

УДК 72.01

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВОСПРИЯТИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ В ИНТЕРЬЕРНОМ ПРОСТРАНСТВЕ СДРУ

Завадская О.И., ассистент

Одесская государственная академия строительства и архитектуры

Тел. (0482) 720-63-72

Аннотация. В статье рассматривается психоэмоциональное восприятие детей-инвалидов в интерьерном пространстве. Проанализировано состояние предметно-пространственной среды для детей инвалидов с точки зрения функциональных особенностей организма и психологического аспекта детей инвалидов.

Резюме. У статті розглядається психоемоційне сприйняття дітей - інвалідів в інтер'єрному просторі. Проаналізовано стан предметно-просторового середовища для дітей інвалідів з точки зору функціональних особливостей організму і психологічного аспекту дітей інвалідів.

Ключевые слова – интерьер, комфортная среда, дети-инвалиды, реабилитация, нарушения опорно-двигательного аппарата, детская психология восприятия, предметно-пространственная среда, СДРС (специализированное дошкольное реабилитационное учреждение)

Актуальность исследования. По оценкам всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в настоящее время в мире больше 1 миллиарда людей имеют ту или иную форму инвалидности, что соответствует почти 15 % населения мира (на сегодняшний день население земного шара составляет более 7 миллиардов человек), из которых более 100 млн инвалидов-дети. Сегодня в Украине насчитывается 2,7 млн инвалидов и их число каждый год увеличивается. Количество аномальных детей в нашей стране составляет более 318 тыс. человек, из которых дети до 6 лет составляют 22 %, от 7 до 25 лет 75 %. Детская инвалидность имеет стойкую тенденцию к возрастанию, за последние 8 лет уровень общей инвалидизации детей вырос на 25,4 %. Главными причинами детской инвалидности остаются органические повреждения нервной системы, болезни сенсорных органов, психические расстройства. Современная Украина считается одним из слабо развитых государств в сфере создания доступной и комфортной дизайн - среды. А ведь организация комфортной предметно-пространственной среды детских образовательно-воспитательных учреждений становится объектом самого пристального внимания специалистов во всем мире и разного профиля педагогов, психологов, медиков, эргономистов, а также одной из главных задач архитекторов и дизайнеров. Ведь влияние интерьера на человека переоценить сложно. От дизайна интерьера зависит душевное состояние, здоровье, гармония, особенно, когда речь идет о создании предметно-пространственной среды для детей инвалидов. Особенность детской психики такова, что ребенок, в отличие от взрослого, познает мир, а именно окружающую среду, через «свое представление» о размерах предметов, дальности расстояний, высоте и ширине. Доступная, комфортная, развивающая ППС способствует формированию мотивации

ребенка к активной творческой деятельности, личностному развитию, овладению знаниями и способности к гибкой социальной адаптации и реабилитации.

Цель работы. Разработать рекомендации по организации комфортной предметно-пространственной среды специализированного дошкольного реабилитационного учреждения для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Задачи работы. Выявить ряд недостатков организации интерьеров СДРУ в связи с утомляемостью и возбудимостью психики ребенка. Определить уровень комфортности предметно-пространственной среды для детей с нарушением ОДА.

Важную роль играет изучение влияния интерьера на психофизическое состояние человека, а в настоящее время интерьер достаточно редко выступает объектом психологических исследований.

Несколько эмпирических работ по исследованию восприятия интерьера: Н.Н. Степанов изучал восприятие цветовых решений в интерьере, выявил влияние цвета в интерьере на психику человека; Л.А. Воронец изучал восприятие искусственного освещения в интерьере; И. Квасников изучал восприятие расположения предметов мебели в интерьере. Тема изучения взаимодействия человека и интерьера актуальна, важно понимать, какое влияние оказывает интерьер на психику человека. В первую очередь, интерьер должен приносить пользу, духовную, культурную, пробуждать определенные чувства и доставлять радость.

