УТВЕРЖДАЮ Ректор ФГБОУ ВО «Московский архитектурный институт (государственная академия)» (МАРХИ) академик РААСН, доктор искусствоведения, профессор Швидковский Д.О. «25» 10 2018 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

ФГБОУ ВО «Московский архитектурный институт (государственная академия)» (МАРХИ)

на диссертацию

Каспер Натальи Валерьевны

на тему: «**Архитектура объектов абилитации детей раннего возраста»**, представленную на соискание ученой степени кандидата архитектуры по специальности 05.23.21 – «Архитектура зданий и сооружений. Творческие концепции архитектурной деятельности».

Диссертация выполнена в ФГБОУ ВО "Государственный университет по землеустройству" на кафедре архитектуры.

На рассмотрение представлено диссертационное исследование в двух томах и автореферат. Том 1 (157 страниц) включает введение, три главы, заключение, список сокращений, словарь терминов, библиографию (151 наименование). Том 2 (143 страницы) содержит иллюстративный материал (70 рисунков, 29 таблиц) к главам и три приложения. По формальным признакам объем и оформление представленных материалов соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям по заявленной специальности.

Актуальность темы исследования.

Предложенная автором тема исследования связана с укреплением в обществе социальной модели инвалидности, идей равных возможностей. Особое внимание стало уделяться ранним этапам развития детей (до 3 лет) с отклонениями в развитии, включающая профилактику, а также комплексную помощь в формировании функций организма и навыков, необходимых для полноценной жизнедеятельности, что и составляет суть абилитации.

Появление учреждений и служб новых видов обусловило поиск новых типов архитектурных пространств. Имеющаяся обширная научная и нормативная база по проектированию различных объектов для детей с ограниченными возможностями здоровья пока не раскрывает аспектов, связанных с междисциплинарностью абилитации, ранним возрастом детей, необходимостью обеспечения шаговой

доступности учреждений, что обуславливает актуальность и практическую востребованность выполненного автором исследования.

Автор ставит **цель:** разработать архитектурную типологию и научно обоснованные рекомендации по формированию архитектуры объектов абилитации детей раннего возраста (ОАД), с учетом современной номенклатуры детских учреждений.

Для ее достижения автор последовательно решает ряд задач, включающих изучение практического опыта территориальной, функциональной и архитектурно-пространственной организации ОАД, разработку методов расчета и размещения абилитационных подразделений, теоретическое исследование влияния особенностей абилитации на архитектуру ОАД, разработку типологии ОАД, принципов и приемов формирования архитектуры ОАД (зданий, помещений, территорий).

Первая глава «Предпосылки территориального размещения учреждений и формирования архитектуры объектов абилитации детей». Рассматриваются принципы, функции, взаимодействие субъектов абилитации, обуславливающие необходимость включения абилитационых подразделений в систему обслуживания населения и возникновение нового типа архитектурных объектов — ОАД. Проводится анализ существующих учреждений с абилитациоными функциями.

Анализ существующих подразделений абилитации показал, что их размещение в системах расселения неравномерно и бессистемно, а архитектурная организация пространств зависит скорее от имевшихся экономических ресурсов, а не требований абилитации. Действующие нормативные документы и рекомендаций по проектированию также не отражают в полной мере специфику проектирования ОАД.

Автором вычислены нормативы обеспеченности населения абилитационными услугами. Разнообразные формы учреждений и служб обобщены в номенклатуре подразделений абилитации по критериям полноты предоставляемых услуг (стандартный и расширенный уровень) и специализации (общего профиля, специализированные). Предлагаемая номенклатура обеспечивает потребности детского населения в различных формах абилитации.

Вторая глава «Организация сети абилитационных учреждений и архитектурная типология объектов абилитации детей». Разработана схема организации сети подразделений абилитации в пределах систем расселения. Предлагается 4 типа объектов ОАД: абилитационный центр, абилитационный блок, абилитационный пункт, мобильный абилитационный пункт.

На основе обследования организации 28 абилитационных подразделений выявлены проблемы: недостаточный уровень организации поддержки семей; дефицит и нерациональное использование площадей помещений и прилегающих участков, плохая адаптация среды для детей и взрослых с ограниченными возможностями. Для решения проблем автор изучает технологию абилитационных

занятий и ее влияния на параметры и взаимосвязи помещений предлагаемых типов ОАД.

