*Светлана Ермакова*

(Одесса, Украина)

*Мария Беликова*

(Одесса, Украина)

**ПЕДАГОГИКА**

(Социальная педагогика)

**ТВОРЧЕСКИЕ КОЛЛАБОРАЦИИ В АРХИТЕКТУРЕ**

**КАК ЭЛЕМЕНТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Профессия архитектора является достаточно престижной и привлекательной. Но тем, кто решил посвятить себя делу создания архитектурных шедевров, придется настраиваться на многолетнюю подготовку. Чтобы стать успешным архитектором, придется много учиться и упорно работать.

Архитектура и ландша́фтная архитекту́ра неразрывно связаны друг с другом, будучи только различными формами организации пространственной среды. Совместная работа медиков и архитекторов в сфере ландшафтной архитектуры направлена на разработку профилактических и оздоровительных элементов ландшафтного дизайна, которые должны повысить эффективность санаторно-курортного лечения (СКЛ). В связи с этим актуальной проблемой города-курорта в настоящее время является начавшееся стихийное рекреационное освоение приморской зоны, непродуманная урбанизация уникальных, но уязвимых приморских экосистем. Привлекательность курортных парков с точки зрения ландшафтной архитектуры утрачена, зеленые насаждения находятся в запущенном состоянии, требуется обновление как зеленых насаждений, так и ремонт покрытий прогулочных дорожек, создание аллей с использованием насаждений с лечебными свойствами.

Расширение возможностей обустройства и ландшафтного дизайна курортных парков при санаториях во многом связано с использованием новых технологий в создании пространств, привлекающих человека и своей эстетикой и своим лечебным содержанием.

Цель работы состоит в предложениях по разработке профилактических, оздоровительных элементов ландшафтного дизайна, которые должны повысить эффективность СКЛ (санаторно-курортного лечения). Задачи работы: ***-*** изучить воздействие хромотерапии и ландшафтотерапии, как не медикаментозное лечебное влияние на пациентов; - предложить разработки профилактических, оздоровительных элементов ландшафтного дизайна, которые должны повысить эффективность СКЛ.

Расширение возможностей обустройства и ландшафтного дизайна курортных парков при санаториях во многом связано с использованием новых технологий в создании пространств, привлекающих человека и своей эстетикой и своим лечебным содержанием. Курортный парк – прежде всего это парк достаточно разнообразных специальных прогулок. Красота природы является доминирующим началом в таком парке, причем основной задачей в данном случае становится сделать парк максимально интересным для повседневного пользования с точки зрения медицины, хромотерапии, ландшафтотерапии и архитектуры парковых сооружений.

Исходя из анализа курортных парков, территорий санаториев и домов отдыха г.Одессы, привлекательность с точки зрения ландшафтной архитектуры утрачена, зеленые насаждения находятся в запущенном состоянии, требуется обновление как зеленых насаждений, так и ремонт покрытий прогулочных дорожек, создание аллей с использованием насаждений с лечебными свойствами.

В основе санаторно-курортного лечения лежит комплекс мероприятий, способствующих сокращению отрицательного влияния на пациента факторов внешней среды. Этому подчинены архитектурно-планировочная организация курортных санаториев, озеленение и благоустройство их территорий. В задачи ландшафтной организации территории входит:

- улучшение санитарно-гигиенических условий – защита от ветра, зноя, пыли, шума, газов, улучшение состава воздуха;

- создание благоприятной среды для лечебного воздействия на больных и выздоравливающих методом ландшафтотерапии;

- озеленение и благоустройство площадок для солнечных и воздушных ванн и лечебной физкультуры, организация терренкуров для дозированной ходьбы на территории курортного парка;

- обогащение архитектурного облика зданий и всего участка декоративными растениями и вертикальным озеленением;

- организация на участке с помощью защитных озелененных полос изолированных зон, маскировка насаждениями отдельных построек хозяйственного и подсобного назначения[1].

Территории курортов и санаториев должны соответствовать требованиям комфорта, который обеспечивают: прогулочные маршруты и лечебные терренкуры, зеленые холлы, физкультурные залы и оборудованные площадки для лечебной физкультуры, удобная для отдыха мебель, устройства для создания благоприятного микроклимата.

Современные исследования показывают, что одна только возможность наблюдать природный пейзаж за окном имеет лечебное влияние на пациентов[3]. Возможность смотреть на зеленые зоны или скользить взглядом по растительности ускоряла восстановление после хирургических операций, снижала стресс и улучшала психическое здоровье [4].