При проектировании предметно-пространственной среды для детей-инвалидов необходимо учитывать функциональные особенности организма и психологический аспект. К физическим особенностям относятся: необходимость перемещения на инвалидной коляске, необходимость размещения дополнительных конструктивных элементов, помогающих компенсировать физические недостатки. Проектирование предметно-пространственной среды для инвалидов, по сравнению со здоровыми людьми, обязывает к более серьезному подходу и изучению факторов, влияющих на их психофизическое состояние.

Действующие в настоящее время специальные дошкольные учреждения, предназначенные для проживания детей-инвалидов, но ориентированные в своей средовой организации на среднего здорового ребенка, разрушают необходимую взаимосвязь среды и ее субъекта. Среда для детей-инвалидов должна быть специальной, отличающейся от среды жизнедеятельности здоровых детей. Одной из основных проблем является создание такого интерьера, который располагает к длительному комфортному нахождению больного ребенка в жилом помещении. Дети с ограниченными возможностями, длительно страдающие каким-либо заболеванием (врожденным или приобретенным), претерпевают «естественные», психологически понятные изменения в плане развития у них психопатологических проявлений, невротического уровня вследствие ослабления барьера психической адаптации.

Особой чертой психической сферы детей с нарушением опорно-двигательного аппарата является склонность к *агорафобии* (боязнь большого не огражденного пространства). Ощущение пространства — биологическое свойство человека, нуждающегося в такой архитектуре, которая «подобно одежде, изготовленной для человеческого тела», создает оптимальное для него пространство [4, с. 26]. Игнорирование данной потребности приводит к проявлению отмечаемых у детей-инвалидов психических отклонений (робость, пугливость, подавленность, неадаптивность к новым условиям), закрепляя и развивая их. В интерьерах детских помещений, организованных по аналогии с массовым детским садом, можно отметить ряд недостатков, выявленных с позиции рассматриваемого психического отклонения. Так, прием расстановки мебели вдоль периметра стен в больших по площади детских помещениях, скажем, игровой,

способствует визуальному увеличению и без того большого пространства. В помещении спальни высота потолка воспринимается еще большей вследствие преимущественного восприятия интерьерного пространства из положения лежа, оказывая отрицательное эмоциональное воздействие на пугливого и робкого ребенка как раз в таком помещении, где должно обеспечиваться чувство защищенности и уюта. Способ организации спальных мест – монотонная, рядная расстановка кроватей – усиливает ощущение психологического дискомфорта. Недостатки организации интерьеров, усугубляющие психические отклонения личности аномальных детей, требуют обязательного устранения. Так, решение больших по площади помещений (игровой, спальни) необходимо осуществлять исходя из локализации и замкнутой организации функциональных зон, разделяя, например, с помощью расстановки мебели большое помещение на отдельные со масштабные ребенку пространства. Поглощение спальни следует разделять невысокими перегородками (0,8 -1 м) на отдельные спальные зоны-ниши на 4, 3, 2 спальных места каждая (рис. 1). Х.Х. Крумлинде отмечает склонность даже взрослых инвалидов устраивать свое спальное место в нише, обеспечивающей психологическое ощущение защищенности [5, с. 6]. Пугающее действие высоких пространств может быть преодолено при устройстве дополнительных визуальных «опор» для глаз ребенка, создающих иллюзию безопасности. Например, за рубежом широко применяются в детских помещениях подвесные потолки разных форм или решетчатой конструкции, которые, не уменьшая воздушного объема, визуально сокращают высоту пространства и обеспечивают соответствие пространственного решения интерьера масштабу ребенка (рис. 2).

Для устранения возможности конфликтного поведения и обеспечения психологического комфорта в целом требуется особая территориальная организация в детских помещениях специализированного дошкольного реабилитационного учреждения. Каждому ребенку следует предоставить необходимую индивидуальную территорию, выделить границы этой территории и исключить возможность внешнего воздействия на «личное пространство». Кроме того, необходимо исключить пересечение функциональных процессов и потоков.

