

ευκαιρίες κιναισθητικής εμπειρίας:  
κέντρο αποκατάστασης

Νάντια Σιώκου | Βασίλης Κουτσογιάννης

επιβλέπων: Σταύρος Στραυρίδης  
σύμβουλος: Παναγιώτης Βασιδάτος

Σχολή Αρχιτεκτόνων Μηχανικών | Ε.Μ.Π.  
Μάρτιος 2018





ευκαιρίες κιναισθητικής εμπειρίας :  
κέντρο αποκατάστασης

*Νάντια Σιώκου / Βασίλης Κουτσογιάννης*

επιβλέπων: Σ. Σταυρίδης  
σύμβουλος: Π. Βασιλάτος

Σχολή Αρχιτεκτόνων Μηχανικών  
Εθνικό Μετσόβειο Πολυτεχνείο  
Μάρτιος 2018



## **ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ**

### ΕΙΣΑΓΩΓΗ

### ΕΝΟΤΗΤΑ I : ΟΡΙΣΜΟΙ

Το κανονικό και το παθολογικό  
Θεραπεία - Αποκατάσταση - Κινησθησία  
Σώμα - Πνεύμα - Ψυχή : Χώρος  
Στατιστικά στοιχεία  
Επανενηματοδότηση λειτουργιών Κέντρου Αποκατάστασης  
Κινήσεις - Ροές

### ΕΝΟΤΗΤΑ II : ΤΟΠΟΣ

Κριτήρια αναζήτησης τόπου  
Άλιμος : πολεοδομική ανάλυση  
Λόφος Πανί  
Θέες

### ΕΝΟΤΗΤΑ III : ΠΡΟΤΑΣΗ

Συνθετικές αρχές  
Πορεία σύνθεσης  
Ανάλυση Πρότασης

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

**Σ**το παρόν τεύχος παρουσιάζεται συνοπτικά η έρευνα και η συνθετική διαδικασία που οδήγησαν στην τεκμηρίωση του αντικείμενου της διπλωματικής εργασίας, με τίτλο *“ευκαρίες κιναισθητικής εμπειρίας: κέντρο αποκατάστασης”*, που παρουσιάστηκε στη Σχολή Αρχιτεκτόνων Μηχανικών του Εθνικού Μετσοβείου Πολυτεχνείου τον Μάρτιο του έτους 2018, με επιβλέποντα τον κ. Σταύρο Σταυρίδη και σύμβουλο τον κ. Παναγιώτη Βασιλάτο.

Πιο συγκεκριμένα, η διάρθρωση των όσων παρουσιάζονται παρακάτω ακολουθεί πιστά τα στάδια της έρευνας και της τελικής παρουσίασης της εργασίας και χωρίζεται σε τρεις διακριτές ενότητες.

Η πρώτη ενότητα περιλαμβάνει τις θεωρητικές αναζητήσεις σχετικά με ζητήματα ορισμών του ασθενούς σώματος, της υγείας, της διαδικασίας αποκατάστασης της τελευταίας, της εξατομικευμένης θεώρησής της και της κιναισθησίας. Στην ίδια ενότητα, εμφανίζονται σε μορφή «σημειώσεων» ερευνητικά συμπεράσματα που σχετίζονται τόσο με την ιστορική εξέλιξη των ιδεών και των χωρικών εκφράσεων (τυπολογιών) των χώρων υγείας, όσο και με αρχετυπικές εκφάνσεις της νοηματοδότησης ψυχολογικών αντικτύπων του αρχιτεκτονημένου χώρου. Στη συνέχεια παρουσιάζονται στατιστικά ευρήματα που αφορούν τις συνήθειες και τις δραστηριότητες των Ατόμων Με Αναπηρία στον ευρωπαϊκό χώρο, στοιχεία που οδηγούν στη συγκρότηση του κτηριολογικού προγράμματος της πρότασης, της αναθεώρησης και συμπλήρωσης των υφιστάμενων θεσμοθετημένων απαιτήσεων του και της αναγνώρισης/καταγραφής/ανάλυσης ροών κίνησης μεταξύ των -ορισμένων πλέον- επί μέρους λειτουργιών του.

