



## ТЕХНОЛОГІЧНА СКЛАДОВА В ПОНЯТТІ РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО СЕРЕДОВИЩА: МЕТОДОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ

**М. В. Шолух**

*Донбаська національна академія будівництва та архітектури (ДонНАБА),  
вул. Державіна, 2, м. Макіївка, Донецька обл., Україна, 86123*

*e-mail: ar-proekt@mail.ru*

*Отримана 22 лютого 2008; прийнята 21 березня 2008.*

**Анотація:** Стаття присвячена методологічним проблемам проектування реабілітаційного середовища. Обмірковується питання про необхідність розгляду цього середовища не як якогось окремого реабілітаційного закладу, а як певної системи, що складається з декількох щільно взаємопов'язаних складових: технологічної, функціонально-планувальної і конструктивно-технічної. Основну увагу приділено технологічній складовій - мотивувальній ланці в даній системі. Розглянуто класифікацію досліджуваних об'єктів за їх реабілітаційно-технологічною спрямованістю. Охарактеризовані основні класифікаційні напрямки, проаналізовані їх визначальні умови та чинники. Наводяться деякі рекомендації та методичні прийоми щодо побудови розгорнутої багаторівневої класифікації реабілітаційних технологій, що використовуються для інвалідів різних медичних категорій: людей з психічними і сенсорними вадами, а також з порушеннями опорно – рухового апарата.

**Ключові слова:** реабілітаційне середовище, технологічна складова, класифікаційні напрямки і рівні, основні групи чинників, регіональні аспекти.

## ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ В ПОНЯТИИ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ СРЕДЫ: МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ.

**Н. В. Шолух**

*Донбасская национальная академия строительства и архитектуры (ДонНАСА),  
ул. Державина, 2, г. Макеевка, Донецкая обл., Украина, 86123*

*e-mail: ar-proekt@mail.ru*

*Получена 22 февраля 2008; принята 21 марта 2008.*

**Аннотация:** Статья посвящена методологическим проблемам проектирования реабилитационной среды. Обсуждается вопрос о необходимости рассматривания этой среды не как какого-либо отдельного реабилитационного учреждения, а как определенной системы, состоящей из нескольких тесно взаимосвязанных составляющих: технологической, функционально-планировочной и конструктивно-технической. Основное внимание уделено технологической составляющей – мотивирующему звену в данной системе. Рассмотрена классификация исследуемых объектов по их реабилитационно-технологической направленности. Охарактеризованы основные классификационные направления, проанализированы определяющие их условия и факторы. Приводятся некоторые рекомендации и методические приемы по построению развернутой многоуровневой классификации реабилитационных технологий, используемых для инвалидов разных медицинских категорий: людей с психическими и сенсорными нарушениями, а также с пораженным опорно – двигательным аппаратом.

**Ключевые слова:** реабилитационная среда, технологическая составляющая, классификационные направления и уровни, основные группы факторов, региональные аспекты.

## A TECHNOLOGICAL CONSTITUENT IN THE REHABILITATION ENVIRONMENT CONCEPT: METHODOLOGICAL ASPECTS

**N. V. Sholukh**

*The Donbas National Academy of Civil Engineering and Architecture,  
2, Derzhavina Str., Makeyevka 86123, Donetsk Region, Ukraine  
e-mail: ar-proekt@mail.ru*

*Recived February 22, 2008; accepted March 21, 2008.*

**Abstract:** The article is devoted to the methodological problems of planning a rehabilitation environment. On the basis of considering different rehabilitation technologies, some theoretical propositions are formulated about the structure of this environment. The proposals are given about the research of the rehabilitation environment as a system of close interaction of three main components: technological, functional-planning and constructive-technical. Some recommendations and methodical ways are given about the structure of a detailed multi-level classification of the rehabilitation technologies for invalids of different medical categories: for people with psychical and sensory disorders as well as for physically handicapped people who move on chair-carriages or with auxiliary supports and devices.

**Keywords:** rehabilitation environment, technological constituent, directions and levels of classification, main groups of factors, regional aspects.

