

УДК 721.011

И. М. ЛОБОВ, А. С. КОМИССАРОВА

ГОУ ВПО «Донбасская национальная академия строительства и архитектуры»

**ФОРМИРОВАНИЕ ОБЪЕМНО-ПЛАНИРОВОЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
УЧРЕЖДЕНИЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ,
СПЕЦИАЛИЗИРУЮЩИХСЯ НА КАНИСТЕРАПИИ**

Аннотация. В данной статье рассматривается канистерапия как психотерапевтическая методика лечения и реабилитации. Приводятся некоторые данные о положительном воздействии данного метода на психическое и физическое состояние человека. Анализируется влияние процесса канистерапии на формирование объемно-планировочной организации учреждений психологической реабилитации с учетом всех процессов, свойственных заданному объекту, а также происходит выявление основных взаимосвязей между функциональными группами при сохранении требуемых разграничений. На основе результатов выполненных исследований формируются научно-практические рекомендации и предложения по проектированию учреждений психологической реабилитации с функцией канистерапии.

Ключевые слова: канистерапия, зоотерапия, психологическая реабилитация, психотерапевтическая методика, реабилитационный центр, объемно-планировочная организация

ФОРМУЛИРОВКА ПРОБЛЕМЫ

Насущным вопросом в данное время является обеспечение комплексной психологической поддержкой населения. При этом важную роль играет специфика организации помощи психологического характера, так как традиционные методы в некоторых аспектах теряют свою эффективность. Поэтому появилась потребность обращения к нетрадиционным методам, таким как канистерапия. Добавление новой функции к обычным реабилитационным учреждениям данного назначения способствует созданию новых комплексных объектов, а также позволяет разрешить вопрос о предоставлении результативной психологической поддержки.

Следует разработать концепцию архитектурно-планировочной организации реабилитационных центров, специализирующихся на данной терапии, с учетом современных требований. Необходимость обусловлена тем, что отсутствует нормативная база по проектированию подобных объектов. Принимая во внимание вышеизложенное, можно предложить сформировать объемно-планировочную организацию учреждений психологической реабилитации с функцией канистерапии.

АНАЛИЗ ПОСЛЕДНИХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ПУБЛИКАЦИЙ

В научной работе «Опыт проектирования объектов, предусматривающих подготовку и непосредственное участие животных в оказании помощи людям с ограниченными физическими возможностями» Н. В. Шолуха, Ю. В. Кожевниковой и А. С. Гоменюк [6] подробно расписывается пример проектирования кинологического центра, что позволяет рассмотреть архитектурно-планировочную организацию данного объекта.

В одной из ранее опубликованных работ одного из авторов данной статьи, а именно в статье «Архитектурная организация зданий и сооружений реабилитационного назначения в структуре промышленной застройки» [3] рассматриваются вопросы проектирования учреждений психологической реабилитации, но лишь поверхностно затрагиваются аспекты объемно-планировочной организации центров данного назначения.

Суть канистерапии как реабилитационного процесса была рассмотрена в работах Н. А. Казаковой, Н. Г. Миняевой и И. Д. Кароматова [1, 2]. Также была изучена литература о специфике дрессировки собак [4].

Научные труды и нормативы в области архитектурно-планировочной организации реабилитационных учреждений с функцией канистерапии отсутствуют, что указывает на важность проведения углубленного исследования в данном направлении.

ЦЕЛИ

Основная цель исследования в данной статье – обосновать необходимость изучения проблемы объемно-планировочной организации учреждений психологической реабилитации, специализирующихся на канистерапии.

ОСНОВНОЙ МАТЕРИАЛ

В настоящее время происходит стремительный рост количества населения, получившего травмы психологического характера, в результате воздействия стрессовых ситуаций или под влиянием неблагоприятных факторов среды. Именно поэтому актуальным является проектирование центров психологической реабилитации. Психологическая помощь – это комплекс мероприятий, направленных на устранение стрессового состояния человека или психотравмы, с помощью специально разработанных методов и упражнений. Чтобы пациентам не приходилось преодолевать стеснение при обращении к психологам, специалисты используют собак в роли терапевта.

