

РОЛЬ АРХИТЕКТУРНОГО ПРОЕКТИРОВАНИЯ В РЕАБИЛИТАЦИОННО-ПСИХИАТРИЧЕСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ

Яна РАЕЦКИ

Департамент Архитектуры, студент гр. ARH-183, Факультет Градостроительства и Архитектуры,
Технический Университет Молдовы, г. Кишинёв, Республика Молдова

Автор-корреспондент: Яна Раецки, iana.raetchi@arh.utm.md

Îndrumătorul/coordonatorul științific **Tatiana FILIPSKI**, dr., lect. univ. UTM
Îndrumătorul/coordonatorul științific **Otilia RUDIC**, lect. univ., UTM

Аннотация: Статья представляет собой исследование, которое раскрывает роль природного фактора в проектировании реабилитационного психиатрического центра и его влияние на лечебно-терапевтическую среду. Такой концепт является важным аспектом в настоящее время, поскольку специалисты, сталкивающиеся с такой проблемой, порой не учитывают специфические отклонения психически не здоровых людей. Данная работа направлена на изучение возможностей комфортного пребывания пациентов в психиатрическом центре и их непрерывного взаимодействия с растениями на протяжении всего года. Формирование концепции архитектурного пространства, планировочного решения и экологической среды в реабилитационном психиатрическом центре является единой системой закрытого комплекса, где существует непрерывная связь между терапией и пространством, в котором находится человек. Данная система возможно использовать и поддерживать только при помощи инновационных технологий, которые упростят работу врачей и создадут безопасные и комфортные условия не только для пациентов, но и для персонала. Внедрение зимних садов в лечебно-терапевтическую зону направлено на гармоничное сочетание внешнего вида здания с окружающей природой. Этот метод акцентирования в архитектуре придаст новую жизнь медицинскому учреждению и будет способствовать устранению стереотипа о том, что психиатрические больницы ассоциируются с эстетическим страхом и пережитками времени.

Ключевые слова: реабилитационно-психиатрический центр, архитектурное пространство, окружающая среда, зимний сад, ландшафт, терапия.

Введение

При проектировании узкого направления в медицинских учреждениях, нужно учитывать не только строительные и гигиенические нормы, но и права человека на комфортную, окружающую среду.

Реабилитационно- психиатрический центр требует создание одной концепции, где архитектура, ландшафт, дизайн интерьера и терапия будут влиять на процесс выздоровления пациента [1]. Данная система должна является единым, закрытым комплексом, где природа доминирует над архитектурой и в связке эти две основы гармонируют между собой. Такой тандем дает возможность спроектировать нестандартную среду, где человек сможет контактировать с растениями при неблагоприятных климатических условиях, оставаясь в помещении.

Ландшафтная терапия благотворно влияет на качество реабилитации душевно больных людей [2], поэтому озеленение рекомендуется использовать в помещениях не только для длительного, но и в помещениях кратковременного пребывания. Данным способом возможно создать единую, уютную атмосферу, которая не вынуждает пациентов сковываться и закрываться, а наоборот расслабиться [3].

Учитывая инновационные технологии, применяемые в проектировании вентиляционной системы, возможно контролировать воздушные массы, которые постоянно будут само-циркулировать свежий воздух, само-регулировать влажность и насыщенность кислородом, а также контролировать температуру в пространстве. Это позволит использовать регенеративную систему вентиляции по очистки воздуха от диоксида углерода и насыщение его кислородом, который происходит при фотосинтезе растениями в зимних садах [4]. Таким образом свежий воздух будет распространяться в другие помещения и блоки, который повлияет на нервную систему и общее состояние человека. В таких помещениях возможно проводить эко-арт-терапию, где человек взаимодействует тактильно с землей, что способствует развитию доверительно- внутреннего чувства и эмоциональной саморегуляции [5]. Следовательно, в статье раскрывается важная взаимосвязь между терапией и созданными условиями, в которых будет прибывать человек.

Формирование концепции архитектурного пространства в психиатрических учреждениях

Архитектура формирует качество среды и влияет на психоэмоциональное состояние пациента [2]. Восприятие пространства может быть как положительным, так и отрицательным. Поэтому все люди стремятся жить в пространстве, которое визуально, ментально и физически благотворно воспринимаются человеком. Проанализировав в целом медицинские центры стран СНГ, можно утверждать, что их утилитарный вид вызывает тревогу и дискомфорт [6]. В нынешнее время ситуация с каждым годом меняется в лучшую сторону и возможно прогнозировать концепцию «очеловечивания» среды.

