

DOI: 10.12731/IJASES298
УДК 316.6

EDN: CNATMP

ПРОБЛЕМЫ ВОСПРИЯТИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКИХ БОЛЬНИЦ И СПЕЦИФИКА ИХ АРХИТЕКТУРЫ

Верхотурова А.М., Ильин К.С.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тихоокеанский государственный университет», г. Хабаровск, Российская Федерация

Аннотация

Данная работа посвящена исследованию вопросов восприятия психиатрических лечебных учреждений обществом и особенностям архитектуры данных заведений. Рассматриваются исторические предпосылки формирования отрицательного имиджа таких заведений, влияние социально-экономических факторов на восприятие и развитие инфраструктуры. Целью работы является выявление ключевых факторов, определяющих сегодняшнее состояние дел в сфере специализированной медицинской помощи и предложение путей улучшения ситуации.

Ключевые слова: психиатрические больницы; пациенты; изоляция; население; восприятие

PROBLEMS OF PERCEPTION OF PSYCHIATRIC HOSPITALS AND THE SPECIFICS OF THEIR ARCHITECTURE

Verkhoturova A.M., Ilyin K.S.

Pacific State University, Khabarovsk, Russian Federation

Abstract

This work is devoted to the study of the issues of perception of psychiatric medical institutions by society and the features of the architecture of

these institutions. The historical prerequisites for the formation of a negative image of such institutions, the influence of socio-economic factors on the perception and development of infrastructure are considered. The purpose of the work is to identify the key factors that determine the current state of affairs in the field of specialized medical care and to propose ways to improve the situation.

Keywords: psychiatric hospitals; patients; isolation; population; perception

В последние годы наблюдается заметный рост числа психических заболеваний в России. По данным на 2023 год впервые диагностировали психическое расстройство у 314,4 человека на 100 тысяч населения. В 2020 году этот показатель был 262 [1]. В настоящее время отмечается повышенное внимание общественности к вопросам здоровья населения и качеством медицинского обслуживания. Несмотря на значительные достижения современной медицины, в общественном сознании сохраняется устойчивый образ психиатрических лечебниц как мест, где совершают жестокие поступки над пациентами. Такая ситуация порождает недоверие и страх среди населения, затрудняя доступ нуждающихся в психологической поддержке лиц к необходимым услугам.

Возникновение стойких стереотипов о психиатрических больницах связано с несколькими ключевыми факторами исторического, культурного и социального порядка:

- Негативная история лечения психических заболеваний

До середины XX века лечение психических расстройств часто осуществлялось жесткими методами, такими как изоляция, физическое ограничение и даже пытки. Медицинская практика была неразрывно связана с использованием грубых мер и препаратов, вызывающих серьезные побочные эффекты. Условия содержания пациентов могли быть суровыми и опасными, что оставляло тяжелые воспоминания и ассоциации. Факт: Лечение, применяемые ранее (электрошок, лоботомия, связывание ремнями), действительно наносили физический ущерб пациентам, вызывая травмы и ухудшение состояния здоровья [2].

- Религиозные убеждения и мистицизм

Раньше считалось, что некоторые формы поведения, связанные с психическими отклонениями, вызваны действиями сверхъестественных сил или одержимостью злом. Такое понимание приводило к тому, что пациенты рассматривались как носители зла или проклятые существа, заслуживающие наказания и изоляции. Пример: Церковь и народные верования использовали терминологию, такую как «одержимость дьяволом» или «карма за прошлые проступки», что укрепляло чувство страха и недоверия к таким больным [3].

- Отчуждение и сегрегация

Общество долгие годы стремилось дистанцироваться от тех, кого оно считало ненормальными. Этот процесс привел к образованию специальных учреждений, куда отправляли людей, страдающих тяжелыми формами ментальных проблем. Изоляция привела к тому, что обычные граждане почти ничего не знали о внутренней работе этих заведений, что усиливало тревогу и сомнения. Причина: Боязнь заражения болезнью, опасение нестабильного поведения пациентов создавали почву для негативных слухов и стереотипов.

