

УДК 725.54:93(477.6)

**М. В. БАСОВА**

ГОУ ВПО «Донбасская национальная академия строительства и архитектуры»

**ИСТОРИКО-КУЛЬТУРНЫЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ ПРЕДПОСЫЛКИ  
ФОРМИРОВАНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ЦЕНТРОВ  
ЛОКОМОТОРНОЙ ТЕРАПИИ В ГОРОДАХ ДОНБАССА**

**Аннотация.** В данной статье рассматриваются историко-культурные предпосылки, влияющие на формирование реабилитационных центров локомоторной терапии, с целью последующего их анализа и использования в магистерской диссертации. При рассмотрении предпосылок проводится анализ архитектурно-планировочной организации существующих учреждений подобного типа с целью дальнейшего внедрения наиболее удачных приёмов в проектирование и строительство региональных реабилитационных центров локомоторной терапии. Акцентируется внимание на особенностях формирования среды для реабилитации и улучшения качества жизни людей с ограниченными физическими возможностями. На основе полученных данных структурируются и анализируются историко-культурные этапы формирования реабилитационных центров для людей с ограниченными физическими возможностями.

**Ключевые слова:** реабилитация, историко-культурные предпосылки, формирование реабилитационных центров локомоторной терапии, адаптация.

**ФОРМУЛИРОВКА ПРОБЛЕМЫ**

По результатам изучения и анализа историко-культурных предпосылок, влияющих на формирование региональных реабилитационных центров локомоторной терапии, определены периоды и этапы формирования реабилитационных центров для людей с ограниченными физическими возможностями. Для улучшения условий нахождения в городской среде и на период реабилитации инвалидов, нуждающихся в локомоторной терапии, следует проанализировать и изучить архитектурно-планировочную организацию уже существующих реабилитационных центров или учреждений, включающих в себя данную функцию.

**АНАЛИЗ ПОСЛЕДНИХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ПУБЛИКАЦИЙ**

На данный момент отсутствует комплексный анализ, затрагивающий историко-культурные аспекты развития региона и адаптации среды под нужды маломобильных групп населения. Однако ведутся исследования по данному направлению. Историко-культурным аспектом формирования Донецкого региона занимается доктор архитектуры Е. А. Гайворонский. Исследованиями в области адаптации окружающей и внутренней среды под нужды маломобильных групп населения занимаются Н. В. Шолух, А. В. Анисимов, А. А. Маенкова, В. И., Лутошина Л. А. Кочемасова и другие отечественные и зарубежные ученые [1, 2, 3, 4, 5].

**ЦЕЛИ**

Цель статьи – изучить и проанализировать историко-культурные и социальные предпосылки, влияющие на формирование реабилитационных центров локомоторной терапии, составить периодизацию этапов формирования учреждений данного направления. На основании изученного опыта проектирования и строительства реабилитационных центров разработать для дальнейшего внедрения экспериментальную модель реабилитационного центра локомоторной терапии.

## ОСНОВНОЙ МАТЕРИАЛ

Историографию социальной реабилитации инвалидов войны и труда в системе кооперации 20–30-х годов XX века можно разделить на два периода: советский – 1921–1993 годы и постсоветский с 1993 года и по настоящее время. Изучение и осмысление деятельности кооперации инвалидов по социальной реабилитации военноувечных началось еще в годы гражданской войны. Первые работы, раскрывающие основные задачи помощи и социальной защиты военноувечных, появляются еще в 1919 году. Авторами этих публикаций, как правило, выступали руководители формирующихся подразделений института социальной защиты и создаваемых структур кооперации инвалидов, а также видные общественные и государственные деятели. На протяжении всего XX века правовая база и социальная защита инвалидов во всем мире продолжала совершенствоваться. Этот процесс развивается и в наши дни, ибо потребность в нем со стороны инвалидов не только не снижается, а все более обостряется в связи с социокультурными изменениями условий жизни современного существования человека [6].

