

**КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
БУДІВНИЦТВА ТА АРХІТЕКТУРИ**

**Архітектурний факультет**

**Кафедра дизайну**

**ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА  
ДО АТЕСТАЦІЙНОЇ ВИПУСКНОЇ  
РОБОТИ  
НА ЗДОБУТТЯ ОСВІТНЬОГО СТУПЕНЯ  
БАКАЛАВРА ДИЗАЙНУ**

на тему:

Дизайн інтер'єрів приміщень  
закладу психологічної реабілітації

Зубенко Анна Ігорівна

Київ - 2023

**КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
БУДІВНИЦТВА ТА АРХІТЕКТУРИ**

**Архітектурний факультет  
Кафедра дизайну**

**ЗАТВЕРДЖУЮ**

**Завідувач кафедри Третяк Ю.В.**

**„ ” 2023 року**

**ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА ДО АТЕСТАЦІЙНОЇ ВИПУСКНОЇ  
РОБОТИ НА ЗДОБУТТЯ ОСВІТНЬОГО СТУПЕНЯ БАКАЛАВРА**

**«Дизайн інтер'єрів приміщень  
закладу психологічної реабілітації»**

**Виконала: Зубенко Анна Ігорівна**

**022 Дизайн**

**Інтер'єр і обладнання**

**Групи: ДН-42**

**Керівник: Шапаренко О.М.**

***Ідентичність підтверджую***

**Київ 2023 р.**



затверджені наказом вищого навчального закладу

від «10» квітня 2023 року № 749/2

3. Термін виконання студентом роботи 27.02.2023 – 18.06.2023 р.

4. Вихідні дані до роботи Ситуаційний план, схема генерального плану, плани поверху, фасади, розрізи архітектурного об'єкту

5. Зміст пояснювальної записки за розділами:

I. Аналіз теоретичних та нормативних джерел, проектної практики.

II. Дизайн інтер'єру.

III. Дизайн елементу меблів (обладнання) в інтер'єрі.

Список використаних джерел.

6. Перелік графічного матеріалу (з точним зазначенням обов'язкових креслень) Ситуаційний план та схема генплану розміщення ділянки будівлі; плани, розрізи фасади та перспективні зображення будівлі, в якій розробляється інтер'єрне рішення; опорний (обмірний) план приміщення(нь); план демонтажу і монтажу конструкцій; план приміщення з розміщенням меблів, розгортки стін, розріз, план стелі з елементами освітлення, деталі, паспорт оздоблення; проект елементу меблів (обладнання): ортогональні види, розріз, вузли, специфікація елементів вузлів, 3-D модель, ергономічна схема, зображення в кольорі та матеріалі.

7. Консультанти розділів роботи

Розділ	Прізвище, ініціали та посада консультанта	Підпис, дата	
		завдання видав	завдання прийняв
1	<i>Керівник Шапаренко О. М.</i>		
2	<i>Керівник Шапаренко О. М.</i>		

3	<i>Керівник Шапаренко О. М.</i>		

8. Дата видачі завдання 27.02.2023 року

### КАЛЕНДАРНИЙ ПЛАН

№ з/п	Назва етапів роботи	Термін виконання етапів роботи	Примітка
1	<i>Видача завдання</i>	<i>27.02.2023</i>	
2	<i>Збір матеріалу</i>	<i>27.02 - 17.03.2023</i>	
3	<i>Виконання клаузури</i>		
4	<i>Розробка ескізу, пояснювальної записки - I розділу</i>	<i>18.03 - 19.04.2023</i>	
5	<i>Оцінка ескізу</i>	<i>20.04.2023</i>	
6	<i>Подальша розробка пояснювальної записки, графічної частини і роботи в матеріалі</i>	<i>21.04 - 11.06.2023</i>	
7	<i>Перевірка роботи на відсутність плагіату</i>	<i>12.06 - 13.06.2023</i>	
8	<i>Передзахист, допуск до захисту</i>	<i>15.06 - 16.06.2023</i>	
9	<i>Підготовка експозиції і доповіді</i>	<i>16.06 - 18.06.2023</i>	
10	<i>Захист роботи</i>	<i>19.06 - 23.06.2023</i>	

Студентка: Зубенко А. І.

\_\_\_\_\_ ( підпис )

Керівник роботи: Шапаренко О. М.

\_\_\_\_\_ ( підпис )

# ЗМІСТ ПОЯСНЮВАЛЬНОЇ ЗАПИСКИ

## ВСТУП

### РОЗДІЛ I. ОСОБЛИВОСТІ ПРОЕКТУВАННЯ ЗАКЛАДІВ ПСИХОЛОГІЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

1.1 Основні принципи проектування реабілітаційних центрів

1.2 Дослідження аналогів, архітектурно-планувальних рішень та дизайну інтер'єрів психологічних закладів

1.3 Нормативні вимоги до проектування

#### ВИСНОВОК ДО I РОЗДІЛУ

### РОЗДІЛ II. ЗАСОБИ ТА ПРИЙОМИ ФОРМУВАННЯ ІНТЕР'ЄРІВ

2.1 Вихідні дані проектування

2.2 Концепція закладу психологічної реабілітації

2.3 Функціонально-планувальне рішення інтер'єру приміщень реабілітаційного закладу

2.3 Меблі, обладнання та елементи інтер'єру

#### ВИСНОВОК ДО II РОЗДІЛУ

### РОЗДІЛ III. РОЗРОБКА ДИЗАЙНУ ЕЛЕМЕНТУ МЕБЛЮВАННЯ

3.1 Аналоги та дослідження

3.2 Функціональні та технологічно-конструктивні рішення

#### ВИСНОВОК ДО III РОЗДІЛУ

## ВИСНОВКИ

## ПЕРЕЛІК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

## ВСТУП

Більше року триває повномасштабна війна в Україні. Більше восьми років - збройна агресія росії на сході України. Тисячі вбивств, знущань, скалічених долей військових та цивільних. Згідно з статистикою, близько 20% людей страждають від ПТСР (посттравматичний розлад). Насправді, у війну ця цифра може бути навіть більшою.

ПТСР може виникнути у будь-кого: як у військових так і у цивільних громадян, які пережили травмуючу подію, стали свідками смертей, руйнувань, поранень. Психіка кожної людини реагує по-різному. Але зараз, у війну, від ПТСР не застрахований жоден. Саме тому заклади психологічної реабілітації критично потрібні.

Наразі існує ефективне лікування ПТСР, яке можна адаптувати відповідно до різної ступені тяжкості розладу. Ряд методів терапії надзвичайно ефективні і давно перевірені. Вони включають різні види когнітивної терапії, які допомагають вплинути на ваші мисленнєві процеси, думки щодо негативної події і терапію тривалого впливу, яка допоможе знову пережити подію безпечним і контрольованим способом, що в результаті допоможе зіткнутися з нею та прийняти її. Інші форми терапії також можуть бути ефективними, як і деякі ліки.

Якщо ви знаєте хоч одну людину з посттравматичним розладом - для вас очевидно що цей проект є справді важливим.

# РОЗДІЛ I. ОСОБЛИВОСТІ ПРОЕКТУВАННЯ ЗАКЛАДІВ ПСИХОЛОГІЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

## **1.1 Основні принципи проектування реабілітаційних центрів**

Просторова організація та дизайн реабілітаційних центрів складна та не досить досліджена в Україні тема, що лежить на межі проектування закладів медичної терапії (санаторії, пансіонати, але без специфічної медичної складової) та закладів для відпочинку (готелі).

Планування реабілітаційних центрів перш за все, повинно бути зручним для орієнтування без великої кількості вузьких та замкнених коридорів що можуть викликати панічні атаки. Пацієнт повинен відчувати, що він контролює своє оточення. Почуття хаосу та заплутаності викликає занепокоєння і лише погіршує загальне самопочуття.

За деякими дослідженнями, дизайн повинен містити різні матеріали, фактури, світлі монохромні кольори та вільні простори. Текстури можуть бути орієнтовані на п'ять людських почуттів. Об'ємні стіни для рефлексотерапії, цілющі ліси та природа, водойми - деякі приклади, які приносять користь різним сенсорним діям.

В процесі відновлення дуже допомагає зв'язок з природою. Кожна людина підсвідомо прагне контакту з іншими формами життя, такими як рослини, тварини, ландшафти тощо. Дизайн повинен включати екологічні простори, оскільки це позитивно впливає на пацієнтів. Він також може мати зоотерапію. Для цього потрібно спеціально виховувати тварин, щоб контакт з людьми не викликав у них дискомфорт.

Басейни, тренажерні зали, спортивні майданчики повинні бути враховані при проектуванні. Психологічна реабілітація дуже тісно пов'язана з фізичними навантаженнями різних видів. При занятті спортом задіяні катаболічні гормони

які регулюють розпад і окислення речовин в організмі (адреналін і кортизол). А отже, людина відчуває менше стресу і як наслідок - більше гормонів щастя ендорфінів.

Також при плануванні приміщень реабілітаційного центру враховують три головні аспекти:

I Основні функціональні зв'язки реабілітаційного центру для зручності пацієнтів.

II Розумне використання приміщень та конструкцій для ефективного рішення та економічної вигоди.

III Адаптація планувальних рішень під потреби маломобільних груп населення.

Головний корпус реабілітаційного центру, де лікуються та проживають пацієнти з обмеженими можливостями має обов'язково бути оснащеним ліфтом та зручною системою виклику допомоги.

ПТСР - серйозний розлад, у деяких пацієнтів можуть відслідковуватися суїцидальні думки або навмисне пошкодження свого тіла. Щоб запобігти травм та смертей пацієнтів, простір має бути безпечним. Без гострих кутів та предметів, з огорожами на високих поверхах.

Номери пацієнтів повинні бути спроектовані у комфортній та домашній атмосфері з використанням натуральних матеріалів, фактур, світлих кольорів. Достатня кількість денного світла робить проживання пацієнта комфортним і зменшує соціальну тривожність, що виникає в нових місцях.

## 1.2 Дослідження аналогів, архітектурно-планувальних рішень та дизайну інтер'єрів психологічних закладів



Рис. 1.1 Екстер'єр психіатричного центру Ballerup



Рис 1.2 Інтер'єр психіатричного центру Ballerup

### ПСИХІАТРИЧНИЙ ЦЕНТР BALLERUP

Ballerup (Рис. 1.1-1.2) спроектовано на гуманістичному підході. Метою було створення спокійного простору для вразливої групи пацієнтів.

Будівля поділена на дрібні секції, розташовані в шаховому порядку. Кожен із них має окремий пишний сад. Замість класичної лікарні - центр, який акцентує увагу на емпатії та відкритості. Будівля поєднує в собі ефективність і функціональний інтер'єр з архітектурою, яка забезпечує пацієнтам персоналізований і не інституційний досвід, в тому числі завдяки великій кількості зелених насаджень.

