

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
КРИВОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ ПЕДАГОГІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Факультет мистецтв

Кафедра декоративно-прикладного мистецтва та дизайну

«Допущено до захисту»

Завідувач кафедри

Ємельова А.П.

Реєстраційний № _____

«___» _____ 20__ р.

«___» _____ 20__ р.

КОНЦЕПТУАЛЬНИЙ ДИЗАЙН-ПРОЄКТ ІНТЕР'ЄРУ ПРИМІЩЕННЯ
РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО ЦЕНТРУ ДЛЯ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ТА
ОСІБ, ЩО ПОСТАЖДАЛИ ВІД ВІЙНИ

Кваліфікаційна робота студентки

групи ДС-21

ступінь вищої освіти «бакалавр»

спеціальності 022 Дизайн

спеціалізації 022.03 Дизайн середовища

Воробйової Аліни Андріївни

Керівник: викладач кафедри ДПМ та
дизайну

Мусієнко Олександр Олександрович

Оцінка:

Національна шкала _____

Шкала ECTS _____ Кількість балів _____

Голова ЕК _____

(підпис) (прізвище, ініціали)

Члени ЕК _____

(підпис) (прізвище, ініціали)

(підпис) (прізвище, ініціали)

(підпис) (прізвище, ініціали)

ЗМІСТ

ВСТУП.....	3
РОЗДІЛ 1. ТЕОРЕТИЧНІ ОСНОВИ КОНЦЕПТУАЛЬНОГО ДИЗАЙНУ ІНТЕР'ЄРУ РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО ЦЕНТРУ	5
1.1. Психологічні та фізіологічні аспекти впливу інтер'єру на реабілітацію	5
1.2. Світові тенденції в дизайні реабілітаційних центрів	9
1.3. Ергономічні та функціональні вимоги до простору реабілітаційного центру	11
Висновки до розділу 1.....	13
РОЗДІЛ 2. РОЗРОБКА КОНЦЕПТУАЛЬНОГО ДИЗАЙН- ПРОЄКТУ ІНТЕР'ЄРУ РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО ЦЕНТРУ	14
2.1. Аналіз вихідних даних та визначення проєктних рішень.....	14
2.2. Просторове зонування та колористичні рішення	18
2.3. Матеріали, меблювання та технологічне забезпечення	21
Висновки до розділу 2.....	24
ВИСНОВКИ	26
СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ	28
ДОДАТКИ.....	31
Додаток А	31
Додаток Б	34

ВСТУП

Актуальність теми. Війна залишає глибокі фізичні та психологічні травми у військовослужбовців та цивільного населення, яке постраждало від бойових дій. В умовах сучасних реалій зростає потреба у створенні реабілітаційних центрів, що сприяють ефективному відновленню як фізичного, так і психоемоційного стану людей. Одним із ключових факторів у цьому процесі є якісно спроектоване середовище реабілітаційного простору, що враховує особливі потреби відвідувачів та створює атмосферу безпеки, комфорту й гармонії.

Дослідження в галузі архітектури, медицини та психології доводять, що правильно організоване середовище відіграє значущу роль у відновленні. Колористика, освітлення, просторове зонування, вибір матеріалів та меблів можуть суттєво впливати на швидкість реабілітації, сприяючи зниженню рівня стресу, тривожності та депресивних станів. Особливо важливою є адаптація середовища до потреб людей із посттравматичним стресовим розладом (ПТСР), для яких критичним є відчуття безпеки, можливість усунення або, навпаки, соціалізації в комфортних умовах.

Західні країни мають значний досвід у створенні таких центрів, проте в Україні ця сфера перебуває на етапі розвитку, що зумовлено тривалою війною з Росією. Наявні медичні установи часто не відповідають сучасним стандартам інклюзивного середовища, що може негативно позначитися на процесі реабілітації. Тому є формування нового підходу до створення інтер'єру реабілітаційних центрів, який сприяє функціональності, естетиці та психологічному комфорту.

Таким чином, актуальність дослідження обумовлена гострою соціальною потребою в проектуванні якісних реабілітаційних просторів, які не лише відповідають сучасним стандартам, а й сприяють ефективному відновленню допомоги, поверненню їх до повноцінного життя та соціальної адаптації.

Мета дослідження – розробка концептуального дизайн-проекту інтер'єру приміщення реабілітаційного центру для військовослужбовців та осіб, що постраждали від війни.

Завдання дослідження:

- вивчити вплив архітектурного середовища на психологічний і фізичний стан людини;
- проаналізувати світові тенденції в проектуванні реабілітаційних центрів;
- дослідити основні принципи формування комфортного простору для реабілітації;
- розробити концептуальні рішення щодо зонування, колористики та матеріалів інтер'єру;
- обґрунтувати вибір меблів, освітлення та технологічного оснащення.

Об'єкт дослідження – реабілітаційні центри для військовослужбовців та осіб, які постраждали від війни.

Предмет дослідження – концептуальні підходи до дизайну інтер'єру реабілітаційного простору.

Для досягнення поставленої мети застосовуються такі **методи**:

- теоретичний аналіз літературних джерел та наукових досліджень у сфері, архітектури та психології;
- порівняльний аналіз інтер'єрів середовища існуючих реабілітаційних центрів;
- методи графічного моделювання та концептуального проектування;
- консультації з фахівцями у сфері медицини, психології та дизайну.

Практичне значення. Результати дослідження можуть бути використані для розробки реальних проектів реабілітаційних центрів, що відповідають сучасним вимогам ефективного відновлення відновлення.

Структура роботи складається зі вступу, двох розділів, висновків до них, загальних висновків, списку використаних джерел та додатків. Загальний обсяг роботи – 53 сторінки.

РОЗДІЛ 1. ТЕОРЕТИЧНІ ОСНОВИ КОНЦЕПТУАЛЬНОГО ДИЗАЙНУ ІНТЕР'ЄРУ РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО ЦЕНТРУ

1.1. Психологічні та фізіологічні аспекти впливу інтер'єру на реабілітацію

Довколiшне середовище має значний вплив на фізичний і психологічний стан людини, особливо коли йдеться про реабілітацію військовослужбовців та осіб, які постраждали від війни. Природні ландшафти, якісне повітря, рівень шуму, освітлення та інші фактори впливають на рівень стресу, здатність до відновлення та загальний психоемоційний фон людини. В умовах післявоєнної реабілітації важливими є не лише медичні аспекти лікування, а й комфортний, безпечний простір, який сприяє стабілізації нервової системи та забезпечення повернення до нормального життя [23, с. 56].

Психологічний комфорт має першочергове значення у відновленні військовослужбовців та цивільних осіб, які зазнали фізичних і психічних травм внаслідок війни. Інтер'єр приміщення, де проходить реабілітація, може як сприяти заспокоєнню та відновленню, так і викликати тривожність чи стрес. Важливо, щоб реабілітаційні приміщення були продумані таким чином, аби мінімізувати психологічне напруження, створюючи відчуття безпеки, затишку та стабільності [8, с. 34].

Якщо говорити про кольорову гаму, то спокійні, природні кольори, такі як зелений, блакитний, пастельні відтінки, позитивно впливають на психіку, сприяють зниженню рівня стресу та тривожності. Зелений колір асоціюється з природою, почуттям гармонії та спокою. Блакитний відтінок забезпечує розслаблення та зменшення напруги. Пастельні відтінки не перевантажують сприйняття та створюють комфортну атмосферу. Варто уникати надто яскравих або агресивних кольорів (червоного, чорного, яскраво-жовтого), які можуть підкреслити тривожність або дратівливість [7, с. 15].

Якість та характер освітлення відіграють також ключову роль у формуванні психологічного комфорту [15, с. 67]. М'яке природне світло позитивно впливає на нервову систему, допомагає нормалізувати циркадні ритми, що важливо для покращення якості сну та загального самопочуття. У реабілітаційних центрах варто віддавати перевагу максимальному використанню природного освітлення. Вечірнє та штучне освітлення повинно бути теплим, м'яким, розсіяним, щоб уникати різких тіней та контрастів, які можуть підкреслити тривожність [12, с. 34].

Відкриті, ненав'язливі простори без нагромадження зайнятих предметів знижують рівень психологічного навантаження. Важливо забезпечити достатній простір для вільного переміщення, уникаючи тісняви та хаотичного розташування меблів. Одним із ключових аспектів є створення відокремлених зон, де людина може залишитися на одинці, що особливо важливо для тих, хто переживає посттравматичний синдром (ПТСР). Водночас варто залишити простір для соціалізації, оскільки взаємодія з іншими може мати терапевтичний ефект [27, с. 88].

Використання природних елементів в інтер'єрі також сприяє розслабленню та зниженню рівня тривожності. Рослини очищають повітря, створюють затишок та нагадують про мирне життя. Водні композиції, такі як невеликі фонтанчики чи акваріуми, можуть мати заспокійливий ефект, також, спостерігаючи за водою, можна позбутися стресу. Дерев'яні елементи, природні текстури та екологічні матеріали також сприяють гармонізації внутрішнього стану людини.

Інтер'єр реабілітаційного центру не має містити активних агресивних або військових/воєнних символів, які можуть викликати тригерні реакції у ветеранів. Наприклад, наявність воєнних атрибутів, символів боротьби чи зображення бойових дій може спричинити флешбеки або підвищене відчуття тривожності. Натомість варто наповнювати простір позитивними символами миру, надії та відновлення – зображення природи, мистецтва – що передає спокій та натхнення [29, с. 12].

Правильно організований інтер'єр реабілітаційних просторів є важливою складовою процесу відновлення військовослужбовців та постраждалих від війни. Гармонійне поєднання кольорової гами, освітлення, просторового планування, природних елементів та нейтральності символіки дозволяє створити психологічно безпечне, комфортне середовище, що забезпечує емоційний баланс та покращення психоемоційного стану [4, с. 84].

Фізичне відновлення військовослужбовців та цивільних осіб, які постраждали внаслідок війни, тісно пов'язане з психо-емоційним відновленням та значною мірою залежить від умов навколишнього середовища. Правильно спроектований інтер'єр реабілітаційних приміщень може сприяти швидкому відновленню, зниженню хворобливих відчуттів, покращенню загального самопочуття та нормалізації фізіологічних процесів.

Ми сформулювали основні фактори, що впливають на фізичний стан людини через особливості інтер'єру. Важливим аспектом є зручність приміщення, правильне розташування меблів та кімнат, що знижує фізичний дискомфорт та покращує рухову активність. У реабілітаційних центрах особливу увагу слід приділяти доступності для людей із порушеннями опорно-рухового апарату, зокрема наявності пандусів, широких дверних прорізів, поручнів і зручних місць для сидіння та відпочинку. Меблі мають бути адаптовані до потреб – наприклад, з регульованою висотою, ортопедичними властивостями, достатньою опорою для тіла [21, с. 18].

Чисте та свіже повітря позитивно впливає на загальний стан відвідувачів, покращує насичення крові киснем і повністю нормалізує серцево-судинну діяльність. Недостатня вентиляція та накопичення пилу можуть спричинити респіраторні захворювання, зниження концентрації уваги та головні болі. Тому важливо забезпечити ефективну вентиляцію, регулярне провітрювання та використання очищувачів повітря, особливо в приміщеннях із великою кількістю людей [11, с. 67].

