

4. M. HankHauesler. MEDIA FACADES — HISTORY, TECHNOLOGY AND CONTENT (ХанкХойслер.Медиа-фасады и медиа-архитектурные конструкции \. Avedition.2007. 250 p.
5. Architektur UNIQA [Електронний ресурс] режим доступу: http://tower.uniqa.at/home/02_UNIQA_Tower/index.php
6. Chanel Ginza Tokyo Flagship Store [Електронний ресурс] режим доступу: http://www.architecturalssl.com/content.php?section=resources/02_08_issue&id=1proj
7. Susanne Fritz. Media Façade. A new form of art in architecture [Електронний ресурс] режим доступу: <http://www.architonic.com/ntsht/media-faade/7000408>

Анотація

В статті розглянуто сучасні тенденції інформатизації архітектури, визначені основні засоби медіа-впливу, описано кілька визначних прикладів медіа-активної архітектури.

Ключові слова: інформаційні засоби, медіа-архітектура, медіафасад.

Abstract

This article defines the current trends of information technologies in architecture. Had been identified the basic tools of media-influence, analysed characteristics of some positive examples in media-architecture.

Keywords: information tools, media-architecture, mediafacade.

УДК 72.01.725.54.57

Е. А. Чалая

архитектор КНУБіА

БЕЗБАРЬЕРНАЯ СРЕДА СРЕДСТВАМИ ЛАНДШАФТНОЙ АРХИТЕКТУРЫ

Аннотация: рассмотрены вопросы организации комфортной и безопасной архитектурной среды для людей с ограниченными физическими способностями в рекреационных зонах. Так же рассмотрена возможность организации безбарьерной среды средствами ландшафтной архитектуры и дендрорешениями.

Ключевые слова: ландшафтная архитектура, дизайн среды, рекреационные зоны, безбарьерная архитектурная среда.

Актуальное состояние вопроса: на данный момент прорабатываются более двенадцати европейских источников информации по данному вопросу, в том числе нормативные базы таких стран как Германия, Швейцария и Испания.

В настоящее время существующая среда современных городов Украины ставит множество барьеров перед людьми с ограниченными возможностями, являясь для них агрессивной. В данном случае речь идет не только о социальных барьерах, но и о барьерах материальных, связанных с архитектурной средой. Теоретически человек, имеющий группу инвалидности, является полноценным гражданином Украины и, как каждый гражданин, имеет свои права и обязанности. Реально в своём большинстве для людей-инвалидов затруднено участие в общественной жизни страны. Люди-инвалиды являются самой незащищенной и одновременно самой перспективной группой с точки зрения интеграции в общество.

В нашей стране на протяжении многих десятилетий отношение государства к детям-инвалидам было построено на приоритете «изъятия» их из общества и помещения в закрытые специализированные учреждения. Это привело к «отключению» тысяч людей от нормальной жизни. С приходом демократизации и созданием гражданского общества в Украине были связаны декларирование изменения отношения к проблемам инвалидности и, как следствие, переориентация на иные идеологические ценности.

Актуальность исследования. Люди — главная ценность каждой страны. Отношение к людям-инвалидам наиболее точно определяет состояние и уровень развития ее общества. Воспитание, лечение и образование, к примеру, детей-инвалидов, является одной из самых важных подсистем социальной сферы любого государства, определяющей потенциал социального, экономического и культурного развития. С осознанием в мировом сообществе инвалидности не как ущербности, а как особенности тех или иных индивидов, пришло и новое понимание окружающей их социальной и материальной среды.

Каждый архитектор знаком с понятием «безбарьерная архитектурная среда», но для многих из нас оно остается абстракцией, ассоциирующейся, в крайнем случае, с пандусом для инвалида и новыми изменениями в СНиП. Но во всем мире это понятие гораздо глубже — это мировоззренческая позиция зодчества, философская идея нового общегуманного подхода к формированию архитектурного пространства «доступного для всех».

К сожалению, для нас это понятие перестает быть абстракцией, лишь когда сам лично или твои близкие сталкиваются с этой проблемой.

Декларацией, принятой Генеральной Ассоциацией ООН еще в 1975 году определено, что «инвалиды, каковы бы ни были происхождение, характер и серьезность их увечий или недостатков имеют те же основные права в пользовании городским пространством, в проживании вместе со своей семьей, в участии в общественной жизни, что и их сограждане». Двадцать лет спустя и мы должны понять простую истину, что нормальным человеком

является не усредненный серый человек — «винтик», и не кинозвезда или супермен (на которых мы ориентируемся сегодня), а все люди, живущие рядом: толстые и тонкие, очень высокие и низкие, с ограниченной подвижностью или потерявшие зрение. И всем им неудобно в квартирах, которые мы проектируем, в городах, которые строим, в одежде, которую шьем. Среди инвалидов много молодых социально-активных людей. Но большинство из них заживо погребено в неприспособленных квартирах каменных мегаполисов, или вынуждено проживать в домах престарелых и инвалидов, которые до последнего времени продолжают оставаться основным учреждением, строящимся для инвалидов и обрекающим их на социальную изоляцию от общества.

