

КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
БУДІВНИЦТВА І АРХІТЕКТУРИ

АРХІТЕКТУРНИЙ

(факультет)

ДИЗАЙНУ АРХІТЕКТУРНОГО СЕРЕДОВИЩА

(назва випускової кафедри)

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
ДО КВАЛІФІКАЦІЙНОЇ РОБОТИ
НА ЗДОБУТТЯ ОСВІТНЬОГО СТУПЕНЯ БАКАЛАВРА

на тему:

«Центр реабілітації для жінок у місті Києві»

Боціон Дар'я Сергіївна

(прізвище, ім'я та по батькові здобувача повністю)

Київ 2026 р.

**КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
БУДІВНИЦТВА І АРХІТЕКТУРИ**

АРХІТЕКТУРНИЙ

(факультет)

ДИЗАЙНУ АРХІТЕКТУРНОГО СЕРЕДОВИЩА

(назва випускової кафедри)

ЗАТВЕРДЖУЮ

Завідувач кафедри

дизайну архітектурного середовища

д. арх., проф. _____ В.О. Тімохін

“__” червня 2026 року

**ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
ДО КВАЛІФІКАЦІЙНОЇ РОБОТИ
НА ЗДОБУТТЯ ОСВІТНЬОГО СТУПЕНЯ БАКАЛАВРА**

«Центр реабілітації для жінок у місті Києві»

(назва)

Виконала Боціон Дар'я Сергіївна

(прізвище, ім'я та по батькові повністю)

191 – Архітектура та містобудування

(Спеціальність)

«Архітектура та містобудування»

(Освітня програма)

Група АРХ-22-5

Керівник: Гарбар М.В.

(прізвище, ініціали)

кандидат архітектури, доцент

(науковий ступінь, вчене звання)

Ідентичність підтверджую

Київ 2026 р.

КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ БУДІВНИЦТВА І АРХІТЕКТУРИ

Факультет: Архітектурний
 Випускова кафедра: Дизайну архітектурного середовища
 Освітній ступінь: Бакалавр
 Спеціальність: 191 – Архітектура та містобудування
 Освітня програма: Архітектура та містобудування

ЗАТВЕРДЖУЮ
 Декан архітектурного факультету

„___” _____ 2026 року

З А В Д А Н Н Я ДО ВИКОНАННЯ КВАЛІФІКАЦІЙНОЇ РОБОТИ ОСВІТНЬОГО СТУПЕНЯ БАКАЛАВРА

Боціон Дар'я Сергіївна

(прізвище, ім'я та по батькові студента)

1. Тема роботи

«Центр реабілітації для жінок у місті Києві»

затверджена наказом ректора КНУБА № 548/52-15/10/26 від «06» травня 2026 року

2. Керівники

Гарбар Марина Володимирівна, кандидиат архітектури, доцент

(прізвище, ім'я та по батькові, науковий ступінь, вчене звання)

3. Строк подання здобувачем роботи до захисту 20.06.2026р.

4. Зміст пояснювальної записки:

1. Завдання на проєктування;
2. Аналіз вітчизняного та світового досвіду;
3. Містобудівне обґрунтування;
4. Архітектурно-планувальне рішення;
5. Дизайн інтер'єру;
6. Конструктивне рішення;
7. Інженерне обладнання;
8. Охорона праці та навколишнього середовища;

Список використаних джерел;

Додатки

5. Графічний матеріал за розділами:

Р. 1. Ситуаційний план, топооснова ділянки

Р. 2. Ілюстрації аналогів

Р. 3. Ситуаційна схема, генеральний план М 1:500, перспективне зображення ділянки з об'єктом проектування в містобудівному контексті з висоти пташиного польоту

Р. 4. Плани поверхів М 1:200, фасади М 1:200, повздовжній та поперечний розрізи М 1:200, перспективне зображення будівлі з точки зору людини

Р. 5. Плани підлоги і стелі М 1:50, розгортки стін М 1: 50, , перспективне зображення інтер'єру характерного приміщення з точки зору людини

Р. 6. Конструктивний розріз по зовнішній стіні М 1:25

6. Календарний план виконання роботи:

Види робіт та їх зміст	Дата виконання
Розділ 1.	24.02.2026
Розділ 2.	06.03.2026
Розділ 3.	03.04.2026
Розділ 4.	08.05.2026
Розділ 5.	29.05.2026
Розділи 6-8.	02.06.2026
Остаточне оформлення роботи	05.06.2026
Направлення роботи для перевірки на плагіат	09.06.2026
Попередній захист роботи на випусковій кафедрі	18.06.2026
Направлення роботи на рецензування	19.06.2026
Передача матеріалів роботи на кафедру	20.06.2026
Захист роботи	23.06.2026

7. Дата видачі завдання 17.02.2026 р.

Зав. кафедри

Керівник

Здобувач

(підпис)

(підпис)

(підпис)

В.О. Тімохін

(прізвище та ініціали)

М. В. Гарбар

(прізвище та ініціали)

Д. С. Боціон

(прізвище та ініціали)

РЕЗЮМЕ (SUMMARY) до кваліфікаційної випускної роботи здобувача:		<u>Боціон Дар'я Сергіївна Botsion Daria</u> (ПІБ здобувача українською та англійською)	
ЗВО	Київський національний університет будівництва і архітектури		
Тема (українською та англійською)	<u>Центр реабілітації для жінок у місті Києві</u> <u>Rehabilitation centre for women in Kyiv</u>		
Освітній ступінь	Бакалавр		
Факультет	Архітектурний		
Випускова кафедра	Дизайну архітектурного середовища		
Спеціальність	191 «Архітектура та містобудування»		
Освітня програма	Архітектура та містобудування		
Керівники	Доц. Гарбар Марина Володимирівна		
Обсяг роботи:	<i>пояснювальна записка, с.</i>	<i>розділів</i>	<i>креслень формату А1</i>
	84	8	6
Розділ 1. Завдання на проєктування	Визначено мету, завдання, вихідні дані та основні вимоги до проєктування реабілітаційного центру для жінок.		
Розділ 2. Аналіз вітчизняного та світового досвіду	Проведено аналіз сучасних реабілітаційних, соціальних та оздоровчих центрів, визначено основні принципи їх архітектурно-планувальної організації.		
Розділ 3. Містобудівне обґрунтування	Виконано аналіз території проєктування, розроблено генеральний план, функціональне зонування та транспортно-пішохідну схему.		
Розділ 4. Архітектурно-планувальне рішення	Розроблено об'ємно-просторову та функціонально-планувальну структуру реабілітаційного центру з урахуванням принципів безбар'єрності та терапевтичного середовища.		
Розділ 5. Дизайн інтер'єру	Розроблено дизайн-проект бібліотеки-коворкінгу як простору для навчання, роботи, спілкування та відновлення користувачок центру.		
Розділ 6. Конструктивне рішення	Прийнято конструктивну схему будівлі, визначено основні несучі та огорожувальні конструкції.		
Розділ 7. Інженерне обладнання	Передбачено основні інженерні системи будівлі: опалення, вентиляцію, водопостачання, водовідведення та електропостачання.		
Розділ 8. Охорона праці та навколишнього середовища	Розглянуто заходи з охорони праці, пожежної безпеки, безбар'єрності та захисту навколишнього середовища.		
Висновки по роботі:	У результаті виконання дипломного проєкту розроблено архітектурне рішення реабілітаційного центру для жінок, спрямованого на створення комфортного середовища для відновлення, проживання та соціальної адаптації.		
Ключові слова: Реабілітаційний центр, жінки, терапевтичне середовище, безбар'єрність. Keywords: Rehabilitation center, women, therapeutic environment, accessibility.			

Здобувач: _____
(підпис)

/Д. С. Боціон/
(прізвище та ініціали)

Керівник: _____
(підпис)

/М. В. Гарбар/
(прізвище та ініціали)

“ ____ ” _____ 2026

ЗМІСТ

1. Завдання на проєктування	3
2. Аналіз вітчизняного та світового досвіду	12
3. Містобудівне обґрунтування	48
3.1. Історична довідка по території забудови	48
3.2. Містобудівна ситуація	49
3.3. Опис генерального плану	52
3.3.1. Функціональне зонування території	54
3.3.2. Рух пішоходів і транспорту	55
3.3.3. Техніко-економічні показники генерального плану.....	56
4. Архітектурно-планувальне рішення	57
5. Дизайн інтер'єру.....	60
6. Конструктивне рішення	64
7. Інженерне обладнання	68
7.1. Теплогазопостачання і вентиляція	68
7.2. Водопостачання, водовідведення і опалення	69
8. Охорона праці та навколишнього середовища	71
Список використаних джерел	73
Додатки:	77
Усі креслення проєкту	83
Довідка про перевірку роботи на плагіат	84

1. ЗАВДАННЯ НА ПРОЄКТУВАННЯ

«ЗАТВЕРДЖЕНО»
 на засіданні кафедри
 Дизайну архітектурного
 середовища
 зав. каф., д. арх., професор
Тімохін В. О.

Студентка Боціон Дар'я Сергіївна

Група Арх 22-5

Керівник Гарбар Марина Володимирівна

Тема дипломної роботи Центр реабілітації для жінок в місті Києві

1. Вихідні матеріали
2. Ситуаційний план (рис.1.1)
3. Топооснова ділянки (рис.1.2)
4. Склад та площі приміщень функціональних груп:

№ п/п	Найменування приміщень	Площа, м. кв.	Кількість
Вхідно-громадський блок			
1.	Тамбур	6	8
2.	Вестибюль з рецепцією	170	
	Гардероб	10	
	Коридор загального користування	304,9+18 3,3+212,4	
	Санвузол для МГН	6	3
	Санвузол жіночий	5,5	3
	Санвузол чоловічий	5,5	
	Кімната матері та дитини 1	21,4	
	Кімната матері та дитини 2	6	2
	Всього	1002 м ²	
Житловий блок			
4.	Одномісна житлова кімната	22,5	11
5.	Двомісна житлова кімната	23,8	19
	Чотиримісна житлова кімната	45,7	2
	Житлова кімната для матері з дитиною	22,5	8
	Житлова кімната для МГН	23,8	6
	Спільна кухня	96	2
	Дитяча кімната	25,5	

	Рекреаційні простори	96,5+53,9 +27,5+37, 3	
	Санвузол для МГН	5,3	
	Комора	7,7	
	Коридор	219,1+22 6,5	
	Всього	2005,2м²	
Медичний блок			
	Кабінет терапевта	18,9	
	Кімната медсестри	14,2	
	Кабінет гінеколога-ендокринолога	23,5	
	Кабінети психолога (індивідуальний)	17,1	
	Кабінет психотерапевта	15,7	
	Процедурний кабінет	28,2	
	Маніпуляційна	19,6	
	Комора медикаментів	5	
	Всього	142,2м²	
Спортивно-оздоровчий блок			
	Зал йоги/ЛФК	100	
	Тренажерний зал	48,4	
	Кабінет фізіотерапевта	23,1	
	Кімната тренера	14,9	
	Роздягальня з душовими і с/у	38	
	Зона СПА з басейном	160	
	Сауна	14,4	
	Тераса СПА	102	
	Масажний кабінет	10,9	
	Роздягальня з душовими і с/у	50	
	Рекреаційна зона СПА	16	
	Комора	5,6	
	Всього	583,3м²	
Терапевтично-освітній блок			
	Кімната групової терапії/ тренінгова	34,3	
	Керамічна майстерня	41,9	
	Швейна майстерня	33,8	
	Флористична майстерня	34,9	
	Універсальна творча майстерня	126,3	
	Антресоль майстерні	43,4	
	Всього	314,6м²	
Культурно-рекреаційний блок			
	Зимовий сад	123	
	Антресоль зимового саду	62	

	Комора зимового саду	6,6	
	Бібліотека-коворкінг	190	
	Багатофункціональна зала	126,3	
	Рекреаційні простори	24+30+16	
	Тераса	130	
	Всього	707,9м ²	
Адміністративний блок			
	Приймальня адміністративного блоку	63	
	Кабінет директорки	18	
	Кабінет координатора	18,6	
	Бухгалтерія	15,9	
	Кабінет соціального працівника	17,7	
	Відділ кадрів	17,6	
	Офіс	50	
	Кімната персоналу з душовою і с/у	32,3	
	Всього	233,1м ²	
Господарсько-технічний блок			
	Пральня	20	
	Прийом брудної білизни	6,6	
	Комора брудної білизни	9,8	
	Комора чистої білизни	9,2	
	Прасувальна та сушильна	23,7	
	Комори	10	3
	Кімната побутового обслуговування	19,1	
	Технічна приміщення	22,6	
	Всього	141,0м ²	
Харчоблок			
	Обідній зал	120	
	Кухня	28,3	
	Роздаточна	13	
	М'ясний цех	16,8	
	Овочевий цех	8,2	
	Мийна+мийна кухонного посуду	11,5	
	Тамбур	2	
	Розвантажувальна	7	
	Склад сухих продуктів	6,2	
	Комора овочів	5,5	
	Холодна камера	6	
	Роздягальня з душовою та с/у	13	
	Всього	237,5м ²	
Укриття для перебування до 48 годин			
7.	Рекреаційний простір укриття	172,3+12 0,7	

8.	Тамбур-шлюз	32	
	Всього	325,0м ²	
	Загальна площа приміщень	5 991,8м ²	

5. Склад проектних матеріалів:

- Креслення та масштаби їх розробки:
 - Ситуаційна схема;
 - генеральний план М 1:500;
 - плани поверхів М 1:200;
 - фасади М 1:200;
 - повздовжній та поперечний розрізи М 1:200;
 - перспективне зображення будівлі;
 - конструктивний розріз по зовнішній стіні М 1:25;
 - інтер'єр характерного приміщення:
 - розгортки стін М 1:50;
 - план підлоги з розстановкою обладнання М 1:50;
 - план стелі з розстановкою світильників М 1:50;
 - перспектива;
- Презентація дипломного проекту;
- Відео-презентація (фільм-обліт ділянки з будівлею);
- Пояснювальна записка.

Здобувач

(підпис)

Боціон Д. С.

(прізвище та ініціали)

Керівник

(підпис)

Гарбар М. В.

(прізвище та ініціали)



Рис. 1.1. Ситуаційна схема

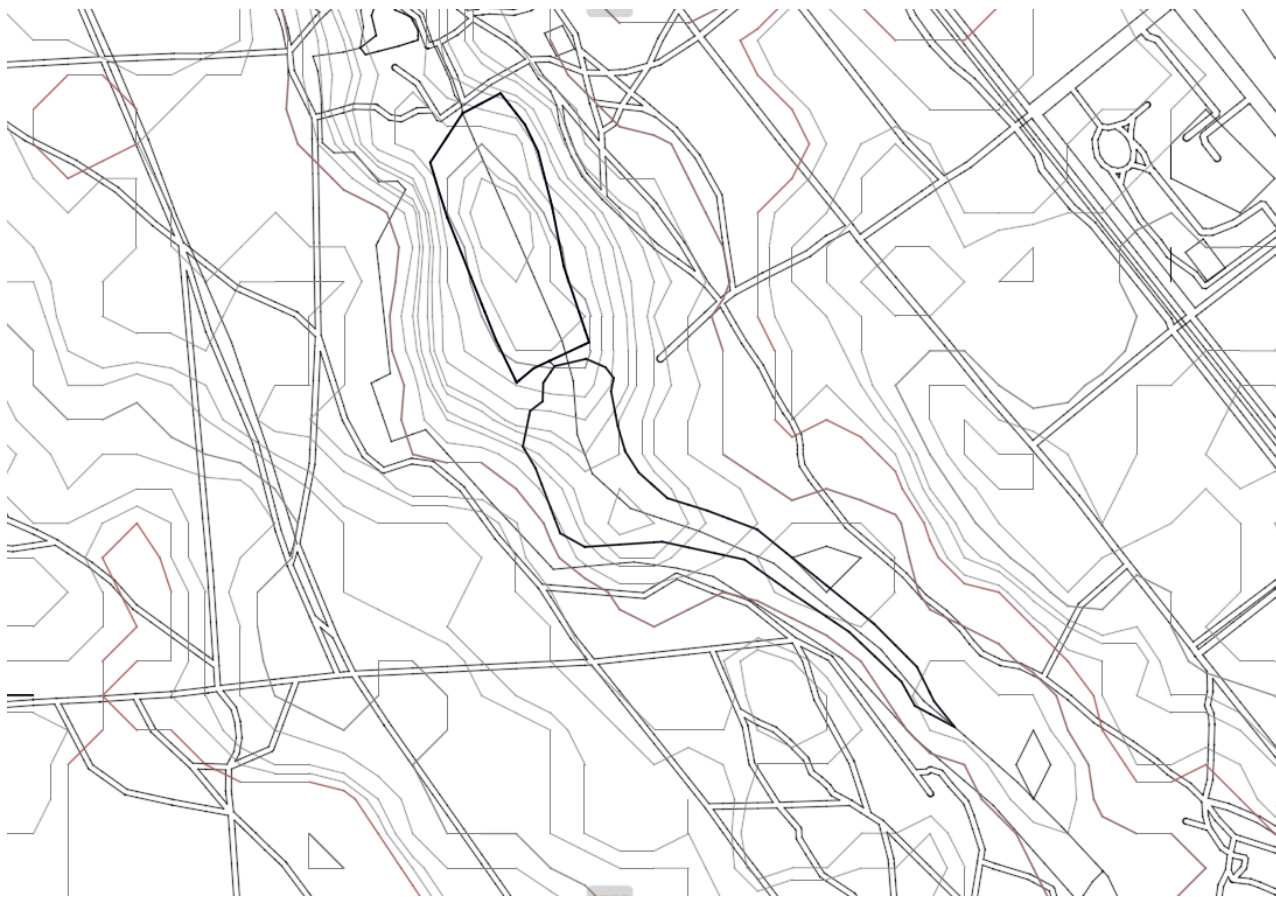


Рис. 1.2. Топооснова ділянки

2. АНАЛІЗ ВІТЧИЗНЯНОГО ТА СВІТОВОГО ДОСВІДУ

У сучасних умовах зростає потреба у створенні спеціалізованих просторів психологічної та фізичної реабілітації для жінок. Постійне психоемоційне навантаження, наслідки стресових подій, поєднання професійної діяльності та сімейних обов'язків формують запит на середовище, яке забезпечує не лише медичну допомогу, а й відновлення внутрішнього ресурсу.

Особливої актуальності набуває формування комплексних реабілітаційних центрів, які поєднують короткотермінове відновлення та програми глибокої реабілітації тривалістю до кількох тижнів. Архітектурне середовище у таких закладах виступає не лише оболонкою функцій, а активним інструментом терапевтичного впливу.

Досвід українських та закордонних проєктів демонструє різні підходи до організації простору реабілітаційних центрів — від медично орієнтованих структур до середовищ, наближених до рекреаційних комплексів. Аналіз цих рішень дозволяє сформулювати власну концепцію об'єкта з урахуванням соціального контексту та природного оточення.

Традиційна модель медичного закладу часто асоціюється з формальністю, ізоляцією та стерильністю. У відповідь на це наприкінці ХХ століття формується альтернативний підхід — створення просторів підтримки, що не мають ознак інституційності. До прикладу центри Maggie's демонструють можливість трансформації медичного середовища у простір людяності, відкритості та емоційної безпеки.

Maggie's Centres — це мережа центрів підтримки, що виникла як альтернатива традиційним лікарняним просторам. Ідея полягала в тому, щоб створити місця, де люди можуть отримати психологічну допомогу, консультації та просто побути в безпечному середовищі поза клінічним контекстом. Архітектура кожного центру замовляється окремому архітектору, однак незмінними залишаються принципи: невеликий масштаб, домашня атмосфера, кухня як центр простору, прямий контакт із садом.

1. Maggie's at The Royal Marsden

Архітектор: AL_A (Amanda Levete Architects)

Рік: 2021

Розташування: University Hospital Southampton, Саутгемптон, Велика Британія

Функція: центр психологічної підтримки онкопацієнтів

Будівля розташована на території лікарні, однак принципово відмежовується від її візуальної та просторової мови. Композиція складається з м'яко заокруглених об'ємів, вкритих керамічною плиткою теплих відтінків, що надає будівлі майже «садового павільйонного» характеру. Планувальна структура організована навколо кухні як соціального ядра – це не рецепція, а простір неформального спілкування. Великі отвори забезпечують постійний візуальний зв'язок із ландшафтом.

Ландшафтний дизайн відіграє не меншу роль, ніж сама архітектура: сад формує відчуття укриття й водночас відкритості до природи. Для мого проєкту це особливо релевантно, оскільки розташування в Пущі-Водиці дозволяє розвинути ідею терапії через природне середовище, створюючи перехідні простори між інтер'єром і лісом.



а



б



в

Рис. 2.1. Maggie's Centres в Саутгемптоні: а – генплан; б – екстер'єр; в – інтер'єр. [28]

Екстер'єр та інтер'єр вирішено у світлій, тактильній палітрі з акцентом на природні матеріали та розсіяне денне світло. Відсутність жорстких коридорів і чіткої «ієрархії» приміщень створює відчуття житлового простору, що мінімізує тривожність. [28]

2. Maggie's at The Royal Marsden

Архітектор: Ab Rogers Design

Рік: 2020

Розташування: The Royal Marsden Hospital, Лондон, Велика Британія

Функція: центр психологічної підтримки онкопацієнтів

Цей центр вирізняється більш експресивною архітектурною мовою. Об'єм має виразну пластичну форму та яскраву кольорову палітру, що контрастує з лікарняною забудовою. Простір організований вертикально, із послідовним підйомом до садової тераси на даху. Така композиція створює відчуття руху та поступового «виходу» до світла.



а

б

в

Рис. 2.2. Maggie's Centres в Лондоні: а – екстер'єр; б, в – інтер'єр. [29]

На відміну від стриманого Southampton, тут інтер'єр активніший: насичені кольори, складні криволінійні елементи, скульптурні сходи. Однак попри експресивність, зберігається камерний масштаб і принцип домашності.

Для мого проєкту це важливий приклад того, що терапевтична архітектура не обов'язково має бути нейтральною. Вона може мати характер і емоційність, якщо це підсилює відчуття підтримки та індивідуальності простору. [29]



Рис. 2.3. Розріз по вулиці Maggie's Centres в Лондоні інтер'єр. [29]

3. Casa Verde

Архітектор: LDA.i MdA architetti associati

Рік: 2017

Розташування: Сан-Мініато, Італія

Тип: реконструкція та адаптація існуючого комплексу (колишній дитячий будинок) з новими об'ємними вставками

Функція: центр психічної підтримки та реабілітації для молодих жінок



Рис. 2.4. Фото екстер'єру Casa Verde [30]

Проект Casa Verde адаптує існуючу забудову, зберігаючи історичну структуру та просторові зв'язки, і доповнює її сучасними об'ємами, що органічно інтегровані в природний ландшафт. Архітектори зосередили увагу на тому, щоб зберегти контекст природного середовища й історію місця, мінімізуючи вплив нових тіл на загальний образ. Такий підхід резонує з ідеєю простору, де архітектура сама заспокоює й не конкурує з довкіллям, що важливо для середовища відновлення.