Звукове оточення відіграє важливу роль у зниженні рівня стресу та підвищенні комфорту. Високий рівень шуму, різкі або непередбачувані звуки можуть спричинити дратівливість, головний біль, підвищене напруження та, навіть, порушення сну. У реабілітаційних центрах варто використовувати шумопоглинальні матеріали (ковролін, дерев'яні панелі, спеціальні акустичні панелі на стінах і стелях), забезпечувати тишу в зонах відпочинку та уникати гучних сигналів, які можуть викликати тривожні реакції, особливо у ветеранів та військовослужбовців із ПТСР.

Оптимальна температура та вологість повітря мають значний вплив на фізичний комфорт і процеси відновлення. Занадто висока температура може спричинити втому, зневоднення та підвищення артеріального тиску, тоді як холод – порушення кровообігу та загальне зниження самопочуття. Комфортна температура в приміщенні має бути в межах 20–24°C, а рівень вологості – 40–60%. Використання зволожувачів повітря, клімат-контролю та системи кондиціонування дозволяють підтримувати стабільні показники мікроклімату, що позитивно впливає на здоров'я реабілітантів.

Інтер'єр повинен сприяти не лише фізичному, а й психологічному розслабленню через вплив сенсорних стимулів. Тактильні матеріали, такі як дерево, натуральні тканини, килимові покриття, можуть створити відчуття комфорту та затишку. Ароматерапія також є позитивним чинником – легкі природні аромати (лаванда, цитрус, м'ята) допомагають знизити рівень стресу та сприяти релаксації. Візуальне середовище, зокрема спокійні кольори, гармонійні форми та природні елементи, також позитивно впливають на емоційний і фізичний стан [3, с. 63].

Для успішної реабілітації військових та постраждалих від війни необхідно створювати простори, які позитивно впливають на фізичне та психічне здоров'я. Інтер'єр повинен бути не лише естетично привабливим, а й функціональним, комфортним та безпечним. Оптимальне планування приміщень, якісне повітря, контроль шумового фону, підтримка комфортної температури та використання природних матеріалів у дизайні сприяють

швидкому відновленню, зниженню стресу та покращенню загального самопочуття реабілітантів [5, с. 56].

1.2. Світові тенденції в дизайні реабілітаційних центрів

Сучасний підхід до реабілітації враховує не лише медичні аспекти, а й комфортне середовище, яке сприяє швидкому відновленню допомоги. Дизайн реабілітаційних центрів дедалі більше орієнтований на природні матеріали, технології, ергономіку та психологічний комфорт. Світові тенденції в цій сфері демонструють, що правильно спроектований простір може суттєво впливати на ефективність лікування та загальне самопочуття. Розглянемо ключові тренди, які починають сучасний вигляд реабілітаційних центрів у різних країнах [20, с. 92].

Реабілітаційні центри все частіше інтегрують природні елементи для покращення психологічного стану, використовуючи біоморфний дизайн. Це включає великі вікна, зелене насадження, внутрішні сади та використання натуральних матеріалів. Прикладом слугує Maggie's Center в Шотландії – будівля із відкритим простором, природним освітленням та внутрішнім садом (Рис.А.1.1.).

Пропагуючи просторову відкритість та природне освітлення, дизайнери реабілітаційних центрів використовують відкриті простори, панорамні вікна та світлі кольори, які допомагають зменшити стрес і сприяють емоційному комфорту. Наприклад, Nacadia Therapy Garden (Данія), де пацієнти мають доступ до світлих приміщень та природних просторів (Рис.А.1.2.).

Гнучкі та модульні приміщення включають трансформовані простори, які можна адаптувати під інші потреби – від групових терапій до індивідуальних занять, як в Craig Hospital (США), де передбачені мобільні перегородки та багатоцільові зали для персоналізованої реабілітації (Рис.А.1.3.) [28, с. 64].

Реабілітаційні центри активно впроваджують VR, сенсорні кімнати, інтерактивні стіни та автоматизовані тренажери для відновлення рухової

активності, забезпечуючи технологічну інтеграцію в процеси психологічного та фізичного відновлення. Наприклад, Шпиталь Шаріте (Німеччина) використовує автоматизовані екзоскелети та віртуальну реальність у відновленні після інсультів (Рис.А.1.4.).

Багато центрів відходять від стерильного лікарняного стилю надаючи перевагу дизайну, що нагадує готель або дім – теплі кольори, зручні меблі, спокійна атмосфера. Приклад: Клініка Villa Raphael (Бразилія) – оформлена в стилі бутик-готелю.

Необхідними умовами, які мають бути в кожному реабілітаційному центрі є інклюзивність та доступність. Дизайн повинен враховувати потреби людей з обмеженими можливостями – зручні пандуси, автоматизовані двері, спеціалізовані кімнати, тактильні покажчики. За цими критеріями створений National Rehabilitation Hospital (Ірландія) – із урахуванням принципів універсального дизайну (Рис.А.1.5.).

Також, має бути окремий простір для соціальної взаємодії, де передбачаються зони для спілкування, кав'ярні, зали для групових занять, що допомагають пацієнтам підтримувати соціальні зв'язки. Наприклад, як в Cleveland Clinic Rehabilitation Hospital (США), де створені комунікаційні простори для групових зустрічей (Рис.А.1.6.) [29, с. 45].

Ці тенденції формують новий підхід до реабілітації, спрямований не тільки на фізичне, а й на емоційне та соціальне відновлення. Сучасні реабілітаційні центри – це не просто медичні заклади, а продумані приміщення, які сприяють фізичному та емоційному відновленню. Використання біоморфного дизайну, технологічних інновацій, гнучких приміщень та інклюзивних рішень допоможе створити комфортне середовище для реабілітації. Поєднання цих тенденцій зробить реабілітацію більш ефективною, зменшить стрес і забезпечить прискорення повернення до активного життя.

1.3. Ергономічні та функціональні вимоги до простору реабілітаційного центру

Реабілітаційний центр повинен забезпечувати комплексний підхід до відновлення фізичного, психологічного та соціального стану пацієнтів. Простір центру має бути ергономічним, безпечним, комфортним та сприяти максимально ефективному процесу реабілітації [13, с. 22].

До ергономічних вимог відносять:

- безбар'єрність – центр повинен відповідати принципам універсального дизайну, включаючи широкі дверні отвори (не менше 90 см), пандуси із нахилом не більше 5%, автоматичні двері, зручні ліфти та спеціалізовані санітарні приміщення [26, с. 76];
- комфортне зонування – виділення зон для активної реабілітації, відпочинку, медичних процедур, психологічної допомоги та соціалізації, а також простору для індивідуальної роботи з пацієнтами;
- освітлення – використання природного та штучного освітлення із регульованою яскравістю для забезпечення зорового комфорту. Використання м'якого, не різкого світла у зонах відпочинку;
- акустика – використання звукопоглинаючих матеріалів для мінімізації шуму та забезпечення акустичного комфорту, особливо у зонах для психологічної реабілітації та відпочинку;
- екологічність – використання екологічно чистих матеріалів, які не виділяють шкідливих речовин, а також застосування природної вентиляції та фільтраційних систем для підтримки чистоти повітря;
- ергономічні меблі повинні бути адаптовані для осіб із порушеннями опорно-рухового апарату та відповідати сучасним стандартам комфорту і безпеки [24, с. 54].

Не менш важливими є функціональні вимоги:

- медичний блок – приміщення для оглядів, процедурні кабінети, зали для фізичної терапії, обладнані відповідно до потреб пацієнтів із різним ступенем ураження;

- психологічна підтримка – окремі кабінети для індивідуальної терапії, групові кімнати для тренінгів, арт-терапії, спеціальні релаксаційні кімнати;

- фізична реабілітація – зали для лікувальної фізкультури, басейн із гідротерапією, тренажерні кімнати, приміщення для масажу та кінезіотерапії;

- соціалізація та дозвілля – лаунж-зони, бібліотека, арт-майстерні, спортивні майданчики, кімнати для настільних ігор та спільного дозвілля;

- простір для персоналу – окремі приміщення для медичних працівників, кімнати відпочинку, конференц-зали для обговорення методик реабілітації, навчальні аудиторії для персоналу [16, с. 77].

Також, до додаткових аспектів можна віднести:

- безпека - наявність системи відеоспостереження, сигналізації, а також кнопок екстреного виклику у всіх ключових зонах, підсилена система протипожежного захисту;

- гнучкість простору – можливість трансформації приміщень під різні види реабілітаційних заходів, мобільні перегородки для створення адаптивних зон;

- озеленення – використання рослин для створення сприятливої атмосфери, облаштування внутрішніх садів та рекреаційних зон для пацієнтів.

- технологічне забезпечення – оснащення залів сучасним реабілітаційним обладнанням, сенсорними кімнатами, VR-технологіями, інтерактивними тренажерами для моторної та когнітивної реабілітації.

Створення реабілітаційного центру для військовослужбовців та постраждалих від війни вимагає комплексного підходу до проектування простору. Врахування ергономічних та функціональних вимог забезпечить ефективність реабілітації, підвищить якість життя пацієнтів, сприятиме їхній соціальній адаптації та інтеграції у суспільство [14, с. 37].

Висновки до розділу 1

Дослідження теоретичних основ концептуального дизайну інтер'єру реабілітаційного центру дозволяє зробити ряд висновків.

Інтер'єр реабілітаційного центру має значний вплив на процес відновлення пацієнтів. Продумане планування простору, використання природних матеріалів, належне освітлення та ергономічні меблі сприяють зниженню рівня стресу, покращенню психологічного стану та мотивації до реабілітації. Важливими є наявність зон релаксації, позитивна кольорова гама та зручне зонування для фізичної та емоційної стабілізації пацієнтів.

Сучасні тенденції у проєктуванні реабілітаційних закладів спрямовані на створення безбар'єрного, екологічного та технологічно оснащеного середовища. Провідні світові центри використовують біоморфний дизайн, VR-технології, інтерактивні тренажери та адаптивні простори, що підвищують ефективність реабілітації. Також важливу роль відіграють енергоефективність будівель та застосування розумних систем керування освітленням, кліматом і безпекою.

Важливим аспектом є зручна організація простору, яка включає безбар'єрність, правильне зонування, якісне освітлення, акустичний комфорт та використання екологічно безпечних матеріалів. Центр має включати функціональні зони для фізичної реабілітації, психологічної допомоги, медичних процедур та соціалізації пацієнтів. Гнучкість простору та можливість його трансформації під різні види терапії сприяють підвищенню ефективності лікувального процесу.

Таким чином, концептуальний дизайн реабілітаційного центру має базуватися на комплексному підході, який враховує психологічні, фізіологічні та соціальні аспекти реабілітації. Інтеграція сучасних технологій, ергономічних рішень та світових тенденцій дозволить створити максимально комфортне та ефективне середовище для відновлення військовослужбовців та осіб, що постраждали від війни.

