

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВОСПРИЯТИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ В ИНТЕРЬЕРНОМ ПРОСТРАНСТВЕ СДРУ

Завадская О.И., ассистент

Одесская государственная академия строительства и архитектуры

Тел. (0482) 720-63-72

Аннотация. В статье рассматривается психоэмоциональное восприятие детей-инвалидов в интерьерном пространстве. Проанализировано состояние предметно-пространственной среды для детей инвалидов с точки зрения функциональных особенностей организма и психологического аспекта детей инвалидов.

Резюме. У статті розглядається психоемоційне сприйняття дітей - інвалідів в інтер'єрному просторі. Проаналізовано стан предметно-просторового середовища для дітей інвалідів з точки зору функціональних особливостей організму і психологічного аспекту дітей інвалідів.

Ключевые слова – интерьер, комфортная среда, дети-инвалиды, реабилитация, нарушения опорно-двигательного аппарата, детская психология восприятия, предметно-пространственная среда, СДРС (специализированное дошкольное реабилитационное учреждение)

Актуальность исследования. По оценкам всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в настоящее время в мире больше 1 миллиарда людей имеют ту или иную форму инвалидности, что соответствует почти 15 % населения мира (на сегодняшний день население земного шара составляет более 7 миллиардов человек), из которых более 100 млн инвалидов-дети. Сегодня в Украине насчитывается 2,7 млн инвалидов и их число каждый год увеличивается. Количество аномальных детей в нашей стране составляет более 318 тыс. человек, из которых дети до 6 лет составляют 22 %, от 7 до 25 лет 75 %. Детская инвалидность имеет стойкую тенденцию к возрастанию, за последние 8 лет уровень общей инвалидизации детей вырос на 25,4 %. Главными причинами детской инвалидности остаются органические повреждения нервной системы, болезни сенсорных органов, психические расстройства. Современная Украина считается одним из слабо развитых государств в сфере создания доступной и комфортной дизайн - среды. А ведь организация комфортной предметно-пространственной среды детских образовательно-воспитательных учреждений становится объектом самого пристального внимания специалистов во всем мире и разного профиля педагогов, психологов, медиков, эргономистов, а также одной из главных задач архитекторов и дизайнеров. Ведь влияние интерьера на человека переоценить сложно. От дизайна интерьера зависит душевное состояние, здоровье, гармония, особенно, когда речь идет о создании предметно-пространственной среды для детей инвалидов. Особенность детской психики такова, что ребенок, в отличие от взрослого, познает мир, а именно окружающую среду, через «свое представление» о размерах предметов, дальности расстояний, высоте и ширине. Доступная, комфортная, развивающая ППС способствует формированию мотивации ребенка к активной творческой деятельности, личностному развитию, овладению знаниями и способности к гибкой социальной адаптации и реабилитации.

Цель работы. Разработать рекомендации по организации комфортной предметно-пространственной среды специализированного дошкольного реабилитационного учреждения для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Задачи работы. Выявить ряд недостатков организации интерьеров СДРУ в связи с утомляемостью и возбудимостью психики ребенка. Определить уровень комфортности предметно-пространственной среды для детей с нарушением ОДА.

Важную роль играет изучение влияния интерьера на психофизическое состояние человека, а в настоящее время интерьер достаточно редко выступает объектом психологических исследований.

Несколько эмпирических работ по исследованию восприятия интерьера: Н.Н. Степанов изучал восприятие цветовых решений в интерьере, выявил влияние цвета в интерьере на психику человека; Л.А. Воронец изучал восприятие искусственного освещения в интерьере; И. Квасников изучал восприятие расположения предметов мебели в интерьере. Тема изучения взаимодействия человека и интерьера актуальна, важно понимать, какое влияние оказывает интерьер на психику человека. В первую очередь, интерьер должен приносить пользу, духовную, культурную, пробуждать определенные чувства и доставлять радость.

При проектировании предметно-пространственной среды для детей-инвалидов необходимо учитывать функциональные особенности организма и психологический аспект. К физическим особенностям относятся: необходимость перемещения на инвалидной коляске, необходимость размещения дополнительных конструктивных элементов, помогающих компенсировать физические недостатки. Проектирование предметно-пространственной среды для инвалидов, по сравнению со здоровыми людьми, обязывает к более серьезному подходу и изучению факторов, влияющих на их психофизическое состояние.

