

УДК 725.5

ОБЗОР АРХИТЕКТУРНО-ПЛАНИРОВОЧНЫХ РЕШЕНИЙ ДОМОВ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ ЛЮДЕЙ С ДЕМЕНЦИЕЙ

В. Б. Мархелева, Е. В. Шарова, Н. В. Сергеева

Аннотация. Статья посвящена обзору самых ярких существующих домов для престарелых с диагнозом деменция, а также отечественных и зарубежных примеров. В статье показаны основные факты, идеи, концепции планировочных решений, которые уже сейчас имеют положительные отзывы в мире.

Ключевые слова: дом престарелых, архитектурно-планировочное решение, деменция.

Всё, что нас окружает, имеет большое влияние на наше физическое и психическое здоровье. Чем старше мы становимся, тем сильнее это самое влияние, а если имеются ещё и какие-то отклонения, то это взаимодействие приобретает совершенно иной характер. И для таких людей следует создавать совершенно отличные места для проживания, чтобы обеспечить им достойный уход и времяпровождения.

Сейчас по всему миру можно найти достойные примеры домов для престарелых [1-4]. Например, Финская деревня, предоставляющая различные виды жилья и возможности социального, духовного, культурного и рекреационного взаимодействия. Там пожилой человек может выбрать себе занятия по душе и подобрать жилье, исходя из возраста, физических возможностей и личных предпочтений. В деревне можно выбрать как отдельный двухэтажный дом с номерами люкс, где проживают максимум 6 человек, так и таунхаус, рассчитанный на 31 постояльца, где в каждом номере имеется по 2-3 спальни, гараж и патио. Также есть основной центр, самый крупный из имеющихся, где проживают маломобильные группы, за которыми постоянно ведется уход. Все эти типы жилья объединены в общей планировке, создавая образ городка, в данном примере – деревни. Грамотное расположение каждого типа зданий позволяет постояльцам без проблем передвигаться по территории и в то же время не мешать другим. С этим приемом исчезает некая граница, которая могла создать у людей ощущение отделённости в каждом здании.

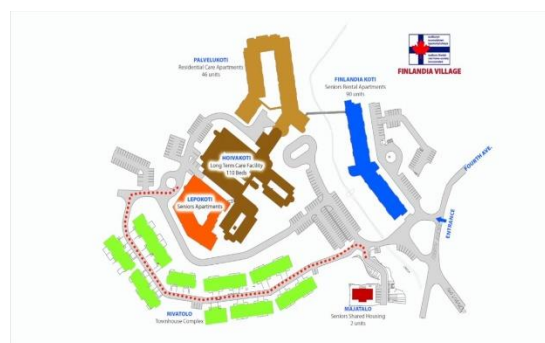


Рисунок 1 – План Финской деревни

В Португалии же упор сделали именно на индивидуальное жилье. Проект 52 корпуса, представляющих собой модульные квадратные конструкции. Корпуса соединены между собой улицами, которые защищены от солнца тенями от близстоящих зданий. Всё в этом проекте было сделано с учетом пребывания там инвалидов-колясочников: начиная от размеров номеров и ванных комнат и заканчивая пешеходными дорожками. Здесь снова можно увидеть, как архитектор сделал упор на объединении корпусов в единое «поселение», где у каждого есть свой собственный уголок, небольшой дом, а также соседи, к которым всегда можно зайти.

В отечественной архитектуре, к сожалению, мало достойных примеров. В советский период было построено много домов для престарелых, но их концепции и реализации давно устарели и требуют нового подхода. Современные российские архитекторы уже представляют на рынок свои разработки, как например, Максим Батаев – создатель Санкт-Петербургского проекта «Опека».