РОЗДІЛ 2. РОЗРОБКА КОНЦЕПТУАЛЬНОГО ДИЗАЙН-ПРОЄКТУ ІНТЕР'ЄРУ РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО ЦЕНТРУ

2.1. Аналіз вихідних даних та визначення проєктних рішень

Об'єктом проєктування є інтер'єр частини другого поверху будівлі Криворізького реабілітаційного центру для військовослужбовців та осіб, що постраждали від війни «Гарт» – простору військового та цивільного відновлення у місті Кривий Ріг. Загальна площа приміщення, що підлягає розробці, становить 1800 м². Будівля є історично цінною і, в межах ревіталізації, має зберегти свою архітектурну автентичність при повній адаптації до сучасних реабілітаційних потреб (Рис. Б.2.0.).

Приміщення перебуває у стадії реконструкції і перед дизайнерським проєктом стоїть завдання створити простір, який сприятиме фізичній, психологічній та соціальній реабілітації осіб, що постраждали внаслідок війни. Усі дизайн-рішення мають відповідати високим стандартам інклюзивності, функціональності й естетичної терапевтичності, враховуючи потреби людей із ПТСР, фізичними травмами та персоналу, який забезпечує процес відновлення.

Наразі приміщення перебуває на стадії демонтажно-підготовчих робіт, що передують капітальному ремонту або реконструкції. Стіни частково очищені від штукатурки, з видимими ділянками оголеного цегляного мурування, особливо навколо прорізів і несучих конструкцій. Віконні отвори повністю демонтовані – склопакети або рами частково відсутні. Деякі з отворів збільшені, що може свідчити про зміну конфігурації стін або розширення віконного профілю. Поверхня підлоги виглядає нерівною, із слідами попередніх покриттів. Стеля вкрита дерев'яною сіткою, що використовувалась як основа для попереднього оздоблення чи стяжки. Видно також значні пошкодження штукатурки та відкриті частини перекриттів. В

деяких місцях проглядаються дроти або залишки старої електропроводки, що має бути повністю замінено в рамках модернізації інженерних систем.

Фіксується відсутність будь-яких діючих комунікацій – систем опалення, електропостачання, водопостачання чи вентиляції. Усе це вказує на потребу у повному відновленні інженерної інфраструктури.

Приміщення перебуває у незадовільному технічному стані, але з очевидними ознаками початку ремонтно-реконструктивних робіт. Стан підходить для повного демонтажу залишків оздоблення, із наступною реалізацією проєктних рішень згідно з сучасними вимогами до інтер'єру медико-реабілітаційного закладу (Рис.Б.2.1-4.).

За представленими кресленнями плану фрагменту другого поверху будівлі реабілітаційного центру «Гарт» зображена частина поверху охоплює функціональні зони, які відповідають потребам лікування, перебування, обслуговування та забезпечення побуту пацієнтів і персоналу. На плані та 3Д моделях чітко зазначено контури стін, дверних і віконних прорізів, а також меблі, технічне обладнання й інженерні мережі (Рис.Б.2.5-10.).

Приміщення сплановано з урахуванням функціонального зонування. В межах цього фрагменту поверху передбачено кілька ключових типів приміщень: актова зала, конференц-зала, конференц-хол, галерея та кімната відпочинку. Приміщення обставлені стаціонарними меблями (диванами, столами, шафами), а також елементами сантехнічного обладнання. На кресленні нанесено умовні позначення розеток, вимикачів, освітлювальних приладів, умивальників та унітазів. Це свідчить про наявність повного інженерного забезпечення: електропостачання, освітлення, водопостачання та водовідведення.

Конструктивно приміщення має чітко виражені зовнішні й внутрішні несучі елементи, а також перегородки, що забезпечують як зручне пересування, так і ізоляцію функціональних зон. Зокрема, лівий фрагмент плану має напівкруглий виступ фасаду, що надає архітектурної виразності.

Товщина зовнішніх стін і планування вказують на врахування теплоізоляції та звукоізоляції [1, с. 87].

Розташування меблів і технічного обладнання виконане з урахуванням інклюзивності, забезпечуючи доступність для осіб з інвалідністю. Передбачено санвузли, адаптовані до потреб маломобільних груп населення, що відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018. Крім того, матеріали, які мають використовуватись в оздобленні приміщень, повинні відповідати санітарно-гігієнічним і протипожежним нормам для закладів охорони здоров'я [10, с. 22].

Інженерне обладнання, меблі, електрика та сантехніка, зазначені на кресленні, вказують на високий рівень функціональної підготовки простору. Усі рішення реалізовано відповідно до актуальних нормативів, зокрема ДБН В.2.2-10:2001 «Будинки і споруди. Заклади охорони здоров'я», а також інших профільних будівельних норм [9, с. 38].

Таким чином, частина другого поверху реабілітаційного центру «Гарт» представляє собою комплексно обладнану та функціонально адаптовану ділянку будівлі, що відповідає сучасним вимогам до установ медичного та реабілітаційного профілю. План демонструє високий рівень проектного опрацювання з урахуванням практичних потреб персоналу та пацієнтів, зокрема осіб із посттравматичним досвідом та обмеженими фізичними можливостями.

Виходячи з аналізу аналогів (Рис.Б.2.11-14.), технічного завдання, особливостей об'єкта та функціонального навантаження кожної із зон, були прийняті такі ключові проєктні рішення, спрямовані на досягнення гармонійного, функціонального та емоційно-підтримувального середовища:

1. Стилiстичне рішення – всі інтер'єрні рішення реалізуються у межах скандинавського стилю, якому притаманні світлі нейтральні кольори, природні матеріали, відкрите планування, мінімалізм та функціональність. Цей стиль вибрано як візуально стриманий, але психологічно м'який, комфортний для постраждалих осіб.

2. Гнучкість і мобільність – меблювання та організація простору забезпечують швидку трансформацію: пересувні перегородки, мобільні виставкові конструкції, складані стільці. Це дозволяє адаптувати приміщення до різних сценаріїв використання – від тихих індивідуальних занять до масових заходів.

3. Інклюзивність і доступність – усі зони проектуються з урахуванням потреб людей з інвалідністю: достатня ширина проходів, безбар'єрні покриття, можливість безперешкодного доступу до кожної функціональної ділянки. Візуальна навігація буде інтуїтивно зрозумілою, із чіткими орієнтирами.

4. Функціональна чіткість – кожна зона має виражене функціональне ядро: актова зала – сцена і зона глядачів; конференц-зал – простір для діалогу; галерея – мобільна експозиція; кімната відпочинку – простір відновлення. Це дає змогу точно спрямувати дизайнерські рішення відповідно до мети.

5. Світловий сценарій – проект передбачає використання природного освітлення (за можливістю) в поєднанні з м'яким розсіяним штучним освітленням. У різних зонах передбачається зміна інтенсивності світла залежно від потреб: приглушене – для відпочинку, акцентне – для галереї, рівномірне – для конференцій.

6. Колористика – домінують світлі, природні відтінки (білий, світло-сірий, пастельно-зелений, теплий беж), які заспокоюють і створюють атмосферу безпеки. Акценти (наприклад, дерево, м'який текстиль або кольорові деталі) використовуються дозовано для візуального тепла.

7. Емоційна терапевтичність – передбачене використання тактильних, природних матеріалів (дерево, льон, вовна, матовий метал, мікроцемент) для підсилення зв'язку з природою. Це знижує тривожність і сприяє психологічному розвантаженню [2, с. 6].

Таким чином, усі проєктні рішення спрямовані на створення комплексного простору, в якому інтер'єр стає інструментом відновлення, а

не просто оболонкою. Через естетику, функцію, світло і колір він має слугувати підтримкою, а не подразником, бути гнучким, але не випадковим, спокійним, але не порожнім [6, с. 68].

На основі вивчених вихідних даних та технічного завдання сформовано концептуальну рамку для подальшої розробки інтер'єру. Проектні рішення будуть базуватися на принципах гуманного дизайну, де пріоритетом є створення підтримувального середовища для людини, яка відновлюється – фізично, психологічно та емоційно.

2.2. Просторове зонування та колористичні рішення

Згідно з технічним завданням, запропонований простір розподілено на чотири ключові функціональні зони, кожна з яких виконує окремі завдання, пов'язані з процесом реабілітації, соціалізації та емоційного відновлення військовослужбовців і постраждалих від війни (Рис.Б.2.15.). Просторове планування базується на принципах адаптивності, інклюзивності, психологічного комфорту й естетичної єдності, що відповідає обраній стилістиці скандинавського інтер'єру [17, с. 96]:

- актові зала, яка має виконувати функції багатоцільового залу для публічних подій, переглядів фільмів, лекцій і творчих зустрічей. Особлива умова – створення мобільності простору за допомогою складаних стільців і пересувної ширми або екрану-перегородки, яка відділятиме залу від інших приміщень.

- конференц-зал – має бути функціонально придатним як для офіційних заходів, так і для групових сесій психологічної підтримки. Важливо передбачити трансформовані меблі, акустичний комфорт та нейтральну атмосферу, яка не перевантажує психіку.

- галерея – зона, що виконує подвійну функцію: виставковий простір для художніх робіт та осередок арттерапії. Важливо впровадити мобільні

демонстраційні блоки, які можна змінювати залежно від потреб, а також забезпечити зручну навігацію для відвідувачів із різними потребами.

- кімната відпочинку – має бути універсальною: комфортною для персоналу та відкритою для відвідувачів центру. Передбачається затишний, захищений простір із м'яким світлом, теплими текстурами й місцями для індивідуального або групового перебування.

Важливою умовою є дотримання єдиного стилістичного рішення – скандинавського стилю, оскільки саме в цій естетиці вже оформлено інші частини реабілітаційного центру. Скандинавський стиль було обрано не лише як візуальну концепцію, а й як психологічно комфортну основу для середовища, де переважає світло, простота, природні матеріали та спокійна, врівноважена кольорова палітра (Рис.Б.2.16.).

У межах аналізу було враховано такі ключові вимоги:

- мобільність – частина меблів і перегородок має бути рухомою, трансформованою;
- функціональність і мультизадачність кожної зони;
- інклюзивність – створення безбар'єрного середовища;
- психоемоційний комфорт – уникнення агресивних кольорів, різких контрастів і візуального шуму;
- естетична цілісність – підтримання стилю на всіх рівнях оформлення: оздоблення, меблювання, світло, текстиль, декор [25, с.123].

Надалі ми перейшли до ескізування (Рис.Б.2.17-19.) та добору 3Д референсів різних локацій приміщення (Рис.Б.2.20-26.).

Колористичне рішення проєктованого інтер'єру реабілітаційного центру базується на засадах скандинавського стилю та принципах терапевтичного дизайну, які спрямовані на створення безпечного, емоційно врівноваженого простору для осіб, що пережили травматичні події. Колір у цьому контексті відіграє не лише декоративну, а передусім психологічну роль, формуючи атмосферу спокою, довіри, відкритості та підтримки.

Основу палітри становлять світлі нейтральні тони, які асоціюються з чистотою, тишею, природністю та внутрішньою рівновагою. Молочно-білий, світло-сірий, бежевий і перлинний кольори використовуються як фон для стін, стель і великої частини меблювання. Їхнє поєднання створює відчуття простору, легкості та візуального світла, що є надзвичайно важливим у приміщеннях, де відвідувачі мають відчувати внутрішню безпеку й спокій. Ці кольори також не навантажують зорове сприйняття, не викликають тривожності й добре взаємодіють зі світлом, як природним, так і штучним.