Действующие в настоящее время специальные дошкольные учреждения, предназначенные для проживания детей-инвалидов, но ориентированные в своей средовой организации на среднего здорового ребенка, разрушают необходимую взаимосвязь среды и ее субъекта. Среда для детей-инвалидов должна быть специальной, отличающейся от среды жизнедеятельности здоровых детей. Одной из основных проблем является создание такого интерьера, который располагает к длительному комфортному нахождению больного ребенка в жилом помещении. Дети с ограниченными возможностями, длительно страдающие каким-либо заболеванием (врожденным или приобретенным), претерпевают «естественные», психологически понятные изменения в плане развития у них психопатологических проявлений, невротического уровня вследствие ослабления барьера психической адаптации.

Особой чертой психической сферы детей с нарушением опорно-двигательного аппарата является склонность к *агорафобии* (боязнь большого не огражденного пространства). Ощущение пространства — биологическое свойство человека, нуждающегося в такой архитектуре, которая «подобно одежде, изготовленной для человеческого тела», создает оптимальное для него пространство [4, с. 26]. Игнорирование данной потребности приводит к проявлению отмечаемых у детей-инвалидов психических отклонений (робость, пугливость, подавленность, неадаптивность к новым условиям), закрепляя и развивая их. В интерьерах детских помещений, организованных по аналогии с массовым детским садом, можно отметить ряд недостатков, выявленных с позиции рассматриваемого психического отклонения. Так, прием расстановки мебели вдоль периметра стен в больших по площади детских помещениях, скажем, игровой, способствует визуальному увеличению и без того большого пространства. В помещении спальни высота потолка воспринимается еще большей вследствие преимущественного

восприятия интерьерного пространства из положения лежа, оказывая отрицательное эмоциональное воздействие на пугливого и робкого ребенка как раз в таком помещении, где должно обеспечиваться чувство защищенности и уюта. Способ организации спальных мест – монотонная, рядная расстановка кроватей – усиливает ощущение психологического дискомфорта. Недостатки организации интерьеров, усугубляющие психические отклонения личности аномальных детей, требуют обязательного устранения. Так, решение больших по площади помещений (игровой, спальни) необходимо осуществлять исходя из локализации и замкнутой организации функциональных зон, разделяя, например, с помощью расстановки мебели большое помещение на отдельные со масштабные ребенку пространства. Поглощение спальни следует разделять невысокими перегородками (0,8 -1 м) на отдельные спальные зоны-ниши на 4, 3, 2 спальных места каждая (рис. 1). Х.Х. Крумлинде отмечает склонность даже взрослых инвалидов устраивать свое спальное место в нише, обеспечивающей психологическое ощущение защищенности [5, с. 6]. Пугающее действие высоких пространств может быть преодолено при устройстве дополнительных визуальных «опор» для глаз ребенка, создающих иллюзию безопасности. Например, за рубежом широко применяются в детских помещениях подвесные потолки разных форм или решетчатой конструкции, которые, не уменьшая воздушного объема, визуально сокращают высоту пространства и обеспечивают соответствие пространственного решения интерьера масштабу ребенка (рис. 2).

Для устранения возможности конфликтного поведения и обеспечения психологического комфорта в целом требуется особая территориальная организация в детских помещениях специализированного дошкольного реабилитационного учреждения. Каждому ребенку следует предоставить необходимую индивидуальную территорию, выделить границы этой территории и исключить возможность внешнего воздействия на «личное пространство». Кроме того, необходимо исключить пересечение функциональных процессов и потоков.

Решение поставленной задачи следует осуществлять начиная с организации детской мебели. Организовывая внутреннюю среду детских помещений, надо выделять индивидуальную зону для каждого ребенка. Такая зона должна включать полный набор мебели, необходимый для ребенка в данном помещении, и иметь границы, препятствующие пересечению этой зоны путями движения других детей. Так, учебную мебель в классе — двухместный стол — нужно разделять на два индивидуальных независимых учебных места, имеющих ясно выделенные границы. Детские скамейки должны иметь границы индивидуального места для сидения и т.п. (рис. 3).

