья, всем детям с ОВЗ в разной степени присущи следующие характерные черты:

- Низкий уровень информированности об окружающем мире в связи с ограничениями в познании
- Рассеянное внимание, отсутствие способности к концентрации
- Недостаточность навыков самоконтроля, отсутствие интереса к обучению

- Ограниченный объем памяти. Запоминание чаще кратковременное и поверхностное
- Минимальная мотивация к познавательной деятельности
- Низкая игровая активность
- Низкая работоспособность и повышенная утомляемость
- Инфантилизм, несоответствие характеристик эмоционально-волевой сферы действительному возрасту
- Неразвитость крупной и мелкой моторики
- Повышенная тревожность и раздражительность. Дети впечатлительны, реагируют на малейшие изменения тона голоса, обидчивы, плаксивы и беспокойны. В ряде случаев наблюдаются сильная возбудимость, агрессивное поведение (11).

Такие особенности детей с ОВЗ как недостаток раннего языкового и читательского опыта, сниженная познавательная деятельность, недостаток в развитии речи, мышления, памяти, воображения, внимания способствуют слабой мотивации к чтению. Такие дети читают мало или совсем не читают.

## **2.2. Психолого-педагогические рекомендации в работе с обучающимися с ОВЗ**

Как же общаться библиотекаря с читателями, имеющими ограниченные возможности здоровья, на что обратить внимание? Проектная группа школьных библиотекарей, используя свой опыт общения с детьми с ОВЗ, а также информацию из открытых источников (книги, журнальные статьи, сайты федеральных и муниципальных библиотек) предлагает для школьных библиотекарей рекомендации по межличностному общению с читателями с ОВЗ в зависимости от вида ОВЗ.

### **Рекомендации по межличностному взаимодействию с детьми с нарушенным слухом**

- Чтобы привлечь внимание ребёнка, который плохо слышит, помажьте ему рукой или похлопайте по плечу. Смотрите ему прямо в глаза и говорите чётко, хотя не все слабослышащие дети могут читать по губам
- Не затемняйте своё лицо и не загораживайте его руками или какими-то предметами. Ребёнок должен иметь возможность следить за выражением вашего лица
- Говорите немного громче, медленно, ясно и ровно, используя простые фразы и жесты. Кричать, особенно в ухо, не надо
- Если вас просят повторить что-то, попробуйте перефразировать своё предложение
- Используйте жесты
- Спросите, понял ли вас ребёнок

- Не забывайте о среде, которая вас окружает. В больших или многолюдных помещениях трудно общаться с детьми, которые плохо слышат. Яркое солнце или тень тоже могут быть барьерами (12).

### **Рекомендации по межличностному взаимодействию с детьми с нарушением зрения**

- Когда вы общаетесь с группой детей с нарушением зрения, не забудьте каждый раз называть того, к кому вы обращаетесь
  - Предлагая свою помощь, направляйте ребёнка, не стискивайте его руку, идите так, как вы обычно ходите
  - Всегда выясняйте, в какой форме ребёнок хочет получить информацию: Брайль, крупный шрифт, диск, флеш-карта. Если у вас нет информации в нужном формате, отдайте ее в том виде, в котором она есть - это лучше, чем ничего
  - Если вы собираетесь читать ребёнку, сначала предупредите его об этом. Говорите нормальным голосом
  - Всегда обращайтесь непосредственно к ребёнку, даже если он вас не видит, а не к его зрячему сопровождающему
  - Когда вы предлагаете ребёнку с нарушением зрения сесть, не усаживайте его, а направьте руку на спинку стула или подлокотник. Если вы знакомите его с незнакомым предметом, не водите по поверхности его руку, а дайте ему возможность свободно потрогать предмет
  - Не заставляйте ребёнка вещать в пустоту: если вы перемещаетесь, предупредите его.
  - Вполне нормально употреблять выражение «смотреть». Для незрячего человека это означает «видеть руками», осязать
  - Попробуйте облечь в слова мимику и жесты (12).

### **Рекомендации по межличностному взаимодействию с детьми с речевыми нарушениями**

- Используйте доступный язык, выражайтесь точно и по делу
- Избегайте словесных штампов и образных выражений, если только вы не уверены в том, что ребёнок с ними знаком
  - Если необходимо, используйте иллюстрации или фотографии. Будьте готовы повторить несколько раз. Не сдавайтесь, если вас с первого раза не поняли
  - Обращайтесь с ребёнком с речевыми нарушениями точно так же, как вы бы обращались с любым другим
  - Обращайтесь непосредственно к ребёнку (12).

### **Рекомендации по межличностному взаимодействию с детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата**

- Всегда спрашивайте, нужна ли помощь, прежде чем оказать её

- Всегда лично убеждайтесь в доступности мест, где запланированы мероприятия
- Помните, что, как правило, у детей, имеющих трудности при передвижении, нет проблем со зрением, слухом и пониманием
- При беседе с ребёнком с гиперкинезом, обычно свойственное детям с ДЦП, не отвлекайтесь на его произвольные движения
- Если проводите мероприятие, в котором участвует ребёнок с гиперкинезом, выбирайте такие места, где он не будет мешать другим детям произвольными движениями
- При гиперкинезах встречаются также затруднения в речи. В данном случае советуем прислушаться к рекомендациям по межличностному общению с детьми с нарушениями речи (12).

### **Рекомендации по межличностному взаимодействию с детьми с задержкой психического развития (ЗПР)**

- Выдерживайте ровный, выдержанный тон в разговорах
- Говорите отчетливо, неторопливо, по возможности не повышая голоса, когда требуется остановить слишком расходившегося ребёнка
- Необходимо помнить, что злоупотребление повышением голоса нервирует детей, возбуждает возбудимых
- Помните, что у детей с ЗПР часто встречается очень значительная подражательность и что своим общим поведением педагог показывает эталон поведения и общения
- Всегда и во всем умейте до конца доводить начатую с детьми работу, проявляйте настойчивость.
- Не говорите при детях об отрицательных или положительных чертах их самих или других детей, о ваших наблюдениях, характеристиках, семейных условиях, наследственности детей и других данных, могущих быть по-своему использованных детьми
- Соблюдайте полное беспристрастное отношение к детям (12).

