

ТРЕТИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЙ ФОРУМ



Челябинск, 24–25 сентября 2015 года

Министерство культуры Российской Федерации
Министерство культуры Челябинской области
Российская библиотечная ассоциация
Челябинская государственная академия культуры и искусств
Факультет документальных коммуникаций и туризма
Кафедра библиотечно-информационной деятельности

ТРЕТИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЙ ФОРУМ

ЧТЕНИЕ НА ЕВРАЗИЙСКОМ ПЕРЕКРЕСТКЕ

Челябинск, 24–25 сентября 2015 г.

Материалы форума

Челябинск

ЧГАКИ

2015

УДК 304.4+379.8
ББК 78.303
Т66

Редактор-составитель: В. Я. Аскарова, д-р филол. наук, проф.

Третий Международный интеллектуальный форум «Чтение на евразийском перекрестке» (Челябинск, 24–25 сентября 2015 г.): материалы форума / М-во культуры Российской Федерации, М-во культуры Челяб. обл., Рос. библиотечная ассоциация, Челяб. гос. акад. культуры и искусств; ред.-сост. В. Я. Аскарова. – Челябинск : ЧГАКИ, 2015. – 484 с.

ISBN 978-5-94839-511-1

Печатается по решению редакционно-издательского совета ЧГАКИ

Научное издание

Составитель

Виолетта Яковлевна Аскарова

ТРЕТИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЙ ФОРУМ
ЧТЕНИЕ НА ЕВРАЗИЙСКОМ ПЕРЕКРЕСТКЕ

Челябинск, 24–25 сентября 2015 г.

Материалы форума

Сдано 19.09.2015. Формат 60x84/16. Заказ 1505.

Объем 28 п. л. Тираж 200 экз. Подписано в печать 23.09.2015.

Отпечатано в Челябинской государственной академии культуры и искусств. Ризограф
454091, г. Челябинск, ул. Орджоникидзе, 36а

ISBN 978-5-94839-511-1

© Челябинская государственная

академия культуры и искусств, 2015

© Аскарова В. Я., сост., 2015

© Авторы статей, 2015

СОДЕРЖАНИЕ

От редактора-составителя 15

Базовый доклад форума

Сметаникова Н. Н. 16
ИННОВАЦИИ В ЧТЕНИИ И ПРАКТИКЕ ЧТЕНИЯ

ЧИТАТЕЛЬ ПЕРЕД ВЫЗОВАМИ СОВРЕМЕННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Черняк М. А. 22
ПИСАТЕЛЬ КАК ЧИТАТЕЛЬ: К ВОПРОСУ О БЫТОВАНИИ
АВТОРА В УСЛОВИЯХ «РИДИНГОФОБИИ»

Селютина Е. А. 31
ПРОШЛОЕ, КОТОРОЕ НАС НЕ ОТПУСКАЕТ:
СОВЕТСКИЙ ДИСКУРС
В СОВРЕМЕННОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ПРОЗЕ

Пономарева Е. В. 35
КАК «НАРИСОВАНА» СОВРЕМЕННАЯ СКАЗКА
(К ПРОБЛЕМЕ СИНТЕТИЧЕСКИХ ЖАНРОВЫХ ФОРМ)

Игнатова А. В. 39
АВТОРСКИЕ СТРАТЕГИИ
СОВРЕМЕННОЙ МАССОВОЙ ЛИТЕРАТУРЫ
(ЖАНРОВЫЕ ТРАНСФОРМАЦИИ В ТВОРЧЕСТВЕ А. БИЛЬЖО)

Юдин Л. А. 42
ПОЭТИКА ГРАФИЧЕСКОГО РОМАНА
ПАСКАЛЯ РАБАТЕ «ИБИКУС»

Чигинцева Т. А. 46
ОСОБЕННОСТИ НАРРАТОРА
В ТВОРЧЕСТВЕ ДЕНИСА ОСОКИНА

Вороничева О. В. 50
ПИСАТЕЛЬ И КНИГА В КУЛЬТУРНОМ ПРОСТРАНСТВЕ
СОВРЕМЕННОГО ГОРОДА (на примере Брянска)

УСТАРЕЛА ЛИ ТРАДИЦИОННАЯ ПАРАДИГМА РУССКОЙ ПОЭЗИИ?

Семьян Т. Ф.	55
УРАЛЬСКАЯ ПОЭЗИЯ КАК РЕГИОНАЛЬНЫЙ ФЕНОМЕН	
Аргутина И. М.	58
СОВРЕМЕННАЯ ПОЭЗИЯ ЧЕЛЯБИНСКА В КОНТЕКСТЕ ПАРАДИГМЫ РУССКОЙ ПОЭЗИИ	
Терпугова А. Г.	63
ПОЭТ И СВЯЗЬ ВРЕМЕН	
Кожейкин А. В.	68
ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМАТИКА В ТВОРЧЕСТВЕ ЮЖНОУРАЛЬСКИХ ПОЭТОВ	
Терпугова Т. Г.	73
О СМЕНЕ ПАРАДИГМЫ В СОВРЕМЕННОЙ КУЛЬТУРНОЙ СИТУАЦИИ	
Павлов О. Н.	76
РЯД МЫСЛЕЙ О ТРАДИЦИОННОСТИ И СОВРЕМЕННОСТИ В ИСКУССТВЕ	
СИНТЕЗ ИСКУССТВ:	
БИБЛИОТЕЧНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ ЧТЕНИЯ	
Пурник А. А.	78
«РЕТРО» КАК СРЕДСТВО СТИМУЛИРОВАНИЯ ЧИТАТЕЛЬСКИХ ИНТЕРЕСОВ МОЛОДЕЖИ	
Сокольников С. С.	80
СОЦИОКУЛЬТУРНЫЕ КОНТЕКСТЫ ПАМЯТНИКОВ ЛИТЕРАТУРНЫМ ГЕРОЯМ	
Ялышева В. В.	85
ЛЮБИМЫЕ ЛИТЕРАТУРНЫЕ ГЕРОИ НАШИХ СОВРЕМЕННОКОВ (по итогам интернет-акции «Памятник литературному герою»)	
Андреева И. В.	90
МУЗЕЙНОЕ ПРОЕКТИРОВАНИЕ В УСЛОВИЯХ БИБЛИОТЕКИ: МИФ, РЕАЛЬНОСТЬ ИЛИ ПЕРСПЕКТИВА РАЗВИТИЯ?	

