



英国图书馆典型阅读治疗服务模式解构： 理念、组织与发展路径*

□ 牟晓青 于志涛

摘要 对英国图书馆3种典型阅读治疗服务模式进行解析发现,共有6个组织要素,其内在理念包括以个体健康信息素养为基础、阶梯式健康管理、治疗的社会模式、以文本创设安全治疗空间、以阅读治疗变革社会,发展路径涵盖治疗视域下的全民阅读、阅读治疗的全民途径、基于治疗理念的读者服务。阅读治疗服务体现了阅读和图书馆的价值,是提供支持和赋权的重要方式,具有个体意义与社会意义。阅读与治疗的融合,应成为重要的指导性理念和共同的社会使命,引导阅读力量全面发挥其变革潜力。

关键词 英国 图书馆 典型阅读治疗服务 理念 组织 发展路径

分类号 G252.17

DOI 10.16603/j.issn1002-1027.2023.04.015

在国际图书馆服务领域,阅读的公共卫生价值得到广泛认可,阅读治疗已成为一种指导图书馆服务改革与创新、拓展图书馆员角色与作用的重要方法论^[1]。其与图书馆服务框架的深度融合,从本质上看来源于图书馆的宗旨和任务,契合于图书馆服务公众的理念^[2]。构建有效的阅读治疗服务模式,支持社区,服务公众,已成为国际图书馆服务的重要发展趋势之一^[2]。

在英国,图书馆尤其是公共图书馆是阅读治疗的重要场所和推动者^[3]。在实践中,逐渐形成了3种典型的阅读治疗服务模式,即阅读伴你行(Reading and You Service, RAYS)、融入阅读(Get Into Reading, GIR)、处方书目(Books on Prescription, BoP)。3种阅读治疗服务模式均起源时间较早,形成了不同的操作范式,各具特色和应用规模,是目前疗法类别的典型表征,互为补充,实现了阅读治疗服务较为全面的覆盖,对英国国内与国际阅读治疗实践均发挥了示范推动作用,渐居主导地位,同时也受到众多学者的关注,非常具有代表性和典型性^[1,4]。

本研究拟解析3种模式,挖掘构建其内在理念、组织与发展路径,为阅读治疗服务的进一步推广与发展提供借鉴。

1 数据采集

为提高文献检索的全面性,以Web of Science、Google Scholar为文献源,以RAYS、GIR、BoP为主题词进行检索,限定语言为英语,获得相关研究文献652条;采集相关研究/评估报告7篇,介绍性语料12条;检索采集日期为2022年9月23日。对所有文献提取相关语料,作为文本分析的基础。

2 典型阅读治疗服务的应用发展

对RAYS、GIR、BoP3种阅读治疗服务模式进行比较分析,结果见表1。

英国积极推动以全民健康幸福为核心构建心理治疗支持体系,这为阅读治疗服务提供了发展契机^[5]。RAYS、GIR、BoP逐渐成为可直接合作应用或借鉴参考的模式,推动了阅读治疗的本地化理解与应用。

RAYS模式,于2000年由西约克郡柯克利斯政务委员会(Kirklees Council, West Yorkshire)与英国国家医疗健康服务机构(National Health Service, NHS)合作,开始在柯克利斯地区公共图书馆实施,并积极与社区服务和卫生保健机构建立联系,逐渐得到推

* 山东省社会科学规划研究项目“基于英文语料的阅读治疗思想研究”(编号:21CYJ12)的研究成果之一。

通讯作者:于志涛,邮箱:yuzhitao1978@126.com。



表1 RAYS、GIR、BoP 三种阅读治疗服务模式的比较分析

	RAYS	GIR	BoP
创建时间	2000年	2001年	2003年
分类	创造性阅读疗法	创造性阅读疗法	自助式阅读疗法
创始人	柯克利斯(Kirklees)图书馆馆长凯瑟琳·莫里斯(Catherine Morris)	英国国家公益组织阅读者(The Reader)创始人简·戴维斯(Jane Davis)	英国临床心理学家尼尔·弗鲁德(Neil Frude)
主要实施机构	图书馆、国家医疗健康服务机构	阅读者公益组织与图书馆、学校、社区、特殊群体机构	图书馆、国家医疗健康服务机构
应用目的	推广阅读,提高图书馆使用率,促进个体身心健康与社会联系	将文学经典带入生活,凝聚关系,推进建立温暖、活跃的社区	补充英国心理健康服务,帮助个体实现健康早期管理,提供替代或补充治疗
书目资源	小说、诗歌等创造性文本	经典文学作品	自助式书目处方资源
文本理念	文学可为个体提供敞开心扉,自信对话与分享的工具	经典文学包含所有个体均可建构联系的叙事,比经典之外的作品更能激发个体的建构性联系	自助式书目是实现对个体认知教育的重要载体
书目遴选标准	考虑文本可及性、样式、长度、对个体的適切性,应便于富有想象力地使用文本,并利用书面文字开发广泛的资源	布鲁姆(Harold Bloom)文学经典理论	英国国家健康与保健卓越研究所(National Institute for Health and Care Excellence)治疗指南
主要实施环境	图书馆/社区/住院场所	图书馆/社区/特殊群体	图书馆/初级护理/一线环境
实施方式	书聊小组(Bookchat Groups)/阅读者小组/创意写作小组/阅读文本短信服务(Bibliotexting)/一对一阅读治疗	以阅读团体形式(2-12人),由阅读引领者(Reader Leader)引导,进行朗读、阅读分享	开具阅读处方/自行借阅/必要的治疗会谈
证据基础建设	定性研究,关注个体体验,重视评估服务实施效果	定性研究,关注基本原理研究与服务追踪评估	定量研究,强调循证医学建设