### **Рекомендации по межличностному взаимодействию с детьми с нарушением интеллекта**

- Не надо думать, что дети с нарушением интеллекта обязательно нуждаются в дополнительной помощи и специальном обращении
- Обращайтесь с детьми с нарушением интеллекта как с личностями
- Не следует думать, что дети с нарушением интеллекта более других склонны к насилию. Это миф. Если вы дружелюбны, они будут чувствовать себя спокойно

- Если ребёнок, имеющий нарушения интеллекта, расстроен, спросите его спокойно, что вы можете сделать, чтобы помочь ему
- Не говорите резко с ребёнком даже если у вас есть для этого (12)

### **Рекомендации по межличностному взаимодействию с детьми с расстройствами раннего детского аутизма**

- Говорите с ребёнком, используя простые и четкие фразы - это позволит ребенку лучше понять ваше сообщение
- Не превращайте инструкцию в вопрос, используйте утвердительную форму (вместо фразы «пойдешь читать книгу?» говорим «идем читать»)
- Очень важно предоставлять ребёнку время на обработку информации (обычно рекомендуют посчитать про себя от 5 до 15, в зависимости от навыков конкретного ребенка), прежде чем повторить вопрос или дать инструкцию
- Чтобы ребёнок обратил на вас внимание, встаньте напротив, поощряйте контакт глаза
- Сопровождайте свою речь жестами или другими видами визуальной поддержки
- Обращайтесь к ребёнку по имени, если хотите, чтобы он ответил вам или что-то сделал (16).

Независимо от вида ОВЗ, к которой относится ребенок, школьные библиотеки должны создать своим «особым» читателям все условия для их социально-личностного развития и успешной адаптации в обществе. Такие читатели нуждаются в повышенном внимании и работа с ними требует особой, тщательно продуманной предварительной подготовки.

Следует отметить, что школьному библиотекаря без специальной подготовки, консультации со школьным психологом, социальным педагогом или дефектологом установить продуктивное взаимодействие с детьми, имеющими глубокую умственную отсталость или тяжёлыми расстройства аутистического спектра, не получится. Возможно, в библиотеку придет совсем мало таких детей, но если они появятся там, доброжелательное ровное отношение библиотекаря, спокойная речь, объяснение правил поведения в библиотеке будут вполне достаточны для комфортного пребывания там ребёнка.

## **3. Организация, формы и методы работы**

### **3.1. Библиотерапевтические приёмы при работе с обучающимися с ОВЗ**

Библиотечная работа с обучающимися с ОВЗ должна начинаться с эмоционального введения детей в мир художественной литературы, поэтому представляется целесообразным обращение к таким эффективным методам, созданным на стыке психологии, педагогики и библиотековедения, как библиотерапия и сказкотерапия.

В свете теории библиотерапии библиотечное обслуживание рассматривается как часть библиотерапевтической практики, и одновременно библиотерапию можно рассматривать как одну из форм работы школьной библиотеки, ориентированную на читательское развитие.

Известно, что чтение способствует преодолению дискомфортных состояний, стрессов. Именно библиотеки должны предоставить каждому «лекарство для души». В официальной науке нет точно сформулированного определения библиотерапии. Одни учёные рассматривают библиотерапию, как раздел библиотековедения (Б.А. Симонов), другие - как комплексную научную дисциплину (Б.С. Крейденко), третьи - как направление педагогики чтения (Ю.Н. Дрешер). Наиболее оптимальным представляется определение библиотерапии, предложенное известным советским и российским библиотековедом, доктором педагогических наук Ю. Н. Дрешер: «В литературе встречается множество определений библиотерапии, отличающихся частностями, но единых в том, что это область деятельности на стыке медицины и библиотечного дела, связанная с активным вовлечением человека в чтение тщательно подобранной литературы с целью его излечения или решения личных проблем». (4)

Если раньше библиотерапия использовалась в большей мере в медицинских учреждениях в целях лечения и профилактики заболеваний, то теперь данное направление работы применяется в деятельности образовательных и социальных учреждений, массовых библиотек, сотрудники которых осознали необходимость и пользу применяемого метода.

Основные цели библиотерапии: 1) дать читателю информацию о проблемах; 2) помочь проникнуть в их суть; 3) обсудить новые ценности и отношения; 4) сформировать сознание того, что другие люди сталкивались с подобными проблемами, показать, как они эти проблемы решали.

В библиотерапии применительно для детей специалисты выделяют несколько направлений. Одно из них целенаправленное, способствующее воспитанию силы воли, оптимизма, утверждению веры в себя или для ликвидации определенного заболевания или дефекта, как в случаях, приведенных выше. Другое – нецеленаправленное, служащее для того, чтобы поднять настроение, отвлечь ребёнка от навязчивых мыслей о проблеме, имеющее успокаивающий и отвлекающий эффект. Его задача – создать эмоционально положительный фон жизнедеятельности читателя, вывести его из

угнетенного состояния путем формирования нового взгляда на мир. Грустному ребенку, например, рассказывают захватывающий фантастический сюжет или что-то другое, выходящее за рамки привычного восприятия. В обоих вариантах ребёнок выполняет преимущественно роль созерцателя. (7)

Более действенными вариантами библиотерапии признаны те, которые строятся на активном включении самого ребенка в размышления о прочитанном произведении. Как утверждает библиотечный психолог О. Кабачек, переход от репродуктивной деятельности к продуктивной (творческой), смена позиций от потребителя к созидателю производит переворот в сознании человека. Библиотерапия в этом аспекте - не столько лечение, сколько профилактика психологических и нравственных “болезней”, предупреждение деструктивного поведения, формирование терпимости, милосердия и душевной теплоты. (5)

Читая или прослушивая художественное произведение, ребёнок проигрывает определенные жизненные сценарии, модели поведения и взаимоотношений людей, погружается в их внутренний мир, примеряет его на себя. Это ставит его в активную позицию по отношению к происходящему. Размышления детей о конкретном произведении активизируются обычно умелой постановкой вопросов со стороны библиотекаря. Вопросы касаются как самих произведений, поведения и состояния персонажей, так и реальных жизненных ситуаций.

В условиях библиотеки библиотерапевтический процесс имеет две формы: индивидуальную и групповую. Индивидуальное и групповое библиотечное обслуживание детей с ограниченными возможностями здоровья должно осуществляться в соответствии с физиологическими возможностями восприятия каждого ребёнка, физическими возможностями и психолого-возрастными особенностями его развития.

