

туру нагрева опилок. В эти опилки погружается человек и при температуре 50-70 °С происходит банная процедура. Для усиления терапевтического воздействия рекомендуется добавлять различные эфирные масла.

Таким образом, культурные традиции классических и национальных бань, утерянные временем и приходом в быт в начале XX века ванны, в последней трети этого же столетия начали активно возрождаться в современных туристских и оздоровительных центрах, в центрах талассотерапии, способствуя эффективному развитию индустрии отдыха и оздоровления.

Заключение.

1. Организация «пароклиники» в центре талассотерапии должна отвечать как технологическим требованиям, предъявляемым к этим помещениям, так и требованиям организации целостной системы оздоровительных программ в центре талассотерапии. В структуру водно-оздоровительного центра рекомендуется включать сырые, суховоздушные и водяные бани.

2. Хаммам следует рассматривать не только как оздоровительный элемент, но и как художественный акцент в архитектурно-пространственной среде центра талассотерапии, так как он выявляет колорит самобытных национальных восточных традиций.

3. Планировочные построения хаммам в соответствии с разработанной автором функциональной схемой взаимосвязи помещений

обеспечат последовательность технологического цикла и комфорт обслуживания посетителей.

4. На основе результатов натурных обследований ряда хаммам Марокко получены показатели для расчета площадей помещений хаммам и санитарно-технического оборудования.

5. Для проектирования в структуре пароклиники в центре талассотерапии финской сауны и японской бани «офуро» автором даны рекомендации по составу и площадям помещений в них, составленные на основе литературных и нормативных источников, действующих в других странах.

Литература

1. Все о банях. – Донецк: ПКФ «БАО», 1997 – 400 с.
2. Банно-оздоровительные комплексы / Обз. инф. – М.: ЦНТИ по гражд. стр-ву общ. зд. – Вып. 4. – 1985. – 47 с.
3. Кунья А. Финская баня. – М.: Стройиздат, 1981. – 94 с.
4. Круглов П.В., Арлашенко К.А. Возродить национальные бани-хаммам // Строительство и архитектура Узбекистана. – 1969. – № 11. – С. 20-22
5. Методические рекомендации по проектированию бань и банно-оздоровительных комплексов. – М.: Стройиздат, 1988. – 42 с.

Mustafa Khazov

STEAM CLINIC WITHIN STRUCTURE OF WATER-REHABILITATION COMPLEX

Bath is an essential element of the medical-rehabilitation programs in the structure of modern thalassotherapy centres. In the absence of concrete norms and measures for the eastern bath-khamam design and construction, in this article the author offers suggestions about the composition and dimensionality of khamam premises based on natural observations and research. Recommendations on design of the Finnish sauna and the Japanese bath "Ofuro" are provided as well.

УДК 72.01 (476)

Реутская И.П., Рак Т.А.

ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ ВСТРОЕННЫХ ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ ОБСЛУЖИВАНИЯ ЖИЛЬЦОВ

Современный социальный заказ диктует необходимость устройства в многоквартирном жилом здании учреждений для различных форм обслуживания и общения жильцов. В статье рассмотрены особенности устройства помещений для правления товариществ собственников жилья, помещений для организации физкультурно-оздоровительных занятий жильцов, помещений для социально-обслуживания и досуга пожилых людей.

Введение. Одной из важной социальных задач в настоящее время является организации социального обслуживания и досуговой деятельности населения по месту жительства. Многие виды досуга и занятости должны быть мак-

симально приближены к месту проживания и могут быть реализованы в самом жилом доме. Параметры помещений для многих видов досуга и обслуживания вполне совместимы с параметрами жилых зданий, а современные каркасные системы позволяют формировать в жилых зданиях не только мелкоячеистые, но и зальные помещения. В последние десятилетия наиболее четко проявилась потребность во включении в структуру жилого дома или комплекса таких достаточно новых помещений как помещения

для правления дома и общественной организации жильцов, помещений физкультурно-оздоровительных занятий и особенно для помещений для совместного досуга и социального обслуживания пожилых людей.