广,为很多国家的图书馆服务提供了参考^[6-7]。GIR模式,2001年启动试点,2002年在伯肯黑德市(Birkenhead)与威拉尔图书馆(Wirral Libraries)首次合作实施;2007年获NHS正式委托,2008年开发培训课程“阅读引导”(Read to Lead);2010年扩展到伦敦,在丹麦开启国际共享阅读项目,后发展至爱尔兰、瑞典、德国、美国等国家^[8]。BoP模式,2003年在威尔士卡迪夫(Cardiff)公共图书馆开始试点,2005年起在威尔士推行;2011年在新西兰、澳大利亚实施;2013年英国启动全国性计划,成为图书馆全民健康服务的一部分^[9]。

由表1可知,BoP以处方和循证为特征,代表阅读治疗的科学化方向,提供自助式治疗,可保证面向大规模人群的服务可及性与健康素养提升,成为英国国家心理健康服务的有益补充^[10]。

RAYS与GIR基于富有想象力的文学作品(Imaginative Literature),关注定性研究,代表阅读治疗的艺术化方向。RAYS强调灵活适应个体需

求,构建提供非正式支持的共同体,着眼于对整个社会的改变,被视作提供社会支持、促进社会参与、管理和调节个体行为的重要方式^[11]。GIR则强调发挥经典文学阅读的创造性、社会性,推动自我构建与完善,逐渐成为改善健康与幸福、推进社区凝聚力建设的重要载体^[12]。

3 阅读治疗服务的内在理念

选取文献中摘要、引言、背景介绍、实施介绍等4部分中的理念性语料,进行数据预处理,抽取主题词语,基于主题表现信息和词语关联,构建语义关系网络,共获得99个主题词,形成5个相对独立的语义分区,集中反映了典型阅读治疗服务的内在理念,结果见图1。英国阅读治疗服务的发展,离不开众多先驱的创新发展和推动,也与其积极适应和响应国家政策以及特定的社会背景密不可分,这亦反映在其内在理念中。