Индивидуальная библиотерапия направлена на развитие и коррекцию личности, которые происходят в самом процессе чтения. Специально подобранная книга может стимулировать развитие человека, отвлечь от горьких переживаний, помочь разобраться с проблемой. К индивидуальным формам библиотерапии относятся составление плана чтения, подбор литературы, индивидуальные беседы, которые учитывают характер проблемы ребёнка, уровень начитанности.

Из индивидуальных форм работы с обучающимися с ОВЗ в школьной библиотеке наибольшее значение имеют беседы, так как позволяют осуществить непосредственный контакт между библиотекарем и читателем, учитывать его интересы и индивидуальные характеристики. В ходе беседы библиотекарь получает оперативную обратную связь, то есть может менять тональность и содержание беседы, импровизировать в зависимости от ситуации. Для того, чтобы вызвать интерес к книге и чтению у ребёнка, имеющего часто



крайне слабую технику чтения и практически полное отсутствие «читательской биографии», библиотекаряю стоит предварительно спланировать предстоящую беседу, продумать возможные вопросы, которые могут быть заданы ребёнку и будут способствовать установлению контакта с ним, тому, чтобы он взял именно «свою» книгу, то есть доступную ему по уровню культуры чтения, соответствующую его интересам и реальным потребностям и возможностям. Часто детям трудно самим сказать о том, что они чувствуют и о чем думают, читая ту или иную книгу. Поэтому в процессе беседы задаются вопросы, которые побуждают детей выражать свое отношение к прочитанному: О чем книга? Она тебе понравилась? Почему? А кто там самый хороший? А плохой? Почему этот мальчик поступил так? Ты бы тоже так сделал? А почему книжка так называется? и т. д.

Групповая библиотерапия направлена на стимулирование ответной реакции читателя на прочитанную книгу. Коррекция и развитие личности происходят не только в процессе чтения рекомендованной литературы, но и в большей степени в ходе подготовленного диалога, обсуждения прочитанного произведения, организованного в группе. Формы групповой библиотерапии: литературные встречи с элементами игротерапии, библиотечные уроки, литературные викторины, театрализованные библиотечные праздники, кружки громкого чтения, литературные вечера, театр книги.

Особо стоит отметить в работе с юными читателями с ОВЗ роль игры при организации библиотечных мероприятий с элементами библиотерапии. Для библиотек наиболее органичными являются игры, в основу которых положены произведения художественной литературы. К наиболее известным играм, кроме викторин, относятся конкурсы и загадки, рисование иллюстраций к избранным или незаконченным фрагментам произведения; лепка недостающих элементов в прочитанном библиотекарем и знакомом для детей описании вещей или сцен; изготовление на бумаге или картоне фигурок и картинок, их вырезание и составление подписей к ним; моделирования одежды для любимых литературных героев; решение кроссвордов, связанных с содержанием произведения; составление и решение ребусов. Даже книжную выставку можно организовать в виде игры. Игра снимает напряжённость, способствует общению детей, помогает развивать воображение, открывает их внутренние ресурсы.

Во время всех занятий с читателями, как и в процессе читательских игр, нужно помнить о том, что чтение библиотекарем вслух сказки, стихотворения или рассказа должно проходить в атмосфере спокойствия и тишины, выбранные тексты должны быть краткими, легкими для чтения.

Как происходит библиотерапевтический эффект в сознании ребенка, наглядно показал А.Чехов в рассказе “Дома”. Герой рассказа неожиданно обнаруживает, что его семилетний сын Сережа начал курить. Суровые внушения не помогают. Тогда отец сочинил сказку о том, как прекрасный принц, единственный сын короля, погиб оттого, что много курил. Король не смог этого вынести и тоже умер. Все королевство погибло. Сопережив трагедию, наглядно представив ее ужасы, мальчик сказал: “Не буду больше курить”. Такого же рода реакция описана в сказке Дональда Биссета “Про малютку-автобус, который боялся темноты”. Маленький автобус выезжал только днем, ночью осмелиться никак не мог и потому отказывался. Мама рассказала ему сказку о том, как сама темнота сначала боялась автобусов, но вот однажды сквозь нее промчался автобус. Сначала один. Потом другой. И темноте понравилось: “Немножко щекотно, но очень мило”. Не успела мама закончить историю, как малютка-автобус сказал: “Ладно, поеду”. В обоих случаях терапевтический эффект был спроецирован взрослыми, которые использовали для этой цели сочиненные ими истории. Характерно, что там и там решение об изменении своего поведения принимали сами дети. (7)

Актуальной проблемой является вопрос определения круга чтения ребёнка с целью библиотерапевтического воздействия в условиях библиотеки. Ведь далеко не каждая книга может быть для этого рекомендована. Например, мрачные, депрессивные, печальные тексты нежелательно использовать в библиотерапевтической практике.

Библиотекарь подбирает список литературы, наиболее точно соответствующий проблеме ребёнка. Книги должны быть увлекательными и соответствующими возрасту детей. Главный принцип отбора - герой книги обязан сам, без посторонней помощи побороть свое несчастье или болезнь, справиться с трудностями.

В работе с детьми обычно используются различные жанры и виды литературных произведений, имеющие определённое библиотерапевтическое влияние.

#### **Классическая литература**

Особенности: размеренное повествование даёт ощущение устойчивости. Чужие ошибки заставляют задуматься о своих. Показания: универсальное средство при стрессах, неврозах, навязчивых состояниях

#### **Детективы и приключения**

Особенности: тренируют внимательность, логику, усидчивость, наблюдательность. Закрученные сюжеты хорошо отвлекают от грустных мыслей и проблем. Показания: при навязчивых состояниях, психозах

#### **Научная фантастика, фэнтези**

Особенности: расширяет границы возможного, обостряя до крайности ситуации и поступки, даёт возможность пациенту принять без страха свои мысли и желания и допускать их наличие у других. Показания: при фобиях (страхах).

### **Поэзия**

Особенности: чёткий ритм нормализует процессы, протекающие в организме. Стихи настраивают на позитив, внушают веру в свои силы. Показания: при депрессиях. Чтение стихов используется в логопедических занятиях, при восстановлении после инсульта. Кстати, сегодня в ряде стран - Финляндии, Франции, Швеции, Англии, Германии - в книжных магазинах продаются сборники терапевтической поэзии в виде упаковок для лекарств.