ОБЗОР АРХИТЕКТУРНО-ПЛАНИРОВОЧНЫХ РЕШЕНИЙ ДОМОВ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ ЛЮДЕЙ С ДЕМЕНЦИЕЙ

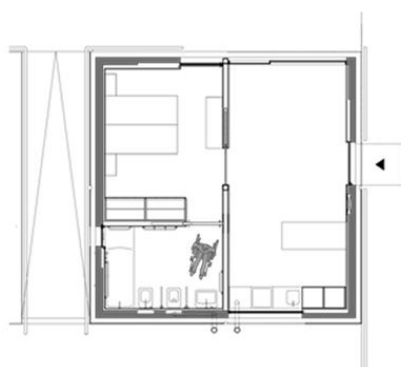


Рисунок 2 – План португальского дома для престарелых; план одного корпуса

Цель «Опеки» – создать модель, альтернативную государственным домам престарелых, а именно – сеть пансионатов для пожилых людей с оказанием медико-социальных услуг. Сам комплекс напоминает поселок, где у каждого есть свои терраса и садик. Этого удалось достичь за счет применения модульного принципа: здание как конструктор собирается из административно-медицинского блока, жилых модулей двух типов и гостиных. Жилые модули, рассчитанные на четырех человек, группируются по трое вокруг гостиной, формируя соцветия, каждое из которых может функционировать автономно, так как имеет свой блок обслуживания, встроенную кухню и комнаты для сиделок. Соцветия же соединены в единую цепочку и имеют общий коридор, чтобы персонал имел возможность беспрепятственно пройти из одного конца дома в другой. При этом вход в каждую жилую группу помещений ограничен для разной категории проживающих. Так, по мнению экспертов, удобнее вести лечение и осуществлять уход.

Все эти проекты прекрасным образом справляются с задачей – обеспечить людям достойную старость, не заселяя их в тесную комнатку, а создавая атмосферу комфорта путем объединения и общения. Но как быть тем, кому нужны ещё более адаптированные к различным физическим недостаткам проекты?

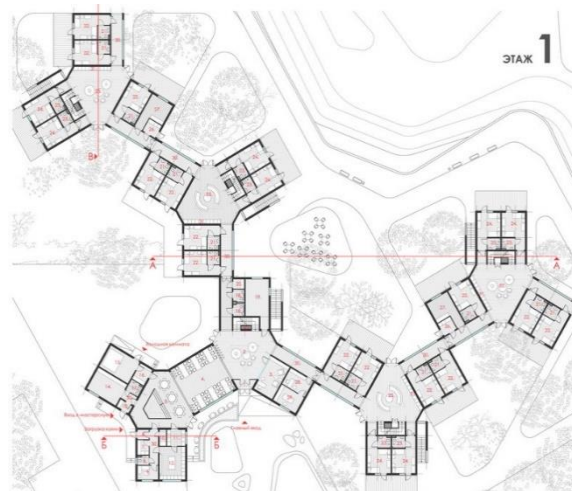


Рисунок 3 – План проекта «Опека»

Сейчас, в эпоху развития медицинских технологий и обследований, установлено, что большое количество пожилых людей подвержено деменции. Старческой деменцией называют заболевание нервной системы, которое происходит вследствие поражения головного мозга и проявляется значительным снижением умственных способностей. Это включает в себя и ухудшение памяти, потерю интересов, неопрятный внешний вид, а также конечные этапы в виде снижения способностей к абстрактному мышлению, обучению и творческому развитию и полный распад личности. Могут легко проявиться новые склонности, которых до этого у человека не наблюдалось. Всё это мешает человеку полноценно жить, создает ряд трудностей.

Фокусируясь на этой проблеме, встает вопрос – как мы можем облегчить сегодня жизнь людям, страдающим таким сложным недугом? Ответом задались многие архитектурные бюро, бросая вызов в первую очередь самим себе. Перед ними стояла задача создать такую среду, которая обеспечила бы комфортное пребывание для постояльцев и максимально уменьшила бы количество факторов, непосредственно связанных с архитектурно-планировочными решениями и вызывающих прогрессирование болезни.