- Масс-медиа и художественная культура

Средства массовой информации играли важную роль в создании образов психиатрических учреждений как жутких мест, наполненных болью и страданиями. Популярны фильмы, романы и телевизионные шоу продолжали подпитывать мифы о сумасшедших домах как местах насилия и беспорядка. Пример: Фильмы типа «Пролетая над гнездом кукушки» формируют представления о жесткой дисциплине и подавлении личности пациентов.

- Незнание и недостаток информации

Люди редко сталкиваются с реальной работой психиатрических клиник и врачей-психотерапевтов. Это порождает страх перед неизвестностью и способствует возникновению мифов и догадок о происходящем там. Проблема: Отсутствие прозрачной информации ведет к тому, что большинство людей полагаются на слухи и предположения, формируя ошибочные мнения.

I. Исторический анализ

История психиатрических учреждений охватывает различные периоды и демонстрирует значительную эволюцию архитектур-

ных решений, адаптированных к нуждам пациентов и требованиям времени. Психиатрия долгое время оставалась закрытой областью знаний, далекой от публичного обсуждения.

1. Средневековые приюты и первые лечебницы (XIV–XVI века)

Первые специализированные учреждения появились в Европе с приходом Ренессанса и изначально представляли собой тюрьмы для душевнобольных. В конце 15 века в Лондоне начинает функционировать Бедлам — психиатрическая больница, устроенная в старом аббатстве Вифлеемской Божьей Матери, который в дальнейшем станет синонимом психиатрических учреждений. Именно тогда начали формироваться негативные ассоциации, закрепившиеся впоследствии в литературе и киноискусстве. В этот период преобладало убеждение, что причиной безумия являются демонические силы или карма за грехи. Больные содержались преимущественно в монастырях и благотворительных приютах, приспособленных из обычных жилых построек. Их конструкция была простой и функциональной, без учета специфики заболевания пациентов. Часто отсутствовали специальные медицинские помещения, оборудование было минимальным, помещения имели плохую вентиляцию и освещение [4]. Порой психиатрические заведения организовывались в бывших лепрозориях [5].

Основные черты архитектуры:

- Расположение: внутри поселений либо рядом с ними, нередко вблизи религиозных комплексов.
- Конструкция: обычно деревянные или каменные одно-двухэтажные здания с минимум удобств и комфорта.
- Организация пространства: общая палата, отсутствие специального оборудования и процедурных кабинетов. Плохие санитарные условия, теснота помещений. Ограниченная инсоляция.

2. Эпоха Просвещения (XVII–XIX века)

По мере распространения идей гуманизма и прогресса наука постепенно стала рассматривать психические расстройства как болезни, подлежащие лечению. Началась реформа психиатриче-

ских учреждений, направленная на улучшение условий содержания пациентов и разработку методик терапии. К концу XVIII века начинают появляться специализированные лечебные заведения, организованные по принципу «больничного города». Они создавались на обширных территориях вдали от населенных пунктов, состояли из отдельных корпусов и обеспечивали возможность ухода за пациентами в условиях контролируемой свободы передвижения. Во второй половине XIX века европейские государства стали предпринимать попытки реформирования системы психиатрической помощи. Однако даже такие шаги, как разделение закрытых зон и введение элементов гуманной терапии, не смогли кардинально изменить ситуацию [4]

Особенности архитектуры:

- Компактные одноэтажные корпуса или двухэтажные строения с открытыми внутренними дворами.
- Просторные комнаты с большим количеством естественного света и свежего воздуха.
- Созданы условия для занятий трудотерапией и активного отдыха пациентов.
- Строительство специализированных психиатрических лечебниц вне населенных пунктов.
- Больничные корпуса располагались отдельно друг от друга, позволяя пациентам свободно перемещаться внутри огороженной территории.
- Архитектурный стиль тяготел к классическим традициям, использование колонн, порталов и симметричных фасадов придавало постройкам торжественный и внушающий доверие облик.

3. Массовая индустриализация и появление крупных многопрофильных больниц (XX вв.)

Развитие промышленности привело к увеличению числа городских жителей и потребности в больших медицинских центрах. Экономические реалии диктовали необходимость строить быстро и экономично, поэтому возник новый тип психиатрических боль-

ниц – огромные многоэтажные комплексы. Появляются крупные стационарные учреждения, рассчитанные на сотни пациентов. Такие комплексы строились по модели вертикальных многоэтажных строений с централизованной системой коммуникаций и служебных помещений [5]. К примеру, в 1907 году была открыта Московская Окружная лечебница, которая располагалась на берегу реки, имела обширную площадь и представляла из себя больничный городок.