Рис. 2.5. Плани 1-го і 2-го поверхів Casa Verde [30]

Фасад вирізняється композицією з металевих профілів, відтінки яких відповідають кольорам навколишніх дерев і рослинності, створюючи унікальний візуальний діалог з природою. На нижніх рівнях використовуються великі скляні

площини, де виконані графічні зображення учасниць центру — як вираз емпатії, ідентифікації та співпереживання. Цей дизайнерський жест підсилює відчуття приналежності та підтримки, оскільки архітектура тут стає носієм людських історій і спільного досвіду, а не просто функціональною оболонкою. Така увага до фасаду, матеріальності й експресії робить проєкт релевантним для мого центру, де важливо поєднати архітектурну середу, психологічний комфорт і атмосферу спільноти, що сприяють відновленню й самовизначенню. [30]

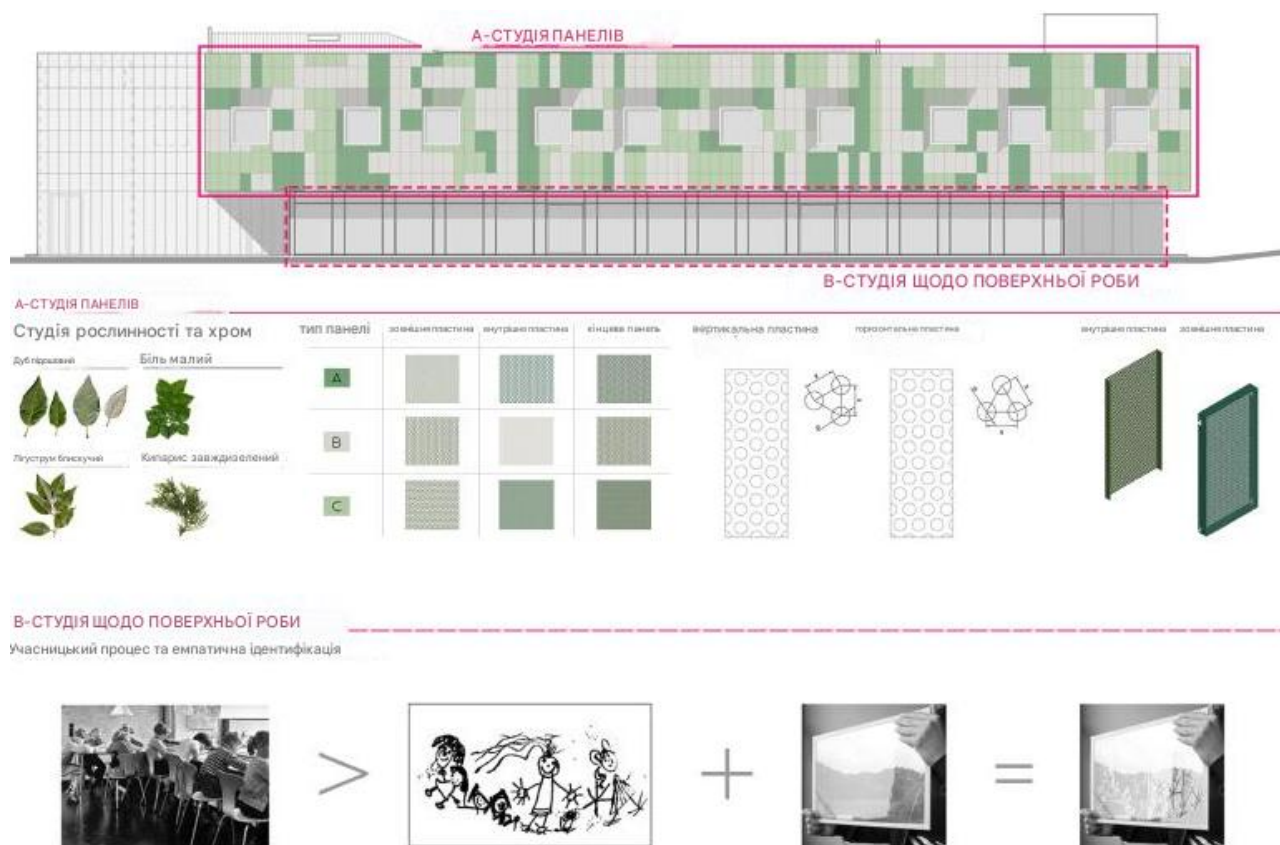


Рис. 2.6. Схема формування фасаду центру на основі природної палітри та візуальної ідентичності користувачів Casa Verde [30]

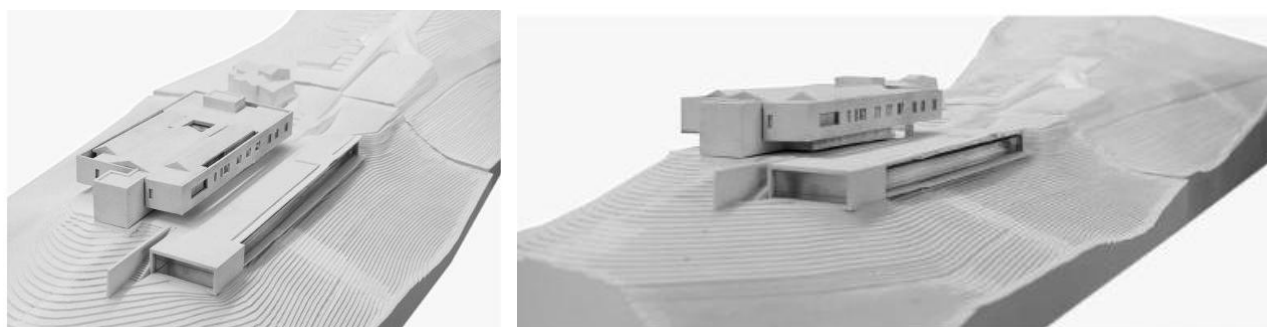


Рис. 2.7. Макет Casa Verde [30]

4. Hope Street

Архітектор: Snug Architects

Рік: 2023

Розташування: Саутгемптон, Велика Британія

Функція: реабілітаційний житлово-соціальний центр для жінок і дітей

Проект Hope Street створений як інноваційна альтернатива тюремному ув'язненню для жінок, які опинилися у системі правосуддя, але потребують передусім підтримки та відновлення. Центр поєднує тимчасове житло для матерів з дітьми з просторами психологічної допомоги, навчання та соціальної інтеграції. У будівлі передбачені житлові квартири, консультаційні та терапевтичні кабінети, громадські простори, навчальні кімнати, дитячі зони та громадське кафе. Така структура дозволяє жінкам не лише отримувати допомогу, а й поступово відновлювати навички самостійного життя та повертатися до суспільства.



Рис. 2.8. Фото екстер'єру Hope Street [31]

Особливістю проекту є використання принципів травмоорієнтованого проєктування (Trauma-Informed Design). Цей підхід виходить з того, що архітектура безпосередньо впливає на психологічний стан людини, особливо тих, хто пережив насильство або травматичний досвід. Тому простір має формувати відчуття безпеки, контролю та довіри. У Hope Street це реалізовано через відмову від інституційного вигляду будівлі та створення атмосфери дому: невеликий масштаб, зрозуміла структура простору, м'які матеріали, природне світло, зелені зони та можливість вибору між приватними і спільними просторами. Такий підхід допомагає зменшити тривожність, сприяє відкритості до терапії та підтримує процес психологічного відновлення.

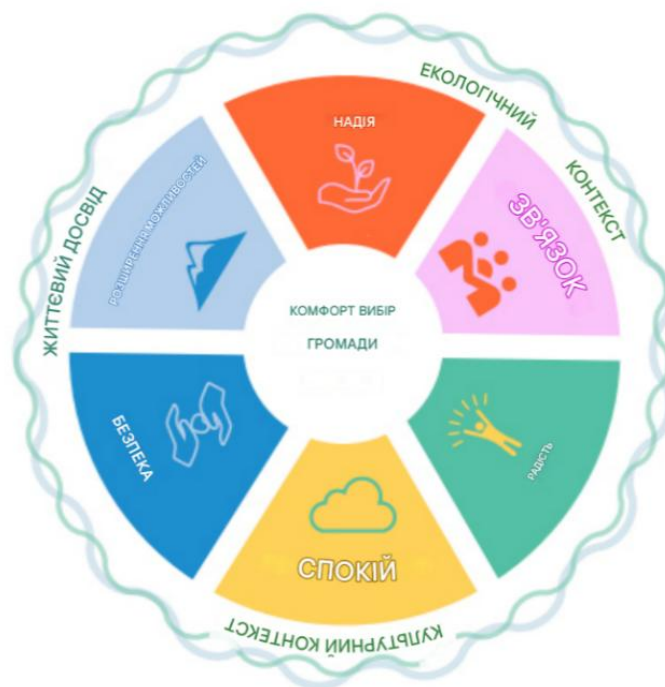


Рис. 2.9. Схема дизайн-проекування з урахуванням травм [31]

Архітектурно комплекс складається з двох основних частин: громадського корпусу-хабу та житлового блоку, між якими розташований терапевтичний сад. У громадській частині знаходяться рецепція, кафе, консультаційні кабінети та простори для спільної діяльності, тоді як житлова частина містить квартири для жінок і їхніх дітей. Композиція будівлі сформована як група невеликих об'ємів, що нагадують житлові будинки, завдяки чому середовище виглядає знайомим і не нагадує інституцію. Центральний двір із садом стає простором спокою, відпочинку та неформального спілкування. Таким чином архітектура Hope Street виступає не лише оболонкою для функцій центру, а активним інструментом реабілітації, підтримки жіночої спільноти та відновлення після травматичного досвіду.



Рис. 2.10. Фото інтер'єру Hope Street [31]

5. Carcavelos Health Complex

Архітектор: Simão Botelho, Joana Jordão, Mário Serrano, Margarida Fonseca

Рік: 2018 (змагання) - 2023 (збудовано)

Розташування: Каркавелуш, поблизу Лісабону, Португалія

Функція: комплекс медичних сервісів – сімейна медицина, психіатрія, лікування залежностей та загальна допомога в одному будинку

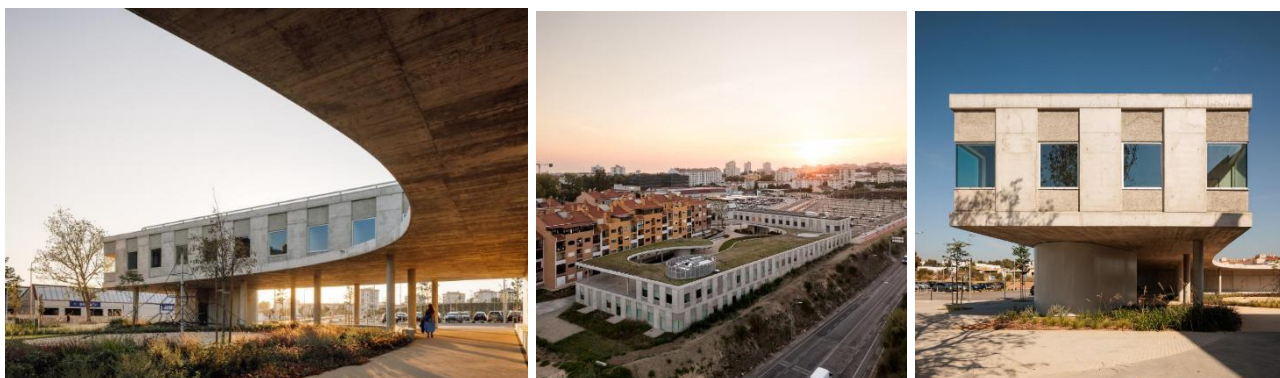


Рис. 2.11. Фото екстер'єру Carcavelos Health Complex [32]

Проект Carcavelos Health Complex виник внаслідок архітектурного конкурсу та об'єднав чотири різні медичні служби під одним дахом, створивши мультифункціональний заклад охорони здоров'я. Це не просто клініка, а будівля, що поєднує офіційні медичні сервіси з відкритими і просторими зонами для очікування та спілкування пацієнтів.

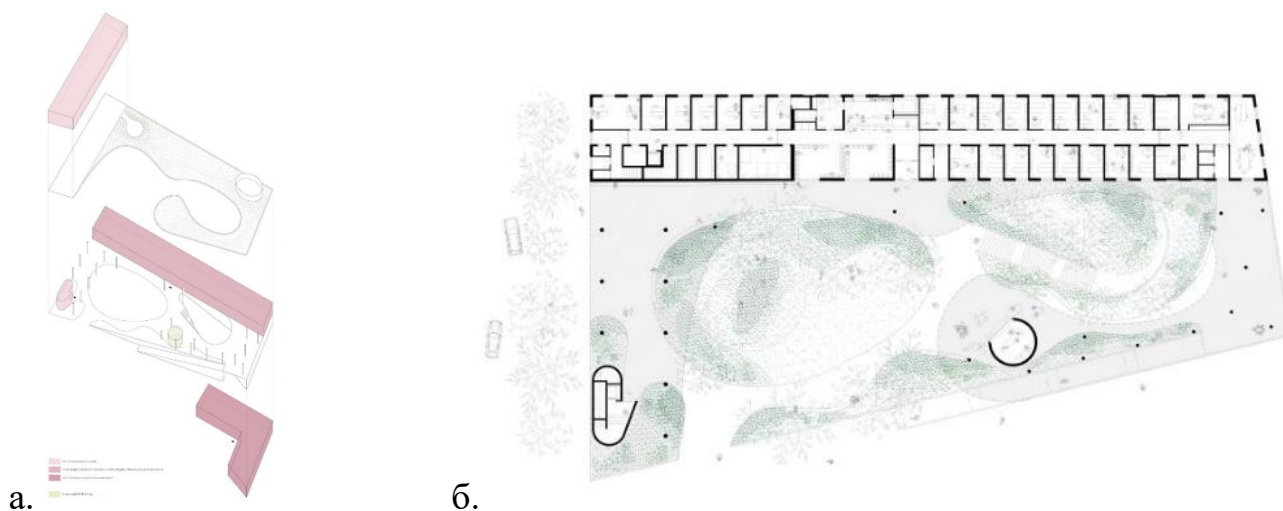


Рис. 2.12. Carcavelos Health Complex : а – функціональна схема;

б - план 1-го поверху [32]

Комплекс вирішено у вигляді єдиного об'єму з центральним садом-дворищем, що стає серцем композиції. Будівля розташована вздовж схилу, який

дозволяє організувати різні рівні доступу, а також природним чином розмежувати функції з різними вимогами до приватності та шумового середовища. Конструктивно використано відкриту бетонну пластику, що працює як типовий медичний об'єм, але одночасно є фоном для зелені саду. Така матеріальна стриманість підсилює відчуття тиші й спокою, що важливо для відвідувачів.

Попри те, що комплекс є медичним об'єктом, його публічний сад та загальна структура працюють як громадський простір. Це дозволяє проекту взаємодіяти не лише з пацієнтами, а й із місцевою спільнотою, сприяючи соціальній включеності. [32]

6. FULLJOY Postpartum Care Center

Архітектор: BENIVE Architects

Рік: 2022

Площа: 1550 м²

Розташування: Шанхай, Китай

Функція: центр післяпологового відновлення та реабілітації

Проект FULLJOY Postpartum Care Center у Шанхаї створений як простір комплексної підтримки для матерів і новонароджених у період після пологів. Центр поєднує функції тимчасового проживання, догляду за немовлятами, медичного та психологічного відновлення, а також спільні простори для відпочинку і взаємодії матерів. Його програма орієнтована на фізичне і емоційне благополуччя жінок у перші тижні після народження дитини, коли особливо важливими є підтримка, спокійне середовище та професійний догляд.

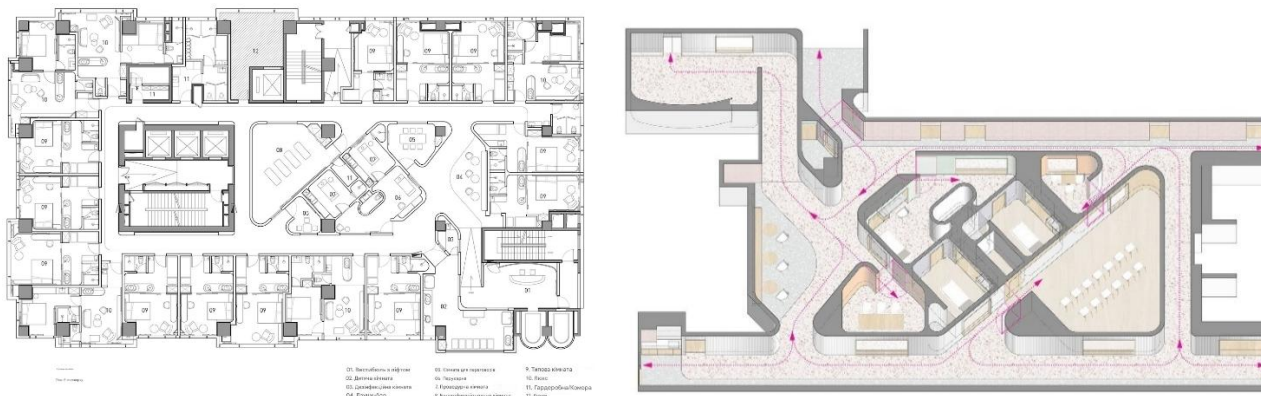


Рис. 2.13. План та схема руху FULLJOY Postpartum Care Center [33]



Рис. 2.14. Фото інтер'єру FULLJOY Postpartum Care Center [33]

Архітектурна концепція проєкту базується на метафорі клітинного поділу, що символізує зародження нового життя. Простори організовані у вигляді взаємопов'язаних «клітин» навколо центральної громадської зони, де розміщені рецепція, кімнати зустрічей, дитяча, терапевтичні кабінети та мультифункціональні приміщення. Плавні криволінійні стіни формують м'яку, текучу структуру інтер'єру та усувають різкі кути, створюючи спокійну і безпечну атмосферу для матерів і дітей. Таке середовище сприяє зменшенню стресу, що підтверджується дослідженнями про позитивний вплив природного світла, м'яких форм і контакту з природою на психоемоційний стан людини.

Особлива увага приділена жіночому аспекту простору. Нумери організовані таким чином, щоб поєднувати приватність матері з можливістю постійного догляду за немовлям: кімната поділяється на зону відпочинку матері та зону догляду за дитиною за допомогою напівпрозорих перегородок. М'яке освітлення, теплі матеріали та плавна пластика інтер'єру формують атмосферу спокою та турботи, перетворюючи центр не на медичний заклад, а на комфортне середовище відновлення і підтримки жінки на початку материнства.

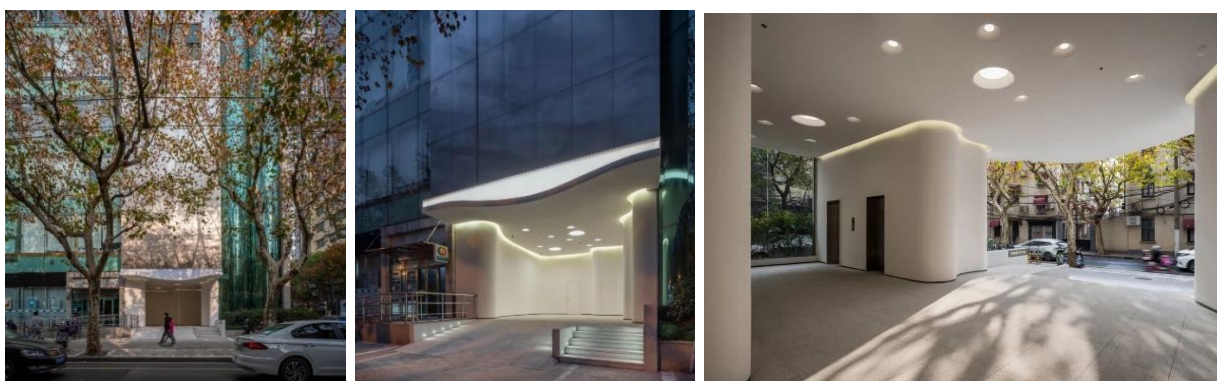


Рис. 2.15. Фото FULLJOY Postpartum Care Center [33]

7. Radiotherapy and Hemodialysis Center, Granollers

Архітектор: BAAS Arquitectura, CASA Solo

Рік: 2023

Розташування: Гранульєс, Іспанія

Функція: центр променевої терапії та гемодіалізу для пацієнтів із хронічними захворюваннями

Площа: 3500 м²



Рис. 2.16. Фото екстер'єру Radiotherapy and Hemodialysis Center [34]

Проект Radiotherapy and Hemodialysis Center у іспанському місті Гранульєс реалізовано як сучасний заклад медичного призначення, що поєднує спеціалізовані функції діагностики та лікування в межах єдиного об'єму. Архітектурна концепція базується на ясній, чіткій структурі та адаптації потреб пацієнтів і персоналу: простір організований так, щоб зменшити психологічне навантаження та сприяти комфортному перебуванню користувачів. Композиція простору вирішена як послідовність світлих, відкритих зон зі зручними маршрутами руху, що мінімізують вертикальні та горизонтальні бар'єри в середині будівлі.

Об'ємна пластика центру вирізняється стриманою, функціональною мовою: ритмічне чергування прозорих і непрозорих площин фасаду забезпечує природне освітлення всіх функціональних сегментів, зокрема зон очікування, процедурних кабінетів та місць відпочинку. Такий підхід сприяє зниженню хронічного стресу, який часто супроводжує довготривалі медичні процедури.

Зовнішні тераси та відкриті переходи між внутрішнім і зовнішнім середовищем забезпечують пацієнта безпосереднім контактом із навколишнім середовищем – аспект, що є важливим елементом у дизайні простору турботи та відновлення.

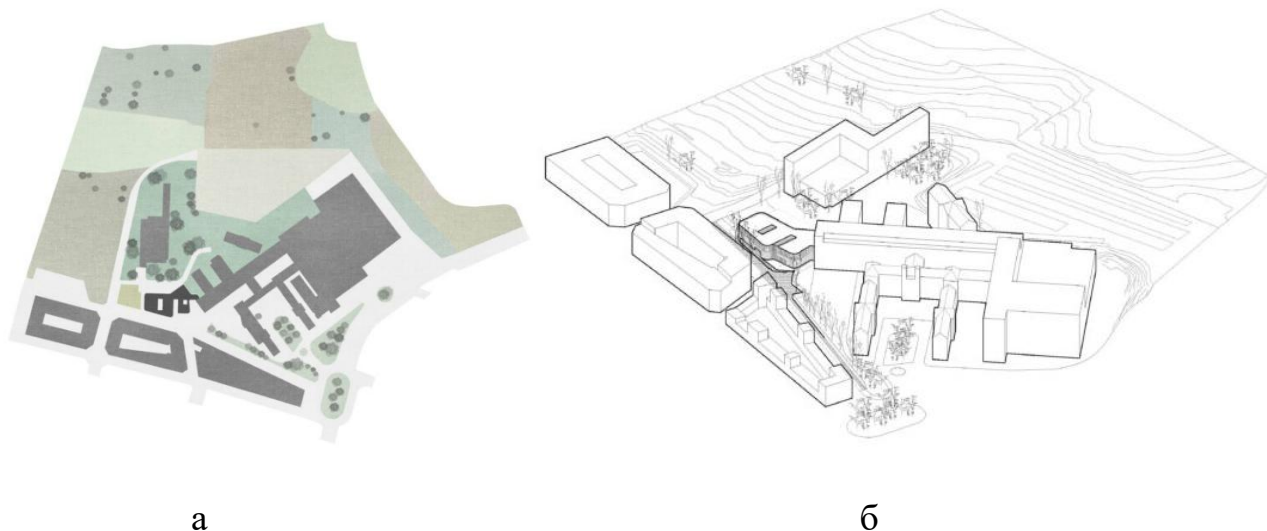


Рис. 2.17. Radiotherapy and Hemodialysis Center: а – ситуаційна схема; б – аксонометрія з ландшафтом [34]

Інтер'єрні рішення в центрі Granollers відзначаються стриманою матеріальною палітрою, функціональною зоною очікування з комфортними місцями для сидіння та великою кількістю денного світла. Такий підхід формує атмосферу, що мінімізує відчуття лікарняної стерильності й наближає простір до комфорту та безпеки, що є важливою характеристикою для середовища, спрямованого на відновлення психоемоційного стану. [34]

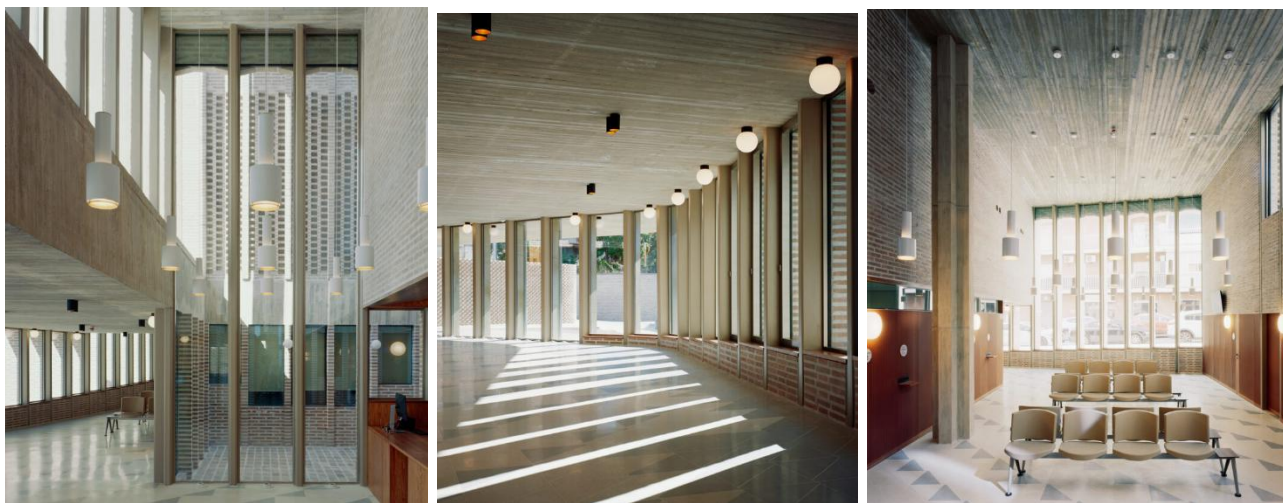


Рис. 2.18. Фото інтер'єру Radiotherapy and Hemodialysis Center [34]

8. House for Five Women

Архітектор: TEN (архітектурна практика із Цюриха і Белграда)

Рік: 2025

Розташування: околиця Градачаца, Боснія і Герцеговина

Функція: житлове середовище соціального характеру

Проект House for Five Women від студії TEN створено як архітектурний експеримент у сфері спільного життя, підтримки та взаємної опіки людей у вразливому становищі. Будівля пропонує унікальну модель проживання, де п'ять приватних кімнат інтегровані в більший контекст загального житлового простору, що сприяє одночасно особистому простору і формуванню спільнотного середовища. Таке розташування приватних і загальних зон створює стратегічний градієнт взаємодії та автономії — важливий принцип для об'єктів із соціальним навантаженням і відновними функціями.



Рис. 2.19. Фото House for Five Women [35]

Архітектура цього дому постає як середовище діалогу між індивідуальністю та колективністю. Важливим аспектом проекту є інтеграція з місцевим контекстом і творчі втручання: у співпраці з художницею Шираною Шахбазі фасад перетворюється на яскравий, динамічний масив кольорових панелей, що змінюються в залежності від світла й атмосфери. Це додає проекту візуальної чуттєвості та символічної насиченості, що резонує з ідеями індивідуального вираження та колективної ідентичності.

Простір загального житлового блоку та сад, що оточує будівлю, служать не лише функціональними зонами побуту, а й середовищем для співтворчості, догляду за собою та взаємної підтримки, де мешканки можуть не лише жити, але й розвивати власні практики, взаємодіяти з природою та суспільним простором.