Решение поставленной задачи следует осуществлять начиная с организации детской мебели. Организовывая внутреннюю среду детских помещений, надо выделять индивидуальную зону для каждого ребенка. Такая зона должна включать полный набор мебели, необходимый для ребенка в данном помещении, и иметь границы, препятствующие пересечению этой зоны путями движения других детей. Так, учебную мебель в классе – двухместный стол – нужно разделять на два индивидуальных независимых учебных места, имеющих ясно выделенные границы. Детские скамейки должны иметь границы индивидуального места для сидения и т.п. (рис. 3).

Границы индивидуальной территории могут носить знаковый символический характер и обозначаться с помощью цветовой маркировки, рельефа, применения иного материала покрытия, чем во всем помещении и т.п. Для устранения конфликтных ситуаций необходимо и обособление путей движения по помещениям от функциональных зон (рис. 4). Важнейшее значение в свете повышенной психической возбудимости детей приобретает колористическое решение окружающей среды. Цвет – наиболее важный элемент интерьера. Именно он бросается в глаза и остается в памяти. Цветовая среда оказывает на человека воздействие психологического и физического характера.

Ведь цвет в интерьере – средство воздействия на душу человека, на его настроение и поведение. В наше время при простоте форм массовой архитектуры цвет становится главным, а часто и единственным носителем эстетического начала, главным средством воздействия на человека.

Исследователи отмечают, что роль окружающей среды в формировании психоэмоционального состояния человека является определяющей в восприятии цвета.

Цвет оказывает существенное влияние на настроение и работоспособность, цвета дают волю определенным чувствам, в то время как другие они ограничивают. Цвет может вызвать приятные воспоминания и, наоборот, может напомнить о чем-то тягостном. Эти ощущения, связанные с цветом, называют цветовыми ассоциациями. Психологическое воздействие цвета базируется на физиологии нервной системы—как высшей (коры головного мозга), так и вегетативной. Основным законом работы нервной системы—взаимодействие процессов раздражения и торможения. Всякий внешний фактор, воспринимаемый органами чувств, вызывает в коре головного мозга (или в подкорковых центрах) более или менее сильное раздражение, в ответ на которое возникает очаг торможения. Смена состояний раздражения и торможения ощущается человеком как смена эмоций или смена состояний психического комфорта или дискомфорта, поэтому цветовое решение может (и должно) изменяться в зависимости от назначения помещения. Приступая к проектированию цветового климата, мы, прежде всего, решаем вопрос: какой должна быть общая цветовая гамма в интерьере — возбуждающей, тонизирующей или успокаивающей.

Возбуждающие цвета уместны там, где требуется большая двигательная активность или мышечное напряжение, где нужно развеселить и взбодрить человека, восполнить дефицит эмоций, повысить нервно-психический тонус.

Тонизирующие цвета применяются в любой производственной обстановке или в общественных интерьерах, где не ставятся задачи особо направленного духовного воздействия на человека, но нужно поддержать в нем деловую бодрость и работоспособность. К тонизирующим цветам относятся оранжевый и желтый, а также некоторые зеленые (травяных и лиственных оттенков). Желтый цвет особо рекомендуется в помещениях для напряженной умственной работы.

Успокаивающие цвета — зелено-голубые, голубые и синие — применяются обычно в помещениях для пассивного отдыха: в спальнях, холлах, фойе зрелищных учреждений, некоторых залах собраний или в аудиториях, там, где требуется успокоить нервную систему человека, затормозить его двигательные реакции и снизить интенсивность эмоций. В холодной спокойной гамме решаются также некоторые сугубо деловые репрезентативные помещения (кабинеты администрации, приемные и вестибюли административных зданий) (рис. 5).