В результате разработаны функционально-планировочные схемы различных типов ОАД, рассчитана их оптимальная площадь, вместимость и площадь прилегающих участков, предложены нормали функциональных зон и помещений для занятий. Определена расчетная площадь ОАД на 1000 жителей.

Третья глава «Принципы формирования архитектуры ОАД и приемы организации архитектурной абилитационной среды». Разработаны принципы, приемы, поэтапная модель архитектурного проектирования ОАД.

Автор предлагает 6 принципов формирования архитектуры ОАД, отражающих специфику абилитации: принцип рационального выбора типа ОАД; принцип сомасштабности и взаимосвязи архитектурных и ландшафтных пространств с учетом целостности архитектурной абилитационной среды объекта; принцип формирования двухчастной планировочной структуры объекта для детей и взрослых; принцип гибкости и вариативности предметно-пространственной среды «детской зоны»; принцип доступности архитектурной абилитационной среды; принцип эмоциогенности архитектурной абилитационной среды.

Принципы изложены в логичной последовательности: от составления задания на проектирование и выбора места размещения объекта до организации внутреннего пространства и дизайна предметно-пространственной среды. Предложен алгоритм проектирования ОАД, включающий 4 этапа: номенклатурно-типологический, территориально-градостроительный, архитектурно-пространственный, архитектурно-художественный.

Применение результатов исследования (полное или частичное) рассматривается на конкретных примерах из проектной и педагогической практики автора, что позволяет оценить практическую ценность полученных выводов.

В заключении приведены основные выводы по работе в соответствии с поставленными задачами, а также указаны перспективы дальнейшей разработки темы.

графоаналитические материалы, содержит диссертации Второй TOM результаты промежуточные как наглядно иллюстрирующие достаточно иллюстративный материал исследования, так и итоговые выводы. В целом выполнен на высоком профессиональном уровне. В "Приложении А" более подробно рассматривается абилитация детей с различными отклонениями. "Приложении Б" представлены пример анкеты, разработанной для сотрудников абилитационных подразделений, в "Приложении Б" - аналитические таблицы по результатам проведенного анкетирования.

Научная новизна исследования.

В результате проведенного исследования разработана типология, принципы и приемы формирования архитектуры объектов нового функционального назначения - ОАД. Автором впервые на теоретическом уровне изучена взаимосвязь особенностей абилитации (функционально-технологических,

идеологических и др.) и параметров архитектурных пространств для ее проведения. При этом пространства понимаются не только как помещения внутри зданий, но и открытые пространства на прилегающих участках.

Введено в научный оборот понятие «архитектурная абилитационная среда». Дифференцируя понятия "объект абилитации" (архитектурный объект - здание, помещение) и "подразделение абилитации" (форма организации предоставления услуг), автор разрабатывает схему формирования сети абилитационных подразделений для обслуживания населения в различных системах расселения.

Практическая значимость исследования.

Разработанные автором предложения по сбалансированному (сетевому) распределению подразделений абилитации по территории городских и сельских поселений, а также их включение в систему обслуживания населения, имеют важное практическое значение для улучшения доступности абилитационных услуг и повышения социальной эффективности абилитационной системы.

Предлагаемые принципы и приемы формирования архитектурной абилитационной среды направлены на создание комфортных условий пребывания для детей и повышение эффективности проводимых в такой среде абилитационных занятий.

Практическое применение в проектировании и строительстве разработанных функционально-планировочных схем ОАД и прилегающих участков, нормалей помещений, а также принципов и приемов проектирования ОАД позволит оптимизировать технико-экономические показатели проектов.

Часть результатов исследования уже включена в изменения к действующим сводам правил по проектированию. Основные выводы по работе могут использоваться при составлении нормативных документов по градостроительству, объемно-планировочным решениям объектов абилитации, а также при составлении заданий на проектирование.

Степень достоверности исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Достоверность научных положений подтверждается натурными обследованиями существующих учреждений с абилитационными функциями, результатами анкетирования их специалистов, изучением научно-теоретической базы как в сфере архитектуры, так и в сфере абилитации. При обработке данных анкетирования автор использует методы математической статистики, вычисляя и сравнивая корреляцию полученных показателей.

Результаты диссертационного исследования достаточно полно отражены в 12 научных публикациях (в т.ч. 5 — в изданиях, рекомендованных ВАК), апробированы в архитектурной и педагогической практике.