Це резонує з ідеєю твого проєкту — формувати не просто «центр реабілітації», а укриття, що стає домом, полем духовного і тілесного відновлення у спільноті, де архітектура працює як середовище турботи та діалогу, а не традиційна медична інституція. [35]

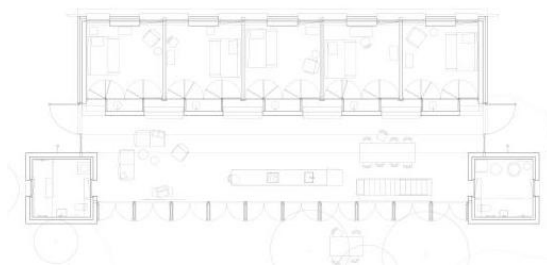


Рис. 2.20. План 1-го поверху
House for Five Women[35]



Рис. 2.21. Фото інтер'єру House for
Five Women [35]

9. Vedic Vidya Kendra — Shanmugam Associates

Архітектор: Shanmugam Associates

Рік: 2024

Розташування: Пудучеррі, Індія

Функція: інтегрований центр духовно-освітнього та ретритного простору



Рис. 2.22. Фото екстер'єру Vedic Vidya Kendra [36]

Проект Vedic Vidya Kendra вирізняється як організований простір для духовного занурення та внутрішньої трансформації, де архітектура працює не лише як функціональна оболонка, а як середовище, що підтримує поступове заспокоєння свідомості та концентрацію уваги всередину. У ньому поєднано традиційні принципи планування (курдисті двори, осередки молитви, медитації та інтегроване ландшафтне середовище) з сучасною виразністю масивної матеріальності й світлової пластики. Програма центру охоплює житлові осередки, медитаційні павільйони, навчальні простори і загальний двір-ядро, що

формує чіткий, але делікатний перехід між приватним та суспільним. Такі просторові рішення створюють умови для концентрації, роздумів і спільного буття, підсилюючи психологічний ефект перебування в середовищі, яке пропонує не лише знання, а внутрішній спокій і самоусвідомлення.

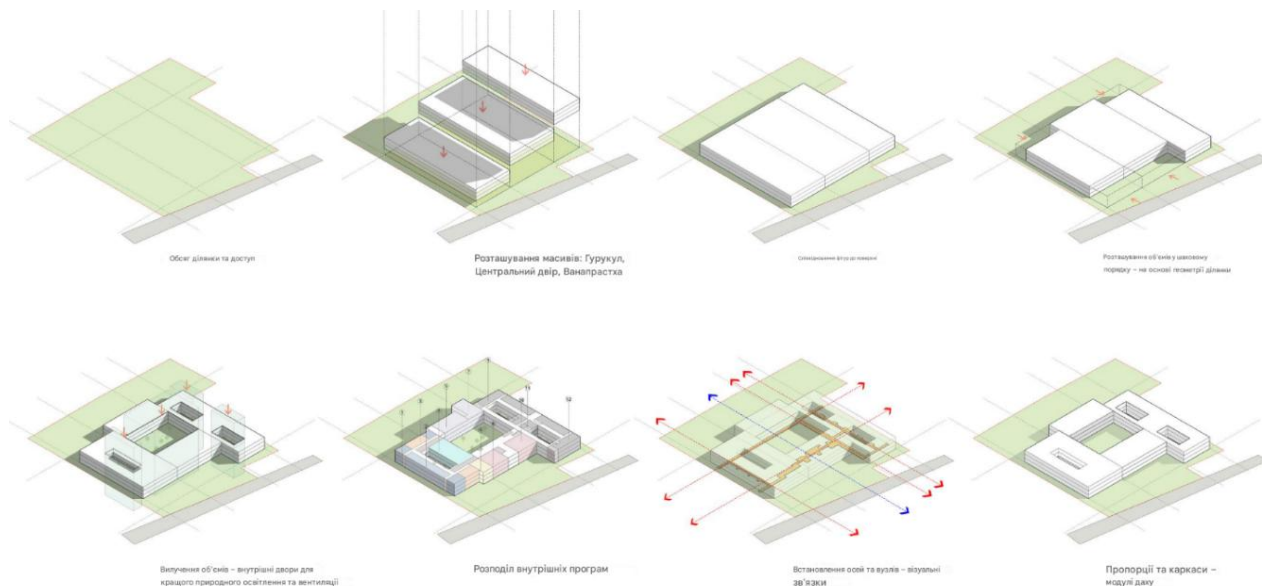


Рис. 2.23. Схема формування об'ємно-просторової структури будівлі: від аналізу ландшафту до організації функціональних зв'язків та конструктивного вирішення [36]

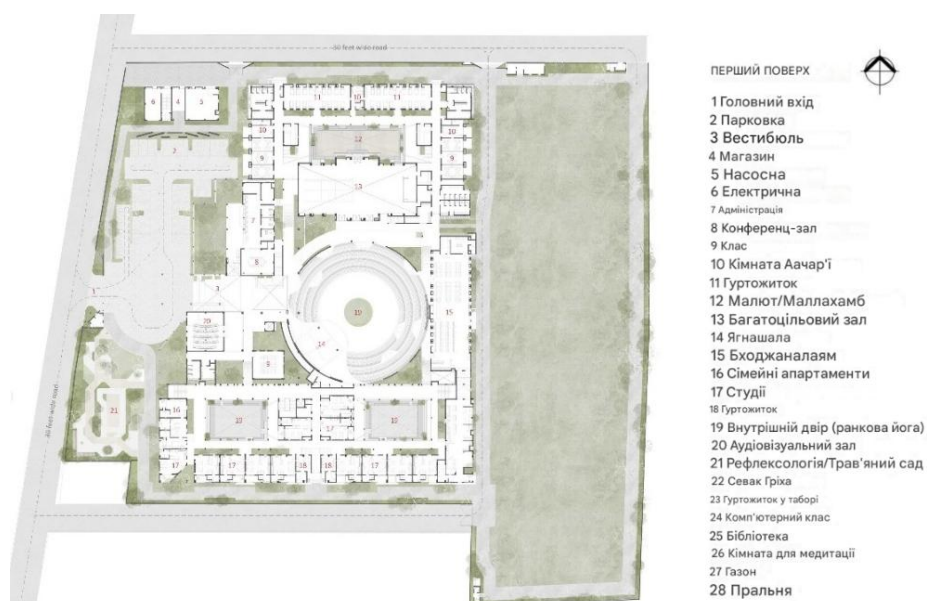


Рис. 2.24. План 1-го поверху з експлікацією Vedic Vidya Kendra [36]

Архітектура центру вирізняється використанням природної матеріальності, текстури й світла: кирпич, бетон і зелень інтегровані так, що кожен простір відчувається як частина єдиного ритму життя на майданчику.

Центральний двір, що опиняється в епіцентрі композиції, як коло зустрічі, символізує зв'язок із спільнотою і власною внутрішньою тишею. Безбар'єрні пороги й напіввідкриті переходи між “всередині” і “назовні” стирають межі між природою та архітектурою, підсилюючи відчуття присутності навколишнього середовища. Такий підхід дуже резонує з ідеєю твого центру — архітектуру як середовище, що сприяє психологічному та фізичному відновленню, формуючи гнучкий простір для індивідуального й спільного переживання. [36]

10.OSMW Nevele

Архітектор: 51N4E , CRIT

Рік: 2012

Розташування: Невеле, Бельгія

Площа: $\approx 4\,400\text{ м}^2$

Функція: житловий та соціальний центр підтримки

Проект OSMW Nevele у Бельгії від архітектурної практики 51N4E є прикладом того, як сучасна архітектура може поєднати житлову, соціальну та природну складові у межах одного об'єкта спрямованої турботи. Розширення існуючого центру соціальної підтримки на 54 нові одиниці житла ($\approx 4\,400\text{ м}^2$) реалізовано у формі тризубного об'єму, що логічно вписується у щільно забудовану ділянку. Така пластика дозволяє вирішити різні рівні взаємодії з навколишнім середовищем і формує збалансовану послідовність публічних і приватних просторів.



Рис. 2.25. Фото екскр'єру OSMW Nevele [37]

Особливу увагу в проєкті приділено фасадам і їхньому відношенню до контексту: публічні зони орієнтовані на місто й виглядають яскравими поверхнями червоного глазурованого керамічного облицювання, тоді як більш

приватні або функціональні частини вирішені у стриманому світлому штукатурному оздобленні. Внутрішня структура організована як широка, світла мережа коридорів, що поєднує загальні простори з житловими одиницями. Кожне житлове приміщення поділено на зону спальні та зону спільного життя, причому між ними реалізовано великі відкривні двері, що дозволяють трансформувати приватний простір у тісний зв'язок із суспільним середовищем будинку.

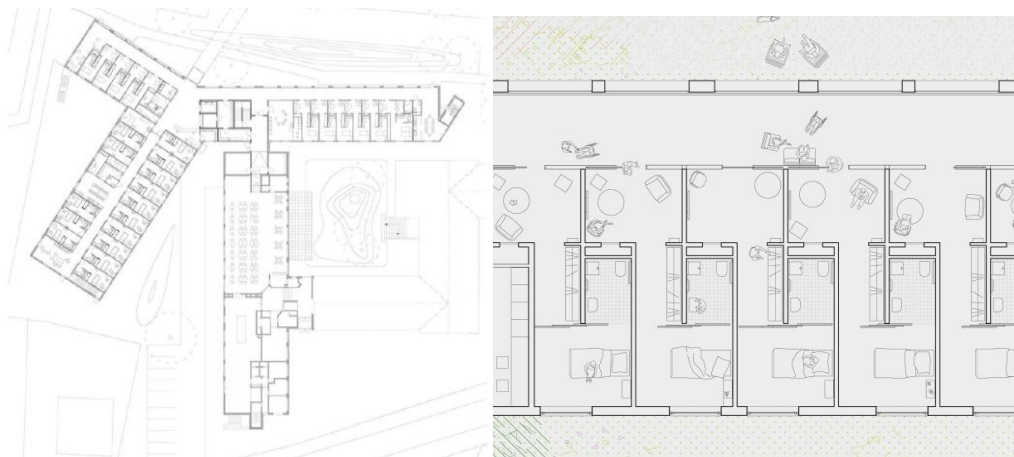


Рис. 2.26. План 1-го поверху OCMW Nevele [37]

Цей проєкт цікаво перегукується з ідеями мого центру тим, що в ньому архітектура не просто розміщує функції, а акцентує увагу на якості життя і соціальних відносинах. Прозорі фасадні поверхні, відкриті внутрішні простори й самодостатні садові «двори» стають частиною повсякденної взаємодії жителів як між собою, так і з оточенням. Такий підхід — коли межі між приватним і суспільним стають гнучкими, а зовнішнє середовище служить просторовою і емоційною опорою — може бути корисним при формуванні атмосфери твого реабілітаційного центру, де важлива соціальна підтримка, контакт з природою й адаптивні сценарії проживання. [37]

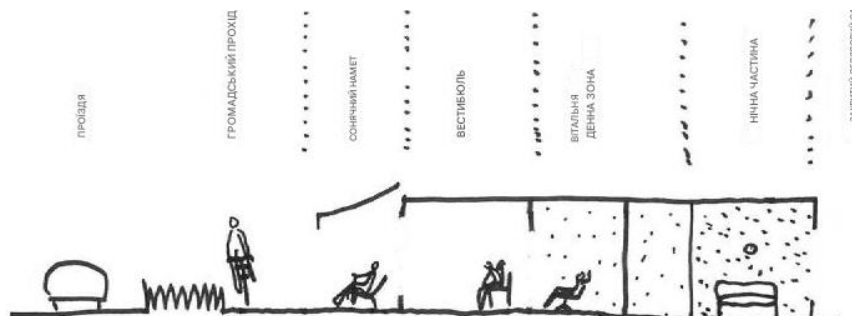


Рис. 2.27. Схема послідовності зон OCMW Nevele [37]

11. Реабілітаційна екосистема UNBROKEN (м. Львів)

В умовах повномасштабної війни в Україні значно зросла потреба у створенні сучасної системи медичної та психосоціальної реабілітації. Тисячі військових і цивільних отримують складні травми, потребують тривалого лікування, протезування та подальшої соціальної адаптації. У цьому контексті формування нових реабілітаційних центрів стає одним із ключових напрямів розвитку медичної та соціальної інфраструктури країни.

Одним із найбільш масштабних і показових прикладів такої системи в Україні є реабілітаційна екосистема UNBROKEN, створена у Львові на базі Першого територіального медичного об'єднання. Проєкт був започаткований після початку повномасштабного вторгнення у 2022 році та став комплексною платформою для лікування і відновлення людей, які постраждали внаслідок війни.

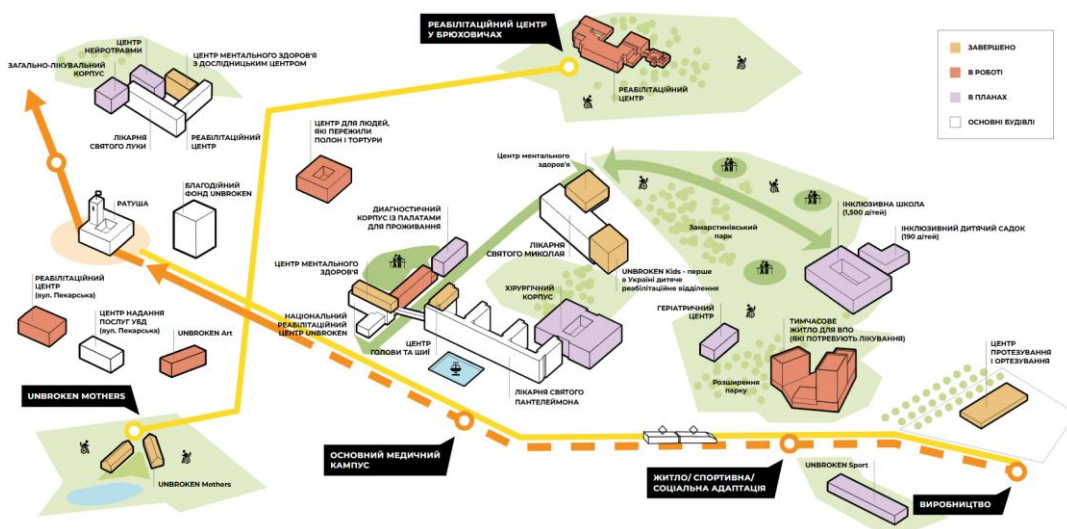


Рис. 2.28. Схема екосистеми UNBROKEN [38]

Основна ідея UNBROKEN полягає у створенні цілісної системи допомоги, що поєднує медичне лікування, фізичну та психологічну реабілітацію, протезування, соціальну підтримку та повернення людини до повноцінного життя. Центр працює як багатопрофільний комплекс, де пацієнти отримують повний цикл допомоги — від екстреної медичної допомоги та реконструктивної хірургії до протезування, фізичної реабілітації та психосоціальної підтримки.

Особливістю проєкту є його екосистемний підхід. UNBROKEN об'єднує мережу різних установ і програм, серед яких медичні корпуси, центр психічного

здоров'я, лабораторії протезування, реабілітаційні зали, а також житлові простори для пацієнтів та їхніх родин. Такий підхід дозволяє забезпечити комплексне відновлення людини, враховуючи не лише фізичний стан, але й психологічні та соціальні аспекти реабілітації.

У центрі надається допомога як військовослужбовцям, так і цивільним, включаючи дітей. З початку повномасштабної війни через систему UNBROKEN пройшли десятки тисяч пацієнтів, які отримали лікування, протезування або реабілітаційну підтримку. Важливим принципом роботи центру є доступність допомоги — медичні та реабілітаційні послуги для постраждалих від війни надаються безкоштовно.



Рис. 2.29. Фото реабілітаційного центру UNBROKEN [38]

Окрім медичних функцій, проєкт приділяє значну увагу психологічному відновленню. У межах екосистеми діє центр психічного здоров'я, де застосовуються сучасні методи терапії, зокрема арт-терапія, тілесно орієнтовані практики та інші форми психотерапевтичної підтримки. Такий підхід підкреслює важливість комплексного відновлення людини після травматичного досвіду.

Таким чином, UNBROKEN є одним із ключових прикладів формування сучасної реабілітаційної інфраструктури в Україні. Проєкт демонструє новий підхід до організації лікувально-реабілітаційних середовищ, де архітектура, медична функція та соціальна підтримка працюють як єдина система.

Одним із важливих напрямів розвитку цієї екосистеми є створення спеціалізованих просторів для окремих груп користувачів. Прикладом такого підходу є центр матері та дитини «Незламні матусі», який забезпечує безпечне житлове та соціальне середовище для вагітних жінок і матерів з дітьми, що були вимушені покинути свої домівки через війну. [38]

12. Центр матері та дитини «Незламні матусі»

Архітектор: Sulyk Architects

Рік: 2022

Площа: 1300 м²

Розташування: Львів, Україна

Функція: тимчасове житло та центр підтримки для матерів і дітей

Проект тимчасового житла для внутрішньо переміщених осіб був розроблений архітектурним бюро Sulyk Architects як відповідь на гуманітарні виклики, спричинені повномасштабною війною в Україні. Основною метою комплексу стало створення безпечного середовища для людей, які втратили свої домівки, зокрема для матерів з дітьми та вагітних жінок.

На ділянці розташовано два двоповерхові будинки з однаковою планувальною структурою, які формують спільний простір внутрішнього двору. Простір між будівлями переходить у рекреаційну паркову територію, що створює сприятливе середовище для відпочинку, спілкування та прогулянок.

Будівлі сформовані з модульних елементів, що дозволило швидко реалізувати проєкт. У кожному корпусі розміщені житлові кімнати для мешканців, а також спільні простори — кухня-їдальня, санітарні блоки та кімнати відпочинку. Таке планування сприяє формуванню соціальної взаємодії між мешканцями та створенню підтримуючого середовища.



Рис. 2.30. План 1-го та 2-го поверху центру матері та дитини у Львові [39]

Архітектурне рішення відзначається простотою та лаконічністю. Світлі металеві фасади поєднуються з дерев'яними елементами, а силует двосхилого

даху формує впізнаваний образ традиційного дому, що має важливе психологічне значення для людей, які втратили власне житло.



Рис. 2.31. Фото центру матері та дитини у Львові [39]

Даний проєкт є прикладом соціально орієнтованої архітектури, де просторові рішення спрямовані на створення безпечного та комфортного середовища. Для дипломного проєкту центру реабілітації для жінок важливими є принципи організації спільних просторів, інтеграції житлових будівель у природне середовище та формування підтримуючого середовища для мешканців. [39]

13. Реабілітаційний центр МБФ «Місія в Україні»

Рік: 2024

Розташування: Житомир, Україна

Статус: проєкт

Функція: медико-соціальний реабілітаційний центр

Реабілітаційний центр Міжнародного благодійного фонду «Місія в Україні» створений як сучасний простір для підтримки дітей з інвалідністю та їхніх родин, а також для допомоги жінкам, які опинилися у складних життєвих обставинах, зокрема під час кризової вагітності.



Рис. 2.32. Фото реабілітаційного центру «Місія в Україні» у м. Житомир [40]

Центр поєднує різні напрямки допомоги — фізичну, психологічну та соціальну реабілітацію. У закладі працює мультидисциплінарна команда спеціалістів, яка розробляє індивідуальні програми відновлення для кожного пацієнта. Щороку тут можуть отримувати допомогу сотні дітей та їхніх сімей.

Будівля центру має кілька функціональних рівнів і включає спеціалізовані терапевтичні кабінети, реабілітаційні приміщення та медичну амбулаторію. Навколо комплексу організована озеленена територія з прогулянковими алеями та дитячим майданчиком, що створює сприятливе середовище для відновлення та соціальної взаємодії.



Рис. 2.33. Фото інтер'єру реабілітаційного центру «Місія в Україну» у м. Житомир [40]

Даний проєкт є прикладом соціально орієнтованої архітектури, у якій поєднуються медична функція та підтримуюче середовище для користувачів. Для дипломного проєкту центру реабілітації для жінок важливим є досвід створення комплексного простору, що поєднує медичну допомогу, психологічну підтримку та комфортне середовище для перебування пацієнтів і їхніх родин. [40]

14. Реабілітаційний центр у Житомирі

Архітектор: PIUARCH (Італія)

Рік: 2023

Розташування: Житомир, Україна

Статус: проєкт

Функція: багатофункціональний реабілітаційний центр (стаціонарна та амбулаторна допомога)

Об'єкт запроєктовано в природному середовищі Гідропарку та інтегровано в існуючий кластер медичних установ. Архітектурна концепція базується на

павільйонній структурі: комплекс складається з трьох основних об'ємів — вхідного, терапевтичного та житлового — які поєднані центральною просторовою «сполучною віссю», що функціонує не лише як комунікаційний коридор, а як активний соціальний простір у межах озеленоного середовища.



Рис. 2.34. Ситуаційна схема реабілітаційного центру у м. Житомир [41]

Вхідний павільйон виконує роль громадського фронту центру та формує відкритий, інклюзивний образ закладу. Тут розташовані рецепція, консультаційні приміщення, адміністрація та їдальня з баром, що мають напівпублічний характер. Простір вирішений як світлий атриум із природним освітленням, зеленими акцентами та різноманітними зонами для неформального спілкування. Важливим елементом є відкрита тераса, яка розширює громадський простір назовні та сприяє соціальній інтеграції пацієнтів через взаємодію з міським середовищем.



Рис. 2.35. Плани підвалу, 1-го та 2-го поверху реабілітаційного центру у м. Житомир [41]

Терапевтичний павільйон розташований в центральній частині комплексу, між вхідним і житловим блоками, що забезпечує логічну функціональну послідовність. Він містить зони фізичної реабілітації (включно з басейном довжиною 25 м та просторами для гідротерапії), психотерапії та ерготерапії. Архітектурні рішення — варіативні висоти приміщень, диференційоване освітлення та візуальні зв'язки з ландшафтом — спрямовані на створення середовища, яке підтримує процес відновлення як фізично, так і психологічно.

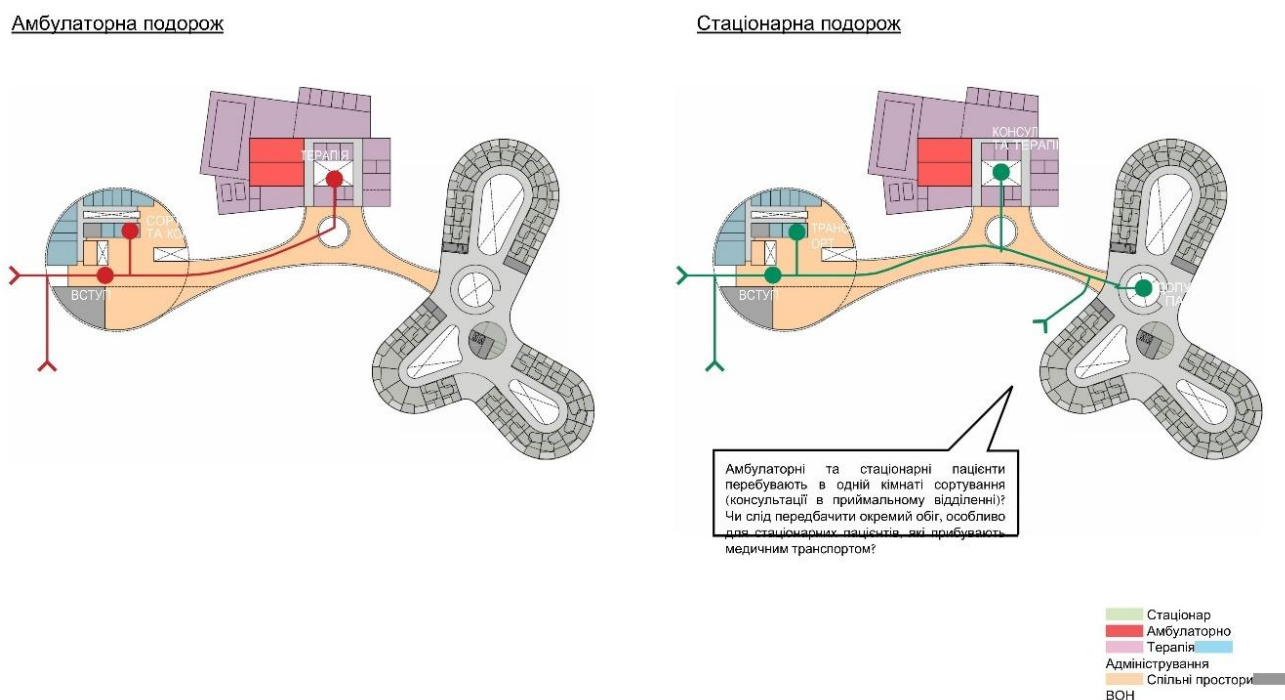


Рис. 2.36. Схема циркуляції пацієнтів реабілітаційного центру у м. Житомир [41]

Житловий павільйон розрахований на 120 стаціонарних пацієнтів (70 палат, серед яких одномісні та двомісні). Об'єм організовано у вигляді двох крил із центральним ядром вертикальних комунікацій. Внутрішні простори включають не лише палати з індивідуальними санвузлами, але й напівприватні «алькови» — камерні зони відпочинку, що наближені за масштабом до домашнього середовища. Орієнтація палат забезпечує природне освітлення, приватність та візуальний зв'язок із лісовим оточенням, що підсилює терапевтичний ефект середовища.



Рис. 2.37. Екстер'єр реабілітаційного центру у м. Житомир [41]

Ключовим елементом концепції є внутрішній двір-сад, сформований між павільйонами. Просторове рішення базується на принципах біофільного дизайну: архітектура максимально інтегрується в природний контекст, а межа між інтер'єром і ландшафтом розмивається. Таким чином, природа виступає не фоном, а активним компонентом процесу реабілітації. [41]

15. Реабілітаційний центр у Брюховичах

Архітектор: Balbek Bureau

Рік: 2023

Розташування: смт Брюховичі, Львівська область, Україна

Тип: реконструкція та розширення існуючого медичного комплексу

Статус: конкурс

Функція: центр фізичної та психоемоційної реабілітації



Рис. 2.38. Екскр'єр реабілітаційного центра у Брюховича(Balbek Bureau[42]

Проект Briukhovychi представляє архітектурну концепцію комплексної реконструкції реабілітаційного закладу на околиці Львова, що розроблявся в межах відкритого конкурсу на оновлення існуючої лікарняної забудови. Селище Брюховичі історично відоме як рекреаційна територія серед лісів Брюховицького масиву, і цю природну традицію автори використали як основу просторової

ідейності, пропонуючи архітектуру, що працює в тісному діалозі з оточенням. У центрі композиції — принцип «лісової медитації», де процес реабілітації сприймається як дорога крізь середовище природи — символічно і функціонально підсилюючи зв'язок людини з довкіллям.

