

ВВЕДЕНИЕ

СТАРЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ И СВЯЗАННЫЕ С ЭТИМ ПРОЦЕССОМ ПРОБЛЕМЫ

Во всем мире и в России отмечается выраженное старение населения. Согласно современным данным государственной статистической отчетности, сейчас в России каждый четвертый житель — пенсионного возраста, т. е. за последние 35...40 лет показатель фактического постарения населения удвоился. Такой интенсивности этого процесса в историческом прошлом не наблюдалось.

Множество проблем, связанных с явлением постарения населения, обусловили появления значительного количества исследований в социологии, демографии, медицине, психологии и архитектуре. В проектировании и строительстве жилой среды уже невозможно ориентироваться только на усредненного потребителя (по показателям семейно-социального статуса и физического состояния организма). При формировании современного жилища необходим тщательный учет специфических потребностей людей старшей возрастной группы и инвалидов. Эта актуальная задача современного общества требует специального внимания и тщательного учета всех обстоятельств, связанных с комплексным характером проблемы.

В условиях реальной жизни селитебные территории и массовые типы жилых зданий, за некоторым исключением, не приспособлены для людей, относящихся к маломобильной группе населения (МГН), и практически не доступны для инвалидов-колясочников. Номенклатура проектов, предназначенных для социального обеспечения населения, крайне ограничена и не удовлетворяет основным потребностям людей старшей возрастной группы и инвалидов. Для реабилитации людей старшего возраста и инвалидов требуется разработка специальных типов зданий и функционально-планировочных блоков, соответствующее решение окружающей среды, т. е. основные потребности МГН должны учитываться на всех уровнях экономического и социального планирования государства.

Пожилой человек — это зачастую человек, отягощенный хроническими заболеваниями, с возрастом ему становится необходим повышенный объем

медицинской помощи и соответствующий медицинский и социальный уход как на дому, так и в стационарных условиях.

Создание эффективно функционирующей сети специализированных учреждений для пожилых людей — это задача, являющаяся частью государственной программы по улучшению условий жизни старшего поколения, которую невозможно решить без грамотного применения архитектурных, планировочных и инженерных средств.

При создании универсальной среды жизнедеятельности, соответствующей МГН, требуется руководствоваться системным подходом к проектированию, необходим комплексный учет основных формообразующих факторов.

Цель данного учебного пособия — обратить внимание на необходимость учета специфических потребностей МГН на всех иерархических уровнях архитектурного формирования жилой среды и не ограничиваться только включением отдельных компенсирующих архитектурно-планировочных мероприятий или строительством только специализированных зданий для престарелых и инвалидов.

В учебном пособии приводятся эргономические параметры для людей в возрасте 60 лет и старше и инвалидов с нарушенным опорно-двигательным аппаратом (в том числе передвигающихся на кресле-коляске). Требования к определению основных габаритов наиболее типичных функциональных зон, предназначенных для психохроников, глухонемых, незрячих, умственно-отсталых, не рассматриваются.

ДОМА-ИНТЕРНАТЫ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ. ОБЩИЙ ОБЗОР

ПЕРВЫЕ ДОМА-ИНТЕРНАТЫ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ

Забота о престарелых и инвалидах характерна для человеческого сообщества на самых ранних этапах формирования государств и религиозных сообществ. Первые учреждения такого типа назывались богадельнями (от слов «Бога дела», т. е. «для Бога»). Это богоугодное заведение для содержания лиц, по какой-либо причине неспособных к труду, как то: престарелых, немощных, увечных и выздоравливающих (Энциклопедический словарь Брокгауза и Ефрона, 1890–1907).

Как и все богоугодные заведения, богадельни появились вместе с христианством и первоначально устраивались при больницах и даже сливались с ними. Так, в Центральной Европе богадельни с давних времен существовали большей частью под названием «приходских госпиталей», и лишь в середине XIX в. происходит систематическое формирование благотворительных заведений, переименованных в «дома приюта для престарелых и немощных».

В России богадельни появились вместе с христианством. Практически при всякой приходской церкви имелась своя богадельня, а при некоторых монастырях даже образовывались целые слободы увечных и обездоленных.

Согласно законодательству, принятому в России при Петре I, нищенство преследовалось, а частная благотворительность воспрещалась. В 1712 г. было приказано открыть во всех губерниях богадельни для неспособных к работе

престарелых и увечных — отдельно для мужчин и женщин. В эти богадельни также определяли бродяг и преступников, если те по дряхлости и болезням не могли себя содержать.