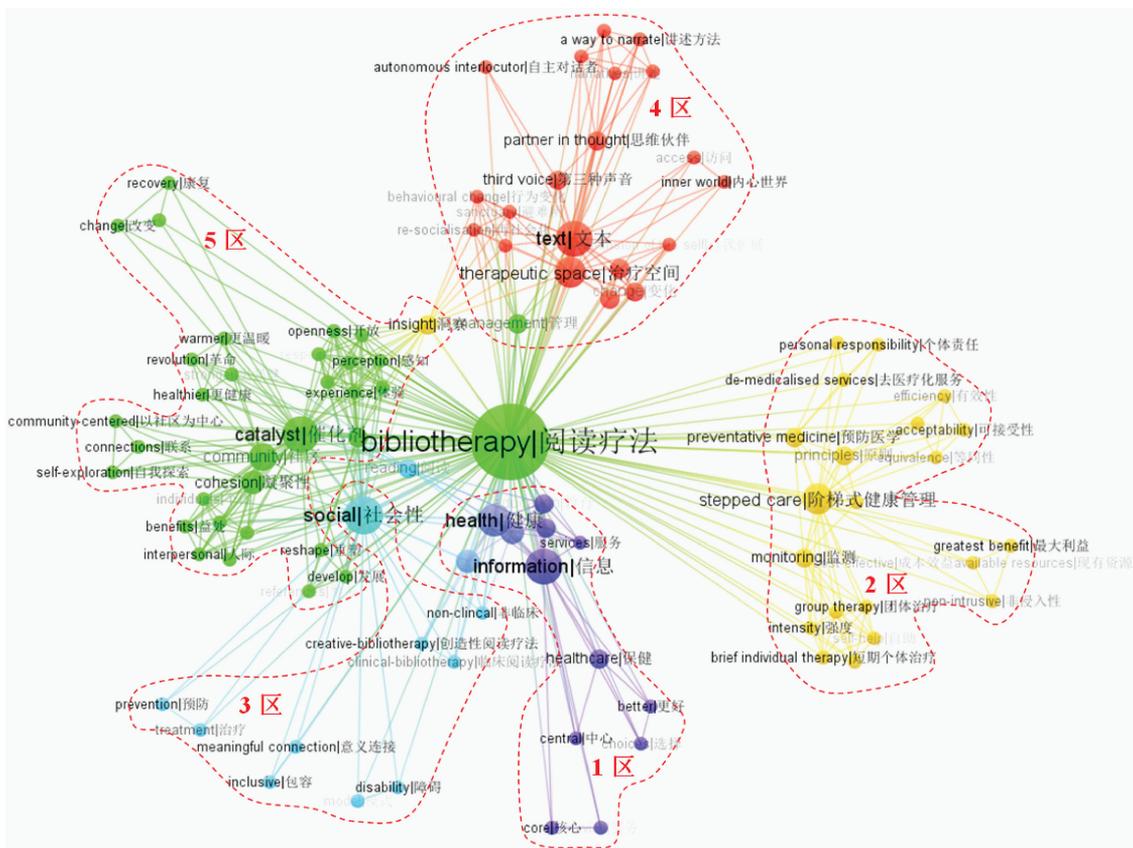


图1 英国图书馆典型阅读治疗服务内在理念相关语义网络

3.1 以个体健康信息素养为基础

图1语义分区1区体现了以个体健康信息素养为基础的理念。个体的健康信息认知与其健康和健康管理状况密切相关,以阅读促进信息获得成为影响健康与幸福的干预措施^[13]。基于该理念,阅读疗法逐渐引起关注,成为健康教育与宣传的有效方式。

阅读治疗过程成为赋权过程,传递健康知识与技能,保障健康信息的公平可及性,也以此为基础改善个体的健康认知,提高其对疾病的控制感和应对疾病的管理技能,促进个体对健康的早期管理,从而改善身心健康。

3.2 阶梯式健康管理

图1语义分区2区体现了阶梯式健康管理理念(Stepped Care),遵循等同性、有效性、可接受性、低成本原则^[14]。阅读治疗服务强调充分利用现有资源,分级分强度、以可接受的方式,实现非侵入性、高成本效益的有效干预,服务更多的人。实施过程性监测,前一阶段无显著健康益处时,转至后续阶段,提供专业性更强的干预,包括自助式治疗、指导性自助式治疗/团体治疗、短期个体治疗、长期个体治

疗等。

该理念将个体健康责任融入预防医学体系,推进自我健康教育与管理,追求去医疗化(De-medicalised),致力于未病预防、小病早治、大病转诊,发挥疾病预防和前哨的作用^[15]。

3.3 治疗的社会模式

图1语义分区3区反映了治疗的社会模式倾向。自助式与创造性两类阅读疗法的并存、共融、互补,正是这一倾向的体现。

阅读治疗服务最初强调医学化倾向,但在实践中很快成为推进社会幸福的有效方式^[10]。个体的社会属性受到重视,不再局限于生物医学、心理学范畴,开始从个体所处的社会系统出发进行预防和治疗。而且,对健康问题的定义也发生了变化,身心障碍被视作相对于社会规范而言的非标准状态,个体本身并未丧失工作和社会关系能力,其所需要的是更具包容性的框架^[16]。这提供了更开放的视角,阅读治疗服务开始被定位于帮助个体更好地应对社会困难和挑战的方法,帮助人们在困难时期恢复与自己、他人和周围世界有意义联系的有效工具^[17],有



利于消除心理健康问题的污名化影响^[18]。

3.4 以文本创设安全治疗空间

图1语义分区4区体现了以文本创设安全治疗空间的理念,强调以文本构建治疗中的“第三种声音”(Third Voice),独立于阅读治疗师/引导者和阅读个体,发挥自主对话者和思维伙伴的作用,以此创设虚拟治疗空间,使阅读个体成为治疗中的主体,不回避并找到讲述自己的方法^[19-20]。在这一过程中,个体获得新视角、新方法,也创建和生成感受、想法、思想^[21]。

空间创设,实现了安全的叙事自由,成为展示美好前景,提供温暖陪伴和指引的避难所,允许个体自我的扩展与成长。文本阅读成为个体内心运动和发展变化的表达^[22]。阅读治疗亦成为个体常态化的自我管理调节,以可及、可接受的方式推动个体的再社会化和自然发展^[10]。

3.5 以阅读治疗变革社会

图1语义分区5区表征了以阅读治疗变革社会的理念。在阅读过程中文本作品被重构与表征、提供有序可控的参考,个体被置放于更广泛的社会系统中,识别和描述相关经历,面对和深入分析自我,进行重塑与发展,可促进个体对他人和社会的理解、尊重、容忍和开放,获得洞察力^[23-24]。阅读本身也作为一种有意义的社交方式,成为促进人际交互、社会参与的重要方式,既对个体具有治疗益处,也推动社区的凝聚^[24]。

阅读治疗服务,从临床扩展到非临床领域,从治疗预期扩展为关注人际沟通与社会互动,在很多国家成为以社区为中心的外展(Outreach Service)阅读项目^[24]。阅读治疗成为一种重要的变革方式,将阅读带入生活,推动自我探索,构建意义和联系,推进建设更温暖、健康、坚强的社区^[8]。

4 阅读治疗服务的组织要素

建立术语词表,对典型阅读治疗服务描述性语料进行人工标注,绘制术语网络,共获得61个节点,141条链接,结果见图2。图2中的关键节点形成了6个子网络,综合来看,阅读治疗服务应包含知识技能、目标定位、合作与资助、书目清单、结构化过程、证据基础建设等6个组织要素。这是阅读治疗服务顺利实施的重要保障。