Архітектурна мова проєкту прагне розчинити саму будівлю в ландшафті: фасади нових об'ємів використовують скляні поверхні, що віддзеркалюють ліс і небо, а стовпи навісів ремінісцентні до стовбурів дерев, нагадуючи про природні форми. Перфоровані елементи фасаду одночасно виконують затінюючу та орієнтаційну функції на території, створюючи органічне продовження природної екосистеми у просторі центру. Генплан передбачає нерегулярне, «паркове» розпланування з зонами для активного відпочинку, прогулянок і занять, що підсилює терапевтичний потенціал середовища й забезпечує різні рівні контакту з природою.



Рис. 2.39. Схеми до ділянки Реабілітаційного центра у Брюховичах (Balbek Bureau) [42]

Інтер'єрна частина концепту відображає прагнення до максимального комфорту й доступності: планування приміщень адаптоване до потреб пацієнтів, з увагою до безбар'єрного доступу та зручної організації потоків, а простори для відпочинку та соціалізації розподілені так, щоб збалансувати самоту й ком'юніті. Передбачено 18 двомісних і 4 одномісні палати — загалом близько 40 місць для тривалого перебування — що відповідає сучасним вимогам до реабілітаційних

установ, де важлива не лише фізична, а й соціально-емоційна підтримка під час відновлення. [42]

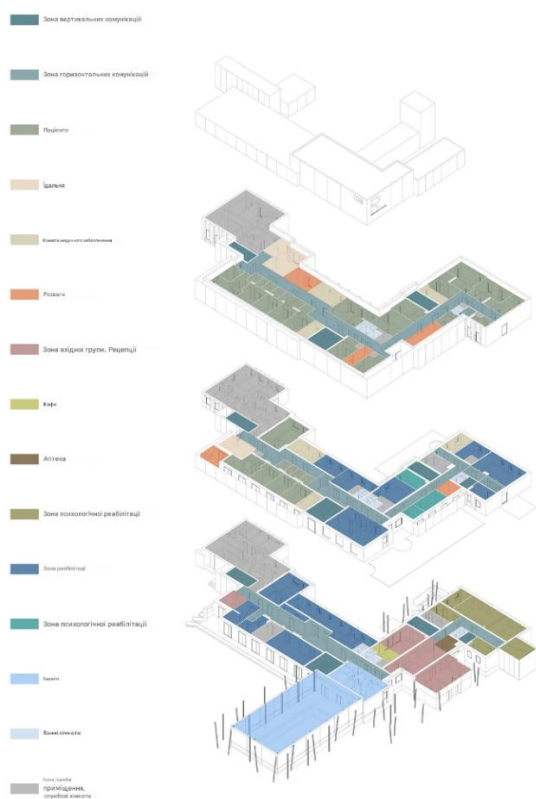


Рис. 2.40. Схема функціонального зонування Реабілітаційного центру у Брюховичах (Balbek Bureau) [42]



Рис. 2.41. Інтер'єр Реабілітаційного центру у Брюховичах (Balbek Bureau) [42]

16. Реабілітаційний центр у Брюховичах

Архітектор: Zelemin Art

Рік: 2022

Розмір: 1,42 га

Розташування: смт Брюховичі, Львівська область, Україна

Тип: реконструкція та розширення існуючого медичного комплексу

Статус: конкурс

Функція: центр фізичної та психоемоційної реабілітації з можливістю стаціонарного перебування

Проект реабілітаційного центру на вул. В. Івасюка у смт Брюховичі пропонує новий підхід до середовища відновлення, де архітектурні рішення

спрямовані на створення атмосфери домашнього затишку, камерності та психологічного комфорту замість стерильної, «інституційної» клінічної естетики. Для цього автори застосовують зміни об'ємно-просторових структур та підбір оздоблювальних матеріалів з урахуванням місцевого контексту: насичена фактура клінкерної цегли, що перегукується з історичними дахами довколишніх будівель, м'яко переходить у зовнішні простори, формуючи цілісний образ ансамблю й створюючи відчуття гармонії з оточенням. Важливо, що організація простору передбачає розділення потоків користувачів і чіткий функціональний поділ зон, що підсилює почуття безпеки й орієнтації всередині комплексу.

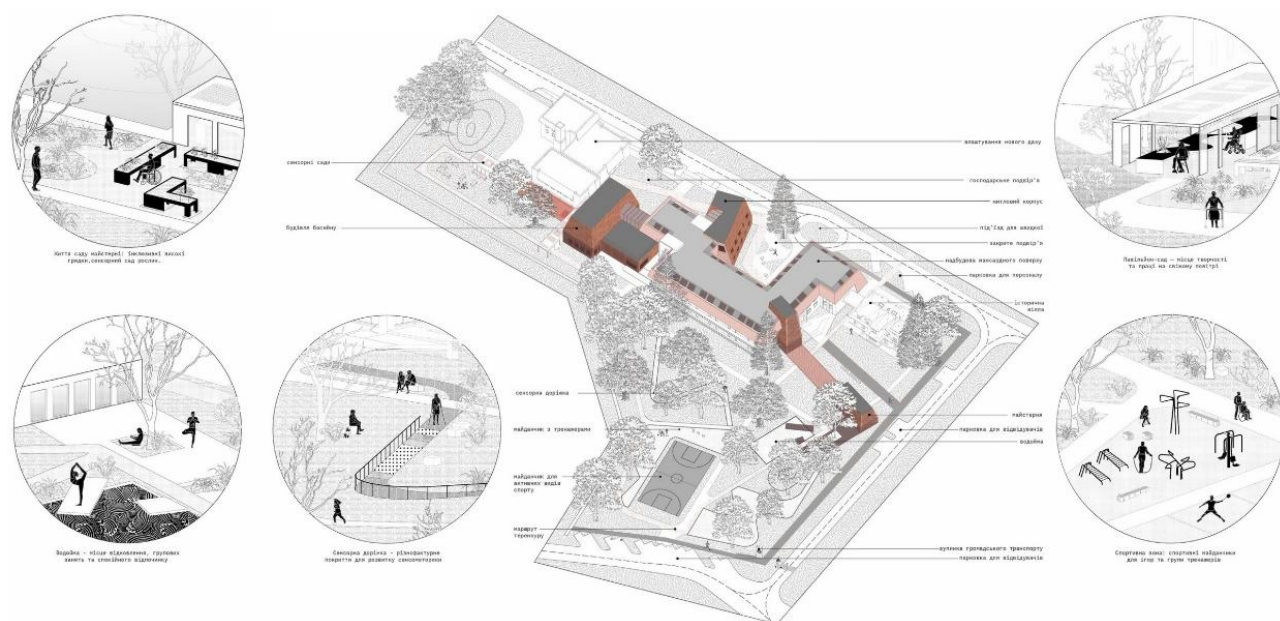


Рис. 2.42. Схема зонування території Реабілітаційного центру у Брюховичах (Zeletin Art) [43]



Рис. 2.43. Екстер'єр Реабілітаційного центру у Брюховичах (Zeletin Art) [43]

Значна увага в проєкті приділена формуванню кам'яних дворових осередків та внутрішніх зелених просторів, доступних із лікувальних та житлових зон, що сприяє емоційному відновленню пацієнтів і соціальній взаємодії. Такі рішення дозволяють бачити зовнішній ландшафт з кожного важливого простору, що зменшує відчуття ізоляції та створює «низький поріг» для входу в простір, де фізична та психоемоційна реабілітація сприймається як природна частина перебування. Подібна увага до природного світла, матеріальності та зорових зв'язків із ландшафтом резонує з ідеями власного проєкту, де простір підтримки жінок має працювати не лише на організацію функцій, а й на створення чуттєвого, делікатного середовища для відновлення й соціальної взаємодії. [43]

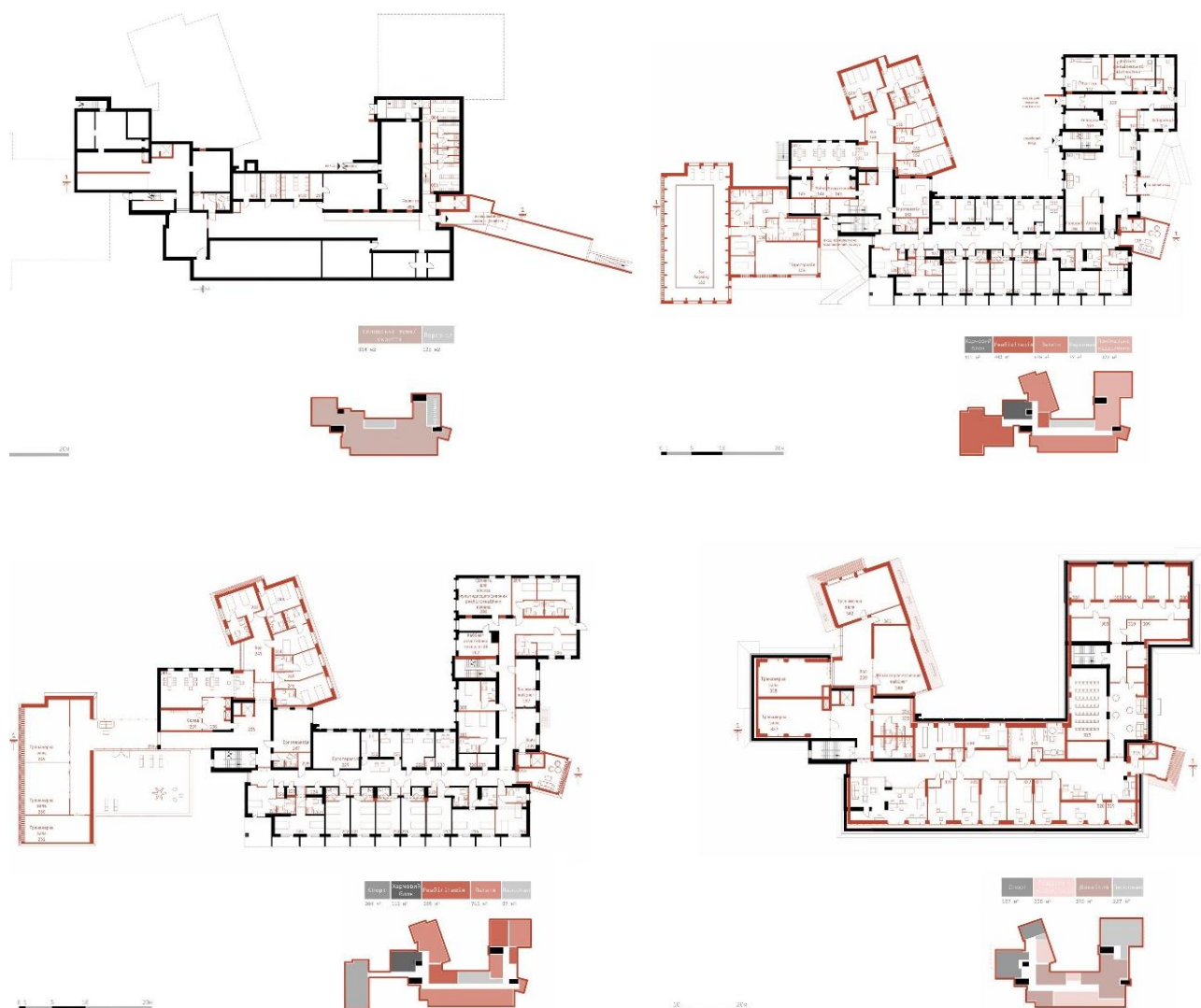


Рис. 2.44. Плани Реабілітаційного центра у Брюховичах (Zeletin Art) [43]

17. STAN — жіноча йога-студія

Архітектор: Dubrovsk Studio

Рік: 2023

Розташування: Київ, Україна

Тип: інтер'єрний проєкт

Функція: простір для жіночої йоги, стретчингу та медитації

STAN — це невеликий жіночий простір у центрі Києва, який виходить за межі функції звичайної йога-студії. Концепція побудована навколо ідеї «стану» як внутрішнього балансу — фізичного, емоційного та ментального. Простір організований як безпечне середовище для формування спільноти: тут важлива не лише практика, а й досвід перебування, діалогу, довіри. Планувально студія вирішена максимально відкрито, з мінімальною кількістю жорстких перегородок, що дозволяє залу трансформуватися під різні сценарії — від занять до камерних зустрічей.



Рис. 2.45. Фото інтер'єра студії STAN [44]

Інтер'єр вирізняється стриманою, тактильною палітрою: природні матеріали, м'яке світло, відсутність агресивних акцентів формують атмосферу тиші й концентрації. Простір не демонструє розкіш, але створює відчуття делікатної вишуканості через пропорції, фактуру й уважність до деталей. Для

мого проекту цей приклад є важливим як модель жіночого середовища підтримки, де архітектура (у даному випадку інтер'єр) стає інструментом створення спільноти та психологічної стабільності. Йога-зал у структурі реабілітаційної резиденції може функціонувати не лише як приміщення для занять, а як простір формування внутрішнього балансу та колективної емпатії. [44]



Рис. 2.46. План студії STAN [44]

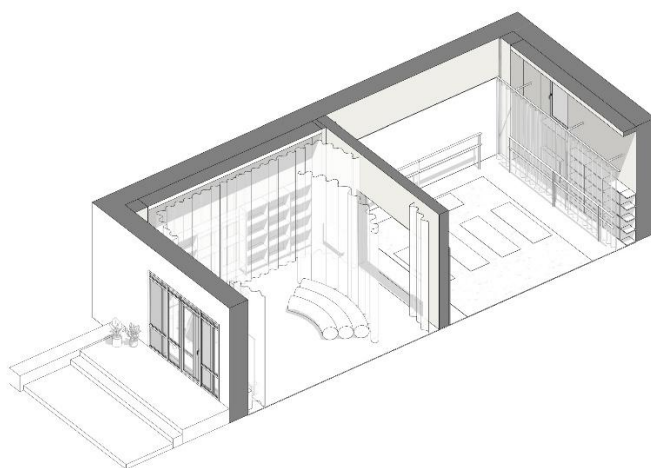


Рис. 2.47. Аксонометрія студії STAN [44]

18. HAY Boutique Hotel & SPA

Архітектор: YOD Group

Площа: 5500 м²

Рік: 2022

Розташування: с. Поляниця, Івано-Франківська область, Україна

Тип: адаптація історичної будівлі під нову медико-соціальну функцію

Функція: готель із SPA-зоною та оздоровчими просторами

HAY Boutique Hotel & SPA є прикладом сучасного українського підходу до архітектури відпочинку, де оздоровлення розглядається не як окрема функція, а як цілісна атмосфера перебування. Архітектурна концепція базується на інтерпретації локальної карпатської традиції — через масштаб, матеріали та пластику об'ємів, — однак без прямого цитування історичних форм. Будівля працює як камерний ансамбль, що формує відчуття захищеності та ізоляції від зовнішнього шуму, зберігаючи водночас відкритість до гірського ландшафту.



Рис. 2.48. Фото екстер'єру HAY Boutique Hotel & SPA [45]

Просторова організація комплексу орієнтована на сценарії повільного проживання: проживання, SPA-процедури, тиша, контакт із природою. Важливою є робота з тактильністю — натуральне дерево, камінь, текстиль — що створює відчуття тепла і тілесного комфорту. Інтер'єрні рішення уникають надмірної декоративності, натомість формують вишуканість через пропорцію, світло і матеріальну глибину. Такий підхід демонструє, як простір може бути одночасно статусним і психологічно м'яким.

Для мого проєкту цей приклад цінний тим, що показує можливість створення оздоровчого середовища без лікарняної інтонації. Архітектура тут функціонує як тло для відпочинку та внутрішнього відновлення, що перегукується з ідеєю центру жіночої резиденції — місця, де проживання, турбота про тіло і емоційна стабілізація поєднуються в єдину симбіозі. [45]

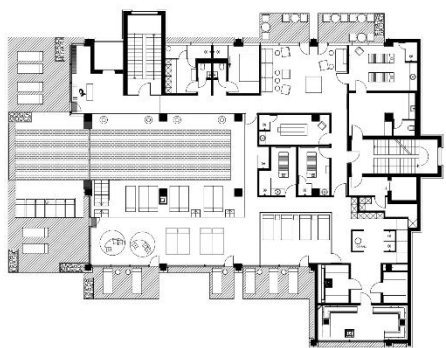


Рис. 2.49. План
поверху HAY Boutique
Hotel & SPA [45]

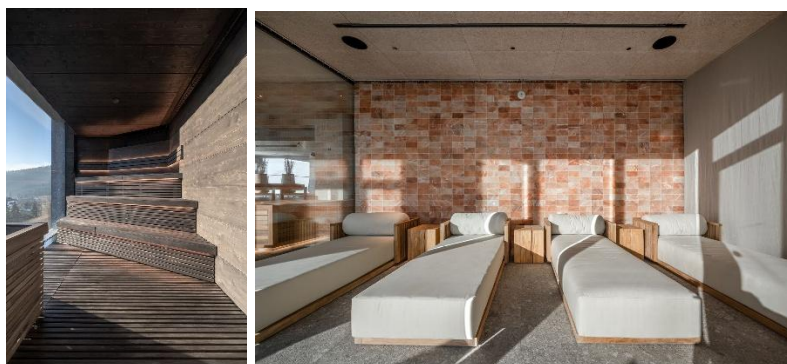


Рис. 2.50. Фото інтер'єру HAY Boutique
Hotel & SPA [45]

19. Центр ментального здоров'я

Архітектор: АВМК (Архітектурна майстерня Б. Мельника)

Рік: 2025

Розташування: Львів, Україна

Тип: адаптація історичної будівлі під нову медико-соціальну функцію

Функція: центр психічного здоров'я з амбулаторними та стаціонарними програмами підтримки



Рис. 2.51. Екстер'єр Львівського Центру ментального здоров'я [46]

Проект передбачає реконструкцію історичної забудови з адаптацією під сучасний центр психічного здоров'я. Архітектурна концепція ґрунтується на поєднанні збереження автентичної структури з новими функціональними втручаннями. Просторова організація вибудована за принципом градації приватності: від відкритих консультативних зон до камерних терапевтичних просторів. Важливим є інтегрування функції ментальної підтримки в міський контекст без ізоляції, що формує образ закладу як доступного й гуманного середовища.



Рис. 2.52. Інтер'єр Львівського Центру ментального здоров'я [46]

Для мого проєкту центру реабілітації це показовий приклад того, як архітектура може працювати з темою відновлення через масштаб, природне

світло, внутрішній двір та збереження «людяності» простору, навіть у межах існуючої забудови.

Проектом передбачено реставрацію історичних фасадів, вікон і дверей, заміну металопластикових елементів на дерев'яні, виготовлені за історичними кресленнями. В інтер'єрі зберігаються п'єци, дерев'яні сходи, елементи перекриття; автентичні балки монтуються повторно під новим залізобетонним перекриттям. Простір формує атмосферу домашнього затишку та спокою, що зменшує відчуття «інституційності» та підсилює терапевтичний ефект середовища – аспект, який є ключовим і для мого об'єкта (рис. 2.36). [46]

20. Медичний центр у Львові

Архітектор: Zelemin Art

Рік: 2019

Розташування: Львів, Україна

Статус: концепт реконструкції

Функція: медичний центр

Проект передбачає відтворення медичної функції в історичних спорудах колишнього «Закладу опіки над невиліковно хворими ім. Антонія і Валерії Білінських», збудованого у 1891–1892 роках за участі провідних львівських архітекторів (І. Левинський, Л. Рамулт та ін.). Первісний комплекс був прикладом зразкової лікарняної архітектури кінця XIX століття — з продуманою композицією корпусів, функціональною логікою та виразною стилістичною цілісністю. У сучасному концепті ключовим завданням стало збереження історичного масштабу, структури генплану та «чистоти стилю» при одночасному пристосуванні об'єкта до актуальних вимог закладів охорони здоров'я.

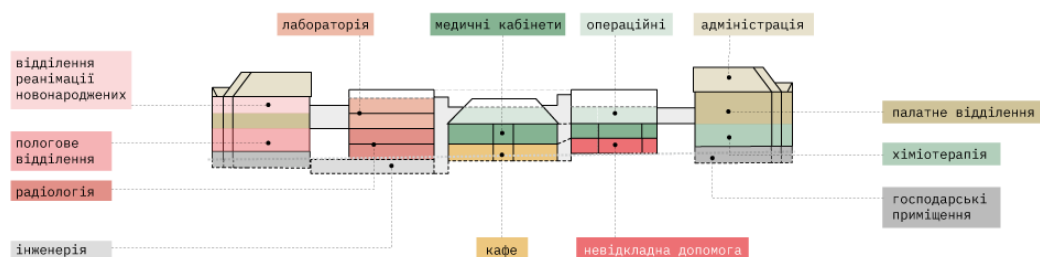


Рис. 2.53. Функціональне зонування Медичного центру у Львові [47]

Архітектурна стратегія базується на делікатному поєднанні історичних будівель із новими об'ємами через скляні переходи, що мінімізують втручання в первісну композицію. Використання історичного модуля цегли у нових вставках підтримує матеріальну спадковість, а відкритість внутрішнього скверу формує зв'язок із міським середовищем. Проєкт демонструє, як збереження «духу місця» може стати частиною терапевтичної концепції простору, що є особливо релевантним для розробки центру психоемоційного відновлення жінок, де важливо не лише функціональне зонування, а й формування атмосфери спадковості, захищеності та довіри. [47]

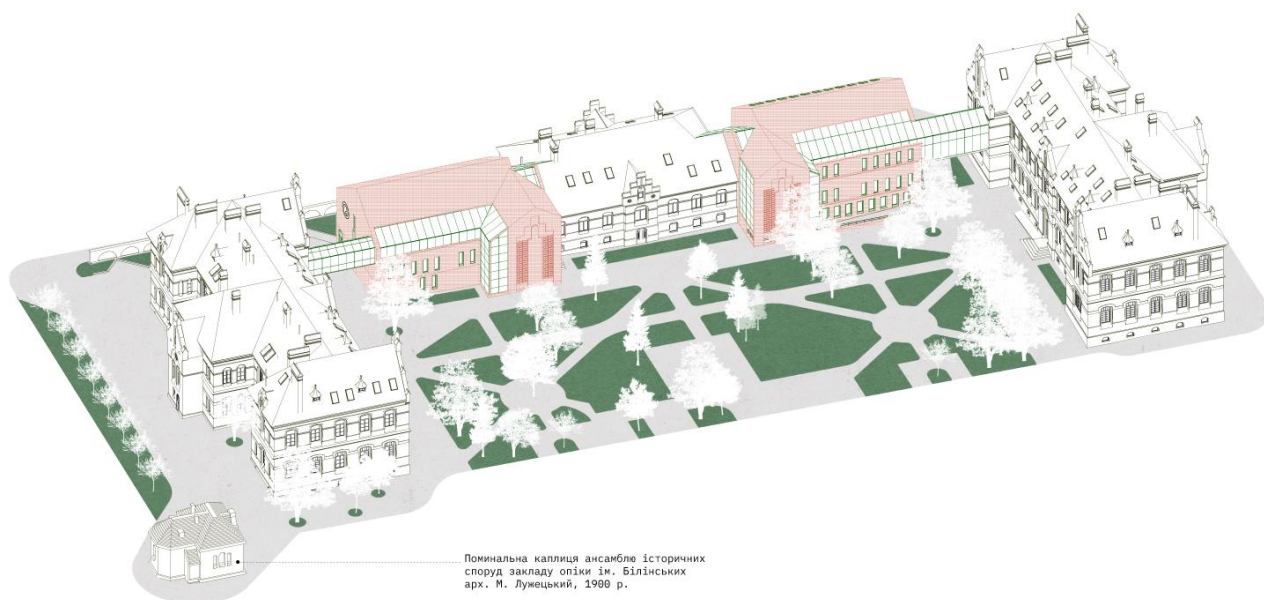


Рис. 2.54. Аксонометрія Медичного центру у Львові [47]

Висновки про сучасні тенденції проєктування цього різновиду об'єктів

Проведений аналіз вітчизняних та міжнародних прикладів реабілітаційних центрів показав, що сучасна архітектура відновлювальних середовищ виходить далеко за межі суто медичних функцій. Такі об'єкти формують комплексний простір підтримки, де поєднуються фізична реабілітація, психологічне відновлення та соціальна інтеграція. Особливого значення набуває створення середовища, що сприяє відчуттю безпеки, спокою та довіри, адже саме простір може впливати на емоційний стан людини та процес її відновлення.

Досвід розглянутих проєктів демонструє важливість гуманістичного підходу до проєктування, де архітектура стає частиною терапевтичного процесу.

Значну роль відіграють контакт із природою, масштабність простору, природне освітлення, використання натуральних матеріалів та створення різноманітних середовищ для індивідуального й колективного перебування. Окрему увагу в сучасній практиці приділяють просторам, орієнтованим на жінок, де враховуються особливості психоемоційного стану, потреба у приватності, можливість перебування з дітьми та формування підтримуючої спільноти.

Отже, аналіз аналогів дозволив визначити основні підходи та принципи, які є найбільш актуальними для формування архітектури реабілітаційного центру для жінок:

- Комплексність функціональної структури — поєднання медичної, психологічної, соціальної та освітньої реабілітації в межах одного середовища.
- Інтеграція з природним середовищем — використання ландшафту, зелених зон та природних видів як важливого елементу терапії та відновлення.
- Баланс приватності та спільності — формування як індивідуальних, так і колективних просторів для відпочинку, комунікації та підтримки.
- Психологічна безпека середовища — використання принципів травмоорієнтованого проєктування, комфортних масштабів, м'яких форм, природного світла та тактильних матеріалів.
- Урахування гендерних потреб — створення простору, що підтримує жінок у процесі фізичного та емоційного відновлення, а також передбачає можливість перебування разом із дітьми.