Характеристика архитектуры:

- Типовая застройка однотипных больничных корпусов, расположенных по линейному плану или в форме звезды. Строительные материалы выбираются исходя из стоимости и доступности (кирпич, бетон). Внешне здания становятся менее выразительными, сохраняя утилитарный внешний вид.
- Комплексное размещение всех необходимых служб (лабораторий, кухонь, прачечных) внутри одного крупного комплекса. Таким образом достигается экономия ресурсов и упрощение управления учреждением. Стандартизированные функциональные отделения, отдельные палаты для мужчин и женщин.
- Улучшенные санитарно-гигиенические условия благодаря современным технологиям вентиляции и отопления.

4. Постиндустриальное общество и современный подход (XXI век)

Современная медицина признаёт важность комплексного подхода к лечению психических заболеваний, сочетающего медикаментозную терапию, психологическую поддержку и социальную адаптацию. В результате возникает новая философия психиатрических лечебных учреждений, предполагающая отказ от традиционного взгляда на больницу как тюрьму и превращение её в терапевтическое сообщество. Современная концепция психиатрических учреждений подразумевает индивидуальный подход к каждому пациенту, ориентацию на максимальное восстановление независимости и возвращение к нормальной жизни. Новые технологии позволяют создавать комфортные условия проживания, сочетать лечение с восстановительными мероприятиями и активностью вне стен больницы.

Новые тенденции в архитектуре:

- Преимущественно небольшие здания с низкой этажностью, обеспечивающие контакт с природой и свободное перемещение пациентов. Использование экологически чистых строительных материалов и технологий энергоэффективности.
- Акцент на взаимодействие природы и городской среды, доступность зеленых зон и рекреационных территорий.
- Специальные дизайнерские решения способствуют уменьшению чувства изоляции и унижения, создавая атмосферу уважения и доверия.



Рис. 1. Хронология развития зданий психиатрических учреждений

II. Современное мнение о психиатрических больницах

Несмотря на положительные сдвиги в развитии психиатрической службы, большинство россиян продолжают воспринимать подобные учреждения негативно.

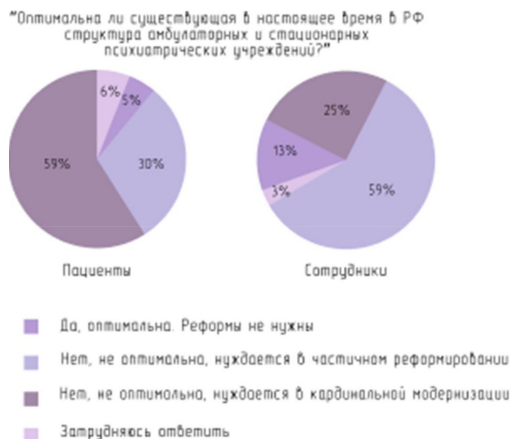


Рис. 2. Результаты онлайн опроса сотрудников и пациентов по вопросам качества структуры психиатрических учреждений

Согласно опросу, 59% опрошенных потребителей считают, что структура амбулаторных и стационарных психиатрических учреждений в РФ нуждается в кардинальной модернизации, 30% в частичной, и лишь 5% считают, что реформы не нужны. В случае опроса специалистов, то 59% опрошенных считают, что требуется лишь частичное реформирование, 25% кардинальные реформы и 13% сотрудников всё устраивает [6].



Рис. 3. Выводы о современных психиатрических учреждениях

III. Пути решения проблем:

1. Информационная кампания

- Создание общественных инициатив и образовательных проектов, направленных на разъяснение сути психических заболеваний и современной практики их лечения.
- Использование СМИ и социальных сетей для передачи достоверной информации.

2. Реформа законодательства

- Обеспечение правовой ясности в вопросах принудительной госпитализации и контроля качества оказания услуг. Разработка чётких критериев госпитализации
- Установление однозначных правил, определяющих основания для направления пациента в стационар.
- Контроль исполнения норм санитарного и гигиенического режима: Постоянный мониторинг условий проживания и оказания медпомощи в стационарах.
- Повышение требований к квалификации медицинского персонала: Регулярное обучение специалистов современным методикам ведения пациентов и управлению конфликтными ситуациями.
- Поддержка исследований и инноваций: Расширение финансирования исследовательских центров, изучающих новей-

шие технологии и препараты для лечения психических заболеваний.

