

УДК 725.5

ФУНКЦИОНАЛЬНО-ПЛАНИРОВОЧНОЕ РЕШЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНЫХ ДОМОВ ДЛЯ ЛЮДЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

канд. техн. наук О.В. ЛАЗАРЕНКО; К.В. ЧУЛКОВА
(Полоцкий государственный университет)

Представлено функционально-планировочное решение специальных домов для людей с ограниченными возможностями. Рассматривается проблема временного или постоянного пребывания такой категории граждан (людей пожилого возраста, инвалидов, тяжелобольных) в домах специального назначения. Показано, что психологическую реабилитацию во многом определяет уровень их основной среды обитания. Доступная среда жизнедеятельности для маломобильных групп населения должна обеспечивать им возможность полноценного, комфортного проживания, общения с природой и внешней средой. При проектировании, строительстве, реконструкции современных домов специального назначения необходимо планировать коммуникационные помещения открытого или закрытого типа: озелененные террасы, галереи, которые обеспечат проживающим, не имеющим возможность самостоятельного выхода на прогулочную территорию, общение с природой.

Ключевые слова: дома специального назначения, психологические аспекты, нормы проектирования, прогулочная зона.

Введение. На современном этапе развития любого общества наблюдается рост доли населения в возрасте 60 лет и старше, а также инвалидов, которые в среднем составляют 12% населения каждой европейской страны. В Республике Беларусь социально-демографическая группа людей пожилого возраста, инвалидов составляет около 20% от общего количества населения и имеет тенденцию к увеличению [1].

Данная категория граждан (престарелые и инвалиды) относится к маломобильной группе населения, дифференцируемой по возрасту, дееспособности, социальной активности, видам инвалидности или возрастным заболеваниям.

Основанием для проведения данного исследования является актуальность вопроса проектирования и реконструкции специальных зданий для физически ослабленных лиц с тяжелыми формами инвалидности: престарелых и с трудом передвигающихся инвалидов, в том числе на креслах-колясках, нуждающихся в посторонней помощи, постельном режиме, требующих постоянного ухода (как правило, это инвалиды третьей группы), с учетом психологических аспектов во всей инфраструктуре мест расселения, и тем самым улучшения качества среды обитания. В Республике Беларусь инвалиды данной группы составляют около 30% от общей численности инвалидов-взрослых [1].

Основная часть. Социальная защита инвалидов, повышение уровня социальных услуг в Беларуси – одно из приоритетных направлений государственной социальной политики. На реализацию данного приоритета направлена подпрограмма «Социальная интеграция инвалидов и пожилых граждан» Государственной программы о социальной защите и содействии занятости населения на 2016–2020 годы [2]. Одна из основных задач подпрограммы – удовлетворение потребностей нуждающихся инвалидов и пожилых людей в социальных услугах, оказываемых стационарными учреждениями.

Следует отметить, что в Республике Беларусь потребность в количестве мест для проживания в домах-интернатах людей с ограниченными возможностями ежегодно растет. При этом количество таких домов с 2014 года не увеличилось, о чем свидетельствуют данные таблицы 1 [1].

Таблица 1. – Количество домов-интернатов и проживающих в них престарелых и инвалидов-взрослых

Число домов-интернатов для престарелых и инвалидов-взрослых, ед.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.
	65	67	69	69	70	70	70	70
Число проживающих в домах-интернатах для престарелых и инвалидов-взрослых, чел.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.
	15 788	15 958	16 192	16 377	16 656	16 933	16 956	17 264

В связи с этим в Программе [2] предусмотрена реконструкция объектов среды обитания для создания соответствующих нормам условий для проживания физически ослабленных лиц: комплекса зданий в ГУ «Кобринский психоневрологический дом-интернат для престарелых и инвалидов»; жилых корпусов 3 и 4 в ГУ «Пинский психоневрологический дом-интернат для престарелых и инвалидов»; ГУСО «Александровский психоневрологический дом-интернат для престарелых и инвалидов» Шарковщинский район

со строительством жилого корпуса на 105 мест; ГУ «Психоневрологический интернат № 1» в деревне Острошицкий Городок Минского района; санатория-профилактория «Свитанок» в целях его перепрофилирования под ГУ «Городской дом-интернат для ветеранов войны и труда» с дополнительным корпусом на 250 мест, а также строительство жилого корпуса со встроенным медицинским блоком государственного учреждения социального обслуживания «Чаусский психоневрологический дом-интернат», д. Росинка Чаусского района. Примеры домов-интернатов, подлежащих реконструкции, представлены на рисунке 1.