К сожалению, несмотря на социальные потребности людей с ограниченными физическими возможностями, исторически не сложилась тенденция проектировать широкопрофильные реабилитационные центры, что значительно ухудшает и затрудняет процесс реабилитации. Поэтому следует рассмотреть существующие примеры проектирования и строительства реабилитационных центров. Первым и самым ярким примером проектирования и строительства реабилитационного центра для людей с ограниченными физическими возможностями может служить Донецкая областная травматологическая больница. Однако в те года не строились центры, целенаправленные только на реабилитацию, а в большинстве своем основывались на базе уже существующих травматологических отделений или храмов. Здание Донецкой травматологической больницы, построенное в стиле послевоенного неоклассицизма, отвечает всем потребностям маломобильных групп населения. Больница является первым в своем роде учреждением подобного типа. В середине XX века, в период переименования г. Сталино в г. Донецк, начал свое существование Донецкий институт ортопедии и травматологии [7] (рис. 1).



**Рисунок 1** – Институт травматологии и ортопедии. Донецк, 1973 год (фото [7]).

Следующим и не менее ярким примером в истории проектирования реабилитационных центров является Клиническая Рудничная больница, расположенная в г. Макеевка. История Рудничной больницы началась в 1886 году, когда по приглашению общества шахтовладельцев Макеевского горнопромышленного района в наш город приехал молодой хирург – 25-летний Гавриил Евгеньевич Горбачев. Тогда никто даже не мог представить, что Рудничной больнице суждено стать флагманом здравоохранения Макеевки. В результате неустанныго труда к 1917 году Рудничная больница стала серьезным медицинским учреждением: в 5 корпусах располагались 4 отделения на 50 коек, работали 6 врачей и 50 человек младшего медперсонала. К 1941 году Рудничная больница являлась самой крупной в Донбассе и одной из крупнейших в республике. В больнице были представлены все медицинские специальности, в ней было развернуто 850 коек. Действовало 12 отделений, имелись отдельный санпропускник, диагностический рентгенкабинет, клиническая лаборатория, аптека, работала механизированная кухня, прачечная, кузнечно-слесарная и плотницкая мастерские, оранжерея и

небольшое парниковое хозяйство. После освобождения Макеевки в 1943 году Рудничная больница была единственной действующей больницей города, и после окончания войны в больницу вернулись медики-фронтовики. Это были трудные послевоенные годы. В конце 40-х на территории больницы открыто поликлиническое отделение на 25 врачебных приемов. И даже к середине 50-х годов Рудничная больница не достигла довоенного уровня – она имела на 200 коек меньше, чем в 1940 году. Рудничная больница являлась единственным лечебным учреждением города, где оказывалась экстренная хирургическая помощь, где ежедневно проводилось 4-5 крупных операций [8].

Новые центры реабилитации людей с ограниченными возможностями располагаются на базе существующих учреждений либо в малооборудованных помещениях, не отвечающих потребностям маломобильных групп населения. К одним из таких учреждений можно отнести Центр протезно-ортопедической реабилитации инвалидов «Орттех» (рис. 2). Центр протезно-ортопедической реабилитации инвалидов «Орттех» осуществляет свою деятельность согласно общепринятым стандартам качества оказываемой медицинской помощи. В центре вам предоставят информацию по интересующим вопросам. Здесь вас осмотрят и, исходя из результатов осмотра и анализов, назначат необходимое лечение. К каждому пациенту специалисты клиники находят индивидуальный подход.



**Рисунок 2** – Центр протезно-ортопедической реабилитации инвалидов в г. Донецк.

Учреждение также занимается социальной поддержкой граждан, требующих помощи других людей в решении своей проблемы. Здесь работают квалифицированные медработники, знающие, как найти действенный подход к особенно требующим того пациентам. Здесь ведут прием психотерапевты, ортопеды и инфекционисты. Доступны услуги ЛФК, специалиста по социальной реабилитации, физиотерапии, лечебного массажа, центра реабилитации и прочие возможности восстановительной медицины [8]. Современные центры направлены на реабилитацию и восстановление человека и имеют больше функций в отличие от ранее рассмотренных примеров. Но здания медицинских центров, совершенно не отличаются эстетической выразительностью.