Рыжкова Т. М.	97
МУЛЬТИМЕДИЙНЫЕ БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ПРОДУКТЫ: ОТ ТЕХНОЛОГИЙ – К ТВОРЧЕСКИМ РЕШЕНИЯМ	
Жукова Т. С.	102
ДОБАВИМ ЯРКИЕ КРАСКИ И ЧАРУЮЩИЕ ЗВУКИ: СОЮЗ КНИГИ И ИСКУССТВ В ПРОСТРАНСТВЕ БИБЛИОТЕКИ	
Панферов В. И.	106
СИНТЕЗ ЗВУКА, СЛОВА И ТАНЦА	
Дубских Т. М.	112
МЕТОД ИНТЕРПРЕТАЦИИ В ИСКУССТВЕ ТАНЦА	
КНИЖНОЕ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВО В РЕГИОНАЛЬНОЙ КУЛЬТУРНОЙ ПОЛИТИКЕ	
Воропаев А. Н.	117
ИСКУССТВО КНИГИ НА ЕВРАЗИЙСКОМ ПРОСТРАНСТВЕ	
Александрова Н. О.	119
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОДДЕРЖКА КНИГОРАСПРОСТРАНЕНИЯ КАК УСЛОВИЕ РАЗВИТИЯ ИНФРАСТРУКТУРЫ ЧТЕНИЯ РОССИЯН	
Рубанова Т. Д.	124
ФАНБУК КАК НОВЫЙ ФОРМАТ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ АВТОРА И ЧИТАТЕЛЯ	
Запекина Н. М.	130
ЧТЕНИЕ СО СПЕЦЭФЕКТАМИ: ВЕКТОРЫ СОВРЕМЕННОЙ ПОЛИГРАФИИ	
Ермолаева М. В., Балабуев И. А.	135
РЕДАКТОРСКАЯ ОЦЕНКА СОВРЕМЕННОГО ВУЗОВСКОГО УЧЕБНИКА	
БИБЛИОТЕКИ – ГОДУ ЛИТЕРАТУРЫ	
Шепелева С. В.	138
ПРОЕКТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ БИБЛИОТЕК ПЕРМСКОГО КРАЯ	
Самсонова Л. Н.	142
ЦЕНТРЫ КНИГИ И ЧТЕНИЯ В СЕВЕРО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ: ОСУЩЕСТВЛЕННАЯ РЕАЛЬНОСТЬ И ОЖИДАЕМОЕ БУДУЩЕЕ	

Фатхутдинова А. М.	147
БИБЛИОТЕКИ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН В ГОД ЛИТЕРАТУРЫ	
Корнеева Ю. В.	151
ОТ ГОДА – К ВЕКУ ЛИТЕРАТУРЫ В КУРГАНЕ	
СОВРЕМЕННАЯ МНОГОЛИКАЯ ПУБЛИЧНАЯ БИБЛИОТЕКА: В ПОИСКАХ ЛИЦА	
Сокольская Л. В.	154
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЙ ДОСУГ ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ КАК ВЫБОР ПУБЛИЧНЫХ БИБЛИОТЕК	
Руссак З. В.	158
БИБЛИОТЕЧНЫЕ УСЛУГИ В ФОКУСЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ МОЛОДЫХ ЧИТАТЕЛЕЙ	
Бикенева Г. Т.	161
«ЗДЕСЬ ВРЕМЯ ЗАМЕДЛЯЕТ БЕГ» (Из опыта работы Музея редких книг Северо-Казахстанской ОУНБ им. С. Муканова)	
Никитина О. И.	165
«ЕСТЬ ПАМЯТЬ ОБО МНЕ...» Интерактивное знакомство с Центральной библиотекой им. А. С. Пушкина	
Демченко Ю. А.	169
ВЗАИМОСВЯЗИ КРАЕВЕДЧЕСКОЙ И МУЗЕЙНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В БИБЛИОТЕКЕ	
Новикова Ю. Г.	173
«БИБЛИОНОЧЬ»: ОДНОРАЗОВАЯ ЗАБАВА ИЛИ СЦЕНАРИЙ ДЛЯ КАЖДОГО ДНЯ?	
Колчеданцева Т. А.	175
МУЗЕЙ РУКОПИСНЫХ КНИГ	
Трунова С. Ю.	177
КАРГАПОЛЬЕ ЛИТЕРАТУРНОЕ	

ГОД ЛИТЕРАТУРЫ В ДЕТСКИХ БИБЛИОТЕКАХ: NON STOP

Зубанова Л. Б.	180
ПРАКТИКИ ЧТЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ СОЦИАЛИЗАЦИИ ПОДРОСТКОВ	
Селютин Е. А.	182
НАКАНУНЕ ВЗРОСЛОЙ ЖИЗНИ: СОВРЕМЕННАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДРОСТКОВ В СВЕТЕ ПРОБЛЕМ НОВЕЙШЕЙ ЛИТЕРАТУРЫ	
Серебряная М. Я.	187
ВЗАИМОПРОНИКНОВЕНИЕ ХУДОЖЕСТВЕННОГО И НАУЧНОГО ВЗГЛЯДА НА МИР КАК ВЕРОЯТНЫЙ ФАКТОР ВЛИЯНИЯ НА ЧТЕНИЕ КРЕАТИВНОЙ МОЛОДЕЖИ	
Олефир С. В.	191
ГОД ЛИТЕРАТУРЫ – МОТИВАЦИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РОСТА БИБЛИОТЕКАРЯ	
Ивашина М. В.	196
СИНТЕЗ ГУМАНИТАРНЫХ И ОНЛАЙН-ТЕХНОЛОГИЙ В СЕТЕВЫХ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫХ ПРОЕКТАХ ПРОДВИЖЕНИЯ ЧТЕНИЯ	
Галицких Е. О.	202
НАВИГАЦИЯ В МИРЕ ДЕТСКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ НА ЕВРАЗИЙСКОМ ПЕРЕКРЕСТКЕ	
Смотрова Е. Е.	206
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ РЕТРОИННОВАЦИИ В СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЯХ ПРОДВИЖЕНИЯ ЧТЕНИЯ	
Теплякова Н. М.	213
ЧИТАТЬ ИЛИ НЕ ЧИТАТЬ...	
Давыдов О. М.	219
ЕВРАЗИЙСКИЕ ТОПОСЫ, КРАЕВЕДЧЕСКИЕ МОТИВЫ НА СТРАНИЦАХ ЖУРНАЛА «КОЛОКОЛЬЧИК»	

Бюшра Алтыкат	222
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДЕТСКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ КАК СРЕДСТВА ВОСПИТАНИЯ В ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ	
Акимова С. В.	224
ЧИТАТЕЛЬСКИЕ ПРИОРИТЕТЫ СОВРЕМЕННЫХ ПОДРОСТКОВ: ВЗГЛЯД БИБЛИОТЕКАРЯ	
Герасимова Е. Л.	227
ВОЙТИ В МИР ЛИТЕРАТУРЫ: РОДИТЕЛЬСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ В ДЕТСКИХ БИБЛИОТЕКАХ ПЕРМСКОГО КРАЯ	
Рыщанова У. М.	231
СВЕТЛЫЙ ЛУЧ КАЗАХСКИХ СТЕПЕЙ	
ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО СТИМУЛИРОВАНИЮ ЧИТАТЕЛЬСКОЙ АКТИВНОСТИ МОЛОДЕЖИ	
Брякова И. Е.	234
ПРОБЛЕМА ФОРМИРОВАНИЯ «ЧЕЛОВЕКА ЧИТАЮЩЕГО»	
Валиулина И. В.	238
НОВОЕ ИНФОРМАЦИОННОЕ ПОЛЕ МАГНИТОГОРСКИХ БИБЛИОТЕК	
Фомин Д. А.	240
КАК НЕ ЗАХЛЕБНУТЬСЯ В ИНТЕРНЕТ-ВОЛНАХ, или СТРАТЕГИЯ РАБОТЫ В СОЦИАЛЬНЫХ МЕДИА	
Истоминна Е. Г.	246
МУЛЬТИМЕДИЙНЫЙ ПРОЕКТ «ЧЕЛЯБИНСК – ТАНКОГРАД – ПОБЕДА» КАК СРЕДСТВО ПЕРЕДАЧИ ИСТОРИЧЕСКОЙ ПАМЯТИ МОЛОДЕЖИ	
Темникова Е. А.	249
«СДЕЛАТЬ ВСЕ И НЕМНОГО БОЛЬШЕ»: ПРИМЕНЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПО ПРОДВИЖЕНИЮ ЮНОШЕСКОГО ЧТЕНИЯ В БИБЛИОТЕКЕ № 5 «ИСТОК»	