Эмоционально-пространственные свойства самых распространенных цветов следующие:

- желтый — визуально удаляет, повышает, расширяет, раздражает; создает ощущение тепла, сухости, легкости, рыхлости; настроение бодрости, веселья;
- оранжевый — визуально приближает, утолщает; создает ощущение сухости, высокой температуры; настроение радости;
- фиолетовый — визуально снижает, сжимает; создает ощущение прохлады, прочности, массивности, густоты, эмоционально лишает воли; наводит грусть;
- синий — визуально снижает, укорачивает; создает ощущение холода, влажности, плотности; делает эмоционально пассивным; утешает, сосредоточивает, успокаивает; ленивый, антисептический, чистый;
- зеленый — визуально немного сужает, объединяет; создает ощущение холода; эмоционально успокаивает, уравнивает; приятный, здоровый, натуральный;
- красный — визуально приближает, ограничивает; создает ощущение тепла, тяжести; возбуждает.
- белый — визуально раздвигает, расширяет, повышает; создает ощущение легкости и рыхлости; эмоционально оставляет равнодушным;

- черный — визуально приближает, уменьшает; создает ощущение угнетения тяжестью, густотой; эмоционально делает устойчивым; отчаяние, смерть, оригинальность, благородство, изящество, классический «стильный» цвет;
- серый — визуально ничего не меняет; создает ощущение безразличия; ощущение умеренности, солидности.

Вывод: Определяя задачи формирования комфортной предметно-пространственной среды специализированного дошкольного учреждения, нельзя оставить без внимания требования создания особых условий, учитывающих психические особенности поведения больных детей. Отмечаемые у детей-инвалидов отклонения в психической сфере усугубляются влиянием неблагоприятной окружающей обстановки. Внутренняя предметно-пространственная среда дошкольного учреждения, не учитывающая данных особенностей аномальных детей, является постоянно действующим психотравмирующим фактором. Только решение ранее поставленных задач по приспособлению предметно-пространственной среды к физическим нарушениям и облегчению восприятия и ориентации в пространстве позволит устранить ряд негативных психических раздражителей.

Первой мерой, решающей данную задачу, является общее визуально-комфортное решение интерьера детских помещений, имеющее единый, понятный организационный принцип, единообразную систему форм, от мебели до общего пространственного решения.

Таким образом, учитывая особенности психики больных детей, необходимо следующее:

- организация среды, ее колористическое решение, применение форм с учетом возбудимости и утомляемости психики больных детей (обеспечение визуального и цветового комфорта);
- обеспечение со масштабности среды, создание благоприятных «психологических» габаритов среды (исключение больших «пугающих» пространств, высоких потолков в детских помещениях, замкнутая организация функциональных зон и т.п.);
- устранение возможности возникновения конфликтных ситуаций, основанных на неорганизованности территории (неопределенность функционального зонирования помещения, столкновения, пересечение функциональных потоков и процессов);
- создание достаточно стабильной, не подверженной частым реорганизациям предметно-пространственной среды.



