

УДК 728.3

ФОРМУВАННЯ РЕАБІЛІТАЦІЙНИХ ЦЕНТРІВ ДЛЯ ДІТЕЙ

Дар'я ТАРАНЕНКО

Національний авіаційний університет, Київ

Науковий керівник – Марина Авдєєва, к.арх., доц..

Ключові слова: реабілітаційний центр, «діти війни».

Вступ. Результатом конфлікту, що триває на Україні, стало забруднення ділянок вибухонебезпечними залишками війни. Внаслідок цього забруднення зросла кількість і частота жертв серед цивільного населення, Україна стала однією з країн світу, де найбільше постраждалих - діти. У більшості дітей, що перебували в зоні бойових дій, виник посттравматичний синдром, який є бомбою уповільненої дії, він може проявитися як через півроку так і через десять років. З усіх травм, отриманих дітьми, які постраждали переважають травми верхніх кінцівок, голови/ший (65 відсотків), нижніх кінцівок (53 відсотки), одна дитина не отримала ушкоджень, крім психологічної травми. Нові умови та особлива увага щодо становища найбільш соціально уразливого прошарку суспільства, а саме дітей та підлітків, що отримали травми, зумовили виникнення закладів для медико-соціальної реабілітації. Зараз це питання стрімко набирає актуальності, у зв'язку з жахливими обставинами в країні.

Мета – виявити особливості формування реабілітаційних центрів для дітей, які постраждали під час війни в Україні. Проаналізувати вирішення архітектурного простору, яке б мало позитивний вплив на реабілітацію «дітей війни». Ідея створення таких центрів полягає у тому, щоб повертати постраждалу молодь до нормального життя, шляхом відкриття центрів в Україні та впровадженню нових технологій.

Матеріали та методи. При вивченні питання формування реабілітаційних центрів для дітей використано порівняльний аналіз вимог до таких закладів., узагальнення досвіду прийомів забудови.

Результати. На жаль, в Україні часто нехтують правилами при створенні центрів реабілітації. Найголовнішою проблемою є обмежений склад приміщень, а також недостатня площа і незручна конфігурація приміщень. Одним із принципів формування архітектурного середовища реабілітаційного центру – є забезпечення максимально комфортного пересування по території та в середині будівлі. Для потреб дітей, які проходять реабілітацію слід передбачити наступні заходи: збільшення габаритів коридорів, проходів між меблями, збільшення ширини дверного прорізу; забезпечення двохсторонньо розташованих поручнів на певній висоті. Особливостями формування реабілітаційних центрів для «дітей війни» є

створення архітектурно-планувальними засобами, окремо діючого центру в якому виділяють три етапи реабілітації: госпітальний, санаторний і поліклінічний:

1. На госпітальному етапі реабілітація здійснюється в тісному зв'язку з лікувальним процесом. Саме тому розробка методів медичної реабілітації здійснюється з урахуванням лікування поранених і хворих, а проведення реабілітаційних заходів є складовою частиною всього лікувально-відновлюваного процесу.
2. На санаторному етапі здійснюється реабілітація осіб, які направляються в санаторній на будь-якому із проміжків стаціонарного лікування, і заключну, яка проводиться після завершення госпітального лікування.
3. На амбулаторно-поліклінічному етапі проводиться диспансерне спостереження, виконуються заходи із підтримки працездатності, попередження вторинних і пізніх ускладнень, здійснюється поступове включення потерпілих у професійну діяльність. Даний етап, як правило, завершує реабілітацію.

Висновки. Вести забудову реабілітаційних центрів, необхідно за рахунок дотримання певних вимог, а саме:

- у структурі населеного пункту заклади розміщують у рекреаційній зоні міста, що віддалена від ділових центрів, промислових зон, шумів,
- функціональні зони реабілітаційних центрів формуються на основі учбової, лікувальної, рекреаційної функцій;
- у планувальних рішеннях необхідна організація внутрішніх дворів, а також спеціалізованих дитячих майданчиків, майданчиків для проведення занять та лікування з одночасним забезпеченням умов комфортності;
- використання засобів що посилюють самостійність пересування та обслуговування дітей – влаштування поручнів у коридорах, налаштування пандусів та підйомних конструкцій для візків;
- внутрішній простір та інтер'єр реабілітаційних центрів формується з використанням двосвітових приміщень – холів, залів рекреацій, залів для загальних занять, внутрішніх двориків, які мають велике значення, тому що несуть на собі не тільки функцію зони відпочинку, а й лікувальну;

Список використаних джерел:

1. URL: <https://www.researchgate.net>
2. URL: <http://racurs.ua/ua/809-viyna-ce-tilky-pochatok-abo-yak-dopomogty-tym-hto-nas-boronyv>