Рассматривая учреждения, специализирующиеся на реабилитации и восстановлении маломобильных групп населения, не лишним будет упомянуть церковь на Рыковских рудниках (Свято-Николаевский храм) (рис. 3, 4), это самое первое церковное учреждение, где проходили реабилитацию и восстановление инвалиды [9].

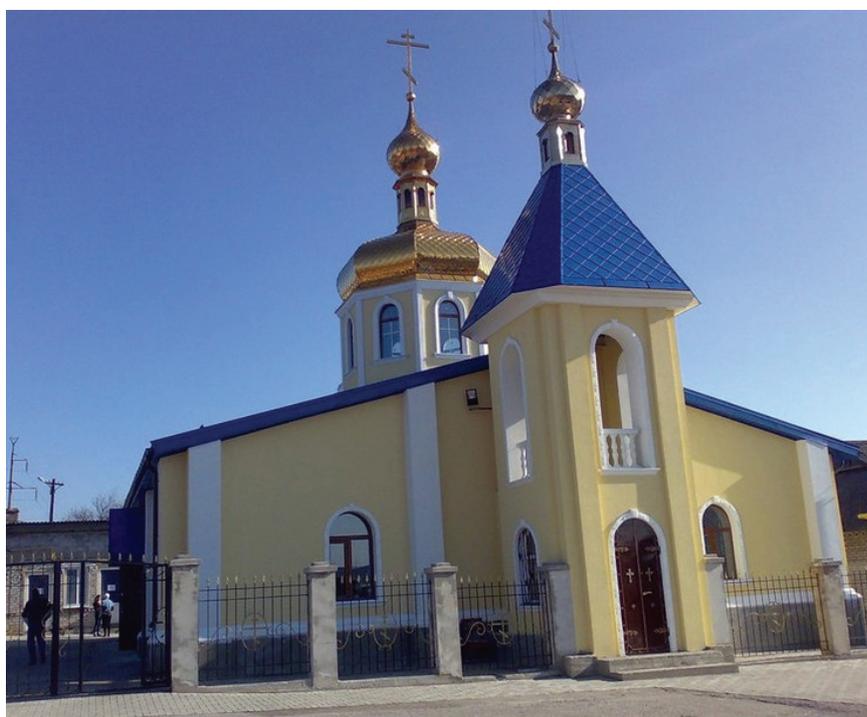
Одно из самых ранних упоминаний о существовании реабилитационного центра для людей с ограниченными физическими возможностями связано с данным храмом, в здании которого появилось помещение, предназначенное для реабилитации маломобильных групп населения.

В таблице представлены основные периоды историко-культурного развития реабилитационных центров в городах Донецкого региона, занимающихся реабилитацией людей с нарушениями с сфере опорно-двигательного аппарата.

В данной таблице предоставляются исторические, социальные и культурные тенденции развития реабилитационных центров в разные периоды формирования.



**Рисунок 3** – Свято-Николаевский храм до сноса в 1963 году (фото [9]).



**Рисунок 4** – Современный вид Свято-Николаевского храма (фото [9]).

### ВЫВОДЫ

Проведя анализ историко-культурного развития реабилитационных центров для людей с ограниченными физическими возможностями на территории Донецкого региона, можно сделать вывод о нехватке учреждений данного типа. В медицинских учреждениях существуют лишь отдельные здания, где проходят реабилитацию инвалиды, нуждающиеся в локомоторной терапии. На данный момент реабилитационных центров для маломобильных групп населения на территории Донецкого региона нет. Исходя из потребности в данных центрах, следует продолжать изучать данную тематику с целью разработки проекта регионального реабилитационного центра, отвечающего всем потребностям людей с ограниченными физическими возможностями, в том числе и нуждающихся в локомоторной терапии.