3. МІСТОБУДІВНЕ ОБҐРУНТУВАННЯ

3.1. Історична довідка по територію забудови

Проектована ділянка розташована в межах міста Києва, у північній частині Оболонського району, в історичній місцевості Пуща-Водиця. Ця територія здавна відома як одна з головних природних рекреаційних зон міста — простір лісів, водойм і дачної забудови, що формувався як місце відпочинку та відновлення для мешканців Києва.

Назва місцевості поєднує два природні образи — «пущу» як густий лісовий масив і «водицю» як систему струмків, ставків та невеликих річок, що проходять через територію. Саме природний ландшафт визначив характер її розвитку. Територія довгий час залишалася малозаселеною та використовувалася переважно як лісові угіддя.



Рис. 3.1. План дачних ділянок у вже забудованій Пущі-Водиці, складений у 1909 році [48]

Активне формування поселення почалося наприкінці XIX століття, коли Пуща-Водиця стала популярним дачним передмістям Києва. У сосновому лісі почали з'являтися літні будинки та вілли для відпочинку міської інтелігенції. Значна частина цих дач виконувалася в дерев'яній архітектурі та відзначалася декоративністю, різьбленими елементами й індивідуальним характером. Деякі з цих будівель збереглися до сьогодні, формуючи особливу атмосферу історичного курортного поселення.

Важливим етапом розвитку території стало прокладання трамвайної лінії на початку XX століття, яка з'єднала Пущу-Водицю з Подолом і центральною частиною Києва. Завдяки цьому місцевість стала доступним простором для відпочинку містян і поступово перетворилася на рекреаційний осередок.



Рис. 3.2. Фото 1910-х років Пущі-Водиці [48]

Упродовж XX століття тут активно розвивалися санаторії, будинки відпочинку, дитячі табори та оздоровчі заклади, що закріпило за територією функцію лікувально-рекреаційного середовища. Лісовий ландшафт, чисте повітря та система природних водойм стали основою формування простору, пов'язаного з відновленням здоров'я та відпочинком.

Сьогодні Пуща-Водиця залишається однією з найбільш зелених і спокійних частин Києва. Обрана ділянка розташована поблизу річки Коноплянки та ставу Двірець, у безпосередньому контакті з лісовим масивом. Поєднання води, природного середовища та відносної віддаленості від інтенсивної міської забудови створює сприятливі умови для формування простору відновлення та реабілітації, що й стало одним із ключових аргументів вибору цієї території для проєктування.

3.1. Містобудівна ситуація

Проектowana ділянка розташована у північній частині міста Києва, в межах Оболонського району, на території історичної рекреаційної місцевості Пуща-Водиця. Ця територія є однією з найбільших зелених зон міста та характеризується значною часткою лісових масивів, водойм та малоповерхової забудови рекреаційного типу.

Оточення ділянки формують переважно природні ландшафти та оздоровчо-рекреаційні об'єкти. У структурі забудови переважають санаторії, будинки відпочинку, бази рекреації та окрема дачна забудова. Такий характер

середовища історично сформувався як простір відпочинку та відновлення для мешканців Києва і зберігає цю функцію до сьогодні.

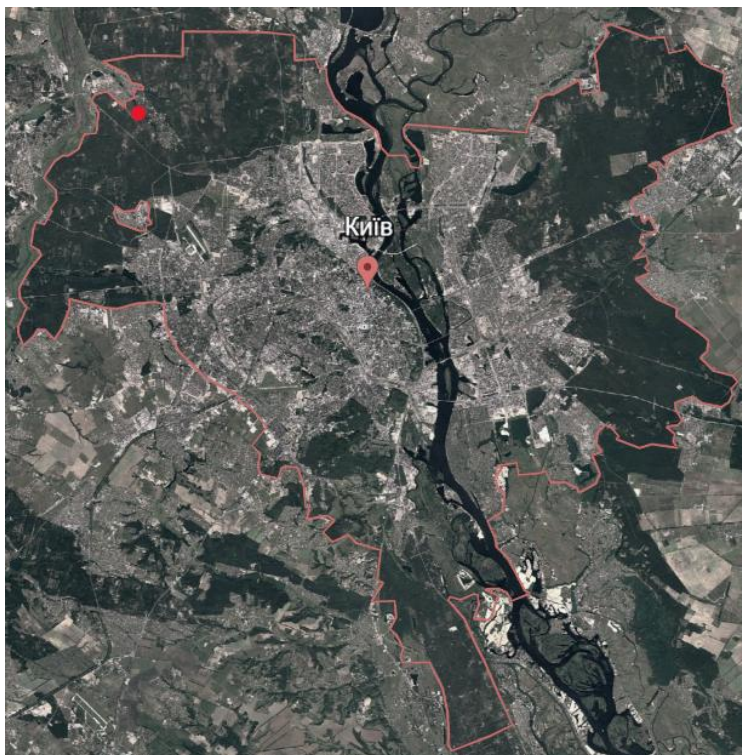


Рис. 3.3. Ділянка в структурі міста

Територія має виражений природний характер: ділянка розташована у безпосередній близькості до річки Коноплянки та ставу Двірець і оточена сосновими лісовими масивами. Наявність води, лісу та відносно низької щільності забудови формує спокійне середовище, віддалене від інтенсивного міського шуму.

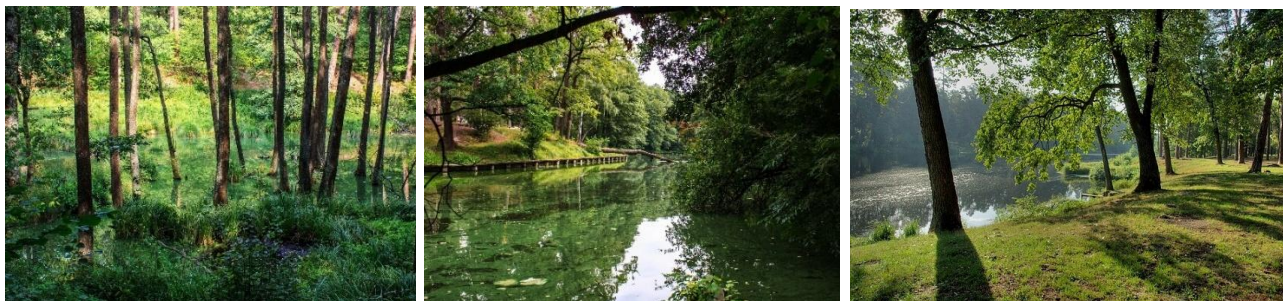


Рис. 3.4. Фото Пуці-Водиці

Територія проєктування характеризується вираженим природним рельєфом із поступовими перепадами висот, що формують ландшафтний характер ділянки та відкривають додаткові можливості для архітектурного формування комплексу. Рельєф був використаний як один із ключових факторів

проектування: будівлю інтегровано в існуючий схил із мінімальним втручанням у природний ландшафт. Таке рішення дозволило органічно вписати об'єкт у навколишнє середовище, сформувати багаторівневі рекреаційні простори, забезпечити візуальний зв'язок із водоймою та створити комфортні умови для перебування користувачів комплексу.

Важливою особливістю території є її транспортна доступність. Пушча-Водиця має прямий зв'язок із центральними районами Києва завдяки трамвайній лінії, що поєднує місцевість із Подолом, а також автомобільним дорогам міського значення. Водночас значна віддаленість від інтенсивних транспортних магістралей забезпечує тихий та спокійний характер середовища.



Рис. 3.5. Фотофіксація ділянки біля ставка Двірець

Таким чином, поєднання природного ландшафту, рекреаційної функції території та відносної близькості до центральної частини міста створює сприятливі умови для розміщення реабілітаційного центру, орієнтованого на фізичне та психоемоційне відновлення.



Рис. 3.6. Фотофіксація ділянки проектування з висоти пташиного польоту

3.3. Опис генерального плану

Генеральний план розроблено з урахуванням особливостей рельєфу місцевості, існуючих природних насаджень та рекреаційного потенціалу території. Будівлю інтегровано в природний ландшафт шляхом розміщення окремих функціональних блоків на різних відмітках рельєфу. Таке рішення дозволило мінімізувати втручання в існуюче середовище, забезпечити комфортне зонування території та створити відокремлені простори для різних видів діяльності мешканців центру.

Основна концепція генерального плану полягає у створенні безпечного терапевтичного середовища, максимально інтегрованого в природне оточення. Архітектурна композиція формує поступовий перехід від більш активних громадських просторів до приватних та тихих зон відпочинку. Вхідна група, адміністративні та громадські функції розташовані поблизу головного під'їзду до комплексу, що забезпечує зручність користування для відвідувачів та персоналу. Житловий блок, навпаки, винесений у найбільш віддалену та тиху частину ділянки, що сприяє створенню комфортного середовища для проживання та реабілітації.

Планувальна структура комплексу сформована двома основними об'ємами, які утворюють напівзамкнений внутрішній простір. У центрі композиції розташований терапевтичний сад, що виконує функцію захищеного рекреаційного середовища для відпочинку, спілкування та проведення терапевтичних занять на відкритому повітрі. Передбачено озеленення території декоративними деревами, кущами та квітучими рослинами, що сприяють сенсорному сприйняттю середовища та позитивно впливають на психоемоційний стан користувачів.

У південній частині ділянки розташована зона самотерапії, що включає теплицю та лікувальні грядки для проведення занять з рослинництва та терапевтичної роботи з природними матеріалами. Функціонально ця зона пов'язана з внутрішнім терапевтичним садом та системою благоустрою території.

Важливим елементом генерального плану є взаємодія комплексу з природною водоймою. Від будівлі до ставка організовано прогулянковий маршрут, що проходить через лісовий масив та завершується зоною відпочинку біля води. Тут розміщено пірс та критий павільйон для відпочинку, які створюють додаткові можливості для рекреації та проведення терапевтичних заходів на відкритому повітрі. СПА-зона комплексу має безпосередній зв'язок із цією територією, що дозволяє організувати безперервний маршрут від внутрішніх оздоровчих просторів до природного середовища водойми.



Рис. 3.7. Генеральний план

При розміщенні будівлі враховано вимоги щодо прибережної захисної смуги. Відстань від забудови до урізу води перевищує нормативні показники та становить понад 60 м, що забезпечує збереження природного середовища та відповідає чинним містобудівним вимогам.

На території передбачено кільцевий пожежний проїзд із можливістю розвороту пожежної техніки, що забезпечує нормативний доступ до всіх частин

будівлі. Також запроєктовано відкриту автостоянку на 13 машиномісць, з яких 2 місця призначені для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення. Господарський двір розташовано таким чином, щоб мінімізувати його вплив на рекреаційні та житлові зони комплексу.

Благоустрій території передбачає збереження максимальної кількості існуючих дерев, організацію пішохідних маршрутів, зон відпочинку та озеленених просторів. Комплексне використання природного ландшафту, водойми та рекреаційних елементів формує цілісне терапевтичне середовище, спрямоване на фізичне та психологічне відновлення жінок.

3.3.1. Функціональне зонування території

Функціональне зонування території реабілітаційного центру сформовано відповідно до особливостей природного ландшафту, рельєфу місцевості та функціональних потреб закладу. Планувальна структура забезпечує чітке розмежування громадських, житлових, господарських та рекреаційних зон із збереженням взаємозв'язків між ними.

Основу композиції становить будівля реабілітаційного центру, яка об'єднує житлові, терапевтичні, освітні та громадські функції. Перед головним входом сформовано вхідну зону з майданчиком для висадки відвідувачів та відкритою автостоянкою для персоналу і відвідувачів.

У центральній частині комплексу розташований терапевтичний сад, що виконує роль головного рекреаційного простору та є композиційним ядром проєкту. Сад забезпечує візуальний і функціональний зв'язок між окремими блоками будівлі та створює захищене середовище для відпочинку, спілкування і проведення терапевтичних занять на відкритому повітрі.

У глибині ділянки передбачено зону самотерапії, до складу якої входять теплиця та лікувальні грядки. Ця зона використовується для проведення занять з рослинництва, трудотерапії та реабілітаційних практик, пов'язаних із взаємодією з природою.

Рекреаційна зона біля водойми включає прогулянкові маршрути, пірс та критий павільйон для відпочинку. Вона забезпечує безпосередній контакт

користувачів із природним середовищем та використовується для відпочинку, споглядання ландшафту і проведення індивідуальних та групових терапевтичних заходів.

Господарська зона розташована окремо від основних маршрутів руху користувачів та включає господарський двір, необхідні технічні майданчики й обслуговуючі елементи. Таке розміщення дозволяє організувати ефективне функціонування комплексу без порушення комфортного середовища рекреаційних і житлових просторів.

Таким чином, функціональне зонування території забезпечує логічну організацію простору, розділення потоків користувачів та обслуговуючого персоналу, а також сприяє створенню сприятливого терапевтичного середовища, інтегрованого в природний ландшафт Пущі-Водиці.

3.3.2. Рух пішоходів і транспорту

Транспортне та пішохідне обслуговування території реабілітаційного центру організовано відповідно до функціонального зонування комплексу та вимог безпеки користувачів.

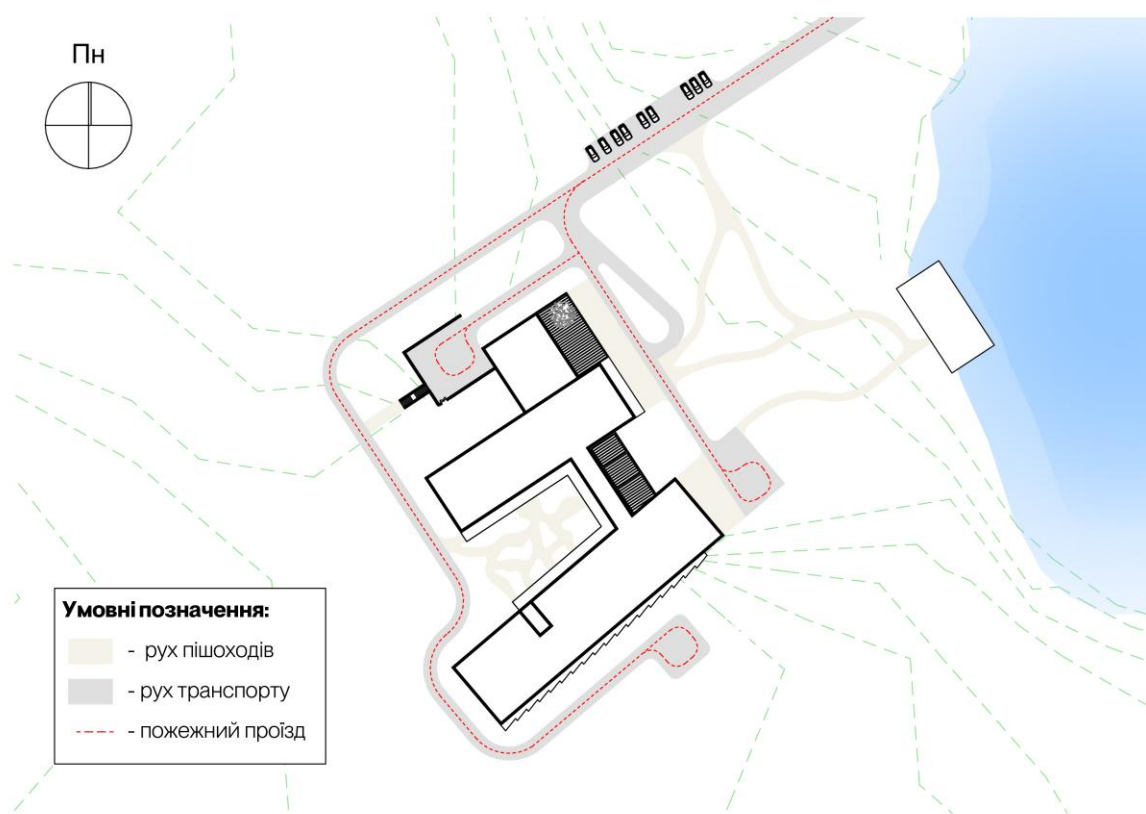


Рис. 3.8. Схема руху пішоходів і транспорту

Вїзд на територію здійснюється з північно-східного боку ділянки існуючою дорогою. Біля головного входу до будівлі передбачено майданчик для короткочасної зупинки транспорту та висадки відвідувачів. Поруч розташована відкрита автостоянка на 13 машиномісць, серед яких передбачено місця для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення.

Транспортна схема території забезпечує під'їзд до всіх необхідних функціональних зон комплексу. Господарське обслуговування здійснюється через окремо організований під'їзд до господарського двору, що дозволяє мінімізувати перетин господарських і рекреаційних маршрутів. Навколо будівлі передбачено пожежний проїзд з нормативною можливістю доступу пожежно-рятувальної техніки до всіх фасадів будівлі та майданчиком для розвороту пожежного автомобіля.

Основу пішохідної мережі складають прогулянкові маршрути, що з'єднують внутрішній терапевтичний сад, зону самотерапії, рекреаційні простори та територію біля водойми. Пішохідні зв'язки організовані таким чином, щоб забезпечити комфортне пересування територією для всіх груп користувачів та створити можливість щоденного контакту з природним середовищем.

Особливу роль у структурі пішохідних маршрутів відіграє прогулянкова вісь, що поєднує будівлю центру з рекреаційною зоною біля ставка. Маршрут проходить через природне лісове середовище та завершується біля пірса і павільйону відпочинку, формуючи додатковий простір для рекреації та терапевтичних практик на відкритому повітрі.

Запроєктована система руху забезпечує чітке розділення транспортних і пішохідних потоків, безпечне пересування територією та зручний доступ до всіх функціональних зон реабілітаційного центру.

3.3.3. Техніко-економічні показники генерального плану

Площа території – 20 000 м² (100%)

Площа забудови – 2 806 м² (14%)

Площа озеленення та благоустрою – 12 708 м² (64%)

Площа мощення – 4 486 м² (22%)

4. АРХІТЕКТУРНО-ПЛАНУВАЛЬНЕ РІШЕННЯ

Проект реабілітаційного центру для жінок розроблений з урахуванням особливостей рельєфу ділянки, природного оточення та функціональних потреб майбутніх користувачів. Загальна площа будівлі становить близько 6000 м².

Об'ємно-просторова композиція комплексу сформована декількома взаємопов'язаними блоками, що утворюють П-подібну структуру навколо внутрішнього терапевтичного двору. Таке рішення дозволяє інтегрувати будівлю в існуючий рельєф та максимально зберегти природне середовище соснового лісу.

Перший поверх частково заглиблений у схил, що дозволило організувати укриття подвійного призначення та розмістити приміщення, які не потребують безпосереднього контакту з навколишнім середовищем. Центральною ідеєю проєкту стало розділення житлових та громадських функцій з одночасним збереженням їх взаємозв'язку через систему спільних просторів.

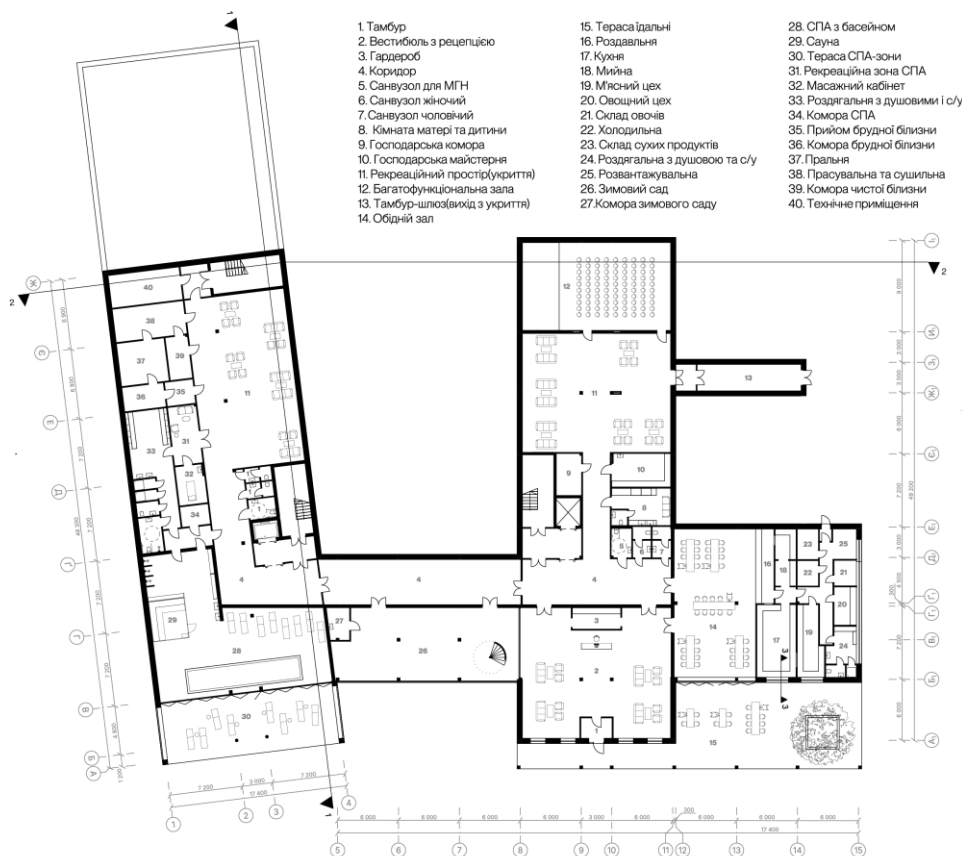


Рис. 4.1. План 1-го поверху +0.000

Головний вхід розташований у громадському блоці та формує вхідну групу з рецепцією, гардеробом і зоною очікування. На першому поверсі громадського блоку розміщено багатофункціональний зал для проведення лекцій, зустрічей та групових заходів. У цій же частині будівлі організовано укриття подвійного призначення.

Окремий об'єм утворює блок харчування, у якому на першому поверсі розташовані їдальня та виробничі приміщення кухні. Над ним на другому поверсі розміщений спортивно-рекреаційний блок із залами для фізичної активності та занять спортом.

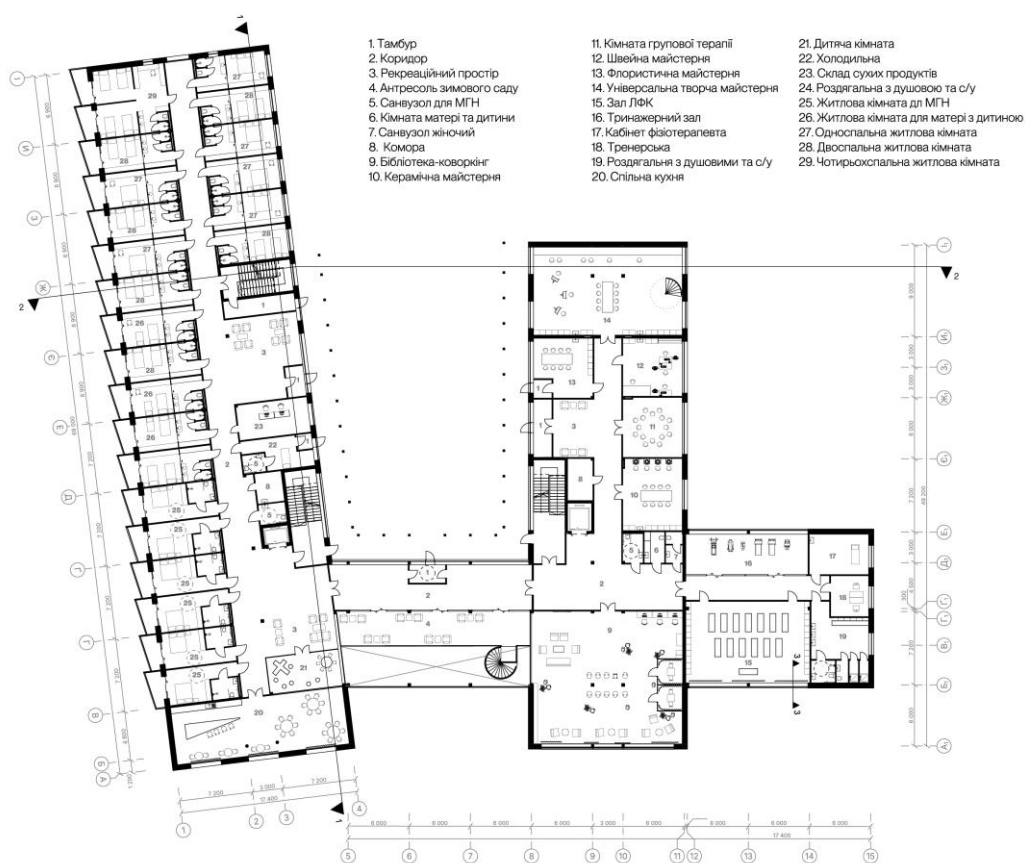


Рис. 4.2. План 2-го поверху +4.200

Житловий блок винесений у найбільш тиху частину ділянки та орієнтований на природне оточення. Таке рішення забезпечує приватність мешканок та створює сприятливі умови для психологічного відновлення. На другому та третьому поверхах розташовані житлові номери різних типів: одномісні, двомісні, чотиримісні, номери для маломобільних груп населення та

номери для матері з дитиною. Загальна місткість центру становить близько 70–80 осіб.

Між громадським та житловим блоками передбачений комунікаційний простір із двосвітним зимовим садом, який виконує роль головного рекреаційного ядра комплексу. Простір забезпечує природне освітлення внутрішніх зон та створює постійний візуальний контакт із зеленим середовищем.

На другому поверсі громадського блоку розташовані майстерні для творчої та трудової терапії, зокрема флористична майстерня, майстерня роботи з глиною, швейна та універсальна майстерні. Також тут знаходяться бібліотека-коворкінг та приміщення для групових занять. Флористична майстерня має безпосередній зв'язок із терапевтичним садом та зонами самотерапії.