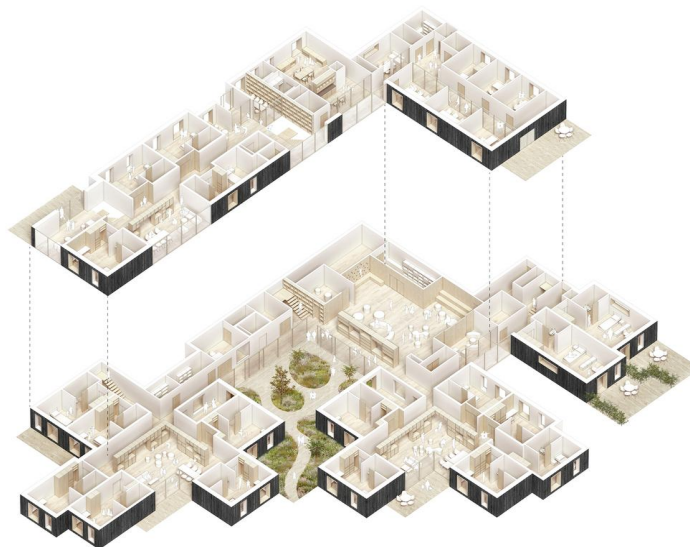


Рис 1.3

Вибух схема ребцентру



Рис 1.4 Візуалізація ребцентру, Archdaily

### РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР В КОПЕНГАГЕНІ

Місія проекту (Рис. 1.3-1.4) - створити затишну та інтимну атмосферу, яка дає відчуття, як вдома. З верхнього поверху відкривається прекрасний вид на ліс. Щоб створити гарний перехід від переднього плану до заднього, був спроектований зелений дах, як частина ландшафту. Дренаж дощової води забезпечує стійке зелене покриття даху. Циркуляція в резиденції структурована навколо чотирьох кутових рукавів, які розбивають довгу лінію коридорів. У кожному крилі будівлі розташовані дві бригади для персоналу.



Рис. 1.5 Реабілітаційний центр Klimendaal, екстер'єр



Рис. 1.6 Реабілітаційний центр Klimendaal, інтер'єр

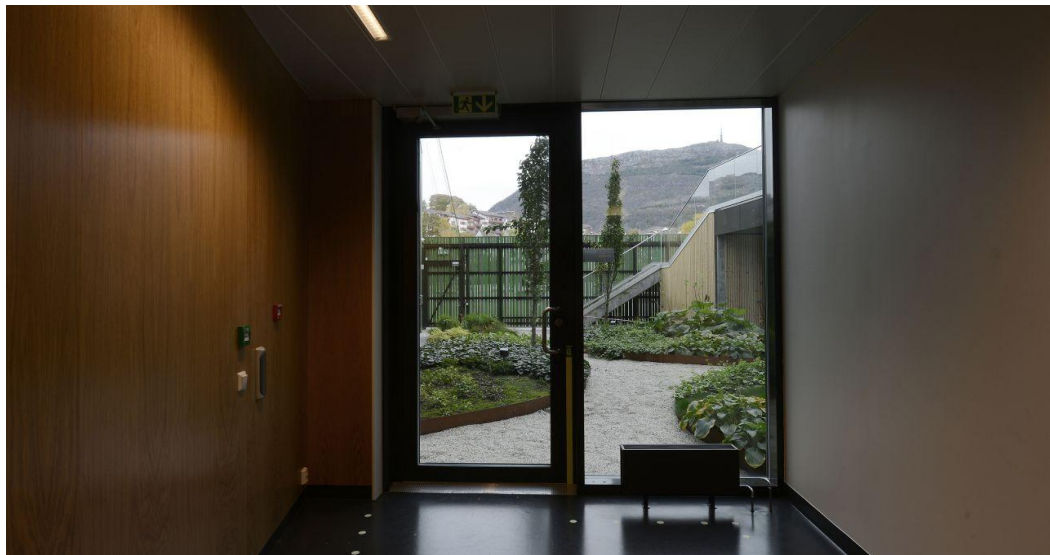
### РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР GROOT KLIMENDAAL

Концепція ґрунтується на ідеї, що позитивне та стимулююче середовище покращує самопочуття пацієнтів і благотворно впливає на процес реабілітації. Мета дизайну полягала не в тому, щоб створити центр із зовнішнім виглядом лікувальної будівлі, а будівлю як частину свого оточення. (Рис. 1.5-1.6)

Рис. 1.7 ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ КРОНСТАД



Рис. 1.8



### ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ КРОНСТАД

З одного боку ця лікарня «відкрита та прозора» (Рис. 1.7-1.8) для громадськості, але водночас захисний притулок для пацієнтів. Додавання громадських просторів, природи та нових візуальних якостей до складного міського середовища було головною ідеєю проекту. Плани зосереджені на структурній ясності з чіткими та логічними лініями зв'язку. Чіткість планів покращує розуміння будівлі для пацієнтів і персоналу, щоб створити більш спокійне середовище. Особливу увагу для забезпечення безпеки персоналу та пацієнтів приділено віконним рішенням та дизайну сходів. Юніти сконструйовані таким чином, щоб надати персоналу огляд, але звузити простір, що зменшує відчуття пацієнтів, що за ними спостерігають.

Рис. 1.9 РЕБЦЕНТР БРЮХОВИЧІ/БАЛБЕК БЮРО

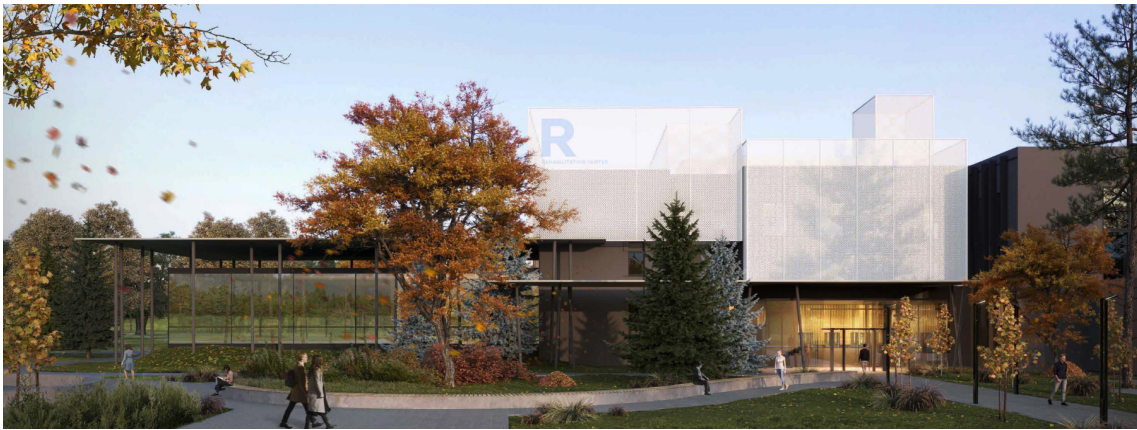


Рис. 1.10 РЕБЦЕНТР БРЮХОВИЧІ/БАЛБЕК БЮРО



### РЕБЦЕНТР БРЮХОВИЧІ/БАЛБЕК БЮРО

Натхненням для архітектурного рішення стала японська медитативна практика «шінрін йоку», лісового купання – терапевтичних прогулянок серед дерев. Реабілітація – це дорога через ліс; процес відновлення і діалогу з власною природою. Завданням проєкту (Рис. 1.9-1.10) було не лише органічно вписати архітектуру в ландшафт, а й буквально розчинити її у візуальній екосистемі ділянки для максимального контакту із середовищем.

Генплан підтримує ідею занурення у природу: планування території нерегулярне, за зразком природних парків. Водночас віддалені частини парку сплановані для усамітнення та спокійних прогулянок.

### **1.3 Нормативні вимоги до проектування**

Сучасні реабілітаційні приміщення мають бути спроектовані таким чином, щоб бути зручними, безпечними та доступними. Все, від планування до обладнання створюється з урахуванням того, щоб сприяти досягненню результатів терапії (ДБН Б.2.2-5:2011 Благоустрій територій)

Традиційно тривалість перебування в реабілітаційній терапії коливається від кількох кількох тижнів до 2-3 місяців, в залежності від складності розладу пацієнта. Відвідування реабілітаційних центрів часто проводяться заздалегідь перед плановою терапією на довгий період часу.

#### Необхідні простори:

##### -Реєстрація

Це початковий крок при вході в центр відновлення, тут реєструють як пацієнт/відвідувач. Також це місце для отримання інформації.

##### -Адміністрація

Приміщення призначене для дирекції та працівників закладу. Сюди входить медичний, бухгалтерський, консультаційний та волонтерський персонал.

##### -Медичні

Приймальні кімнати та терапевтичні кабінети для різноманітних психологічних/терапевтичних процедур та сеансів.

##### -Житлові

Приміщення призначені для проживання. У реабілітаційних закладах можуть бути номери на одну людину чи спільні (2-3).

##### -Обслуговування

Сервісні приміщення включатимуть приміщення для технічного обслуговування, шафи для зберігання.

(ДБН В.2.2-9-2018 Громадські будинки і споруди. Основні положення)

У закладі психологічної реабілітації повинен бути ліфт, призначений для маломобільних груп населення. Вертикальні, електрогідравлічні та електромеханічні ліфти, будуються на замовлення з урахуванням вимог проекту. Для таких ліфтів не потрібна спеціальна шахта.

Інвалідні кронштейни слід розміщувати на висоті не більше 0,7-0,9 м, а кінчик наручників закруглений. Інший варіант - обробити направляючу на стіні або підлозі за допомогою інвалідного візка. Це слід враховувати, оскільки центр призначений для людей з обмеженими можливостями не тільки на візку, але й для тих, які можуть пересуватися на милицях.

(ДБН В.2.2-40:2018 Інклюзивність будівель і споруд)

Навколишнє середовище також повинно відповідати потребам певним групам пацієнтів, що перебувають на реабілітації. Наприклад, закриті простори, що спроектовані неправильно, у деяких можуть викликати відчуття клаустрофобії.

(ДБН Б.2.2-12:2019 Планування та забудова територій)

Екстер'єр - внутрішні двори, під'їзди, доріжки - повинні бути безпечними для пацієнтів і терапевтичними. Потрібно уникати використання матеріалів, що можуть бути травматичними або токсичними для пацієнтів.

На ділянці повинно бути передбачено зовнішнє освітлення: біля входів до будівель, зовнішніх сходів, люків пожежних гідрантів, вздовж пішохідних та транспортних маршрутів, а також на автостоянках.

Висота приміщень має бути не менше:

- для палат – 3,0 м;
- для приміщень, де відбувається приготування їжі – 3,0 м;
- для приміщень, в яких не перебувають пацієнти та працівники закладів охорони здоров'я – 2,3 м;
- для приміщень медичного призначення – 3,0 м;

- для приміщень медичного призначення в амбулаторіях – 2,4 м;
- для приміщень з нестандартним технологічним обладнанням (рентгеноопераційні, кабінети променевої терапії) — за технологічними вимогами згідно медичного завдання;

8.2.12.1 Вимоги до площі приміщень реабілітації визначаються медичним завданням виходячи з кількості пацієнтів та розмірів обладнання, що будуть використовуватись.

8.2.12.2 Мінімальна відстань між обладнанням має складати 0,8 м для забезпечення вільного пересування пацієнтів.

8.2.12.3 При проектуванні необхідно розділяти суху та мокру зони реабілітації.

8.2.15.4 Туалетні та ванні кімнати повинні бути оснащені тривожною кнопкою для виклику медичного працівника. Туалетні кімнати повинні бути оснащені поручнями. Туалетні кімнати повинні бути запроектовані згідно вимог ДБН В.2.2-40.

Ванні кімнати повинні бути оснащені ванною/душовим пристроєм, також обов'язкові поручні для осіб з інвалідністю.

