

Теоретическая модель архитектурно-планировочной структуры реабилитационных центров для спортсменов

В статье исследуется архитектурно-планировочная структура медико-восстановительных и реабилитационных центров для травмированных спортсменов. С учетом специфики и этапов реабилитационного процесса предложена базовая функциональная модель объектов из четырех основных функциональных блоков: 1) консультативно-диагностический блок; 2) лечебный блок; 3) блок реабилитационно-восстановительного лечения; 4) спортивно-оздоровительный блок. На основе метода декомпозиции структура каждого блока представлена через систему функционально-планировочных единиц, включающих типовые планировочные модули, специализированные функциональные модули и дополнительные структурные единицы. Совокупность модулей позволяет формировать различные сценарии реабилитации, ориентированные на определенную группу спортсменов и их характерные травмы. На этой базе предложена теоретическая модель архитектурно-планировочной структуры узкопрофильных специализированных реабилитационных центров.

Ключевые слова: реабилитационный центр для спортсменов, архитектурно-планировочная структура, функциональная модель, блоки, планировочные модули.

Kiseleva O. V.

Formation of an architectural and planning model of rehabilitation centers for athletes

The article examines the architectural and planning structure of medical rehabilitation and rehabilitation centers for injured athletes. Taking into account the specifics and stages of the rehabilitation process, a basic functional model of the objects is proposed, consisting of four main functional blocks: 1) consulting and diagnostic unit; 2) treatment unit; 3) rehabilitation and rehabilitation treatment unit; 4) sports and wellness unit. Based on the decomposition method, the structure of each block is presented through a system of functional planning units, including: standard planning modules, specialized functional modules and additional structural units. The set of modules allows you to create various scenarios of rehabilitation, focused on a specific group of athletes and their characteristic injuries. On this basis, a theoretical model of the architectural and planning structure of narrow-profile specialized rehabilitation centers is proposed.

Keywords: rehabilitation center for athletes, architectural and planning scheme, modules, functional and planning model.



**Киселева
Ольга
Владимировна**

аспирант, Южный федеральный университет (ЮФУ), Академия архитектуры и искусств, Ростов-на-Дону, Российская Федерация

e-mail:
temereva_olga@mail.ru

Введение

В современном мире проблема преодоления травматизма в различных видах спорта является важным направлением медицины [11]. В этой связи особый интерес для архитектурных исследований представляют медико-восстановительные и реабилитационные центры для спортсменов, функциональные и архитектурно-планировочные решения которых направлены на максимальное уменьшение или полную ликвидацию последствий заболевания или травм у спортсменов.

Статистические данные спортивного травматизма говорят о том, что действующие комплексные многопрофильные спортивные РЦ не в полной мере решают поставленные задачи. В настоящее время отмечается дефицит специализированных, узкопрофильных объектов спортивной медицины и реабилитации, ориентированных на конкретные виды спорта, места дислокации тренировочных баз, спортивных клубов. Отсюда актуальным направлением исследований становится разработка

адаптивных архитектурно-планировочных решений и типологических моделей специализированных реабилитационных центров для спортсменов на базе действующих спортивных учреждений. Кроме того, специализированные центры спортивной реабилитации еще не исследовались с точки зрения архитектурно-типологической классификации и требуют системного обоснования своей функциональной и архитектурно-планировочной структуры, чему и посвящено исследование.

Цель работы заключается в формировании универсальной теоретической модели архитектурно-планировочной структуры реабилитационных центров для травмированных спортсменов, которая создает предпосылки для дальнейшей архитектурно-типологической классификации данных учреждений.

Методика исследования заключается в декомпозиции функционально-планировочной структуры современных реабилитационных центров с выделением основных функциональных блоков и их дальнейшей

детализацией для разработки на этой основе универсальной теоретической архитектурно-планировочной модели РЦ спортивной направленности. В качестве метода исследования применяется системный подход к анализу функциональной и архитектурно-планировочной структуры медико-восстановительных и реабилитационных учреждений для спортсменов. Он позволяет определить основные и дополнительные структурные элементы планировочных решений и технологические (функциональные) взаимосвязи между ними для построения теоретической функциональной модели специализированного РЦ для спортсменов.

Теоретическая база исследования включает научные труды, раскрывающие особенности и современный опыт проектирования реабилитационных центров [1; 17; 18], функционально-планировочные аспекты их организации [2]. Достаточно подробно освещены вопросы архитектурного формирования реабилитационных центров для различных категорий пациентов: взрослых — инвалидов [5; 14; 15]; детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата [3; 12]; онкобольных [4; 8] и др.; затрагивались проблемы формирования архитектурной терапевтической среды, а также методов проведения реабилитационных мероприятий [8–10; 13]. В то же время вопросы специфической архитектурно-планировочной организации реабилитационных центров применительно к спортивному травматизму подробно не рассматривались.