**Таблица** – Историко-культурные периоды в формировании архитектурно-планировочной организации региональных реабилитационных центров

№ п/п	Наименование периода	Особенности формирования архитектуры
1	Период раннего формирования реабилитационных центров для маломобильных групп населения (1921–1960 гг.)	– развитие преимущественно архитектурного облика и эстетической стороны объекта; – малая оснащённость предметными указателями и коммуникациями для инвалидов; – сложные планировочные решения, создающие неудобства в эксплуатации; – недостаточное внимание инфраструктуре и доступности к объекту.
2	Период позднего формирования реабилитационных центров для инвалидов (1961–1993 гг.)	– уделение большего внимания именно функциональной стороне объекта, с учетом комфортного пользования объектом; – проведение детального анализа градостроительной предпосылки формирования; – гармоничное сочетание эстетики и удобства при проектировании реабилитационного центра.
3	Период современного формирования реабилитационных центров (с 1993 года и до сегодня)	– глубокий анализ предпосылок, влияющих на формирование центров данного типа; – использование инновационных строительных материалов; – планировка здания проста и легкодоступна в сочетании с оригинальным архитектурным стилем и дизайном; – использование указателей, подъёмников, пандусов и др. технологий, предназначенных для комфортного передвижения инвалидов.
4	Особенности формирования реабилитационных центров для людей с ограниченными физическими возможностями в будущем	– характерной особенностью формирования реабилитационных центров в будущем станут рациональное использование территории, простота и доступность для маломобильных групп населения, лёгкая пешеходная и транспортная доступность. – использование инновационных энергоэффективных технологий для экономии ресурсов; – проведение научных исследований с целью разработки наиболее удачных способов в строительстве и проектировании.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Гайворонский, Е. А. Региональные особенности формирования и развития архитектуры зданий и сооружений в городах Донбасса [Текст] : автореферат дисс. ... доктора архитектуры : 26.02. 2018 / Гайворонский Евгений Алексеевич. – Макеевка [б. и.], 2018. – 407 с.
2. Шолух, Н. В. Адаптация инфраструктурных объектов промышленного города к потребностям маломобильных групп населения: организационные и технологические аспекты [Текст] / Н. В. Шолух, А. Е. Надьярная, А. В. Анисимов // Вестник Донбасской национальной академии строительства и архитектуры. – 2016. – Выпуск 2016-6(122) Технология, организация, механизация и геодезическое обеспечение строительства. – С. 58–68.
3. Шолух, Н. В. Проектирование для нужд маломобильных групп населения в фокусе внимания академической науки: опыт Донбасской национальной академии строительства и архитектуры [Текст] / Н. В. Шолух, А. В. Анисимов, А. Е. Надьярная, А. В. Бородин // Современное промышленное и гражданское строительство. – 2016. – Т. 12, № 1. – С. 13–22.
4. Маенкова, А. А. Проблемы инвалидов в современных условиях [Текст] А. А. Маенкова // Социологические науки: Тенденции и перспективы в сфере социальной работы : сб. IX Международной студенческой научной конференции «Студенческий научный форум – 2017». – Режим доступа : <https://scienceforum.ru/2017/article/2017036548>.
5. Лутошина, В. И. Социологическое исследование адаптации людей с ограниченными возможностями жизнедеятельности в региональном социуме [Текст] / В. И. Лутошина, Л. А. Кочемасова // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2015. – № 5 (май). – С. 46–50.
6. Гениш, Э. Социальная реабилитация инвалидов войны и труда в системе кооперативных предприятий в 20–30-е годы XX века [Электронный ресурс] : дисс. на соискание канд. истор. наук : 07.00.02 Отечественная история / Эйюп Гениш, 2005. – 214 с. – Режим доступа : <http://www.dissercat.com/content/sotsialnaya-reabilitatsiya-invalidov-voiny-i-truda-v-sisteme-kooperativnykh-predpriyatii-v-2>.
7. Каждый 16-й в Донецкой области – инвалид [Электронный ресурс] // Donbass.ua. – [2015], ЗАО «Газета "Донбасс"». – Режим доступа : <http://donbass.ua/news/region/2015/07/23/kazhdyi-16-i-v-doneckoi-oblasti-invalid.html>.