### **Юмористическая литература**

Особенности: снимает тревожность, учит бесконфликтной технике общения, повышает настроение. Любой ребенок (здоровый или больной, благополучный или нет, спокойный или нервный) испытывает при чтении и восприятии юмористической книги ее библиотерапевтическое воздействие. Причина такого воздействия в самой природе комического и юмора, как его особого вида. Особенно необходимы смех и радость, которые несут с собой добрые и веселые книги, больным детям или детям с ОВЗ (8).

Специалисты считают, что выбор литературы для детей зависит от конкретных целей, чаще всего библиотерапевтическое направление работы предполагает интерес к книгам оптимистическим, веселым, с острым сюжетом. Правильно отобранный материал для чтения имеет терапевтическую ценность, в первую очередь в том случае, когда чтение заменяет отрицательные эмоции положительными. Библиотекарь должен обладать достаточной литературной компетентностью, чтобы самому создавать рекомендательные списки и планы чтения с учетом конкретной ситуации, возраста и особенностей физического и психического развития читателя с ОВЗ.

Для организации работы с читателями с ОВЗ можно воспользоваться библиографическим указателем литературы «Книги, помогающие жить», составленным ведущим методистом Центральной городской детской библиотеки им. А. П. Гайдара Колосковой Н.Е. по итогам совместной работы детских библиотекарей г. Москвы (Приложение № 1) Указатель можно использовать при организации книжных выставок и проведении обзоров для всех возрастных групп читателей-школьников, а также их родителей и педагогов, при составлении рекомендательных и информационных списков литературы для читателей различных возрастных групп. Кроме того, книги, вошедшие в указатель, должны войти в круг чтения самих библиотекарей: они помогут лучше понять читателей с ограниченными возможностями здоровья и их родителей, сделать работу по их обслуживанию более эффективной и целенаправленной.

Стоит иметь в виду, что доскональный анализ проблем детей-читателей с ОВЗ, проведение с ними полноценных библиотерапевтических занятий или сеансов в компетенцию библиотекаря не входят. Ему, как и другим профессионалам, следует вникать лишь в то, что необходимо для успешного решения именно его части проблемы. Например, при взаимодействии со специалистом, который ставит диагноз и назначает лечение, библиотекарь даёт консультации относительно подбора уместной в данном случае книги, видео- или аудиозаписи, может провести обсуждение произведения с читателем или группой читателей, сообщив в последующем специалисту о полученном эффекте, так как интерпретировать результаты - дело специалиста (4).

Тем не менее, знание и использование в своей деятельности библиотерапевтических приёмов помогут школьным библиотекарям повысить эффективность библиотечного обслуживания читателей с ОВЗ. Для этого библиотекарь должен иметь сведения:

- о библиотечно-информационных ресурсах и их библиотерапевтическом потенциале;
- об особенностях личности ребёнка, влияющих на его восприятие произведения, так как знание этих особенностей позволяет не только правильно подобрать материал, но и тактично вести с ним диалог;
- о формах наилучшего восприятия ребёнком произведения (печатное издание, видеофильм, аудиозапись).
- если библиотекарь участвует именно в библиотерапевтическом мероприятии, то должен иметь сведения о правилах взаимодействия с партнерами по данному мероприятию (социологом, психологом, врачом). (4)

### **3.2. Сказкотерапия**

В нахождении способов решения читающими детьми своих проблем большое место занимает сказка. Этот аспект библиотерапии получил название сказкотерапии.

Сказкотерапия означает «лечение сказкой». Сказку используют и психологи, и педагоги, и библиотекари - каждый специалист находит в сказке тот ресурс, который помогает ему решать его профессиональные задачи.

Особенностями сказок, способствующими эффективной коррекционно-воспитательной работе, специалисты относят отсутствие, прямых назиданий и нравоучений; многообразие проблем, встречающихся в сказках; психологическую защищенность, которую обеспечивает ребенку

неизменная победа добра над злом; возможность идентификации себя с главным героем (13).

К наиболее важным функциям сказки и сказкотерапии, с точки зрения педагогики детского чтения, можно отнести следующие:

- креативную функцию, или способность формировать, развивать, направлять творческое воображение;

- функцию социализации, то есть приобщение детей к опыту человечества;

- педагогическую функцию, реализующуюся в нравственных уроках, которые преподносит читателям даже самое небольшое по объему произведение сказочного жанра;

- культурно-этническую функцию, основанную на отражении в народных, отчасти и в литературных сказках традиций, обычаев, хозяйственно-бытового уклада, особенностей национальной психологии;

- лексико-образную функцию, отражающуюся в способности сказки формировать языковую культуру ребёнка;

- реабилитационную функцию, способствующую возникновению более оптимистического взгляда на жизнь, помогающую ребёнку с ограниченными возможностями здоровья преодолеть слабость, нерешительность, неуверенность в своих силах;

- функцию сотворчества ребенка и взрослого, реализуемую в процессе чтения, обсуждения и творческой интерпретации произведения сказочного жанра (15).

В каждой сказке проигрывается определенная ситуация, которая возникла в жизни ребенка, сказочные персонажи обладают характеристиками реально существующих людей, а у возникшего конфликта всегда есть логичное разрешение. При этом сказка, показывая пути решения проблемы, не даёт жестких рекомендаций, она лишь побуждает ребёнка делать самостоятельные выводы. Главные лекарства сказки - это добро, радость, справедливость, победа слабого существа над силами зла.

У сказки отсутствуют возрастные ограничения. Сказка для нормального эмоционального развития нужна всем детям, но более всего необходима детям, которые испытывают психологические трудности, а также дети, имеющие физические недостатки.

Посредством сказкотерапии можно решить такие проблемы, как трудности, связанные с общением со сверстниками, тревожность, неуверенность в собственных силах и собственной значимости.

Для сказкотерапии активно применяются следующие виды сказок:

**Народные сказки.** В лёгкой форме обучают правилам общения, учат наблюдательности.

**Авторские художественные сказки.** Они более насыщены образами, переживаниями, чем народные сказки, поэтому могут помочь выявить внутренние чувства ребенка. (Примеры: сказки Андерсена). В основном они используются в качестве поддерживающей терапии и не применяются для корректировки более серьезных проблем. Главным принципом художественных сказок является «не навреди».

Специальные сказки, рассказы, истории, написанные сказкотерапевтами и психологами:

**Психокоррекционные сказки.** Подразумевают мягкую коррекцию некоторых черт характера и поведения. Часто используются для детей с гиперактивностью и агрессивными проявлениями.