Рис.1. Пример организации спальных мест

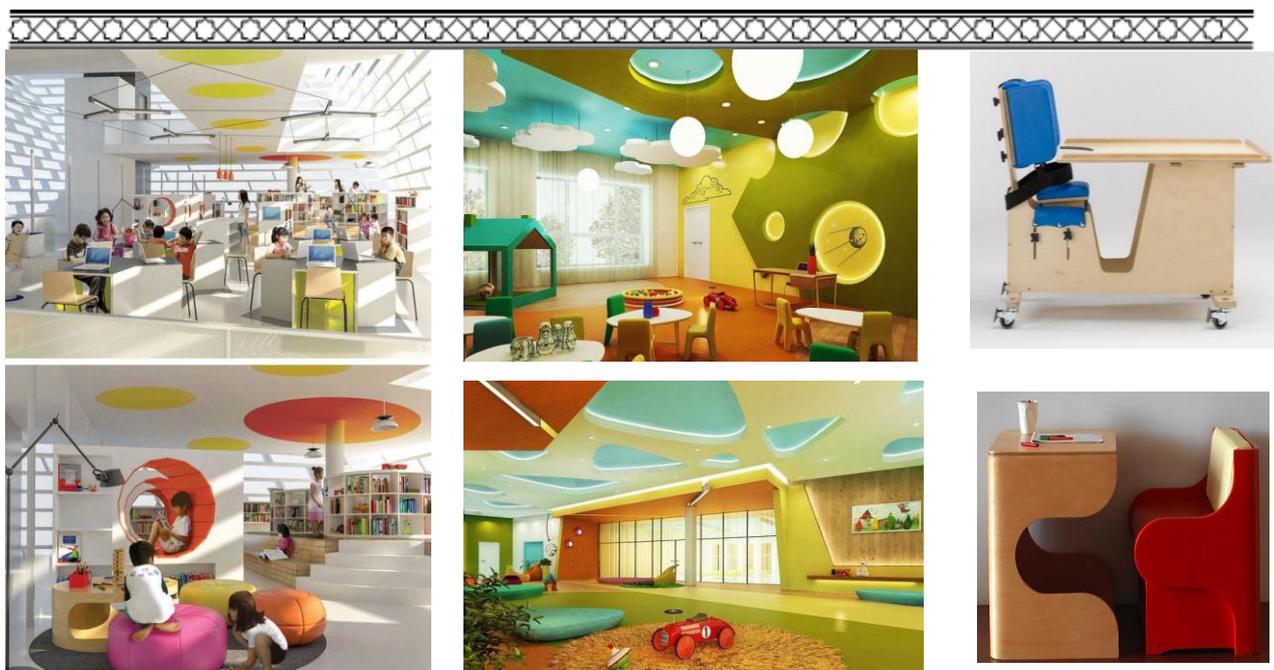


Рис. 2. Пример подвесных потолков в детских учреждениях



Рис. 3. Пример мебели для детей с нарушением ОДА



Рис.4. Примеры путей движения в детских лечебных учреждениях.



Физиологическое влияние цвета.

	возбуждающие	угнетающие	успокаивающие
красный	+ 		
Оранжевый	+ 		
Желтый	+ 		
Зеленый			+ 
Голубой			+ 
Фиолетовый		+ 	
Темно-серый (тон)		+ 	
Черный (тон)		+ 	

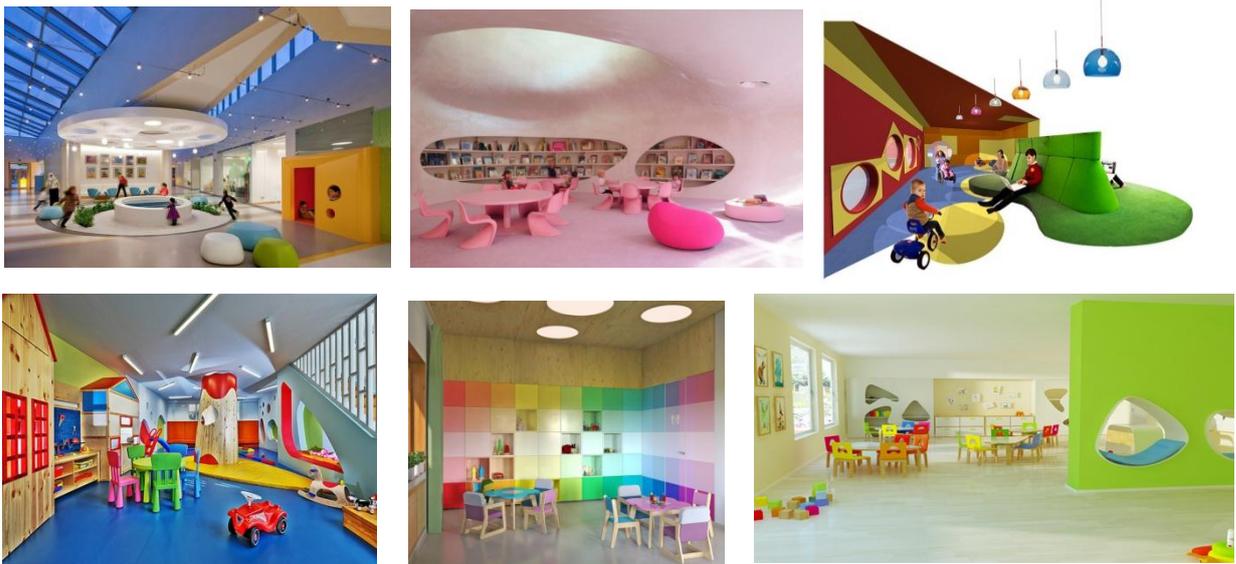
Психологическое воздействие цветов.