Результаты

Для реабилитационных центров спортивной направленности характерны специфические функционально-реабилитационные процессы, ориентированные на определенный вид спорта и род травм спортсменов. Проведенный анализ технологических этапов реабилитации травмированных спортсменов [6; 9], выявление факторов, влияющих на функционально-планировочные и архитектурно-средовые решения спортивных РЦ [7], позволяют определить состав функциональных блоков и структурных элементов, которые могут быть включены в архитектурно-планировочную модель данных объектов.

Функциональная структура спортивных РЦ отражает медицинские, физические, психологические и социальные аспекты реабилитации, которые формируют основные зоны исследуемого объекта. Для каждой функциональной зоны могут быть выявлены основные структурные элементы: помещения, группы помещений, кабинеты, отделения, залы, блоки, открытые площадки. Для проведения полной (комплексной) реабилитации спортсменов структурные элементы объединяются во взаимосвязанную функциональную модель, обеспечивающую пять этапов реабилитационного процесса для спортсменов: а) диагностический этап; б) этап проведения первичного медицинского лечения; в) реабилитационно-восстановительный этап; г) восстановительно-тренировочный этап; д) этап контроля и наблюдений [6].

На основании данных этапов предлагается *принципиальная базовая функциональная модель* (далее — БФМ) реабилитационных центров для спортсменов, которая раскрывает функциональное содержание исследуемого объекта. Базовая функциональная модель определяет архитектурно-планировочную структуру РЦ для спортсменов и включает *четыре основных функциональных блока*, в которых осуществляются главные и второстепенные функционально-технологические процессы: 1) консультативно-диагностический блок; 2) лечебный блок; 3) блок реабилитационно-восстановительного лечения;

4) спортивно-оздоровительный блок. Первый и второй функциональные блоки являются универсальными и характерны для любого реабилитационного центра.

Консультативно-диагностический блок выполняет функции первого этапа в технологии реабилитационного процесса для спортсменов — диагностический. Его функциональная структура может включать следующие отделения и блоки: входная группа, консультативное отделение, блок помещений медицинской визуализации, блок функциональной диагностики, лаборатория.

Лечебный блок выполняет функции второго технологического этапа реабилитационного процесса для спортсменов — проведения первичного медицинского лечения. В данном блоке проводятся все виды медицинских мероприятий по лечению пациентов в условиях стационара.

С учетом Приказа № 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия»¹ и основных форм оказания медицинской помощи (экстренная/неотложная, плановая) в состав лечебного блока можно включить следующие отделения: приемное отделение, отделение дневного/круглосуточного стационара, операционное отделение, отделение анестезиологии и реанимации.

В статье дана подробная функционально-планировочная структура реабилитационно-восстановительного и спортивно-оздоровительного блоков, отражающая специфические технологические этапы реабилитации травмированных спортсменов. С помощью метода декомпозиции можно представить данные функциональные блоки через систему структурных единиц — специализированных функционально-планировочных модулей. Совокупность данных модулей позволяет формировать различные сценарии реабилитации, ориентированные на определенную группу спортсменов, их характерные травмы.

Блок реабилитационно-восстановительного лечения выполняет функции третьего технологического этапа реабилитационного процесса для спортсменов — реабилитационно-восстановительный этап. В соответствии с СП 158.13330.2014² набор кабинетов восстановительного лечения определяется с учетом мощности, профиля отделений медицинской организаций и стандартов оказания помощи. Все программы восстановительного лечения в блоке адаптированы к особенностям и потребностям спортсменов конкретного вида спорта в зависимости от характера его травм. В состав блока, являющегося структурным подразделением РЦ для спортсменов, могут входить: приемное отделение с группой входных помещений; отделение физиотерапевтических методов лечения; отделения климатолечения; отделения спортивной психологии и медико-социальной реабилитации; отделение физических методов лечения.

Базовая функциональная структура блока реабилитационно-восстановительного лечения представлена на Иллюстрации 1.

Для полноценного и скорого возвращения в спортивную жизнь спортсменам необходимо как можно раньше приступить к восстановительным тренировкам в залах

1 Министерство здравоохранения РФ, Приказ от 15 ноября 2012 г. № 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»: [сайт] — URL: <https://minzdrav.gov.ru/documents/9123-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-15-noyabrya-2012-g-923n-ob-utverzhdenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzrosloму-naseleniyu-po-profiluyu-terapiya> (дата обращения: 06.02.2026).

2 СП 158.13330.2014 «Здания и помещения медицинских организаций. Правила проектирования»: [сайт] — URL: <https://minstroyrf.gov.ru/docs/1937/> (дата обращения: 06.02.2026).