Границы индивидуальной территории могут носить знаковый символический характер и обозначаться с помощью цветовой маркировки, рельефа, применения иного материала покрытия, чем во всем помещении и т.п. Для устранения конфликтных ситуаций необходимо и обособление путей движения по помещениям от функциональных зон (рис. 4). Важнейшее значение в свете повышенной психической возбудимости детей приобретает колористическое решение окружающей среды. Цвет – наиболее важный элемент интерьера. Именно он бросается в глаза и остается в памяти. Цветовая среда оказывает на человека воздействие психологического и физического характера.

Ведь цвет в интерьере — средство воздействия на душу человека, на его настроение и поведение. В наше время при простоте форм массовой архитектуры цвет становится главным, а часто и единственным носителем эстетического начала, главным средством воздействия на человека.

Исследователи отмечают, что роль окружающей среды в формировании психоэмоционального состояния человека является определяющей в восприятии цвета. Цвет оказывает существенное влияние на настроение и работоспособность, цвета дают волю определенным чувствам, в то время как другие они ограничивают. Цвет может вызвать приятные воспоминания и, наоборот, может напомнить о чем-то тягостном.

Эти ощущения, связанные с цветом, называют цветовыми ассоциациями. Психологическое воздействие цвета базируется на физиологии нервной системы—как высшей (коры головного мозга), так и вегетативной. Основным законом работы нервной системы—взаимодействие процессов раздражения и торможения. Всякий внешний фактор, воспринимаемый органами чувств, вызывает в коре головного мозга (или в подкорковых центрах) более или менее сильное раздражение, в ответ на которое возникает очаг торможения. Смена состояний раздражения и торможения ощущается человеком как смена эмоций или смена состояний психического комфорта или дискомфорта, поэтому цветовое решение может (и должно) изменяться в зависимости от назначения помещения. Приступая к проектированию цветового климата, мы, прежде всего, решаем вопрос: какой должна быть общая цветовая гамма в интерьере — возбуждающей, тонизирующей или успокаивающей.

Возбуждающие цвета уместны там, где требуется большая двигательная активность или мышечное напряжение, где нужно развеселить и взбодрить человека, восполнить дефицит эмоций, повысить нервно-психический тонус.

Тонизирующие цвета применяются в любой производственной обстановке или в общественных интерьерах, где не ставятся задачи особо направленного духовного воздействия на человека, но нужно поддержать в нем деловую бодрость и работоспособность. К тонизирующим цветам относятся оранжевый и желтый, а также некоторые зеленые (травяных и лиственных оттенков). Желтый цвет особо рекомендуется в помещениях для напряженной умственной работы.

Успокаивающие цвета — зелено-голубые, голубые и синие — применяются обычно в помещениях для пассивного отдыха: в спальнях, холлах, фойе зрелищных учреждений, некоторых залах собраний или в аудиториях, там, где требуется успокоить нервную систему человека, затормозить его двигательные реакции и снизить интенсивность эмоций. В холодной спокойной гамме решаются также некоторые сугубо деловые репрезентативные помещения (кабинеты администрации, приемные и вестибюли административных зданий) (рис. 5).

Эмоционально-пространственные свойства самых распространенных цветов следующие:

- желтый — визуально удаляет, повышает, расширяет, раздражает; создает ощущение тепла, сухости, легкости, рыхлости; настроение бодрости, веселья;
- оранжевый — визуально приближает, утолщает; создает ощущение сухости, высокой температуры; настроение радости;
- фиолетовый — визуально снижает, сжимает; создает ощущение прохлады, прочности, массивности, густоты, эмоционально лишает воли; наводит грусть;
- синий — визуально снижает, укорачивает; создает ощущение холода, влажности, плотности; делает эмоционально пассивным; утешает, сосредоточивает, успокаивает; ленивый, антисептический, чистый;
- зеленый — визуально немного сужает, объединяет; создает ощущение холода; эмоционально успокаивает, уравнивает; приятный, здоровый, натуральный;
- красный — визуально приближает, ограничивает; создает ощущение тепла, тяжести, возбуждает.
- белый — визуально раздвигает, расширяет, повышает; создает ощущение легкости и рыхлости; эмоционально оставляет равнодушным;
- черный — визуально приближает, уменьшает; создает ощущение угнетения тяжестью, густотой; эмоционально делает устойчивым; отчаяние, смерть, оригинальность, благородство, изящество, классический «стильный» цвет;
- серый — визуально ничего не меняет; создает ощущение безразличия; ощущение умеренности, солидности.