**Психотерапевтические сказки.** Применяются при работе с детьми до восьми лет. Психотерапевтические сказки являются основным инструментом корректировки страхов и фобий.

**Медитативные сказки.** В них нет злых героев и конфликтов. Цель медитативных сказок - заложить в ребенке понятия «идеальных» отношений с окружающими миром, людьми. Такие сказки помогают снять стресс и расслабиться.

**Дидактические сказки.** Содержание их сюжета носит обучающий характер. С их помощью дети могут быстро и легко усвоить учебный материал (13).

В условиях школьной библиотеки наиболее приемлемо использовать народные и авторские художественные сказки, поскольку в них есть и дидактический, и психотерапевтический, и психокоррекционный, и даже медитативный аспекты. Основная задача библиотекаря в этом направлении - проанализировать, отобрать и порекомендовать детям именно те сказки, которые окажут терапевтический эффект. Для этого в сказке должна быть, во-первых, актуальная для ребёнка или группы читателей проблемная ситуация, чудесная трансформация героя, его эмоциональные трудности и способы их преодоления. Идентифицируя себя с героем сказки, ребенок чувствует себя уже не таким одиноким со своими проблемами, понимает, что не он один такой. При этом посредством ненавязчивых сказочных образов ребёнку предлагаются выходы из различных сложных ситуаций, пути решения возникших конфликтов и позитивная поддержка. Во-вторых, яркие эмоциональные переживания сказочного героя вызывают у ребенка ответные переживания как положительные, так и отрицательные. Проживание разных эмоциональных состояний учит ребёнка управлять своими эмоциями.

Приемы работы со сказкой, составляющие основу сказкотерапевтической психокоррекции, хорошо известны творчески работающим библиотекарям: это и анализ, и пересказ, и сочинение так называемого «салата из сказок», и их творческая интерпретация в иллюстрации и драматизации, и сочинений новых, оригинальных сказок.

Перед началом сказкотерапевтических занятий библиотекарю необходимо проконсультироваться у школьного психолога, посоветоваться с ним относительно включения в индивидуальный план чтения своих подопечных того или иного произведения сказочного жанра, ведь очень часто дети с ОВЗ имеют сложную структуру дефекта, отличаются психической неуравновешенностью, и чтение сказок может усугубить их состояние. Кроме того, руководителю чтения необходимо учитывать особенности воображения детей с ОВЗ, которое может характеризоваться в некоторых случаях крайней бедностью образов, что обусловлено как особенностями интеллектуального и психического развития читателей, так и их небогатым социальным опытом.

Одним из наиболее популярных в библиотеках приёмов сказкотерапии в работе с читателями с ОВЗ, особенно младшего возраста, является выразительное чтение народной и литературной сказки вслух, позволяющее создать нужное настроение, вызывающее у детей эмоциональный отклик, а также помогает развитию образного и логического мышления. После окончания чтения можно предложить детям пересказать прочитанную сказку. При этом необходимо учить ребенка правильно называть сказочных персонажей, точно воспроизводить сюжетный ход и основные поступки действующих лиц. Большие сказки можно разделить на несколько логических частей. К каждой последующей части необходимо подобрать наводящие вопросы, которые помогут ребенку вспомнить ее содержание и облегчат процесс пересказа.

Этот приём может быть модифицирован, если предложить пересказать ребенку сказку от лица одного из персонажей. Такой пересказ помогает развитию воображения и способности посмотреть на события с точки зрения другого человека. Если детям не нравится окончание сказки, можно предложить им пересказать ее по-своему, изменив сюжет. Модифицируя сказочное повествование, вводя в сказку новых персонажей, изменяя конец, ребенок выбирает сюжетный ход, наиболее соответствующий его душевному состоянию и позволяющий ему освободиться от внутреннего психического напряжения. Чаще всего дети выбирают позитивный вариант развития событий. Если ребенок не может сам позитивно закончить свою сказку, необходимо помочь ему в этом.

Отличный способ выразить свои чувства после прослушивания и обсуждения сказки - рисунок или серия рисунков. Например, можно предложить детям нарисовать героя обсуждаемой сказки, любимого сказочного героя и т. д.

Инсценирование сказок - другой эффективный приём сказкотерапии, помогающий изжить эмоционально травмирующие ситуации, улучшающий социальную адаптацию «особых» детей. При выборе сказок для инсценировок библиотекарь должен руководствоваться читательскими предпочтениями детей. Часто это бывают отрывки из сказок С.Я. Маршака, Дж. Родари, А. Линдгрена, Н.Н. Носова, К.И. Чуковского, С.В. Михалкова, а также постановки русских народных сказок. Для участия в инсценировке можно привлечь каждого ребёнка. Даже дети, которым учеба и творчество даются с большим трудом, с помощью родителей и библиотекаря смогут помочь делать декорации, шить костюмы, исполнить небольшие роли (б).

### **3.3. Сторителлинг - новый интерактивный метод работы с обучающимися с ОВЗ**

Одним из инновационных методов работы с читателями стал сторителлинг, который успешно применяется не только в библиотеках, но и в учебном процессе, бизнесе и рекламе.

Одной из основных проблем детей с ОВЗ являются трудности при развернутых высказываниях, что, прежде всего, оказывает значительное влияние на качество обучения и полноценное развитие каждого ребенка. Сторителлинг является эффективной педагогической техникой, основанной на передаче информации с помощью увлекательных историй с определенной структурой и интересным героем, и которая, главным образом, направлена на разрешение педагогических вопросов воспитания, развития и обучения. Истории, рассказанные от своего имени, легче воспринимаются слушателями, они увлекательнее и интереснее, чем читаемая книга.

Сторителлинг - это повествование мифов, сказок, притч, былин. Сами рассказы могут быть как о выдуманных (книжных, сказочных, мультипликационных), так и о реальных героях. Они похожи на сказки, поскольку мораль в них скрыта. Сторителлинг - это также искусство сочинения литературных произведений, импровизация, поэтому необходимы личная увлеченность и энтузиазм библиотекаря.