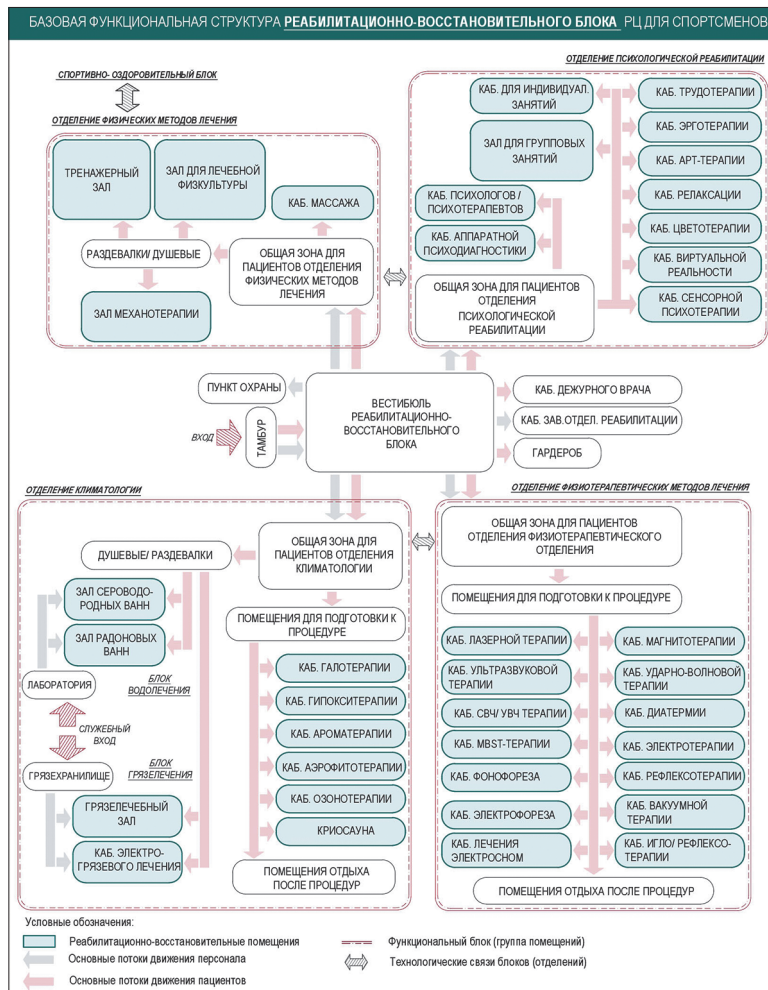


Иллюстрация 1. Базовая функциональная структура блока реабилитационно-восстановительного лечения РЦ для спортсменов. Схема составлена О. В. Киселевой

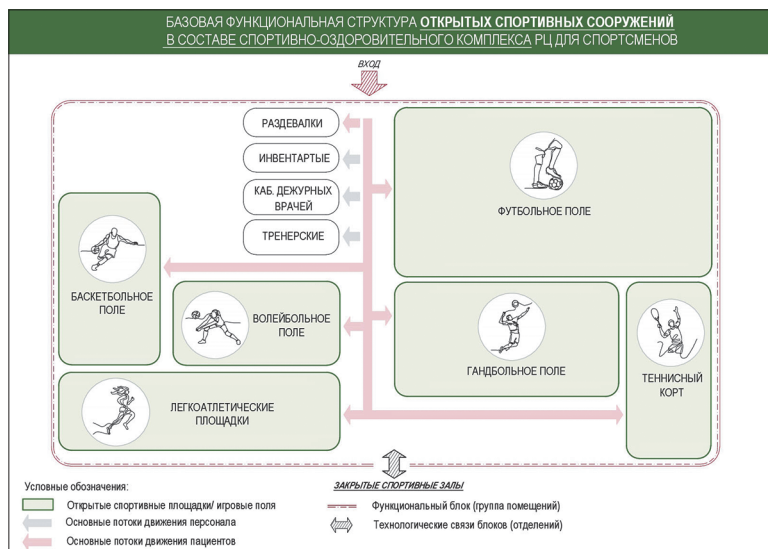


Иллюстрация 2. Базовая функциональная структура зоны открытых спортивных сооружений в составе спортивно-оздоровительного блока РЦ для спортсменов. Схема составлена О. В. Киселевой

для физкультурно-оздоровительных занятий, многофункциональных и специализированных спортивных залах, в бассейнах и на открытых

спортивных сооружениях. Объекты могут входить в состав спортивно-оздоровительного блока (Иллюстрации 2–4).

Спортивно-оздоровительный блок выполняет функции четвертого технологического этапа реабилитационного процесса для спортсменов – восстановительно-тренировочный этап. Его следует делить на тренировочные зоны, которые необходимы для восстановительного процесса представителей игровых, циклических, сложнокоординационных видов спорта и спортивных единоборств

Спортивно-оздоровительный блок можно разделить на три основные функциональные зоны в составе РЦ для спортсменов для достижения комплексности реабилитационно-восстановительного лечения: 1) открытых спортивных сооружений; 2) закрытых спортивных залов; 3) зона бассейна и водолечения. Базовая функциональная структура спортивно-оздоровительного блока представлена на Иллюстрациях 2–4.