В конце XVIII века в Англии в больнице для душевнобольных использовали собак в терапевтических целях. Было выявлено, что быстрее процесс выздоровления происходил с пациентами, которые ухаживали за животными. Аналогичные наблюдения были обнаружены после Второй мировой войны в госпиталях, в которых позволялось пребывать собакам. Пострадавшие при общении с животными поддавались наиболее эффективному лечению. После чего метод терапии с участием животных стал широко распространяться по всему миру.

Канистерапия – это разновидность зоотерапии, нетрадиционная психотерапевтическая методика лечения и реабилитации, для которой используются специально отобранные собаки [1]. Собаки легко поддаются обучению и дрессировке, способны выражать свои переживания действиями, а также ориентируются на окружающих их людей и преданны. Канистерапия из-за своей доступности является одним из самых доступных видов терапии, с помощью которого у человека снимается критическое эмоциональное напряжение и развиваются коммуникативные навыки общения.

Анализ мирового опыта проектирования показал, что существует малое количество учреждений, целенаправленно специализирующихся на канистерапии. В отечественной практике проектирования и строительства выявлено несколько случаев рефункционализации помещений зданий иного назначения под функцию канистерапии. В качестве примеров зарубежного опыта проектирования, предусматривающих подготовку и непосредственное участие собак в оказании помощи реабилитационного характера людям, можно выделить комплексный кинологический центр «Dogking», расположенный в Барселоне, и кинологический центр подготовки собак-поводырей Fuji Harness в Японии. Поскольку данные объекты только начинают набирать популярность в мировом проектировании, уже сегодня следует разрабатывать нормативные документы для реабилитационных центров, специализирующихся на зоотерапии.

При проектировании реабилитационных центров с функцией канистерапии необходимо учитывать и создавать комфортные условия не только для проживания и реабилитации пациентов, но и непосредственно для содержания собак, а в некоторых случаях и разведения. Следует принять во внимание, что данная терапия оказывает прямое влияние в изменении объемно-планировочной организации обычных реабилитационных центров. Возникает необходимость в проектировании новых функциональных групп помещений. Таким образом, появляется зона содержания собак с помещениями для обслуживания животных.

Можно сформировать состав универсальной структуры учреждений психологической реабилитации с функцией канистерапии, который включает в себя следующие блоки:

1. Приемно-вестибюльная группа помещений, которая состоит из:
 - вестибюль с гардеробом, санузлом и бюро приема;
 - комната персонала;
 - помещение охраны.

В зависимости от композиционного решения объекта вестибюль может предусматриваться общий для медико-реабилитационной, жилой и административной групп помещений, так и для каждого блока отдельно. Для зоны содержания собак приемно-вестибюльная группа проектируется отдельно и рассчитывается лишь на сотрудников центра. Входы в вестибюли здания следует оборудовать тамбурами и пандусами.

2. Административная группа помещений (при проектировании следует воспользоваться нормативной документацией ДБН В.2.2-9-2009 – Общественные здания и сооружения):

- кабинеты директора и главного врача;
- кабинеты заместителей директора и главного врача;
- комната отдыха персонала с санузлом;
- ординаторская (с раздевалкой и душевой комнатой);
- конференц-зал;
- бухгалтерия;
- архив;
- помещение инженерно-технического персонала;
- кабинеты юриста-консультанта и медицинских статистиков;
- организационно-методический кабинет.

Помещения администрации следует, как правило, размещать вне основных потоков посетителей и проживающих. Желательно разделять административную группу по всем блокам с сохранением наиболее важных функциональных взаимосвязей. Перед кабинетами директора и главного врача необходимо проектировать приемную и соответственно перед кабинетами заместителей директора и главного врача тоже.