Вывод: Определяя задачи формирования комфортной предметно-пространственной среды специализированного дошкольного учреждения, нельзя оставить без внимания требования создания особых условий, учитывающих психические особенности поведения больных детей. Отмечаемые у детей-инвалидов отклонения в психической сфере усугубляются влиянием неблагоприятной окружающей обстановки. Внутренняя предметно-пространственная среда дошкольного учреждения, не учитывающая данных особенностей аномальных детей, является постоянно действующим психотравмирующим фактором. Только решение ранее поставленных задач по приспособлению предметно-пространственной среды к физическим нарушениям и облегчению восприятия и ориентации в пространстве позволит устранить ряд негативных психических раздражителей.

Первой мерой, решающей данную задачу, является общее визуально-комфортное решение интерьера детских помещений, имеющее единый, понятный организационный принцип, единообразную систему форм, от мебели до общего пространственного решения.

Таким образом, учитывая особенности психики больных детей, необходимо следующее:

- организация среды, ее колористическое решение, применение форм с учетом возбудимости и утомляемости психики больных детей (обеспечение визуального и цветового комфорта);

- обеспечение со масштабности среды, создание благоприятных «психологических» габаритов среды (исключение больших «пугающих» пространств, высоких потолков в детских помещениях, замкнутая организация функциональных зон и т.п.);

- устранение возможности возникновения конфликтных ситуаций, основанных на неорганизованности территории (неопределенность функционального зонирования помещения, столкновения, пересечение функциональных потоков и процессов);

- создание достаточно стабильной, не подверженной частым реорганизациям предметно-пространственной среды.



Рис.1. Пример организации спальных мест



Рис. 2. Пример подвесных потолков в детских учреждениях



Рис. 3. Пример мебели для детей с нарушением ОДА



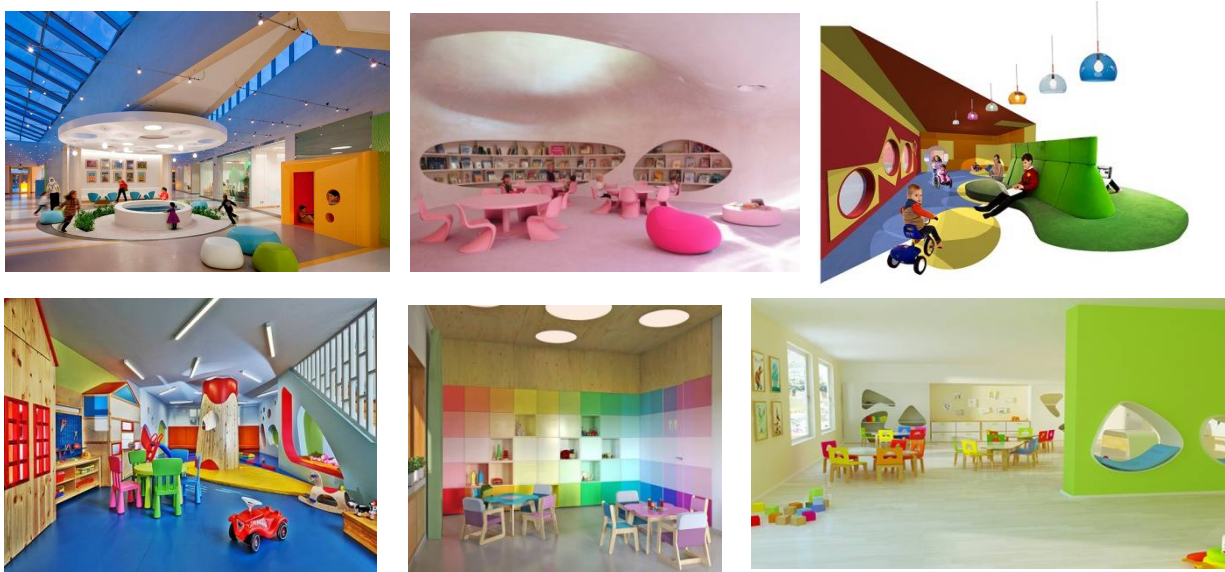
Рис.4. Примеры путей движения в детских лечебных учреждениях.

