

## ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию  
ЦВЕТКОВОЙ ЛЮБОВИ АЛЕКСАНДРОВНЫ

### **«АРХИТЕКТУРНО-ПЛАНИРОВОЧНЫЕ РЕШЕНИЯ ЦЕНТРОВ ОБУЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА»,**

представленную к защите в диссертационный совет Д 212.162.07 при ФГБОУ ВО "Нижегородский государственный архитектурно-строительный университет" на соискание ученой степени кандидата архитектуры по специальности 05.23.21 – Архитектура зданий и сооружений. Творческие концепции архитектурной деятельности.

На рассмотрение представлено диссертационное исследование, изложенное в двух томах текстовых и графических материалов. Первый том отображает исследование в текстовом варианте и содержит 172 страницы машинописного текста, включающего введение, три главы с основными выводами, заключение, список сокращений и условных обозначений, библиографический список (226 источников) и список иллюстративного материала. Второй том содержит 259 страниц с приложениями.

#### **Актуальность работы.**

Современная стратегия гуманизации архитектурно-пространственной среды в Российской Федерации, представлена в программах «Доступная среда для инвалидов» (2011-2020), «Национальный проект «Здоровье» (2006). Эти программы содержат, помимо прочего, ряд положений, очерчивающих для градостроителей, архитекторов, дизайнеров и строителей круг задач, касающихся формирования среды учреждений медико-социальной реабилитации для детей.

Проведенный автором анализ показал, что существующая в стране нормативная и рекомендательная документация подлежит систематизации и корректировке, поскольку отсутствует единый всесторонний методологический подход к проектированию центров обучения и реабилитации для детей именно младшего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА). Нормативная база для детских реабилитационных центров в 2012 году была обновлена, однако, существует один специальный нормативный документ, который дает лишь общие рекомендации. В нем не в полной мере учтена возрастная специфика таких учреждений, а также специфика по отдельным группам инвалидности.

В этой связи диссертационное исследование представляется актуальным.

В диссертации четко сформулирована цель исследования – разработка научно обоснованных рекомендаций по проектированию центров обучения и реабилитации детей младшего возраста с нарушениями опорно-

*Вхл 43д от 10.10.2017*

двигательного аппарата. **Задачи исследования** поставлены структурно и логично, их решение отвечает заявленной цели.

Научная новизна состоит в комплексном изучении и исследовании, а также в проведении сравнительного анализа на основе рекомендаций ведущих специалистов, официальных статистических данных, собственного видения проблемы, сформированного на основе посещения и обследования функционирующих реабилитационных центров. Также определены эргометрические параметры для детей на инвалидных колясках, что явилось основой для создания планировочных нормалей: спальных, бытовых, учебных и медицинских помещений и их элементов.

#### **Общая характеристика работы.**

Данное диссертационное исследование находится в русле работ, ориентированных на реализацию принципов универсального дизайна. Развитие теории в данном случае определяется нуждами практики. Структура исследования выстроена и методически выверена для достижения поставленной цели. Во введении обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цели и задачи работы, показана научная новизна и практическая значимость результатов. Изложены основные положения, выносимые на защиту, приводится список публикаций и сведения об апробации работы.

**В I главе «Современные предпосылки для создания новых планировочных решений реабилитационных центров (РЦ)»** автором проанализирована ситуация с детской инвалидностью в России, проделано исследование социально-демографических тенденций для исследуемой возрастной группы. Путем обследования существующих реабилитационных центров обоснована актуальность создания архитектурно-планировочных решений ячеек для ЦОиР детей с НОДА на примере Москвы. Изучена эволюция моделей восприятия инвалидности обществом, с акцентом на развитие новой "социальной модели" в противовес существующим и доминировавшим ранее "религиозной" и "медицинской". В контексте принципов Универсального дизайна намечен основной вектор исследования.

**II глава - «Отечественная и зарубежная практика проектирования и строительства РЦ».** Проведен анализ опыта проектирования, строительства и эксплуатации реабилитационных центров в России, проанализированы отечественные и зарубежные проекты ЦОиР детей младшего возраста с НОДА. Анализ опыта проектирования и строительства детских реабилитационных центров в России носит ретроспективный характер, что позволяет наилучшим образом осмыслить необходимость кардинальных изменений, поскольку на сегодняшний день в качестве учреждений для детей - инвалидов все еще используются исторические и устаревшие здания.

Исследование современных зарубежных центров США, Канады и Германии показало, что они представляют собой многофункциональные центры для обслуживания пациентов с любым видом инвалидности, отвечают всем принципам Универсального дизайна. В главе сделан вывод о том, что

существующие нормы проектирования и строительства ЦОиР детей от трех до 10 лет в России требуют пересмотра.

Эти данные позволили **разработать архитектурно-планировочные решения ячеек и их элементов для ЦОиР детей младшего возраста с НОДА в III главе исследования.**

Выявлен состав необходимых помещений ЦОиР детей младшего возраста с НОДА, их физико-гигиенические параметры, определены антропометрические и эргономические характеристики пациентов, рассмотрены требования по отдельным планировочным элементам и решениям, приведены дополнительные рекомендации по устройству интерьеров этих ЦОиР. В результате разработаны архитектурно-планировочные решения ячеек ЦОиР детей младшего возраста с НОДА и их эталонные элементы.

Автором предложено синтезировать Российские рекомендаций по проектированию конкретных типов помещений, модульных решений, выявленных из отечественного и зарубежного опыта, влияющих на проектирование этих типов помещений.

