

и лишь вызовет новую волну непонимания.

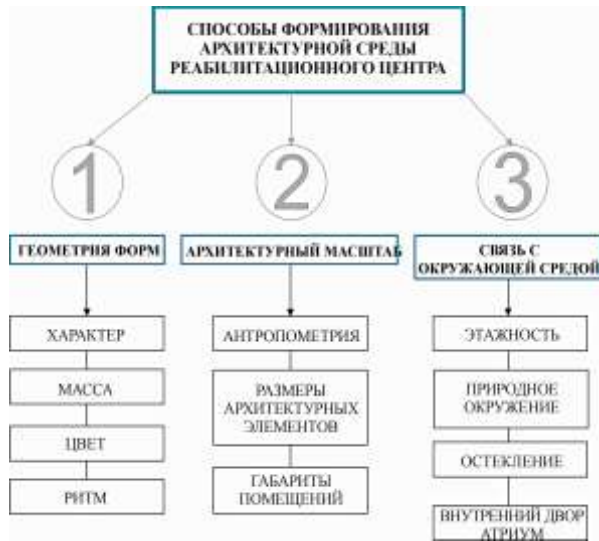


Рис. 3. Основные способы формирования архитектурной среды реабилитационного центра

Наряду со слишком замкнутыми, маленькими помещениями и пространствами, узкими коридорами слишком большие открытые пространства также могут вызвать у ребенка ощущение потерянности [6]. По той же причине для более удобной и простой ориентации в среде здания следует избегать сложных коммуникационных узлов, сплетений переходов, слишком длинных коридоров и галерей, вынесения лестничного холла в отдельный объем [7].

Очень важным принципом объемно-пространственной организации является связь архитектуры с окружающей средой. Так, здание подобного центра не стоит проектировать выше трех этажей, чтобы у

ребенка не создавалось пугающее ощущение отрыва от земли. С помощью различных архитектурных средств, природное окружение необходимо «впустить» внутрь здания, для чего следует предусмотреть выходы из различных функциональных блоков во внутренний двор, атриум, применять достаточную площадь остекления, открытые террасы, балконы, переходы на уровне первого и второго этажей, зимние сады, галереи.

**ЛИТЕРАТУРА:**

1. Designing for disabled children and children with special educational needs / G. Hawkins at al.; Department for children, schools and families. - Birmingham: Building Bulletin 102, 2008.
2. Стариков А.С. Универсальная среда обитания. Основные принципы. // Вестник МГСУ. - 2012. – с. 39-43.
3. Dudek, M. Children's Spaces / M. Dudek. Burlington, MA: Architectural Press ELSEVIER, 2005. – 281 p.
4. Интервью В. Жулева с архитектором Черниковым А.А. «Оказавшимся «вне игры» детям поможет архитектура». [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://upr.1september.ru/1999/>.
5. Мироненко В.П. Архитектурна ергономіка: підручник /В. П. Мироненко, 2-ге вид., стер.- К.: Вид-во Нац. авіац. ун-ту «НАУ-друк», 2011. - 240с.
6. Pallasmaa J. The Eyes of the Skin: Architecture and the Senses / J. Pallasmaa. Chichester: John Wiley & Sons. – 2005. - 50p.
7. Linton S.B. How to Set Up a Classroom for Students with Autism: A Manual for Teachers, Paraprofessionals and Administrators. – Baltimore, MD, 2007. – 80p.

УДК 72.01

**Мироненко В.П., Воловник И. О.**

*Харьковский национальный университет строительства и архитектуры*

**АДАПТАЦИЯ СПОРТИВНЫХ СООРУЖЕНИЙ К ПОТРЕБНОСТЯМ ЛЮДЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ФИЗИЧЕСКИМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ. ПОСТАНОВКА ПРОБЛЕМАТИКИ**

**Актуальность проблемы.** Физическая культура и спорт в современном обществе является важным источником укрепления здоровья населения Украины.

Здоровый образ жизни является определяющим фактором обеспечивающий продолжительность активной жизни лично-

сти, определяет социальное, биологическое и психическое благополучие граждан. Проблема инвалидности рассматривалась издавна. По данным литературных источников известно, что 10% населения мира (и около 5,3 населения Украины) имеют ту или иную форму инвалидности. Вследствие экологических катастроф, войн, криминальной обстановки, различных заболеваний, травм и увечий, полученных на производстве и в быту, а также вследствие многочисленных автомобильных аварий, ежегодно приблизительно на 200 тысяч увеличивается число инвалидов. Например, по статистическим данным в Украине инвалидов-колясочников насчитывается до 30 тысяч [1].