**Рисунок 1. – Примеры домов-интернатов, подлежащих реконструкции:
Александровский психоневрологический дом-интернат для престарелых и инвалидов (а);
Чаусский психоневрологический дом-интернат (б)**

В Республике Беларусь накоплен значительный опыт проектирования, строительства и реконструкции специальных зданий для физически ослабленных лиц [3–5]. В частности, большой вклад в практику проектирования специализированного жилища внесли архитекторы К.К. Хачатрянц, А.В. Мазаник, Е.А. Иваницкая [6; 7].

Для физически ослабленных лиц в соответствии с СТБ 2030-2010 проектируются *специальные жилые комплексы*:

- дома-интернаты общего типа для престарелых и инвалидов вместимостью 50–200 человек;
- психоневрологические дома-интернаты для престарелых и инвалидов вместимостью 100–200 человек;
- дома-интернаты для престарелых и инвалидов специальные вместимостью 70–150 человек;
- специальное отделение в доме-интернате общего типа для престарелых и инвалидов вместимостью до 70 человек;
- специальное отделение в территориальном центре социального обслуживания населения для престарелых и инвалидов вместимостью до 20 человек.

Рекомендуемое количество мест для физически ослабленных лиц, не способных к повседневной самостоятельной деятельности, нуждающихся в постоянном или периодическом присмотре, уходе, помощи, лечении, реабилитации, составляет до 12% от общей вместимости жилой группы [4].

Проектирование специального жилища в условиях нового строительства и реконструкции основано на базисном принципе универсальности предметно-пространственной среды – среда обитания должна быть безопасной и комфортной для физически ослабленных лиц любой категории. При этом должны учитываться принципы локальной универсальности среды обитания и непрерывности универсальной среды. Дома-интернаты для престарелых и инвалидов любого профиля включают отделения, группы помещений жилого, обслуживающего и хозяйственного назначения, обеспечивающие проживание, уход, медицинское, санитарно-гигиеническое, бытовое, культурно-массовое и административное обслуживание, трудовую терапию как лечебное мероприятие.

Жилую группу стационарного отделения проектируют из жилых ячеек, состоящих из жилой комнаты с подсобными помещениями, коммуникационными и общественными помещениями. Жилые отделения, жилые группы, жилые ячейки проектируют непроходными [3].

Анализируя функциональные схемы специальных зданий для различных категорий физически ослабленных лиц, можно сделать вывод, что расселение людей с тяжелыми формами инвалидности не в полной мере соответствует уровням их физиологической, социальной активности и семейных связей [8].

Уровень физиологической, социальной активности: 0 – человек прикован к постели, нуждается в постоянном уходе, потребности преимущественно биологические, малоактивен; 1 – человек, подвижность которого ограничена жилой комнатой, перемещается с трудом, деятельность ориентирована на поддержание оптимального физического состояния, малоактивен; 2 – человек, физическая активность которого ограничена пространством в одном уровне, с трудом преодолевает вертикальные коммуникации, перемещение на большие расстояния, ограниченно пребывает на свежем воздухе, контакты имеют случайный характер.

Уровень семейных связей: одинокий человек, либо имеющий родственников, которые по разным причинам не могут его навещать.

Многие архитекторы отмечают, что в настоящее время при проектировании специального жилища для такой группы лиц главный акцент (при безусловном предоставлении медицинской помощи) – обеспечение психологической и социальной реабилитации за счет ориентации на природу [9]. Подобного мнения придерживаются и в медицине – методы ландшафтотерапии или натуротерапии основаны на профилактическом и реабилитационном эффекте воздействия природного или искусственного ландшафта на психоэмоциональное и физиологическое состояние человека. Созерцание ландшафта избавляет от депрессивных переживаний, сосредоточения на своих недомоганиях, обеспечивает положительный эффект при применении других методов социальной терапии [10].

Таким образом, оптимальный тип расселения для физически ослабленных лиц, не способных к повседневной самостоятельной деятельности, – специальное жилище с возможностью создания больничного режима в комфортных условиях, обеспечения перемещения прикованных к постели или инвалидным коляскам людей на террасы, в зимние сады, контакта с другими людьми.