Начиная с XIX в. многие российские богадельни переходят под государственное управление земств (1864) и городов (1870). Земства заботились о призреваемых в богадельнях сиротах, о расширении состава призреваемых, об устройстве новых богаделен.

Первая богадельня в Санкт-Петербурге появилась благодаря царевне Наталье Алексеевне, которая в 1713 г. близ нынешнего Таврического сада учредила богадельню для «убогих старух». Впоследствии были учреждены Инвалидный дом императора Павла I и Волковская и Лаврская богадельни.

Все богадельни Петербурга делились на несословные и сословные. Первая группа, в свою очередь, подразделялась на богадельни для лиц:

- всех сословий и всех исповеданий;
- всех сословий православного исповедания;
- всех сословий иноверческих исповеданий.

В состав второй группы входили богадельни:

- для лиц привилегированных сословий;
- для лиц духовного звания;
- для купцов, мещан и ремесленников;
- для лиц военного звания.

Число всех богаделен и приютов в Санкт-Петербурге, предназначенных для призрения престарелых и беспомощных, на 1884 г. составляло более 80, не считая сети дешевых (социальных) домов и бесплатных квартир. Общее число призреваемых доходило до 8500 человек. Общее число всех богаделен России не установлено за недостатком точных статистических данных [1, 2].

ОТЕЧЕСТВЕННЫЙ ОПЫТ ФОРМИРОВАНИЯ ДОМОВ-ИНТЕРНАТОВ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ В ПОСЛЕРЕВОЛЮЦИОННЫЕ ГОДЫ

В первые десятилетия Советской власти на площадях царских богаделен и домов призрения формируется система социального обеспечения по типу интернатного проживания. При этом наметилась тенденция по уплотнению проживающих и доведению общей численности контингента до 1000 человек (в дореволюционный период максимально разрешенная вместимость подобных учреждений находилась в пределах 600 человек).

Только начиная с 1950–60-х гг. в нашей стране появляются первые научные разработки, диссертационные исследования, создаются научно обоснованные проекты, по которым осуществляется строительство типовых и экспериментальных домов-интернатов. Обобщение и анализ опыта проектирования и строительства домов-интернатов в этот период были проведены в работах П. Г. Рудакова, О. Я. Смирновой, А. С. Хартофилакаса. В 1970-е гг. жизнедеятельность и потребности пожилых людей, проживающих как в домах-интернатах, так и в массовых типах жилища, становятся объектом более пристального изучения не только архитекторов, но и геронтологов, психологов, социологов и экономистов. В 1974 г. появляется первый нормативный

документ по проектированию домов-интернатов для престарелых и инвалидов (ВСН 21-74), утвержденный Госгражданстроем. Основанием для разработки более совершенной системы жилищного обеспечения престарелых явились исследования НИИ геронтологии АМН СССР (Н. В. Вержиковская, З. Г. Ревуцкая, Н. Н. Сачук и др.), ЦИЭТИН МСО РСФСР (В. А. Галкин, Н. Ф. Дементьева, П. Н. Литвинов, В. В. Болтенко и др.), ИСИ АН СССР (В. Д. Шапиро) и др. В работах 1980-х гг., проведенных в ЦНИИЭП жилища (Б. Р. Рубаненко, П. Г. Рудakov, К. К. Карташова, Б. Л. Крундышев и др.), был выявлен сложный характер соотношения между потребностью пожилых людей в интернатной форме обслуживания и проживания и реальным желанием перехода на жительство в дом-интернат. Становится очевидным несоответствие существующей сети домов-интернатов возросшим требованиям людей старшей возрастной группы к условиям проживания. В нормативных разработках этого периода формулируется задача учета веера потребностей и типов жизнедеятельности людей старшей возрастной группы на всех структурных уровнях построения жилища, доказывается абсурдность изолированного расселения наиболее ослабленных людей старшего возраста и инвалидов в отрыве от сложившихся селитебных территорий (микрорайонной и квартальной застройки).