3. Медико-реабилитационная группа помещений (ДБН В.2.2-10:2017 – Учреждения здравоохранения):

- кабинеты индивидуальной и групповой психотерапии;
- кабинеты невролога, психологов, психотерапевта и специалиста-педагога;
- процедурные и лаборантские;
- помещение «Телефона доверия».

Медико-реабилитационный блок следует размещать вблизи с жилым и административным блоками. Набор медицинских помещений и количество кабинетов психотерапии определяется заданием на проектирование. Надлежит предусмотреть вспомогательные кабинеты (процедурные). Основные помещения для реабилитации следует группировать на первом этаже с организацией непосредственной связи с зоной содержания собак.

4. Жилой блок (ДБН В.2.2-10:2017 – Учреждения здравоохранения):

- одноместные, двухместные и четырехместные палаты;
- помещение горничной;
- помещение бытового обслуживания и бельевая комната;
- помещение персонала с санузлом и гардеробной.

Жилой блок проектируется только с наличием стационарного лечения в реабилитационном центре, при амбулаторном лечении данный блок не предусматривается. Необходимо принимать наполняемость палат на 4 и на 2 человека, также рекомендуется предусматривать палаты на одного пациента. На каждом этаже должны быть холлы или игровые пространства и обслуживающие помещения. Обязательным условием при формировании вертикальных коммуникаций является применение лифтов или подъемников. В обязательном порядке жилой блок следует отдалить от зоны содержания собак и использовать шумозащитные ограждающие конструкции.

Наиболее целесообразно проектировать медико-реабилитационный блок между зоной вольеров и жилой группой помещений.

5. Пищевый блок (ДБН В.2.2-25:2009 – Предприятия питания):

- обеденный зал с раздаточной;
- горячий, холодный, рыбный и мясной цеха;
- моечная;
- складские помещения, кладовые и морозильные камеры;
- загрузочная и разгрузочная;
- помещение персонала с санузлом и гардеробом.

Пищевый блок может размещаться как в отдельно стоящем здании, так и встроенно-пристроенным к жилому блоку, но с соблюдением всех санитарно-гигиенических требований. Обеденные залы

предусматриваются на каждом этаже жилого блока, либо организовывается общий, основной вход в который должен осуществляться только из вестибюля. Пищеблок должен иметь необходимый набор помещений в соответствии с нормативными требованиями.

6. Группа хозяйственно-технических помещений (ДБН В.2.2-11-2002 – Предприятия бытового обслуживания):

- складские и бытовые помещения;
- помещения для дезинфекции;
- насосная и бойлерная;
- электрощитовая и трансформаторная;
- АТС, радиоузел, помещение венустановок;
- прачечная в непосредственной связи с жилым блоком.

Допустимо зону хозяйственно-технических помещений разделять по всем блокам либо организовывать таким образом, чтобы сохранялись наиболее важные функциональные взаимосвязи.

7. Вольеры и группа помещений для их обслуживания (НТП-АПК 1.10.07.002-02 -Нормы технологического проектирования ветеринарных объектов для городов и иных населенных пунктов) включает:

- приемная;
- помещения изолятора с процедурной;
- вольеры с кладовыми и кормокухней;
- кабинет ветеринара и вспомогательные помещения.

Обязательным является проектирование летних и зимних вольеров, вблизи которых будут располагаться кормокухня, кладовые и склады. На прилегающей территории следует предусмотреть площадки для выгула собак, на которые требуется организовать выходы с вольеров. Кабинет ветеринара, изолятор, процедурные и лаборатории желательно размещать между приемно-вестибюльной группой и зоной содержания собак. Помещения обслуживания вольеров необходимо проектировать вблизи хозяйственно-технической зоны. Возможным является предусмотрение дополнительных групп помещений (ветеринарной аптеки или парикмахерской для домашних животных) в зоне содержания собак.

Непрерывно следует придерживаться всех минимальных расстояний от проектируемого объекта обслуживания и содержания животных до жилой застройки или предприятия.