Для акцентів обрано м'які природні відтінки – пастельно-зелений, оливковий, сіро-блакитний, а також колір натурального дерева. Вони з'являються у текстилі, деталях меблів, елементах оздоблення та додають простору тепла, гармонії та відчуття «природності» серед внутрішньої архітектури. Такі відтінки мають позитивний психоемоційний вплив: зелений заспокоює, блакитний урівноважує, а дерев'яна текстура асоціюється зі стабільністю, домівкою, тілесною безпекою. Водночас проєкт повністю уникає використання агресивних, дратівливих кольорів, таких як яскраво-червоний або кислотно-жовтий, оскільки вони можуть стимулювати тривожність чи надмірне збудження у людей із підвищеною чутливістю.

Кожна із функціональних зон має своє характерне, але узгоджене колористичне рішення. В актовій залі переважає бежево-сіра гама з дерев'яними акцентами, що створює універсальний фон для подій різного характеру. У конференц-залі палітра більш зібрана, з акцентами на холодні відтінки, що сприяють концентрації, але не викликають напруги. Галерея вирішується у нейтральному спектрі – здебільшого білому та сірому, щоб підкреслити мистецькі експонати, не затьмарюючи їх кольором. Кімната відпочинку, навпаки, найбільш тепла й камерна: тут використовуються охристі, зеленувато-жовті, м'які дерев'яні тони, які формують атмосферу затишку, тиші та усамітнення (Рис.Б.2.27-30.).

Таким чином, обрана колористика дозволяє досягти кількох важливих цілей: забезпечити єдність інтер'єру в межах скандинавської естетики,

підкреслити функціональність окремих зон, уникнути перевантаження та візуального стресу, а також створити простір, який підтримує людину на рівні її чуттів і внутрішнього стану [19, с. 76].

2.3. Матеріали, меблювання та технологічне забезпечення

Матеріали, меблювання та технологічне забезпечення простору відіграють ключову роль у створенні сучасного, функціонального та естетично збалансованого середовища для реабілітації, комунікації та відпочинку. Правильний добір предметів інтер'єру, оздоблювальних матеріалів і технічного обладнання дозволяє забезпечити зручність для користувачів, відповідність нормам ергономіки, безпеки та гігієни, а також підтримку гнучкості простору відповідно до його призначення. У межах проєкту облаштування приміщень особлива увага приділена якості, довговічності та адаптивності матеріалів та обладнання, що використовуються [18, с. 243].

У рамках оформлення інтер'єру для реабілітаційного центру було обрано сучасні й функціональні оздоблювальні матеріали, які поєднують естетику, екологічність і практичність. Зокрема, для стін використано дерев'яні рейкові панелі. Таке оздоблення забезпечує не лише візуальну ритміку простору, а й сприяє поліпшенню акустики приміщення, що особливо важливо для зон відпочинку та релаксації. В окремих зонах інтер'єру рейки комбінуються з елементами стабілізованого моху. Це не лише декоративне рішення, яке додає природності та кольору, а й спосіб створення біоморфного дизайну – спрямованого на зменшення стресу та підвищення комфорту перебування в приміщенні (Рис.Б.2.31-40.).

Для збереження цілісності інтер'єрного стилю також були виконані розгортки стін у деяких приміщеннях. У них враховано варіативність застосування дерев'яних текстур, їхнє поєднання з мінеральними або декоративно-штукатурними поверхнями. Задля забезпечення комфорту

передбачене індивідуальне освітлення, вбудоване в структуру панелей, що акцентує вертикальні елементи інтер'єру та водночас створює м'яке, розсіяне світло (Рис.Б.2.41-43.).

Актова зала оснащена ретельно підібраними відповідними до сучасних вимог функціонального публічного простору матеріалами, меблями та технологічним забезпеченням. Основними елементами оснащення приміщення є якісні меблі та техніка, які забезпечують комфортне проведення різних типів заходів – від освітніх до презентаційних.

У залі передбачено встановлення офісного крісла, ноутбука з достатнім рівнем продуктивності для виконання презентаційних та адміністративних завдань. Для організації освітніх активностей передбачені письмові столи розміром 1350×600×750 мм, які дозволяють створити навчальне середовище або простір для тренінгів і семінарів. Основну частину глядацьких місць складають м'які стільці з розміром 550×600×890 мм у кількості 75 одиниць, що відповідають вимогам ергономіки та витривалості при інтенсивному використанні. Вибрані матеріали гарантують довготривале збереження зовнішнього вигляду та зручність користування.

Матеріали, меблювання та технологічне забезпечення конференц-зали та конференц-холу підібрані з урахуванням вимог до функціональності, зручності й сучасного дизайну, що відповідає призначенню простору як місця для проведення зустрічей, презентацій, семінарів та інших офіційних заходів.

У конференц-залі реалізовано автоматизовану систему керування світлозатемненням за допомогою електрокарниза з дистанційним керуванням. Конструкція включає приводи з функцією Tau-Motion та радіоуправлінням, двоканальні кнопки та 4-канальний пульт керування. Завдяки цьому забезпечується зручне управління рівнем освітлення та створюється можливість для використання зали у різних сценаріях – від ділових презентацій до відео демонстрацій. Для цього також передбачено проєкційний екран, вбудований у стелю, із проєкційною поверхнею

2435×1370 мм та загальним габаритом 2535×1751 мм, що підходить для візуалізації контенту перед великою аудиторією.

Інтер'єр конференц-холу доповнений практичними меблями, зокрема кріслами, що мають компактні розміри та забезпечують комфорт учасникам зустрічей. М'які дивани розміром 2100×800×780 мм з екологічною тканиною оббивки створюють зону для очікування або неформального спілкування. У просторі також передбачено зручні дзеркала та тумби, що дозволяє організувати як зберігання речей, так і підтримання охайного зовнішнього вигляду учасників заходів. Всі меблі мають сучасне оздоблення та відповідають ергономічним вимогам.

Матеріали, меблювання та технологічне забезпечення для галереї та кімнати відпочинку організовані таким чином, щоб забезпечити комфортне, функціональне та естетично привабливе середовище як для працівників, так і для відвідувачів. У галереї передбачено встановлення практичного обладнання, що сприяє організації простору та підтриманню порядку. Зокрема, використано стелажі для зберігання інвентарю з габаритами 750×400×1800 мм, які забезпечують ефективне використання вертикального простору. Для демонстраційних чи навчальних цілей використовується фліпчарт із магнітно-маркерною поверхнею розміром 700×1000 мм із вертикальною орієнтацією та штативом. Додаткову гнучкість простору забезпечує мобільна перегородка-стенд розміром 2300×2300 мм, яка дозволяє трансформувати простір відповідно до потреб заходів. Також для інформування учасників чи відвідувачів передбачено інформаційні таблички формату А-4 для стійок.

Кімната відпочинку оснащена елементами, що сприяють затишку та функціональності. Тут встановлено офісні та м'які сидіння – зокрема, крісла з високоякісною шкірозамінною оббивкою, а також стильні м'які дивани з екологічною оббивкою, що надають інтер'єру сучасності та комфорту. Журнальні столики габаритів 1400×700×410 мм та 1350×600×750 мм

виконані з ламінованої ДСП, додають затишку й зручності для повсякденного користування.

З технологічного обладнання в кімнаті передбачено підлоговий кулер для води та сучасний холодильник з інверторним, який відповідає класу енергоефективності A++. Завдяки такому оснащенню кімната відпочинку слугує зручною та комфортною зоною для релаксації та неформального спілкування, сприяючи доброзичливій атмосфері в установі.

Усі приміщення оснащено відповідно до їх функціонального призначення, з урахуванням потреб користувачів реабілітаційного центру та сучасних вимог до громадських інтер'єрів. Актова зала та конференц-простори укомплектовані ергономічними меблями, мультимедійним обладнанням та системами автоматизованого керування, що забезпечують комфорт під час проведення подій. Галерея передбачає мобільні елементи для експозиційної та інформаційної діяльності. Кімната відпочинку облаштована м'якими меблями, побутовою технікою та елементами інтер'єру, які створюють затишну атмосферу. Усі використані матеріали та предмети меблювання відповідають сучасним вимогам до дизайну реабілітаційних центрів (Рис.Б.2.44-47.).

Висновки до розділу 2

У другому розділі було здійснено комплексну розробку концептуального дизайн-проекту інтер'єру реабілітаційного центру для військовослужбовців та осіб, що постраждали від війни «Гарт». Робота над цим етапом базувалася на поєднанні аналізу вихідних даних, функціональних вимог, естетичних орієнтирів і сучасного гуманістичного підходу до простору як інструменту відновлення.

Було визначено основні технічні параметри об'єкта, його функціональну специфіку та умови реконструкції. Простір розміщено в історичній будівлі, що підлягає ревіталізації, з адаптацією до нових завдань —

створення безпечного, доступного й багатофункціонального середовища. Аналіз технічного завдання дав змогу сформулювати ключові проєктні рішення, які враховують скандинавську стилістику, адаптивність інтер'єру, інклюзивність, психологічний комфорт та можливість трансформації кожної функціональної зони відповідно до потреб користувачів.

Також було представлено структурне просторове зонування інтер'єру, яке охоплює актову залу, конференц-зал, галерею та кімнату відпочинку. Зонування передбачає логічну навігацію, функціональну чіткість та взаємозв'язок між ділянками, де кожна з них виконує не лише утилітарну, а й терапевтичну роль. Важливе місце посідає колористичне рішення, побудоване на принципах скандинавської естетики з акцентом на природну палітру, психологічно м'які кольори, приглушене освітлення й тактильну матеріальність. Колір у проєкті розглядається як інструмент впливу на емоційний стан, засіб зниження тривожності та підвищення відчуття безпеки.

Обґрунтовано вибір оздоблювальних матеріалів, меблювання та технологічного забезпечення, з урахуванням безпеки, гіпоалергенності, довговічності, простоти догляду й екологічності. Меблі добирались відповідно до принципів ергономіки та інклюзивного дизайну: легкі, мобільні, трансформовані конструкції дають змогу змінювати функцію простору залежно від контексту. Технологічне оснащення враховує потреби в мультимедіа, проєкціях, акустиці та освітленні, що дозволяє проводити як групові події, так і індивідуальні терапевтичні сеанси.

Загалом, результати проєктування свідчать про цілісне розуміння простору реабілітації як інструмента підтримки, спокою та довіри. Проєктні рішення інтегрують функціональність і гуманність, створюючи простір, що не просто обслуговує процес, а підсилює внутрішнє відновлення людини через форму, колір, світло й матеріал.

ВИСНОВКИ

Результатом проведеного дослідження стало створення обґрунтованого концептуального дизайн-проєкту інтер'єру реабілітаційного центру для військовослужбовців та осіб, що постраждали від війни, який поєднує в собі функціональність, емоційну підтримку та естетичну узгодженість у межах гуманістичного дизайнерського підходу. Запропонований проєкт став спробою не лише архітектурного осмислення простору, а й чутливого реагування на особливі потреби людей, що перебувають у стані відновлення після глибоких фізичних і психологічних травм, пов'язаних з війною.

На основі аналізу наукової та практичної літератури було з'ясовано, що архітектурне середовище має безпосередній вплив на психофізичний стан людини, і особливо вразливих груп – таких як ветерани, військові, поранені цивільні – воно повинно не лише обслуговувати, а й підтримувати. Ретельне вивчення механізмів сенсорного сприйняття, реакцій на колір, фактуру, освітлення дозволило сформулювати ключові принципи організації реабілітаційного середовища, орієнтованого на зцілення.