ЗАРУБЕЖНЫЙ ОПЫТ

За рубежом нововведения в организации специализированных учреждений для престарелых и инвалидов отмечаются после Второй мировой войны, начиная с 1950-х гг. С середины 1970-х гг. проблема проектирования пространств для жизнедеятельности пожилых людей вышла за рамки создания специализированных учреждений (домов-интернатов). На состоявшейся в 1982 г. в Вене Всемирной Ассамблее ООН по проблемам старения получила признание точка зрения, при которой тенденция постоянного увеличения армии пожилых людей рассматривается как источник прямой пользы для общества. Это связано с причастностью старшей возрастной группы населения к полезному труду и с ее должным местом в социальной структуре общества. Рассматривался ряд важнейших вопросов: здоровье пожилых людей, условия жизни, взаимоотношения с семьей, обеспечение жильем, социальное обеспечение, занятость, просвещение и обучение и т. п. В докладах участников отмечалось, что к специфическим нуждам пожилых людей должны приспосабливаться не только медицина, бытовое обслуживание и жилищное строительство, но и другие области народного хозяйства, в числе которых ряд отраслей промышленности, где использование труда пожилых людей требует внесения изменений в некоторые технологические процессы и конструкцию оборудования. В это же время практически во всех ведущих странах мира появляются утвержденные на государственном уровне нормативные документы по формированию безбарьерной среды для престарелых и инвалидов [3].

В целях обеспечения полноценного участия пожилых людей в жизни общества, удовлетворения их потребностей в социальном, культурном и медицинском обслуживании предусматривается создание специальных социальных и медицинских учреждений, соответствующих современным требованиям к доступности, безопасности и комфортности.

СТРУКТУРНОЕ ПОСТРОЕНИЕ ДОМОВ-ИНТЕРНАТОВ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ

Дома-интернаты состоят из жилой и обслуживающей частей.

Проведенные российскими учеными натурные обследования домов-интернатов показывают, что по своим параметрам обслуживающая часть помещений соответствует требованиям пожилых людей. Однако их жилая часть не соответствует современным требованиям как по планировочным параметрам, так и по эстетическим требованиям формирования интерьеров.

Обслуживающая часть дома-интерната (столовая, медпункт, клубная, административно-хозяйственная группы помещений) проектируется на основе специальных нормативов и в меньшей мере связана со специфическими особенностями жизнедеятельности проживающих в нем людей.

Жилая часть домов интернатов до 1990-х гг. прошлого столетия проектировалась на основе нормативов, впервые появившихся в СССР в 1970-е гг. (ВСН 21-74). В соответствии с этим документом для отечественной практики проектирования домов-интернатов было характерно создание исключительно однородных жилых отделений, предусматривающих заселение или здоровыми, или только немощными людьми (рис. 1).

Структура жилой части, как правило, учитывает критерий двигательной активности проживающих (ходячие и лежачие), поэтому строится по принципу изолированного проживания прикованных к постели. Но это не обеспечивает необходимых качеств жилого пространства. В данных учреждениях люди не только лечатся, но постоянно живут, поэтому архитектурная организация пространства должна соответствовать целям реабилитации или адаптации пожилого человека, учитывать не только его двигательную, но и социальную активность. Исследования, проведенные ЦНИИЭП жилища в период с 1977 по 1985 г., показали, что на процесс