Также рекомендуется включать в состав функциональной схемы центра психологической реабилитации культурно-досуговую или спортивно-оздоровительную группы помещений. Это может быть библиотека с читальным залом, небольшой зрительный комплекс (при проектировании следует воспользоваться нормативной документацией ДБН В.2.2-16-2005 – Культурно-зрелищные и досуговые учреждения) или же спортивные залы, бассейны (ДБН В.2.2-13-2003 – Спортивные и физкультурно-оздоровительные сооружения).

Обязательным условием при проектировании реабилитационных центров любого назначения является обеспечение доступной средой всех групп населения, (устройство пандусов, лифтов и подъемников, учет минимальной ширины коридоров), что подробно рассматривается в трудах Н. В. Шолуха [5]. Количество и параметры всех помещений реабилитационного центра определяются функционально-технологическим процессом, протекающим в здании и соответствующими нормативными документами.

ОСНОВНЫЕ ОБОБЩЕНИЯ И ВЫВОДЫ

Таким образом, можно сделать вывод, что вопрос проектирования центров психологической реабилитации с функцией канистерапии является актуальным на данный момент и останется таковым в будущем. В большинстве случаев центры подобного назначения создаются путем рефункционализации помещений зданий иного назначения и лишь малое количество существует как отдельно стоящие объекты.

Были выявлены и изучены особенности и факторы, влияющие на формирование объемно-планировочной организации объектов данного типа. Сформирован состав универсальной структуры учреждений психологической реабилитации, специализирующихся на канистерапии, который включает следующие блоки: приемно-вестибюльную, административную, медико-реабилитационную, хозяйственно-техническую, жилой блок, пищеблок и зону содержания собак с группой помещений для их обслуживания. На основе результатов выполненных исследований сформированы научно-практические рекомендации и предложения по проектированию учреждений психологической реабилитации, специализирующихся на канистерапии.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Казакова, Н. А. Канистерапия в работе с детьми с ТМНР [Электронный ресурс] / Н. А. Казакова // Социальная сеть работников образования. – Режим доступа : <https://nsportal.ru/shkola/korrektcionnaya-pedagogika/library/2017/04/19/kanisterapiya-v-rabote-s-detmi-s-tmnr>. – Название с экрана.
2. Кароматов, И. Д. Канистерапия (обзор литературы) [Текст] / И. Д. Кароматов, Р. С. Баймуродов // Биология и интегративная медицина. – 2017. – № 2. – С. 236–254.
3. Комиссарова, А. С. Архитектурная организация зданий и сооружений реабилитационного назначения в структуре промышленной застройки [Текст] / А. С. Комиссарова // Формирование предметно-пространственной среды современного города. – Магнитогорск. – 2018. – № 1(11). – С. 202–207.
4. Прайор, К. П. Дрессировка собак с помощью кликера [Текст] / Карен Прайор ; пер. с англ. Е. Б. Махияновой. – М. : Аквариум-Принт, 2005. – 110 с. – ил. ISBN 5-98435-249-4
5. Шолух, Н. В. Аналитический обзор создания системы специализированных учебных заведений для детей с отклонениями в развитии: организационно-правовые и архитектурные аспекты [Текст] / Н. В. Шолух, А. О. Харченко // Сучасні проблеми архітектури та містобудування : науково-технічний збірник / Мін-ва освіти і науки України, Київський нац. ун-т буд. і арх. ; відповід. ред. М. М. Дьомін. – К. : КНУБА, 2010. – Вип. 25. – С. 159–171. – ISSN 207783455.
6. Шолух, Н. В. Опыт проектирования объектов предусматривающих подготовку и непосредственное участие животных в оказании помощи людям с ограниченными физическими возможностями [Электронный ресурс] / Н. В. Шолух, Ю. В. Кожевникова, А. С. Гоменюк // Актуальные проблемы развития городов : электрон. сб. науч. тр. региональной заоч. научно-практич. кон-ции молодых ученых и студентов, г. Макеевка, 3 марта 2017 г. / Редкол. : Е. В. Горохов, Н. М. Зайченко, В. Ф. Мушанов и др. – Макеевка : ДонНАСА, 2017. – 612 с. – С. 341–349. – Режим доступа : http://donnasa.ru/publish_house/journals/studconf/2017/Sbornik_APRG_2017.pdf