Η δεύτερη ενότητα περιλαμβάνει τη διαδικασία αναζήτησης του τόπου, στον οποίο χωροθετείται ενός τέτοιου είδους πρόγραμμα. Συγκροτήθηκαν κριτήρια που προέκυψαν από τα συμπεράσματα της πρώτης ενότητας και τα οποία αφορούν τη σχέση μιας μονάδας αποκατάστασης με την πόλη και το ύπαιθρο, τις δυνατότητες πρόσβασης, τις κλιματολογικές συνθήκες. Αποτέλεσμα της έρευνας ήταν η επιλογή χωροθέτησης του εν λόγω προγράμματος στο λόφο Πανί, στην περιοχή του Αλίμου. Παρουσιάζεται η σχέση του λόφου με στοιχεία της φύσης, μια ανάλυση χρήσεων γης και προσβάσεων, καθώς και στοιχεία θέας και υφών της περιοχής, τα οποία διαμορφώνουν σε πολύ μεγάλο βαθμό τις συνθετικές αρχές που ακολουθούνται στην πορεία συγκρότησης της πρότασης.

Η τρίτη ενότητα παρουσιάζει με λεπτομέρεια ακριβώς αυτές τις συνθετικές αρχές, την εξέλιξή τους και την τελική τους έκφραση. Περιλαμβάνονται σχέδια του προτεινόμενου κέντρου αποκατάστασης, φωτογραφίες των προπλασμάτων, λεπτομέρειες οικοδομικών επιλύσεων και εσωτερικές προοπτικές απεικονίσεις των χωρικών σχέσεων, ο συνδυασμός των οποίων βοηθά στη διαμόρφωση μιας πλήρους εικόνας σχετικά με την προσωπική αρχιτεκτονική έκφραση όλης της παραπάνω ερευνητικής διαδικασίας.

N. & B.

I

ΤΟ ΚΑΝΟΝΙΚΟ ΚΑΙ ΤΟ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ



**Α**ρχή της ερευνητικής διαδικασίας αποτέλεσε η συγκρότηση της ταυτότητας του υποκειμένου της αποκατάστασης : του ασθενή.

Βασίζοντας την αναζήτηση αυτή στο δοκίμιο του Ζωρζ Κανγκιλέμ «Το κανονικό και το παθολογικό» (εκδ.Νήσος, 2007), επιχειρήθηκε να ορισθούν καλύτερα οι συνθήκες εκείνες, υπό τις οποίες ένα σώμα νοείται λειτουργικό, υγιές, κανονικό, έναντι ενός άλλου σώματος που ασθενεί, νοσεί, δεν μπορεί να χαρακτηριστεί λειτουργικό, θεωρείται αντίθετα φαινόμενο παθολογικό.

Οι αντιλήψεις περί κανονικού και παθολογικού μεταβλήθηκαν στο πέρασμα του χρόνου και κάθε φορά επηρεάστηκαν βαθιά από τις κυρίαρχες ιδεολογικές τάσεις των κοινωνιών που τις διαμόρφωναν. Η αντίληψη της ασθένειας ως εισβολέα/παράσιτου σε ένα κλειστό (υγιές) σχήμα οργανισμού ή αυτή της ασθένειας ως διαταραχής μιας εγκαθιδρυμένης οργανικής ισορροπίας, είναι μερικές μόνο κατευθύνσεις που εμφανίζονται αντικρουόμενες σε διαφορετικές περιόδους της θεωρητικής εποπτείας της επιστήμης της φυσιολογίας και της παθολογίας.

Τίθεται σαφώς το ερώτημα, ποια επιστήμη και ποια θεωρητική της έκφραση είναι η καθ'ύλη αρμόδια να ορίζει την «κανονικότητα» ή την απουσία αυτής. Ποιο υποκείμενο θεωρείται «ο ασθενής» και ακολούθως, πότε, υπό ποιες συνθήκες, και σε ποιο βαθμό αποκαθίσταται η χαμένη «κανονικότητα»;

Ένα εκ των συμπερασμάτων της αναζήτησης αυτής είναι το γεγονός πως το ίδιο το άτομο ορίζει ένα προσωπικό, εξατομικευμένο «κανονικό». Το άτομο γνωρίζει αν και σε ποιο βαθμό το δικό του «κανονικό» παραβιάζεται, και αν και σε ποιο βαθμό χρήζει αποκατάστασης.