Давыдов В. А.	253
ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АГАПОВСКОЙ ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ СИСТЕМЫ	
Юдин С. В.	255
ПЕРСПЕКТИВЫ ЦИФРОВОГО ФОРМАТА КНИГ: ПЛЮСЫ И МИНУСЫ	
Мальцева М. Р.	258
ВИРТУАЛЬНЫЕ СЕРВИСЫ ОБЛАСТНЫХ ДЕТСКИХ И ЮНОШЕСКИХ БИБЛИОТЕК В ПОДДЕРЖКУ ЧТЕНИЯ: СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ САЙТОВ	
Русина А. В.	261
БИБЛИОТЕКА ОНЛАЙН И ОФФЛАЙН	
К ЧТЕНИЮ – БЕЗ БАРЬЕРОВ	
Арсентьева В. В.	263
КНИГА И ЧТЕНИЕ В ЖИЗНИ МОЛОДЫХ ИНВАЛИДОВ ПО ЗРЕНИЮ (по результатам исследования)	
Гильфанова И. А.	269
«ЭЛЕКТРОННЫЙ ПАНДУС» КАК КОМПЛЕКСНАЯ МОДЕЛЬ СОВРЕМЕННОГО ЧТЕНИЯ ЛЮДЕЙ С ПРОБЛЕМАМИ ЗРЕНИЯ	
Пангелеева В. Н.	275
БИБЛИОТЕКА ДЛЯ СЛЕПЫХ – ЦЕНТР СОХРАНЕНИЯ И РАЗВИТИЯ КУЛЬТУРЫ НАРОДОВ БАШКОРТОСТАНА ДЛЯ НЕЗРЯЧИХ И СЛАБОВИДЯЩИХ ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ	
Беляева С. А., Романенкова Д. Ф.	279
АДАПТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДОСТУПА К УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЕ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ	
Гольдфарб О. С.	283
ВЕКТОРЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ КАФЕДРЫ СПЕЦИАЛЬНОЙ И КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ ЧЕЛЯБИНСКОГО ГОСУНИВЕРСИТЕТА И ОБЛАСТНОЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ БИБЛИОТЕКИ ДЛЯ СЛЕПЫХ И СЛАБОВИДЯЩИХ	
Арпентьева М. Р.	287
СКАЗКОТЕРАПИЯ КАК РАЗДЕЛ БИБЛИОТЕРАПИИ	

Кочутина М. И.	292
ВЫРАЗИТЕЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ СИНТЕЗА ИСКУССТВ: ОРИЕНТИР НА ЧИТАТЕЛЬСКИЕ ПРЕДПОЧТЕНИЯ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ПО ЗРЕНИЮ	
Бобина Т. О.	296
ДЕТСКАЯ КНИГА ОБ ОСОБОМ РЕБЕНКЕ КАК РЕСУРС ПЕРСОНАЛЬНОЙ КОМПЕНСАТОРИКИ	
Шариков С. В., Курикалова Н. М.	301
ОСОБЕННОСТИ ПРОЕКТИРОВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ДЛИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ В СТАЦИОНАРАХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ	
Щуклина Л. В.	307
ИНТЕРАКТИВНАЯ ТЕАТРАЛИЗАЦИЯ – ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ВОЗМОЖНОСТЬ ПОЗНАНИЯ ЛИТЕРАТУРЫ И АДАПТАЦИИ В СОЦИУМЕ	
Красильникова Н. А.	309
РЕАБИЛИТАЦИЯ ЧЕРЕЗ ТВОРЧЕСТВО (МОДЕЛЬ РАБОТЫ БИБЛИОТЕКИ № 5 «ИСТОК» С ЛЮДЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ)	
Юмашева С. И.	314
ДЕТСКИЕ БИБЛИОТЕКИ БИБЛИОТЕЧНОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ Г. ОРЕНБУРГА: СТРАТЕГИЯ СОТРУДНИЧЕСТВА В ИНТЕРЕСАХ ЧИТАТЕЛЕЙ	
Колоскова Н. Е.	319
ОСОБЫЙ КРУГ ЧТЕНИЯ (из опыта работы Центральной городской детской библиотеки им. А.П. Гайдара и детских библиотек г. Москвы)	
ВУЗОВСКАЯ БИБЛИОТЕКА – ОРГАНИЗАТОР ЧТЕНИЯ	
Стефановская Н. А.	327
ПРОЕКТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВУЗОВСКОЙ БИБЛИОТЕКИ ПО СТИМУЛИРОВАНИЮ ЧИТАТЕЛЬСКОЙ АКТИВНОСТИ	
Егорова О. А.	331
ОПЫТ СОВМЕСТНОЙ РАБОТЫ ЮРИДИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА И НАУЧНОЙ БИБЛИОТЕКИ ЮУрГУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ УЧЕБНЫХ	

ЗАНЯТИЙ И НАУЧНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ДЛЯ СТУДЕНТОВ И АСПИРАНТОВ	
Легенчук М. В.	335
ВОПРОСЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ КОЛЛЕКЦИЙ И ФОНДОВ И ОРГАНИЗАЦИИ ОБСЛУЖИВАНИЯ В ЭЛЕКТРОННОЙ СРЕДЕ (ДЕСЯТИЛЕТНИЙ ОПЫТ РАБОТЫ ЗЭР НБ ЮУРГУ)	
Хафизов Д. М.	340
ЧТЕНИЕ КАК БАЗОВАЯ ЦЕННОСТЬ МОЛОДЕЖНЫХ СУБКУЛЬТУР И ИНТЕРПРЕТАТИВНЫХ СООБЩЕСТВ	
Лемяскина Н. В.	347
ЗАМЕТКИ К ВОПРОСУ О РУКОВОДСТВЕ МОЛОДЕЖНЫМ ЧТЕНИЕМ	
Легенчук М. В.	350
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОНЛАЙН-СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ БИБЛИОГРАФИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ MENDELEY В НАУЧНОЙ И УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	
Моргунова О. В.	353
ФОРМИРОВАНИЕ КОНТЕНТА ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВ БИБЛИОТЕКИ УНИВЕРСИТЕТА В СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЯХ	
Софьина М. Н.	357
АНАЛИЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭБС «ЛАНЬ» В ИНФОРМАЦИОННО- ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ УНИВЕРСИТЕТА	
Павлюкевич Е. А.	361
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВИДЕОРОЛИКОВ И РЕКЛАМЫ КНИГ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТРАДИЦИОННЫХ ОБЗОРОВ ЛИТЕРАТУРЫ В СТУДЕНЧЕСКИХ ГРУППАХ	
ШКОЛЬНАЯ БИБЛИОТЕКА КАК ШКОЛА ЧТЕНИЯ	
Бородина В. А.	365
КОУЧИНГ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕДАГОГА-БИБЛИОТЕКАРЯ – АКМЕОЛОГА ЧТЕНИЯ	
Квашнина Е. С.	369
ОТ КОМИКСА К РОМАНУ. О НЕКОТОРЫХ ПРИЕМАХ ОБУЧЕНИЯ СМЫСЛОВОМУ ЧТЕНИЮ	