8.3.2.3 Площа палати має бути розрахована на розташування ліжка з можливістю підійти з трьох боків, дивану, місцю для зберігання речей (рекомендована вбудована шафа).

В одномісних палатах відстань між ліжком та стінами має складати не менше 0,9 м (крім головного кінця ліжка).

17.3 Висота огорожі зовнішніх сходових маршів і площадок, балконів, лоджій, терас і у місцях небезпечних перепадів повинна бути не менше ніж 1,2 м. Сходові марші і площадки внутрішніх сходів повинні мати огорожу з поручнями заввишки не менше ніж 0,9 м.

## ВИСНОВОК ДО I РОЗДІЛУ

Світова практика в проектуванні психологічних реабілітаційних центрів показує, що такі заклади критично важливі для населення, а саме: підтримання психічного здоров'я та подолання ПТСР.

В Україні закладів психологічної реабілітації існує небагато (якщо існують взагалі).

Дотримання норм проектування - головна задача при побудові медичного закладу.

## РОЗДІЛ II. ЗАСОБИ ТА ПРИЙОМИ ФОРМУВАННЯ ІНТЕР'ЄРІВ

### 2.1 Вихідні дані проектування

Фасади, розрізи та генплан реабілітаційного комплексу були взяті у архітектора Олега Дроздова (ескізний проект заміського комплексу відпочинку Bursa Cabins). Локація для проекту знаходиться в 75 км від Києва (1 година на авто), на околицях міста Ржищів (Рис. 2.1). Загальна площа реабілітаційного комплексу близько 1 га, повністю відмежована від гучних доріг і міста та в самому центрі культурного регіону Трипілля. Ландшафт має неймовірні ліси, пагорби, скелі та рівнини. Також близько 0.5 гектарів виходу до річки.



Рис. 2.1 Фото з ескізного проекту, околиці міста Ржищів

Дослідження зразків, що були взяті на локації проекту, показали наступні пропорції: 90 % – глина, решта 5 % – пісок та гравій. Це основний матеріал з яким можна працювати. Існують різні співвідношення для формування будівельної суміші з подібної землі. Тестування різної пропорції глини, піску та гравію з додаванням цементу для того, щоб надати нестабілізованій суміші більш несучу здатність.

В результаті досліджень вийшло 4 різні типи поєднань, які тестували на міцність у лабораторії. Експертиза виявила тип матеріалу, який може бути несучим, та другий тип, що може стати наповнювачем.

Рельєф на місці проектування реабілітаційного центру. (Рис. 2.2-2.3)

Найвища позначка - 35 000 мм

Найнижча позначка - 5 000 мм

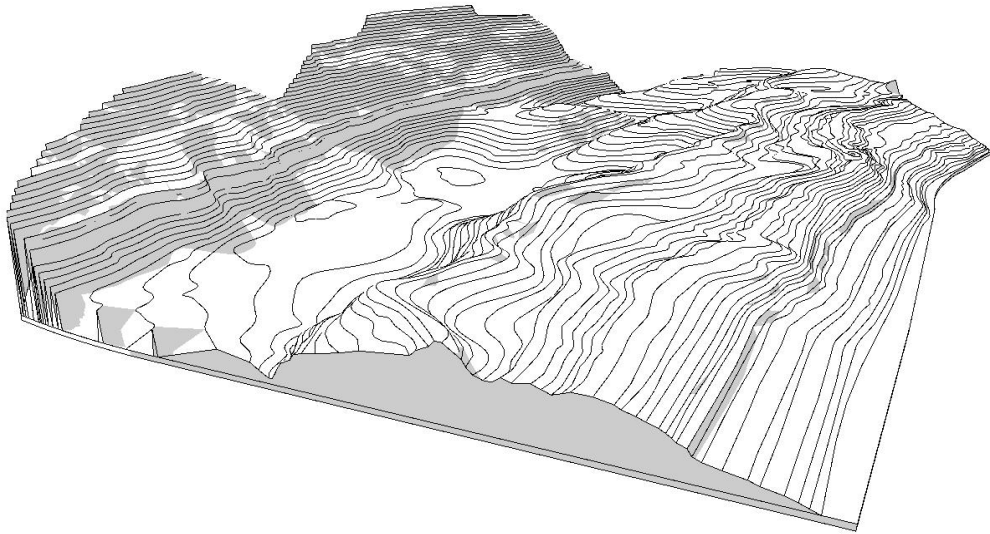


Рис 2.2 Рельєф забудови, аксонометрія

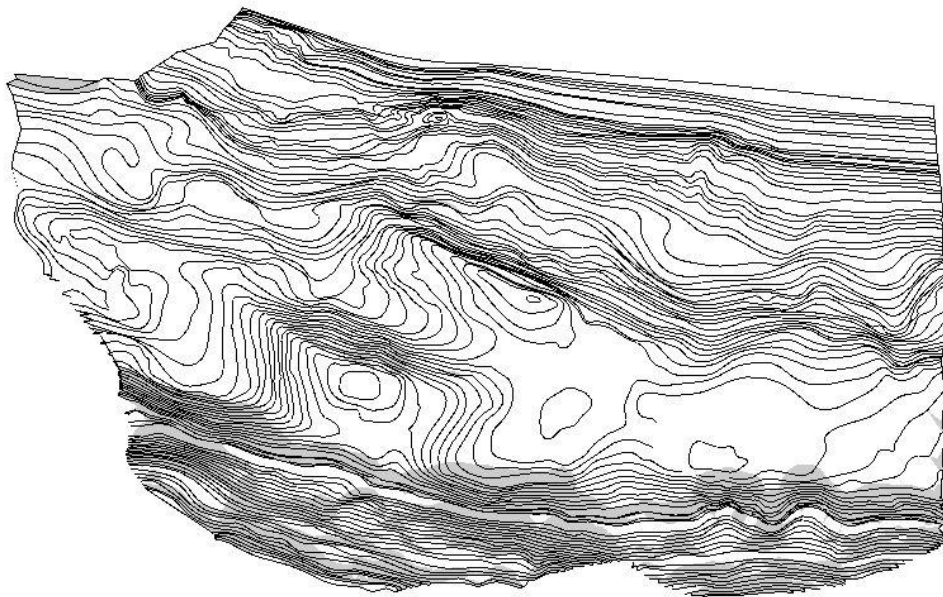


Рис. 2.3 Рельєф забудови, вид зверху

Будівля головного корпусу реабілітаційного закладу має 5 поверхів, висота стелі 1-4 поверхів 3000мм, 5 поверху – 4000мм.

Об'єктом проектування дипломної роботи є дизайн інтер'єрів приміщень головного корпусу та розробка житла для пацієнтів, що має площу 50м<sup>2</sup> (без урахування тераси).

Загалом заклад психологічної реабілітації пропонує облаштування 15 окремих будинків для проживання пацієнтів та 4 палати в головному корпусі з цілодобовим наглядом персоналу. Це оптимальна кількість для комфортного перебування.

У дизайні інтер'єру передбачено багато дерева та лише натуральні матеріали. Основна ідея: створити для пацієнтів затишну атмосферу для легшої реабілітації та відновлення, а не занурювати їх у стрес лікарні. Підхід мінімалістичний і простий, без надміру.

Фасад будинків облицьований деревом, обробленим за японською технологією. Мабуть, кожен із нас бачив у лісі обвуглені стовбури дерев, в які вдарила блискавка. Це змінює їхню структуру. Будучи продезинфікованим та активованим вогнем, живий організм стає міцним і витривалим матеріалом. Фасад із дерева обпаленого за таким принципом буде стійким і довговічним.

Приміщення наповнені природним світлом через великі панорамні вікна. Сонячне світло має позитивний психологічний вплив на людину і сприяє продуктивному лікуванню.

## Генплан закладу психологічної реабілітації

(Рис. 2.4-2.5)



Рис. 2.4

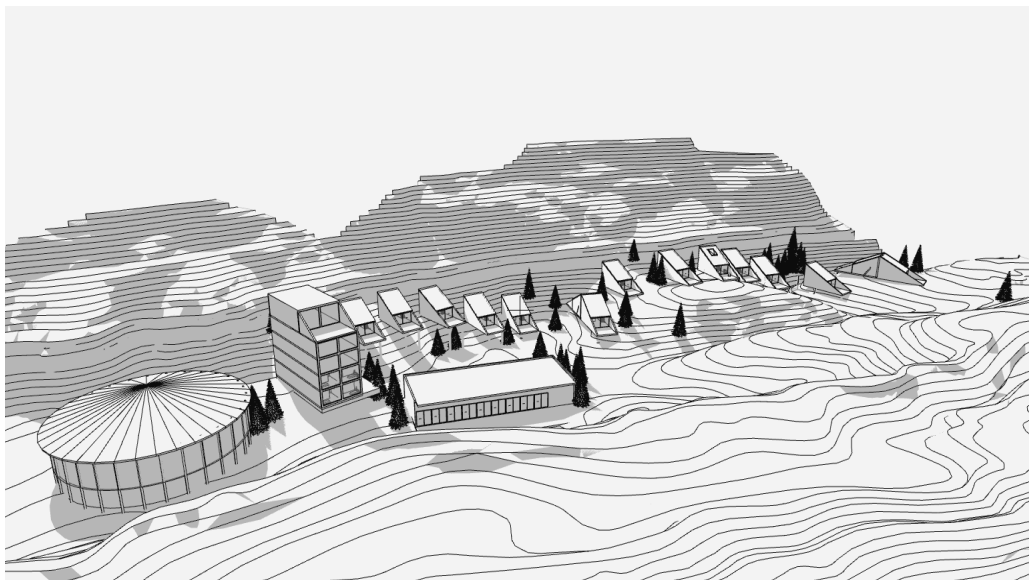


Рис. 2.5

Перевага цього місцезнаходження (околиці м. Ржищів) - це природа та шумоізоляція від прилеглих міст. Будинки, де живуть пацієнти та головний корпус, де безпосередньо проходить лікування - все в пішій доступності.

## **2.2 Концепція закладу психологічної реабілітації**

### **Насамперед, що таке ПТСР?**

ПТСР (Посттравматичний стресовий розлад) є проявом порушення інтеграції травматичної пам'яті. Можна сказати що він є "раною душі" пов'язаною з пережиттям психотравмуючої події. Розлад є власне наслідком порушення інтеграції пам'яті, на рівні мозку не відбувається перезапис спогадів, а тому мозок далі сприймає їх як дійсність, і відповідно має місце активація системи тривоги так, наче загроза далі присутня. При ПТСР "травма" застрягає в мозку, а відповідно свідомість – у досвіді травми.

Через війну у багатьох українців активно розвивається посттравматичний стресовий розлад (ПТСР) - зокрема, у військових та людей що знаходились в гарячих точках.

Розлад підлягає лікуванню. Насамперед використовують психотерапію. Завданням психотерапії при ПТСР є допомогти особі вийти з цієї дійсності, осмислити та інтегрувати спогади, відновити відчуття безпеки, повернутися до нормального життя. Також важливо пам'ятати, що досить часто люди із ПТСР намагаються не розповідати про свої переживання, хочуть забути те, що сталося, сподіваючись, що «час вилікує». Людина намагається позбутися спогадів, але не може. Спогади повертаються в нічні кошмари, не дають спокійно жити, вводять людину в депресивний стан. Тому дуже важливо звернутися по допомогу до спеціаліста. Реабілітаційний центр допомагає справитись з цим набагато швидше, за допомогою комбінованих методів лікування.