Παρακάτω παρουσιάζονται ορισμένες φράσεις εν είδει αρχών/ορισμών του υποκειμένου, στο οποίο θα αναφέρεται και θα απευθύνεται άμεσα συνολικά η σχεδιαστική προσέγγιση του ζητήματος της αποκατάστασης.

Όταν πρόκειται για ανθρώπινους κανόνες, αναγνωρίζουμε ότι αυτοί προσδιορίζονται ως δυνατότητες δράσης ενός οργανισμού σε κοινωνική κατάσταση και λιγότερο ως λειτουργίες ενός οργανισμού θεωρημένου ως μηχανισμό σε ζεύξη με ένα φυσικό περιβάλλον.

Η υγεία είναι η ζωή μέσα στην σιωπή των οργάνων.

Ασθένεια είναι ό,τι δυσκολεύει τους ανθρώπους στην κανονική συνέχιση της ζωής τους και των ασχολιών τους, και κυρίως ό,τι τους κάνει να υποφέρουν.

Η υγεία είναι η κατάσταση όπου το υποκείμενο δεν έχει επίγνωση του σώματός του.

Αντιθέτως, η επίγνωση του σώματος έρχεται μαζί με το συναίσθημα των ορίων, των απειλών, των εμποδίων.

Η βιωμένη αντίληψη του κανονικού εξαρτάται από τη δυνατότητα παραβίασης του κανόνα, υπό την προοπτική της συνείδησης (conscience) και όχι της επιστήμης (science).

Ο φυσικός πόνος δεν είναι ένα απλό γεγονός νευρικής διέγερσης που βαίνει με μια καθορισμένη ταχύτητα κατά μήκος ενός νεύρου. Είναι η έκβαση της διαπάλης ενός ερεθίσματος και ολόκληρου του ατόμου.

**Ασθένεια: μια δύναμη αξιολογική κρίση:**

Είναι οι ασθενείς εκείνοι που, ως επί το πλείστον και από πολύ διαφορετικές οπτικές γωνίες, κρίνουν εάν έχουν πάψει να είναι κανονικοί ή εάν έχουν επανέλθει στο κανονικό.

Το περιεχόμενο της παθολογικής κατάστασης δεν μπορεί να συναχθεί από το περιεχόμενο της υγείας χωρίς συνολική αλλαγή: η ασθένεια δεν αποτελεί μια παραλλαγή στη διάσταση της υγείας. Αποτελεί μια νέα διάσταση ζωής.

Το παθολογικό ενέχει το "πάσχειν", το άμεσο και συγκεκριμένο αίσθημα κακουχίας και ανημπόριας, το αίσθημα μιας δυσχερούς ζωής.

Μια τέλεια, αδιάκοπη υγεία είναι ένα μη κανονικό γεγονός.

Αυτό που ονομάζουμε ασθένεια προσδιορίζεται περισσότερο από την αξιολόγηση των ασθενών και τις κυρίαρχες ιδέες του περιβάλλοντος, παρά από την κρίση των γιατρών.

Είναι κανείς ασθενής, όχι μόνο αναφορικά με τους άλλους αλλά σε σχέση με τον εαυτό του.

Το περιβάλλον είναι κανονικό εκ του γεγονότος ότι το έμβιο ον ξεδιπλώνει εκεί καλύτερα τη ζωή του, τηρεί εκεί τον δικό του κανόνα. Ένα περιβάλλον λέγεται κανονικό μόνο αναφορικά με το είδος του ζώντος που το χρησιμοποιεί επ' ωφελεία του.