Примером, учитывающим современные тенденции и особенности проектирования жилища для престарелых и инвалидов данной группы в России, является проект, разработанный архитектурной мастерской AMD Architects для социального гериатрического центра «Опека» (рисунок 2) [11].



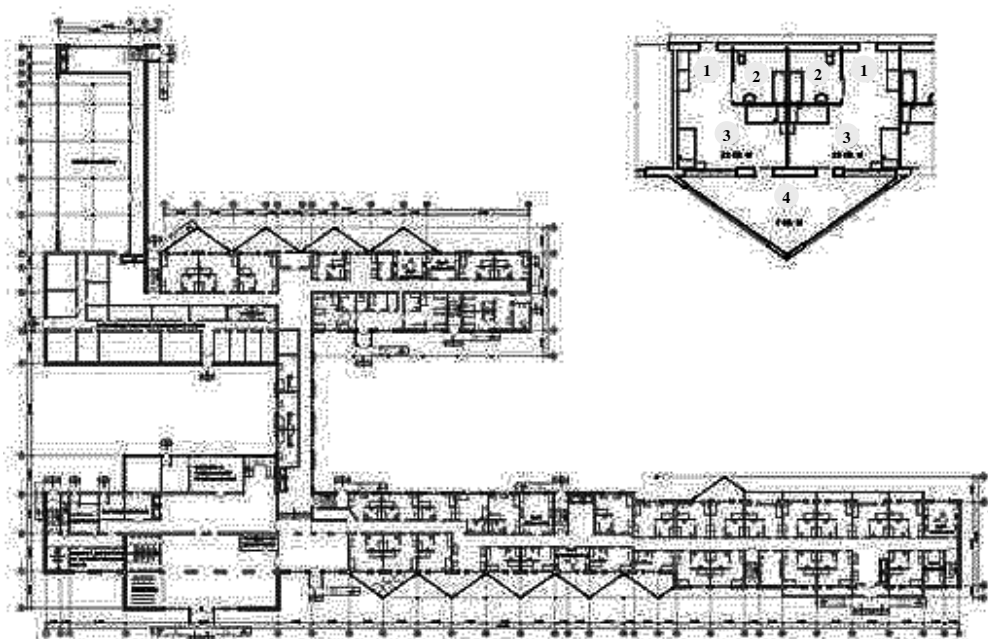
Рисунок 2. – Пансионат для социального гериатрического центра «Опека» в пригороде Санкт-Петербурга

Архитекторами предложен модульный принцип – медицинский, жилой, обслуживающий блоки сгруппированы вокруг гостиных. Жилые ячейки в модулях однородные с учетом различных степеней психических и физиологических заболеваний пациентов. Каждый модуль может функционировать относительно автономно, но имеет общую коммуникацию для прохода персонала в любой из них. Основное положение проекта – ориентация на природу. Здание максимально интегрировано в ландшафт за счет поворота модулей, террас, озеленения.

При разработке проекта реконструкции дома-интерната для престарелых и инвалидов в городе Комсомольск-на-Амуре была учтена необходимость обеспечения психологической реабилитации инвалидов за счет ориентации на природу. С этой целью в главном корпусе запроектированы треугольные террасы (рисунок 3) [12].

В Беларуси нормы проектирования специальных зданий не учитывают обеспечение психологической реабилитации лиц с тяжелыми формами инвалидности, нуждающихся в посторонней помощи; передвигающихся на креслах-колясках; нуждающихся в постельном режиме. Проектирование в домах-интернатах при жилых комнатах лоджий и балконов глубиной не менее 1,5 м, в психоневрологических домах-интернатах остекленных лоджий общего пользования на жилую группу из расчета 0,5 м² на одно-