Отдельные результаты диссертации внедрены в официальные действующие на территории РФ своды правил по проектированию. Разработанные автором рекомендации по формированию архитектуры ОАД логично согласуются с

существующей нормативно-рекомендательной базой в проектировании и строительстве детских учреждений.

Рекомендации по использованию результатов и выводов, приведенных в диссертации.

Результаты и выводы исследования рекомендуется использовать в проектировании и строительстве как непосредственно ОАД, так и при организации отдельных помещений или открытых площадок для абилитации при других учреждениях, при формировании в них архитектурной абилитационной среды.

Полученные выводы, касающиеся нормативов обеспеченности населения абилитационными услугами и сетевого размещения подразделений абилитации, необходимо учитывать при разработке схем территориального развития и генеральных планов городских и сельских поселений.

Разработанные методические рекомендации по проектированию ОАД могут использоваться в дипломном и курсовом проектировании студентов архитектурных факультетов, т.к. абилитационная тематика ставит перед архитекторами новые, интересные задачи, что и подтверждается успешными результатами педагогической практики автора.

Проблема формирования инфраструктуры и архитектурно-пространственной среды для детей с отклонениями в развитии является междисциплинарной, т.к. может быть решена только в тесном сотрудничестве архитекторов, педагогов-В связи с этим исследование может психологов, медиков, гигиенистов. представлять интерес и для специалистов указанных смежных наук при определении параметров помещений и участков, предоставляемых различными формированию ОАД. Рекомендации ПО размещения для ведомствами архитектурной абилитационной среды будут полезны также специалистам по абилитации, оформляющим помещения для занятий своими силами, без помощи архитекторов.

Замечания по диссертационной работе:

- в тексте реферата (стр. 5) написано: «Нормативы по проектированию дошкольных учреждений в некоторых положениях противоречат главным принципам абилитации», далее следовало бы раскрыть хотя бы на одном-двух примерах, какие именно нормативы противоречат принципам абилитации;
- учитывая то, что автор рассматривает архитектурную абилитационую среду закрытых и открытых пространств как единое целое, следовало бы уделить внимание и возможностям временной трансформации открытых пространств в закрытые, что может обогатить не только функциональное содержание объекта, но и художественный облик;
- в Таблице 3.2. к третьей главе (стр.107-110) хотелось бы увидеть не только перечисление, но и наглядные иллюстрации архитектурных приемов реализации принципов доступности и эмоциогенности архитектурной абилитационной среды.

Несмотря на замечания, диссертационная работа Каспер Н.В. оценена положительно, отмеченные недостатки не умаляют научную и практическую значимость работы.

Общее заключение по диссертационному исследованию

Рассмотренная диссертация представляет собой законченное научное исследование с актуальной темой, выполненное автором самостоятельно. Работа обладает научной новизной и практической значимостью. Полученные выводы соответствуют цели и задачам. Стиль изложения диссертации отличается доказательностью и хорошей аргументацией. По каждой главе и работе в целом имеются выводы. Основные этапы работы, выводы и результаты исследования достаточно полно изложены в автореферате.

Диссертационное исследование соответствует квалификационным требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Правительством Российской Федерации от 24 сентября 2013 года, № 842, а его автор Каспер Наталья Валерьевна достойна присуждения ученой степени кандидата архитектуры по специальности 05.23.21 — Архитектура зданий и сооружений. Творческие концепции архитектурной деятельности.

Диссертация, автореферат и отзыв на диссертацию рассмотрены и одобрены на заседании кафедры «**Архитектура сельских населённых мест**» ФГБОУ ВО «Московский архитектурный институт (государственная академия)» (МАРХИ) (Протокол N_{2} от « 3 » 10 2018 года).

Отзыв подготовил:

заведующий кафедрой

«Архитектура сельских населённых

мест» доктор архитектуры, профессор,

Заслуженный архитектор России

Новиков Владимир Александрович

«<u>05</u>» <u>10.</u> 2018 года

18510

Начальник общего отдела

Сведения о ведущей организации:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский архитектурный институт (государственная академия)» (МАРХИ),

Адрес: 107031, Москва, улица Рождественка, дом 11/4, корпус1, стр.4

Тел.: +7(495) 625-31-85, E-mail: K.severina@mail.ru