Основная часть. Помещения правления и общественных организаций. Действующими нормами на проектирование жилых зданий выделение площадей для общего использования жильцами пока предусмотрено только в жилых домах для престарелых, инвалидов, в общежитиях для семейных. Но социальная необходимость развивать формы самоорганизации жильцов требует устройства таких помещений также и в жилых зданиях общего типа. Включение в структуру многоквартирного дома помещений для совместного использования повышает комфорт проживания, способствует развитию соседских связей и организации досуга. Принятый в республике "Закон об ассоциациях совместного домовладения" положил начало формированию многоквартирных домов, где жильцы владеют частью помещений совместно. Для правления необходим набор 2-3 кабинетов и зальное помещение для проведения собраний жильцов. Рационально использование этого зала в досуговых целях (лекции, настольные игры, выставки), или аренда его жильцами для проведения семейных мероприятий. При зале желательно устройство кладовой для мебели и небольшой кухни.

Помещения для физкультурно-оздоровительных занятий. В настоящее время у городского населения формируется потребность в различного вида физкультурно-оздоровительных занятиях и услугах. Учреждения для различных видов оздоровления в республике активно развиваются как на коммерческой основе, так и при государственной или общественной поддержке, а также в виде самостоятельной клубной организации граждан. Для части населения оздоровительные занятия и услуги из эпизодических превращаются в повседневные. Складывается социальный заказ в небольших общедоступных учреждениях, максимально приближенных к месту проживания потребителей услуг. Натурные обследования, проведенные в Минске, показали, что для размещения оздоровительных учреждений используются помещения в подвальных, цокольных, первых этажах жилых домов.

Типология учреждений для оздоровления даже при характерной для встроенных учрежде-

ний небольшой площади и вместимости достаточно разнообразна.

К оздоровительным занятиям можно отнести бильярд и такие двигательно-пассивных занятия как настольные игры (шахматы, шашки, домино), которые, тем не менее, активизируют физическую, умственную деятельность и общение (особенно пожилых людей). Оздоровление это и спортивные занятия, требующие хорошей физической подготовки (аэробика, силовые упражнения, различные виды борьбы) и медико-косметологические услуги (массаж, солярий, процедуры эстетической косметологии), и даже практические занятия по нетрадиционным методам оздоровления.

СНБ 3.02 04-03 допускается размещать в жилых зданиях физкультурно-оздоровительные помещения площадью более 150 м².

В то же время в московских городских строительных нормах отразилась более широкая номенклатура физкультурно-оздоровительных помещений. Ориентация на эти нормы вполне закономерна, т.к. в них отражен достаточно большой опыт московской практики устройства встроенных физкультурно-оздоровительных сооружений. Так в номенклатуре учреждений и предприятий общественного назначения, встроенных (встроенно-пристроенных) в жилые здания установлены площади залов в следующих пределах: спортивные 72-540 м²; аэробики, хореографии, ритмической гимнастики - 72-216 м², ЛФК - 81-28 м², борьбы и элементов борьбы (ушу, айкидо) - 72-216 м², силовой подготовки не менее 20 м², сквош 65 м², бильярдная: 1 (2) стол 35 м² (48), помещения настольного тенниса 24-540 м², шахмат и шашек 24-72 м². Площади вспомогательных помещений при этом не регламентируются. Такие достаточно большие габариты спортивного блока определяют целесообразность его размещения в объеме, пристроенном к жилому дому, при этом обслуживающие его помещения могут быть встроенными. Московская практика также показала возможности устройства в жилых зданиях бассейнов.

В настоящее время у многих групп населения из спортивных занятий наиболее популярными являются занятия в тренажерных залах. Размеры зала зависят от количества и типа установленного в нем спортивного оборудования. Площадь на каждый элемент оборудования складывается из площади, занимаемой тренажером или снарядом, размеров зон безопасности и

площади для подходов. По нормативам площадь, необходимая для выполнения физических упражнений для каждого занимающегося, составляет около 4 м^2 при общеукрепляющих упражнениях, не менее 6 м^2 на каждую единицу оборудования при выполнении упражнений на различных снарядах (гимнастических стенках, канатах, перекладинах и т.п.), от 2 до 8 м^2 на один тренажер в зависимости от его типа. В жилых домах при небольшом количестве занимающихся рациональнее устройство одной раздельной (используемой попеременно мужчинами и женщинами) с душевыми и одного туалета с умывальной. При более комфортной организации физкультурно-оздоровительного процесса при зале могут быть устроены массажная, солярий, комната для отдыха.

Анализ планировочных структур и конструктивных решений жилых зданий, применяемых в современном белорусском домостроении, позволил сделать вывод о принципиальной возможности и рациональности устройства помещений оздоровительного назначения в многоквартирных домах во встроенном или встроенно-пристроенном виде.