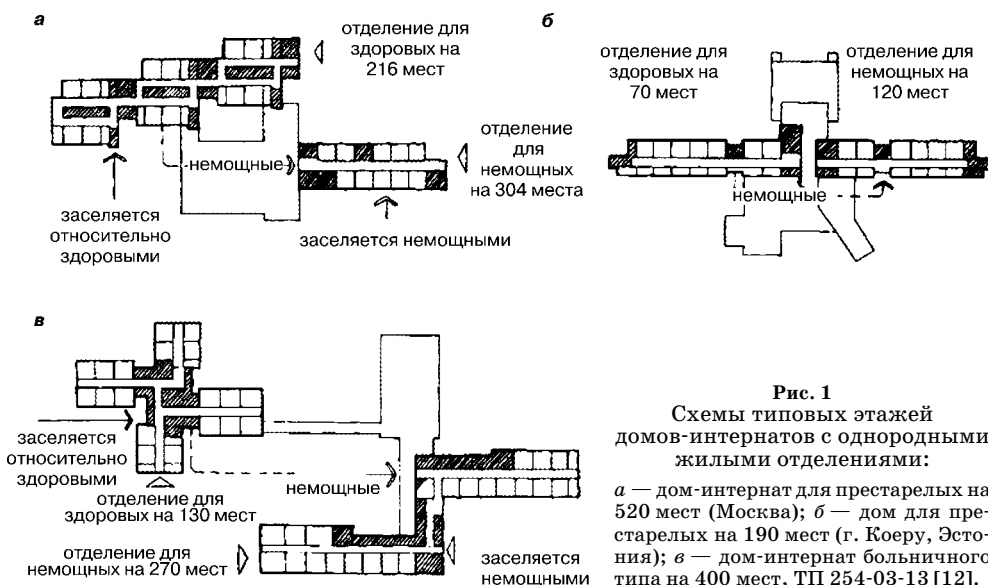


Рис. 1
Схемы типовых этажей
домов-интернатов с однородными
жилими отделениями:

а — дом-интернат для престарелых на 520 мест (Москва); *б* — дом для престарелых на 190 мест (г. Коору, Эстония); *в* — дом-интернат больничного типа на 400 мест, ТП 254-03-13 [12].

формирования пространственной структуры дома-интерната непосредственно влияют именно эти основные категории жизнедеятельности престарелых [4].

Прогрессивной тенденцией является направление на объединение нескольких жилых секций с общими помещениями межсекционного значения в комплексные жилые отделения, рассчитанные на 50...70 человек, которые может обслуживать одна бригада медперсонала во главе с врачом-ординатором. В таких комплексных жилых отделениях поселяются все или почти все категории проживающих, в то время как в однородных жилых отделениях может быть расселена только одна. В комплексном жилом отделении человек в состоянии жить до глубокой старости, переходя в случае изменения состояния здоровья в пределах одного жилого блока из группы для относительно подвижных и передвигающихся с трудом в группы для обездвиженных. Отделения такого типа не только обеспечивают маневренность планировочных решений жилых групп и секций для различных категорий проживающих, но и дают возможность более гибко использовать обслуживающий персонал [5].

ИЗМЕНЕНИЕ ПОДХОДА К ФОРМИРОВАНИЮ УЧРЕЖДЕНИЙ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ В РОССИИ В ПОСЛЕДНИЕ ДЕСЯТИЛЕТИЯ

В настоящее время для пожилых людей существуют три основные формы проживания: в общем жилом фонде, в специальных жилых домах с обслуживанием и в стационарных учреждениях. В зависимости от места постоянного проживания пожилых людей для их специализированного социального обслуживания и оказания им медико-социальной помощи развивается сеть учреждений и специальных подразделений, в которых объединяют свои усилия как социальные, так и медицинские работники.

К учреждениям социального обслуживания пожилых людей в соответствии со ст. 17 Федерального закона от 10 декабря 1995 г. № 195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» (Собрание законодательства РФ, 1995, № 50, ст. 4872) относятся:

- центры социального обслуживания и отделения гериатрического обслуживания населения по месту жительства;
- специальные жилые дома для одиноких престарелых, дома-интернаты, пансионаты для ветеранов;
- учреждения временного пребывания;
- геронтологические центры, дома сестринского ухода, хосписы.

В домах-интернатах, в том числе специальных, для лиц старшего возраста и инвалидов предусматриваются следующие функциональные зоны:

- проживание;
- санитарно-гигиеническое обслуживание;
- питание;
- лечебно-трудовая терапия;
- культурно-массовое обслуживание;
- медицинское обслуживание, включая реабилитацию;

- административно-бытовое обслуживание;
- охрана безопасности проживания.

Начиная с 1999 г. Госстроем России постепенно вводится базовый блок нормативных документов 35-го комплекса «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения».

ПЕРВООЧЕРЕДНЫЕ ЗАДАЧИ МОДЕРНИЗАЦИИ ДОМОВ-ИНТЕРНАТОВ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ

Хотя в настоящее время приоритетное значение придается нестационарным формам оказания помощи нетрудоспособным лицам, что отвечает оптимальным условиям пребывания человека в привычной для него домашней обстановке, сохранения контактов с окружающей средой, значение интернатной формы проживания и обслуживания для определенного контингента населения не утрачивает своей актуальности. Отсюда вытекает необходимость реконструирования существующих домов-интернатов для престарелых. Первоочередные задачи реконструкции [6]:

1. Оптимизация вместимости до рекомендуемой врачами и социологами (не более 150...200 мест).