У підземно-цокольній частині житлового блоку розташований спа-комплекс із басейном, зонами відпочинку та виходом до водойми. Таке рішення забезпечує безпосередній зв'язок між рекреаційними функціями будівлі та природним середовищем ділянки.

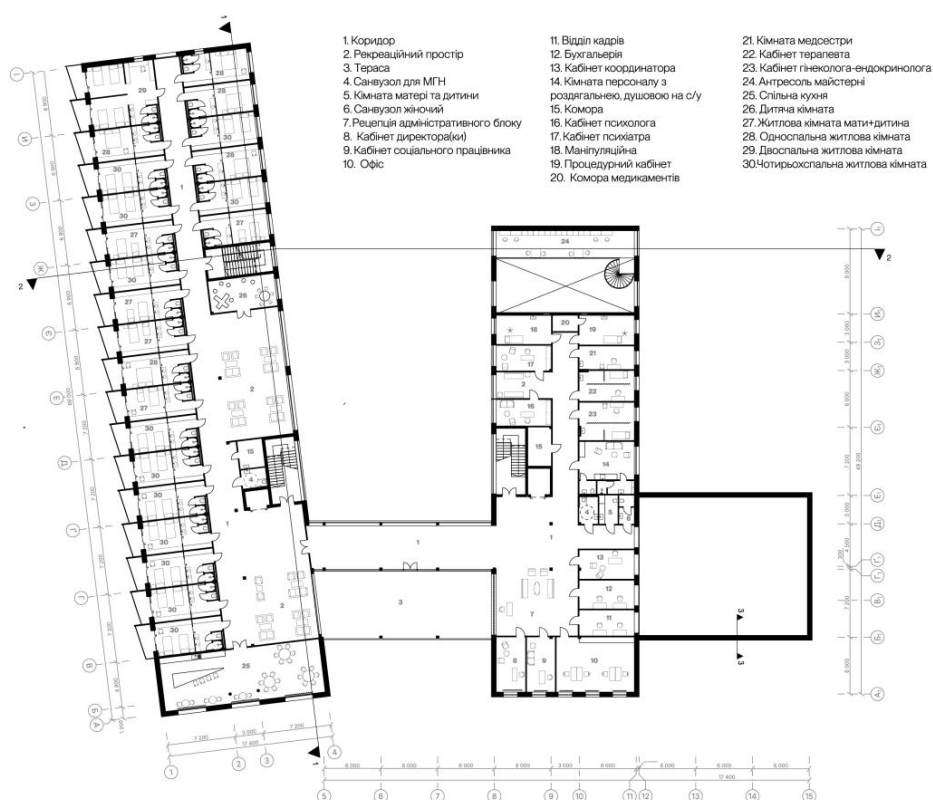


Рис. 4.3. План 3-го поверху +8.100

На третьому поверсі громадського блоку розміщені адміністративні та медичні приміщення. Їх винесення на окремий рівень дозволяє відокремити робочі процеси персоналу від основних громадських просторів центру.

Особлива увага приділена забезпеченню безбар'єрності. Вертикальні комунікації представлені двома ліфтами, розташованими у громадському та житловому блоках. У будівлі передбачені сходові клітки та евакуаційні виходи відповідно до вимог пожежної безпеки. Планувальна структура забезпечує зручне пересування для всіх категорій користувачів, включаючи маломобільні групи населення.

5. ДИЗАЙН ІНТЕР'ЄРУ

Для детального опрацювання інтер'єру було обрано приміщення бібліотеки-коворкінгу, розташоване на другому поверсі громадського блоку реабілітаційного центру. Загальна площа приміщення становить близько 190 м².

Вибір саме цього простору зумовлений його важливою роллю у функціонуванні центру. Реабілітація в проєкті розглядається не лише як процес фізичного або психологічного відновлення, а й як створення умов для подальшого особистісного розвитку, навчання та професійної реалізації жінок. Простір бібліотеки-коворкінгу покликаний підтримувати жінок у здобутті нових знань, роботі, самоосвіті та соціальній інтеграції. Таким чином приміщення стає не лише місцем відпочинку та читання, а й інструментом відновлення впевненості у власних силах та можливостях.

Приміщення орієнтоване на схід та північний схід і має панорамне засклення з видом на водойму та природний ландшафт території. Важливим композиційним рішенням стало орієнтування основних громадських просторів на водойму, що дозволяє максимально використовувати природне оточення як частину терапевтичного середовища. Додатковою особливістю фасаду є використання горизонтальних стрічок зі склоблоків, які забезпечують рівномірне розсіювання природного світла та створюють м'яке світлове середовище протягом дня.

Концепція інтер'єру базується на принципах сучасної архітектури та чесності матеріалів. Простір позбавлений надмірної декоративності, а його естетика формується через конструкцію, пропорції, світло та фактуру матеріалів. Основною метою стало створення спокійного, світлого та функціонального середовища, яке сприяє концентрації, навчанню, спілкуванню та відпочинку.

У внутрішньому оздобленні передбачено використання нейтральної природної палітри. Підлога виконується з безшовного цементного покриття, стіни оздоблюються світлою мінеральною штукатуркою. Важливу роль у формуванні атмосфери відіграє текстиль, який використовується як елемент сонцезахисту панорамних вікон та створення акустичного комфорту в окремих функціональних зонах.

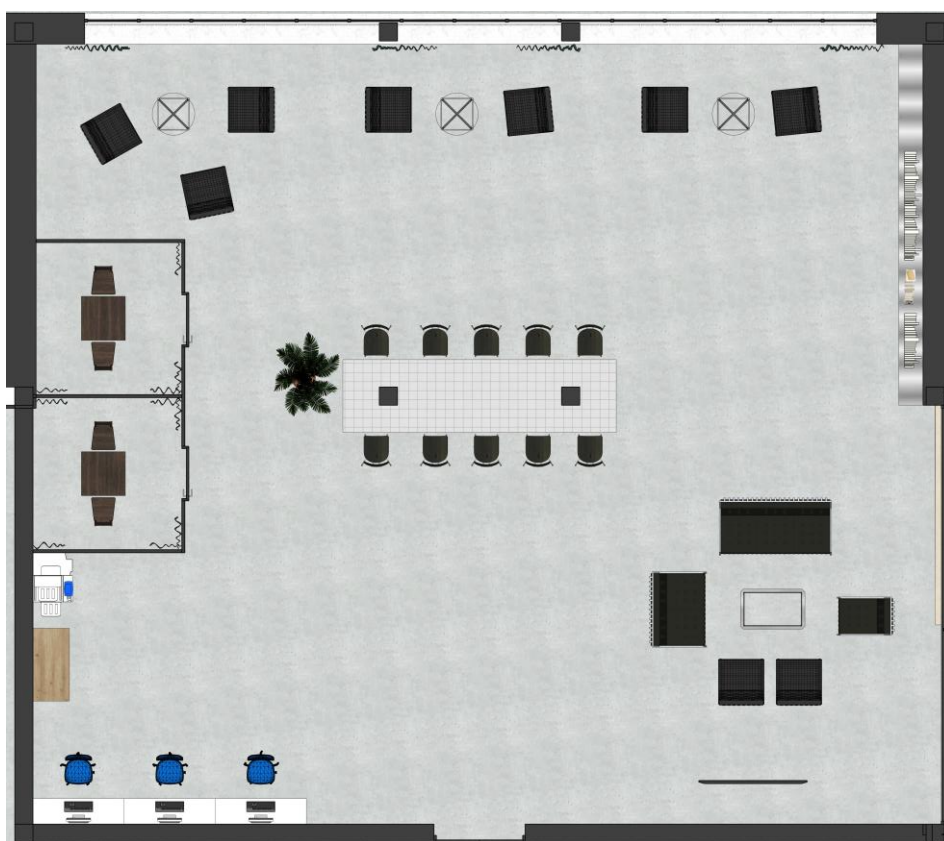


Рис. 5.1. План підлоги та розміщення обладнання

Планувальна структура приміщення організована навколо центральної робочої зони. У центрі простору розташовані дві залізобетонні колони, між якими інтегровано великий спільний робочий стіл для індивідуальної та групової роботи. Таке рішення формує композиційний центр приміщення та підкреслює ідею комунікації й співпраці.

Уздовж панорамних вікон організовані зони неформального відпочинку та читання з м'якими меблями, кріслами та журнальними столиками. Вони орієнтовані на природний краєвид та створюють комфортні умови для перебування користувачів.

Таким чином, інтер'єр бібліотеки-коворкінгу формує багатофункціональний простір для навчання, роботи, спілкування та відпочинку. Поєднання природного освітлення, нейтральної матеріальної палітри, озеленення та відкритого планування створює комфортне середовище, яке підтримує процес психоемоційного відновлення та соціальної адаптації користувачок центру.



Рис.5.1. Загальний вид приміщення

Вздовж однієї зі стін розташовано бібліотечний стелаж на всю висоту приміщення, який формує основний інформаційний центр простору та забезпечує зберігання друкованих матеріалів. Поруч із внутрішнім вікном, що забезпечує візуальний зв'язок із зимовим садом, сформовано комунікаційну зону для групових зустрічей, книжкових клубів, лекцій та неформального спілкування. У цій частині передбачено розміщення м'яких меблів та мультимедійного обладнання.

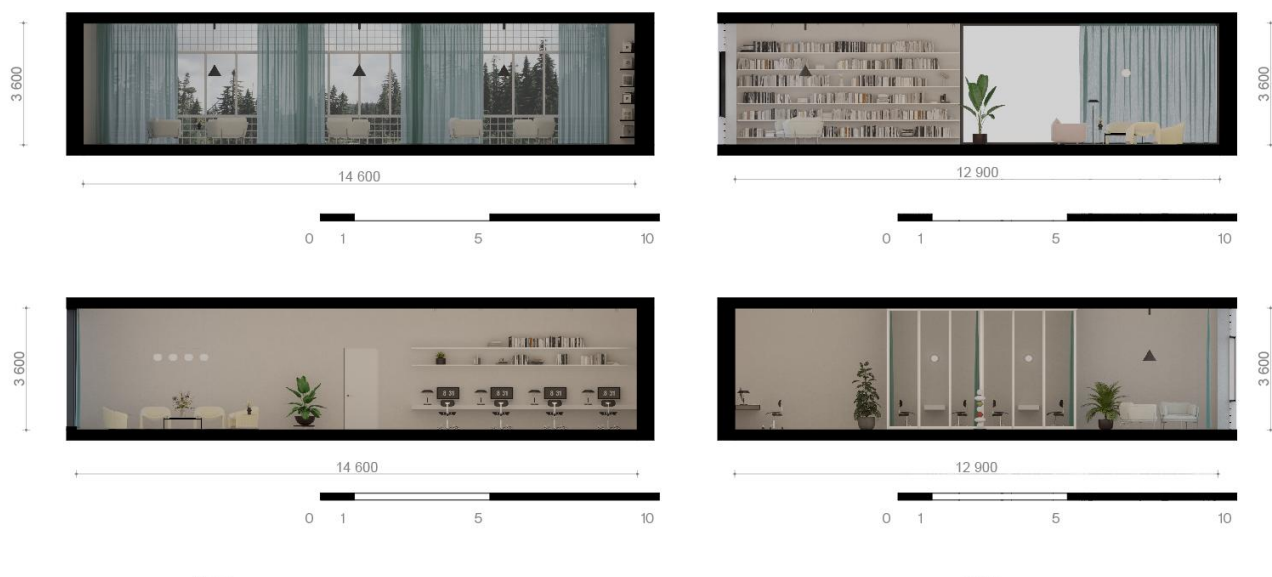


Рис. 5.3. Розгортки стін приміщення

Біля входу розташовано робочу зону зі стаціонарними комп'ютерами та копіювально-друкарським обладнанням, що забезпечує користувачам доступ до цифрових ресурсів незалежно від наявності власної техніки. Також передбачено дві акустичні кабінки для індивідуальної роботи та онлайн-комунікації. Кабінки виконані зі скляних перегородок і обладнані текстильними елементами для регулювання рівня приватності та акустичного комфорту.

Додатковим елементом інтер'єру є інтеграція великої кількості живих рослин. Озеленення використовується як складова терапевтичного середовища, сприяє покращенню мікроклімату приміщення та підсилює візуальний зв'язок між інтер'єром і природним оточенням реабілітаційного центру.

6. КОНСТРУКТИВНЕ РІШЕННЯ

Будівля реабілітаційного центру запроєктована за каркасною конструктивною схемою з використанням монолітного залізобетону як основного несучого матеріалу. Об'ємно-просторове рішення споруди сформоване з урахуванням складного рельєфу ділянки та функціонального зонування комплексу. Будівля має три рівні, з яких нижній частково заглиблений у рельєф та функціонує як цокольний поверх. Просторова жорсткість і стійкість споруди забезпечується спільною роботою колон, монолітних перекриттів, сходово-ліфтових вузлів та вертикальних діафрагм жорсткості.

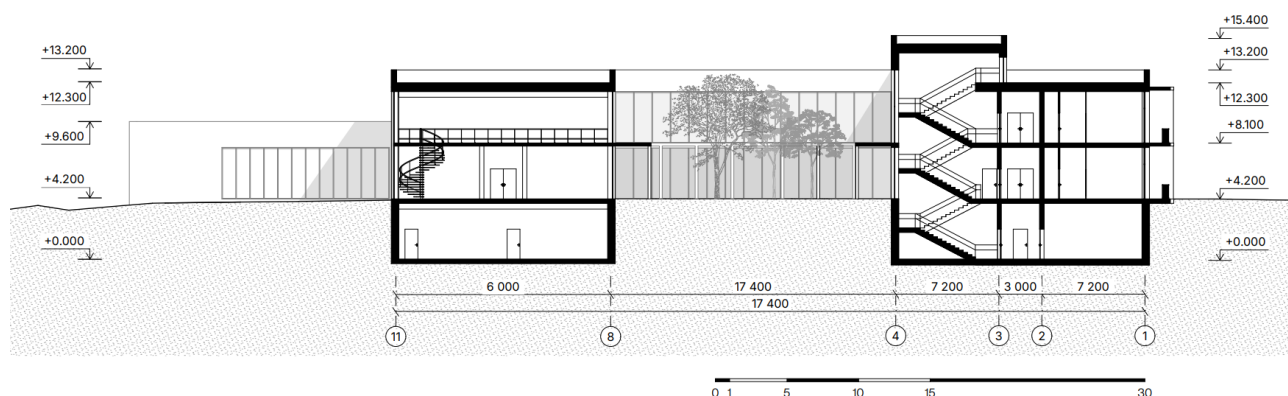


Рис. 5.3. Розріз будівлі 1-1

Фундаменти

Конструктивне вирішення фундаментів прийняте з урахуванням складних інженерно-геологічних умов ділянки, наявності перепадів рельєфу та близькості водойми. Проєктом передбачається використання пальового фундаменту з монолітним залізобетонною плитою. Остаточні параметри фундаментної системи визначаються на підставі результатів інженерно-геологічних вишукувань та розрахунків несучої здатності ґрунтів. Для захисту підземної частини споруди від впливу ґрунтових і поверхневих вод передбачено виконання вертикальної та горизонтальної гідроізоляції, а також влаштування дренажної системи по периметру будівлі.

Вертикальні несучі конструкції

Основними вертикальними несучими елементами є монолітні залізобетонні колони, що формують каркас будівлі та забезпечують передачу навантажень на фундаментну систему. Просторова стійкість споруди додатково забезпечується монолітними стінами сходових клітин і ліфтових шахт, які виконують функцію діафрагм жорсткості. У місцях контакту будівлі з рельєфом передбачено влаштування підпірних стін для утримання ґрунтових мас та забезпечення стабільної роботи конструкцій.

Частина приміщень цокольного поверху використовується як укриття подвійного призначення. Конструктивні рішення цієї зони передбачають підвищену жорсткість огорожувальних конструкцій та відповідають вимогам щодо безпечної експлуатації захисних споруд цивільного захисту.

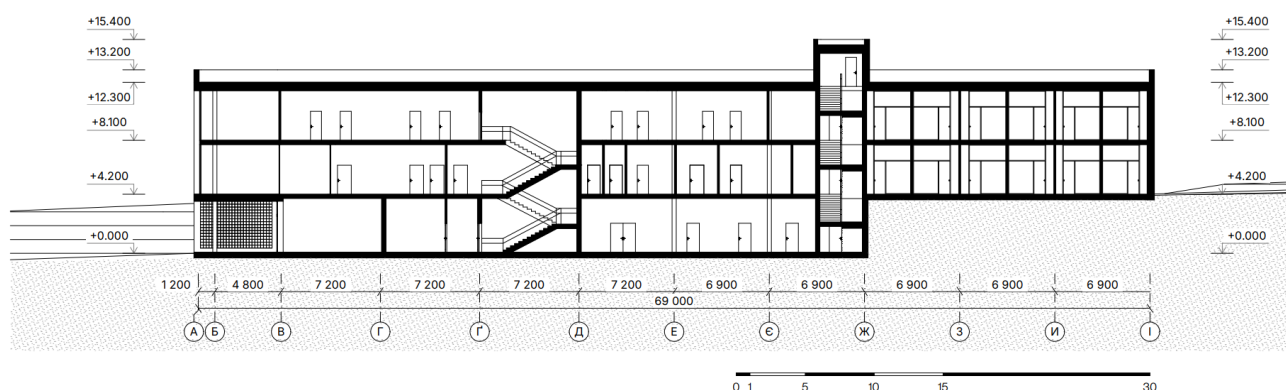


Рис. 5.3. Розріз будівлі 2-2

Перекриття

Міжповерхові перекриття прийняті у вигляді монолітних залізобетонних плит, які працюють у складі єдиної просторової конструктивної системи будівлі. Таке рішення забезпечує необхідну жорсткість споруди, ефективний розподіл навантажень між несучими елементами та можливість формування гнучкої планувальної структури. В зонах збільшених прольотів передбачається локальне посилення конструктивних елементів відповідно до розрахункових навантажень.

Покриття та покрівля

Будівля запроєктована з плоскою покрівлею та внутрішньою системою водовідведення. Покрівельна конструкція включає несучу залізобетонну плиту, теплоізоляційний шар, гідроізоляційне покриття та захисні шари відповідно до

вимог енергоефективності й довговічності експлуатації. Основна частина покрівлі є неексплуатованою та призначена для технічного обслуговування інженерних систем будівлі. Доступ на покрівлю забезпечується через сходову клітину.

Зовнішні стіни

Зовнішні огорожувальні конструкції виконуються у вигляді навісної фасадної системи з утепленням мінераловатними плитами. В оздобленні фасадів використовується поєднання архітектурного бетону, кlinkерної цегли, скління та вставок зі склоблоків.

Внутрішні перегородки

Внутрішні ненесучі перегородки передбачено виконувати з легких конструкцій на металевому каркасі з обшивкою гіпсокартонними листами, а також із легкоблочних матеріалів у приміщеннях із підвищеними вимогами до звукоізоляції та експлуатаційної стійкості. Конструкції перегородок забезпечують можливість адаптації внутрішнього простору відповідно до функціональних потреб окремих приміщень.

Сходи та вертикальні комунікації

Вертикальний зв'язок між поверхами забезпечується сходовими клітинами та пасажирським ліфтом. Сходи запроектовані у вигляді монолітних залізобетонних маршів і площадок. Огородження сходів виконуються з металевих елементів із урахуванням вимог безпеки та доступності для маломобільних груп населення.

Світлопрозорі конструкції

Для забезпечення природного освітлення внутрішніх просторів передбачено використання великоформатного скління з енергоефективними склопакетами в алюмінієвих профільних системах. У громадських просторах та окремих функціональних зонах застосовуються склоблоки, які сприяють проникненню розсіяного природного світла та формують характерний архітектурний образ будівлі. Конструкція зимового саду вирішена у вигляді

легкого світлопрозорого об'єму на основі алюмінієвого каркаса та скляних огорожувальних елементів.

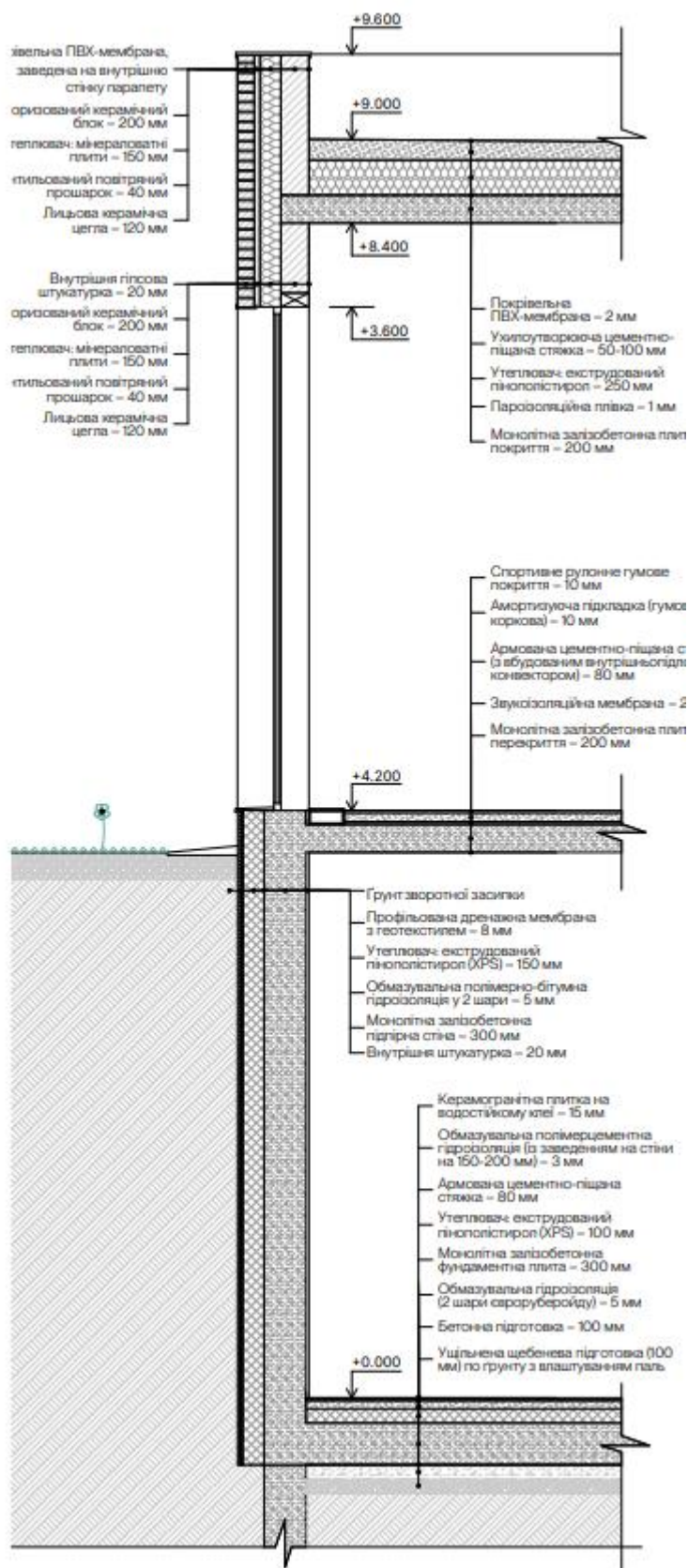


Рис. 5.3. Розріз по зовнішній стіні 3-3

7. ІНЖЕНЕРНЕ ОБЛАДНАННЯ

7.1. Теплогазопостачання і вентиляція

Інженерне обладнання реабілітаційного центру запроєктоване з урахуванням сучасних вимог до енергоефективності, комфорту користувачів та екологічної сталості будівлі.

Як основне джерело тепlopостачання передбачено використання теплового насоса типу «повітря-вода», що забезпечує опалення приміщень та підготовку гарячої води для потреб комплексу. Застосування теплового насоса дозволяє знизити енергоспоживання будівлі та зменшити вплив на навколишнє середовище.

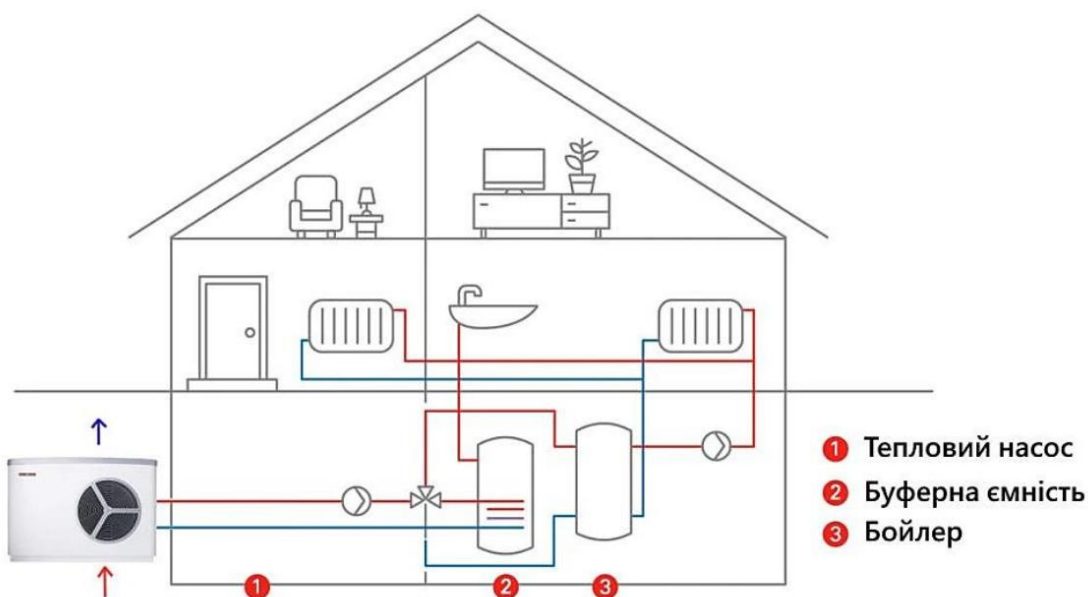


Рис. 7.2.2 Схема теплонасосної установка типу «повітря-вода»[49]

Для забезпечення нормативних параметрів мікроклімату в будівлі передбачено припливно-витяжну систему вентиляції з рекуперацією тепла. Використання рекуператорів дозволяє частково повертати теплову енергію витяжного повітря та підвищувати загальну енергоефективність будівлі.