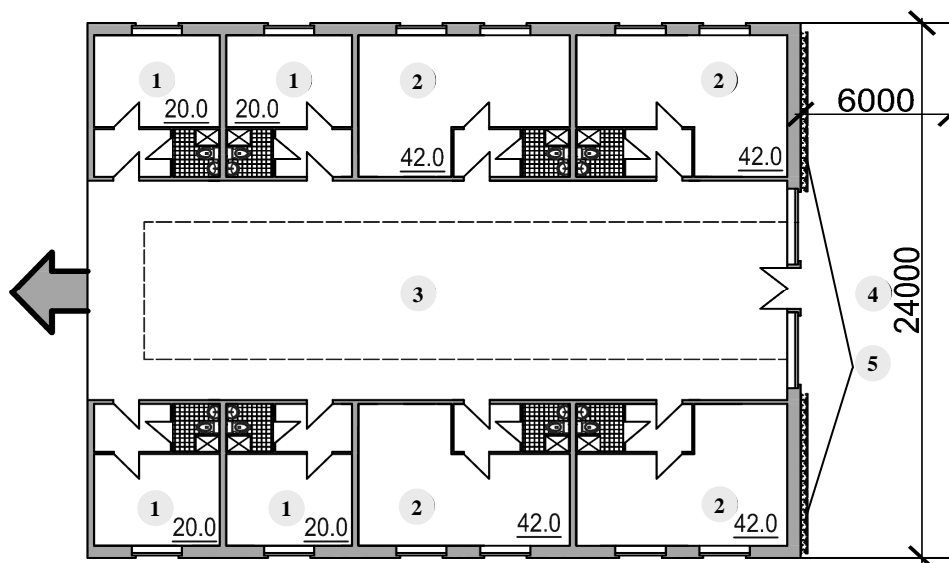
го человека носит рекомендательный характер. Зимний сад площадью не менее 50 м² рекомендуется предусматривать только в структуре хосписа.



1 – прихожая; 2 – совмещенный санузел; 3 – спальни; 4 – терраса

Рисунок 3. – План первого этажа главного корпуса

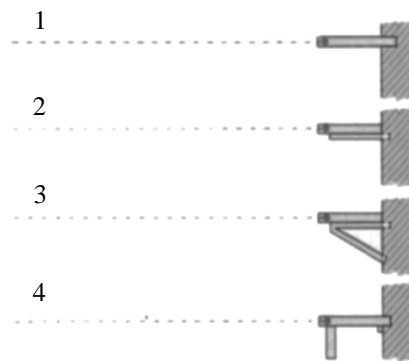
Таким образом, данная категория инвалидов не обеспечена возможностью полноценного и необходимого для них общения с природой, другими людьми. В связи с этим нами разработан экспериментальный функциональный блок помещений, состоящий из жилой группы, зимнего сада-рекреации и открытой прогулочной террасы, функционально-планировочные решения которых выполнены на основании требований нормативных документов. Жилая группа вместимостью 20 человек состоит из однородных жилых ячеек: 4-х жилых ячеек для инвалидов – колясочников, с размещением 2-х человек и 4-х жилых ячеек для инвалидов с постельным режимом, с размещением 4-х человек. Площадь зимнего сада и открытой террасы достаточна для двухстороннего перемещения, поворота и разворота кресел-колясок и каталок с одним сопровождающим (рисунок 4).



1 – жилая ячейка для 2-х инвалидов-колясочников;
2 – жилая ячейка для 4-х инвалидов с постельным режимом; 3 – зимний сад-рекреация; 4 – открытая терраса;
← – связь с хозяйственными и обслуживающими отделениями; 5 – вертикальное озеленение наружной стены

Рисунок 4. – План функционального блока помещений

Открытая прогулочная терраса может быть запроектирована с консольным опиранием или с опиранием на отдельно стоящие колонны со своим фундаментом (рисунок 5) [13].



1 – консольно-защемленная плита; 2, 3 – плита на консольных балках и кронштейнах;
4 – плита на отдельно стоящих колоннах с собственным фундаментом

Рисунок 5. – Схема конструктивных решений террас

Предложенный функциональный блок может быть интегрирован в любой социальный объект, предусматривающий круглосуточное проживание лиц с тяжелыми формами инвалидности.

Заключение. Современные тенденции в проектировании жилища для престарелых и инвалидов с тяжелой степенью инвалидности, определяют необходимость учета психологических аспектов, существенно влияющих на подходы к созданию жилища для данной группы лиц. Определен круг требований этой группы лиц к создаваемой для них среде обитания.

Анализ нормативной базы Республике Беларусь на проектирование специализированного жилища для физически ослабленных лиц показал, что при проектировании среды обитания для престарелых и инвалидов с тяжелой степенью инвалидности, учет психологических факторов носит рекомендательный характер.