Дослідження світових тенденцій у сфері медичного та соціального дизайну (зокрема скандинавської моделі) показало, що найефективнішими є ті простори, які створюють відчуття гідності, автономії та психологічної безпеки користувача. Ці підходи були адаптовані з урахуванням українського контексту післявоєнної дійсності, коли тисячі людей потребують довготривалого процесу реабілітації в умовах стабільного, естетично доброзичливого середовища.

У межах практичної частини дипломної роботи було розроблено функціонально-планувальну модель простору другого поверху центру «Гарт» у місті Кривий Ріг, в якій чітко структурувалися зони актової зали, конференц-залу, художньої галереї та кімнати відпочинку. Просторове рішення дозволяє забезпечити логіку переміщення, варіативність

активностей та усамітнення, з урахуванням мобільності й змінності реабілітаційних процесів.

Одним із ключових завдань було створення неформалізованого, але терапевтичного середовища – і цього вдалося досягти завдяки впровадженню гнучких меблевих сценаріїв, м'яких світлових режимів, природних кольорових палітр і тактильних матеріалів, які відповідають естетиці скандинавського стилю. Колористичне вирішення, побудоване на поєднанні світлих, теплих і нейтральних відтінків, посилює відчуття відкритості, прозорості та довіри. Таке середовище не нав'язує, не пригнічує, а делікатно підтримує – що особливо важливо для людей із підвищеною сенситивністю та посттравматичними проявами.

Окрему увагу приділено ергономіці, доступності та інклюзивності, що забезпечує комфорт не лише військовослужбовцям із фізичними обмеженнями, а й персоналу, волонтерам, родичам пацієнтів. Рішення щодо вибору меблів, оздоблювальних матеріалів і технологічного забезпечення проєкту є екологічно виваженими, довговічними, безпечними й адаптивними до довготривалого використання.

Таким чином, доведено, що дизайн – це не просто організація простору, а соціальна відповідальність, особливо в умовах післявоєнного відновлення. Проєктований інтер'єр є інструментом підтримки, зцілення й гідності, де кожен елемент – від кольору до конструкції меблів – працює на відновлення людського ресурсу. Запропонована концепція має потенціал до реалізації як ефективна модель для створення нових українських реабілітаційних центрів – місць сили, тиші та надії.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Агєєва Г. М. Архітектурно-планувальна організація реабілітаційних центрів: сучасні тенденції. Сучасні проблеми архітектури та містобудування. 2021. № 59. С. 24–36.
2. Бармашина Л. М. Формування середовища життєдіяльності для маломобільних груп населення. Київ: Союз-Реклама, 2020. С. 89.
3. Білик Ю. В. Організація внутрішнього простору реабілітаційних закладів. Архітектурний вісник КНУБА. 2021. № 23. С. 248–256.
4. Бриндіков Ю. Л. Теорія та практика реабілітації військовослужбовців-учасників бойових дій. Хмельницький: Вектор, 2021. С. 336.
5. Величко О. М. Універсальний дизайн в контексті реабілітаційних центрів. Дизайн. Теорія та практика. 2022. № 4. С. 45–52.
6. Вільямс Д. Дизайн інтер'єру: ергономіка, функціональність, естетика. Київ : АртКнига, 2019. 312 с.
7. Волошин О. І. Сучасні принципи проектування реабілітаційних центрів. Архітектурний вісник КНУБА. 2022. № 24. С. 322–330.
8. Гордієнко В. І. Психологічна реабілітація учасників бойових дій. Психологія і суспільство. 2021. № 2. С. 114–121.
9. ДБН В.2.2-10-2001. Будинки і споруди. Заклади охорони здоров'я. Офіц. вид. Київ : Держбуд України, 2001. 55 с.
10. ДБН В.2.2-40:2018. Будинки і споруди. Інклюзивність будівель і споруд. Офіц. вид. Київ : Мінрегіон України, 2018. 64 с.
11. Довгополий О. С. Організація реабілітаційного процесу в сучасних умовах. Медична реабілітація. 2022. № 3. С. 18–25.
12. Колосова Н. А. Ергономічні вимоги до проектування реабілітаційних центрів. Теорія та практика дизайну. 2021. № 22. С. 78–86.
13. Круглик О., Руденко Л., Маркус І. С. Розробка технологій та впровадження реабілітаційних послуг військовослужбовцям, ветеранам з

функціональними порушеннями. Науковий часопис НПУ імені М. П. Драгоманова. 2022. С. 21-27.

14. Левченко І. П. Архітектура та дизайн реабілітаційних центрів: теорія і практика. Харків : Основа, 2021. 280 с.

15. Лесів А. В. Колористичні рішення в дизайні реабілітаційних центрів. Вісник ХДАДМ. 2021. № 3. С. 24–31.

16. Линник І. Е. Проектування та благоустрій реабілітаційних центрів. Харків: ХНУМГ, 2021. 180 с.

17. Мартинів О. О. Інтер'єр реабілітаційних центрів: функціональний аспект. Вісник Львівської національної академії мистецтв. 2022. № 51. С. 89–97.

18. Міністерство охорони здоров'я України. Стандарти реабілітації військовослужбовців [Електронний ресурс]. Режим доступу: <https://moz.gov.ua> – (дата звернення: 10.03.2025)

19. Петренко Т. В. Принципи формування архітектурного середовища реабілітаційних центрів. Сучасні проблеми архітектури. 2021. № 60. С. 126–134.

20. Романов К. І. Світовий досвід проектування реабілітаційних центрів. Архітектурний вісник КНУБА. 2022. № 25. С. 178–186.

21. Сергієнко К. М. Архітектурно-планувальна організація центрів реабілітації. Архітектурний вісник КНУБА. 2021. № 22. С. 345–353.

22. Соколова Н. А. Психологічний комфорт у дизайні реабілітаційних центрів. Теорія та практика дизайну. 2022. № 24. С. 134–142.

23. Тимовчак І. Ю. Принципи формування архітектури реабілітаційних центрів. Вісник НУ "Львівська політехніка". 2021. № 3. С. 79–86.

24. Федорова О. І. Інклюзивний дизайн у формуванні предметно-просторового середовища. Архітектурний вісник КНУБА. 2022. № 26. С. 234–242.

25. Хавхун Г. М. Теорія та методика проектування реабілітаційних центрів. Київ: КНУБА, 2021. 286 с.
26. Шкляр С. П. Проектування безбар'єрного архітектурного середовища. Харків: ХНУМГ, 2021. 164 с.
27. Юрчишин О. М. Об'єкти реабілітаційного призначення в архітектурному середовищі міста. Сучасні проблеми архітектури та містобудування. 2021. № 61. С. 178–186.
28. Smith J. Healing Environments in Rehabilitation Centers. Journal of Healthcare Design. 2022. Vol. 37, №. 2. P. 112–128.
29. World Health Organization. Rehabilitation in Health Systems [Electronic resource]. Available at: <https://www.who.int> (accessed: 05.03.2025).

ДОДАТКИ

Додаток А



Рис. 1.1. Maggie's Center в Шотландії



Рис. 1.2. Nacadia Therapy Garden (Данія)



Рис. 1.3. Craig Hospital (США)



Рис. 1.4. Шпиталь Шаріте (Німеччина)



Рис. 1.5. National Rehabilitation Hospital (Ірландія)



Рис. 1.6. Cleveland Clinic Rehabilitation Hospital (США)