2. Повышение комфортности проживания для различных категорий ЛСВ путем:

- приоритетности одноместного заселения спальных помещений для дееспособных категорий проживающих;
- развития группы специализированных и вспомогательных помещений, обеспечивающих необходимый уровень сервиса и медико-социального обслуживания;
- повышения доступности и удобства пользования санитарно-гигиеническими помещениями, коммуникационными помещениями и пространствами;
- повышения доступности и удобства пользования коммуникационными помещениями и пространствами, в том числе и в экстерьере;
- улучшения декоративных и экологических качеств используемых отделочных материалов;
- создания единой системы средств информационной поддержки ЛСВ;
- оснащения необходимым и достаточным оборудованием (медицинским, инженерно-техническим), мебелью и бытовыми приборами.

3. Капитальный ремонт зданий, обеспечивающий в том числе ликвидацию последних физических признаков износа конструкций зданий и коммуникационно-инженерных систем.

Прогрессивной формой модернизации домов-интернатов является включение в их состав отделения социальной помощи на дому и отделения дневного пребывания. Отделение социальной помощи предполагает обязательное наличие телефонизированной диспетчерской, психологической службы «Телефон доверия», кабинетов психолога и юриста.

Отделения для временного проживания ЛСВ, как правило, могут включать: группы дневного пребывания (не более 50 мест) и группы пансионатного типа с пребыванием до 1...2 мес. (не более 25...30 мест).

КАЧЕСТВА ЖИЛОЙ СРЕДЫ, СВЯЗАННЫЕ С ВОЗРАСТНЫМ ФАКТОРОМ

ПСИХОЛОГИЯ ПЕРСОНАЛИЗАЦИИ ПРОСТРАНСТВА

Качества среды, связанные с возрастным фактором, считаются важными с точки зрения как социальных, так и физиологических характеристик восприятия пожилого человека, которое в течение жизни подвергается перестройке, в результате чего изменяется оценка пространства, его формальных и колористических особенностей. Действенным средством приближения жилой среды к потребностям человека преклонного возраста признается его активное участие в формировании среды, когда люди сами в значительной степени создают ее структуру.

Идентификация пространства, трактовка его как своего связывается с освоением территории возле дома различными возрастными группами, деятельность которых обладает своей спецификой. Примером такого освоения служит стремление пожилых людей к декорированию придомового пространства с помощью устройства клумб, цветочниц, других зеленых насаждений, в чем проявляются индивидуальные вкусы и элементы самовыражения. Занятия цветоводством и озеленением придомовых территорий дополняются в преклонном возрасте общением и играми с детьми, преимущественно младшего возраста, и прогулками. В качестве специфических средств организации пространств рядом с жилыми домами предлагается устройство локальных функциональных зон. Так, при игровых площадках для детей следует предусматривать места для пожилых людей под навесом или в тени дерева. Система прогулочных дорожек, оборудованных подсветкой и скамьями для отдыха, на территории жилого района, кроме утилитарной функции обеспечения спокойной ходьбы и беседы, может существенно обогатить композиционную структуру придомового пространства, став реальным средством раскрытия его композиционных достоинств.

Отдых с целью пребывания на воздухе может быть обеспечен благодаря организации специальных площадок, достаточно удаленных от шума, и пространств, в которых осуществляется активная подвижная деятельность. Наиболее эффективными средствами естественной изоляции пространств являются рельеф, малые формы, элементы озеленения.

Необходимо также внимательно подходить к решениям конструкций оборудования: скамьи со сплошными спинками, защищающими от продувания, опасного в пожилом возрасте, перголы, беседки, столы.

Возрастные изменения биологических функций организма пожилого человека требуют коррекции некоторых привычных параметров среды: так, увеличиваются высота помещений и ширина коммуникационных проходов, что приводит к иному прочтению масштабности пространства. Корректируется и их геометрическая форма: специфика назначения требует скругления и срезания выступающих углов.

Содержание восприятия и оценка качества архитектурно-пространственной среды человеком в значительной степени зависят от его индивидуально-жизненного опыта. Положительно оценивая новшества, обеспечивающие

безопасность и удобства. Однако люди, проживающие в специализированных жилищах, как правило, возражают против включения в их непосредственное окружение элементов, не отвечающих сложившимся на протяжении всей жизни представлениям о формах организации жилого пространства. Именно поэтому в подходе к художественному решению интерьеров наиболее целесообразно применение традиционных и привычных средств пространственной организации, отделки и убранства, так как они наиболее созвучны возрастным критериям оценок качества пространства и его элементов.

КОММУНИКАТИВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Один из характерных показателей коммуникативной деятельности — качество и количество соседских контактов (как индивидуальных, так и групповых). Этот вид коммуникативной деятельности тесно связан с этажностью жилых домов. Экспериментальные исследования (имеющие, правда, частный характер и не претендующие на универсальность результата) показывают, что в многоэтажных зданиях новых районов заметно возрастает количество контактов именно у людей пенсионного возраста, среди которых, в соответствии со сложившимися жизненными интересами (ценностными ориентациями), образуются дружеские группы и неформальные коллективы [7].

Небольшие группы людей (например, беседующих или играющих в домино) стремятся к размещению в небольшом уютном, достаточно изолированном от посторонних пространстве, обеспечивающем определенную интимность контакта. Пространства подобного рода встречались в старых дворах. Новые жилые районы, как правило, не обеспечивают достаточно комфортных условий для размещения таких групп. Для традиционных жилых дворов были характерны активные контакты между жителями: группы, тяготеющие к открытому общению, размещались вокруг предметного ядра общения, роль которого выполняли стол, навес, дерево или другие элементы структуры пространства.

Таким образом, пространства новых жилых районов требуют специальной проработки, учитывающей жизнедеятельность стариков и инвалидов на придомовом участке.

Организация внутреннего пространства для пожилых людей обладает рядом специфических особенностей. Например, коммуникационные пространства, а именно рекреации и коридоры, служат не только для передвижения, но активно используются для общения, которое осуществляется в процессе движения или покоя (стоя или сидя).

Архитектурное формирование пространств, учитывающих специфические особенности жизнедеятельности людей старшей возрастной группы, органически связано с необходимостью обеспечения надлежащей безопасности. Например, в домах, где живут самые слабые люди, нужны специальные приспособления: поручни, установленные вдоль путей передвижения, элементы малой механизации, системы сигнализации, соответствующая мебель. В квартирах, где проживают пожилые люди, необходимо устройство второго поручня на лестницах, повышенный уровень оснащения отдельных помещений, например устройство опорных перил в санитарных узлах и т. д.

СВЕТО-ЦВЕТОВОЕ РЕШЕНИЕ ИНТЕРЬЕРОВ

Свето-цветовое решение специализированной жилой среды должно осуществляться с учетом целого ряда обстоятельств. С одной стороны, колористическое решение пространства и его отдельных элементов направлено на обеспечение целостности и гармоничности всей композиции интерьера (естественно, сообразно с освещенностью и ориентацией помещений по странам света). С другой — сам характер среды весьма специфичен и в большой степени определяется функциональными требованиями и возрастными особенностями восприятия и оценки пространства и цвета. Пожилые люди, как правило, предпочитают спокойные тона, нюансные колористические гаммы. В то же время, на настоящий момент времени, вопрос возрастного цветовосприятия изучен мало (в основном в области физиологии зрения).

Цвет может активно использоваться в целях функциональной организации внутренних пространств, например для облегчения процесса передвижения и ориентации в пределах жилого этажа и всего дома. Учитывая повышенную избирательность восприятия (пожилой человек реагирует преимущественно на наиболее значимые для него сигналы), целесообразно применять дифференцированные цветовые характеристики отдельных элементов пространства. Это может быть достигнуто с помощью:

- тональных или цветовых контрастов, используемых для выделения участков пола, где разрешено лишь движение конкретным группам людей;
- световых проемов, что значительно облегчит плохо видящим ориентацию в пространстве и нахождение нужного помещения;
- пристенных поручней и информационных знаков безопасности.

Жилые и коммуникационные помещения лучше всего окрашивать в светлые тона, что создает ощущение простора, легкости и чистоты. Поверхность пола целесообразно проектировать темными цветами для формирования ощущения более уверенного передвижения.

Целостный колористический образ внутреннего пространства должен ассоциироваться с чувством теплоты, света и спокойствия, но не монотонности и однообразия. Различное цветовое решение жилых этажей или типов жилых групп внесет разнообразие в характеристику пространств и позволит лучше ориентироваться в их структуре.