Духовное здоровье нации складывается из многих факторов. И сегодня, как никогда, необходимо сформулировать общегуманное отношение зодчества к, казалось бы, отвлеченным, но тем не менее, тесно связанным с архитектурой проблемам. Это нравственные нормы и этика поведения, благотворительность и бережное отношение к человеку, профилактика здоровья и реабилитация инвалидов.

Так и архитектор должен проектировать, ориентируясь на человека, как потребителя архитектуры, на его духовные потребности и физические возможности, а затем уже на внутривидовые ценности.

В проблеме реабилитации инвалидов сравнение с медициной несет в себе не только общедуховную связь, но и имеет прямое, реальное воплощение. Ведь вслед за врачебной реабилитацией, только архитектор, ему одному доступными средствами, может помочь инвалиду адаптироваться в пространственной среде города, вернуться к полноценной общественной жизни.

Психологические и медицинские исследования говорят о возможности наиболее полной реабилитации инвалида только при его интеграции в среду жизнедеятельности здоровых граждан.

Ведь помимо «архитектурных барьеров» причиной трудности адаптации инвалида в «общество нормальных граждан» являются «нравственные барьеры» - отношение окружающих к его инвалидности, тот социально-психологический дискомфорт, который инвалид ощущает, покидая свою квартиру. Низкий этический уровень общественного сознания не дает инвалиду возможности забыть о своем недуге[6].

Изучается обширный и ранее малодоступный опыт таких стран как Германия, Швеция, Канада, Бельгия и других, где инвалиды давно интегрированы в общество и живут с ним одной жизнью.

Есть необходимость разработать научно-обоснованные рекомендации, а затем и проекты архитектурной среды. Планировочные решения необходимо

полностью приспособить для свободного и комфортного доступа инвалидов. При чем конструктивные элементы не должны нести больших дополнительных затрат и существенному удорожанию сметной стоимости строительства.

Большое внимание необходимо уделить вопросу создания безбарьерной среды для маломобильных групп граждан. Особенно это касается рекреационных зон, т.к. в таких зонах есть возможность применения наиболее разноплановых решений, которые не понесут за собой больших расходов. Как, например, решения при помощи ландшафтной архитектуры, и, в ее рамках, дендрорешений.

Рассмотрим основные вопросы, связанные с адаптацией городского пространства для людей с ограниченными способностями.

Градостроительный аспект проблемы инвалидов и других маломобильных групп населения – один из самых ответственных среди всех задач, решаемых средствами строительства, архитектуры и дизайна: если не будет обеспечена доступность всей городской инфраструктуры, то окажутся безрезультатными усилия по созданию инвалидам возможности пользоваться теми или иными отдельными зданиями и сооружениями. Данные вопросы могут решиться так же средствами ландшафтной архитектуры и дендрорешениями.

К маломобильным группам граждан относятся [4]:

- инвалиды с поражением опорно-двигательного аппарата (включая инвалидов, использующих кресла-коляски);
- инвалиды с недостатками зрения;
- инвалиды с недостатками слуха;
- лица преклонного возраста (60 лет и старше);
- временно нетрудоспособные;
- беременные женщины;
- люди с детскими колясками;
- дети дошкольного возраста.

Потребности инвалидов различных категорий

- для инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата (ПОДА), в том числе на кресле-коляске или с дополнительными опорами должны быть изменены параметры проходов и проездов, предельные уклоны профиля пути, качество поверхности путей передвижения, оборудование городской среды для обеспечения информацией и общественным обслуживанием, в том числе транспортным;
- для инвалидов с дефектами зрения (ДЗ), в том числе полностью слепых, должны быть изменены параметры путей передвижения (расчетные габариты пешехода увеличиваются в связи с использованием тростью), поверхность путей передвижения (с них устраняются различные препятствия), должно быть

обеспечено получение необходимой звуковой и тактильной (осязательной) информации, качество освещения на улицах;

- для инвалидов с дефектами слуха (ДС), в том числе полностью глухих, должна быть обеспечена хорошо различимая визуальная информация и созданы специальные элементы городской среды.

В последнее время благодаря западным тенденциям в Украине стали уделять внимание к созданию безбарьерного пространства для маломобильных групп населения. Под этим подразумевается повышение качеств архитектурной среды по критериям доступности, безопасности, удобства и информативности для нужд инвалидов без ущемления соответствующих возможностей остальных граждан.

Критерии доступности городского пространства для маломобильных групп граждан:

- возможность беспрепятственного доступа к объектам обслуживания и отдыха, а также использование этих объектов;

- беспрепятственное движение по коммуникационным путям, помещениям и пространствам.

Также важен вопрос безопасного доступа к различным объектам. Под безопасностью понимается возможность посещения места обслуживания без риска быть травмированным каким-либо образом или причинить вред своему имуществу или нанести вред другим людям, зданию или сооружению, оборудованию.