Задача в создании архитектурного концепта заключается в том, чтоб облик здания не был похож на медицинский центр. Данное учреждение может стать частью природной среды, с которой человек постоянно будет взаимодействовать [5]. Поэтому расположение такого комплекса играет важную роль в процессе терапии пациента. Архитектурный образ здания должен соответствовать нормам, где форма будет естественной [6] (квадратной, прямоугольной). Так же важным этапом является использование качественных материалов и их сочетание вместе с фактурами, которые будут подобраны по определенному колористическому решению. Пластику фасадов должны выявлять простые спокойные линии, при этом использование однообразных декоративных или архитектурных элементов могут повлиять на ментальное состояние человека. Через такие детали в проектах, специалист формирует и раскрывает связь между архитектурным и психическим здоровьем человека. Расположение таких специфических учреждений должны быть в загородных зонах, вблизи лесополосы, водоемов, где природная среда всегда будет дополнять простые, уточнение формы зданий [6].

Формирование внутренней эко среды в психиатрических учреждениях.

Психиатрический центр в первую очередь — это гуманитарное учреждение, в котором обязаны предоставить гуманную заботу о пациенте при этом используя новейшие способы лечения и оборудованные помещения [7]. Архитектурное пространство формирует систему жизнедеятельности человека в определенной обстановке, но помимо оболочки существует, и внутренняя среда, в которой пациент проводит гораздо больше времени [8]. Такие помещения должны соответствовать гигиеническим нормам, где важную роль играет освещение и вентилируемый воздух [9]. Создания зимних садов совместимых с лечебным пространством дает возможность регенерировать воздух по газовому составу. Таким образом вне зависимости от времени года и климатических условий, воздушные массы постоянно обновляется [4].

Данная система возможна, если будут предусмотрены источники по выделению и поглощению диоксида углерода, а также источники выделения и поглощения кислорода. Воздух, который насыщен углекислым газом от дыхания людей будет направляться в

зимние сады, где растения способны поглощать этот газ и выделять кислород при фотосинтезе. Влажностный и тепловой режим, накапливаемый в лечебных помещениях, может не соответствовать нормам, следовательно поступающий воздух в зимний сад будет охлаждаться и осушаться [4]. По вентиляционным каналам регенерируемые массы циркулируют непрерывно, поддерживая комфортную среду для пациента. Система рециркуляции и регенерации воздуха в сочетании с зимним садом не только повышает энергоэффективность, но и создает терапевтическую и устойчивую среду в сложном медицинском учреждении.

Рациональная организация архитектурно—планировочного отделения психиатрии

Архитектурно—планировочное пространства, в первую очередь, обязаны быть пациент-ориентируемыми. Создаваемую среду рекомендуется организовывать по типу «капсулы», что подразумевает открытые и большие зоны, без коридоров. Данные помещения предназначены для общего пользования, такая планировка способствует стремительному развитию социальной деятельности [9], но нельзя забывать о пространствах для уединения пациентов, этот фактор способствует комфортному пребыванию в реабилитационном центре [10]. Возможность иметь выбор дает психологическую разгрузку людям с психиатрическими диагнозами. Особенно оказывает важный терапевтический эффект соединение больших пространств с «терапевтическим садом».

Проектируемые помещения без «слепых» или «глухих» углов, является важным фактором для персонала, ведь способность просматривать все зоны отделения — это одна из основных задач работников [9]. С такой видимостью возможно автоматизировать любые большие помещения. В автоматизацию входит изолирование не используемой территории пациентками и рабочими. Такими разграничениями создаются суб-блоки для пациентов, что минимизирует развитие конфликтных ситуаций. Изолирование агрессивного пациента приводит к безопасности других пациентов. Чтобы защитить пациентов от друг друга и самих себя, необходимо продумать минимум мебели в помещении, потому что предметы обихода могут является орудием агрессии или аутоагрессии.

Надлежащим требованиям должны соответствовать терапевтические кабинеты — обладать достаточным количеством света, минимальным количеством мебели и достаточным количеством озеленения. Локальное озеленение в виде фито стен, не вызывающие аллергии, создают психологические уловки для расслабления пациента. Требования к палатам дневного и постоянного стационара считается более проблематичным для наблюдения персоналом за пациентами, потому что создаваемое пространство становится более конфиденциальным, где требуется учитывать множество деталей в интерьере. Мебель легкую и громоздкую нужно фиксировать к поверхностям, где края должны быть закругленными [9] для снижения риска само увечья. Но при этом эстетическая и комфортная составляющая отделения не должна снижаться из-за жестких условий. Поэтому оборудование и качество используемых материалов отделки в психиатрических стационарах является дорогостоящей составляющей.

Соблюдая права пациента с психическими расстройствами специалист в области архитектуры может предложить соответствующие пространства и условия, которые помогут специалистам реабилитировать социальные аспекты.

Заклучение:

Развитие реабилитационно-психиатрического центра требует надлежащего проектирования и создания подобающей окружающей среды, которая поможет ускорить путь выздоровления пациентов. В соответствии с существующими нормами по архитектурному, планировочному пространству, формируется особая структура, которая подчеркивает баланс между комфортом, безопасностью и эффективностью терапевтического лечения при правильной взаимосвязи. Таким образом на основе исследуемого материала и собственных мыслей формируются следующие выводы по аспектам психиатрического учреждения:

Архитектурные решения создают основу для интеграции новейших, технологических элементов, которые помогут персоналу психиатрического центра гуманно контролировать и поддерживать процессы лечения душевно больных людей.