3. Архитектурная модернизация

- Переход от закрытых и институализированных форматов больниц к открытым медицинским центрам, интегрированным в городскую среду.
- Улучшение инфраструктуры: создание комфортных зон отдыха, зеленых насаждений, возможностей для занятия спортом и творчества.
- Стандарты доступности: Пространства должны соответствовать международным стандартам доступности для маломобильных групп населения

4. Поддержка общественных движений

- Активизация правительственных организаций, занимающихся защитой прав пациентов.
- Проведение конференций и форумов для обмена опытом и обсуждения лучших практик.

5. Привлечение искусства и культуры

- Искусство способно разрушать барьеры восприятия и создавать новые смыслы. Возможно привлечение художников, музыкантов и писателей для сотрудничества с больницами.

Различные экономические и общественные преобразования значительно повлияли на архитектуру психиатрических учреждений. Изначально скромные и временные структуры сменялись большими специализированными больницами, а затем и современными медицинскими центрами, предназначенными для поддержки выздоровления пациентов. Изменение отношения общества к лицам с психическими заболеваниями сопровождалось переменами в архитектуре и дизайне, стремящихся уменьшить стресс и дискомфорт, повысить комфортность пребывания и усилить терапевтический эффект. Эта тенденция свидетельствует о постоянном поиске оптимального баланса между требованиями

экономики и необходимостью обеспечивать качественное медицинское обслуживание, а также подчеркивает стремление человечества к человечности и состраданию. Важнейшим направлением преобразований становится изменение архитектурных принципов строительства психиатрических клиник и разработка новых стандартов организации внутренней среды, направленных на повышение комфорта и эффективности лечения пациентов.

Список литературы

1. Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом психического расстройства и расстройствами поведения на 100 тыс. населения. (2025). *ЕМИСС государственная статистика*. Получено с <https://fedstat.ru/indicator/41707> (дата обращения: 05.05.2025)
2. Treatment_of_mental_disorders. (2025). *Википедия*. Получено с https://en.wikipedia.org/wiki/Treatment_of_mental_disorders (дата обращения: 10.04.2025)
3. History_of_mental_disorders. (2025). *Википедия*. Получено с https://en.wikipedia.org/wiki/History_of_mental_disorders (дата обращения: 15.04.2025)
4. Психиатрическая больница. (2025). *Википедия*. Получено с https://ru.wikipedia.org/wiki/психиатрическая_больница (дата обращения: 26.04.2025)
5. Каннабих, Ю. В. (2025). *История психиатрии* (Антология мысли). Москва: Издательство Юрайт. 384 с. ISBN: 978-5-534-10526-1
6. Результаты онлайн опроса о качестве психиатрической помощи. (2025). *Российское общество психиатров*. Получено с <https://psychiatr.ru> (дата обращения: 11.04.2025)

References

1. Morbidity with a newly diagnosed mental disorder and behavioral disorders per 100,000 population. (2025). EMISS state statistics. Retrieved from <https://fedstat.ru/indicator/41707> (Accessed: May 5, 2025)
2. Treatment_of_mental_disorders. (2025). Wikipedia. Retrieved from https://en.wikipedia.org/wiki/Treatment_of_mental_disorders (Accessed: April 10, 2025)

3. History_of_mental_disorders. (2025). Wikipedia. Retrieved from https://en.wikipedia.org/wiki/History_of_mental_disorders (Accessed: April 15, 2025)
4. Psychiatric hospital. (2025). Wikipedia. Retrieved from https://ru.wikipedia.org/wiki/психиатрическая_больница (Accessed: April 26, 2025)
5. Kannabikh, Yu. V. (2025). *History of Psychiatry (Anthology of Thought)*. Moscow: Yurayt Publishing House. 384 p. ISBN: 978-5-534-10526-1
6. Results of an online survey on the quality of psychiatric care. (2025). Russian Society of Psychiatrists. Retrieved from <https://psychiatr.ru> (Accessed: April 11, 2025)