### **Реабілітаційний центр у лісі. Чому?**

Природа позитивно впливає на динаміку хвороби, оскільки людина знаходиться в спокійному середовищі. Віддаленість від міських доріг, тиша, безпечний простір з постійним наглядом спеціалістів. Одна з основних задач - позбутися

від тригерів травмуючої події. Природні лікувальні ресурси у поєднанні з досвідченою психологічною допомогою можуть вилікувати розлад за 4-6 місяців.

Натуральні матеріали, дерева в інтер'єрі, багато світла, відкриті басейни, ліс, зони медитації - це все дасть пацієнту відчуття відпочинку та відновлення, а не стрес лікарні.

На великій території близько 1 га розташовані: окремі дворівневі будинки-номери з видом на схили, 5-поверховий головний корпус реабілітаційного центру з лікувальними кабінетами та номерами для маломобільних груп населення, будівля медитації, ресторан, вихід до річки, зона для прогулянок, зона зоотерапії та інше (Рис. 2.6).

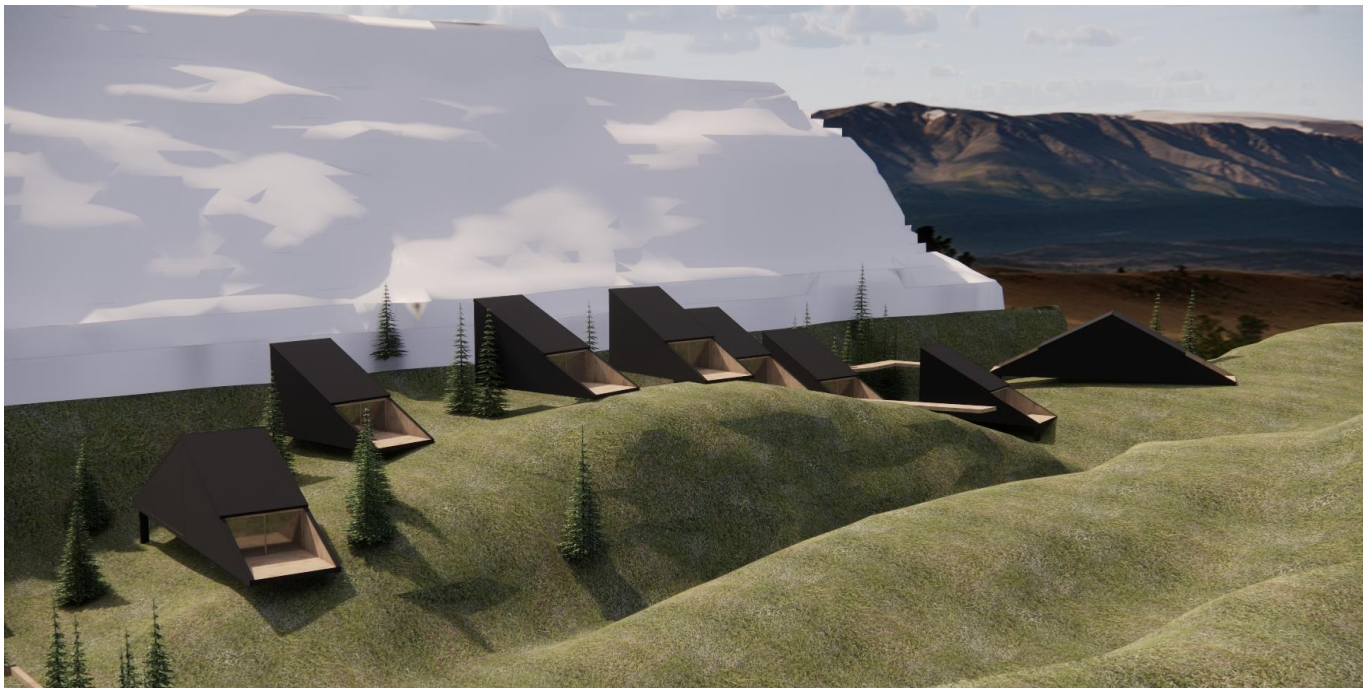


Рис. 2.6 Візуалізація реабілітаційного центру; модульні будинки

## 2.3 Функціонально-планувальне рішення інтер'єру приміщень реабілітаційного закладу

Об'єкт проектування: головний корпус реабілітаційного центру

Зони розробки:

- вестибюль (1 поверх)
- зала групової терапії (3 поверх)

Головний корпус - це мультифункціональна будівля. Знаходиться на невеликій відстані від інших будівель реабілітаційного центру. Має 5 поверхів, кожен з яких виконує своє основне завдання. Для зручності маломобільних груп населення був спроектований підйомник. На кожному поверсі було демонтовано більшість перегородок (цегла\гіпсокартон) для побудови логічного шляху пацієнта.

Товщина несучих стін 300 мм (з урахуванням облицювальних матеріалів).

Товщина перегородок 120 мм.

Були дотримані норми ширини коридорів, санвузлів та підйомника для маломобільних груп населення.

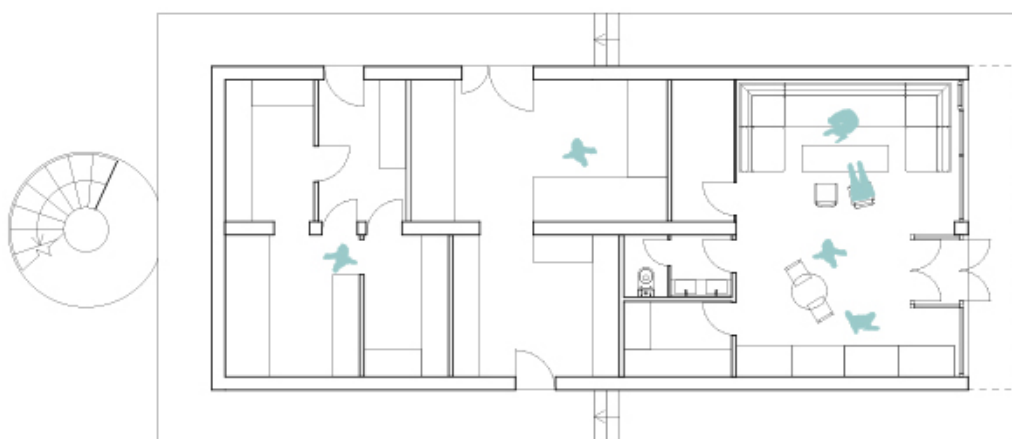


Рис. 2.7

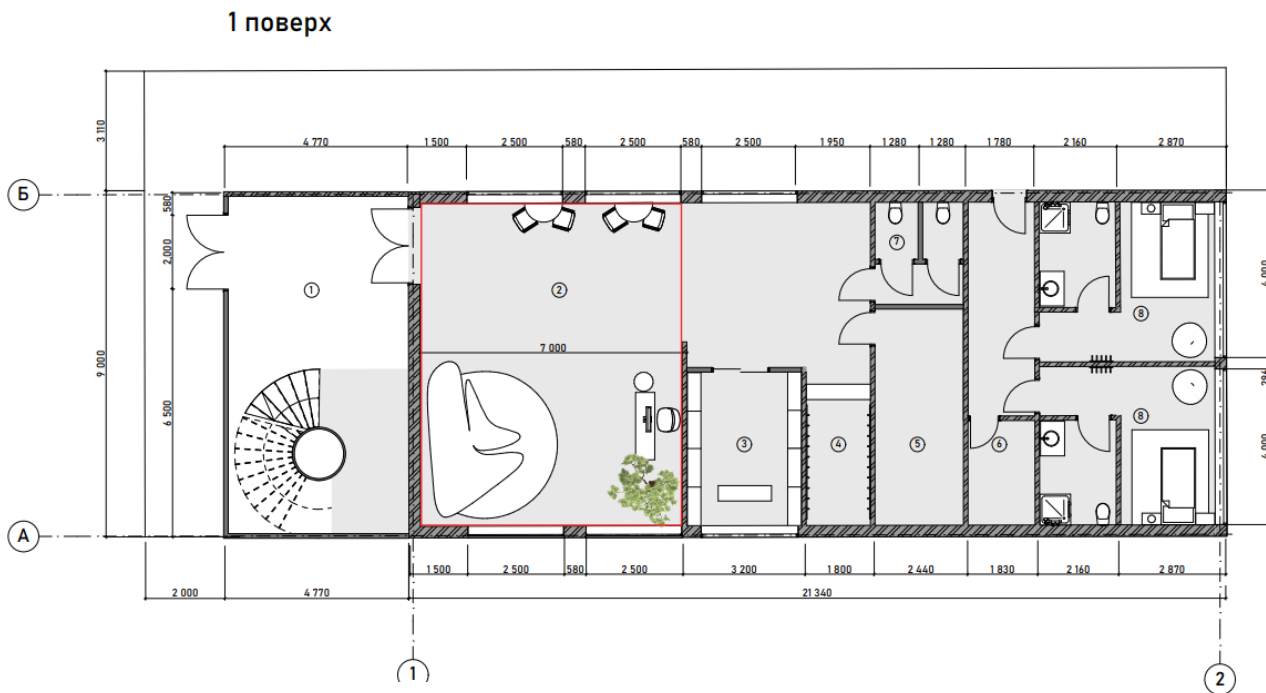
Вихідне планування будівлі (Рис.2.7), розробило бюро Дроздова. Для створення реабілітаційного корпусу більшість перегородок було демонтовано.

## 1 поверх (Рис. 2.8):

Тут розташовані адміністративні та технічні приміщення, а також два номери пацієнтів, що мають окремий вхід з тераси, таким чином мешканці не зустрічаються з основним потоком клієнтів, що використовують головний вхід. Також на першому поверсі є аптека, гардероб та санвузли.

Площа вестибюлю 79.3 м<sup>2</sup>. Тут надається вся інформація про лікування в реабілітаційному центрі, скеровування пацієнтів, безготівковий розрахунок, консультації та інше.

Кольорове рішення: монохромне. Як було вказано раніше - посттравматичний розлад це серйозне захворювання та часом непередбачуване. Істерику, панічну атаку чи кризову ситуацію може спричинити найменший тригер, такий як яскравий колір, дивна картина чи складний орнамент. Тому важливо створити спокійний простір і в кольоровій гамі також.