Духовной победой над колоссальным напором зла в собственной душе венчается сюжет повести Е. Мурашовой "Одно чудо на всю жизнь". Автор сгущает накал беды, рисуя ужасающие последствия родительского алкоголизма и социальных потрясений: трое братьев-сирот Лиссов отягощены каждым своим физическим или психическим изъяном. Однако общение ожесточенного Генки с реальными и инопланетными ровесниками убеждает его в возможности чуда, доброго деяния, бескорыстия, сострадания, что приводит к сдвигу в его сознании и в отношениях с миром.

Познание другого, его мира, его болей и радостей, его ценностей и выборов порождает одухотворяющее сочувствие, сопереживание, окрыляющее примирение с ним. Приобщение к этому знанию дает толчок для размышления о неоднозначности жизни и важности преодоления стереотипов.

Такие книги провоцируют рождение сердечного душевного движения, светлого, одухотворяющего импульса, способствуют воспитанию в читателе доброго расположения и приязни к другим. Эмоционально-эстетическая заразительность литературы может сыграть позитивную роль вприятии другого, не такого, как ты, — без снисхождения, но с добрым сочувствием, как равного, как заслуживающего интереса и уважения. Раздумья над подобными сюжетами могут облегчать формирование или упрочение толерантности у "обычного" читателя, ведь соприкосновение с судьбой книжного персонажа, узнавание в другом себя может оказаться привлекательным и направить в сторону добра, должного поведения, высокого поступка. Данные книги могут помочь выработке подлинных ценностей и их истинной иерархии.

Размышление о героях и ситуациях этих произведений, соотнесение литературных обстоятельств с жизненными, их обсуждение может быть душеукрепляющим для самих особых ребят. Эмпатический ресурс книжной истории может содействовать компенсаторным явлениям для детей с ограниченными возможностями здоровья, помогать преодолевать трудности, а в итоге способствовать их успешной интеграции в общество.

Отбор книг об особом герое требует скрупулезности и взвешенности; в большой подготовительной работе специалиста нуждается и филигранно точная подача текста с учетом возраста, ситуации, проблемы, возможного воздействия на читателя. Необходима деликатность в работе с данным литературным массивом, корректность акцентирования гуманистических посылов.

*С. В. Шариков
независимый эксперт;*

Н. М. Курикалова

Русская ассоциация чтения, г. Москва

ОСОБЕННОСТИ ПРОЕКТИРОВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ДЛИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ В СТАЦИОНАРАХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

В настоящее время в Российской Федерации число детей в возрасте от 0 до 18 лет, страдающих различными недугами, требующих лечения в стационарных условиях, неуклонно растет и составляет около 6 миллионов человек в год. По данным Министерства здравоохранения РФ, число детей, пребывание которых в медицинских учреждениях длится от 2-х месяцев до года и более, составляет в России ежегодно около 120-140 тысяч человек. На протяжении длительного времени вопросы образования юных граждан России, находящихся на лечении в учреждениях системы Министерства здравоохранения РФ, в силу целого ряда причин оставались вне поля зрения официальных структур. Предусмотренные законодательством в сфере образования варианты обучения: (а) в образовательных организациях, б) в медицинских организациях и в) обучение на дому), как показала практика, либо не реализовывались, либо не отвечали в полной мере образовательным потребностям юных пациентов и не обеспечивали необходимых знаний в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и государственными требованиями. Отсутствие полноценного обучения ребенка, находящегося на длительном лечении в детской клинике, определяло его отставание от ребят своей возрастной группы и усиливало негативные эмоции, связанные с заболеванием.

Переломным моментом в сложившейся ситуации, которая не в полной мере обеспечивала реализацию конституционного права на образование несовершеннолетних россиян, находящихся на длительном лечении в стационарах лечебных учреждений, стало открытие на базе ГБОУ г. Москвы "Школа 109" (директор — заслуженный учитель РФ, док. пед. наук, академик РАО Е. А. Ямбург) московской региональной инновационной площадки "Построение и внедрение образовательной среды для детей, находящихся на длительном лечении в медицинских учреждениях (Проект «УчимЗнаем»)»¹.

Задачи, которые были поставлены перед инновационной площадкой, направлены на создание организационно-управленческой модели полноценной школы на базе двух крупных федеральных детских клиник, находящихся в Москве: Федеральном научно-клиническом центре детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева (ФНКЦ) и в

¹ Актуализация проекта в сети Интернет: www.uchimznaem.ru, www.uchimznaem.rfp, www.facebook.com/uchimznaem.

Российской детской клинической больнице (РДКБ). В течение года количество детей только школьного возраста, находящихся на длительном лечении в этих двух клиниках, достигает 3,5 тысяч человек.

Одной из ключевых проблем организации системного обучения детей в условиях стационара медицинского учреждения является отсутствие четких регламентаций по необходимому, но в тоже время достаточным условиям осуществления образовательной деятельности с детьми школьного возраста в лечебных отделениях детских больниц, распределение уровней компетенций и взаимодействия между медицинскими работниками и педагогами с целью содействия продолжению получения образования ребенка, находящегося на лечении длительно (от 21 дня и более). Дети, приехавшие на лечение в федеральные клиники из разных субъектов Российской Федерации, формально продолжают оставаться учениками своих школ по месту жительства, а значит средства норматива финансирования на получение общего образования остаются в родных школах. Для организации обучения всех детей в федеральных клиниках в Москве Департамент образования города Москвы (И. И. Калина, Т. В. Васильева) разработал механизм финансирования посредством осуществления ГБОУ Школа №109 государственной работы в интересах социальной ответственности города Москвы по предоставлению общего образования детям, находящимся на длительном лечении в медицинских учреждениях, и её финансирования. Вместе с этим руководители проекта осуществляли всесторонние контакты по формированию партнерской социальной сети, которая бы воплотила в себе синергию людей для осуществления задуманных идей и решений. Партнерская сеть проекта на сентябрь 2015 года включает в себя более 20-ти организаций; техническим партнером проекта является компания Samsung, которая предоставляет современное оборудование для образования в школе детских медучреждений. Очень важным в реализации проекта является установление содержательных контактов с родными школами наших учеников, по включению учителей этих школ совместно с учителями школы в больнице в общий процесс обучения их учеников на расстоянии.