4.1 知识技能

图2中的1区子网络表征知识技能要素。治疗视域中的阅读,不是“开卷有益”理念下的自然发展过程,而是具有明确的方向性,核心力量是心理与人际交互过程,这就需要具有专业的知识技能,方能实现材料的选择与互动使用,规划和促进各种阅读活动的交互,进行针对性引导与治疗^[25]。缺乏专业知识技能的生搬硬套,只能导致阅读治疗服务的“水土不服”,徒有其表,难以保证良好成效,甚至造成问题恶化。

典型阅读治疗服务实践中,创始人均具有专业知识技能,以项目组织者、引领者身份,创建最佳实践与示范,甚至提供培训,保障了知识技能要素,使服务取得了良好的实践效果。

流畅的沟通、同理性对话(Empathic Dialogue)、阅读主题相关讨论、阅读分析与选择等能力,已成为图书馆员提供读者服务的基本素养^[26]。从典型阅读治疗服务实践来看,标准的阅读治疗师,应掌握文学知识(文体知识、文学常识、赏析技能)、基础精神病学知识、心理学技能(诊断、指导、咨询、康复技术);在微观层面则包括问题识别、文本选择、对话与引导、评估、健康管理等技能。在BoP模式中,图书馆员主要作为次级服务提供者,并不开具书目处方,掌握文学知识和对话与引导技能即可;如欲发挥转诊推介作用,则还需掌握基础精神病学知识和问题识别技能。在RAYS和GIR模式中,进行团体阅读活动时,图书馆员作为主导者,应掌握文学知识、基础精神病学知识以及微观层面技能;涉及一对一治疗时,还应具备心理学技能。介入程度不同,对图书馆员的知识技能要求亦不相同,可通过专项培训和专门资格(阅读治疗师)培训逐步实现。在知识技能薄弱的情况下,借助与医学、心理学领域专家的合作,亦可使阅读治疗取得良好效果。

4.2 目标定位

图2中的2区子网络表征目标定位要素。阅读治疗服务的目标定位,是其宗旨与使命的体现,既表明其方向,也反过来决定其治疗类型和组织形式。

BoP模式定位于健康教育、早期管理、替代/补充治疗,提供了一种经济高效、非劳动密集型的治疗方式,被纳入阶梯式健康服务的初级保健阶段,成为有效的全民途径(Population Approach)治疗模式^[27]。RAYS模式最初借鉴了心理健康的医学治疗模式,

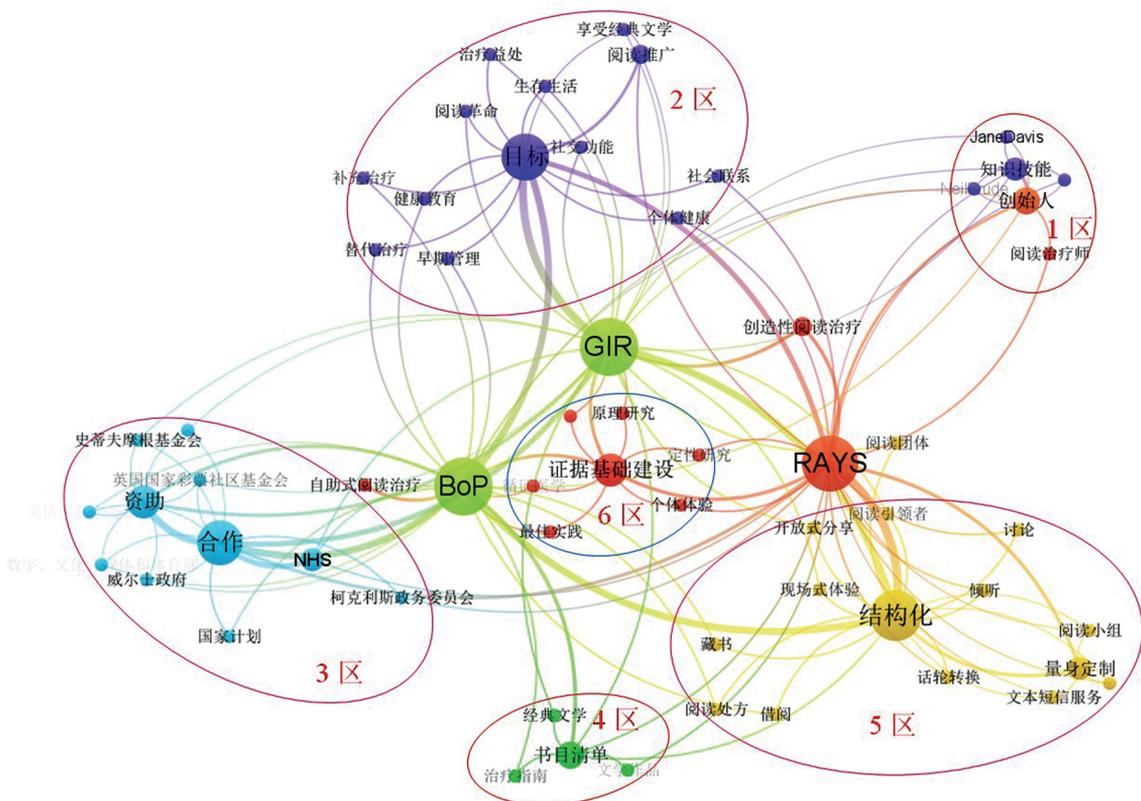


图2 英国图书馆典型阅读治疗服务组织要素术语网络

但最终定位为基于阅读有益理念的社会模式,即阅读推广、个体健康、社会联系,强调服务的灵活性,有效推动了图书馆读者外展服务的发展,提高了图书馆使用率,亦在促进个体良性发展、创建支持性社会环境方面发挥了积极作用^[10]。GIR模式定位于阅读推广与革命、治疗益处、社交功能、生存生活,推动社区阅读,在提高个体生存生活质量、促进社会凝聚力方面取得了良好成效^[28]。