Основные критерии безопасности:

- возможность избежать травм, ранений, увечий, излишней усталости и т.п. из-за свойств архитектурной среды зданий;

- возможность своевременного опознавания и реагирования на места и зоны риска;

- избежание плохо воспринимаемых мест пересечения путей движения;

- предупреждение потребителей о зонах, представляющих потенциальную опасность;

- исключение ложных эффектов восприятия среды, провоцирующих ситуации риска.

Информативность обеспечивает возможность своевременного получения, осознания информации и соответствующего реагирования на нее.

Требования критерия информативности включают в себя:

- своевременное распознавание ориентиров в архитектурной среде;

- возможность эффективной ориентации посетителя, как в светлое, так и в темное время суток;

- сокращение времени и усилий на получение необходимой информации.

Размещение и характер исполнения элементов информационного обеспечения должны учитывать:

- расстояние, с которого сообщение может быть эффективно воспринято;
- углы поля наблюдения, удобные для восприятия зрительной информации;
- ясное начертание и контрастность, а при необходимости – рельефность изображения;
- соответствие применяемых символов или пластических приемов общепринятому значению;
- исключение помех восприятию информационных средств.

Уровень комфортности архитектурной среды рекомендуется оценивать как с физической, так и с психологической позиции маломобильных групп населения.

Критерий комфортности (удобства) содержит основные требования[5]:

- создание условий для минимальных затрат и усилий потребителя на удовлетворение своих нужд;
- обеспечение своевременной возможности отдыха, ожидания и дополнительного обслуживания, обеспечение условий для компенсации усилий, затраченных на движение и получение услуги;
- повышение качества обслуживания через его концентрацию в пространстве, увеличение ассортимента услуг с учетом состояния здоровья потребителей за счет создания дополнительных условий, помогающих потребителю в получении необходимых услуг[3].

Средства информации и ориентации инвалидов.

К информационным средствам, используемым инвалидами, следует относить;

- рельефные, фактурные и иные виды тактильных поверхностей путей движения на участках, дорогах и пешеходных трассах;
- ограждения опасных участков;
- разметку путей движения на участках и знаки дорожного движения, указатели;
- информационные сооружения (стенды, щиты и объемные рекламные устройства);
- светофоры и световые указатели, устройства звукового дублирования сигналов движения.

Цвет покрытия пешеходных путей рекомендуется делать отличным от цвета покрытия проезжей части. Разметку путей движения рекомендуется выполнять для транспорта – белого цвета, для пешеходов и инвалидов на креслах-колясках – желтого. Для инвалидов на мотоколясках разметка на пешеходных путях делается белого цвета. Разметку осевых полос рекомендуется выполнять пунктирными линиями, а кромочных полос – сплошными[1].

Расположение визуальной информации должно быть удобно для использования инвалидами на креслах-колясках. Визуальную информацию следует располагать на контрастном фоне, на высоте не менее 0,9 м и не более 1,7 м от уровня пола или поверхности пешеходного пути. Высота расположения зоны оптимальной видимости учитывается и при назначении высоты установки окон. Таким образом, между человеком и архитектором десятки ДБНов, норм, расчетов и компьютеров, можно решить техническую задачу, но цель и смысл жизни этого человека останутся Вам неведомы, пути преломления недуга именно в этой личности Вы не распознаете. Только архитектор, пропустивший через свое сердце **философскую идею гуманизации Среды жизнедеятельности** и вооруженный Законом и знанием способен, лишь ему доступными средствами архитектуры, помочь инвалиду забыть о своем недуге.

Литература:

1. Handbuch. Barrierefreie Verkehrsraumgestaltung; Socialverband VDK / Deutschland 2010.
2. Institut für barrierefreie Gestaltung und Mobilität GmbH. Niederlassung Mainz., Mainz 55116, 2008.
3. Socialverband VdK Deutschland e. V., Bonn. <http://www.vdk.de>
4. DIN 18024+DIN 18025., Planungs- und Anwendungshilfe/ Berlin 2008.
5. <http://www.imove-kl.de>
6. Technische Grundsätze zum barrierefreien Bauen. Projektbetreuung / Rachel Barthel; BBR-Online-Publikation, Juli 2005.
7. Архитектурная модернизация учреждений для детей-инвалидов / Мосин В.О. - Саратов, 2011.

Анотація

Розглянуті питання організації комфортної та безпечної архітектурного середовища для людей з обмеженими фізичними можливостями в рекреаційних зонах. Також була розглянута можливість організації безбар'єрного середовища засобами ландшафтної архітектури і дендрорішеннями.

Ключові слова: ландшафтна архітектура, дизайн середовища, рекреаційні зони, безбар'єрне архітектурне середовище.

Annotation

There were reviewed organization secure and comfort architectural space for disabled people in recreation zones issues. Also this article is meant for organization of borderless architectural space by means of landscape architecture and dendro decisions.

Key words: landscape architecture, space design, recreation zones, borderless architectural space.