За период 2014-2015 гг. руководителями проекта (Е. А. Ямбург, Т. В. Васильева, С. В. Шариков) при содействии руководства детских медицинских учреждений: академика А. Г. Румянцева (ФНКЦ) и профессора, доктора медицинских наук Н. Н. Ваганова (РДКБ), Департамента образования города Москвы (Т. В. Васильева) и других заинтересованных лиц, удалось не только привлечь внимание к проблеме глав Министерств здравоохранения и образования РФ, руководителей органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации¹, руководителей Департамента образования города Москвы и других ведомств, но и перейти к практическим системным действиям по совершенствованию нормативно-правовой базы, созданию и внедрению организационно-

управленческой модели школы в стационаре лечебного учреждения. В рамках Проекта "УчимЗнаем" такой моделью стало "Обособленное структурное подразделение ГБОУ Школа № 109, реализующее основные и дополнительные общеобразовательные программы для детей, находящихся на длительном лечении в стационарах медицинских учреждений" (руководитель подразделения – Н. Н.Петрова). Подразделение было создано в результате слияния и реформирования школьных отделений указанных больниц и организации полноценной школы в стенах медучреждений. Предложенная организационно-управленческая модель учитывает следующие особенности:

- 1) юные пациенты-учащиеся проходят лечение и обучение вне региона (субъекта РФ) постоянного проживания;
- 2) из-за болезни в обучении ребенка может быть выявлено наличие (отсутствие) пробелов;
- 3) у ребенка отсутствует связь со школой по месту жительства;
- 4) длительность пребывания ребенка на лечении в больнице (от 2-х месяцев и более);
- 5) нестандартные условия обучения, воспитания и развития (наличие специальных условий обучения);
- 6) образ жизни ребенка в условиях стационара, который определен лечебным планом и самой болезнью, как особым состоянием ребенка;
- 7) присутствие или отсутствие родителей рядом с ребенком в больнице;
- 8) возможность обучения рядом с болеющим ребенком его здоровых братьев и сестер, не требующих особых условий обучения;
- 9) количество детей на обучении в структурном подразделении более 80-ти человек одновременно.

В структурном подразделении образовательной организации в стационаре медучреждения формируется интегрированная образовательная среда для детей с ограниченными возможностями здоровья как среда для реализации неограниченных возможностей личности и полноценной медико-социальной реабилитации болеющих детей совместно с членами их семей. Такая среда образуется из среды непосредственного обучения (среда персональной работы педагога с ребенком) и среды опосредованного обучения и социальной активности (технология социального сетевого обучения, включающая центры обмена знаниями и интересами). Интегрированная образовательная среда имеет свои отличительные черты.

1. Среда учитывает характер заболевания, его течение и длительность, характер лечения, которые в свою очередь, определяют различные подходы к обучению ребенка.

2. Среда учитывает психофизическое состояние ребенка и создает оптимальные условия для его развития.

3. Среда помогает противодействовать болезни и формирует стимулы к выздоровлению.

4. Среда содержательного общения создает возможность успешной социализации.

¹ Всероссийское совещание "Обучение детей, находящихся на длительном лечении в медицинских учреждениях: проблемы и перспективы", 01.04.2015 г., г. Москва

Образовательная среда формируются при участии родных ребенка. Наличие в медицинском учреждении рядом с ребенком его родителей, бабушек и дедушек или законных представителей, а также здоровых братьев и сестер, во время учебного процесса в школе представляют действенные факторы выздоровления, сопоставимые по эффективности с лечебными. В рамках проекта совместно с Московским городским педагогическим университетом для родителей больных детей, имеющих необходимый образовательный ценз, реализовано обучение по программам повышения квалификации и дополнительной профессиональной образовательной программе с присвоением дополнительной квалификации "Тьютор". Получение образования тяжелобольными детьми, находящимися на лечении в детских клиниках, для психосоматического здоровья и улучшения качества жизни детей и родителей, оказавшихся в тяжелой жизненной ситуации в связи с болезнью, играет исключительно важную роль, по мнению академика А. Г. Румянцева и профессора Н. Н. Ваганова. Таким образом, образовательное учреждение в больнице должно решать не только вопросы образования ребенка, но и способствовать его лечению, излечению и реабилитации.

Обучение детей, находящихся на длительном лечении в стационаре лечебного учреждения, осуществляется педагогическими работниками (в числе которых учителя, тьюторы, педагоги-организаторы, психологи и логопеды) в специальных классных комнатах школы при больнице или в отделении больницы индивидуально или в малых группах, если позволяет состояние ребенка, но чаще в больничных палатах и боксах индивидуально. Предусмотрена также групповая работа в классной комнате с он-лайн включением ребенка из больничной палаты; совместные занятия детей из больницы и других школ города, которые "возвращают" детей, находящихся на лечении в стационаре, в среду своих сверстников.

Для каждого ребенка разрабатывается индивидуальный учебный план и индивидуальная программа обучения, учитывающие состояние здоровья ребенка и лечебный план медучреждения. Ежедневная и недельная учебная нагрузка определяется медицинским протоколом. В связи с этим возрастает роль очно-заочной формы обучения с использованием дистанционных образовательных технологий. Особые условия обучения находят отражение в адаптированной образовательной программе, включающей: индивидуальный учебный план с учетом лечебного плана и рекомендаций (заключения) лечащего врача, а также индивидуальную программу реабилитации ребенка-инвалида.

Индивидуальная программа обучения ребенка, находящегося на длительном лечении в стационаре медицинского учреждения, предполагает: возможность освоения учебной программы в разновозрастной группе; непосредственное участие педагога, "диалоговое обучение". Программа обучения или так называемое "панорамное обучение" основывается на использовании укрупненных дидактических единиц. Формы работы и методы обучения должны соответствовать главному требованию – быть щадящими, не вредящими лечению ребенка, и способствовать его социальной устойчивости и адаптации.

Ограниченные в связи с состоянием ребенка возможности персонального взаимодействия учителя и ученика в учебном процессе восполняются и расширяются возможностями взаимодействия в сетевом образовательном содружестве "УчимЗнаем", формирующим навыки самообразования посредством работы с ресурсами дистанционного образования. В сетевом содружестве представлены предметные группы обмена знаниями (учитель-ученик), группы обмена знаниями между педагогами и методические группы (учитель-учитель), группы учебных проектов, группы родительского общения. В группах обмена знаниями учителя размещают сценарии уроков, разработанные ими с использованием разнообразных иллюстративных материалов, аудио и видеозаписей, ссылок на различные Интернет-ресурсы. Сценарии уроков предназначены для самостоятельного изучения учениками или совместного изучения с учителем на занятиях.

Характеристикой полноценной образовательной среды в условиях стационара медицинских учреждений является возможность прохождения государственной итоговой аттестации (9, 11 кл.) в стенах медицинского учреждения. Совместно с Рособнадзором (С. С. Кравцов) в школе в стенах медучреждений уже второй год создается пункт проведения государственных экзаменов (ОГЭ, ЕГЭ), что дает возможность выпускникам, не отрываясь от лечения, успешно завершить обучение соответствующего уровня и получить документы об образовании.