Основываясь на исследованиях («Деменция: приоритет общественного здравоохранения», выпущенная World Health Organization, 2012), выявлены три самых главных критерия, которые ни в коем случае нельзя игнорировать при начале работы над проектом данной направленности. Это удобочитаемость, «прозрачность» и ориентация. Потому что пожилой человек с деменцией легко

забывает, куда или откуда он шёл. И если планировка здания не обеспечит ему понимания, где он, что находится рядом, то синдром начнет набирать обороты вызванным стрессом.

Самый масштабный проект, отвечающий этим требованиям – это Dimencia Village. Для разработки плана был рассмотрен целый ряд блоков. Во-первых, для создания атмосферы узнаваемости, внимание было уделено всем элементам: площадям, улицам, садам, зданиям.



Рисунок 4 – Проект Dimencia Village

Основной идеей было создать такой дом для престарелых, в котором люди с деменцией смогли бы вести привычный им образ жизни, где о них бы заботились и обслуживали так, как им самим того хотелось бы.

Объект представляет собой целую «деревню» или жилой район, состоящий из 23 блоков. Весь район вписан в среду так, чтобы границы были максимально естественны: с одной стороны, он поддерживает связь с окружающими постройками, позволяя людям спокойно посещать объект, а с другой располагается зеленая зона, которая естественным барьером подводит черту.

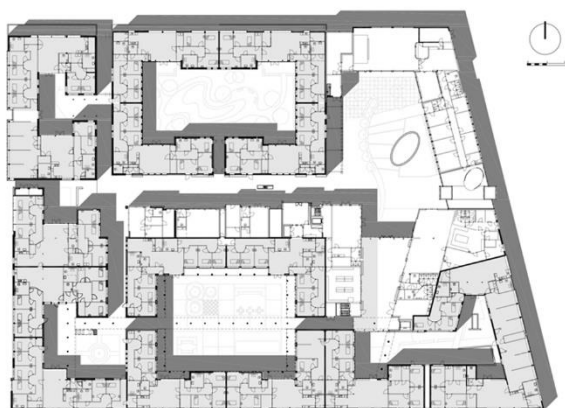


Рисунок 5 – План Dimencia Village

Другой идеей было внедрение коллективной памяти. Люди разделяются на группы по стилям жизни, определенным факторам, привычкам и заселяются в один блок для совместного проживания, где им будет оказываться должный уход работниками. Таким образом, каждый заботится о соседе, помогает другому. Если один забыл что-то, то второй ему обязательно поможет.

Также всё пространство легко прочитывается и просматривается с различных точек, что позволит постояльцу без труда понять, где находится нужный магазин или блок. Это достигалось расположением корпусов на разных уровнях и использованием материалов, обеспечивающих удобство просматриваемости территории.

Всё наружное пространство адаптировано для прогулок своим сценарием движения, так как оно хорошо защищено и не будет опасений, что, поддавшись болезни, человек потеряется или уйдет. Здесь есть много типов открытых пространств. Например, театральная площадь, бульвары, вдоль которых имеются магазины и зеленые зоны по всей территории, обеспечивающие ощущение расслабленности и покоя.



Рисунок 6 – План: 1 – расширенный бульвар; 2 – 'Vijverpark' (парк прудов); 3 – театральная площадь; 4 – бульвар; 5 – площадь с зеленой зоной; 6 – 'Het Grote Plein' (большой квадрат); 7 – 'Oosthoek' (восточный угол); 8 – рисунок: Niek Roozen, Weesp

Второй проект, вполнину уступающий по своим площадям, дом для престарелых в Хэйнбурге, Австрия. В нём архитекторы решили взять уже имеющуюся историческую постройку, выполняющую роль общественно-хозяйственного корпуса, и дополнить её не-

ОБЗОР АРХИТЕКТУРНО-ПЛАНИРОВОЧНЫХ РЕШЕНИЙ ДОМОВ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ ЛЮДЕЙ С ДЕМЕНЦИЕЙ

обходимыми помещениями. Дополнительная пристройка как раз включает в себя номера для проживания, используя планировку коридорного типа. Чтобы человеку, страдающему деменцией, не составило труда отличить ванную комнату от своей, была использована структура «складки», что видно в плане, которая подчеркивает и разделяет каждое помещение, не давая запутаться. А использование в дизайне наклонных стен помогает улучшить читаемость как внутри, так и снаружи здания.