Получено 18.01.2019

І. М. ЛОБОВ, А. С. КОМИССАРОВА
ФОРМУВАННЯ ОБ'ЄМНО-ПЛАНУВАЛЬНОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ ЗАКЛАДІВ
ПСИХОЛОГІЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ, ЩО СПЕЦІАЛІЗУЮТЬСЯ НА
КАНІСТЕРАПІЇ
ДОНБАСЬКА НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ БУДІВНИЦТВА І АРХІТЕКТУРИ»

Анотація. У даній статті розглядається канистерапія як психотерапевтична методика лікування та реабілітації. Наведені деякі дані про позитивний вплив даного методу на психічний і фізичний стан людини. Аналізується вплив процесу канистерапії на формування об'ємно-планувальної організації закладів психологічної реабілітації з урахуванням всіх процесів, притаманних заданому об'єкту, а також відбувається виявлення основних взаємозв'язків між функціональними групами при збереженні необхідних розмежувань. На основі результатів виконаних досліджень сформовані науково-практичні рекомендації та пропозиції з проектування закладів психологічної реабілітації з функцією канистерапії.
Ключові слова: канистерапія, зоотерапія, психологічна реабілітація, психотерапевтична методика, реабілітаційний центр, об'ємно-планувальна організація.

IGOR LOBOV, ANASTASIA KOMISSAROVA
FORMATION OF SPACE-PLANNING ORGANIZATION OF INSTITUTIONS OF
PSYCHOLOGICAL REHABILITATION SPECIALIZING IN CANISTERAPY
Donbas National Academy of Civil Engineering and Architecture

Abstract. This article discusses canister therapy as a psychotherapeutic method of treatment and rehabilitation. Some data on the positive impact of this method on the mental and physical condition of a person are given. The influence of the process of canister therapy on the formation of space-planning organization of institutions of psychological rehabilitation, taking into account all the processes inherent in a given object, as well as the identification of the main relationships between the functional groups while maintaining the required distinctions. On the basis of the results of the research is formed scientific and practical recommendations and proposals for the design of institutions of psychological rehabilitation with the function of canister therapy.

Key words: canister therapy, zoo therapy, psychological rehabilitation, the psychotherapeutic methods, rehabilitation center, space-planning organization.

Лобов Игорь Михайлович – кандидат архитектуры, доцент кафедры градостроительства и ландшафтной архитектуры ГОУ ВПО «Донбасская национальная академия строительства и архитектуры». Научные интересы: градостроительное использование нарушенных территорий.

Комиссарова Анастасия Сергеевна – магистрант кафедры архитектурного проектирования и дизайна архитектурной среды ГОУ ВПО «Донбасская национальная академия строительства и архитектуры». Научные интересы: исследование особенностей формирования реабилитационной среды с элементами канистерапии.

Лобов Ігор Михайлович – кандидат архітектури, доцент кафедри містобудування та ландшафтної архітектури ДООУ ВПО «Донбаська національна академія будівництва і архітектури». Наукові інтереси: містобудівне використання порушених територій.

Коміссарова Анастасія Сергіївна – магістрант кафедри архітектурного проектування та дизайну архітектурного середовища ДООУ ВПО «Донбаська національна академія будівництва і архітектури». Наукові інтереси: дослідження особливостей формування реабілітаційного середовища з елементами каністерапії.

Lobov Igor – Ph. D. (Architecture), Associate Professor, Town-Planning and Landscape Architecture Department, Donbas National Academy of Civil Engineering and Architecture. Scientific interests: town-planning use of disturbed territories.

Komissarova Anastasia – master's student, Architectural Planning and Design of Architectural Environment Department, Donbas National Academy of Civil Engineering and Architecture. Scientific interests: research of features of formation rehabilitation environment with elements of canistertherapy.