Вопрос качества обучения в условиях реализации адаптивных программ обучения с сокращенной учебной нагрузкой, использования дистанционных форм обучения приобретает в структурном образовательном подразделении в лечебном учреждении особую актуальность и непосредственно зависит от качества чтения. Обучение стратегиям текстовой деятельности, как программам действия читателя по обработке информации – ключ к преодолению трудностей чтения, повышения его качества, воспитание "стратегического читателя" (термин Н. Н. Сметанниковой). Применительно к сетевому образовательному содружеству, процесс создания учителями-предметниками сценариев уроков для групп обмена знаниями должен опираться на знание разнообразных стратегий чтения, умение выбрать необходимую стратегию работы с текстом в зависимости от характеристики текста, целей и задач чтения. Для этого каждый учитель-предметник должен овладеть навыками текстовой деятельности применительно к своему предмету и обучить им своих учеников. В помощь учителям был организован и проведен цикл семинаров "Стратегии чтения или организация текстовой деятельности на уроках по разным предметам" (ведущая – Н. М. Курикалова).

Строгие санитарно-эпидемиологические требования стационарных отделений диктуют свои правила пребывания детей в больнице – книга в своей физической и духовной сущности, как атрибут учебной и досуговой деятельности, исключается из повседневного обихода ученика. Ее заменяют современные компьютерные устройства, которые чаще всего используются для игр и иных развлечений. В силу ряда объективных причин дети, находящиеся на лечении в стационарах, в течение продолжительного времени не имеют возможности не

только полноценно заниматься учебной деятельностью, в основе которой лежит работа с разными текстами, но и читать за рамками школьной программы, для удовольствия. Здесь наблюдается закономерность: если до болезни ребенок не стал читателем, вероятность того, что в часы досуга он будет читать в больнице, крайне невелика. Если родитель не является поклонником чтения, он не станет в больничной палате читать больному ребенку вслух, чтобы развлечь, отвлечь. Приходится констатировать, что таким образом отвергается и мощный психотерапевтический эффект чтения.

В результате на фоне общего кризиса детского чтения многие учащиеся, находящиеся на длительном лечении, попадают в разряд слабых или плохих читателей. У этих читателей недостаточно сформированы основные умения и навыки чтения, и как следствие, не развит или полностью отсутствует интерес к чтению, характерна низкая читательская активность. При этом страдает не только мыслительная деятельность и познавательная активность детей, но и их эмоциональная сфера, ассоциативное мышление, воссоздающее воображение. Негативное воздействие на когнитивные процессы ряда медицинских препаратов ухудшает положение.

В структурном образовательном подразделении разработана и реализуется в течение учебного года и в каникулярное время (что особенно важно для детей с онкологическими заболеваниями, которые не могут покидать больничные стены) программа дополнительного образования. Этим летом была организована программа занятий чтением для удовольствия. Целью таких занятий стала коррекция читательских установок, формирование и/или развитие интереса к чтению, стимуляция познавательного интереса. Программа предвляла другую программу, связанную с чтением, и готовила детей к участию в ней – программе "Радио-театр" (организована "Школой искусств и медиатехнологий" Арины Шараповой). С учетом возрастных особенностей детей и сферы их интересов для чтения были тщательно подобраны литературные произведения, способные вызывать у детей положительные эмоции. Все произведения написаны на близкие детям темы, содержат незамысловатые понятные сюжеты, которые позволяли бы "вернуть" их в мир интересов своих сверстников, в ту реальность, которой они лишены, находясь в больничных отделениях. Использование различных методик работы с литературными произведениями, мало напоминающим творческих заданий позволило сделать чтение увлекательным, мало напоминающим выполнение домашних заданий (что может оттолкнуть от чтения). Важно также было наглядно продемонстрировать учащимся возможность использования гаджетов для чтения и выполнения творческих проектов. Очевидно, что на первом этапе, который условно можно назвать *адаптационным*, использовались небольшие произведения для чтения вслух учителем и родителями, принимающими участие в занятиях. Здесь важно было вызвать интерес к сюжету, мотивировать чтение, вовлечь в этот вид досуговой деятельности. Разновидностью занятий чтением вслух стали встречи с писателем "Читаем вместе с писателем" и чтениями Московской государственной филармонии "Читаем вместе с артистами", которые послужили своеобразным анонсом книг.

Продолжением и завершением программы летнего чтения стали занятия в школе Радио-театра, в ходе которых ребята изучали азы актерского мастерства, необходимые для другого вида чтения – выразительного чтения и записи радиокмпозиций. Первые записи уже состоялись и размещены на сайте образовательного сообщества "УчимЗнаем". Онлайн-связь с ребятами, находящимися в палатах, сделала возможным их участие в занятиях школы Радио-театра.

В настоящее время разрабатываются вопросы включения текстовой деятельности и в другие программы и проекты дополнительного образования, в которых она изначально не предусматривалась (например, "Шахматный клуб"); развития программ чтения с использованием успешных методик из опыта школ-участниц международного проекта "Школа, где процветает грамотность", других школ-членов Русской ассоциации чтения, междисциплинарных программ поддерживающего чтения и др. Отдельного внимания заслуживают программы семейного чтения, которые позволят привлечь родителей и родителей-тьюторов к совместному чтению с детьми учебных текстов и художественной литературы.

Деятельность инновационной площадки в сотрудничестве с многочисленными партнерами продолжается. Впереди – новые планы, свершения, достижения, цель которых – обеспечить право каждого ребенка на получение общего образования независимо от тех жизненных обстоятельств, в которых он находится.

Л. В. Щукина

*центральная детская библиотека
г. Копейска, Челябинская область*

ИНТЕРАКТИВНАЯ ТЕАТРАЛИЗАЦИЯ – ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ВОЗМОЖНОСТЬ ПОЗНАНИЯ ЛИТЕРАТУРЫ И АДАПТАЦИИ В СОЦИУМЕ

Интерактивная театрализация – часть игровой терапии, которую используют детские библиотекари в работе с "особыми детьми" всех категорий. При этом игровая терапия – метод коррекции эмоциональных и поведенческих расстройств у детей, в основу которого положен свойственный ребенку способ взаимодействия с окружающим миром – игра. Игры имеют большое значение в психическом развитии детей с ограниченными возможностями, улучшая произвольное внимание, память, воображение, творчество. Ведь игра – это свободная, внутренне мотивированная деятельность, которая предусматривает гибкость в решении вопроса о том, как использовать тот или иной предмет. Это средство для выражения чувств, исследования отношений и самореализации.

Поэтому как одно из направлений социокультурной реабилитации библиотекари ЦГДБ Копейска применяют игротерапию – набор игровых методик, средств, форм, ситуаций. Являясь уникальным средством реби-

Духовной победой над колоссальным напором зла в собственной душе венчается сюжет повести Е. Мурашовой "Одно чудо на всю жизнь". Автор сгущает накал беды, рисуя ужасающие последствия родительского алкоголизма и социальных потрясений: трое братьев-сирот Лиссов отягощены каждый своим физическим или психическим изъяном. Однако общение ожесточенного Генки с реальными и инопланетными ровесниками убеждает его в возможности чуда, доброго деяния, бескорыстия, сострадания, что приводит к сдвигу в его сознании и в отношениях с миром.