**Δεν υπάρχει γεγονός κανονικό ή παθολογικό αφ'εαυτού.**

Δεν υπάρχει αταξία, υπάρχει αντικατάσταση μιας αναμενόμενης ή προσφιλούς τάξης από μία άλλη τάξη, αδιάφορη ή επώδυνη.

Η γνώση που αποκομίζει ένας ανατόμος από έναν οργανισμό είναι ένα είδος διάταξης στο χώρο. Αλλά ο οργανισμός δεν ζει κατά τον χωρικό τρόπο με τον οποίο γίνεται αντιληπτός. Η ζωή ενός έμβιου όντος είναι για καθένα από τα στοιχεία του, η αμεσότητα της συμπαρουσίας όλων.

Η ασθένεια είναι αρνητική αλλά υπό τη μορφή αντίθεσης και όχι στέρησης.

**Ζωή είναι αυτό, που είναι ικανό να σφάλλει.**

Η ασθένεια μας αποκαλύπτει τις κανονικές λειτουργίες τη στιγμή ακριβώς που μας απαγορεύει να τις ασκήσουμε.

Η υγεία είναι η οργανική αθωότητα. Πρέπει να χαθεί, όπως κάθε αθωότητα, για να μπορέσει να υπάρξει γνώση.



ΘΕΡΑΠΕΙΑ - ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ - ΚΙΝΑΙΣΘΗΣΙΑ

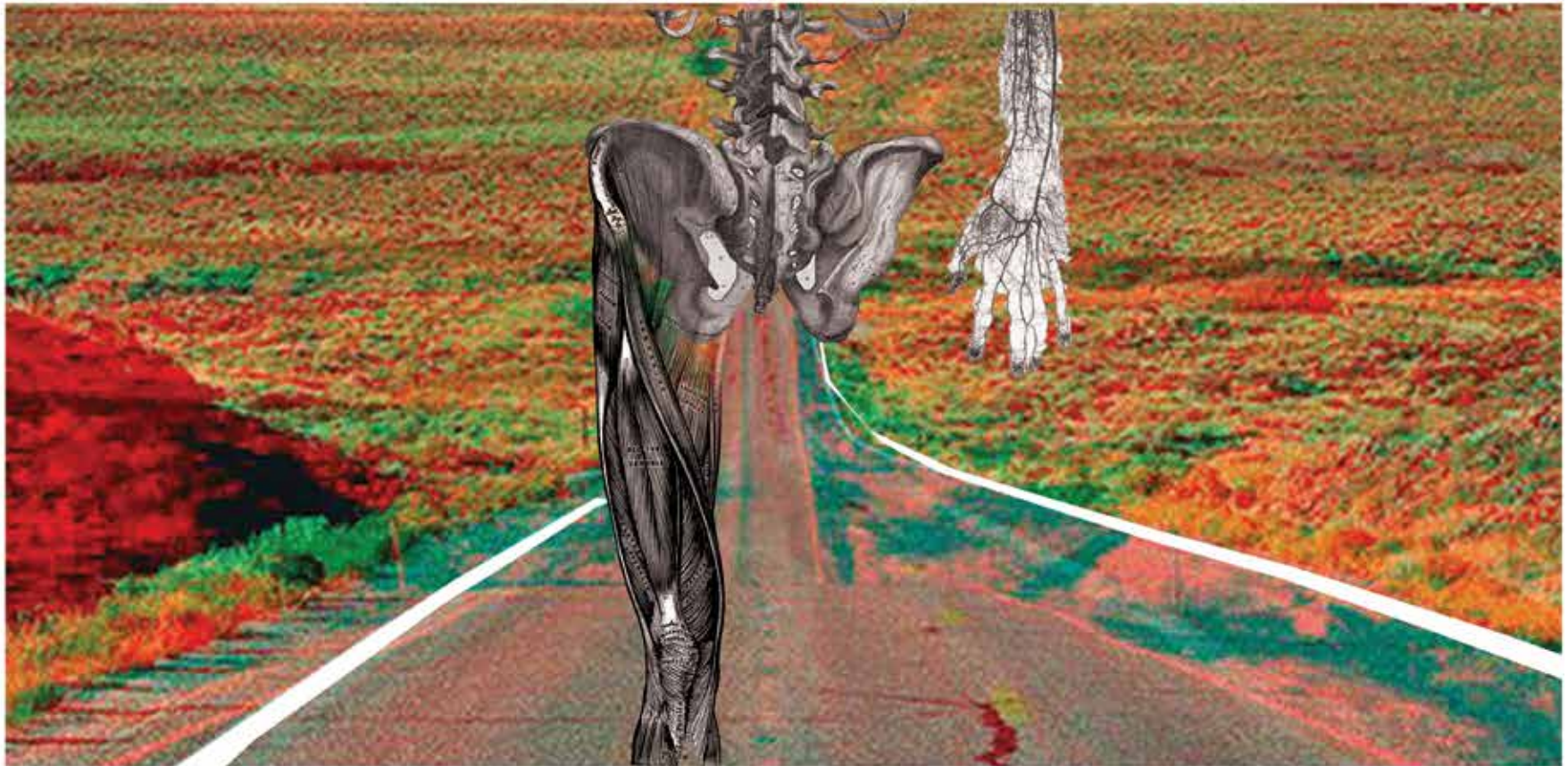
**Υ**στερα από τον ορισμό του ασθενή και επομένως του υποκειμένου της αποκατάστασης, αναζητείται η καλύτερη κατανόηση των όρων θεραπεία, αποκατάσταση, κιναισθησία, έτσι ώστε να γίνει αντιληπτό το φάσμα παράλληλων διαδικασιών, οι οποίες θα διαμορφώσουν το πρόγραμμα, την κατεύθυνση και τις λειτουργίες που απαιτούνται για την εκπλήρωση του στόχου της έρευνας.