### Експлікація приміщень

№	Назва	Площа м <sup>2</sup>
1	Тамбур	41.3
2	Вестибюль	79.3
3	Аптека	11.7
4	Гардероб	6.2
5	Адміністрація	13
6	Тех. приміщення	4.7
7	Санвузол	6
8	Номер пацієнта	20

### Умовні позначення


 - зона розробки (вестибюль)

Рис 2.8

## 2 поверх (Рис.2.9):

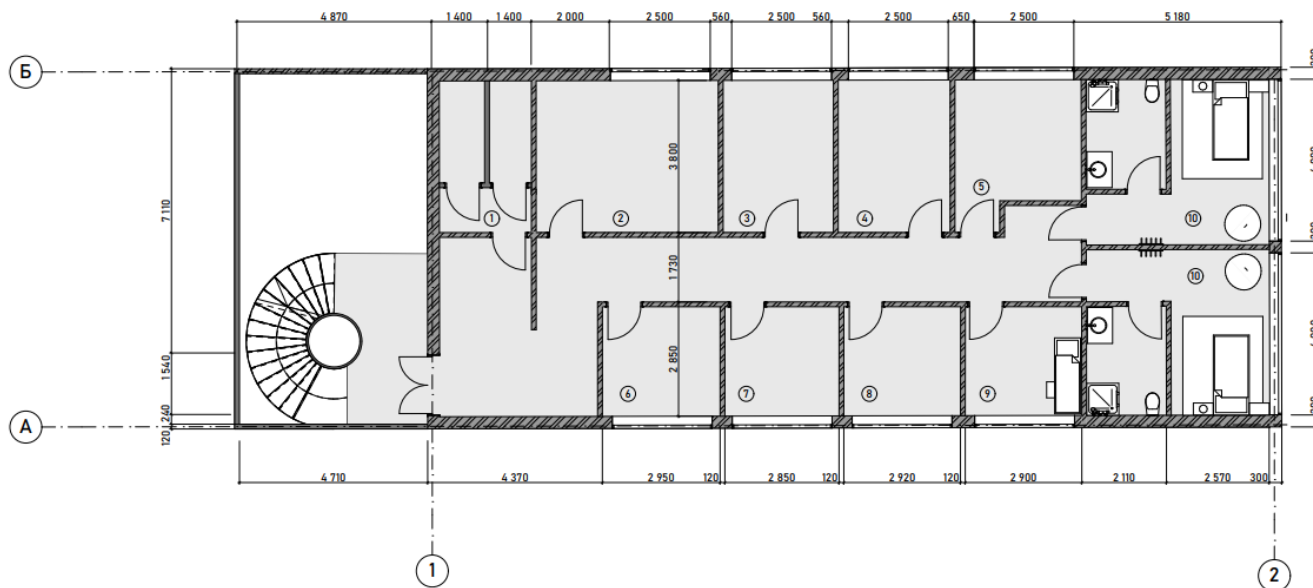
Основне призначення - медичне. Спроектовано кабінети різних терапій: психотерапії, психіатрії, акупунктури, ароматерапії та гіпнотерапії. Біля виходу розташований санвузол.

Далі - діагностична та маніпуляційна.

Також на цьому поверсі розміщені два номери для пацієнтів з тяжким розладом або для тих хто потребує частої допомоги спеціалістів.

Кожний кабінет має велике вікно, оскільки у медичних закладах має бути достатнього денного освітлення. Сучасні системи вентиляції й обігріву\охолодження для різних температурних періодів.

### 2 поверх



### Експлікація приміщень

№	Назва	Площа м <sup>2</sup>
1	Санвузол	8.7
2	Кабінет діагностики	17.4
3	Маніпуляційна	10.5
4	Кабінет гіпнотерапії	10.6
5	Кабінет акупунктури	10.5
6	Кабінет психіатрії	8.1
7	Кабінет психотерапії	7.8
8	Кабінет психіатрії	8

9	Кабінет ароматерапії	8
10	Номер пацієнта	20

Рис. 2.9

### 3 поверх (Рис. 2.10):

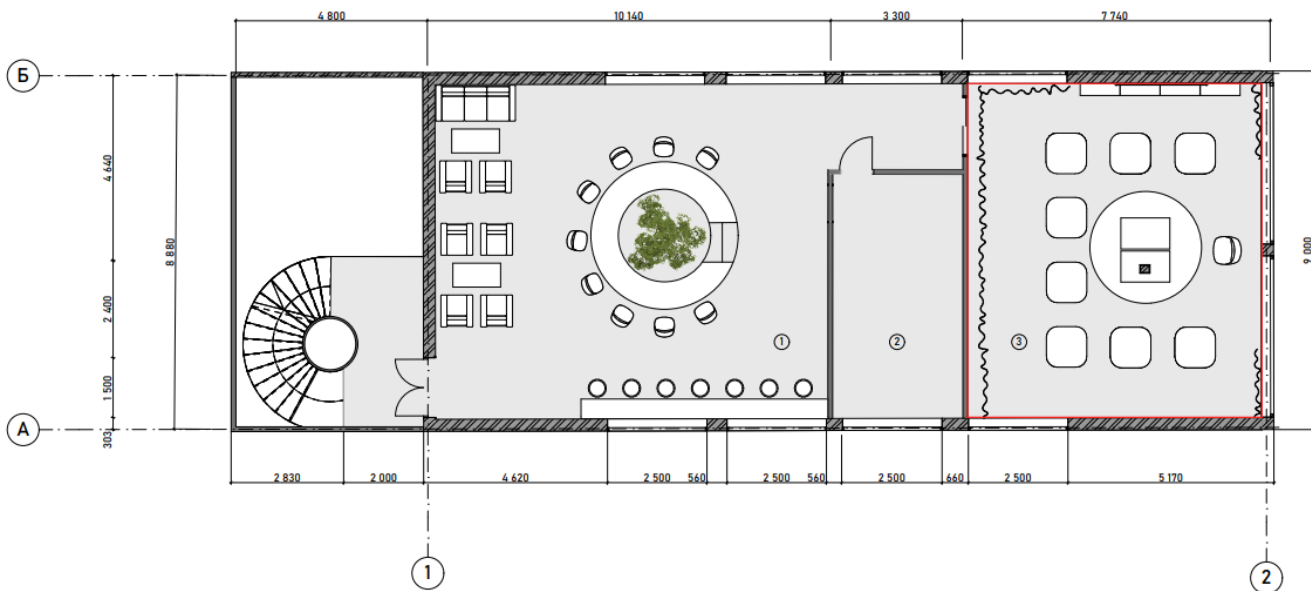
На цьому поверсі розміщені: органічний бар в якому можна насолодитись гарним видом на ліс, розрахований на 20 місць; зала пухнастої терапії в скляній кімнаті та зала групової терапії. Органічний бар також слугує зоною очікування перед терапіями.

Зала групової терапії розрахована на 8 пацієнтів одночасно. Для зручності та відчуття комфорту усі вікна\скляні перегородки\вікна закриваються щільними завісами (шторами), які також виконують функцію додаткової звукоізоляції.

З меблів було обрано достатньо великі пуфи, для сидіння в зручних, не зажатих позах, що важливо для психотерапії.

Групова терапія заохочує тих, хто пережив подібні травматичні події, ділитися своїм досвідом та реакціями в комфортній обстановці без засуджень. Багатьом людям з посттравматичним стресовим розладом корисно розказувати про свої почуття іншим у групі підтримки.

#### 3 поверх



#### Експлікація приміщень

№	Назва	Площа м <sup>2</sup>
1	Органічний бар	79.8
2	Зала пухнастої терапії	21.3
3	Зала групової терапії	63.4

#### Умовні позначення


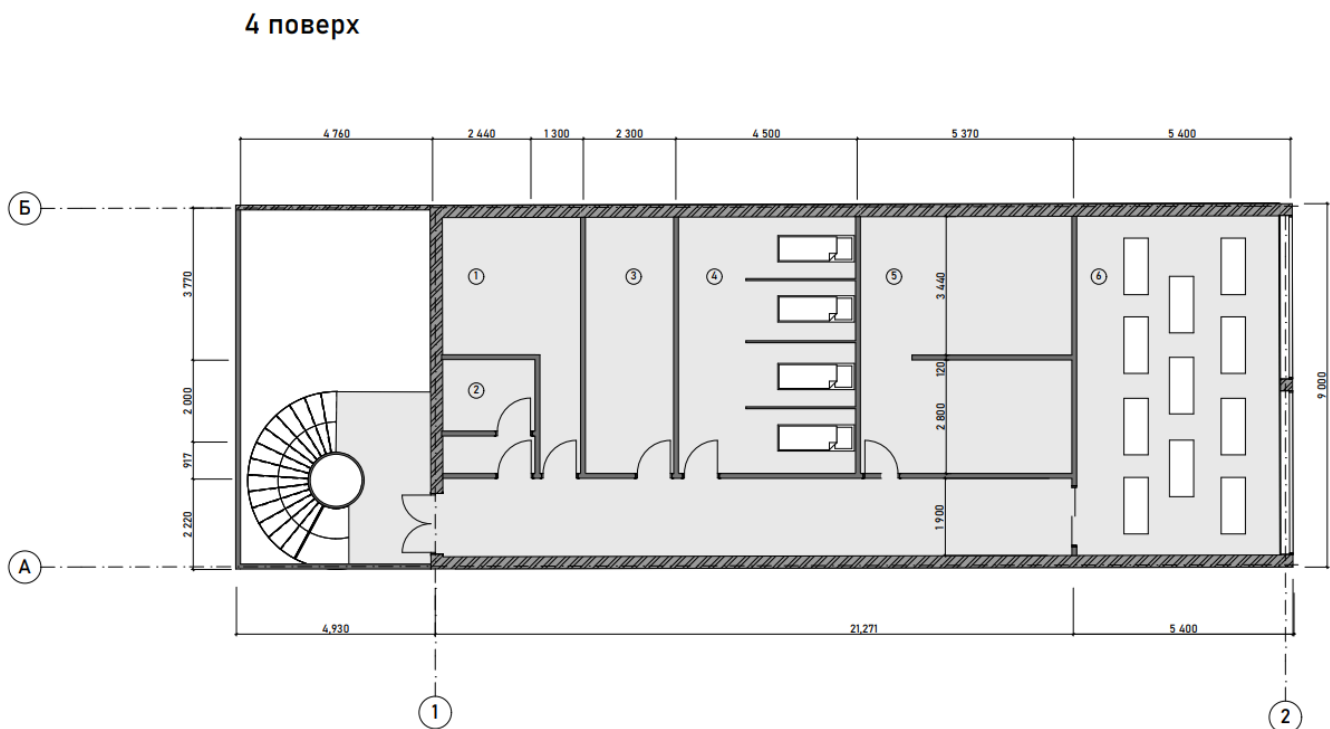
 - зона розробки (вестибюль)

Рис 2.10

#### 4 поверх (Рис 2.11):

Призначення четвертого поверху - фізична терапія. Тут розташовані: тренажерна зала, зала йоги з видом на гори та кабінет мануальної терапії що розрахований на 4 осіб. Окремо спроектовані жіноча та чоловіча роздягальні та санвузол (з урахуванням норм для маломобільних груп населення)

Довгий закритий коридор дозволяє пацієнтам швидко знайти призначену залу, а не блукати різними приміщеннями.