Познание другого, его мира, его болей и радостей, его ценностей и выборов порождает одухотворяющее сочувствие, сопереживание, окрыляющее примирение с ним. Приобщение к этому знанию дает толчок для размышления о неоднозначности жизни и важности преодоления стереотипов.

Такие книги провоцируют рождение сердечного душевного движения, светлого, одухотворяющего импульса, способствуют воспитанию в читателе доброго расположения и приязни к другим. Эмоционально-эстетическая заразительность литературы может сыграть позитивную роль вприятии другого, не такого, как ты, — без снисхождения, но с добрым сочувствием, как равного, как заслуживающего интереса и уважения. Раздумья над подобными сюжетами могут облегчать формирование или упрочение толерантности у "обычного" читателя, ведь соприкосновение с судьбой книжного персонажа, узнавание в другом себя может оказаться привлекательным и направить в сторону добра, должного поведения, высокого поступка. Данные книги могут помочь выработке подлинных ценностей и их истинной иерархии.

Размышление о героях и ситуациях этих произведений, сопнесение литературных обстоятельств с жизненными, их обсуждение может быть душеукрепляющим для самих особых ребят. Эмпатический ресурс книжной истории может содействовать компенсаторным явлениям для детей с ограниченными возможностями здоровья, помогать преодолевать трудности, а в итоге способствовать их успешной интеграции в общество.

Отбор книг об особом герое требует скрупулезности и взвешенности; в большой подготовительной работе специалиста нуждается и филигранно точная подача текста с учетом возраста, ситуации, проблемы, возможного воздействия на читателя. Необходима деликатность в работе с данным литературным массивом, корректность акцентирования гуманистических посылов.

С. В. Шариков
независимый эксперт;

Н. М. Курикалова

Русская ассоциация чтения, г. Москва

ОСОБЕННОСТИ ПРОЕКТИРОВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ДЛИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ В СТАЦИОНАРАХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

В настоящее время в Российской Федерации число детей в возрасте от 0 до 18 лет, страдающих различными недугами, требующих лечения в стационарных условиях, неуклонно растет и составляет около 6 миллионов человек в год. По данным Министерства здравоохранения РФ, число детей, пребывание которых в медицинских учреждениях длится от 2-х месяцев до года и более, составляет в России ежегодно около 120-140 тысяч человек. На протяжении длительного времени вопросы образования юных граждан России, находящихся на лечении в учреждениях системы Министерства здравоохранения РФ, в силу целого ряда причин оставались вне поля зрения официальных структур. Предусмотренные законодательством в сфере образования варианты обучения: (а) в образовательных организациях, (б) в медицинских организациях и (в) обучение на дому), как показала практика, либо не реализовывались, либо не отвечали в полной мере образовательным потребностям юных пациентов и не обеспечивали необходимых знаний в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и государственными требованиями. Отсутствие полноценного обучения ребенка, находящегося на длительном лечении в детской клинике, определяло его отставание от ребят своей возрастной группы и усиливало негативные эмоции, связанные с заболеванием.

Переломным моментом в сложившейся ситуации, которая не в полной мере обеспечивала реализацию конституционного права на образование несовершеннолетних россиян, находящихся на длительном лечении в стационарах лечебных учреждений, стало открытие на базе ГБОУ г. Москвы "Школа 109" (директор — заслуженный учитель РФ, док. пед. наук, академик РАО Е. А. Ямбург) московской региональной инновационной площадки "Построение и внедрение образовательной среды для детей, находящихся на длительном лечении в медицинских учреждениях (Проект «УчимЗнаем»)"¹.

Задачи, которые были поставлены перед инновационной площадкой, направлены на создание организационно-управленческой модели полноценной школы на базе двух крупных федеральных детских клиник, находящихся в Москве: Федеральном научно-клиническом центре детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева (ФНКЦ) и в

¹ Актуализация проекта в сети Интернет: www.uchimznaem.ru, www.uchimznaem.pf, www.facebook.com/uchimznaem.

Российской детской клинической больнице (РДКБ). В течение года количество детей только школьного возраста, находящихся на длительном лечении в этих двух клиниках, достигает 3,5 тысяч человек.

Одной из ключевых проблем организации системного обучения детей в условиях стационара медицинского учреждения является отсутствие четких регламентаций по необходимым, но в тоже время достаточным условиям осуществления образовательной деятельности с детьми школьного возраста в лечебных отделениях детских больниц, распределение уровней компетенций и взаимодействия между медицинскими работниками и педагогами с целью содействия продолжению получения образования ребенка, находящегося на лечении длительно (от 21 дня и более). Дети, приехавшие на лечение в федеральные клиники из разных субъектов Российской Федерации, формально продолжают оставаться учениками своих школ по месту жительства, а значит средства норматива финансирования на получение общего образования остаются в родных школах. Для организации обучения всех детей в федеральных клиниках в Москве Департамент образования города Москвы (И. И. Калина, Т. В. Васильева) разработал механизм финансирования посредством осуществления ГБОУ Школа №109 государственной работы в интересах социальной ответственности города Москвы по предоставлению общего образования детям, находящимся на длительном лечении в медицинских учреждениях, и её финансирования. Вместе с этим руководители проекта осуществляли всесторонние контакты по формированию партнерской социальной сети, которая бы воплотила в себе синергию людей для осуществления задуманных идей и решений. Партнерская сеть проекта на сентябрь 2015 года включает в себя более 20-ти организаций; техническим партнером проекта является компания Samsung, которая предоставляет современное оборудование для образования в школе детских медучреждений. Очень важным в реализации проекта является установление содержательных контактов с родными школами наших учеников, по включению учителей этих школ совместно с учителями школы в больнице в общий процесс обучения их учеников на расстоянии.

За период 2014-2015 гг. руководителями проекта (Е. А. Ямбург, Т. В. Васильева, С. В. Шариков) при содействии руководства детских медицинских учреждений: академика А. Г. Румянцева (ФНКЦ) и профессора, доктора медицинских наук Н. Н. Ваганова (РДКБ), Департамента образования города Москвы (Т. В. Васильева) и других заинтересованных лиц, удалось не только привлечь внимание к проблеме глав Министерств здравоохранения и образования РФ, руководителей органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации¹, руководителей Департамента образования города Москвы и других ведомств, но и перейти к практическим системным действиям по совершенствованию нормативно-правовой базы, созданию и внедрению организационно-

управленческой модели школы в стационаре лечебного учреждения. В рамках Проекта "УчимЗнаем" такой моделью стало "Обособленное структурное подразделение ГБОУ Школа № 109, реализующее основные и дополнительные общеобразовательные программы для детей, находящихся на длительном лечении в стационарах медицинских учреждений" (руководитель подразделения — Н. Н.Петрова). Подразделение было создано в результате слияния и реформирования школьных отделений указанных больниц и организации полноценной школы в стенах медучреждений. Предложенная организационно-управленческая модель учитывает следующие особенности:

- 1) юные пациенты-учащиеся проходят лечение и обучение вне региона (субъекта РФ) постоянного проживания;
- 2) из-за болезни в обучении ребенка может быть выявлено наличие (отсутствие) пробелов;
- 3) у ребенка отсутствует связь со школой по месту жительства;
- 4) длительность пребывания ребенка на лечении в больнице (от 2-х месяцев и более);
- 5) нестандартные условия обучения, воспитания и развития (наличие специальных условий обучения);
- 6) образ жизни ребенка в условиях стационара, который определен лечебным планом и самой болезнью, как особым состоянием ребенка;
- 7) присутствие или отсутствие родителей рядом с ребенком в больнице;
- 8) возможность обучения рядом с болеющим ребенком его здоровых братьев и сестер, не требующих особых условий обучения;
- 9) количество детей на обучении в структурном подразделении более 80-ти человек одновременно.