*И сказал им Иисус в ответ: пойдите, скажите Иоанну, что вы видели и слышали: слепые прозревают, хромые ходят, прокаженные очищаются, глухие слышат, мертвые воскресают, и нищие благовествуют.*

*(Евангелие от Луки, VII, 22)*

### ВВЕДЕНИЕ

Материал, представленный в этой статье, отражает лишь некоторую очень незначительную часть весьма обширных исследований, которые в настоящее время активно ведутся в области проектирования и совершенствования реабилитационной среды. В более ранних работах автора, посвященных этим вопросам [9], указывалось на необходимость и целесообразность рассматривания понятия реабилитационной среды не как отдельного реабилитационного учреждения того или иного профиля, а как определённой совокупности многочисленных специализированных объектов, непосредственно предназначенных для инвалидов и престарелых, а также объектов смешанного и общего типа, которые используются (или могут использоваться) этими людьми

наравне со здоровыми. Было показано, что отмеченные объекты могут быть совершенно разнородными (не сравнимыми) по своим функционально-планировочным и конструктивно-техническим решениям. Единственное, что связывает эти объекты и дает право говорить о них как о некоей целостной системе, так это их реабилитационно-технологическая направленность [3, 4, 8]. Классифицирование исследуемых объектов по этому определяющему признаку, а также по характеру их функционально-планировочных и конструктивно-технических решений позволило выявить ряд закономерностей, имеющих принципиально важное значение с точки зрения совершенствования и развития реабилитационной среды в целом как системы.

**Анализ условий развития технологической составляющей реабилитационной среды**

Исследованиями установлено, что состоянием технологической составляющей реабилитационной среды во многом предопределяется состояние и «поведение» двух других тесно взаимосвязанных с ней составляющих, функционально-планировочной и конструктивно-технической: определенные изменения в развитии первой влекут за собой соответствующие (положительные или негативные) изменения или тенденции в развитии двух других. В этой связи чрезвычайно важной видится задача выявления и систематизации всех возможных условий и факторов, способствующих формированию положительных направлений и тенденций в развитии технологической составляющей реабилитационной среды. Другой, не менее важной, задачей следует считать выявление и, по возможности, полное устранение всего того, что способно вызвать отрицательные, другими словами, регрессивные тенденции в данной области. Это позволит, с одной стороны, в определенной степени управлять процессом развития реабилитационных технологий (т.е. процессом поиска новых и совершенствования существующих форм оказания помощи инвалидам), и, с другой стороны, прогнозировать состояние и «поведение» реабилитационной среды в целом как системы (т.е. своевременно реагировать на появление новых или усовершенствованных форм реабилитации указанных категорий людей, своевременно предоставлять для этого адекватное материально-пространственное и техническое обеспечение).

В упомянутой классификации автором предпринята попытка охватить как можно более широкий спектр положительных направлений и тенденций в развитии технологической составляющей реабилитационной среды. В рамках этой небольшой статьи предлагается назвать лишь некоторые – базовые – классификационные «ветви», способные давать множественные «ответвления», именуемые в нашем случае как направления (или тенденции, если они выражены недостаточно сильно, например, если только набирают силу или, наоборот, угасают).

Так, по направленности и характеру воздействия технологии, используемые в процессах реабилитации инвалидов, могут быть классифицированы следующим образом:

- направленные на коррекцию и развитие социальных и психологических функций;
- направленные на компенсацию и восстановление нарушенных психофизиологических функций, включая формирование новых взамен утраченных;
- направленные на выработку специальных профессиональных качеств и навыков в соответствии с утраченными или значительно нарушенными функциями;
- сочетающие в себе несколько направлений, обеспечивающих многостороннее воздействие на психическое и физическое состояние человека.

Если реабилитационные технологии рассматривать по средствам, которые в них используются (или на которых они основываются), то здесь можно выделить следующие классификационные направления, значимые с архитектурной точки зрения:

- первое – по типу используемых объемно-планировочных и конструктивно-технических приемов и средств;
- второе – по типу используемых функциональных пространств и их сочетаний.

Эти и вышеперечисленные направления (представленные в классификации как ее основные классификационные «ветви») формировались в определенных условиях, под влиянием тех или иных факторов. Анализ последних позволяет говорить о том, что наиболее значимыми из них, способными оказывать существенное влияние на развитие каждого из выделенных направлений, являются: демографические, социальные, психофизиологические, экономические и научно-технические. С точки зрения развития технологической составляющей реабилитационной среды первые три названные группы факторов следует считать основополагающими, учитывая степень их значимости и влияния.

В каждой из вышеперечисленных групп факторов можно выделить условия, которые являются определяющими (ниже предлагается их краткая характеристика).

Так, в составе первой группы факторов, так называемой демографической, такими условиями будут: высокий процент инвалидов, престарелых и прочих категорий физически ослабленных людей в общей массе населения и наблюдающаяся тенденция дальнейшего увеличения их числа, особенно в экологически неблагоприятных промышленных регионах: отсюда необходимость поиска новых форм реабилитации, способных охватить адекватной помощью всех нуждающихся в ней [5, 6, 9]; непостоянство составов пограничных и основных медицинских категорий инвалидов, затрудняющее формирование долговременных и целенаправленных программ реабилитации этих людей (непостоянство, о котором идет речь, обусловлено, как известно, возможностью перехода инвалидов из одной категории в другую по мере своего выздоровления или, наоборот, усугубления имеющихся нарушений); демографические колебания в регионе, характеризующиеся, соответственно, увеличением или понижением численности инвалидов в общей массе населения, что привносит определенные сложности в планирование и развитие сети реабилитационных учреждений для этих людей.