Експлікація приміщень

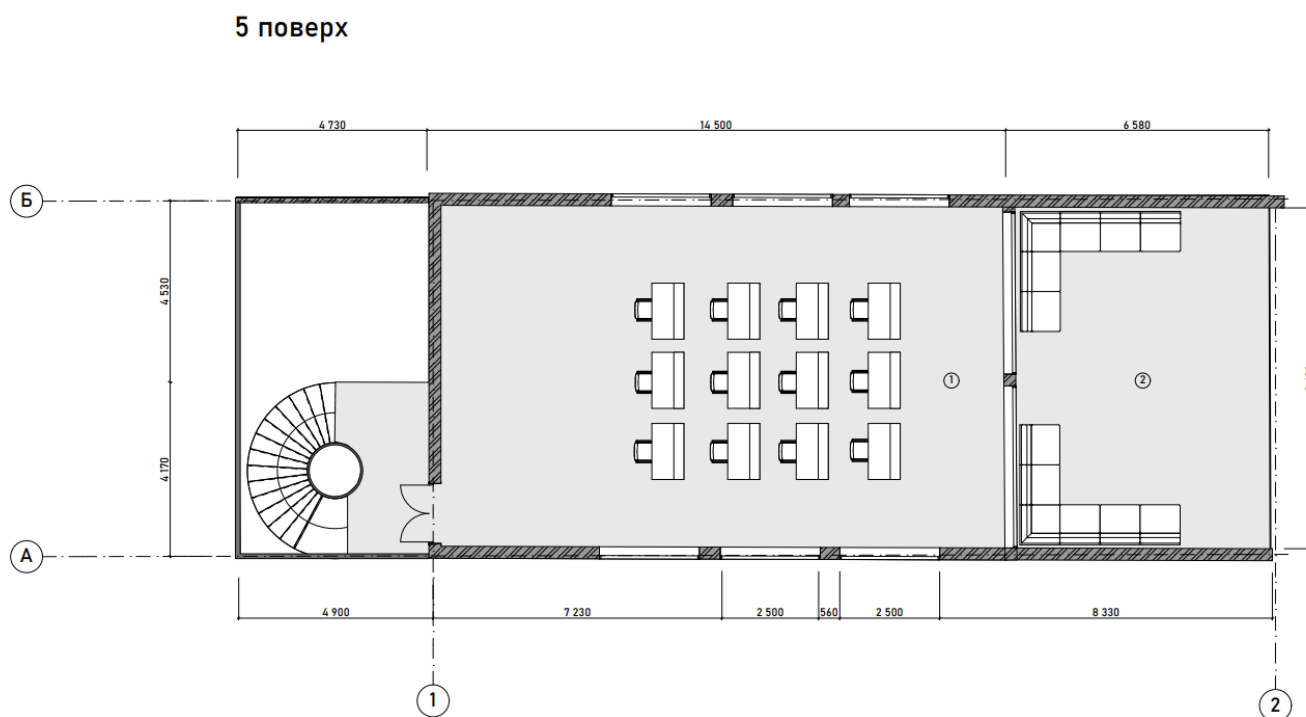
№	Назва	Площа м <sup>2</sup>
1	Жіноча роздягальня	14.5
2	Санвузол	6.4
3	Чоловіча роздягальня	13.9
4	Мануальна терапія	27.9
5	Тренажерна зала	33.3
6	Зала йоги 4.7	42.4

Рис. 2.11

## 5 поверх (Рис. 2.12)

Останній та творчий. Всю площу цього поверху (окрім тераси) займає зала арт терапії. Тут проводяться терапії з переважно сухими матеріалами що не забруднюють навколишній простір.

Відкрита тераса доповнює загальну атмосферу, у літню пору тут також можна проводити терапії на відкритому повітрі.



### Експлікація приміщень

№	Назва	Площа м <sup>2</sup>
1	Зала арт терапії	120.3
2	Тераса	54

Рис. 2.12

Об'єкт проектування: модульний будинок-номер пацієнта

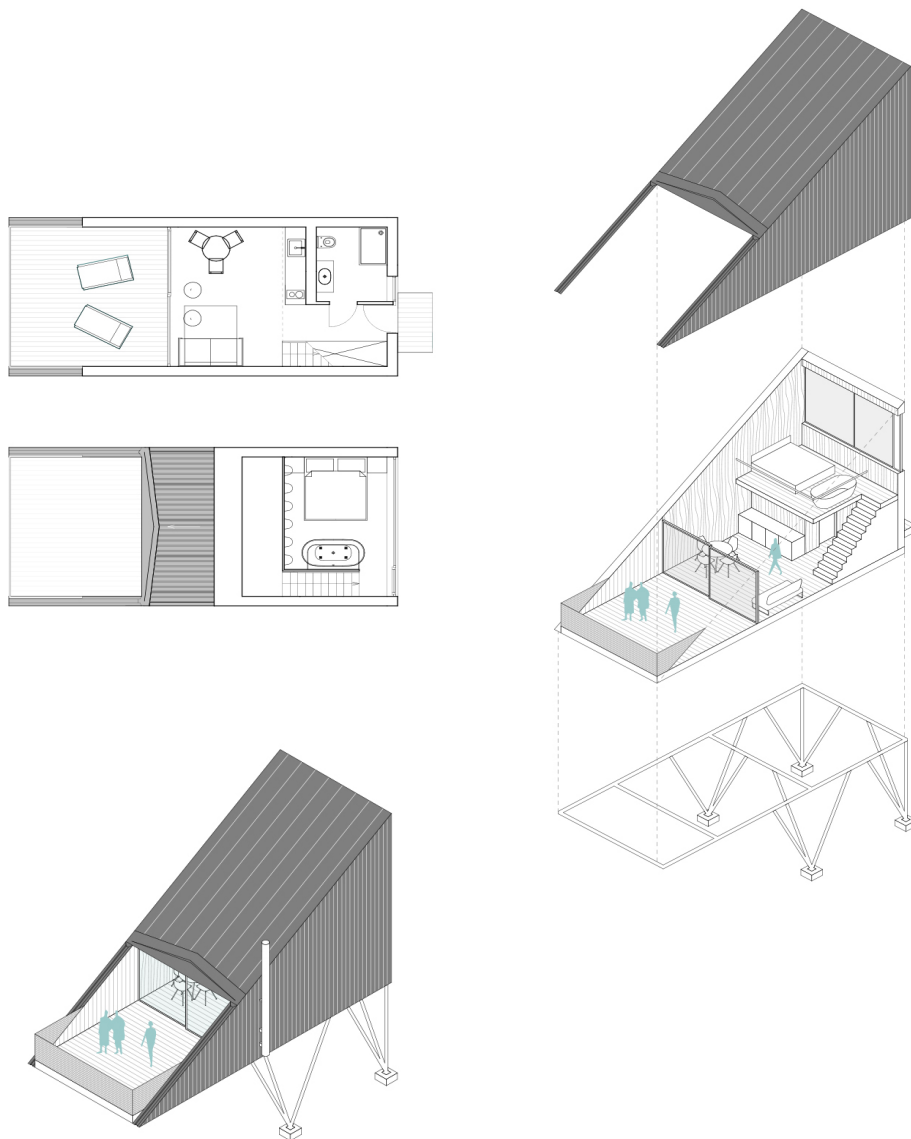


Рис. 2.13

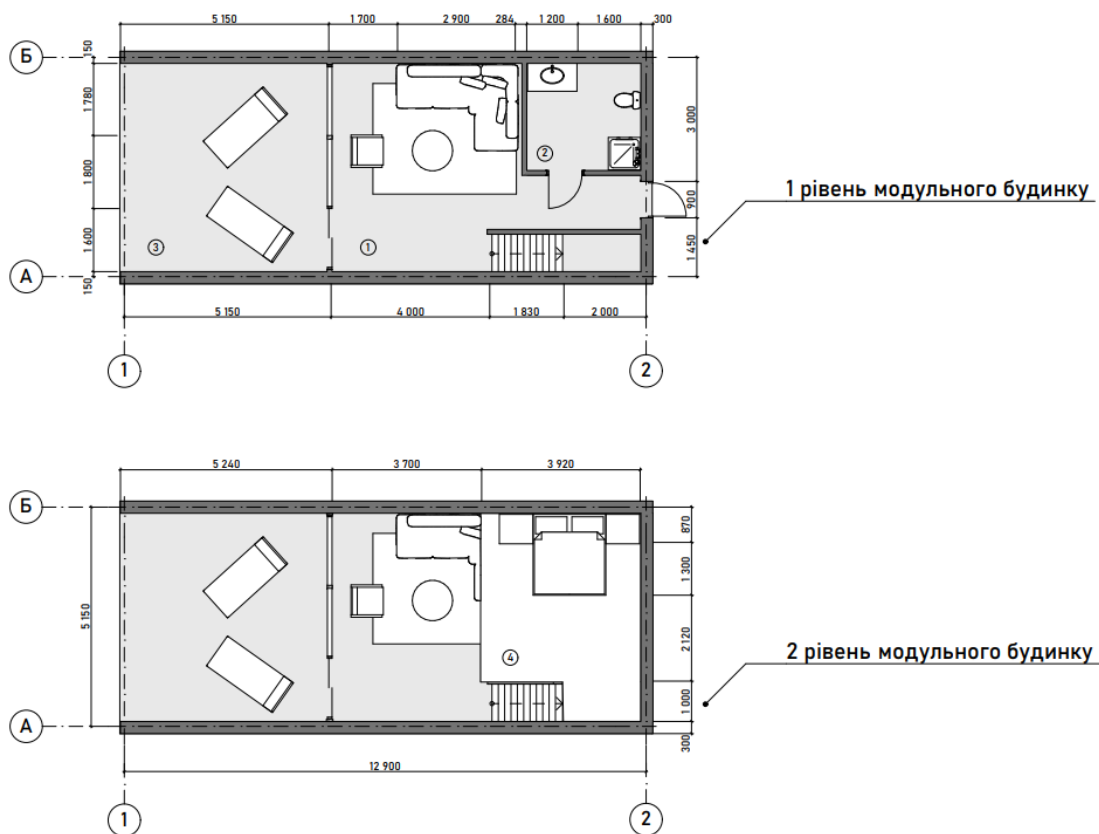
Зображення з ескізного проекту Дроздова. (Рис. 2.13)

Для створення будинку-номеру для пацієнта реабілітаційного центру було взято вихідне планування без демонтажу. Зі змін конструкції: було лише вмонтоване додаткове вікно — люкарн в покрівлі будівлі. Воно призначене для додаткового природного освітлення та провітрювання.

Площа будинку: 50м<sup>2</sup>, розрахований на одну особу. (Рис. 2.14)

У дизайні інтер'єру передбачено багато дерева та лише натуральні матеріали. Основна задача: створити для пацієнтів затишну атмосферу для легшої реабілітації та відновлення, а не занурювати їх у стрес лікарняних номерів. Підхід мінімалістичний і простий, без надміру.

Фасад будинків облицьований деревом, обробленим за японською технологією. Мабуть, кожен із нас бачив у лісі обвуглені стовбури дерев, в які вдарила блискавка. Це змінює їхню структуру. Будучи продезинфікованим та активованим вогнем, живий організм стає міцним і витривалим матеріалом. Фасад із дерева обпаленого за таким принципом буде стійким і довговічним.



### Експлікація приміщень

№	Назва	Площа м <sup>2</sup>
1	Вітальня	23.3
2	Санвузол	7.4
3	Тераса	26.3
4	Спальня	18.5

Рис. 2.15

Перепланування модульного будинку під номер пацієнта

Будинки-номери мають бути безпечними та функціональними. А також без яскравих акцентів та провокуючих дизайн рішень, що можуть викликати у людини приступ паніки. Було створено світлий, спокійний, монохромний інтер'єр, що матиме позитивний вплив на пацієнта у процесі лікування.

На першому рівні знаходиться: вітальня з великим зручним диваном та кріслом; санвузол з душовою кабіною; тераса з вуличними меблями.

Також є електричні опалювальні пристрої для обігріву взимку.

Спальня знаходиться на другому рівні, має вікно в покрівлі для додаткового провітрювання та освітлення.