目标定位在本质上体现了项目组织者、实施者、参与者的共识和价值观念,促进了各方的参与热情,使服务得到维持和加强。3种模式中目标定位的可视性与有效性,充分集合了相关资源,是服务获得认可与普及的重要影响因素。

4.3 合作与资助

图2中的3区子网络表征合作与资助要素。从图2中可以看出,阅读治疗服务项目的顺利实施,离不开图书馆的组织与引领,但仅仅依靠图书馆也是难以实现的。在典型阅读治疗服务中,合作与资助机构多样化,涵盖国家与地方层级的卫生行业专业机构、基金会、公益组织、志愿者团体,与图书馆共同在临床和非临床环境中扮演了不同的角色,提供专

业知识和培训,助力社区普及服务,保障资金与其他支持资源。

合作伙伴关系网络的建立是阅读治疗服务发展的重要驱动力^[29]。图书馆创设了联系社区的机会、中立安全的环境和网络社区空间,提供了数字服务平台,这反过来亦成为各合作伙伴机构与社区建立联系的有效手段。长期可持续、正式的伙伴关系,对获得理解、形成共识、推进服务交付、提高服务的权威性、促进服务的推广等具有关键作用。

4.4 书目清单

图2中的4区子网络表征书目清单要素。书目清单是阅读治疗服务实施的中介,必须服务于治疗目的。所选书目应按照主题和治疗问题类型分类建设,利于激发个体对早期生活经历的记忆、反思和讨论;小说、教诲文学(Didactic Literature)、历史文学等书籍以其隐含的知识引导等因素,均可纳入治疗书目^[26,30]。

书目的选择重点在于其对治疗的价值,应关注其准确性、可信度以及文学价值,避免内容的争议性^[31],应由图书馆员会同心理学专业人员、阅读者、具有相关问题亲身经历或护理经历的个体共同讨论



决定。随着证据基础的发展,可再进行次级遴选,剔除低质量书目,保留有效性书目。在实践应用中,还应考虑参与者的个性、背景、所面临的挑战等因素,确保书目使用的针对性。

4.5 结构化过程

图2中的5区子网络表征结构化过程要素。结构化过程,意味着阅读治疗服务在实施层面具有清晰明确的框架结构、操作范式和流程,具有可操作性、可复制性,有利于服务的推广。3种典型阅读治疗服务实践,均具有各自侧重的书目清单,藏书、借阅、书目推荐、治疗与引导等分工明确,阅读过程各有明晰的步骤和构成要素。这就使得服务实施在结构化的环境中进行,能够指向特定的目的和问题^[32]。

在BoP模式中,图书馆与心理健康专业人员合作创建书目清单,同时负责藏书与借阅,NHS工作人员负责为患者开出阅读处方,个体也可根据需要自行借阅,必要时提供治疗会谈^[33]。而RAYS模式主要以阅读小组形式进行,开发了包含朗读、集体创作在内的广泛的互动资源和活动,对书面文字进行富有想象力的开发和使用,强调非正式的支持性团体环境和共享体验,以阅读治疗师引导、促进对话、反思与讨论;参加者可自行转诊或由健康专业人士或护理人员转诊;同时提供阅读文本短信服务和一对一的阅读治疗^[11,24]。GIR模式则以阅读团体形式,由阅读引领者引导,大声朗读经典文学作品,以中途适当的暂停鼓励参与者对文本本身以及阅读引发的感受、想法和经历进行开放式的分享,以经典文学为共享语言,以实时朗读创造共享和现场体验,推进对个体和集体内心生活的理解^[8,34]。

结构化过程的出现,使得阅读治疗服务具有了可操作性、可普及性、可验证性,增强了其价值认可,逐渐被视作一种治疗辅助或替代^[35]。

4.6 证据基础建设

图2中的6区子网络表征证据基础建设要素。基于证据基础的研究与实践,反映的是稳健、理性的阅读治疗追求,可以检索严格可靠的证据,为治疗决策提供信息^[36]。

循证医学的定量方法强调精确性和客观性,被视作可靠的循证方法。但阅读治疗材料广泛、使用环境多样,文学体验亦具主观性和艺术性,使其难以完全在循证医学框架内获得评估与审核。人文方法

学的引入提供了替代方案,关注读者与文本之间的关系和个体体验,推进了阅读治疗服务的证据基础研究^[37],使其有效性得到证实,并逐步获得认可。基于证据基础的研究与建设推进了更强大、更准确、更有效和更安全的阅读治疗实践,是其可持续性发展的重要影响因素。