Поскольку оздоровительные занятия носят не спортивный, а досуговый характер, во встроенных помещениях допускается уменьшение нормативной высоты спортивных залов, устройство залов в помещениях с нестандартными габаритами; устройство залов в помещениях с промежуточными опорами.

Помещения для совместного досуга и социального обслуживания пожилых людей.

Возрастание в структуре населения доли лиц пожилого возраста, и необходимость повышения качества жизни этой возрастной группы требует создания в инфраструктуре общественного обслуживания сети учреждений предназначенных для пенсионеров. При размещении и планировке помещений для людей пожилого возраста необходим учет специфики их психологии и физического состояния. Так, психологические особенности пожилых людей требуют ограничения количества посетителей таких учреждений, а ограниченная мобильность старшей возрастной группы населения диктует необходимость максимального приближения учреждений социального обслуживания пенсионеров к месту проживания. Во многих ситуациях оптимальным является устройство небольших по вместимости и занимаемой площади социально-территориальных центров встроенными в мно-

жоквартирные жилые дома. В таких приближенных к жилищу центрах на основе соседских связей (а, как известно, пенсионеры охотно вступают в соседские контакты) легче складывается неформальная общность людей. Поэтому, можно предполагать, что такая форма общественного обслуживания пенсионеров будет более востребована по сравнению с территориально удаленными крупными центрами, и рациональна с точки зрения социальной активизации пожилых людей.

Для нашего общества социально-территориальный центр геронтологического профиля является новым типом. Анализ социальных потребностей, отечественная и, особенно, зарубежная практика (в т.ч. и постсоветских стран) показали типологическое разнообразие учреждений, предназначенных для обслуживания и организации самозанятости пожилых людей. Так, могут быть выделены центры с преобладанием досугового, медико-оздоровительного назначения, а также центры с помещениями для кратковременного проживания. Встроенные помещения имеют сравнительно небольшие площади, поэтому целесообразна узкая специализация СТЦ.

Основная цель деятельности центра досугового типа – поддержание социальной активности пожилых людей, помощь в преодолении одиночества, замкнутого образа жизни. Для осуществления задач, стоящих перед таким центром, он должно иметь универсальный зал для массовых мероприятий – проведения собраний лекций, бесед, просмотра видеофильмов, настольных игр (шахматы, бильярд) площадью $50\text{--}80 \text{ м}^2$; подсобное помещение с небольшим набором кухонного оборудования и кладовой – $8\text{--}12 \text{ м}^2$, комнаты для любительских занятий по $12\text{--}20 \text{ м}^2$ и помещения для социальных работников.

Основные цели деятельности центра медико-оздоровительного профиля осуществление консультаций и процедур, способствующих поддержанию физического здоровья пожилых людей. В состав помещений такого центра активного патронажа должны входить кабинеты врачей-консультантов (психолога, геронтолога), зал лечебной физкультуры, процедурные кабинеты.

Социальные реалии, характерные для современного городского образа жизни, требуют развития такой формы обслуживания как центр с помещениями для кратковременного проживания.

Основные цели деятельности такого центра – организация временного присмотра за пожилыми людьми на срок от дня до нескольких недель (при временном выезде родственников в командировку, на отдых и т.д.). В центре для дневного (временного) проживания должно быть организовано питание, культурно-бытовое обслуживание, консультативная и медицинская помощь.

В состав помещений такого центра должны входить универсальный зал для массовых мероприятий, кухня с кладовой – 8–12 м², кабинет медсестры, комнаты с лежачими местами для дневного отдыха из расчета по 6 м² на человека; комнаты гостиничного типа, помещения для социальных работников центра и социальных служб обслуживающих престарелых на дому. В рядовой селитебной застройке с домами общего

типа, вероятно, более целесообразна организация в жилом районе небольших встроенных центров с помещениями для дневного (временного) пребывания 10-15 пожилых людей.

Reutskaya I.P., Rak T.A.

**TENDENCIES IN ORGANIZATION OF EMBEDDED
PUBLIC SERVICE PREMISES AT PLACE
OF RESIDENCE**

Modern social order dictates necessity of establishments' arrangement of various service and communication types for residents in multi-room residential building. In the article the peculiarities of arrangement of proprietors' community administration, premises for organization of physical health improving activities for residents and premises for social service and leisure of older persons are reviewed.