Висота стелі 1 рівня: 2500 мм. Висота стелі 2 рівня: 2800 мм



Рис.  
2.16

Вітальня та спальня у денний час (Рис. 2.16-2.17)



Рис.  
2.17

## 2.4 Меблі, обладнання та елементи інтер'єру

Меблі та обладнання також відіграють важливу роль у формуванні інтер'єру. Вони мають бути простими та функціональними, не шкодити пацієнтам як фізично так і морально. (Рис. 2.18)

Потрібно уникати гострих кутів, небезпечних матеріалів.

Головним критерієм для підбору меблів та обладнання були:

- натуральність матеріалів (дерево, бавовняні тканини, гіпоалергенні покриття)
- достатні розміри для маломобільних груп населення
- світлі кольори, приємні оку, текстиль без яскравих смуг та принтів



Рис.  
2.18



Рис.  
2.19

Alphabet Sofa, 3000\*700\*2100 мм, виготовлений на замовлення (Рис. 2.19)



Рис.  
2.20

Візуалізація зали групової терапії (Рис.2.20)



Рис. 2.21

Firkant Pouf Large (Рис. 2.21), колір: бежевий.«Firkant» — датське слово, що означає квадрат, але фактична форма пуфів є гібридом між квадратом і колом, створюючи м'якість продукту. Пуфи виготовлені так само, як і дивани, з масивної дерев'яної конструкції в поєднанні з високоякісною піною для комфорту. Використовується у переговорних зонах. Гнучке сидіння.



Рис. 2.22 Диван Moon System

Диван Moon System для вестибюлю\зони рецепції.

(зображення з магазину) (Рис. 2.22)

Розміри: 2880\*2000\*850. Колір: теракот

Вестибюль - це перше місце в яке потрапляє пацієнт, заходячи в головний корпус реабілітаційного центру. Тому меблі та дизайн мають бути привабливими, створювати особливу атмосферу і справляти позитивне враження.

Диван нагадує уламок трипільського глечика, як кольором так і формою. На стінах розташовані декоративні орнаментальні елементи.

## ВИСНОВОК ДО II РОЗДІЛУ

Планувальне рішення проекту має бути простим та не заплутаним. Довгі та вузькі коридори лише можуть спричинити додаткове напруження у пацієнтів. Ширина коридорів має бути 1500 - 2000 мм. Також пацієнт повинен легко орієнтуватися в просторі.

Меблі та обладнання мінімалістичні та світлі, без яскравих принтів, смуг та кольорових плям. Достатня площа для сидіння також є важливим аспектом для підбору меблів.

## РОЗДІЛ ІІІ. РОЗРОБКА ДИЗАЙНУ ЕЛЕМЕНТУ МЕБЛЮВАННЯ (СТІЙКА РЕЦЕПЦІЇ)

### 3.1 Аналоги та дослідження



Стійка рецепції салону SAY NO MO (balbek bureau)

Рис. 3.1

Say No Mo — концептуально новий формат салону краси. Його "серцем" виступає бар, за яким надають манікюрні послуги та водночас готують коктейлі. Головне завдання, яке стояло перед командою balbek bureau на початку проектування, — позбавити інтер'єр типового гендерного розмежування та салонного присмаку.

Один із основних візуальних акцентів інтер'єру розташований у зоні рецепції. Це монолітна бетонна "пробита" арка, (Рис. 3.1) що виступає метафорою розбитих шаблонів у сфері краси. Вона виконана зі справжнього литого бетону вагою декількасот кілограм. Виготовлення цієї форми було складним багатофазним процесом: від моменту монтажу опалубки до фінішного збиття сколів і тонування пройшло більше чотирьох місяців. Форму і концепцію арки повторює стійка рецепції, зроблена тою самою технологією. (Рис. 3.2)

Рис. 3.2

Вестибюль





Рис. 3.3 Вестибюль клініки

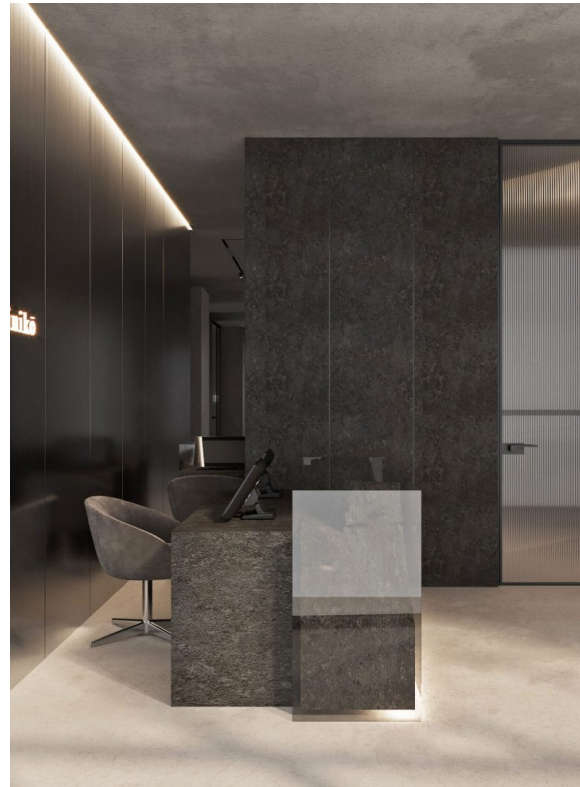


Рис. 3.4 Стійка рецепція

### Стоматологічна клініка в Маямі KLINIKO (Yodeezen)

Існує поширена думка, що сіра палітра не може зробити приміщення цікавим. Однак дизайнери вирішили максимально використати нейтральну гаму, поєднавши теплі та холодні відтінки сірого та натуральні матеріали з оригінальними текстурами. Також для створення неповторного стилю сучасної клініки дизайнери обрали рифлене скло, відполіровану до блиску нержавіючу сталь, злегка потріскану штукатурку та необроблений зернистий граніт габро. (Рис. 3.3). Біля входу в клініку встановлено планшет для реєстрації та арт-об'єкт у вигляді металевих зубних щіток, які були створені за ескізами студії. Також рецепція (Рис. 3.4), де відвідувачі можуть зареєструватися та поставити запитання, розділена на секції та складається з колотого каменю та скляної перегородки. А RGB-підсвічування з підбором кольору, відповідно до настрою, підкреслює форму рецепції та стіни в зоні прийому гостей.



Рис. 3.5 Фото реалізованого проекту кав'ярні  
DOT COFFEE STATION (YOD group)

Це міське кафе, яке розташоване в одному з найактивніших районів Києва та спеціалізується на якісних кавових напоях на винос. Інтер'єр закладу є проявом сучасного міського життя. Це еклектика з м'яким ритмом і міською атмосферою.

Ще одне ключове місце дизайну — масивна барна стійка (Рис. 3.5). Бруси, з яких вона виготовлена – це старі бруси, які колись були елементами старого сараю (Рис. 3.6). Це перевірений часом матеріал, який розповідає власну історію та працює як контраст із ідеальними та холодними елементами з нержавіючої сталі.

Кафе розташоване в центрі Києва на вулиці, що межує з Бессарабською площею. Це яскрава точка, де перетинаються різні виміри життя Києва.



Рис. 3.6  
Стійка  
рецепції



Рис. 3.7

Стійка рецепції готелю МАХНО (Рис. 3.7)

Готель «МАХНО» переносить у світ традиційного та сучасного дизайну. Концепція полягає в тому, щоб створити відчуття, що кожна кімната - витвір мистецтва, зі своєю виразною індивідуальністю та дизайном. Спільною ідеєю, яка об'єднує усі приміщення, є креативне використання кераміки, керамічних меблів та оригінальних текстур.

Рецепція готелю (Рис. 3.8) – це поєднання сучасної японської культури та традиційних українських матеріалів. Сінний світильник не тільки додає унікальний естетичний вигляд, але й розпилює теплий, привабливий аромат, який одразу огортає гостей.



Рис. 3.8  
Візуалізація  
Махно

### 3.2 Функціональні та технологічно-конструктивні рішення

Стійка рецепції - це перше що бачить відвідувач (пацієнт), зайшовши до вестибюлю. Тому саме цей предмет інтер'єру має ключову роль у сприйнятті загальної концепції закладу.

Згідно з концепцією реабілітаційного центру, описаною вище (натуральні матеріали, фактури, затишок будинку в лісі) я вирішила поєднати два, здавалось звичайні, але цікаві матеріали: дерево та вапняк.

Чому вапняк? Оскільки реабілітаційний центр знаходиться на околицях міста Ржищів, було логічно використати його середовище та природу в інтер'єрі. Ландшафт навколо Ржищева вирізняється численними ярами і пагорбами (Рис. 3.9), з корисних копалин видобуваються мергель, глина, вапняк. Було обрано саме вапняк, оскільки він є доволі пластичним і також міцним, на відміну від мергеля чи глини, які мають здатність осипатися. Також відомо, що з вапняку виготовляють скульптури, отже цей матеріал є ідеальним для створення основної частини стійки рецепції.



Рис. 3.9  
Вапняк  
у Ржищеві

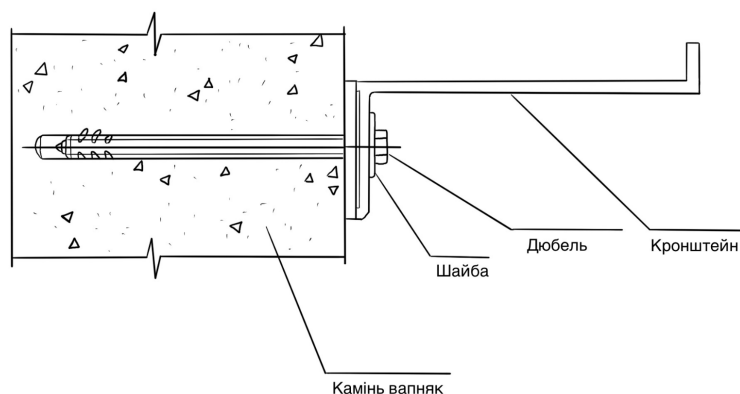


Так виглядає готове рішення стійки рецепції на візуалізації (Рис. 3.10)

Рецепція складається з двох частин:

- з каменю вапняку, відшліфованого з внутрішнього боку, на який кріпляться додаткові полиці для працівників
- з дерев'яної стільниці, яка також переходить в полицю з внутрішнього боку

В дереві було вирізано отвір під камінь. Стільниця тримається на кронштейнах, закручених в камінь. По такій самій технології прикріплені внутрішні полиці. Знизу показано розрізи кріплень (Рис.3.11):



Кронштейн для полиць з металу "Одісей -1", (Рис. 3.12)

300x30 mm, H=200 mm.