В библиотечной сфере первым примером сторителлинга стала книга Эрика Карла "Книга об очень голодной гусенице". Автор рассказывает о превращении гусеницы в бабочку. К книге прилагается мешочек с



текстильными предметами, которые сопровождают гусеницу на протяжении её приключений. Каждый из читателей может продолжить рассказ и завершить историю по своему усмотрению. Почитать о том, как и для чего писалась сама книга можно здесь: <http://www.labyrinth.ru/screenshot/goods/222472/6/>

Одним из основных преимуществ технологии сторителлинга как метода библиотерапевтической деятельности школьной библиотеки является учет личностных особенностей ребенка, в том числе связанных с ограниченными возможностями здоровья.

Цели сторителлинга - захватить внимание детей с начала повествования и удерживать его в течение всей истории, вызвать симпатию к герою, донести основную мысль истории.

Задачи - обосновать правила поведения в той или иной ситуации, кто и зачем создал эти правила; обосновать право каждого быть особенным, не похожим на других; наглядно мотивировать поступки героев; сформировать желание общаться.

Структура сторителлинга следующая:

Введение. Основная задача этого этапа - подготовить читателя к самой истории: создать контекст рассказа, для этого необходимо добавить красок (место событий, время года/суток, эмоции). Например: «Однажды у меня была интересная ситуация с читателем. Было это 10 лет назад, я тогда только начинала работать в библиотеке и не знала всех тонкостей этой профессии. Я устроилась работать в библиотеку...»

Сама история. Факторами успеха истории являются ее краткость и легкость запоминания. В одной истории должна быть одна основная мысль, которую надо донести до читателей. Важно рассказывать истории неформально, как бы к слову пришлось, это не должно выглядеть как заранее заученный и подготовленный текст.

Это может быть придуманная история. В статус «придуманные истории» попадают также легенды, сюжеты фильмов, книг.

Развязка. Это переломный момент в истории. Например, было плохо, мы что-то сделали, и стало хорошо, или, наоборот. Истории без развязки неинтересны слушателям.

Выводы. Очень часто из одной истории можно сделать несколько выводов, поэтому библиотекаря нужно направить мысли слушателей в нужное ему направление. Здесь главное удержаться и не перешагнуть тонкую грань между выводами и нравоучениями (9, 10).

К основным принципам построения сторителлинга в работе с младшими школьниками - пользователями библиотеки относят

- введение в сюжет истории самого читателя и его ближайшее окружение (родители, сверстники);

- описываемые в истории проблемы должны быть близки к реальной жизни ребенка;
- персонаж истории, мифа, сказки должен обладать более выраженными качествами, чем обычный человек;
- сюжетная линия должна быть структурирована: завязка, конфликт, борьба, счастливый конец (9,10).

Сторителлинг - «живой», интерактивный рассказ. Содержание его зависит от конкретной ситуации, настроения, реакции читателей. Функция библиотекаря заключается в умении импровизировать, чутко реагировать на аудиторию. История должна быть убедительной, правдивой, даже если в ней будут фантастические и сказочные сюжеты или животные, общение зверей и людей. Она должна затрагивать важные для детей темы, способствовать решению значимых проблем.

Библиотечный сторителлинг, выступая эффективным средством коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими различные формы нарушения здоровья, способствует формированию у детей познавательных интересов, развитию речи и коммуникативных навыков, формированию читательской компетентности, повышению уровня их социальной адаптации, содействует формированию у ребенка позитивного отношения к самому себе и ближайшему социальному окружению (родители, сверстники, учителя), обеспечивает чувство уверенности в себе, формирует чувство доверия к окружающему миру.

### 3.4. Терапия творчеством

Ещё один метод, который используется в работе с детьми с ОВЗ - арт-терапия – терапия творчеством, использование различных видов искусства для коррекции и развития детей, в том числе с ОВЗ.

В арт-терапии применяются индивидуальные и групповые формы работы. Наибольший эффект даёт работа именно в группе, особенно если дети создают работу общими усилиями и каждый участник вкладывает в эту работу что-то своё.

В школьной библиотеке можно использовать элементы следующих видов арт-терапии.

**Музыкотерапия** - использование музыки в качестве средства коррекции эмоциональных отклонений и речевых расстройств. Ещё Гиппократ предписывал больным курсы музыкотерапии. Пифагору же принадлежит афоризм: «Музыка может врачевать безумства людей». А по мнению биохимиков, прослушивание тихой медленной музыки с чётко выраженным ритмом может вызвать даже обезболивающий эффект.

Музыку часто используют в библиотечных мероприятиях в качестве фона. Она настраивает детей на тему мероприятия, делает их более восприимчивыми. Прекрасно дополняют любое мероприятие музыкальные слайды и клипы: они подсказывают о чём пойдёт речь и вносят элемент релаксации.

Можно использовать образцы классической музыки (произведения Вивальди, Моцарта, Чайковского и др. композиторов), а также звуки живой природы. Такая музыка вселяет в детей веру в собственные возможности, пробуждает лучшие стороны их души, оказывают успокаивающее воздействие.

Например, при работе над произведениями К. Паустовского «Корзина с еловыми шишками», в качестве музыкальной иллюстрации можно использовать «Утро» Э.Грига. К поэме А. Пушкина «Руслан и Людмила» - «Марш Черномора» из оперы А. Глинка «Руслан и Людмила». А к сказке «Сказка о царе Салтане...» А. Пушкина такими музыкальными иллюстрациями будут отрывки из одноименной оперы Н. Римского-Корсакова. Способы формирования интереса к чтению обучающихся с ОВЗ (17).

Всё, что способствует раскрытию творческих способностей читателей с ОВЗ, гармонизации их личности, должно находиться в центре внимания библиотекарей, поэтому уместен в работе библиотекаря такой вид арт-терапии, как **изотерапия** - терапия изобразительным творчеством, в первую очередь рисованием.

Изотерапия является эффективным средством самовыражения личности, помогает преодолевать страх и застенчивость, снижает эмоциональное напряжение, агрессию, тревожность.

Метод изотерапии можно применять при организации различных библиотечных мероприятий для детей с ОВЗ. Предложение проиллюстрировать любимую книжку позволит ребёнку не только заняться творчеством, но и по-новому выразить свои эмоции. Кроме того рисование развивает мелкую моторику и воображение.