У громадських просторах, бібліотеці-коворкінгу, навчальних приміщеннях та житлових кімнатах передбачено механічну припливно-витяжну вентиляцію. Повітрообмін у приміщеннях організовано відповідно до санітарно-гігієнічних вимог та кількості користувачів.

Для приміщень СПА-комплексу з басейном передбачено окрему систему вентиляції з контролем вологості повітря та функцією осушення. Це забезпечує комфортні умови перебування користувачів і запобігає утворенню конденсату на огорожувальних конструкціях.

У зимовому саду передбачено можливість природного провітрювання за рахунок відкритих елементів скління, а також підключення до загальної системи вентиляції будівлі для підтримання стабільних параметрів мікроклімату.

Інженерні комунікації та вентиляційні канали розміщуються в технічних шахтах, інтегрованих у структуру будівлі, що забезпечує зручність експлуатації та обслуговування інженерних систем. [32]

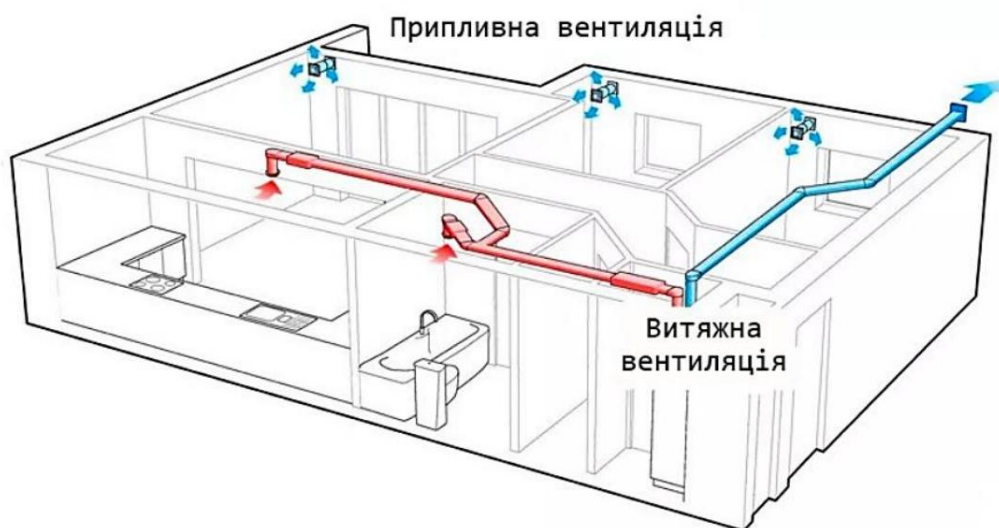


Рис. 7.2.1 Вентиляція механічна припливно-витяжна [50]

7.2. Водопостачання, водовідведення і опалення

Система водопостачання будівлі передбачає забезпечення господарсько-питних та технологічних потреб комплексу. Водопостачання може здійснюватися від централізованої мережі або локального джерела водозабору залежно від умов підключення ділянки.

Гаряче водопостачання забезпечується тепловим насосом через систему накопичувальних баків, що дозволяє рівномірно покривати потреби житлової та громадської частин комплексу.

Для відведення господарсько-побутових стоків передбачена система внутрішньої каналізації з підключенням до локальних очисних споруд або централізованої мережі водовідведення відповідно до умов експлуатації об'єкта.

Відведення атмосферних опадів з покрівель будівлі здійснюється через систему внутрішнього водовідведення. Дощові води спрямовуються до системи збору та накопичення для подальшого використання в поливі озеленення, терапевтичного саду та теплиці.

Для опалення приміщень передбачено комбіновану систему. У громадських просторах, приміщеннях СПА-комплексу та зонах тривалого перебування людей застосовується система теплої підлоги. У житлових кімнатах передбачено використання радіаторів або конвекторів. У місцях із великими площами скління використовуються внутрішньопідлогові конвектори для компенсації тепловтрат та створення комфортного мікроклімату.

Прийняті інженерні рішення забезпечують комфортне функціонування будівлі протягом року, відповідають принципам сталого проектування та сприяють підвищенню енергоефективності об'єкта. [33] [34] [35]

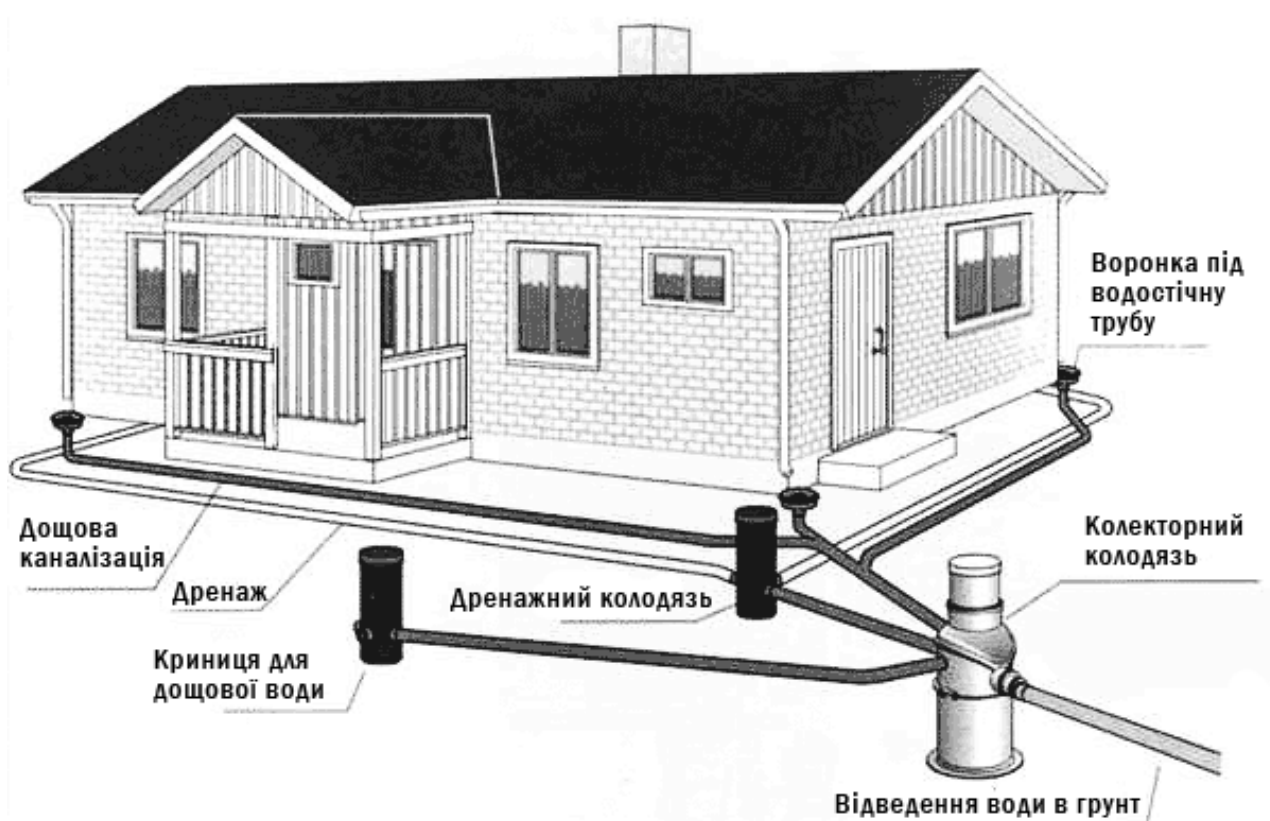


Рис. 7.2.1 Схема дренажної системи [50]

8. ОХОРОНА ПРАЦІ ТА НАВКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА

Проект реабілітаційного центру розроблений з урахуванням вимог безпеки, доступності, комфорту користувачів та принципів дбайливого ставлення до навколишнього середовища.

Планувальні рішення будівлі забезпечують безбар'єрний доступ для всіх категорій відвідувачів, зокрема маломобільних груп населення. У будівлі передбачено ліфти, доступні санітарно-гігієнічні приміщення, безпечні шляхи руху та необхідні габарити проходів відповідно до вимог інклюзивного проєктування. Просторова організація комплексу поєднує громадські та приватні зони, створюючи комфортне середовище для відпочинку, реабілітації та соціальної взаємодії. Особливу увагу приділено природному освітленню приміщень, візуальному контакту з ландшафтом та інтеграції озеленення в архітектурне середовище.

Для працівників центру передбачено комфортні та безпечні умови праці. У структурі будівлі запроектовано адміністративні приміщення, кімнати персоналу, роздягальні, санітарно-побутові приміщення та зони відпочинку. Планувальні рішення забезпечують зручні функціональні зв'язки між робочими приміщеннями, скорочують довжину внутрішніх маршрутів та сприяють ефективній організації роботи персоналу. Робочі місця забезпечуються нормативним природним і штучним освітленням, вентиляцією та сприятливими параметрами мікроклімату.

Для забезпечення пожежної безпеки будівля обладнана нормативною кількістю евакуаційних виходів та сходових клітин. Передбачено можливість безпечної евакуації користувачів із усіх функціональних зон комплексу. У складі будівлі запроектовано укриття подвійного призначення, інтегроване в загальну структуру об'єкта. На території забезпечено пожежний проїзд, розворотний майданчик та доступ пожежно-рятувальної техніки до основних фасадів будівлі.

Під час проєктування особливу увагу приділено створенню середовища, що сприяє фізичному та психологічному благополуччю користувачів. Архітектурні рішення передбачають поєднання просторів для соціальної

взаємодії з можливістю усамітнення, безпосередній зв'язок внутрішніх приміщень із природним оточенням, доступ до відкритих терас, внутрішнього двору та рекреаційних зон. Такі рішення сприяють зниженню рівня стресу, формуванню відчуття безпеки та підтримують процес реабілітації.

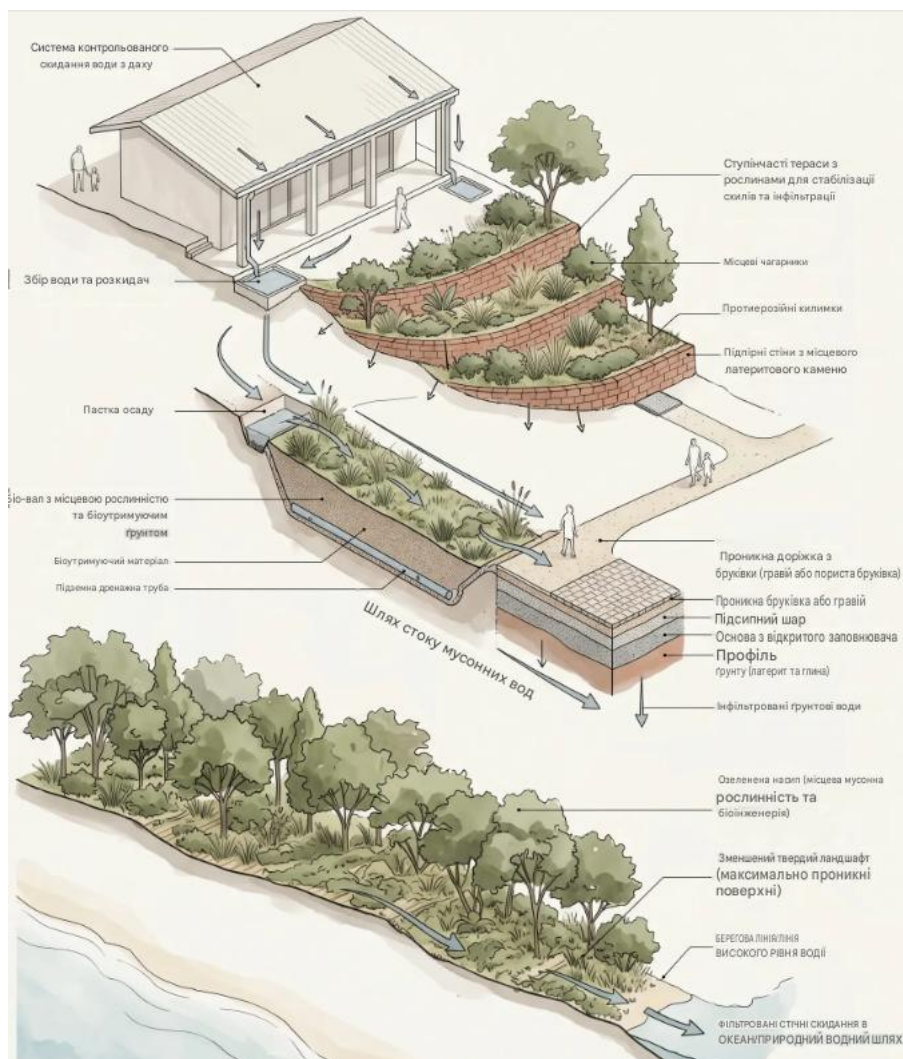


Рис. 7.2.1.Схема екологічного управління водою[51]

Проектом передбачено комплекс заходів щодо збереження природного середовища ділянки. Архітектурні рішення максимально враховують існуючий рельєф місцевості та спрямовані на збереження наявних зелених насаджень. Озеленення території доповнюється терапевтичним садом, теплицею та зонами відпочинку на відкритому повітрі. Дошові води збираються та використовуються для поливу рослин. Застосування енергоефективних інженерних систем, природного освітлення та рекуперації тепла сприяє зниженню енергоспоживання будівлі та підвищує екологічну ефективність проєкту.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

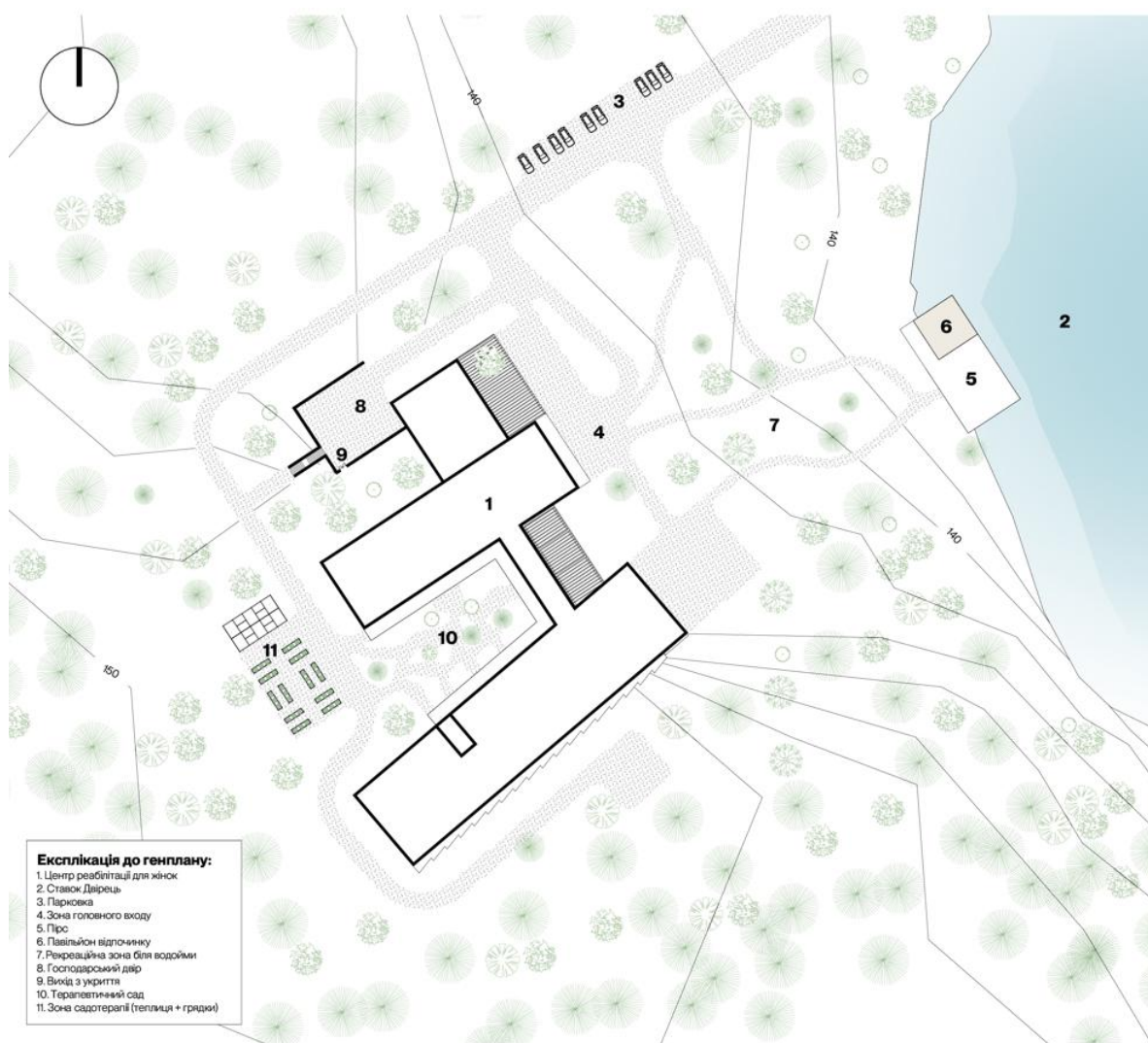
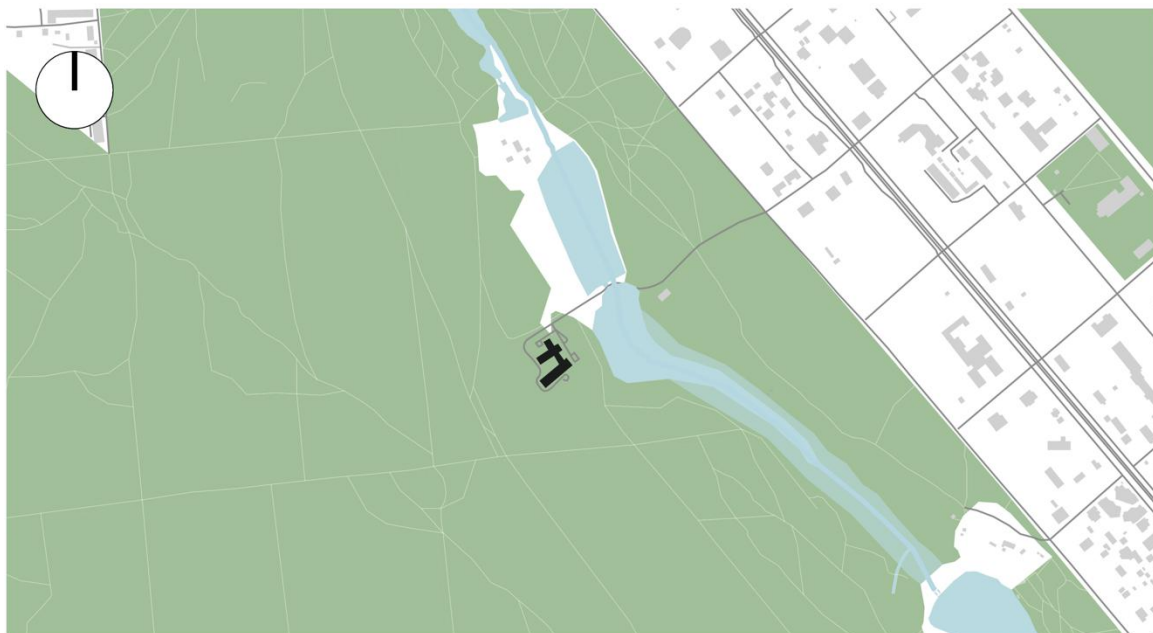
1. С. М. Лінда. / Архітектурне проектування громадських будівель і споруд. Підручник – Львів: НУЛП, 2010. — 608 с.
2. Король В.П. / Архітектурне проектування житла Навчальний посібник. — К.: Фенікс, 2006. — 208 с
3. Тімохін В.О., Шебек Н.М., Малік Т.В. та ін. / Основи дизайну архітектурного середовища: підручник — Київ: КНУБА, 2010. 400 с.
4. С. М. Лінда, О. І. Моркляник. / Типологія громадських будівель і споруд. Підручник — Львів : Львівська політехніка, 2015. — 348 с.
5. Гетун Г.В. / Архітектура будівель та споруд. Книга 1. Основи проектування: Підручник для вищих навчальних закладів. Видання друге перероблене та доповнене . — Київ: Кондор-Видавництво. 2012. 380 с
6. Гнатюк Л.Р. Особливості створення середовища для навчання осіб з обмеженими можливостями в контексті психологічної реабілітації / Л.Р. 49 Гнатюк, Прилуцький Є.В. // Сучасні проблеми архітектури та містобудування. Науковотехнічний збірник. — Вип. 33. — К.: КНУБА, 2013. — С. 391–380.
7. Пожидаєв В.В. Фізіотерапія. Організація роботи фізіотерапевтичних кабінетів і відділень в центрах медичної реабілітації та санаторно-курортних закладах/ В. В. Пожидаєв. - К.: Купріянова О.О., 2006. - 320 с
8. Нойферт Е./ Будівельне проектування. 40-ве вид. — Київ : Фенікс, 2017. 614 с.
9. Особливості стосунків «психотерапевт – клієнт» у сучасному соціо-культурному середовищі: монографія / З.Г.Кісарчук, Я.М.Омельченко, Г.П.Лазоста ін.; за ред. З.Г. Кісарчук. —К.: Видавничий Дім «Слово», 2017. — 225с
10. Блінов О. А. Види та напрямки психологічної допомоги психотравмованим військовослужбовцям //Вісник Національного університету оборони України. Зб-к наук. праць. — К.: НУОУ, 2014р. — Вип 4 (41). — С. 168-173.
11. Мхаїкл Х.Х. Сучасні проблеми становлення реабілітаційного центру. Ретроспективний огляд і досвід зарубіжних країн // Український журнал будівництва та архітектури, 2021. — № 4 (004). — С. 66-77. DOI: 10.30838/J.BPSACEA.2312.310821.66.791
12. ДБН В.2.2-10:2022 "Заклади охорони здоров'я. Основні положення"
13. ДБН В.2.2-18:2007 "Заклади соціального захисту населення" Актуалізований текст в останній редакції із змінами, внесеними Зміною № 1, Зміною № 2 та Зміною № 3
14. ДБН В.2.2-40:2018 "Інклюзивність будівель і споруд. Основні положення". Актуалізований текст в останній редакції із змінами , внесеними Зміною № 1 та Зміною № 2

15. ДБН В.2.2-5:2023 "Захисні споруди цивільного захисту". Актуалізований текст в останній редакції із змінами, внесеними Зміною №1 та Зміною №2
16. ДБН Б.2.2-12:2019 "Планування та забудова територій" Актуалізований текст в останній редакції із змінами, внесеними Зміною № 1
17. ДБН В.1.1-7:2016 "Пожежна безпека об'єктів будівництва. Загальні вимоги"
18. ДБН В.2.2-9:2018 "Громадські будинки та споруди. Основні положення" із Зміною №1
19. ДБН В.2.2-13-2003 "Спортивні та фізкультурно-оздоровчі споруди" зі Зміна №1
20. ДБН В.2.2-16-2019 "Культурно-видовищні та дозвіллієві заклади."
21. ДБН В.2.2-25:2009 "Підприємства харчування (заклади ресторанного господарства)" із Зміною № 1 та Зміною № 2
22. ДБН В.2.6-98:2009 «Бетонні та залізобетонні конструкції»
23. ДБН В.1.1-12:2014 «Будівництво у сейсмічних районах України»
24. ДБН В.2.5-67:2013 «Опалення, вентиляція та кондиціонування»
25. ДБН В.2.5-64:2012 «Внутрішній водопровід та каналізація»
26. ДБН В.2.6-31:2021 «Теплова ізоляція та енергоефективність будівель»
27. ДБН В.1.2-11:2021 «Основні вимоги до будівель і споруд. Енергозбереження»
28. Maggie's Southampton / Dezeen [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://www.dezeen.com/2021/07/02/maggies-southampton-ala-cancer-care-centre/>
29. Maggie's at The Royal Marsden / Ab Rogers Design [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://www.abrogers.com/portfolio/maggies-at-the-royal-marsden/>
30. Casa Verde – architettura ospedaliera sostenibile: spazi per la cura innovativi [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://www.ldaimda.com/CASA-VERDE-architettura-ospedaliera-sostenibile-spazi-per-la-cura-innovativi.htm>
31. Hope Street – Trauma-Informed Residential Centre / Snug Architects [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://www.snugarchitects.co.uk/our-work/hope-street>
32. Pólo de Saúde de Carcavelos / Simão Botelho Architecture [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://www.simaobotelho.com/polo-de-saude-de-carcavelos>