Виробництво: Україна



Рис. 3.12  
Кронштейн

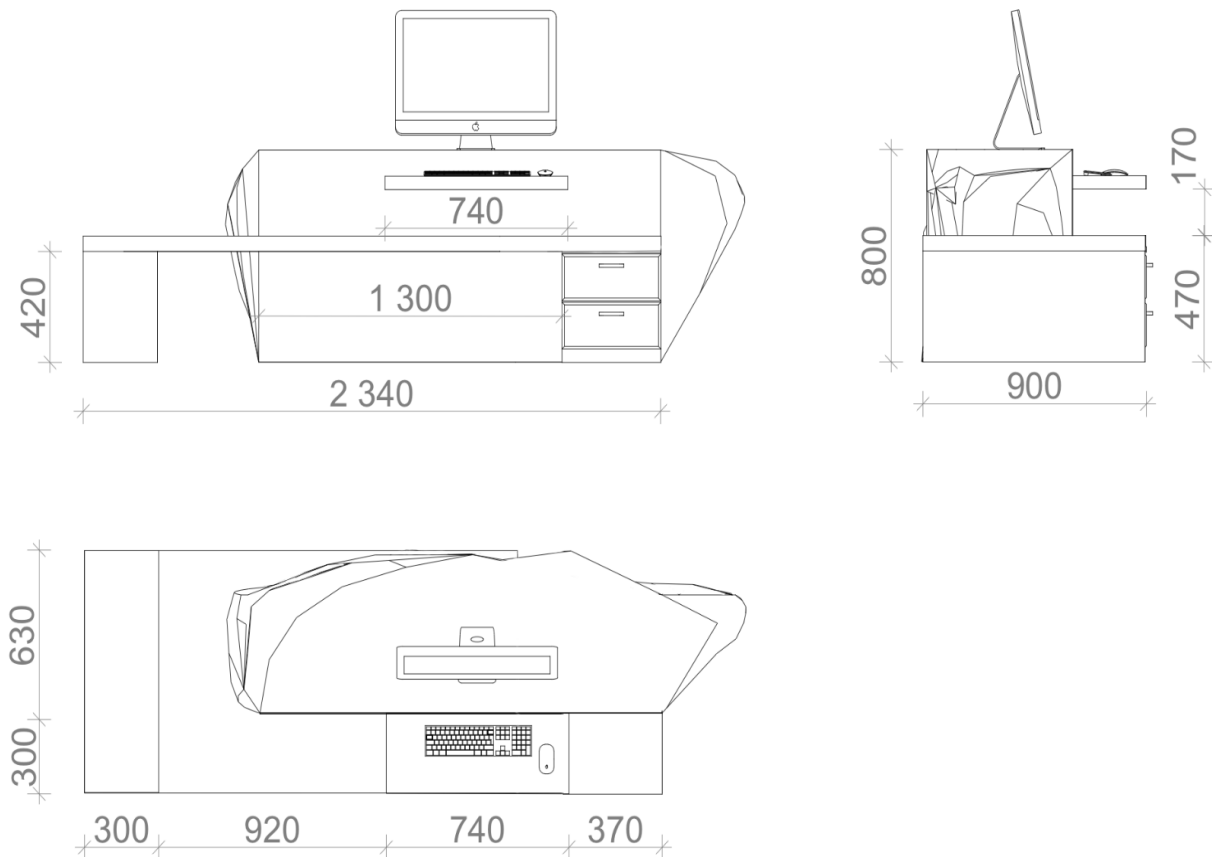
Опис Дюбель Metalvis UCX 6x35/5 для швидкого монтажу, нейлон (Рис. 3.13)

Високоякісний дюбель METALVIS, що представлена на ринку кріплення в Україні з 1996 року. Дюбель UCX комплектується ударним шурупом для швидкого наскрізного монтажу. Призначений для встановлення у повнотілі матеріали - натуральний камінь, бетон, цегла. Рекомендується для використання як всередині, так і зовні приміщення. Випробувано в лабораторії фізико-механічних випробувань кріпильних виробів.



Рис. 3.13

Креслення зони рецепції (Рис. 3.14):



Є певні правила щодо обладнання стійок. Вимоги до адміністративної стійки ресепшн:

1. 1200 мм – мінімальна оптимальна довжина стійки, що дозволяє вільне і швидке пересування за нею і за її межами. Оптимальна висота згідно вимог ергономіки складає близько 1000 мм, що є оптимальним для людини середнього зросту.
2. Кращою вважається різнорівнева адміністративна стійка, так як робітник потребує певної закритої території. Другий рівень – це його робочий стіл. Дворівнева конфігурація стійки також дозволяє зручне спілкування з клієнтами, а також розміщувати документацію і оргтехніку.

## ВИСНОВОК ДО III РОЗДІЛУ

Стійка реєстрації - важливою точкою для відвідувачів та працівників! Команда повинна мати достатньо місця для роботи, не займаючи занадто багато та не створюючи відчуття тісного простору.

Правильне освітлення простору допоможе робітникам працювати ефективніше, а для пацієнтів створить додаткове відчуття затишку. Використання світлодіодних ламп створює достатньо м'яке та розсіяне світло.

І наостанок - концепція. Стійка рецепції має гармонічно вписуватись у простір, доповнюючи ансамбль або виступаючи ключовим місцем зацікавленості відвідувачів.

## ВИСНОВОК

Ми живемо у складні часи, коли людству необхідна психологічна допомога, особливо українцям і особливо важливо: у війну. Посттравматичний стресовий розлад - доволі поширена проблема, але досі не вистачає спеціальних закладів, які б допомагали людям побороти ПТСР та жити нормальним життям. Навіть читаючи ДБН, неможливо знайти єдиного пункту про саме заклади психологічної реабілітації (це не пансіонати, санаторії, психлікарні та інше, а саме медичний заклад, спрямований на психологічну допомогу).

Досліджуючи різні джерела та статті від людей з ПТСР, я прийшла до такого висновку: інтер'єр повинен бути приємним, заспокоюючим та комфортним, але в той час без яскравих акцентів, кольорових плям, складної фурнітури, наприклад такої, що може бути травмуючою.

Теплі кольори, наприклад теракот, оранжевий посилюють фізичну та соціальну активність, а нейтральні кольори, такі як сірий або бежевий, знижують тривожність та заспокоюють.

Планувальне рішення проекту реабілітаційного центру. Пацієнт має легко орієнтуватися в просторі. Планування не повинно бути заплутаним, оскільки це лише підвищує стрес людини з ПТСР. Також приміщення мають бути доволі просторими, не тісними та комфортними для перебування. Тому обиралася будівля з висотою стелі 3000 мм.

Отже, піклування про ментальне здоров'я - це потрібно, особливо якщо допомогу надають професійні спеціалісти в спеціальному закладі. Розкажіть про лікування своїй близькій людині, якщо ви помічаєте певні симптоми ПТСР.

## ПЕРЕЛІК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Проект «Реабілітація травм війни в Україні», Український медичний часопис [Електронний ресурс]. Доступ до ресурсу:  
<https://www.umj.com.ua/article/232364/v-ukrayini-formuyetsya-merezha-reabilitatsijnih-zakladiv>
2. Стаття / Що треба знати про посттравматичний стресовий розлад (ПТСР) / Анна Козлова, Тетяна Журавель / 22 березня 2022 р.
3. Бенеш Г. Психологія: довідник / Г. Бенеш. — К. : Знання-Прес, 2007 р. - 510 с.
4. Гнатюк Л.Р. Доцільність використання органічної архітектури у закладах заміського відпочинку / Лілія Романівна Гнатюк, Юлія Валеріївна Федорова / Теорія та практика дизайну. Збірник наукових праць. – Вип. 20. – К.: НАУ, 2020. С. 36–42.
5. Просвітницький буклет "Посттравматичний стресовий розлад у молоді" [Електронний ресурс]. Доступ до буклету:  
<https://k-s.org.ua/wp-content/uploads/2019/02/%D0%9F%D0%A2%D0%A1%D0%A0.pdf>
6. Публікація/ Надзвичайні ситуації у сфері громадського здоров'я / Новини / Рекомендації населенню/ Допомога при ПТСР/ Ксенія Возніцина/ 2 листопада 2022 р.
7. Ліфти [Електронний ресурс] // ДЕРЖАВНІ БУДІВЕЛЬНІ НОРМИ УКРАЇНИ – Режим доступу до ресурсу:  
<http://dreamdim.ua/wpcontent/uploads/2019/01/DBN-V.2.2-N-20NN.pdf>
8. ДБН Б.2.2-12:2018. Планування і забудова територій. – К.: Мінрегіон України, 2018. – 20 с.
9. ДБН В.2.2-9:2018 Громадські будинки та споруди. Основні положення. – К.: Мінрегіонбуд України, 2018.
10. ДБН В.2.2-10-2001. Заклади охорони здоров'я [На заміну СН 535-81; чинний від 2001-04-01]. Вид. офіц. Київ: Держбуд України, 2014.

11. O.Fostervold, K., & Nersveen, J. (2008). Proportions of direct and indirect indoor lighting — The effect on health, well-being and cognitive performance. *Lighting Research & Technology*.
12. . Скопинцева О. Ресепшн (reception) – стратегічна зона [Електронний ресурс] /О. Скопинцева – Доступ до ресурсу: [www.salon.by](http://www.salon.by)
13. Top 6 Tips for Designing an Office Reception Area [Електронний ресурс]. Доступ до ресурсу:  
<https://www.auraadesign.co.uk/blog/top-6-tips-for-designing-an-office-reception-area/>
14. Матеріал з Вікіпедії / Вапняк / Загальна характеристика. Доступ до ресурсу: <https://uk.wikipedia.org/wiki/Вапняк>
15. ArchDaily [Електронний ресурс]. Доступ до ресурсу:  
<https://www.archdaily.com/>
16. Дячун З. Книга Конструювання меблів. Частина 2. Столи, стільці, крісла, меблі для відпочинку / Зеновій Дячун., 2011. – 484 с.
17. Wild Jennifer. Ukraine: PTSD may be a huge problem after the war – but thankfully science can help. Доступ до електронного ресурсу:  
<https://theconversation.com/ukraine-ptsd-may-be-a-hugeproblem-after-the-war-but-thankfully-science-can-help-179691>
18. Colborne Michael. Ukraine struggles with a rise in PTSD. Доступ до електронного ресурсу:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4646746/>
19. Про затвердження Загального положення про санаторно-курортний заклад : Постанова Каб. Міністрів України від 11.07.2001 р. № 805 : станом на 11 жовтня 2002 р.
20. Сучасний каркасний будинок - пиріг стіни каркасного будинку / Finkarkas 2023. Доступ до електронного ресурсу:  
<https://finkarkas.com.ua/uk/pro-nas/karkasna-tehnologija-budivnictva/>
21. Модульні будинки / Технології і матеріали / Розріз стіни. Nordihouse. Доступ до електронного ресурсу: <https://nordihouse.com.ua/>

22. Проект Behance / Автор Javier Valero / 13 жовтня 2020 рік.

Доступ до ресурсу: <https://www.behance.net/gallery/105997985/Crop-Circles>

23. Савицька Марія, Мілякіна Тетяна. Як зберегти психічне здоров'я під час війни. Рекомендації психологів // Доступ до електронного ресурсу:

<https://suspilne.media/231992-ak-zberegtipsihicne-zdorova-pid-cas-vijni-rekomendacii-psihologiv/>

# ПЕРЕВІРКА НА ПЛАГІАТ

## Anti-Plagiarism v-15.257

Максимальное совпадение с одним документом 1.0%

Словари проверки: en\_US, ru\_RU, ua\_UA. Ошибок в документах: 7%

ID: 115980 Название: Дизайн інтер'єрів приміщень закладу психологічної реабілітації Добавлено в БД: 2023-06-13 Авторы: Зубенко Руководители: Шапаренко Консультанты: Опоненты:	Документ		Суммарное совпадение по Базе Данных	
	Символы	Лексемы	Символы	Лексемы
	30572	313	703 (2%)	10 (3%)

### Источник плагиата

ID	Описание	Наличие плагиата в документе	
		Символы	Лексемы