Рисование помогает скорректировать страхи и переживания, улучшает настроение, повышает коммуникабельность и самооценку, имеет релаксационное воздействие. В школьной библиотеке возможно использовать следующие приёмы изотерапии: выдувание краски, «кляксография» (необходимые инструменты: вода, гуашь или акварель, кисть, трубочка для напитков); рисование ладошками, рисование на влажной бумаге, рисование на мятой бумаге (необходимые материалы: краски, кисть, бумага, вода); монотипия (необходимые материалы: бумага, кисть, краска, вода, возможно использование стекла). Монотипия интересна тем, что ребенок рисует на одной половине листа, пока она не высохла, быстро

сворачивает лист пополам и прижимает ко второй половине листа. Получается необычный рисунок, который можно дорисовать. Если использовать стекло, наносится определенный рисунок на стекло, отпечатывается на листе и также дорабатывается. После того, как рисунок будет готов дети дают ему название и придумывают историю, связанную с ним. Также высокую эффективность имеют техники рисования определенными предметами: марлей, ватными палочками, штампы картофелем, тампонами, перьями, листиками разных деревьев, веточками, камнями и др. (14).

Изотерапия не имеет противопоказаний, подходит всем без исключения, не требует больших затрат. Разумеется, библиотекарь не может подменить собою психолога, профессионально владеющего методами арт-терапии, никто от него этого и не ждёт. Но можно создать в своей библиотеке условия для проведения подобных занятий, привлечь к этой деятельности профессионалов. А при организации библиотечной мероприятий с «особыми» читателями возможно использовать отдельные приёмы этого метода.

#### **4. Работа с социальными партнёрами**

Важнейшим профессиональным качеством библиотекаря является умение сформировать круг чтения обучающихся и организовать различные библиотечные мероприятия таким образом, чтобы они в наибольшей степени способствовали развитию ребёнка с ОВЗ, помогали ему интеграции в общество. Но чтобы эта интеграция происходила успешно, библиотекарю необходимо устанавливать позитивные отношения с ближайшим социальным окружением ребёнка: родителями, педагогами, психологами, социальными педагогами, которые могут не только охарактеризовать его состояние, но и сообщить сведения, необходимые для формирования круга чтения коррекционной направленности.

О необходимости сотрудничества библиотекаря с школьным психологом неоднократно говорилось в данных рекомендациях. Взаимодействуя, они могут более эффективно проводить работу по улучшению психологического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и влиять на формирование личности ребёнка как читателя. Выявляя проблемы разного характера, психолог формирует группы детей для дальнейшего взаимодействия по разным направлениям, а библиотекарь подбирает художественную литературу и другой материал для их эффективной работы. При организации библиотечных занятий с «особыми» читателями, психолог даёт рекомендации библиотекарю. Также взаимно плодотворным может быть сотрудничество библиотекаря с

социальными педагогами и классными руководителями, участие в комплексных программах социокультурной реабилитации обучающихся с ОВЗ.

Одна из первостепенных задач, необходимых для того, чтобы работа библиотеки была продуктивной - это взаимодействие с родителями.

Некоторые родители детей с ОВЗ, действительно озабоченных судьбой своего ребёнка, прилагают максимальные усилия для его всестороннего, в том числе литературного, развития. С такими родителями библиотекаря необходимо установить контакты, так как включение членов семьи в процесс чтения имеет библиотерапевтический эффект - улучшает психическое состояние ребёнка и помогает формированию его читательской активности.

С целью получить представления об организации домашнего чтения в семьях с детьми с ОВЗ, выявить информационные потребности родителей и читательские интересы их детей предварительно можно провести анкетирование родителей (Приложение № 3).

Так как многие родители детей с ОВЗ не знают читательских предпочтений и потребностей своих детей, им необходимо помочь в отборе детской литературы, доступной и понятной ребёнку, выборе книг для совместного чтения. Важно познакомить родителей с библиотерапевтическими приёмами и методами, рассказать о коррекционных возможностях художественной литературы.

Личные беседы с родителями необходимо вести спокойным доброжелательным тоном. Назидательный и поучающий тон не допустим. В беседе необходимо опираться на знание положительных качеств ребёнка, на то, что ребенок умеет делать, какими знаниями обладает. Если решение каких-то вопросов выходит за рамки компетенции библиотекаря, необходимо тактично перенаправить родителя за консультацией к специалистам.

Для психолого-педагогического просвещения родителей «особых» читателей библиотекарь составляет библиографические списки, создаёт буклеты, закладки и памятки, связанные с организацией чтения ребёнка в домашних условиях, готовит информационные стенды, книжные выставки по литературе педагогического и психологического характера (Приложение № 2).

Библиотекарь может также подготовить выступление на родительском собрании для заинтересованных родителей по темам, связанным с проблемами детского чтения, восприятия детьми отдельных видов литературы, формированием домашней библиотеки, организацией громкого чтения в семье.

Родителей можно привлечь к участию в совместных с детьми библиотечных мероприятиях. Это могут быть литературные викторины, квесты и другие игры, инсценировки отрывков из художественных произведений или сказок, конкурсы на тему «Самая читающая семья», совместные праздники. При организации таких встреч родителей необходимо заранее оповестить и согласовать удобные для них дни проведения мероприятия, а после его завершения важно также выяснить их мнение о том, было ли оно полезно. Это можно сделать устно или путём анкетирования.

Практика показывает, что эффективность руководства чтением ребёнка с особыми проблемами заметно повышается, если школьному библиотекаря удастся установить контакты с другими учреждениями и организациями, способными оказать помощь в социокультурной реабилитации детей.

Самыми доступными для сотрудничества являются муниципальные детские библиотеки и Мурманская областная детско-юношеская библиотека имени В. П. Махаевой (МОДЮБ). В них дети с ОВЗ могут наравне со здоровыми детьми посещать и участвовать во всех мероприятиях и мастер-классах проводимых библиотеками, пользоваться компьютером с доступом в интернет, имеют доступ к печатным изданиям и изданиям, переведенным в электронный вид.

Кроме того, в МОДЮБ читатели со слабым зрением могут пользоваться книгами с крупным шрифтом, в отделе психологической поддержки читателей имеется тифлофлэшплеер ElecGeste DTBP 301 - специальное устройство для чтения «говорящих» книг на флэш-карте. Также для глухих и слабослышащих детей в этой библиотеке предоставляются услуги сурдопереводчика. В зависимости от потребностей ребёнка ему может быть предоставлена помощь ассистента по сопровождению, оказанию поддержки в перемещении по зданию библиотеки.