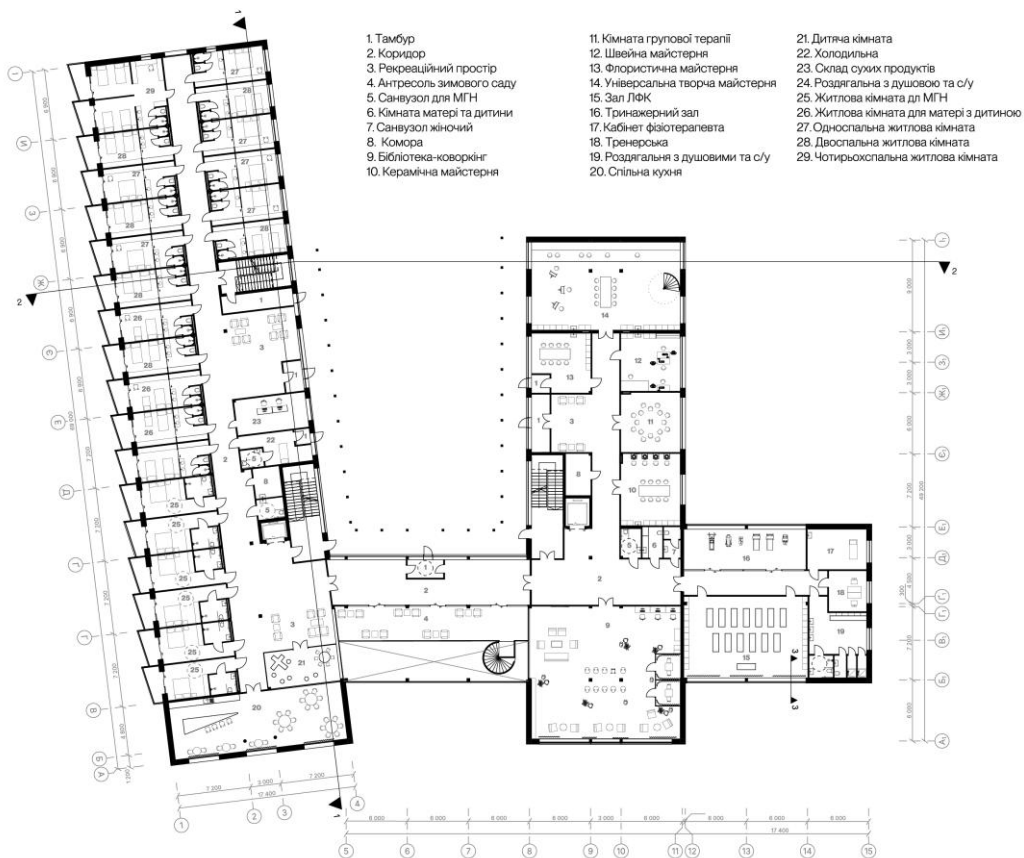
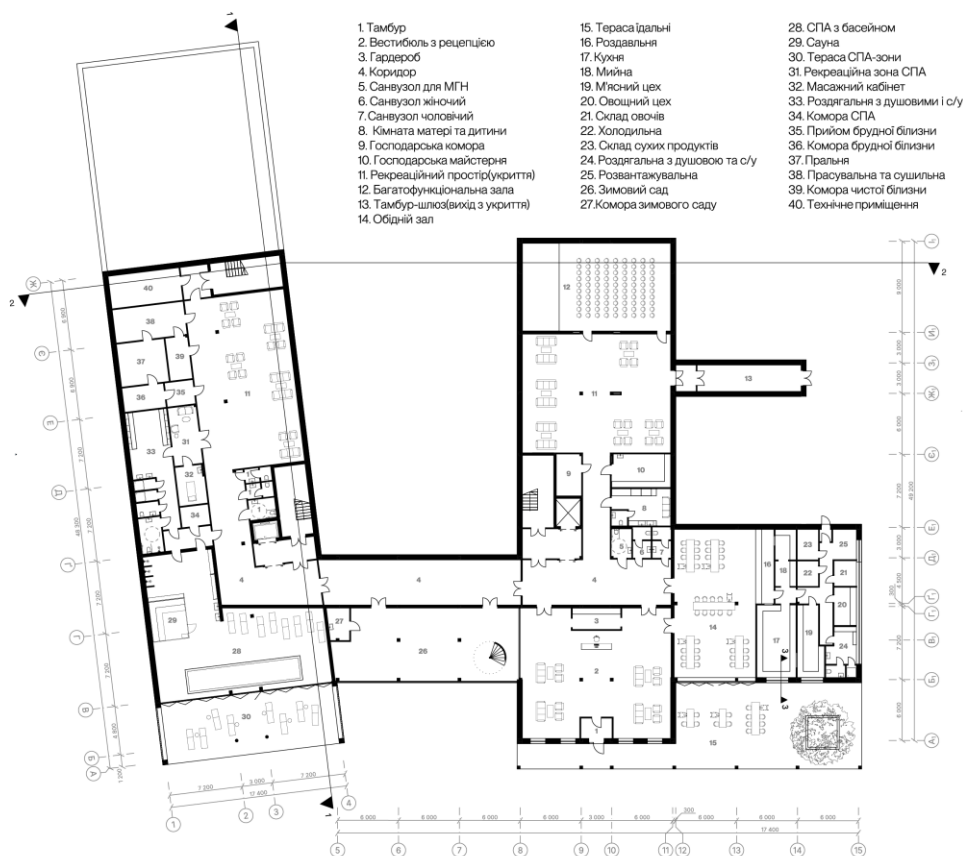
33. Cell-like Space for Rehabilitation / BEHIVE Architects [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://archello.com/es/project/cell-like-space-for-rehabilitation>
34. Hospital in Granollers / BAAS Arquitectura [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://baas.cat/archive/hospital-in-granollers/>
35. House for Five Women / TEN Studio [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://www.ten.studio/20-hf5w>
36. Davgurukulam / Shanmugam Associates [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://www.shanmugamassociates.com/saprojects/davgurukulam>
37. 51n4e / Crit / Filip Dujardin / OCMW Nevele (Divisare) [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://divisare.com/projects/246052-51n4e-crit-filip-dujardin-ocmw-nevele>
38. UNBROKEN – Національний реабілітаційний центр [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://unbroken.org.ua/ua>
39. IDP Shelter – Temporary Housing for Internally Displaced People / Sulyk Architects [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://www.sulykarchitects.com/idpshelter>
40. Житомирська міська рада. Офіційний веб-сайт [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://zt-rada.gov.ua/?pages=19368>
41. ZHYTOMYR CITY UKRAINE. REHABILITATION CENTRE / PIUARCH. Презентація проєкту [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://dream.gov.ua/ua/project/DREAM-UA-060324-2516EA7B/profile>
42. Briukhovychi / Balbek Bureau [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://www.balbek.com/briukhovychi>
43. Реабілітаційний центр / Zelemin-Art [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://www.zelemin-art.com/reabilitatsiynyy-tsentr>
44. Stan / Dubrovska Studio [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://dubrovska.studio/stan.html>
45. Architectural Concept Exterior — Hay Boutique Hotel and Spa / YOD Group [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://www.yod.group/ua/projects/architectural-concept-exterior-hay-boutique-hotel-and-spa>
46. Центр ментального здоров'я / АВМК [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://abmk.ua/projects/tsentr-mentalno-go-zdorovya/> (дата звернення: 26.02.2026).
47. Medical Center / Zelemin-Art [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://www.zelemin-art.com/medicalcenter/p>

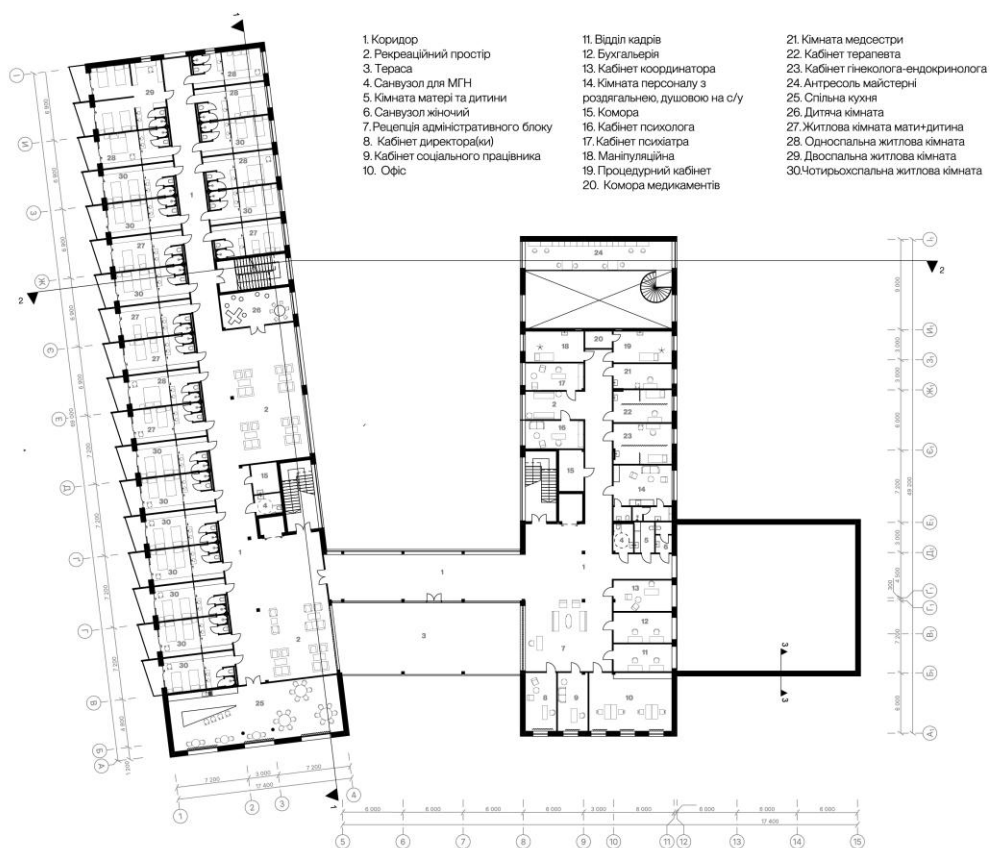
48. Історія Пущі-Водиці // Моя Оболонь – портал Оболонського району Києва [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://my-obolon.kiev.ua/ua/istorija/istorija-pushhi-vodici.html>
49. Теплові насоси повітря-вода. [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://alternetica.com.ua/blog/blog-stattia/199-teplov-nasosi-povitrya-water>
50. Види вентиляційних систем та їх особливості. [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://ovk.ua/ua/stati/vidy-ventiliatsionnyh-sistem-i-ih-osobennosti>
51. Sustainable architecture in Goa coast // Auraline Design : [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://auralinedesign.in/sustainable-architecture-go-coast> (дата звернення: 11.06.2026).

Містобудівне рішення

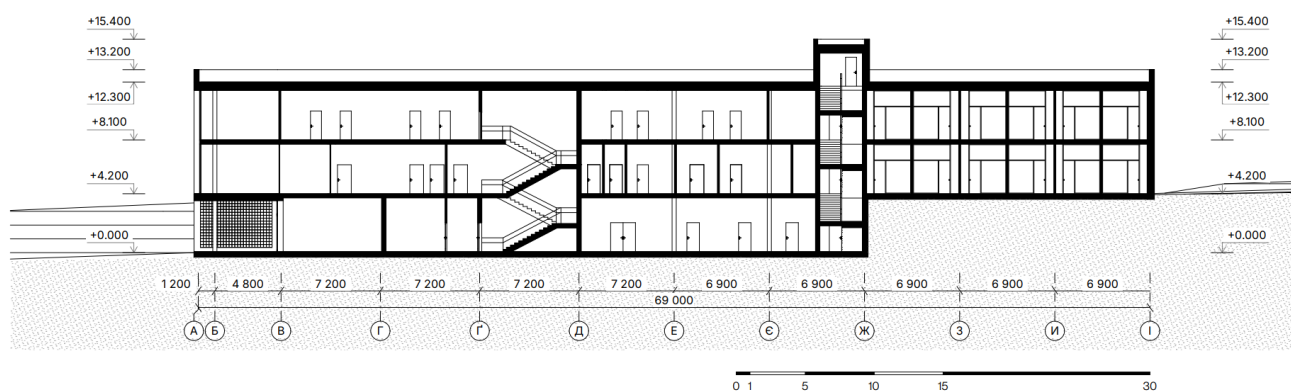
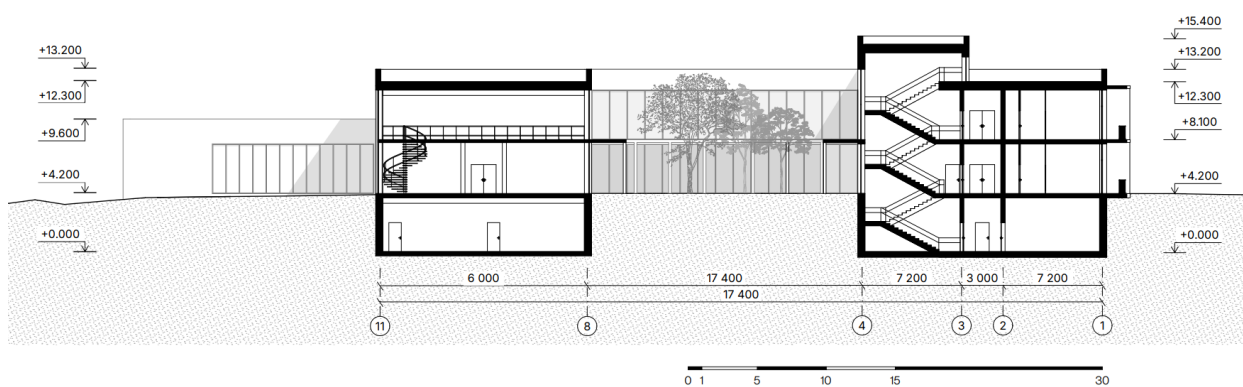
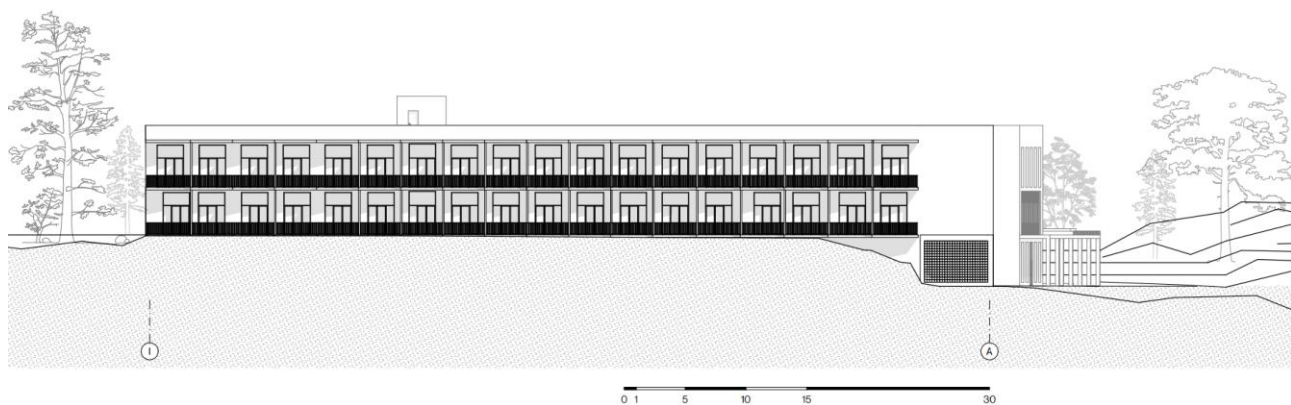


Плани поверхів

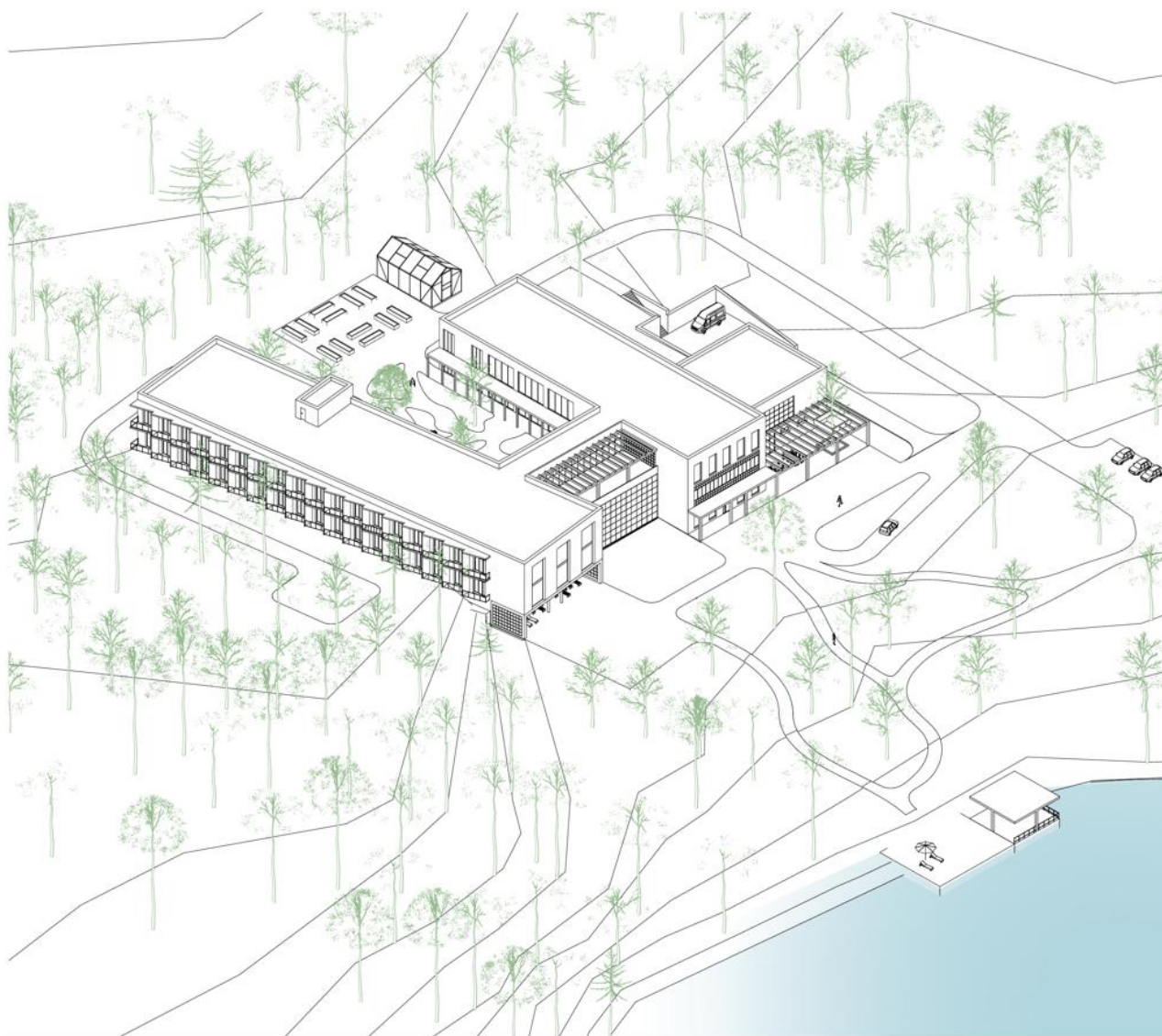




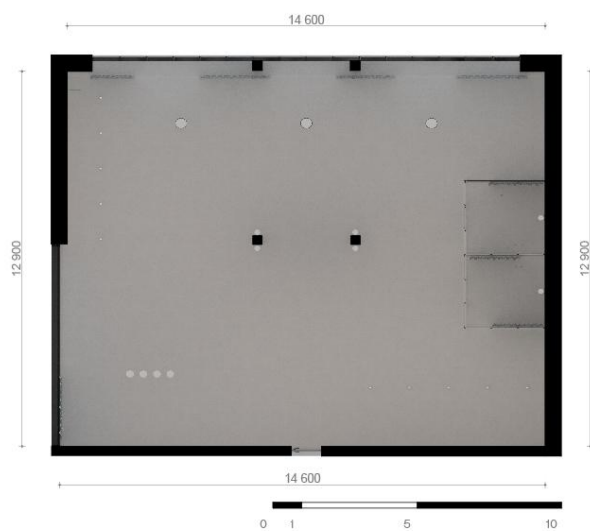
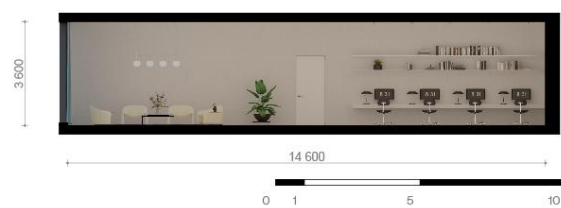
Фасадні і конструктивні рішення

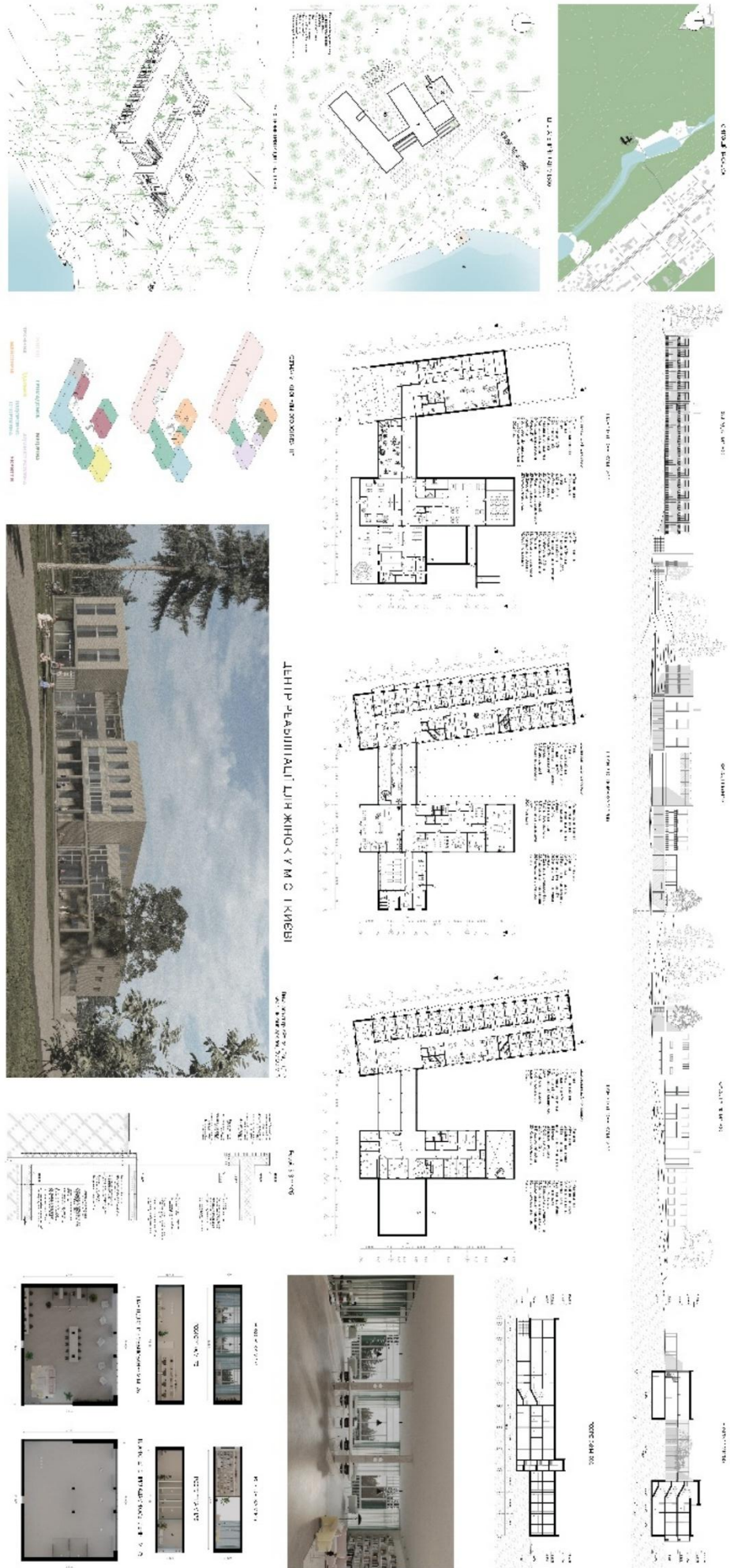


Візуалізація об'єкту



Інтер'єрне рішення





Довідка перевірки на плагіат



Звіт не був оцінений

Метадані

ДОКУМЕНТ

Заголовок

Центр реабілітації для жінок у місті Києві

Автор

Боціон Дар'я Сергіївна

Науковий керівник / Експерт

Гарбар М.В.

ІД документа

334345856

ОРГАНІЗАЦІЯ

Назва організації

Kyiv National University of Construction and Architecture

підрозділ

Kyiv National University of Construction and Architecture

ЗВІТ

Дата звіту

6/17/2026

Дата редагування

Обсяг знайдених подібностей

Коефіцієнт подібності визначає, який відсоток тексту по відношенню до загального обсягу тексту було знайдено в різних джерелах. Зверніть увагу, що високі значення коефіцієнта не автоматично означають плагіат. Звіт має аналізувати компетентна / уповноважена особа.



Довжина фрази для коефіцієнта подібності 2



Кількість слів



Кількість символів

Тривога

У цьому розділі ви знайдете інформацію щодо текстових спотворень. Ці спотворення в тексті можуть говорити про МОЖЛИВІ маніпуляції в тексті. Спотворення в тексті можуть мати навмисний характер, але частіше характер технічних помилок при конвертації документа та його збереженні, тому ми рекомендуємо вам підходити до аналізу цього модуля відповідально. У разі виникнення запитань, просимо звертатися до нашої служби підтримки.

Заміна букв		1
Інтервали		0
Мікропробіли		0
Білі знаки		0
Парафрази (SmartMarks)		48

Джерела

Нижче наведений список джерел. В цьому списку є джерела із різних баз даних. Колір тексту означає в якому джерелі він був знайдений. Ці джерела і значення Коефіцієнту Подібності не відображають прямого плагіату. Необхідно відкрити кожне джерело і проаналізувати зміст і правильність оформлення джерела.

10 найдовших фраз

Копію тексту

#	НАЗВА ТА АДРЕСА ДЖЕРЕЛА URL (НАЗВА БАЗИ)	КІЛЬКІСТЬ ІДЕНТИЧНИХ СЛІВ (ФРАГМЕНТІВ)
1	https://repository.knuba.edu.ua/bitstreams/4d3929dc-46b3-449e-843c-799a85af595b/download	105 (0.9 %)