проживания и беспрепятственного использования ее в наших целях. Инвестиционная привлекательность достигается путем внедрения самых передовых материалов и технологий в области науки и техники. В условиях современного уровня развития технологий, появления гидрофобных материалов, сложных искусственных соединений, суперлегких составов и прочего, реализация проекта плавучего города становится ближе к реальности, что подтверждает перспективность исследований создания и использования плавающих территорий.

Литература

1.Электронный источник: [http://tigris.ucoz.ru/publ/plavajushhie_goroda/ /1-1-0-1]
2.Электронный сточник: [https://yodnews.ru/articles/city/floatingcities/12--10-2015].
3.Электронный источник: [http://femina-maskulina.ru/katalog-statej/ /obschetematicheskie/tehnika/plavuchij-eko-gorod-atlantis]
4.Электронный источник: [https://www.seasteading.org/overview/]

УДК-725.54-053.5(477)

ОСОБЛИВОСТІ ПРОЕКТУВАННЯ РЕАБІЛІТАЦІЙНИХ ЦЕНТРІВ ДЛЯ ДІТЕЙ

Семенько А.А., *АБС-512м(н).*
Науковий керівник – асс. ***Дмитрик Н.О.***

Анотація. В даній статті розглядаються основні прийоми формування архітектури реабілітаційних центрів для дітей з обмеженими можливостями та їх вплив на фізичний та психологічний комфорт пацієнтів.

Ключові слова: реабілітаційні центри, архітектура дитячих установ, архітектурне середовище, комфортне середовище.

Для будівлі або комплексу будь-якої установи для дітей перш за все характерна різноманітність функціональних груп приміщень, що відрізняються між собою змістом і формою. Крім того, слід наголосити на необхідності багатого змісту прилеглої ділянки, специфіка якого полягає в ретельному та грамотному зонуванні за наступними принципами: функціональному, композиційному та

віковому. Цим визначається і складність завдання, і велика кількість засобів для створення архітектурно-художнього образу будівлі дитячого закладу [1].

Архітектурний комфорт, зручність, затишок, краса, багаторазова зміна архітектурного середовища протягом дня є психологічними стимулами в активізації розумової діяльності дитини (Табл.1). Будь-який дитячий комплекс, з точки зору вимог архітектури, повинен задовольняти цю нагальну потребу.

Для органічного зв'язку архітектури реабілітаційного центру з ділянкою велике значення має архітектурний ландшафт - планування ділянки, малі архітектурні форми, відкриті і напівзакриті простори для активного відпочинку (рекреаційні майданчики), елементи декоративно-прикладного мистецтва[2].

Організація комфортного середовища - одна з головних задач дизайнера і архітектора. Якщо середовище налаштовано для дітей, різних за рівнем розвитку, віком, вимогам душевного і фізичного комфорту, воно повинне бути різноманітним і мати якості, що відповідають потребам кожної дитини.

В останнє десятиліття архітектори довели, що продумані архітектура і дизайн медичних установ, не на шкоду функціональності, в значній мірі впливають на стан пацієнта і роботу лікарів, а майбутнє за медичними установами, зовнішній вигляд яких швидше нагадує житлове приміщення, ніж лікарню в нашому традиційному уявленні.

Табл.1. Архітектурні засоби підвищення психологічної активності

Архітектруні засоби підвищення психологічної активності дітей	
Зовнішнє середовище	Внутрішнє середовище
• *вписування будівель в ландшафт* • *оригінальність загального архітектурно-композиційного задуму, архітектурна пластика будівель комплексу* • *«дитяча масштабність»* • *багатоплановість архітектурного ландшафту*	• *різноманітна трактування простору функціональних блоків в залежності від їх призначення (навчання, праці, творчості, відпочинку, спорту, лікування) з урахуванням чергування занять в різній обстановці за принципом контрасту* • *зв'язок інтер'єру будівлі з природою* • *трансформація простору навчальних приміщень* • *диференціація і інтеграція простору комплексу приміщень* • *застосування технічних засобів навчання, синтезованих з елементами мистецтва і архітектурним простором*

Така концепція спрямована на зниження тривоги, стресу і психологічного дискомфорту у пацієнтів як від перебування в медичному закладі, так і від процесу лікування.

Фахівці, що працювали над цією темою, виділили такі основні положення, які слід врахувати при проектуванні внутрішнього середовища реабілітаційних центрів для дітей: інклюзивність, орієнтація, естетика, колір, масштаб, шумовий фон[3,4], (Табл2).

Табл.2 Фактори впливу на підвищення психологічної активності дітей

Інклюзивність	Один з найбільш важливих аспектів проектування середовища для маломобільних груп населення, створення можливості безперешкодного і безпечного переміщення пацієнтів у будівлі реабілітаційного центру, без сторонньої допомоги.
Орієнтація	Доведено, що можливість самостійної орієнтації, є для пацієнта-дитини дуже важливим фактором. Усвідомлення того, що він може переміщатися по її території, користуючись покажчиками або іншими умовними орієнтирами, викликає у дитини впевненості і знижує рівень стресу.
Естетика	Використання натуральних матеріалів і денного світла там, де це можливо, імітація комфортної домашньої обстановки, красивий вид з вікна, живі квіти, наповнення інтер'єру клініки предметами мистецтва, картинами і фотографіями на стінах, увага до деталей - все це не тільки сприятливо впливає на стан дітей , сприяючи їх швидкому одужанню, але і є важливим маркетинговим інструментом.
Колір	Використання кольору в дизайні медичних установ вирішує відразу кілька функціональних завдань. Колір може застосовуватися як засіб орієнтації, якщо виділити їм різні зони. Крім того, широко відомо, що колір здатний впливати на настрій і полегшувати стан пацієнтів.
Масштаб	З точки зору планування основних обсягів важливо, щоб приміщення включали в себе елементи, сомасштабне дітям відповідного віку. Діти в великому, недиференційованому просторі можуть відчувати дискомфорт, а іноді навіть страх.
Шумовий фон	Ще одним питанням, що вимагає уваги архітекторів і дизайнерів, є зниження рівня шуму в дитячих медичних установах. Часто пацієнти не можуть нормально спати в лікарні через постійного відкривання і закривання дверей і шуму приладів, тоді як сон є вкрай важливим аспектом при одужанні, а галаслива обстановка підвищує рівень стресу у пацієнтів.

Висновки: Аналіз вимог до дитячих реабілітаційних центрів допоміг виявити основні прийоми формування їх архітектури, а також оцінити вплив обраних архітектурно-художніх засобів на психологічний та фізичний стан пацієнтів.

Література:

1. Адрианова, О.С. Формирование архитектурной среды детских учреждений // Архитектурно-строительное проектирование: сборник студенческих и преподавательских научных статей. – Ульяновск:2009-с.28-31.

2. Бородина А.И. Архитектура и дизайн медицинских учреждений//"Медтехника и медизделия"-2011- №1(65) январь/февраль

3. Гайдук А.Р. Формирование образа зданий медицины // Academia. Архитектура и строительство. 2015. №4. [Електронный ресурс]-Режим доступу до сайту: http://cyberleninka.ru/article/ /n/formirovanie-obraza-zdaniy-meditsiny

4. Пеганова, А.В. Принципы формирования пространства интерьера для детей с расстройствами аутического спектра//Архитектон: известия вузов – 2014 - №46 – Екатеринбург: ФГБОУ ВПО.

5. Соболева Є.В. Особенности архитектурно-планировочной модернизациии больниц в Ростовской области//Архитектон: известия вузов – 2014 - №46 – Екатеринбург: ФГБОУ ВПО.