После каждой главы формулируются выводы, помогающие структурировать материал, рассмотренный в диссертации. Имеется заключение подводющее итоги и формулирующее результаты работы.

**Научная значимость** состоит в том, что:

- сформированы научно обоснованные рекомендации по проектированию и возможные варианты архитектурно-планировочных решений ячеек и их элементов для ЦОиР детей младшего возраста с НОДА.

**Практическая значимость** диссертационной работы состоит в возможности использования результатов исследования при проектировании ЦОиР для детей младшего возраста с НОДА в любой области или городе России. Действующие СП 149.13330.2012, определяющие планировочные решения центров реабилитации исследуемого типа, по мнению автора, могут быть дополнены рекомендациями, предложенными в данной работе.

**Степень обоснованности и достоверности научных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационном исследовании.** Научные результаты, полученные соискателем, являются логическим итогом, полученным вследствие проведенного исследования. Методологической базой исследования послужили труды ученых, обладающих значительным авторитетом в данной области знания и смежных с ней, а также анализ научной нормативной документации и стандартов проектирования детских реабилитационных центров, мирового опыта проектирования, изучение научно-технических разработок в области современного проектирования и строительства социально-медицинских объектов для поддержания и восстановления детей с НОДА. Автор на должном и достаточном уровне использовала известные научные методы исследования и обоснования полученных результатов.

Достоверность результатов диссертационной работы (научных результатов, выводов и рекомендаций) обеспечена хорошей научной базой,

которая состоит из анализа и обобщения большого количества литературных источников, научных публикаций, Интернет-ресурсов, проектных материалов, нормативных документов и стандартов, научно-исследовательских работ по теме диссертации. Результаты внедрены в региональной общественной организации «Перспектива» в качестве материалов для семинаров, лекций и информационных рекомендаций.

Основные положения и выводы диссертации отражены в четырех научных работах в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий ВАК и представлены научному сообществу на трех международных конференциях.

Графическая часть исследования выполнена на профессиональном уровне. Изучение выводов и основных положений диссертации позволило установить, что соискатель достаточно ясно владеет вопросом и четко излагает необходимость доказательств правильности своих научных результатов и выводов.

### **Общие замечания по диссертационной работе.**

1. Автором не определены границы исследования. Тем не менее, автор четко ограничил исследование по демографическому признаку (возраст от 3 до 10 лет). При этом для обоснования потребности в ЦОиР по результатам первой главы берутся статистические показатели Москвы и Подмосковья, которые, по мнению оппонента существенно отличаются от показателей в регионах, где потребность в подобных центрах для означенной возрастной группы может быть другой. Одновременно, не исследована возможная дополнительная нагрузка на столичные и крупные региональные ЦОиР. Возможно, следовало представить функциональные модели для ЦОиР различной емкости.

2. В третьей главе определен состав помещений ЦОиР детей младшего возраста с НОДА на основе действующего СП 149.13330.2012, который дополнен авторскими предложениями по расширению состава медицинских кабинетов. Однако представляется целесообразным предусмотреть отдельные методы для последующей модернизации рассматриваемых зданий и комплексов и их территорий, поскольку опыт предшествующих поколений показывает, что происходит непрерывное развитие инноваций в области реабилитации, и вместе с тем возникает потребность в новых пространствах.

3. Одним из принципов Универсального дизайна, на которые ссылается автор, является легко воспринимаемая информация. Представленные рекомендации по формированию архитектурно-пространственной среды следует дополнить позициями, подразумевающими возможность *многоуровневого* информирования детей с различными возможностями восприятия информации (из-за возраста или физических особенностей).

4. В работе не содержатся сведения о рекомендациях по пространственному решению участка ЦОиР для детей младшего возраста с НОДА (территории, на которой располагается здание или комплекс).

Пребывание в благоустроенной среде на открытом воздухе - важная часть процесса реабилитации, и этот вопрос на наш взгляд освещен недостаточно подробно. В целом, инновации, предлагаемые в исследовании, имеют потенциал дальнейшего развития, который следовало бы раскрыть более полно. Необходимо определить место данной работы для дальнейшего развития темы в архитектурной науке и смежных отраслях знаний, дать представление о значении работы для создания пространств реабилитации людей с НОДА в целом (без ограничения в рамках возрастной группы от 3 – 10 лет.).

Перечисленные замечания не умаляют значения проведенного исследования. Тщательность и глубина проработки материала, полученные результаты исследования говорят о том, что автором **внесен весомый вклад в решение важной научной задачи.**

Диссертация соответствует критериям, изложенным в п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842. Автор диссертационного исследования, Цветкова Любовь Александровна заслуживает присуждения ей искомой степени кандидата архитектуры по специальности 05.23.21 – Архитектура зданий и сооружений. Творческие концепции архитектурной деятельности.

Официальный оппонент:  
кандидат архитектуры,  
доцент

С

Терягова А.Н.

Сведения об оппоненте:  
Терягова Александра Николаевна –  
кандидат архитектуры, доцент кафедры Градостроительство  
Архитектурно-строительного института Федерального  
государственного бюджетного образовательного учреждения высшего  
образования «Самарский государственный технический университет».  
(г.Самара)

Подпись доцента Теряговой А.Н. за

Адрес:  
ФГБОУ ВО «Самарский государственный технический университет»  
443001, г. Самара, ул. Молодогвардейская, 194  
Тел.: (846) 242-17-84, (846) 339 14 42, факс: (846) 332-19-65,  
E-mail: sgasu@samgasu.ru  
25 сентября 2017 года