Додаток Б

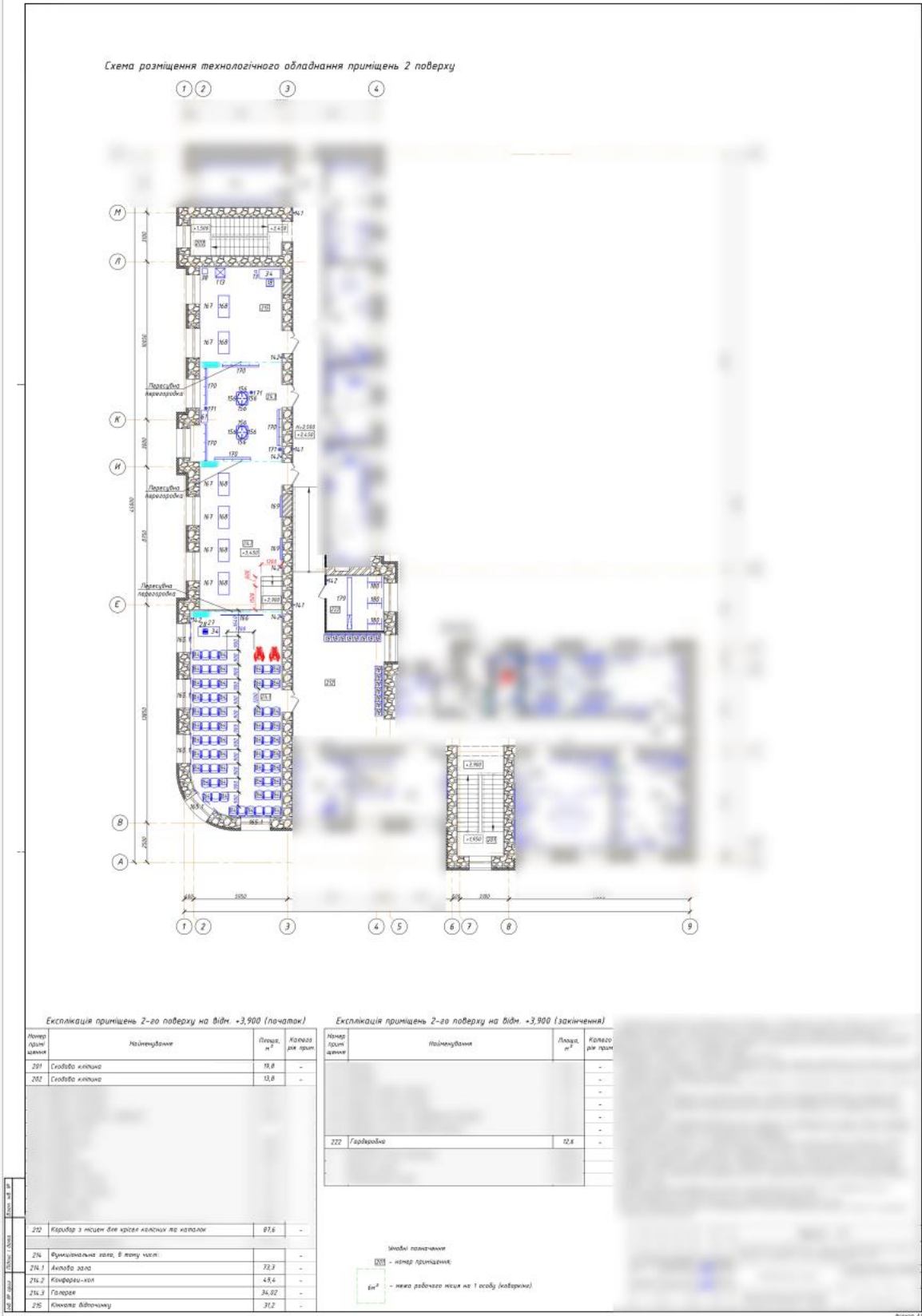
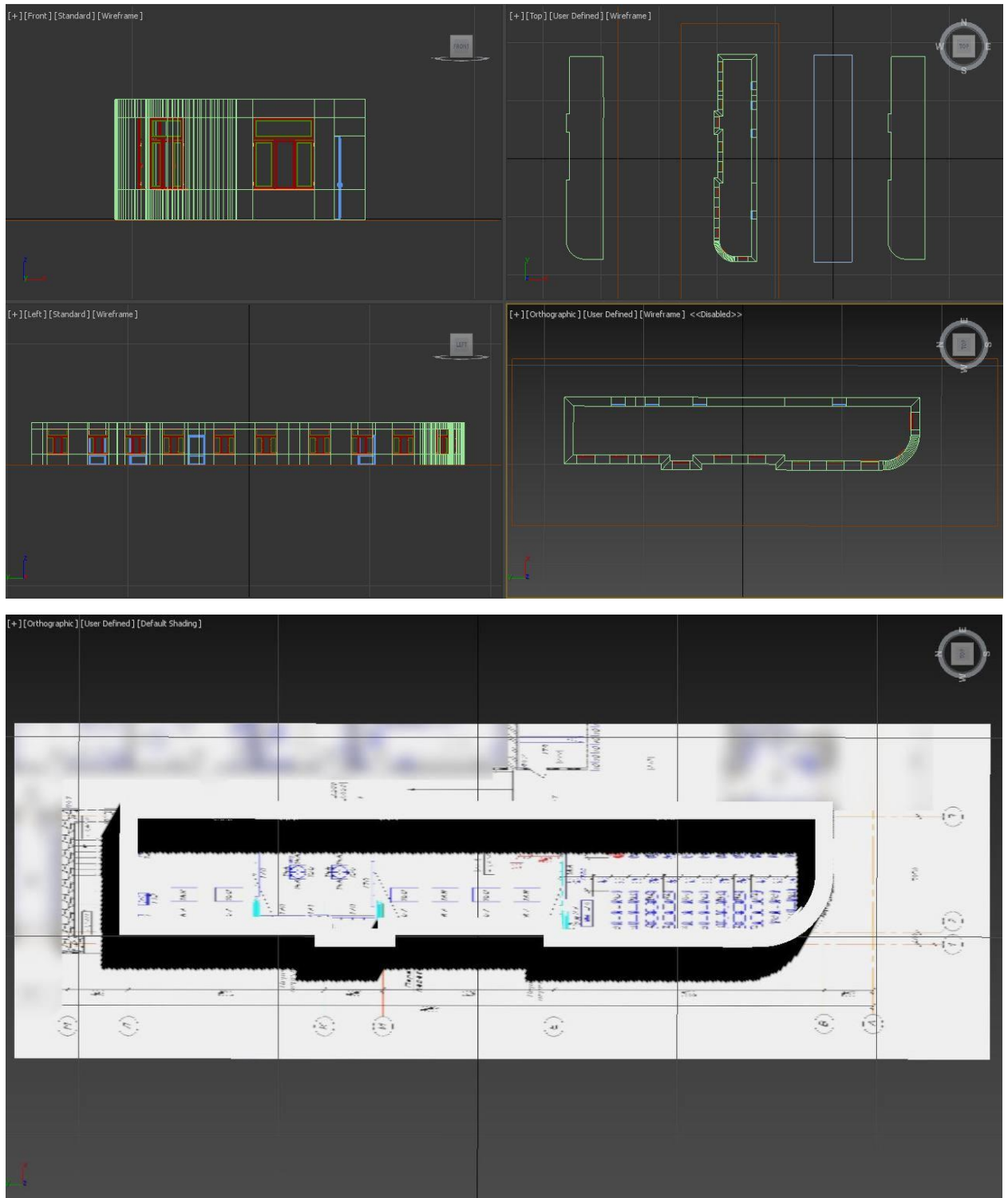


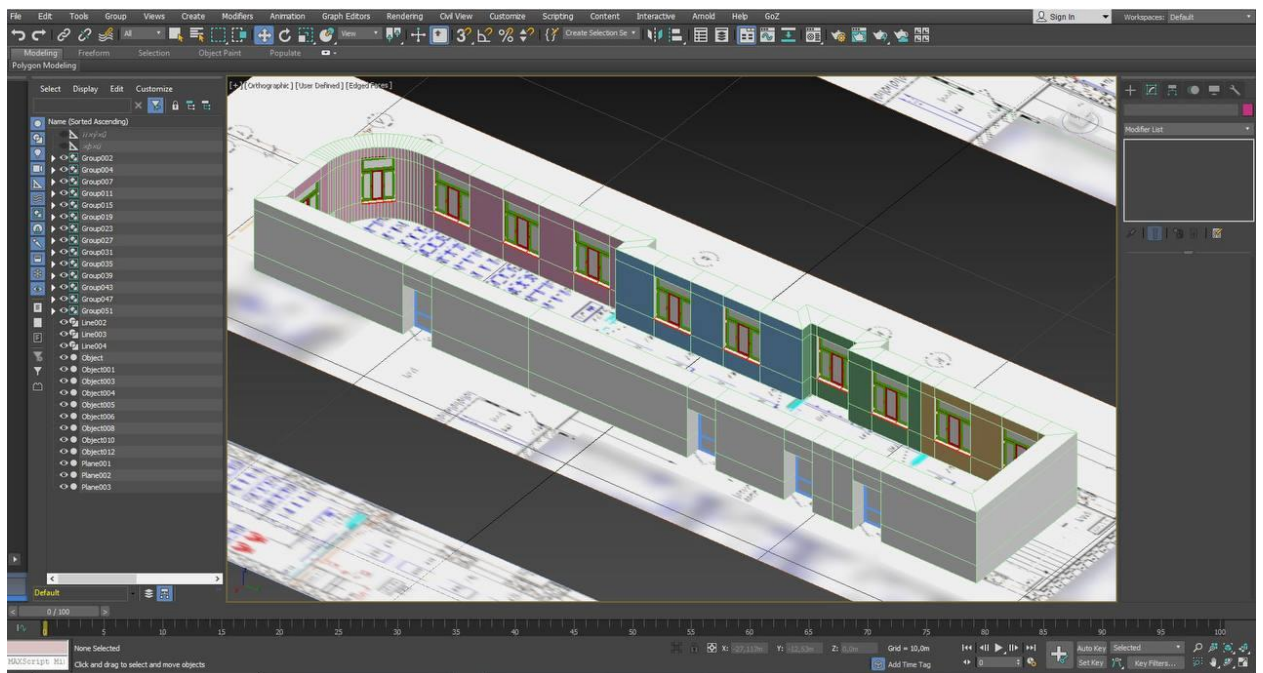
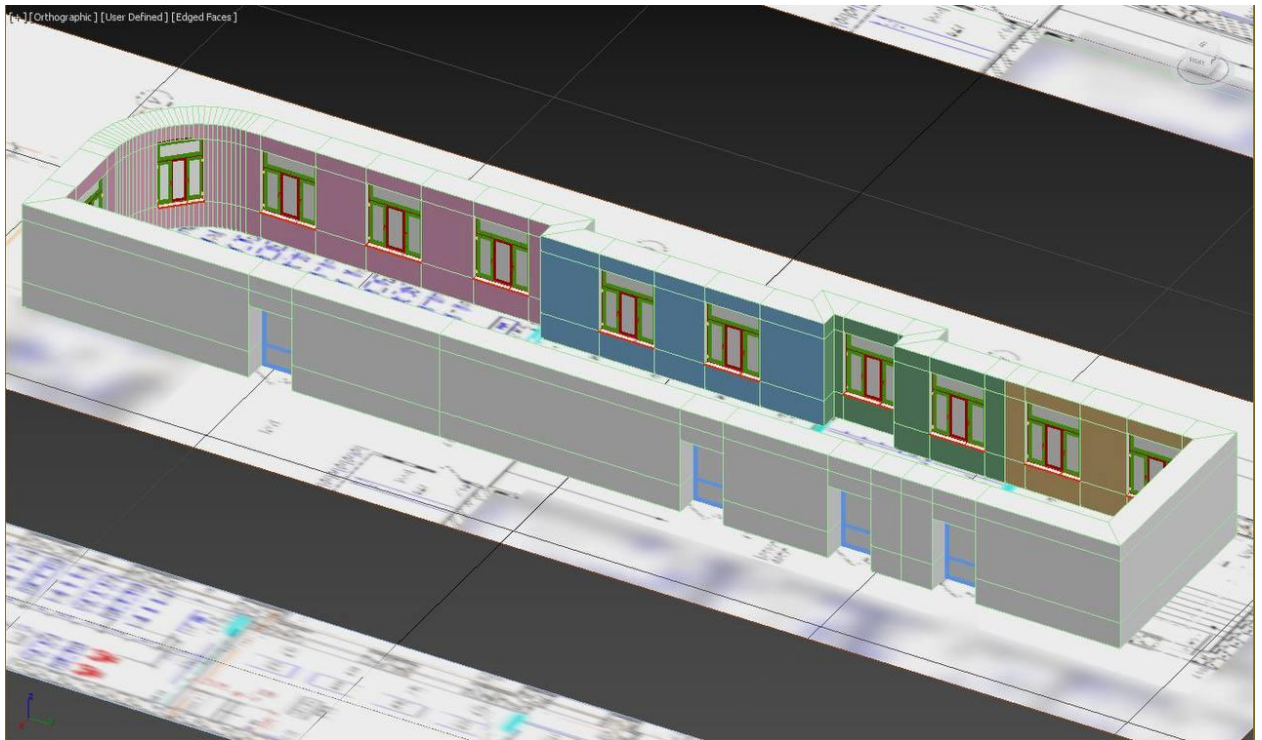
Рис. 2.0. План фрагменту другого поверху будівлі реабілітаційного центру «Гарт»