	Белый	легкий			
	Желтый	легкий	теплый	сухой	
	Оранжевый		теплый	сухой	кричащий, громкий
	Красный	тяжелый	теплый	сухой	кричащий, громкий
	Фиолетовый	тяжелый			
	Синий	тяжелый	холодный	влажный	тихий, спокойный
	Зеленый		прохладный	влажный	спокойный
	Голубой	легкий		влажный	тихий, спокойный
	Коричневый	тяжелый	теплый	влажный	

Эмоциональное восприятие цвета в интерьере

Цвета			Поверхности		
			Потолок	Стены	Пол
бежевый	розовый	светло-желтый	Возбуждают	Создают ощущение тепла, зрительно сужают пространство	Вызывают чувство зыбкости, хрупкости, ненадежности
красный	коричневый	желто-зеленый	Угнетают, вызывают чувство одиночества	Сужают пространство	Вызывают чувство устойчивости, безопасности
голубой	светло-зеленый	светло-серый	Создают ощущение света, высоты	Создают ощущение простора, прохлады	Вызывают тревогу, неуверенность, выглядят скользкими, неустойчивыми
серый	синий	темно-зеленый	Удручают	Вызывают чувство отчуждения, охлаждают эмоции	Создают ощущение устойчивости и прохлады

Рис. 5. Психологическое воздействие цвета



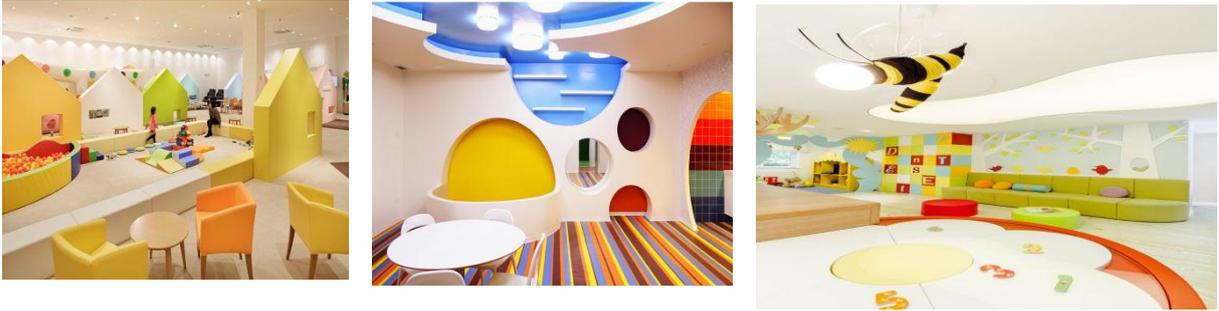


Рис. 6. Примеры интерьеров детских дошкольных учреждений

ЛИТЕРАТУРА

1. Мастюковой Е.М. Особенности психофизического развития учащихся школ для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата / Е.М. Мастюковой. — М.: Педагогика, 1985.
2. Венгер Л.А. Восприятие и обучение: Дошкольный возраст / Л.А. Венгер. — М.: 1999. - 365 с.
3. Цвет в нашей жизни. Хрестоматия / Курск, 1993.
4. Беляева Е.Л. Архитектурно-пространственная среда города как объект зрительного восприятия / Е.Л. Беляева. — М.: Стройиздат, 1977. — 127 с.
5. Крумлинде Х. Жилище для престарелых и инвалидов / Х. Крумлинде. — М.: Стройиздат, 1983. — 88 с.
6. Агостон Г.Г. Теория цвета и ее применение в искусстве и дизайне / Г.Г. Агостон — М.: Мир, 1982.