ОЗЕЛЕНЕНИЕ ВНУТРЕННЕГО ПРОСТРАНСТВА

Неизбежную в ряде случаев потерю контакта с внешней природной средой необходимо возмещать введением в интерьер искусственно созданных участков природного ландшафта. Наиболее распространенным приемом включения элементов озеленения в интерьер является размещение их вдоль наружных стен коридора, рекреации, холла. Озеленение возможно и в обособленных помещениях — зимних садах, которые могут быть устроены как в специально предназначенных для них пространствах, так и в общих рекреациях. Декоративные растения иногда помещают в верхней зоне пространства (под потолком), используют для разделения помещений на функциональные зоны (рекреационные зоны отдыха и общения, основные зоны передвижения, особо выделенные опасные участки), а также для создания

повторяющихся композиционных акцентов в протяженных коммуникационных пространствах, что делает их более масштабными и менее монотонными.

Озеленение является неотъемлемым компонентом композиции интерьера жилой среды и должно решаться в комплексе с такими вопросами, как конфигурация пространств, их структура, естественное и искусственное освещение, колористический образ.

Озеленение повышает комфортность пространств и создает дополнительные условия для более легкой адаптации к пребыванию в среде в соответствии с постоянно меняющимся физическим состоянием организма.

Список использованной и рекомендуемой литературы

1. Литературный вечер. — М., 1844.
2. *Межов, В. И.* Благотворительность в России. — СПб., 1883.
3. *Грудманис, В. Ж.* Среда и архитектура / Природа. Человек. Общество (социальный аспект экологии). — Рига : Знание, 1983.
4. Рекомендации по учету местных климатических условий при выборе архитектурно-планировочных решений жилища. — М. : ЦНИИЭП жилища, 1978.
5. *Рудаков, П. Г.* Жилище для престарелых и инвалидов / Жилищное строительство. — 1986. — № 1. — С. 11–16.
6. Перспективы развития жилища в СССР / ЦНИИЭП жилища. — М. : Стройиздат, 1981.
7. Социально-психологические основы средообразования : тез. докл. / Науч.-теор. конф., г. Локса (ЭССР), март 1985 г. — Таллин, 1985.

Нормативные материалы

- СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения».
- СП 35-101-2001 «Проектирование зданий и сооружений с учетом доступности для маломобильных групп населения. Общие положения».
- СП 35-102-2001 «Жилая среда с планировочными элементами, доступными инвалидам».
- СП 35-103-2001 «Общественные здания и сооружения, доступные маломобильным посетителям».
- СП 35-112-2005 «Дома-интернаты».
- СП 35-114-2003 «Реконструкция и приспособление зданий и сооружений для маломобильных групп населения».
- СП 35-115-2004 «Обустройство помещений в учреждениях социального и медицинского обслуживания пожилых людей».

1.1. ЖИЛАЯ СРЕДА

Архитектурные задачи решения жилищных проблем находят свое воплощение в формировании жилой среды (ЖС) жизнедеятельности человека.

Жилая среда понимается как искусственно сформированная иерархическая структура, охватывающая и организующая процессы жизнедеятельности человека как в рамках отдельной семьи, так и поселения в целом. Она определяется пространственными связями — взаиморасположением элементов и занимаемыми ими пространствами (в данный момент и в ожидаемый перспективный период). Иерархия типологической структуры ЖС в разных аспектах: социальном (типы социальных элементов), климатическом (типы климатических элементов), техническом (типы технических элементов) — рассматривается как минимум на следующих уровнях:

- жилой зоны индивида;
- жилой зоны малой социальной группы;
- жилой зоны большой социальной группы;
- жилищного фонда общества.

Жилая среда — предмет архитектурной и градостроительной деятельности человека в жилище. Одним из определяющих ее свойств является степень концентрации материальных пространственных элементов, т. е. степень урбанизированности или степень интенсивности использования территории [9].

К структурным уровням ЖС с определенной степенью условности можно отнести:

- город (городское или сельское поселение);
- жилой район;
- межмагистральную территорию (микрорайон);
- группу жилых домов;
- жилой дом;
- квартиру;
- зону индивидуального пользования.

Группы поселений	Население, тыс. чел.	
	Города	Сельские поселения
Крупнейшие	Свыше 1000	—
Крупные	Свыше 500 до 1000	Свыше 5
	Свыше 250 до 500	Свыше 3 до 5
Большие	Свыше 100 до 250	Свыше 1 до 3
Средние	Свыше 50 до 100	Свыше 0,2 до 1
Малые (включая поселки городского типа)	Свыше 20 до 50	Свыше 0,05 до 0,2
	Свыше 10 до 20	До 0,05
	До 10	

На градостроительном уровне в пределах жилого района или микрорайона, жилого образования ЖС представляет собой совокупность элементов природного окружения, жилых зданий, объектов культурно-бытового назначения, коммуникаций (в том числе транспортных и пешеходных), элементов благоустройства территорий, зон для отдыха и т. п. На уровне жилого здания — совокупность квартир, коммуникационных путей, системы инженерного обеспечения, помещений общественного назначения, придомовой территории.