Рис. 2.1-4. Існуюча ситуація приміщення





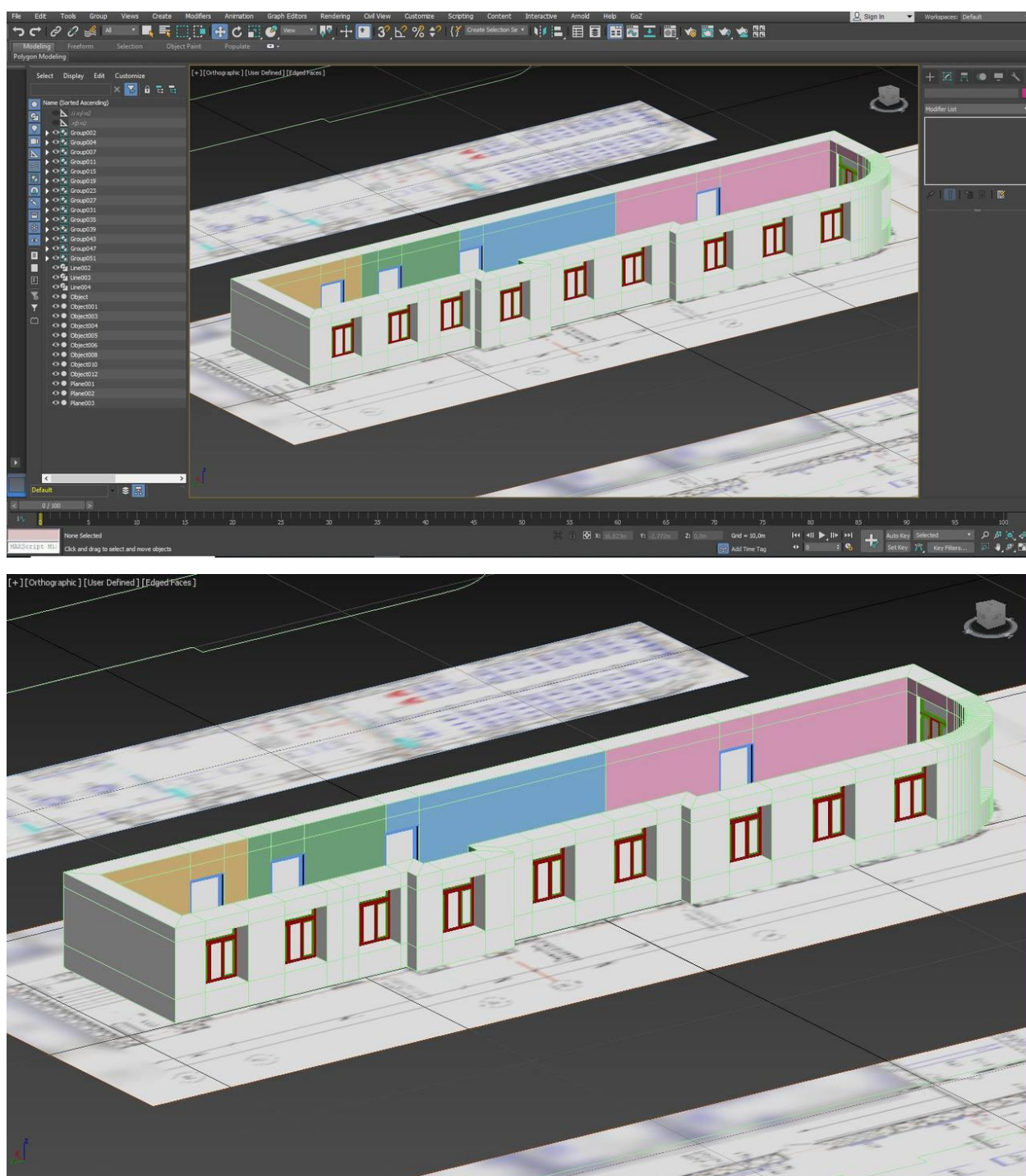


Рис. 2.5-10. Створення інтер'єру приміщення в 3Д

Аналіз аналогів

Аналіз аналогів

Нижче наведено таблицю з аналізом семи аналогічних проєктів реабілітаційних центрів, які можуть бути корисними для розробки концептуального дизайн-проєкту.

№	Назва проєкту	Країна	Основні особливості	Джерело	Замальовки / схеми
1.	Реабілітаційний центр «Новий початок»	Київ	Використання природних матеріалів, зони для фізичної та психологічної реабілітації.	https://youcontrol.com.ua/catalog/comp-any-details/41366105/	

2.	Реабілітаційний центр для ветеранів у США. Національний військовий медичний центр імені Волтера Ріда.	США	Модульні приміщення, інтеграція смарт-технологій, зони для сімейного відпочинку.	https://www.clarkconstruction.com/news/walter-reed-national-military-medical-center-achieves-leed-gold-wins-usgbc-honor	
----	---	-----	--	---	--

3.	Центр реабілітації ветеранів у Німеччині. Центр роботизованої реабілітації Walk Again.	Німеччина. Берлін.	Енергоефективність, використання сонячного освітлення, терапевтичні сади. Роботизовані тренажери для реабілітації.	https://expert.s-medical.com/uk/clinic/ezen-tr-robotyzovan-ovi-reabilitacziyi-walk-again/	 
4.	Реабілітаційний центр для військових у Польщі. Медичний	Польща. Варшава.	Інклюзивний дизайн, спеціалізовані тренажери, зони для	https://ua.boonkimed.com/clinic/carolina-medical-center/direction=rehabilitation/	

5.	Центр реабілітації ветеранів у Канаді. Toronto General Hospital	Канада. Торонто	Використання дерев'яних конструкцій, відкриті простори, зони для медитації.	https://enclines.com/en/1/schedule-za-rubczhom/Kanada/kimiki/Bolnitsa-obshchego-profilva-v-Toronto	  
6.	Реабілітаційний центр для військових в Україні. Львів. Національний реабілітаційний центр «Незнами»	Україна	Інклюзивний дизайн, відкриті простори, зони для медитації, інтеграція smart-технологій, зони для сімейного відпочинку.	https://rubryk.com/2023/10/78/kanadsk-le-bhagedjnyky-pidtrymaly-reabilitatsijn-vi-tsentru-vezlamni-uchomu-rishennya/	   
7.	Реабілітаційний центр для військових в Україні. Дніпро. Superhumans Center	Дніпро	Використання природних матеріалів, зони для фізичної та психологічної реабілітації.	https://superhumans.com/?gad_source=1&gclid=CjwKCAIAtsa9BhAKFwA1UZAszTDm_A0A:vmcWBBpvY1kz2SinvwJ2snZe4yDqWVeqZToWMyafziRoCzQoOAvD_BwE	   

Рис. 2.11-14. Аналіз аналогів

214	Функціональна зала, в тому числі:		-
214.1	Актова зала	73,3	-
214.2	Конференц-хол	49,4	-
214.3	Галерея	34,02	-
215	Кімната відпочинку	31,2	-

Рис. 2.15. Функціональні зони



Рис. 2.16. Мудборд

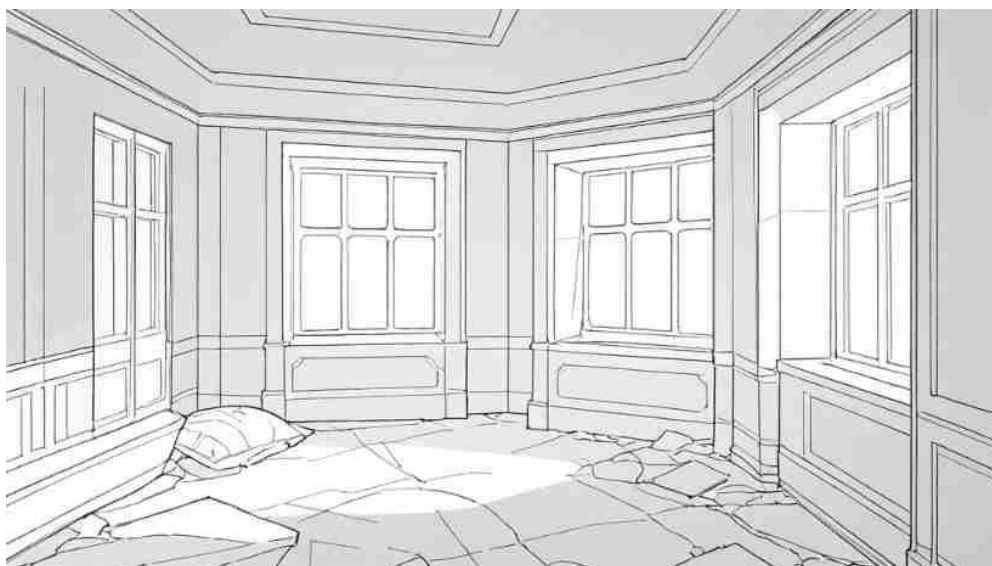
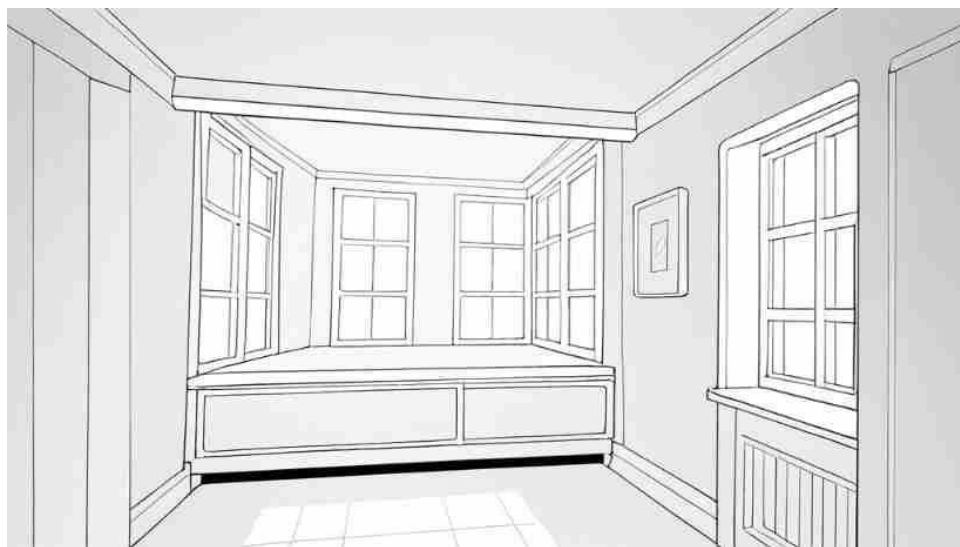