5 发展路径:阅读与治疗的融合

5.1 治疗视域下的全民阅读

全民阅读在很多国家已成为国家战略,且不断向纵深发展。从阅读治疗角度看,全民阅读不仅仅是提高公民素质、培育价值观、传承优秀文化的重要方式,其在释放变革力量以应对社会挑战方面,亦具巨大潜力。

在实践中,应积极发挥全民阅读在支持个体健康与幸福、应对生活挑战、连接社区方面的重要作用,纳入“为健康而阅读”的理念,加强书目内容审核、清单分类建设与推广,培育阅读推广人和推广机构,深入社区,组织开展结构化活动;同时加快推进第三方测评,加强证据基础建设,关注全民阅读与个体健康、社会幸福之间的联系。

5.2 阅读治疗的全民途径

英国的实践表明,阅读治疗作为全民途径,可有效降低整个人口的健康风险。图书馆与公共卫生部门共同合作,可逐渐普及阅读治疗专项服务,发挥自助式/创造性阅读治疗、阅读小组的联合作用,以灵活、分散的方式,提升自我健康管理及治疗的自主性,舒缓压力、提振情绪,促进个体身心健康,同时亦促进社会联系,推进建设支持性社区。

5.3 基于治疗理念的读者服务

图书馆的活动并不局限于图书馆本身,因其服务公众、提供阅读咨询与服务的职责,已成为阅读治疗服务中的必要角色^[1]。图书馆可进一步发挥健康教育者与促进者的作用,在创造性阅读治疗中成为阅读引导者,在自助式阅读治疗中成为“药剂师”^[3],制定、补充、更正处方书目清单,加强藏书与借阅服务,开发资源与阅读计划,提供相关读者咨询与指导,推动开展阅读团体活动,进行转诊推介。在这一过程中,图书馆员的专业化至关重要^[38],应从图书管理员向图书研究员转变。



6 启示与建议

英国图书馆的典型阅读治疗服务实践,对全球阅读治疗服务的发展产生了巨大推动作用^[41],具有重要的参考和借鉴意义。

6.1 对阅读、阅读推广与治疗的再认识

阅读,从某种意义上讲,是人生的最佳良药^[39],其治疗性应用,实现了文学活动与健康治疗的结合,成为推进全民健康的催化剂和开展公共卫生服务的有效手段。从这一意义上讲,阅读可以承载放松、教育、支持、治疗、联系的功能。因此,改变服务模式,将文化复兴、健康与幸福服务纳入阅读推广范畴,在帮助个体实现个人追求与挖掘自身潜力方面不断创新和发展^[40],以更加社区化的方式系统推行阅读服务,正逐渐成为全球图书馆新的发展趋势^[41]。

而且,从实践来看,阅读治疗服务应被理解为一个从非正式化到正式化的连续体,可以适应不同层级的服务需求,图书馆和图书馆员亦可有不同的介入程度。这一理解大大降低了阅读治疗服务的门槛,有利于阅读疗法的推广,也以服务方式的多样性保障了服务的灵活性与包容性^[3]。

6.2 阅读治疗服务协作网络与标准化框架的构建

阅读疗法在很多国家和地区还处于自然发展阶段,呈现出碎片化、零散化,未能实现规模化实施的益处。主要原因在于,阅读治疗目前以心理健康问题为中心的研究与实践,在一定程度上带来污名化的影响,阻碍了服务的开展,同时也使很多服务人员认为阅读治疗服务皆属高专业化领域,产生望而却步的情绪^[42]。

基于此,需推动构建协作网络,集聚图书馆学、心理学、医学、语言学、文学等领域的合力,制定便于操作实施的服务标准,提供专业化的培训,建立清晰的认知结构,消除污名化影响,从而使阅读治疗服务得到推广与普及。在标准化框架的基础上,图书馆等机构可根据自身能力和实际情况进行适应性改变与拓展。

6.3 基于治疗理念的书目资源建设

从阅读与治疗融合角度看,图书馆提供阅读服务除了提供知识与信息外,还应着重于阅读的健康支持与治疗。图书馆可编制基于治疗理念的推荐文献清单,加强书目资源建设。

书目资源建设需要在最佳实践证据的支持下逐步积累而成。可先基于阅读经验推荐和筛选书目以

满足发展性阅读的需求。同时,基于实践证据,经由健康领域专业人员和适应症群体审查、推荐和认可,按照临床问题或生活挑战领域,构建处方性书目资源库。随着书目研究与实践的发展,可考虑建立治疗指南以提供系统性支持。图书馆可成为书目研究与实践的中心,主导和引领书目体系的构建,推动建立阅读治疗性应用的环境,甚至设立实验室与工作坊^[43]。

6.4 基于社区的多样化阅读活动

图书馆,尤其是公共图书馆,面向公众和社区服务是其发展的生命力和源动力。图书馆的意义和价值不仅在于书籍或信息的存储,更重要的是主动发挥其作用,提供适应性服务。这也是阅读治疗服务作为社区凝聚催化剂的真正价值所在。

英国的阅读服务协会(The Reading Agency)是一个全国性的组织,其以图书馆为主要依托实施阅读疗愈、领先阅读(Reading Ahead)等活动,先后建立了4000多个阅读小组,覆盖从4岁儿童到老年人等不同年龄段人群,并根据其需求量身定制服务,以阅读促进公众认知,促进公众健康和幸福,推动个体和社会变革,非常具有启示意义^[9]。图书馆只有面向公众并针对社区需求,才能促进阅读活动的多样化发展,推动阅读治疗的社区化应用,并有机会深度参与到社区建设中。