1) Открытые игровые плоскостные сооружения представляют собой игровые поля и спортивные площадки, расположенные на открытом воздухе (Иллюстрации 2). Комплексное размещение игровых зон многофункциональной площадки способствует одновременному спортивному использованию территории. Оборудование и разметка универсальной площадки позволяют использовать территорию для различных спортивных игр попеременно [16]. Места для тренировочных занятий по легкой атлетике (для прыжков, бега, для метания/толкания) могут быть скооперированы с футбольным игровым полем, формируя футбольно-легкоатлетическое спортивное ядро.

2) Закрытые спортивные залы в структуре спортивно-оздоровительного блока РЦ для спортсменов делятся на следующие виды (Иллюстрации 3):

- *многофункциональные закрытые спортивные залы* – предназначены для попеременных занятий, тренировочного процесса по различным видам спорта, благодаря наличию условий для быстрой смены оборудования и трансформации пространства. В процессе проектирования такого рода помещений следует определять возможность рационального сочетания различных видов спорта, схожих по планировочным требованиям;
- *специализированные спортивные залы* – не предусматривается возможность трансформации пространства, и оборудование выполняется стационарным. К специализированным залам

относятся: залы для тяжелой атлетики, залы для борьбы и бокса, залы для акробатики и гимнастики и др.;

- залы для физкультурно-оздоровительных занятий, предназначенные для проведения занятий ОФП, гимнастики, хореографии, йоги и др.

3) Бассейн является сооружением крытого или открытого типа, которые могут включать в себя ванны для обучения плаванию, оказания физкультурно-оздоровительных и реабилитационных услуг, спортивной подготовки и проведения спортивных мероприятий (Иллюстрация 4).

Основные варианты вида ванн бассейна в составе РЦ для спортсменов: спортивный бассейн длиной 25 или 50 м; физкультурно-оздоровительный бассейн; бассейн для проведения занятий пациентов с ограниченными возможностями; детский бассейн (в зависимости от специализации спортивного РЦ). В состав зоны бассейна также должны входить: залы для подготовительных занятий («сухого плавания»); комнаты дежурных медсестер/врачей; помещение видеонаблюдения и спасателей; тренерские; санитарные комнаты; инвентарные помещения. Бальнеологический, банный и СПА комплексы могут являться структурными элементами зоны бассейна в составе спортивно-оздоровительного комплекса РЦ для спортсменов.

Для совершенствования и вариативности архитектурно-планировочных решений РЦ для спортсменов вводятся понятия типового планировочного модуля и специализированного функционального модуля, содержание которых характеризуется тремя параметрами: формой помещения (квадратной, круглой, циклической и т. д.); типом внутреннего оформления пространства (традиционного медицинского, релаксирующего, бодрящего и т. д.); видом оборудования для восстановления (тренажер, бассейн и т. д.).

Типовой планировочный модуль (далее — ТПМ) является стандартным и не имеет характерных отличий для центров реабилитации различной специализации, в основном обеспечивающих диагностический этап и этап проведения первичного медицинского лечения в технологии реабилитации спортсменов.

Специализированный функциональный модуль (далее — СФМ) напрямую обеспечивает реабилитационно-восстановительный

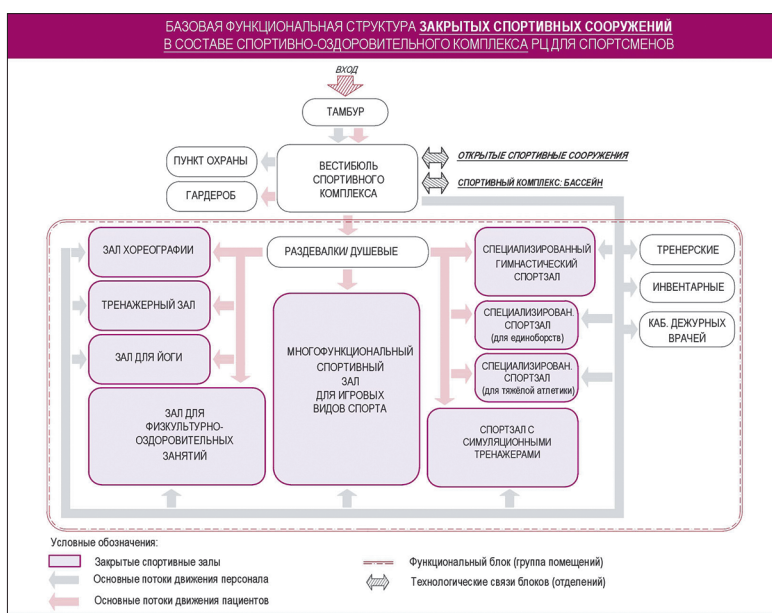


Иллюстрация 3. Базовая функциональная структура закрытых спортивных сооружений в составе спортивно-оздоровительного блока РЦ для спортсменов. Схема составлена О. В. Киселевой