Важной вехой в развитии данной проблемы было то, что в 1992 году Организацией Объединенных Наций был учрежден Всемирный день инвалидов, который отмечается 3 декабря. Ежегодно в этот день международное сообщество призывает «способствовать глубокому пониманию проблем инвалидности и мобилизации поддержки достоинства, прав и благополучия людей, имеющих статус человека с ограниченными возможностями». Безусловно, представляется чрезвычайно важным тот факт, что инвалидам нужен прежде всего шанс доказать себе и обществу право на активное существование в умственном и физическом плане. Немаловажную роль в этом плане играет спорт.

В историческом аспекте возникновение видов спорта, в которых могут участвовать инвалиды, связано с именем английского нейрохирурга Людвиг Гуттмана, который, преодолевая вековые стереотипы по отношению к людям имеющих физические ограничения, ввел спорт в процесс реабилитации больных с повреждениями функций спинного мозга. Он на практике доказал, что спорт для таких людей способствует восстановлению психического равновесия, создает оптимальные условия для социальной адаптации, позволяет вернуться к полноценной жизни независимо от физических недостатков. С тех пор его подходы и концепции привели к

формированию международного движения людей с физическими и психическими нарушениями, а также привлечение их к систематическим занятиям спортом [2]. В 1991 году Верховным Советом Украины был принят закон «Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні» и в соответствии с этим документом начала свое действие государственная программа, на основании которой в 1992 году была создана система государственных центров реабилитации и спорта инвалидов, которая насчитывала в то время около 600 штатных специалистов.

В 1993 году во исполнение постановления Кабмина Украины «О комплексной программе решения проблем инвалидности» был создан Украинский Центр физической культуры и спорта инвалидов - «Инваспорт» с территориальными организациями во всех регионах страны, разветвленной сетью из 109 отделений. [3] Как свидетельствуют данные литературных источников совместная деятельность Национального комитета спорта инвалидов Украины и государственной системы «Инваспорт» стала мощным фактором развития физической культуры и спорта инвалидов. Сегодня важной задачей украинского и региональных центров «Инваспорт» является реализация целевой комплексной программы «Физическое воспитание - здоровье нации».

В настоящее время действуют 65 подразделений региональных центров «Инваспорт» в городах и районах Украины, открыто 27 специализированных детско-юношеских спортивных школ инвалидов, 111 физкультурно-оздоровительных клубов инвалидов [4]. Вся система физической культуры и спорта инвалидов включает следующие подсистемы:

- лечебно-реабилитационную;
- физкультурно-оздоровительную;
- массовый спорт инвалидов;
- спорт высших достижений, включая международные соревнования.

Достижения спортсменов-инвалидов на престижных международных соревнованиях способствуют укреплению автори-

тета Украины в международном спортивном сообществе. Одним из направлений развития паралимпийского спорта в Украине является тесное сотрудничество государственных и общественных организаций. Национальный комитет спорта инвалидов Украины координирует деятельность общественного спортивного движения инвалидов и объединяет четыре национальных федерации спорта инвалидов с поражениями зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата и интеллекта.

**Цель работы.** Изучение опыта проектирования спортивных объектов, адаптированных к потребностям людей с ограниченными физическими возможностями.

**Результаты исследования.** Украина является страной, в которой создана государственная система управления физической культурой и спортом инвалидов и принята программа их поддержки. Документальные данные свидетельствуют, что создание физкультурно-спортивных и оздоровительных клубов в 1989 году послужило началом формирования спортивного движения инвалидов. Впоследствии эти общественные объединения явились основой для создания национальной федерации спорта для людей с ограниченными физическими возможностями.

По оценкам Международного паралимпийского комитета, темпы развития паралимпийского движения в нашей стране являются самыми высокими в Европе за последние несколько лет. На XV летних Паралимпийских играх в Рио-де-Жанейро сборная Украины завоевала 117 медалей. Украинские паралимпийцы впервые заняли третье место в общем зачете, уступив только признанным грандам – Китаю и Великобритании, и опередив таких сильных соперников, как сборные США, Австралии, Германии.

Проектирование, строительство и оборудование спортивных зданий и сооружений, в частности, стадионов, спортивных залов, плавательных бассейнов, игровых площадок с целью облегчения доступа к ним инвалидов и, главное, осуществление физкультурно-спортивной и

рекреационно-оздоровительной деятельности является одной из составляющих важнейшей проблемы создания жилой среды для инвалидов, их комплексной реабилитации и социализации.