Физиологическое влияние цвета.				Психологическое воздействие цветов.					
	возбуждающие	угнетающие	успокаивающие		легкий				
красный	+				Белый	легкий			
Оранжевый	+				Желтый	легкий	теплый	сухой	
Желтый	+				Оранжевый		теплый	сухой	кричащий, громкий
Зеленый			+		Красный	тяжелый	теплый	сухой	кричащий, громкий
Голубой			+		Фиолетовый	тяжелый			
Фиолетовый		+			Синий	тяжелый	холодный	влажный	тихий, спокойный
Темно-серый (тон)		+			Зеленый		прохладный	влажный	спокойный
Черный (тон)		+			Голубой	легкий		влажный	тихий, спокойный
					Коричневый	тяжелый	теплый	влажный	

Эмоциональное восприятие цвета в интерьере

Цвета			Поверхности		
			Потолок	Стены	Пол
бежевый	розовый	светло-желтый	Возбуждают	Создают ощущение тепла, зрительно сужают пространство	Вызывают чувство зыбкости, хрупкости, ненадежности
красный	коричневый	желто-зеленый	Угнетают, вызывают чувство одиночества	Сужают пространство	Вызывают чувство устойчивости, безопасности
голубой	светло-зеленый	светло-серый	Создают ощущение света, высоты	Создают ощущение простора, прохлады	Вызывают тревогу, неуверенность, выглядят скользкими, неустойчивыми
серый	синий	темно-зеленый	Удручают	Вызывают чувство отчуждения, охлаждают эмоции	Создают ощущение устойчивости и прохлады

Рис. 5. Психологическое воздействие цвета



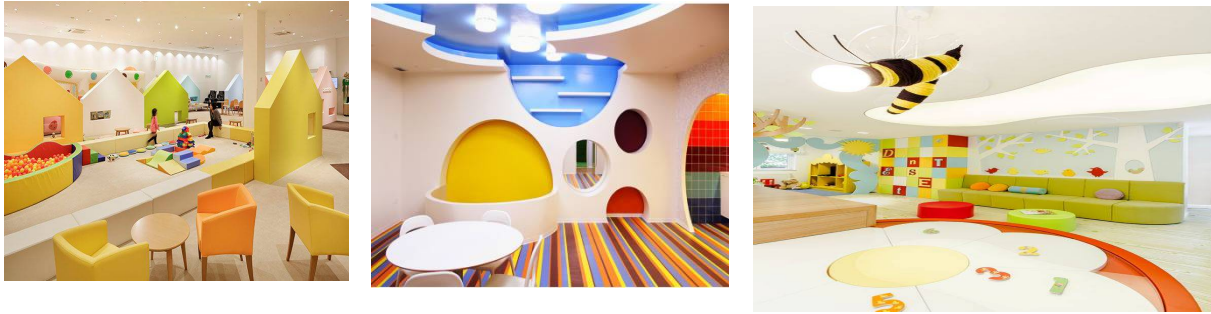


Рис. 6. Примеры интерьеров детских дошкольных учреждений

ЛИТЕРАТУРА

1. Мастюковой Е.М. Особенности психофизического развития учащихся школ для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата / Е.М. Мастюковой. — М.: Педагогика, 1985.
2. Венгер Л.А. Восприятие и обучение: Дошкольный возраст / Л.А. Венгер. — М.: 1999. - 365 с.
3. Цвет в нашей жизни. Хрестоматия / Курск, 1993.
4. Беляева Е.Л. Архитектурно-пространственная среда города как объект зрительного восприятия / Е.Л. Беляева. — М.: Стройиздат, 1977. — 127 с.
5. Крумлинде Х. Жилище для престарелых и инвалидов / Х. Крумлинде. — М.: Стройиздат, 1983. — 88 с.
6. Агостон Г.Г. Теория цвета и ее применение в искусстве и дизайне / Г.Г. Агостон — М.: Мир, 1982.