7 结语

从英国典型阅读治疗服务的实践来看,阅读治疗服务既体现了阅读的价值,也体现了图书馆的价值^[44],已成为提供支持和赋权的重要方式,同时兼具个体和社会意义。

在书香中国、健康中国、幸福中国的建设进程中,阅读与治疗的融合应成为重要的指导性理念,阅读推广及其与治疗的融合应成为图书馆共同的社会使命。

参考文献

- 1 Zanal Abidin N S, Shaifuddin N, Wan Mohd Saman W S. Systematic literature review of the bibliotherapy practices in public libraries in supporting communities' mental health and wellbeing [J]. *Public Library Quarterly*, 2023, 42(2): 124-140.
- 2 McCaffrey K. Bibliotherapy: how public libraries can support their communities' mental health [J]. *Dalhousie Journal of Interdisciplinary Management*, 2016, 12(1): 1-15.



- 3 Wideman M. Bibliotherapy in the public library: an analysis of the concept and recommendations for practice[EB/OL]. [2022-12-30]. https://local.cis.strath.ac.uk/wp/extras/msctheses/papers/strath_cis_publication_2761.pdf.
- 4 McNicol S, Brewster L. Bibliotherapy in the UK: historical development and future directions[J]. *Informatio*, 2021, 26(2): 7-29.
- 5 Department of Health. No health without mental health: a cross-governmental mental health outcomes strategy for people of all ages[EB/OL]. [2023-03-28]. https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/215808/dh_123993.pdf.
- 6 Morris C. Healing powers of the printed word[J]. *Adults Learning*, 2002, 13(5): 7-9.
- 7 Vincent J. An overlooked resource? Public libraries' work with older people—an introduction[J]. *Working with Older People*, 2014, 18(4): 214-222.
- 8 The Reader. Bringing people together and books to life[EB/OL]. [2022-06-14]. <https://www.thereader.org.uk/>.
- 9 The Reading Agency. Programmes[EB/OL]. [2023-02-26]. <https://readingagency.org.uk/about/programmes/>.
- 10 Brewster E. An investigation of experiences of reading for mental health and well-being and their relation to models of bibliotherapy[D]. Sheffield: University of Sheffield, 2011.
- 11 Morral K. Well into words: an evaluation of the Kirklees bibliotherapy project[EB/OL]. [2022-06-14]. http://media.wix.com/ugd/6b65c6_f430a267c13848db55ae13aa52ecd4.pdf.
- 12 Whelan G. An evaluation of the social value of the Get into Reading initiative in Wirral, Merseyside[EB/OL]. [2022-07-29]. http://www.thereader.org.uk/media/63887/final_gir_sroi.pdf.
- 13 Tukhareli N. Using bibliotherapy to promote consumer health information in a library setting[EB/OL]. [2022-10-01]. https://www.researchgate.net/publication/274958711_Using_bibliotherapy_to_promote_consumer_health_information_in_a_library_setting.
- 14 Bower P, Gilbody S. Stepped care in psychological therapies: access, effectiveness and efficiency: narrative literature review[J]. *The British Journal of Psychiatry*, 2005, 186(1): 11-17.
- 15 Department of Health. The expert patient: a new approach to chronic disease management for the 21st century [EB/OL]. [2023-03-30]. https://webarchive.nationalarchives.gov.uk/ukgwa/20120504030313/http://www.dh.gov.uk/en/Publicationsandstatistics/Publications/PublicationsPolicyAndGuidance/DH_4006801.
- 16 Goering S. Rethinking disability: the social model of disability and chronic disease[J]. *Current Reviews in Musculoskeletal Medicine*, 2015, 8(2): 134-138.
- 17 McLaine S. Looking beyond traditional bibliotherapy: a new view[J]. *Journal of the Australian Library and Information Association*, 2017, 66(3): 306-307.
- 18 Shaw I, Taplin S. Happiness and mental health policy: a sociological critique[J]. *Journal of Mental Health*, 2007, 16(3): 359-373.
- 19 Zoran R. Back to "Cinderella": fairytales in the bibliotherapeutic dialogue[EB/OL]. [2023-03-30]. <https://www.funzione-gamma.it/wp-content/uploads/2022/11/back-cinderella22e.pdf>.
- 20 Stern D B. Partners in thought: working with unformulated experience, dissociation, and enactment[M]. New York: Routledge, 2010: xiv.
- 21 Stern D B. Shall the twain meet? Metaphor, dissociation, and cooccurrence[J]. *Psychoanalytic Inquiry*, 2009, 29(1): 79-90.
- 22 Rottenberg B. Bibliotherapy as an integrative psychotherapeutic channel[J]. *Journal of Poetry Therapy*, 2022, 35(1): 27-41.
- 23 Billington J. 'Reading for life': prison reading groups in practice and theory[J]. *Critical Survey*, 2011, 23(3): 67-85.
- 24 Hodge S, Robinson J, Davis P. Reading between the lines: the experiences of taking part in a community reading project[J]. *Medical Humanities*, 2007, 33(2): 100-104.
- 25 Cohen L J. Reading as a group process phenomenon: a theoretical framework for bibliotherapy[J]. *Journal of Poetry Therapy*, 1989, 3(2): 73-83.
- 26 Janavičienė D. Bibliotherapy process and type analysis: review of possibilities to use it in the library[J]. *Tiltai*, 2010(4): 119-132.
- 27 Davison G C. Stepped care: doing more with less? [J]. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 2000, 68(4): 580-585.
- 28 Centre for Research into Reading, Literature and Society. What literature can do[EB/OL]. [2022-10-30]. <https://www.liverpool.ac.uk/media/livacuk/iphs/researchgroups/CRILSWhatLiteratureCanDo.pdf>.
- 29 Hicks D, Creaser C, Greenwood H, et al. Public library activity in the areas of health and well-being: final report[EB/OL]. [2022-10-24]. <https://www.lboro.ac.uk/microsites/infosci/lisu/downloads/scoping-final-report.pdf>.
- 30 Heath M A, Sheen D, Leavy D, et al. Bibliotherapy: a resource to facilitate emotional healing and growth[J]. *School Psychology International*, 2005, 26(5): 563-580.
- 31 Jalongo M R. Bibliotherapy: literature to promote socioemotional growth[J]. *The Reading Teacher*, 1983, 36(8): 796-803.
- 32 Bilich L L, Deane F P, Phipps A B, et al. Effectiveness of bibliotherapy self-help for depression with varying levels of telephone helpline support[J]. *Clinical Psychology and Psychotherapy*, 2008, 15(2): 61-74.
- 33 Frude N. Book Prescriptions—a strategy for delivering psychological treatment in the primary care setting[J]. *The Mental Health Review*, 2005, 10(4): 30-33.
- 34 Billington J, Farrington G, Lampropoulou S, et al. A comparative study of cognitive behavioural therapy and shared reading for chronic pain[J]. *Medical Humanities*, 2017, 43(3): 155-165.