8. История Рудничной больницы [Электронный ресурс] // Клиническая Рудничная больница г. Макеевки ДНР. – Режим доступа : <http://rudbolnica.ru/o-больнице/история/>. – Назв. с экрана.
9. История Свято-Николаевского храма [Электронный ресурс] // Донбасс православный. – Режим доступа : <http://donetsk.church.ua/istoriya-svyato-nikolaevskogo-khrama/>. – Назв. с экрана.

Получено 11.02.2019

М. В. БАСОВА  
ІСТОРИКО-КУЛЬТУРНІ ТА СОЦІАЛЬНІ ПЕРЕДУМОВИ ФОРМУВАННЯ  
РЕАБІЛІТАЦІЙНИХ ЦЕНТРІВ ЛОКОМОТОРНОЇ ТЕРАПІЇ В МІСТАХ  
ДОНБАСУ  
ДОНБАСЬКА НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ БУДІВНИЦТВА І АРХІТЕКТУРИ

**Анотація.** У даній статті розглядаються історико-культурні передумови, що впливають на формування реабілітаційних центрів локомоторної терапії, з метою подальшого аналізу і використання в магістерській дисертації. При розгляді передумов проводиться аналіз існуючих установ подібного типу для подальшого впровадження найбільш вдалих прийомів у проектування і будівництво регіональних реабілітаційних центрів локомоторної терапії. Акцентується увага на етапах формування середовища для реабілітації та поліпшення якості життя людей з обмеженими фізичними можливостями. На основі отриманих даних структуруються і аналізуються історико-культурні етапи формування реабілітаційних центрів для людей з обмеженими фізичними можливостями.

**Ключові слова:** реабілітація, історико-культурні передумови, формування реабілітаційних центрів локомоторної терапії, адаптація.

MILENA BASOVA  
HISTORICAL, CULTURAL AND SOCIAL PREREQUISITES FOR THE  
FORMATION OF REHABILITATION CENTERS FOR LOCOMOTOR THERAPY  
IN THE CITIES OF DONBASS  
Donbas National Academy of Civil Engineering and Architecture

**Abstract.** This article discusses the historical and cultural background influencing the formation of rehabilitation centers for locomotor therapy for subsequent analysis and use in the master's thesis. When considering the prerequisites, an analysis of the existing institutions of this type is carried out for the further introduction of the most successful techniques in the design and construction of regional rehabilitation centers for locomotor therapy. Attention is focused on the stages of the formation of the environment for rehabilitation and improving the quality of life of people with disabilities. Based on the data obtained, the historical and cultural stages of the formation of rehabilitation centers for people with disabilities are structured and analyzed.

**Key words:** rehabilitation, historical and cultural background, the formation of rehabilitation centers locomotor therapy, adaptation.

**Басова Милена Валерьевна** – магистрант кафедры архитектурного проектирования и дизайна архитектурной среды ГОУ ВПО «Донбасская национальная академия строительства и архитектуры». Научные интересы: проектирование и строительство региональных реабилитационных центров локомоторной терапии.

**Басова Мілена Валеріївна** – магістрант кафедри архітектурного проектування і дизайну архітектурного середовища ДОНБАСЬКА НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ БУДІВНИЦТВА І АРХІТЕКТУРИ. Наукові інтереси: проектування та будівництво регіональних реабілітаційних центрів локомоторною терапією.

**Basova Milena** – Master's student, Architectural Planning and Design of Architectural Environment Department, Donbas National Academy of Civil Engineering and Architecture. Scientific interests: design and construction of regional rehabilitation centers for locomotor therapy.