Исключительно важную роль в развитии технологической составляющей реабилитационной среды играют социальные условия, которые, в соответствии с их значимостью, могут быть представлены в следующем порядке: высокий уровень духовной и общей культуры общества, способствующий культивированию в нем гуманного отношения к инвалидам, людям преклонного возраста и прочим физически ослабленным, нуждающимся в посторонней помощи [2, 9]; доминирование в обществе идей, проповедующих необходимость оказания всеяческой поддержки людям с ограниченными возможностями [9]; благоприятный социальный микроклимат в государстве, способствующий формированию соответствующей внутренней политики, учитывающей потребности инвалидов, престарелых и прочих маломобильных групп населения [2, 6, 9]; признание на государственном уровне факта отсутствия полноценной реабилитации инвалидов, осознание связанных с этим негативных последствий для общества (как в социальном,

так и экономическом плане) [5, 7, 9].

Психофизиологическая специфика инвалидов и обусловленные ею особые потребности у этих людей – следующая третья группа факторов, оказывающих определяющее влияние на развитие реабилитационных технологий. В составе этой группы факторов необходимо выделить следующее: во-первых, потребности инвалидов, обусловленные нарушением (или недоразвитием) их тех или иных социальных или психологических функций, и, во-вторых, потребности, которые напрямую связаны с нарушением (или полной утратой) тех или иных психофизиологических функций этих людей. Именно наличием этого широкого спектра специфических потребностей инвалидов во многом предопределяется все существующее очень большое разнообразие реабилитационных технологий или, другими словами, все последующее разветвление основных классификационных «ветвей», описанных выше [1, 2, 9]. Что же касается принятой очередности рассмотрения этой группы факторов (вслед за демографическими и социальными), то этим лишь подчеркивается необходимость соответствующих предварительных условий (в первую очередь социальных), при которых можно было бы говорить о психофизиологической специфике инвалидов, о важности ее учета в проектировании реабилитационной среды. В обществе, которое осуждает физически «неполноценных» людей, проповедует идею их изоляции и отчуждения, вероятно, не будет иметь никакого смысла говорить не только о какой-либо специфике таких людей, но и вообще о проблемах их реабилитации [7, 9]. И, наоборот, при наличии в обществе благоприятных социальных условий указанные вопросы оказываются в центре внимания специалистов при разработке форм реабилитации инвалидов.

Важную роль в развитии реабилитационных технологий играют экономические условия, среди которых в первую очередь необходимо выделить следующие: высокий уровень экономического развития общества, позволяющий своевременно и в полном объеме финансировать реализацию различных программ социальной помощи и реабилитации инвалидов [2, 6]; развитие как государственных, так

и негосударственных (частных) форм финансирования социальных программ и проектов, направленных на оказание помощи инвалидам, престарелым и прочим физически ослабленным (это условие связано, как известно, с дальнейшим развитием рыночных отношений во всех сферах человеческой деятельности, включая и рассматриваемую) [2]; признание существующих и возможных негативных экономических последствий для общества, связанных с отсутствием своевременной и полноценной профессиональной реабилитации инвалидов.

На развитие технологической составляющей реабилитационной среды существенное влияние оказывают научно-технические условия – следующая группа важных факторов, подлежащих рассмотрению в данной работе. Об особой значимости этой группы говорит уже только тот факт, что одна из главных классификационных «ветвей», упомянутых выше (имеется ввиду «по используемым средствам», включая выделенные в ней направления), своим возникновением и развитием во многом обязана именно научно-техническим условиям, их все более и более возрастающему влиянию. С ускорением научно-технического прогресса, которое наблюдается в последнее время, это влияние становится особенно выраженным: различные наукоемкие технологии и разработки активно используются в совершенствовании существующих и создании новых форм и средств реабилитации инвалидов [2]. В аспекте рассматриваемой проблемы несомненно важным является также развитие межотраслевых научных связей: координация усилий специалистов из смежных и весьма «отдаленных» областей знаний (в первую очередь, социологии, психофизиологии, дефектологии, санитарии и гигиены, медицины, а также различных технических областей, включая архитектуру, градостроительство и пр.).

Некоторые группы факторов – в первую очередь, социальные, экономические и, в определенной степени, научно-технические – могут характеризоваться в равной мере как с положительной, так и с отрицательной стороны. Если рассматривать историю развития общества сквозь призму исследуемой темы, то можно увидеть, что его

отношение к инвалидам и проблемам их реабилитации не оставалось постоянным и не является таким в настоящее время [9]. В периоды неблагоприятных социальных и экономических изменений наблюдаются негативные (регрессивные) тенденции в развитии реабилитационных технологий. Это проявляется в разных формах: начиная с легкого снижения значимости данных вопросов, нивелирования потребностей инвалидов и т.д. вплоть до явного отчуждения этих людей от остальной («здоровой») части общества.