Рис. 2.17-19. Пошукові ескізи







Рис. 2.20-26. Пошукові 3Д референси локацій приміщення

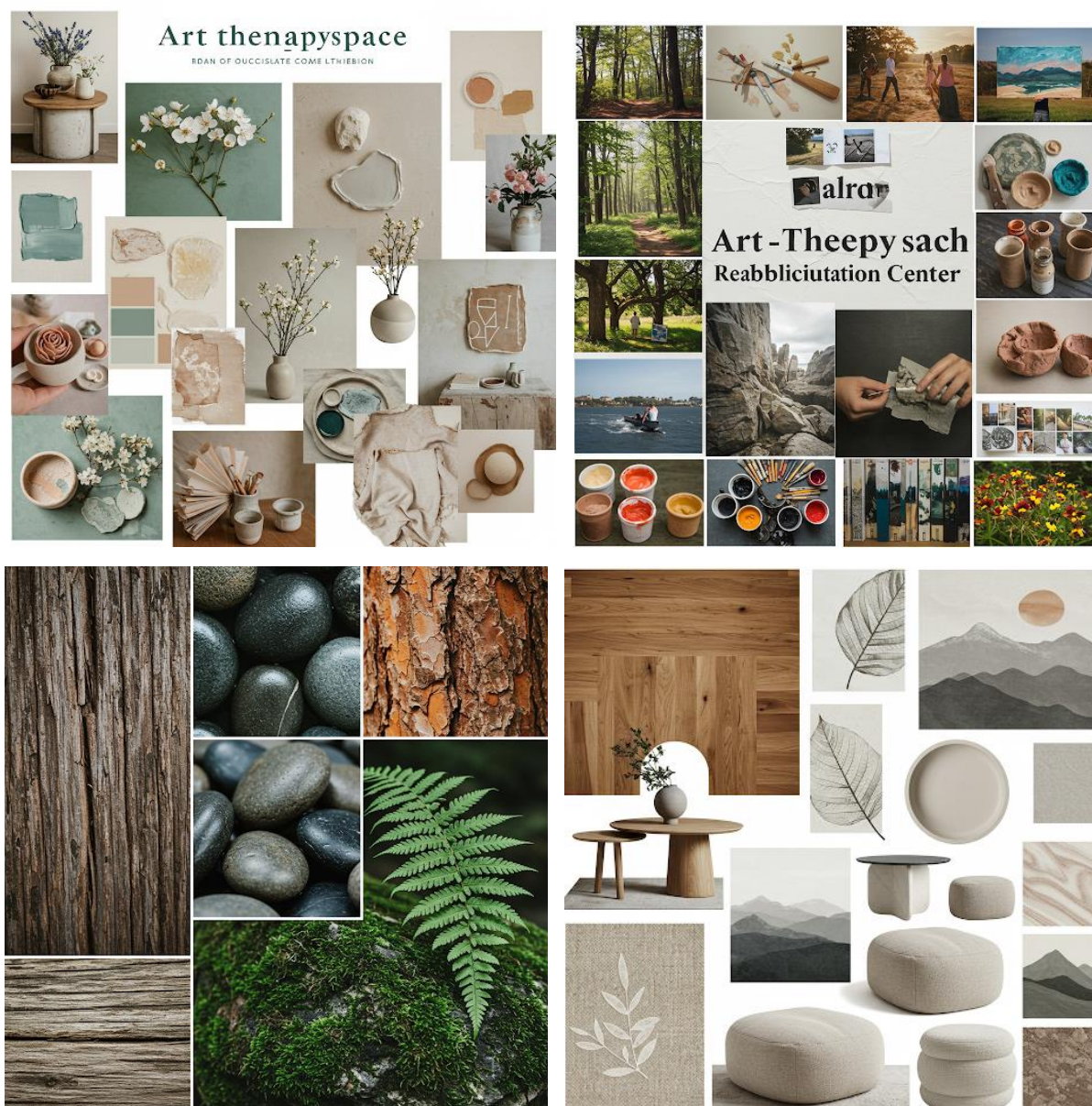


Рис. 2.27-30. Колористичні пошуки

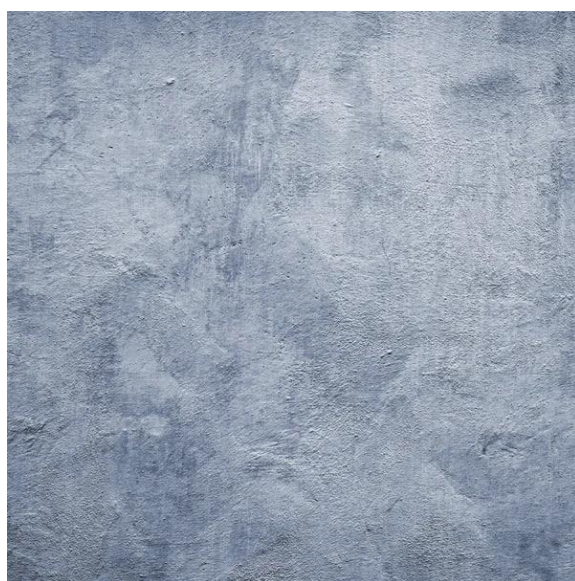


Рис. 2.31-36. Текстури покриттів стін

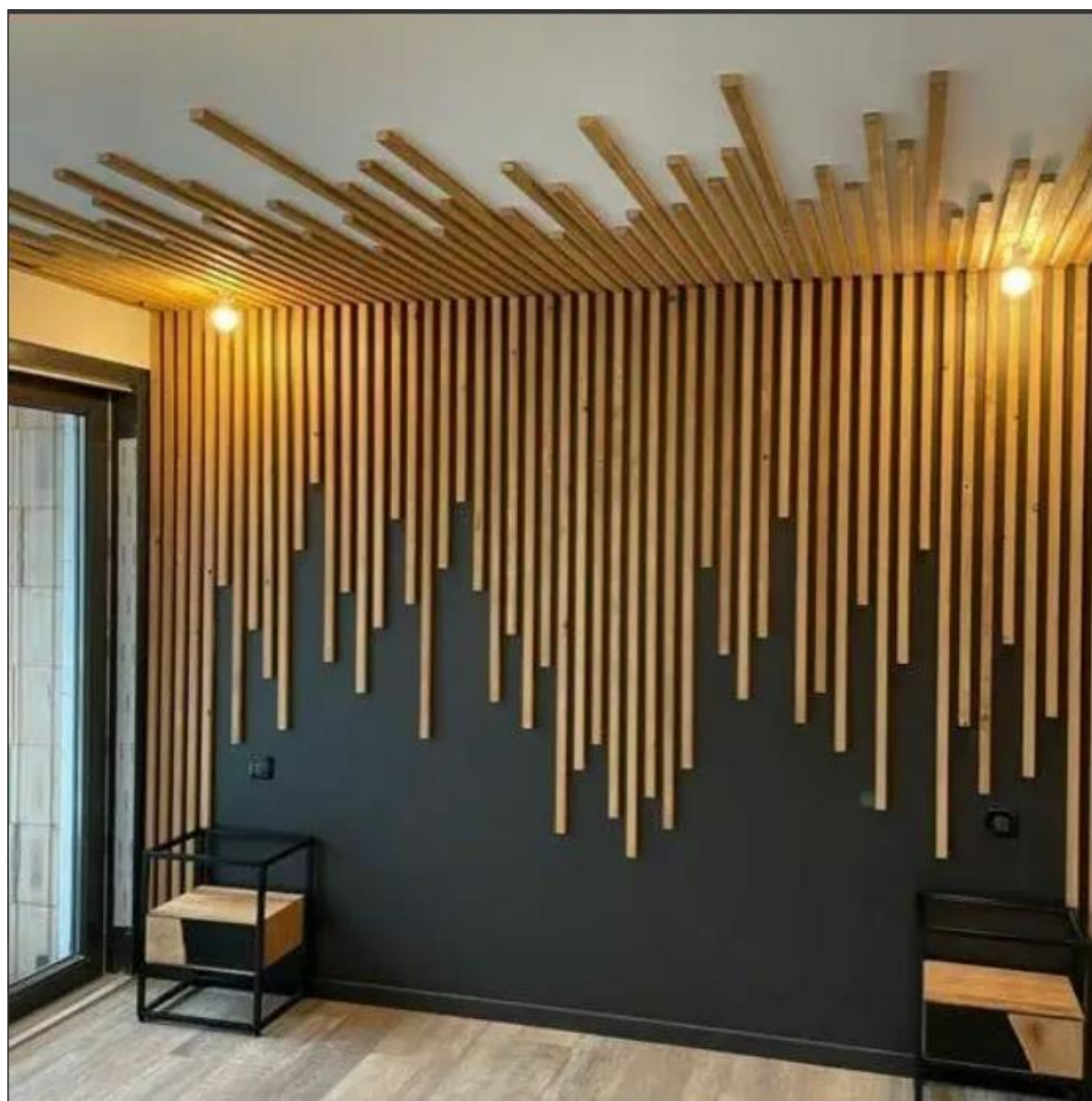




Рис. 2.37-40. Інтер'єрні елементи приміщення

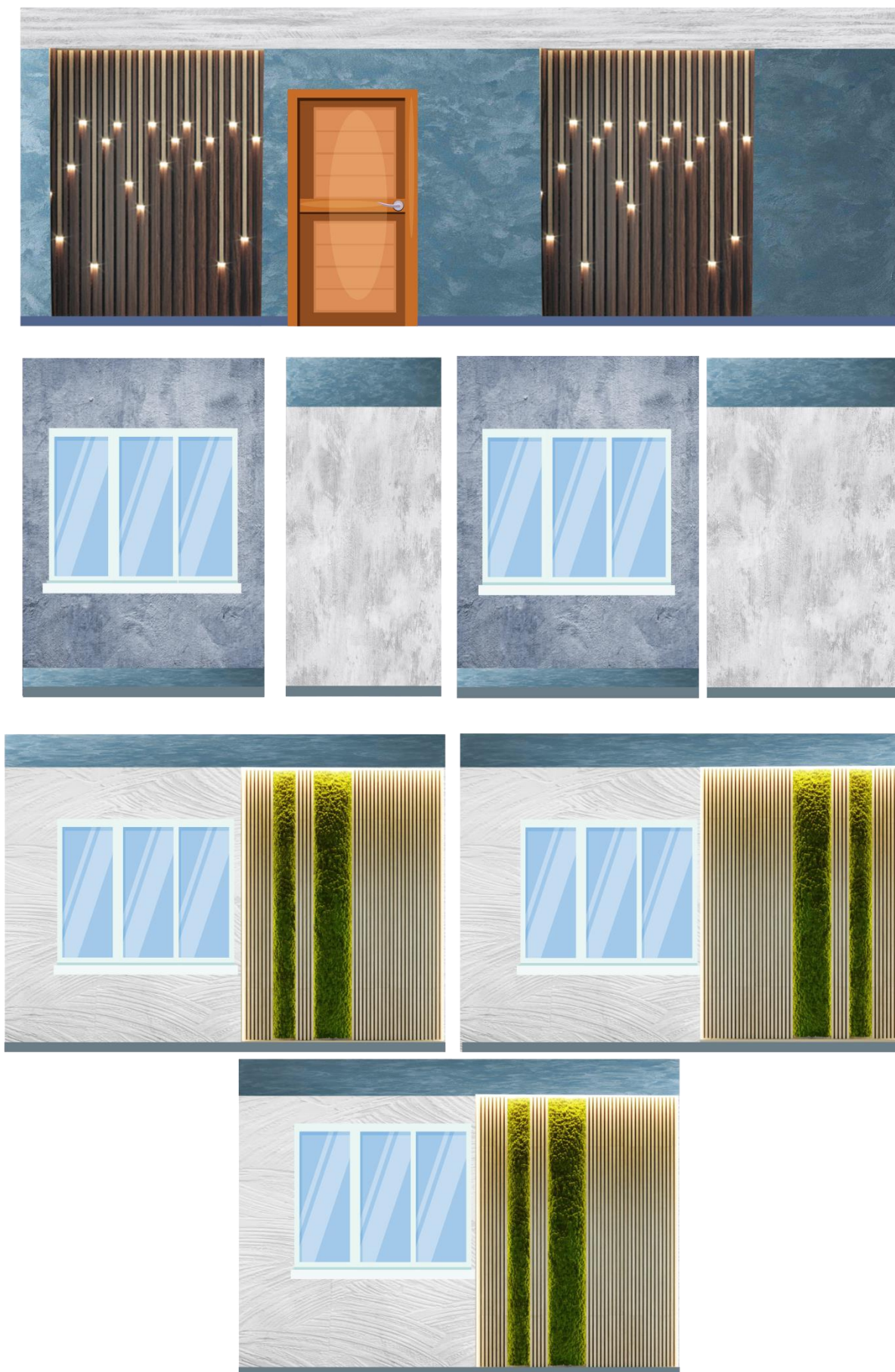


Рис. 2.41-43. Розгортки стін однієї з локацій приміщення



Transformed Spaces

Ustlizogid spaces Ustliznce ter saifme funituo
Gpeurle gnoridne.. Moviofulonile sstanlon eszioms