Качество ЖС определяется полнотой учета основных функциональных формообразующих параметров, а именно: социально-демографических, функционально-планировочных, природно-климатических, гигиенических, технических, эстетических.

В соответствии со СНиП 2.07.01-89* городские и сельские поселения в зависимости от проектной численности населения на расчетный срок подразделяются на группы (табл. 1).

С учетом наиболее обобщенного функционального зонирования **территория города (населенного пункта)** делится на селитебную, производственную и ландшафтно-рекреационную.

Селитебная территория предназначена для размещения жилищного фонда, общественных зданий и сооружений, в том числе научно-исследовательских институтов и их комплексов, а также отдельных коммунальных и промышленных объектов (не требующих устройства санитарно-защитных зон), устройства для путей внутригородского сообщения, улиц, площадей, парков, садов, бульваров и других мест общего пользования.

На **производственной территории** располагаются промышленные предприятия и связанные с ними объекты, комплексы научных учреждений с их опытными производствами, коммунально-складские объекты, сооружения внешнего транспорта, пути внегородского и пригородного сообщений.

Ландшафтно-рекреационная территория включает городские леса, лесопарки, лесозащитные зоны, водоемы, земли сельскохозяйственного использования и другие угодья, которые совместно с парками, садами, скверами и бульварами на селитебной территории формируют систему открытых пространств.

В пределах указанных территорий выделяются зоны различного функционального назначения:

- жилой застройки;
- общественных центров;
- промышленные, научные и научно-производственные;
- коммунально-складские;
- внешнего транспорта;
- массового отдыха;
- курортные (в городах и поселках, имеющих лечебные ресурсы);
- охраняемых ландшафтов.

Качество ЖС во многом зависит от размещения селитебных территорий по отношению к производству, основных мест трудовой деятельности населения, центров обслуживания, полноты учета элементов природного ландшафта. Селитебная территория предназначена для размещения жилищного фонда (жилой застройки), общественных зданий, коммуникационно-парковых пространств и т. д. Жилую застройку рассматривают и планируют, как правило, на уровне жилого района и микрорайона (квартала).

Жилой район — это структурный элемент селитебной территории с ориентировочной площадью 80...250 га. В пределах жилого района радиус обслуживания основных учреждений и предприятий стараются принимать в пределах 1500...2000 м.

Микрорайон (квартал) — это структурный элемент жилой застройки с ориентировочной площадью не более 80 га (чаще в пределах 10...60 га), не пересекаемый магистральными дорогами (т. е. в пределах межмагистральной территории). Микрорайон включает предприятия и учреждения повседневного пользования с радиусом доступности населения к основным объектам микрорайонного значения до 500 м. Примерный перечень этих учреждений представлен в таблице 2 (СНиП 2.07.01-89*).

Микрорайон рассматривается как единый ансамбль жилых и общественных зданий, коммуникационных пространств, целесообразно связанных общим архитектурно-планировочным решением вокруг общественно-рекреационного центра. Одним из основных структурных элементов ЖС является группа жилых домов.

Жилая группа нацелена на формирование замкнутого озелененного пространства с первичными элементами придомовой территории (площадками для игр детей дошкольного и младшего школьного возраста, отдыха взрослых населения, занятий физкультурой, площадок для хозяйственных целей и стоянок автомашин). Она должна иметь удобные связи с остальной частью микрорайона. Таким образом, микрорайон (в классическом понимании) включает несколько жилых групп, здания детских учреждений, учреждения первичного повседневного обслуживания и функциональные блоки социальной помощи МГН.

По сравнению с кварталом микрорайон в большей степени соответствует удобной организации процессов жизнедеятельности населения, инсоляции квартир и придомовой территории, защиты от шума, необходимому проветриванию, оптимальному функциональному зонированию территории.

Конец ознакомительного фрагмента.

Приобрести книгу можно

в интернет-магазине

«Электронный универс»

e-Univers.ru