С точки зрения обсуждаемых вопросов, дополнительного углубленного рассмотрения заслуживают демографические и научно-технические факторы. Первые, как известно, не в последнюю очередь предопределяются состоянием экологической среды в регионе: отсюда важность рассмотрения региональных аспектов в работе (этому аспекту предполагается уделить внимание в последующих статьях). Что же касается вторых, то ими, как уже было сказано выше, во многом обуславливается одна из главных классификационных «ветвей» – «по используемым средствам». Последняя, в свою очередь, интересна тем, что именно в ней и через нее осуществляется тесная взаимосвязь всей технологической составляющей реабилитационной среды с двумя другими ее основными составляющими – функционально-планировочной и конструктивно-технической.

## Выводы

Таким образом, на основе рассмотрения технологической составляющей реабилитационной среды и факторов, обуславливающих ее содержание и развитие, можно сделать следующие выводы:

1. Существование многоуровневой разветвленной классификации исследуемых объектов по их реабилитационно-технологической направленности и способность этой классификации видоизменяться и развиваться под влиянием определенных условий и факторов – главные предпосылки, указывающие на возможность рассматривания ее как некоей целостной системы (или подсистемы в составе более общей

системы, именуемой реабилитационной средой);

2. Одно из главных классификационных направлений первого уровня – «по используемым средствам» – указывает на то, что следующими важнейшими аспектами рассмотрения реабилитационной среды (вслед за технологическими) следует считать вопросы функционально-планировочных и конструктивно-технических решений объектов;
3. Рассмотренные группы факторов, по степени своего влияния на развитие реабилитационных технологий, могут быть представлены в следующей последовательности и иерархии: демографические, социальные, психофизиологические, экономические, научно-технические и прочие. Первые три из вышеназванных следует считать основополагающими, учитывая их определяющее влияние на основные («верхние») классификационные уровни;

Первоочередность учета влияния демографических факторов, с одной стороны, и высокая степень их обусловленности состоянием экологической среды в регионе, с другой стороны, указывают на особую важность соответствующих региональных аспектов в рассмотрении понятия реабилитационной среды.

**Шолух Николай Владимирович** – кандидат архитектуры, докторант кафедры «Архитектурное проектирование». Научные интересы: методологические проблемы исследования и проектирования реабилитационной среды для инвалидов различных медицинских категорий.

**Шолух Микола Володимирович** – кандидат архитектуры, докторант кафедры «Архітурне проектування». Наукові інтереси: методологічні проблеми дослідження і проектування реабілітаційного середовища для інвалідів різних медичних категорій.

**Sholukh Nickolay V.** – a Ph. D (Architecture), a doctoral candidate at the department «Architectural Engineering». Scientific interests: methodological problems of studying and designing a rehabilitation environment for invalids of different medical categories.

## Литература

1. Айшервуд М.М. Полноценная жизнь инвалида. – М., 1991. – 86с.
2. Архитектурная среда обитания инвалидов и престарелых /В.К. Степанов, Н.Н. Щетинина, М.Н. Тюричева и др.; Под ред. В.К. Степанова. – М.: Стойиздат, 1989. – 604с.
3. Лаврик Г.І. Основи системного аналізу в архітектурних дослідженнях і проектуванні: Підручник. – К.: КНУБА, 2002. – 140с.
4. Мироненко В.П. Методологічні основи оптимізації архітектурного середовища: Автореф. дис. ...докт. архітектури. – Харків, 1999. – 32с.
5. Про внесення змін до Закону України «Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні: Закони України //Соціальне партнерство. – 2005. – №7-8 – С.10
6. Профілактика інвалідності населення – пріоритетне питання соціальної державної політики України /А. Іпатов, О. Сергієні, Т. Войтчак та інші. //Соціальне партнерство. – 2005. – №7-8. – С.24-27.
7. Фонтаний Е. Киев – не для инвалидов //Сегодня. – 2006. – 5 января. – С.7. – (Об отсутствии должного внимания к проблемам инвалидов со стороны государства).
8. Фридман И. Научные методы в архитектуре (пер. с англ. А.А. Воронова). – М.: Стройиздат, 1983. – 160с.
9. Шолух Н.В. Методологические проблемы проектирования реабилитационной среды промышленного города //Проблеми містобудування та архітектури: Вісник ДонДАБА. – Макіївка: ДонДАБА, 2004. - №6(48). – С.87-93.