Ландшафтотерапия разделяется на климато- и сильвотерапию, т.е. лечение при активном использовании лечебных свойств насаждений, древесно-кустарниковых групп, цветов. Давно известно, например, лечебное действие сосновых массивов с точки зрения постановки ритма глубокого дыхания, расширяющего грудную клетку и улучшающего циркуляцию крови.

Сегодня не достаточно изученной остается проблема комплексного санаторно-курортного не медикаментозного лечения с использованием природной цветотерапии в ландшафтном дизайне, что является одним из новых динамично развивающихся направлений дизайнерской деятельности, имеющей свои характерные черты и отличия.

Совместная реализация профилактического-оздоровительного ландшафтного дизайна направлена на более раннюю положительную динамику клинико-функциональных признаков заболевания, улучшения качество жизни, а также направлена продлить сроки ремиссии данного заболевания, повысить эффективность санаторно-курортного лечения (СКЛ)[2].

*Хромотерапия* зародилась в IV-III тысячелетиях до н.э., цветом лечили в Египте, Китае, Индии. Цветовую гамму цветных кристаллов природных минералов, цветов кустарников и деревьев успешно использовали для лечения и профилактики заболеваний, связанных с эмоциональным напряжением.

Авиценна составил особый атлас, где описал зависимость между цветом, человеческим темпераментом и здоровьем человека. Проблемой цвета занимались Аристотель, Леонардо да Винчи, И.В. Гете, Т. Янг, И. Ньютон.Известный психиатр В.М. Бехтерев утверждал: «Умело подобранная гамма цветов способна благотворно воздействовать на нервную систему, чем иные микстуры».

В средние века врачи использовали красный цвет для лечения ветряной оспы, скарлатины, кори и некоторых кожных заболеваний. В начале нашего века несколько русских и немецких терапевтов подтвердили наблюдения о благоприятном воздействии голубых и фиолетовых лучей при лечении невралгических заболеваний [5]. Зеленый способствует ритмичной работе сердца, отдыху глаз, оказывает умеренное противовоспалительное и противоаллергическое действие, полезен при сниженной функции почек, головокружении, нервозности.

Исходя из вышесказанного, молодыми учеными из Одесской Государственной Академии Строительства и Архитектуры совместно с медиками разработаны профилактические, оздоровительные элементы ландшафтного дизайна, которые должны повысить эффективность СКЛ. А именно: - разработан дизайн тропинок с элементами цветотерапии, входящих в состав терренкуров; - матричная цветная лечебная тротуарная плитка; - массажные дорожки разной конфигурации для ступней ног, вымощенные галькой разного диаметра с мелкими драгоценными цветными минералами. Эти массажные дорожки пациенты могут использовать как во время 3-5 минутного отдыха по тропе терренкура и вне её.

Все это гармонично вписывается в особенности рельефа местности, климатические условия данного региона, природный ландшафт и другие природные лечебные факторы данного курорта.

На основании общих правил применения и использования терренкура, лечащий врач при назначении терренкура больному должен индивидуально подходить с учетом возраста, пола, характера, стадии и степени заболеваний, результатов функциональных проб, переносимость физических нагрузок.

Таким образом, за последние года сфера деятельности ландшафтной архитектуры расширилась самым решительным образом. В нее входят сейчас все более обширные пространства, и ландшафтная архитектура начала смыкаться с важнейшей областью архитектурного творчества – планированием. Сформировались три самостоятельных архитектурных профессии – архитектор, ландшафтный архитектор и планировщик. Деятельность современного ландшафтного архитектора становится неэффективной без знаний основ экономической географии, районной планировки, экологии, растениеводста и ряда других фундаментальных разделов знаний.

**Литература**

1. Краткий справочник архитектора: Ландшафтная архитектура [Текст]/Под ред. И.Д. Родичкина. - К.: Будивэльник, 1990-336с.
2. Verderber S. Dimensions of person-window transactions in the hospital environment [Текст] //Environment and Behavior. 1986. № 18. P. 450–466.
3. Ulrich R. View through a window may influence recovery from surgery [Текст] //Science. 1984. № 224. P. 420–421.
4. Ulrich R. Simons R., Losito B., Fiorito E., Miles M., Zelson M. Stress recovery during exposure to natural and urban environments [Текст] // Journal of Environmental Psychology. 1991. № 11. P. 201–230.
5. Hartig T., Mang M., Evans G.W. Restorative effects of natural environment experience[Текст] // Environment and Behavior. 1991. № 23. P. 3–26