В структурном подразделении образовательной организации в стационаре медучреждения формируется интегрированная образовательная среда для детей с ограниченными возможностями здоровья как среда для реализации неограниченных возможностей личности и полноценной медико-социальной реабилитации болеющих детей совместно с членами их семей. Такая среда образуется из среды непосредственного обучения (среда персональной работы педагога с ребенком) и среды опосредованного обучения и социальной активности (технология социального сетевого обучения, включающая центры обмена знаниями и интересами). Интегрированная образовательная среда имеет свои отличительные черты.

1. Среда учитывает характер заболевания, его течение и длительность, характер лечения, которые в свою очередь, определяют различные подходы к обучению ребенка.
2. Среда учитывает психофизическое состояние ребенка и создает оптимальные условия для его развития.
3. Среда помогает противодействовать болезни и формирует стимулы к выздоровлению.
4. Среда содержательного общения создает возможность успешной социализации.

¹ Всероссийское совещание "Обучение детей, находящихся на длительном лечении в медицинских учреждениях: проблемы и перспективы", 01.04.2015 г., г. Москва

Образовательная среда формируются при участии родных ребенка. Наличие в медицинском учреждении рядом с ребенком его родителей, бабушек и дедушек или законных представителей, а также здоровых братьев и сестер, во время учебного процесса в школе представляют действенные факторы выздоровления, сопоставимые по эффективности с лечебными. В рамках проекта совместно с Московским городским педагогическим университетом для родителей больных детей, имеющих необходимый образовательный ценз, реализовано обучение по программам повышения квалификации и дополнительной профессиональной образовательной программе с присвоением дополнительной квалификации "Тьютор". Получение образования тяжелобольными детьми, находящимися на лечении в детских клиниках, для психосоматического здоровья и улучшения качества жизни детей и родителей, оказавшихся в тяжелой жизненной ситуации в связи с болезнью, играет исключительно важную роль, по мнению академика А. Г. Румянцева и профессора Н. Н. Ваганова. Таким образом, образовательное учреждение в больнице должно решать не только вопросы образования ребенка, но и способствовать его лечению, излечению и реабилитации.

Обучение детей, находящихся на длительном лечении в стационаре лечебного учреждения, осуществляется педагогическими работниками (в числе которых учителя, тьюторы, педагоги-организаторы, психологи и логопеды) в специальных классных комнатах школы при больнице или в отделении больницы индивидуально или в малых группах, если позволяет состояние ребенка, но чаще в больничных палатах и боксах индивидуально. Предусмотрена также групповая работа в классной комнате с он-лайн включением ребенка из больничной палаты; совместные занятия детей из больницы и других школ города, которые "возвращают" детей, находящихся на лечении в стационаре, в среду своих сверстников.

Для каждого ребенка разрабатывается индивидуальный учебный план и индивидуальная программа обучения, учитывающие состояние здоровья ребенка и лечебный план медучреждения. Ежедневная и недельная учебная нагрузка определяется медицинским протоколом. В связи с этим возрастает роль очно-заочной формы обучения с использованием дистанционных образовательных технологий. Особые условия обучения находят отражение в адаптированной образовательной программе, включающей: индивидуальный учебный план с учетом лечебного плана и рекомендаций (заключения) лечащего врача, а также индивидуальную программу реабилитации ребенка-инвалида.

Индивидуальная программа обучения ребенка, находящегося на длительном лечении в стационаре медицинского учреждения, предполагает: возможность освоения учебной программы в разновозрастной группе; непосредственное участие педагога, "диалоговое обучение". Программа обучения или так называемое "панорамное обучение" основывается на использовании укрупненных дидактических единиц. Формы работы и методы обучения должны соответствовать главному требованию – быть щадящими, не вредящими лечению ребенка, и способствовать его социальной устойчивости и адаптации.

Ограниченные в связи с состоянием ребенка возможности персонального взаимодействия учителя и ученика в учебном процессе восполняются и расширяются возможностями взаимодействия в сетевом образовательном содружестве "УчимЗнаем", формирующим навыки самообразования посредством работы с ресурсами дистанционного образования. В сетевом содружестве представлены предметные группы обмена знаниями (учитель-ученик), группы обмена знаниями между педагогами и методические группы (учитель-учитель), группы учебных проектов, группы родительского общения. В группах обмена знаниями учителя размещают сценарии уроков, разработанные ими с использованием разнообразных иллюстративных материалов, аудио и видеозаписей, ссылок на различные Интернет-ресурсы. Сценарии уроков предназначены для самостоятельного изучения учениками или совместного изучения с учителем на занятиях.

Характеристикой полноценной образовательной среды в условиях стационара медицинских учреждений является возможность прохождения государственной итоговой аттестации (9, 11 кл.) в стенах медицинского учреждения. Совместно с Рособнадзором (С. С. Кравцов) в школе в стенах медучреждений уже второй год создается пункт проведения государственных экзаменов (ОГЭ, ЕГЭ), что дает возможность выпускникам, не отрываясь от лечения, успешно завершить обучение соответствующего уровня и получить документы об образовании.

Вопрос качества обучения в условиях реализации адаптивных программ обучения с сокращенной учебной нагрузкой, использования дистанционных форм обучения приобретает в структурном образовательном подразделении в лечебном учреждении особую актуальность и непосредственно зависит от качества чтения. Обучение стратегиям текстовой деятельности, как программам действия читателя по обработке информации – ключ к преодолению трудностей чтения, повышения его качества, воспитание "стратегического читателя" (термин Н. Н. Сметанниковой). Применительно к сетевому образовательному содружеству, процесс создания учителями-предметниками сценариев уроков для групп обмена знаниями должен опираться на знание разнообразных стратегий чтения, умение выбрать необходимую стратегию работы с текстом в зависимости от характеристики текста, целей и задач чтения. Для этого каждый учитель-предметник должен овладеть навыками текстовой деятельности применительно к своему предмету и обучить им своих учеников. В помощь учителям был организован и проведен цикл семинаров "Стратегии чтения или организация текстовой деятельности на уроках по разным предметам" (ведущая – Н. М. Курикалова).

Строгие санитарно-эпидемиологические требования стационарных отделений диктуют свои правила пребывания детей в больнице – книга в своей физической и духовной сущности, как атрибут учебной и досуговой деятельности, исключается из повседневного обихода ученика. Ее заменяют современные компьютерные устройства, которые чаще всего используются для игр и иных развлечений. В силу ряда объективных причин дети, находящиеся на лечении в стационарах, в течение продолжительного времени не имеют возможности не