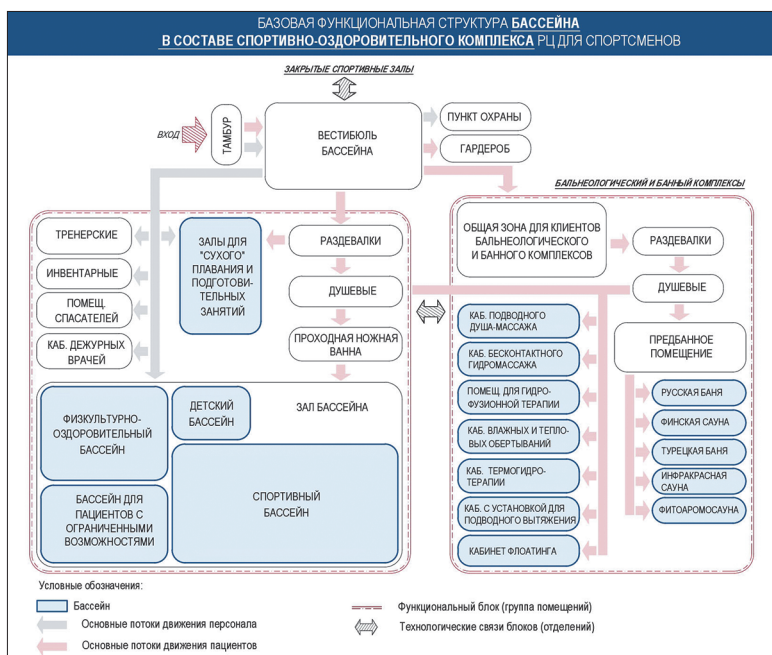


Иллюстрация 4. Базовая функциональная структура бассейна в составе спортивно-оздоровительного блока РЦ для спортсменов. Схема составлена О. В. Киселевой

и восстановительно-тренировочный технологические этапы реабилитационного процесса для спортсменов. Выделяются *дополнительные структурные единицы* (далее — ДСЕ), напрямую не обеспечивающие технологические этапы восстановления спортсменов, но необходимые для полноценного функционирования исследуемых объектов.

Модули и структурные единицы формируют последовательные системы, позволяющие создавать различные архитектурно-планировоч-

ные и пространственные «сценарии реабилитации», ориентированные на определенную группу спортсменов и их характерные травмы, что является целью дальнейшего исследования. Такой подход позволит уйти от дорогих, малодоступных комплексных (многопрофильных) РЦ, размещаемых в крупных городах, и перейти к узкопрофильным и специализированным центрам реабилитации спортсменов с адресной архитектурно-планировочной структурой, размещаемых при спортивных клубах,

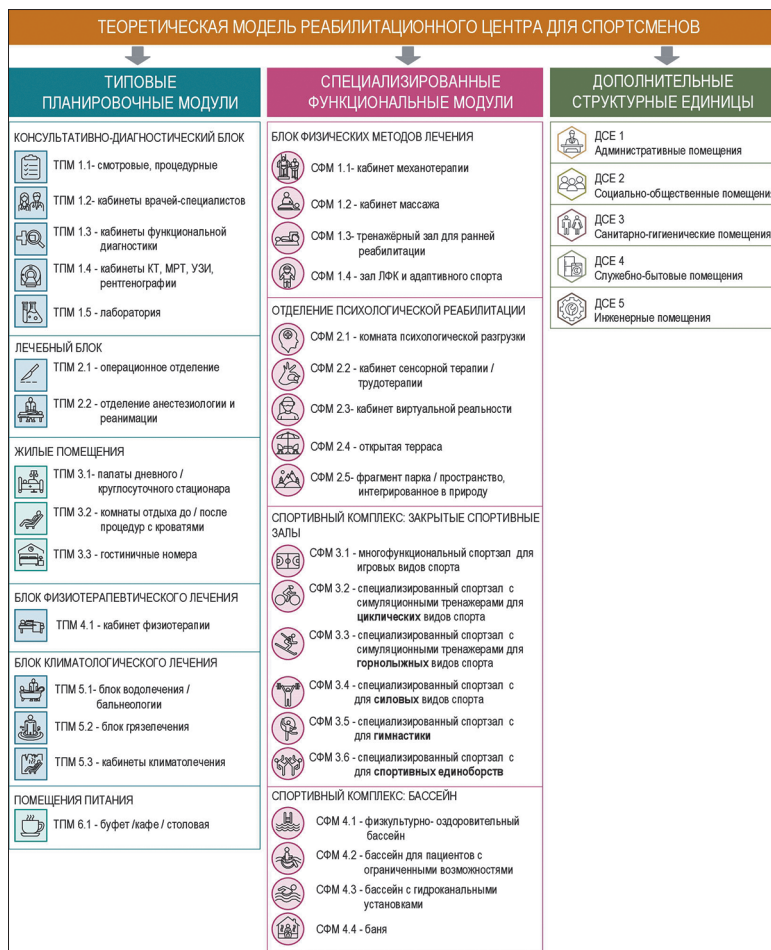


Иллюстрация 5. Теоретическая модель архитектурно-планировочной структуры реабилитационного центра для спортсменов. Схема составлена О. В. Киселевой

стадионах, тренировочных базах, пунктах сборов спортсменов, что повысит качество российского спорта.