В зависимости от цели назначения спортивные сооружения можно разделить на две большие группы. Первая группа предназначена для приспособления (адаптации) окружающей инвалида среды к его возможностям для осуществления собственно соревновательной деятельности в соответствии с правилами соревнований в том или ином виде спорта, а также полноценной учебно-тренировочной работы.

Вторая группа предусматривает возможности размещения инвалидов на трибунах спортивных сооружений в качестве зрителей, а также возможность перемещения на креслах-колясках и выполнения необходимых действий в гардеробах, раздевалках, душевых комнатах, туалетах, саунах, массажных и врачебных кабинетах и других помещениях.

Говоря о безопасности соревновательной деятельности инвалидов, необходимо помнить о требованиях соблюдения минимальных расстояний границ спортивных площадок от неподвижных предметов (стен, столбов, выступающих конструкций).

Спортивные сооружения должны быть оснащены вертикальными и горизонтальными коммуникациями, обеспечивающими комфортное перемещение людей с ограниченными физическими возможностями. Спортивные объекты следует проектировать в соответствии с требованиями ДБН В.2.2-17:2006 «Доступність будинків та споруд для маломобільних груп населення», а их зонирование и планировка должны способствовать оптимальной организации тренировочного процесса для достижения результатов в соревновательных видах спорта.

В процессе работы был спроектирован «доступный» спортивный комплекс для совместных тренировок здоровых людей и людей, имеющих различные физические недостатки. Основной задачей являлась разработка объемно-планировочного

решения здания нетипичной функции. В ходе решения поставленных задач была использована как нормативная литература, так и современные исследования в сфере проектирования зданий для людей с физическими недостатками, где кроме основных помещений и коммуникаций существуют так же и специальные эргономичные коммуникации для людей с ограниченными физическими возможностями. Разработаны функциональные зоны: для индивидуальных развивающих занятий, для проведения спортивных мероприятий, для тренировок и командных игр.

На уровне земли находится входная группа, в которой находятся лифты, лестница, пандус и техническое помещение. На последующих этажах этот блок остается служебно-техническим и пронизывает здание снизу доверху. К буферному блоку примыкают остальные этажи, имеющие различную конфигурацию, которая обусловлена особенностями рельефа.

На первом этаже находятся раздевалки, с/у, технические помещения, малый тренажерный зал, оснащенный эргономичными специализированными тренажерами для занятий людей с ограниченными физическими возможностями. На нижнем этаже размещен магазин, включающий аптечный отдел, буфет и лекционная аудитория. На промежуточном этаже находится парковка, зона административных помещений и специальные медицинские кабинеты, кабинеты индивидуальных тренировок, а также несколько массажных кабинетов. На втором этаже находятся основные тренажерные залы, с/у и комнаты отдыха персонала. На третьем этаже находится универсальный спортивный зал.

### Вывод

Обобщив данные литературных источников, передовой опыт в организации

физкультурно-оздоровительной и спортивной работы с людьми с ограниченными физическими возможностями было предложено объемно-планировочное решение универсального спортивного комплекса. Сегодня нужно более принципиально и остро ставить проблемы улучшения положения инвалидов в стране, а также сделать достоянием всеобщего внимания опыт тех людей, которые в сложное время показывают примеры мужества, взлета человеческого духа, таланта.

### ЛИТЕРАТУРА:

1. Закон України «Про реабілітацію інвалідів» 2011р.
2. Гаврилова Т. Через спорт к здоровому образу жизни /Т. Гаврилова //Физическая культура и реабилитация. - 2000. - № 3-4. - С. 18-21.
3. Положення про Український центр інвалідного спорту «Інваспорт».
4. «Інваспорт» в цифрах і фактах / Государственный комитет Украины по физической культуре и спорту. - К., 1997. - 25с.
5. Аристова Л. В. Физкультурно-спортивные залы. Свод правил по проектированию и строительству. сп 31-112-2004. часть 1. / Л. В. Аристова. – изд-во Советский спорт, 2005. – с.138.
6. Законодательные и правовые акты по профессиональной реабилитации и занятости инвалидов. – М., 2002.
7. Проблемы инвалидности и инвалидов: современные подходы // Социальное обеспечение. – 1998. – № 4.
8. Нормали планировочных архитектурно-планировочных элементов жилых и общественных зданий с учетом возможностей инвалидов. Пособие по проектированию / Под ред. В.В. Куцевича. – К.: Киев ЗНИИЭП, 1999. – 70 с.