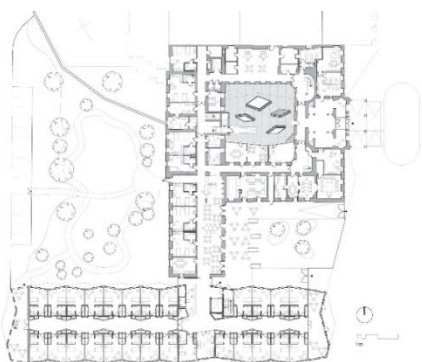


Рисунок 7 – План дома для престарелых в Хейнбурге

Третий пример полностью противоположен первым двум по своим габаритам и идее. Это группа домов на Хоккайдо, Япония. По своей площади объект занимает всего 1637 м² и состоит из двух главных частей и связующего входа. Каждый блок состоит из 9 спален, общей столовой и двух гостиных, что позволяет проживать там 18 людям и персоналу.

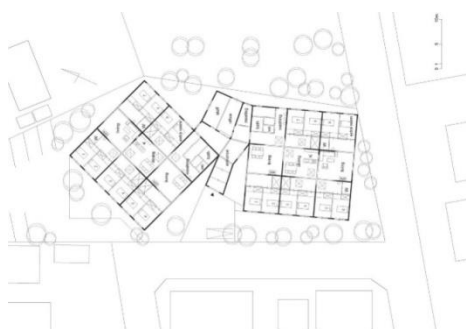


Рисунок 8 – План дома для престарелых в Ноборибецу. Хоккайдо, Япония

Главная идея проекта – это бесконечность движения. Интонация каждого блока задается путем соединения и разделения. Начиная со своего личного места, где человек спит, хранит личные вещи и занимается своими делами, переходя в столовую, место временного пребывания с окружающими, и заканчивая гостиными, где время с соседями и персоналом увеличивается. И всё это по кругу. Человек не теряет ориентацию в пространстве, легко запоминает, что, за чем идет, а центральный коридор не дает заблудиться среди двух частей здания.

Эти три существующих примера показывают, как одна и та же идея обеспечения должного комфорта, находит себя как в большом масштабе целого района или большого корпуса, так и малом, ограничиваясь всего двумя блоками. Архитекторы по-своему подошли к решению проблемы и показали, что обеспечить комфорт пожилому человеку с деменцией можно совершенно разными способами. Но главное, они оставались верны трем самым важным критериям.

Список литературы

1. World Population Aged 60 Years Or Over, 1950–2050 Source: Dementia: A Public Health Priority, World Health Organization, 2012.
2. De Hogeweyk, Netherlands, 2012 Source: <http://www.detail-online.com/architecture/topics/-/dementia-village-dehogeweyk-in-weesp-019624.html>
3. Group Home, Noboribetsu, 2010 Source: <http://www.archdaily.com/23991/diagonal-walls-sou-fujimoto/>
4. Group Home Floor Plan, Noboribetsu, 2010 Source: <http://www.archdaily.com/23991/diagonal-walls-sou-fujimoto/>

Сведения об авторах

Мархелева Валерия Борисовна, магистрант 1 курса (гр. 8Арх-61) ИнАрхДиз АлтГТУ им. И.И. Ползунова; e-mail ljovka2208

Шарова Елена Валериановна, доцент кафедры АрхДи АлтГТУ им. И.И. Ползунова; e-mail: leshar08@mail.ru

Сергеева Наталья Владимировна, канд. арх, доцент кафедры АрхДи АлтГТУ им. И.И. Ползунова; e-mail morozna82@mail.ru