Разработанная модель функционального блока может быть использована при проектировании для строительства и реконструкции объектов социального обеспечения, что компенсирует маломобильным группам пациентов специальных домов психологический комфорт, атмосферу спокойствия и защищенности, улучшит качество среды обитания.

ЛИТЕРАТУРА

1. Дома-интернаты для престарелых и инвалидов взрослых и детей. Национальный статистический комитет Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.belstat.gov.by/ofitsialnaya-statistika/solialnaya-sfera/sotsialnaya-zaschita-nseleniya/godovye-dannye_10/doma-internaty-dlya-prestarelyh-i-invalidov-vzroslyh-i-detei/. – Дата доступа: 12.03.2018.
2. Государственная программа о социальной защите и содействии занятости населения на 2016–2020 годы : постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 30 янв. 2016 г., № 73 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – 2016. – № 79. – 5/14142.
3. Специальные здания для физически ослабленных лиц. Общие положения по проектированию : ТКП 45-3.02-187-2010. – Введ. 03.05.2010. – Минск : М-во архитектуры и стр-ва Респ. Беларусь, 2010. – 49 с.
4. Среда обитания для физически ослабленных лиц. Основные положения : СТБ 2030-2010. – Введ. 28.04.2010. – Минск : Госстандарт, 2010. – 26 с.
5. Ремонт, реконструкция и реставрация жилых и общественных зданий и сооружений. Основные требования по проектированию : ТКП 45-1.04-206-2010. – Введ. 15.08.2010. – Минск : М-во архитектуры и стр-ва Респ. Беларусь, 2011. – 19 с.
6. Хачатрянц, К.К. Проектирование специальных зданий для физически ослабленных лиц / К.К. Хачатрянц, А.В. Мазаник, Е.А. Иваницкая // Стандартизация. – 2010. – № 5. – С. 26–27.
7. Хачатрянц, К.К. Среда обитания для физически ослабленных лиц. Основные положения : Государственный стандарт Республики Беларусь / К.К. Хачатрянц, А.В. Мазаник, Е.А. Иваницкая // Стандартизация. – 2010. – № 5. – С. 24–25.

8. Архитектура и проектирование домов престарелых: специфика этого процесса [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://energy-systems.ru/main-articles/architektura-i-dizain/6298-arhitektura-proektirovanie-domov-prestarelyh>. – Дата доступа: 12.04.2018.
9. Смоляр, И.М. Экологические основы архитектурного проектирования / И.М. Смоляр. – М. : Академия, 2010. – 178 с.
10. Айдаров, В.И. Интегративная модель медико-психологопедагогического сопровождения социальной реабилитации инвалидов с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата // Практическая медицина. – 2011. – № 7. – С. 39–42.
11. Каким должен быть современный дом престарелых в России? АРХТБЛОГ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.forma.spb.ru/archiblog/2014/06/14/project-dom-prestarelyh>. – Дата доступа: 14.05.2018.
12. Акуленко, У.И. Реновация дома-интерната для престарелых и инвалидов в городе Комсомольск-на-Амуре [Электронный ресурс] / У.И. Акуленко // Молодой ученый. – 2015. – № 19-1. – С. 65–69. – Режим доступа: <https://moluch.ru/archive/99/22404>. – Дата доступа: 30.04.2018.
13. Конструкция плиты балкона [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://allofremont.com.ua/balkony_47. – Дата доступа: 17.05.2018.

Поступила 07.06.2018

AFUNCTIONAL-PLANNING SOLUTION OF SPECIAL HOUSES FOR PEOPLE WITH DISABILITIES

O. LAZARENKO, K. CHULKOVA

A temporary or permanent residence of citizens with disabilities (the elderly, disabled, seriously ill) in special purpose houses should provide not only high-quality medical care, but also psychological rehabilitation, which is largely determined by the level of their basic living environment. An accessible environment for physically challenged people should provide them with a possibility of full-fledged, comfortable living, a contact with nature and external environment. It is necessary to plan a circulation space of the open or closed types when designing, building, reconstructing modern houses for special purposes: green terrace, galleries, which will provide a communion with nature for the residents who are not able to access to the walking territory independently.

Keywords: *special purpose houses, psychological aspects, design standards, walking area.*