Заключение

В работе представлена базовая функциональная модель реабилитационных центров для спортсменов, включающая в себя четыре основных функциональных блока. Консультативно-диагностический и «лечебный» блоки являются универсальными и характерны для любого реабилитационного центра; реабилитационно-восстановительный и спортивно-оздоровительный блоки отражают специфические технологические этапы реабилитации травмированных спортсменов. С помощью метода декомпозиции функциональные блоки можно представить через систему функционально-планировочных единиц, включающих типовые планировочные модули, специализированные функциональные модули и дополнительные структурные единицы (напрямую не относящиеся к процессу реабилитации спортсменов).

Совокупность данных модулей позволяет сформировать теоретическую модель архитектурно-планировочной структуры специализированных РЦ, которая отражает различные «сценарии» реабилитации, ориентированные на определенную группу спортсменов, вид их деятельности и их характерные травмы.

Список использованной литературы

[1] Бондарева Н.И., Демидова М.С. Современный опыт в проектировании реабилитационных центров // Матрица научного познания. — 2020. — № 10–1. — С. 163–172: [сайт] — URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=44085996> (дата обращения: 06.02.2026).
 [2] Борознов С.А., Дереза П.А. Формирование функционально-планировочной структуры реабилитационных центров: анализ практики проектирования и строительства // Вестн. Донбас. нац. акад. строительства и архитектуры. — 2019. —

№2 (136). — С. 110–115: [сайт] — URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=41857754> (дата обращения: 06.02.2026).

[3] Бухараева Е.В. Особенности архитектурных пространств детского реабилитационного центра на основе адаптивных технологий // Архитектон: изв. вузов. — 2024. — № 1 (85). — 11 с.: [сайт] — URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=65606585> (дата обращения: 06.02.2026).
 [4] Гайдук А.Р. Архитектурные принципы формирования клинко-реабилитационных центров для онкологически больных детей // Изв. Казан. гос. арх.-строит. ун-та. — 2015. — № 2 (32). — С. 64–70: [сайт] — URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=24059654> (дата обращения: 06.02.2026).
 [5] Горбунова Д.А., Марченко М.Н. Основы проектирования реабилитационного центра для людей с ограниченными возможностями // Дизайн и архитектура: синтез теории и практики: сб. науч. трудов, Краснодар, 24–27 апреля 2017 г. — Краснодар: Кубан. гос. ун-т, 2017. — С. 173–177: [сайт] — URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=29811711> (дата обращения: 06.02.2026).
 [6] Киселева О.В. Специфика архитектурно-планировочной организации учреждений для реабилитации спортсменов // Инженерный вестник Дона. — 2024. — № 12 (120). — С. 525–531: [сайт] — URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=80293106> (дата обращения: 06.02.2026).
 [7] Киселева О.В. Факторы, влияющие на архитектурную типологию реабилитационных центров для спортсменов // Вестн. Томск. гос. арх.-строит. ун-та. — 2025. — Т. 27. — № 5. — С. 88–100: [сайт] — URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=83085084> (дата обращения: 06.02.2026).
 [8] Копсова Т.П., Гайдук А.Р. Предпосылки архитектурно-планировочной организации реабилитационных центров для людей, перенесших онкологические заболевания // Жилищное строительство. — 2013. — № 8. — С. 41–44: [сайт] — URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=20276909> (дата обращения: 06.02.2026).