Сотрудничество школьных библиотек с муниципальными детскими библиотеками и МОДЮБ, а также со специализированными библиотеками и учреждениями культуры, обладающими большими материально-техническими и информационными ресурсами, реализующими разнообразные проекты и программы, в том числе программы по продвижению чтения, будет способствовать удовлетворению потребностей обучающихся с ОВЗ в получении информации, приобщении к культурным ценностям, социальной адаптации, включению в общество сверстников.

## Заключение

В период введения ФГОС для обучающихся с ОВЗ совершенствование библиотечно-библиографического обслуживания таких обучающихся с учётом их психофизических особенностей становится актуальным.

Одна из важных задач школьной библиотеки в этом аспекте деятельности заключается в том, чтобы с помощью имеющихся средств, прежде всего информационными ресурсами, содействовать процессу социальной адаптации детей, имеющих проблемы со здоровьем.

Основные направления деятельности школьной библиотеки для решения этой задачи следующие:

- использование в практике руководства чтением библиотерапевтических приёмов, помогающих снять излишнюю напряжённость и агрессию, создать у читателей желание сотрудничать с окружающими

- поощрение самостоятельного литературного творчества читателей, позволяющего развивать воображение, мышление, память детей с ОВЗ

- использование игровых форм руководства чтением, игровой интерпретации художественного чтения: проведение литературных викторин, домысливание сюжетов и т. д.

- интеграция ребёнка с ОВЗ в общество ровесников на совместных мероприятиях

- сотрудничество библиотекаря с родителями читателей с ОВЗ, привлечение их к массовой работе библиотеки

- сотрудничество библиотекаря с психологами, социальными педагогами, учителями, участие в комплексных программах социокультурной реабилитации детей с ОВЗ

- межведомственное сотрудничество (муниципальные и специализированные библиотеки, учреждения культуры и образования).

Рассматривая процессы обучения и воспитания, советский психолог Л. С. Выготский подчеркивал, что усилия педагога, следовательно, и школьного библиотекаря должны быть ориентированы на завтрашний день, интеллектуальный и социальный потенциал ребенка, они должны опираться на его позитивную перспективу, даже если шансы на неё невелики.

Работа с обучающимися с ОВЗ требуют от библиотекаря чуткости, терпения, доброты, больших душевных затрат, но это окупается осознанием своей профессиональной востребованности, творческими достижениями детей, незначительными, со стороны, но такими значимыми для самих читателей и библиотекаря.

## Список использованных источников:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 30.04.2021) «Об образовании в Российской Федерации»: // [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс. URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_140174/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/)
2. Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 декабря 2014 г. N 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»: // [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс. URL: <https://base.garant.ru/70862366/>
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 декабря 2014 г. N 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»: // [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс. URL: <https://base.garant.ru/70862366/>
4. Дрешер Ю. Н. Библиотерапия: теория и практика [Текст] / Ю. Н. Дрешер // Библиотека в школе. - 2002. - № 13.
5. Кабачек О. Л. Библиотерапия как она есть [Текст] / О. Л.Кабачек // Школьная библиотека. - 2000. - № 3.
6. Самохина Е. О. Школьная библиотека в системе социокультурной реабилитации ребенка с ограниченными возможностями [Текст] / Е. О. Самохина // Школьная библиотека. – 2004. - № 7.
7. Тихомирова И. И. Психология детского чтения от А до Я. Методический словарь-справочник для библиотекарей [Текст] / И. И. Тихомирова // Школьная библиотека. - 2004. № 4.
8. Библиотерапия: [Электронный ресурс] // Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения особого типа «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» URL: [http://osmp.belzdrav.ru/nashi/index.php?ELEMENT\\_ID=25679](http://osmp.belzdrav.ru/nashi/index.php?ELEMENT_ID=25679).
9. Библиотечный сторителлинг: [Электронный ресурс] // Муниципальное учреждение культуры муниципального образования город Краснодар «Централизованная библиотечная система города Краснодара». URL: <https://libkrasnodar.blogspot.com/search?q=сторителлинг>.
10. Голубева Н. Л., Бойко Е. В. Сторителлинг как актуальный метод библиотерапевтической деятельности детской библиотеки: // Вестник



- Краснодарского государственного института культуры. 2020. № 2(23)  
URL: [http://vestnikkguki.esrae.ru/pdf/2020/2\(23\)/447.pdf](http://vestnikkguki.esrae.ru/pdf/2020/2(23)/447.pdf)
11. Дети с ОВЗ в образовании, их особенности, шкала ограничений, классификация: : [Электронный ресурс] // URL: <https://psylogik.ru/119-deti-s-ovz.html#3>
  12. Дмитракова В.В., Карасёв В.А. Методические рекомендации социальному педагогу по работе с детьми с ОВЗ: [Электронный ресурс] // ТюмГУ Ресурсный учебно-методический центр. URL: <https://rtmc.utmn.ru/deyatelnost/uchebno-metodicheskoe-obespechenie/uchebno-metodicheskie-rekomendatsii/>
  13. Зинкевич-Евстигнеева Т. Д.. Практикум по сказкотерапии: [Электронный ресурс]. - СПб.: ООО «Речь», 2000. URL: <https://docplayer.ru/26038558-T-d-zinkevich-evstigneeva-praktikum-po-skazkoterapii-izdatelstvo-rech-sankt-peterburg-2000.html>
  14. Левшина А.Г. Приёмы изотерапии на уроках с детьми: // [Электронный ресурс] Инфоурок. URL: <https://infourok.ru/doklad-na-temu-priyomu-izoterapii-na-urokah-s-detmi-4102987.html>
  15. Матвеева Е. О. Сказкотерапия как форма коррекционно-воспитательной работы детской библиотеки. // Вестник МГУКИ. – 2009. № 6. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/skazkoterapiya-kak-forma-korreksionnovospitatelnoy-raboty-detskoj-biblioteki/viewer>
  16. Особенности коммуникации детей с РАС: // Психологическая газета. URL: <https://psy.su/feed/8615>
  17. Способы формирования интереса к чтению обучающихся с ОВЗ: [Электронный ресурс] // Учительский портал. URL: <https://www.uchportal.ru/publ/23-1-0-8877>
  18. Яблочкина Г. А. Психологические особенности детей с ОВЗ: // Дефектология Проф. URL: [https://www.defectologiya.pro/zhurnal/psixologicheskie\\_osobennosti\\_detej\\_s\\_ovz/](https://www.defectologiya.pro/zhurnal/psixologicheskie_osobennosti_detej_s_ovz/)