- 35 Fanner D, Urquhart C. Bibliotherapy for mental health service users Part 1: a systematic review[J]. *Health Information & Libraries Journal*, 2008, 25(4): 237—252.
- 36 Brewster L, Sen B, Cox A. Legitimising bibliotherapy: evidence-based discourses in healthcare[J]. *Journal of Documentation*, 2012, 68(2): 185—205.
- 37 Dysart-Gale D. Lost in translation: bibliotherapy and evidence-based medicine[J]. *Journal of Medical Humanities*, 2008, 29(1): 33—43.
- 38 Czernianin W, Czernianin H, Chatzipentidis K. Bibliotherapy: a review and perspective from Poland[J]. *Journal of Poetry Therapy*, 2019, 32(2): 78—94.
- 39 Monroy-Fraustro D, Maldonado-Castellanos I, Aboites-Molina M, et al. Bibliotherapy as a non-pharmaceutical intervention to enhance mental health in response to the COVID-19 pandemic: a mixed-methods systematic review and bioethical meta-analysis [J/OL]. *Frontiers in Public Health*, 2021 [2022-09-20]. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.629872>.
- 40 Scottish Library and Information Council. Forward: Scotland's public library strategy 2021—2025 [EB/OL]. [2022-10-01]. https://scottishlibraries.org/media/3462/slic-public-library-strategy-digital_final.pdf.
- 41 Macdonald J, Vallance D, McGrath M. An evaluation of a collaborative bibliotherapy scheme delivered via a library service [J]. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 2013, 20(10): 857—865.
- 42 Hutchinson E. Bibliotherapy programmes in Dublin public libraries: a case-study of Dublin City, Fingal and South Dublin public library services [J]. *Qualitative and Quantitative Methods in Libraries*, 2014 (Special Issue: Social Justice, Social Inclusion): 95—103.
- 43 Gubert B K. Sadie Peterson Delaney: pioneer bibliotherapist [J]. *American Libraries*, 1993, 24(2): 124—129.
- 44 Turner J. Bibliotherapy for health and wellbeing: an effective investment [J]. *Australasian Public Libraries and Information Services*, 2008, 21(2): 56—61.

作者单位: 山东理工大学外国语学院, 山东淄博, 255000
收稿日期: 2023年1月11日
修回日期: 2023年4月2日

(责任编辑: 关志英)

A Study on Typical Modes of Bibliotherapy Service in British Libraries: Notions, Organization and Development Paths

Mu Xiaoqing Yu Zhitao

Abstract: Based on relevant research literature and research/evaluation reports, this study analyzes three typical models of bibliotherapy service in the UK libraries. They have six organisational elements, reflecting the notions of putting health information literacy at the center, stepped care, social model of bibliotherapy, creating therapeutic space through text, and bibliotherapy as catalyst for change. Its development paths include national reading in a therapeutic perspective, bibliotherapy as population approach, and reader service based on bibliotherapy. Bibliotherapy services, which demonstrate the value of reading and libraries, become an important way of providing support and empowerment that has both individual and social significance. The integration of reading and therapy should become an important guiding notion and our common social mission to guide reading to realize its full transformative potential.

Keywords: UK; Libraries; Typical Bibliotherapy Services; Notions; Organization; Development Paths