- [9] Кочетов Н. А., Федорова А. О. Спортивные травмы и их профилактика // Актуальные вопросы современной науки и образования: сб. статей XXXIII Междунар. науч.-практ. конф., Пенза, 15 ноября 2023 г. — Пенза: Наука и Просвещение (ИП Гуляев Г. Ю.), 2023. — С. 280–282: [сайт] — URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=54995523> (дата обращения: 06.02.2026).
- [10] Левашова А. Д., Екимова Д. А., Манапова Н. А., Цындрина А. В. Реабилитация спортсменов после заболеваний и травм // Наука, образование и культура. — 2022. — № 2 (62). — С. 48–50: [сайт] — URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=49279566> (дата обращения: 06.02.2026).
- [11] Мазур А. И. Эпидемиология спортивного травматизма в аспекте медицинской реабилитации // Медицинские новости. — 2012. — № 11. — С. 46–50: [сайт] — URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=18863646> (дата обращения: 06.02.2026).
- [12] Малашенкова В. А. Этапы становления и развития реабилитационных центров для детей с ограниченными возможностями // Знание. — 2016. — № 3–5 (32). — С. 98–102: [сайт] — URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=25958726> (дата обращения: 06.02.2026).
- [13] Мушенко В. А. Реабилитация спортсменов после заболеваний и травм // Студенческий вестник. — 2023. — № 1–3 (240). — С. 44–46: [сайт] — URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=50307425> (дата обращения: 06.02.2026).
- [14] Подковырова Д. К. Особенности проектирования реабилитационных центров для людей с патологией опорно-двигательного аппарата // Поколение будущего: Взгляд молодых ученых-2019: сб. науч. статей 8-й Междунар. молодеж. науч. конф., Курск, 13–14 ноября 2019 г. / Юго-Зап. гос. ун-т. — Т. 4. — Курск: ЗАО «Университетская книга», 2019. — С. 242–245: [сайт] — URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=41491854> (дата обращения: 06.02.2026).
- [15] Саламатова А. А. Принципы формирования реабилитационных центров для инвалидов // Актуальные вопросы современной науки: сб. статей по материалам XVIII Междунар. науч.-практ. конф., Томск, 13 февраля 2019 г. — Ч. 2 (2). — Томск: ООО «Дендра», 2019. — С. 216–220: [сайт] — URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=37221330> (дата обращения: 06.02.2026).
- [16] Скоблицкая Ю. А., Шеремет А. А. Организация спортивных зданий и сооружений. — Ростов н/Д: Юж. федер. ун-т, 2022. — 150 с. — ISBN 978-5-9275-4056-3: [сайт] — URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=49382970> (дата обращения: 06.02.2026).
- [17] Федорченко Н. О., Скрипкина Ю. В. Особенности проектирования реабилитационных центров на примере проектов России и зарубежья // Молодежь и системная модернизация страны: сб. науч. статей 4-й Междунар. науч. конф. студ. и молодых ученых, Курск, 21–22 мая 2019 г. — Курск: Юго-Зап. гос. ун-т, 2019. — Т. 4. — С. 348–352: [сайт] — URL: https://www.elibrary.ru/query_results.asp (дата обращения: 06.02.2026).
- [18] Шинкарев А. Н., Прокофьев Е. И. Анализ отечественного и зарубежного опыта в исследовании проектирования объектов системы здравоохранения // Изв. Казан. гос. арх.-строит. ун-та. — 2016. — № 3 (37). — С. 82–92: [сайт] — URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=26726992> (дата обращения: 06.02.2026).

elibrary.ru/item.asp?id=26726992 (дата обращения: 06.02.2026).

References

- [1] Bondareva N. I., Demidova M. S. Sovremennyy opyt v proektirovanii reabilitacionnykh centrov // Matrica nauchnogo poznaniya. — 2020. — № 10–1. — С. 163–172: [сайт] — URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=44085996> (дата обращения: 06.02.2026).
- [2] Boroznov S. A., Dereza P. A. Formirovaniye funkcional'no-planirovochnoy struktury reabilitacionnykh centrov: analiz praktiki proektirovaniya i stroitel'stva // Vestn. Donbas. nac. akad. stroitel'stva i arhitektury. — 2019. — № 2 (136). — С. 110–115: [сайт] — URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=41857754> (дата обращения: 06.02.2026).
- [3] Buharaeva E. V. Osobennosti arhitekturnykh prostranstv detskogo reabilitacionnogo centra na osnove adaptivnykh tekhnologiy // Arhitekton: izvestiya vuzov. — 2024. — № 1 (85). — 11 s.: [сайт] — URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=65606585> (дата обращения: 06.02.2026).
- [4] Gajduk A. R. Arhitekturnye principy formirovaniya kliniko-reabilitacionnykh centrov dlya onkologicheskikh bol'nykh detey // Izv. Kazan. gos. arh.-stroit. un-ta. — 2015. — № 2 (32). — С. 64–70: [сайт] — URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=24059654> (дата обращения: 06.02.2026).
- [5] Gorbunova D. A., Marchenko M. N. Osnovy proektirovaniya reabilitacionnogo centra dlya lyudej s ogranichenymi vozmozhnostyami // Dizajn i arhitektura: sintez teorii i praktiki: sb. nauch. trudov, Krasnodar, 24–27 aprelya 2017 g. — Krasnodar: Kuban. gos. un-t, 2017. — С. 173–177: [сайт] — URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=29811711> (дата обращения: 06.02.2026).
- [6] Kiseleva O. V. Specifika arhitekturno-planirovochnoy organizatsii uchrezhdeniy dlya reabilitatsii sportsmenov // Inzhenernyy vestnik Dona. — 2024. — № 12 (120). — С. 525–531: [сайт] — URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=80293106> (дата обращения: 06.02.2026).
- [7] Kiseleva O. V. Faktory, vliyayushchie na arhitekturnuyu tipologiyu reabilitacionnykh centrov dlya sportsmenov // Vestn. Tomsk. gos. arh.-stroit. un-ta. — 2025. — Т. 27. — № 5. — С. 88–100: [сайт] — URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=83085084> (дата обращения: 06.02.2026).
- [8] Kopsova T. P., Gajduk A. R. Predposylki arhitekturno-planirovochnoy organizatsii reabilitacionnykh centrov dlya lyudej, perenesshih onkologicheskie zabolevaniya // Zhilishchnoe stroitel'stvo. — 2013. — № 8. — С. 41–44: [сайт] — URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=20276909> (дата обращения: 06.02.2026).
- [9] Kochetov N. A., Fedorova A. O. Sportivnye travmy i ih profilaktika // Aktual'nye voprosy sovremennoy nauki i obrazovaniya: sb. statej XXXIII Mezhdunar. nauch.-prakt. konf., Penza, 15 noyabrya 2023 g. — Penza: Nauka i Prosveshchenie (IP Gulyaev G. Yu.), 2023. — С. 280–282: [сайт] — URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=54995523> (дата обращения: 06.02.2026).
- [10] Levashova A. D., Ekimova D. A., Manapova N. A., Cyndrina A. V. Reabilitatsiya sportsmenov posle zabolevanij i travm // Nauka, obrazovanie i kul'tura. — 2022. — № 2 (62). — С. 48–50:

- [sajt] – URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=49279566> (data obrashcheniya: 06.02.2026).
- [11] Mazur A.I. Epidemiologiya sportivnogo travmatizma v aspekte medicinskoj rehabilitacii // *Medicinskie novosti*. – 2012. – № 11. – S. 46–50: [sajt] – URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=18863646> (data obrashcheniya: 06.02.2026).
- [12] Malashenkova V.A. Etapy stanovleniya i razvitiya reabilitacionnyh centrov dlya detej s ogranichennymi vozmozhnostyami // *Znanie*. – 2016. – № 3–5 (32). – S. 98–102: [sajt] – URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=25958726> (data obrashcheniya: 06.02.2026).
- [13] Mushenko V.A. Reabilitaciya sportsmenov posle zabolevanij i travm // *Studencheskij vestnik*. – 2023. – № 1–3 (240). – S. 44–46: [sajt] – URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=50307425> (data obrashcheniya: 06.02.2026).
- [14] Podkovyrova D.K. Osobennosti proektirovaniya reabilitacionnyh centrov dlya lyudej s patologiej oporno-dvigatel'nogo apparata // *Pokolenie budushchego: Vzglyad molodyh uchenyh-2019*: sb. nauch. statej 8-j Mezhdunar. molodezh. nauch. konf., Kursk, 13–14 noyabrya 2019 g. / Yugo-Zap. gos. un-t. – T. 4. – Kursk: ZAO «Universitetskaya kniga», 2019. – S. 242–245: [sajt] – URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=41491854> (data obrashcheniya: 06.02.2026).
- [15] Salamatova A.A. Principy formirovaniya reabilitacionnyh centrov dlya invalidov // *Aktual'nye voprosy sovremennoj nauki*: sb. statej po materialam XVIII Mezhdunar. nauch.-prakt. konf., Tomsk, 13 fevralya 2019 g. – Ch. 2 (2). – Tomsk: OOO «Dendra», 2019. – S. 216–220: [sajt] – URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=37221330> (data obrashcheniya: 06.02.2026).
- [16] Skoblickaya Yu. A., Sheremet A. A. Organizaciya sportivnyh zdanii i sooruzhenii. – Rostov n/D: Yuzh. feder. un-t, 2022. – 150 s. – ISBN 978-5-9275-4056-3: [sajt] – URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=49382970> (data obrashcheniya: 06.02.2026).
- [17] Fedorchenko N. O., Skripkina Yu. V. Osobennosti proektirovaniya reabilitacionnyh centrov na primere projektov Rossii i zarubezh'ya // *Molodezh' i sistemnaya modernizaciya strany*: sb. nauch. statej 4-j Mezhdunar. nauch. konf. stud. i molodyh uchenyh, Kursk, 21–22 maya 2019 g. – Kursk: Yugo-Zap. gos. un-t, 2019. – T. 4. – S. 348–352: [sajt] – URL: https://www.elibrary.ru/query_results.asp (data obrashcheniya: 06.02.2026).
- [18] Shinkarev A. N., Prokof'ev E. I. Analiz otechestvennogo i zarubezhnogo opyta v issledovanii proektirovaniya ob'ektov sistemy zdavoohraneniya // *Izv. Kazan. gos. arh.-stroit. un-ta*. – 2016. – № 3 (37). – S. 82–92: [sajt] – URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=26726992> (data obrashcheniya: 06.02.2026).

Статья поступила в редакцию 26.02.2026.

Опубликована 30.03.2026.

Киселева Ольга Владимировна
аспирант, Южный федеральный университет (ЮФУ), Академия архитектуры и искусств, Ростов-на-Дону, Российская Федерация
e-mail: temereva_olga@mail.ru

Kiseleva Olga V.
Postgraduate student, Southern Federal University (SFedU), Academy of Architecture and Arts, Rostov-on-Don, Russian Federation
e-mail: temereva_olga@mail.ru