О гуманизации архитектурной среды

Хачатрянц К.К.

Белорусский национальный технический университет

Гуманизированной можно считать такую архитектурную среду, которая учитывает требования всех своих пользователей, как практически здоровых, так и физически ослабленных лиц (ФОЛ), ограничения возможностей которых действующими нормами учтены не в полной мере. К этим лицам согласно СТБ-1154—99 относятся престарелые, инвалиды различных нозологических групп, травмированные, больные-хроники, беременные, взрослые с детской коляской (30% населения).

На архитектурном факультете исследование требований ФОЛ к архитектурной среде ведется с 1990 г. (Агранович-Пономарева Е., Иодо И., Лазовская Н., Мазаник А.). В настоящее время работа сосредоточена на совершенствовании норм проектирования среды поселений (открытых пространств, зданий разного назначения). Большую группу физически ослабленных лиц составляют люди, нуждающиеся в постоянном уходе и медицинской помощи. Им нужна специальная архитектурная среда, отличная от среды для всех. Перечень объектов такой среды обширен: дома-интернаты разного профиля, в том числе с сезонным и с дневным проживанием пациентов, палаты сестринского ухода, в том числе хосписы. В то же время дети-инвалиды, дети с особенностями психофизического развития, люди, ставшие инвалидами в детском и молодом возрасте стремятся максимально реализовать себя, а для этого жить, учиться, работать вместе со здоровыми, поддерживать контакты с ними. Им нужны адаптированные жилые дома, общественные и производственные здания, специальные объекты-центры медицинской, трудовой, социальной реабилитации, учебно-производственные комбинаты. Основные принципы такой адаптации универсальный дизайн (одновременный учет требований и здоровых и ФОЛ различных категорий), сплошное преобразование среды (приспособление всех зданий и открытых пространств к их требованиям), непрерывность преобразованной среды, недопустимость реорганизации. ee точечной