Экологически устойчивые среды в сложных медицинских учреждениях способствуют благоприятным процессам для психологического и физического здоровья, а также содействуют созданию позитивных межличностных взаимодействий. Такое окружение дает эстетическо-визуальное удовлетворения, где пациент будет иметь возможность заняться индивидуальной рефлексией и медитацией.

Организация рациональной планировки представляет собой ключевой компонент в эффективной системе ухода за пациентами, который взаимодействует с психологическими, клиническими и социальными аспектами, доставляющие высококачественную помощь. Оптимизация архитектурно планировочного решения улучшает правильное использование возможных ресурсов.

Учитывая вышеизложенное, формирование гуманного реабилитационного психиатрического центра находится в процессе развития, так как изучение психологии человека является непрерывной работой, как и новые инженерно-интонационные технологии, которые способствуют созданию эко-среды для выздоровления душевно больших людей.

Библиография:

- [1] А. С. Бубликова, *Принципы проектирования психиатрических больниц*, Аспирант, 2017, №. 1, с. 67-71, [Онлайн]. Доступно: https://www.elibrary.ru/download/elibrary_29039664_36182839.pdf
- [2] В.Г. Макарова, *Лечебные сады*, Методы терапевтического ландшафтного дизайна на примере детского оздоровительного городка «Малыш», 2018 [Онлайн]. Доступно: <https://core.ac.uk/download/pdf/217193587.pdf>
- [3] Л. Р. Мустафина, *Архитектурная организация ландшафтной терапии медико-реабилитационных учреждений*, Международный научно-исследовательский журнал, 2022, №6-3 (120), с. 6-11, [Онлайн]. Доступно: <https://cyberleninka.ru/article/n/arhitekturnaya-organizatsiya-landshaftnoy-terapii-mediko-reabilitatsionnyh-uchrezhdeniy>
- [4] А. Рымаров, В. Савичев, *Система вентиляции с регенерацией и рециркуляцией воздуха*, Сантехника, Отопление, Кондиционирование, 2013, №4, с. 76-77, [Онлайн]. Доступно: https://www.elibrary.ru/download/elibrary_20588301_13221413.pdf
- [5] Л. Р. Шарафиева, *Субъект-порождающее взаимодействие человека и природы как основа концепции эко-арт-терапии и терапевтических ландшафтов*, 2018, с. 25-38. [Онлайн]. Доступно: https://www.researchgate.net/profile/Kristina-Vardanyan-2/publication/324007672_OZELENENIE_KAK_ZNACIMYJ_SANITARNO-I_PSIHOIGIENICESKIJ_FAKTOR_OPTIMIZACII_GORODSKOJ_SREDY/links/5ab8c9f8a6fdcc46d3b89da5/OZELENENIE-KAK-ZNACIMYJ-SANITARNO-I-PSIHOIGIENICESKIJ-

- [6] Р. В. Гордеева, *Современный реабилитационный центр психологической коррекции*, Внедрение передового опыта и практическое применение результатов, 2022, с. 215, [Онлайн]. Доступно: <https://aeterna-ufa.ru/sbornik/NK-410-2.pdf#page=215>
- [7] М. П. Назарова, А. Ю. Барковская, К. Д. Янин, *Социокультурные аспекты организации архитектурного пространства для медицинской деятельности*, Logos et Praxis, 2015, № 2, с. 68-74, [Онлайн]. Доступно: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsiokulturnye-aspekty-organizatsii-arhitekturnogo-prostranstva-dlya-meditsinskoj-deyatelnosti>
- [8] В.Б. Дутов, Н.Г. Незнанов, А.Г. Софронов, Н.В. Семенова, *Концепция развития психического здоровья центры социальной и клинической психиатрии*, 2018, Т. 28, №4, с. 54-60, [Онлайн]. Доступно: <https://cyberleninka.ru/article/n/kontseptsiya-razvitiya-tsentrov-psihičeskogo-zdorovya-naseleniya>
- [9] М. Р. Хоммятов, *Реабилитационный потенциал архитектурно-ландшафтных компонентов психиатрических медицинских организаций*, Психиатрия, 2023, Т. 21, №2, с. 17-27, [Онлайн]. Доступно: <https://www.journalpsychiatry.com/jour/article/view/951/620>
- [10] З. Н. Яргина, С. В. Яргин, *К вопросу о планировке психиатрических больниц*, Молодой ученый, 2012 №11, с. 109-112. [Онлайн]. Доступно: https://www.researchgate.net/publication/312625615_K_voprosu_o_planirovke_psihiatricheskikh_bolnic