Εντύπωση προκαλεί το γεγονός ότι, η λέξη *θεραπεία* συναντάται σε αρχαιοελληνικές καταγραφές, με την έννοια της *εξυπηρέτησης μιας λειτουργίας*, της *υπηρεσίας*, και πολύ αργότερα λαμβάνει το σημερινό της νόημα, αυτό της *περίθαλψης*. Εκφράζει, ωστόσο, πάντοτε μια διαδικασία που διέπεται από χρονική διάρκεια, και η οποία στοχεύει στην εκπλήρωση ενός εξ αρχής ορισμένου στόχου.

Ο στόχος αυτός, στην παρούσα έρευνα είναι η *αποκατάσταση*. Η αποκατάσταση ορίζεται ως *επαναφορά* μιας κατάστασης στον επιθυμητό βαθμό. Όπως περιγράφηκε παραπάνω, ο επιθυμητός βαθμός της αποκατάστασης ορίζεται από το ίδιο το άτομο, που επίσης ορίζει την ανάγκη αυτής της επαναφοράς.

Για να είναι ικανό το άτομο να ορίζει τη δυνατότητα του σώματός του να ανταποκρίνεται στα ερεθίσματα του περιβάλλοντος, και επομένως, να κατανοεί και τη στέρηση της δυνατότητας αυτής, χρειάζεται να έχει αίσθηση της κίνησής του, των μυών και των αρθρώσεών του. Αυτό ακριβώς περιγράφει η έννοια της κιναισθησίας, η οποία τελικά είναι αυτή που προσπαθείται να επανακατακτηθεί στο διάστημα που διαρκεί η αποκατάσταση.

Βρισκόμαστε, επομένως, στο σημείο εκείνο, όπου έχοντας ορίσει το άτομο στο οποίο απευθύνεται το προτεινόμενο πρόγραμμα λειτουργιών, ως το άτομο που έχει απωλέσει την αίσθηση της κίνησης του αιφνιδίως, ορίζουμε την ίδια τη διαδικασία της αποκατάστασης, ως διαδικασία επανάκτησης της κιναισθησίας.



**θεραπεία**, *Ιων. -ηΐη, ή (θεραπεύω)*, I. 1. υπηρεσία, περιποίηση· θεραπεία θεῶν, υπηρεσία προς τους θεούς, θεϊκή λατρεία, σε Πλάτ. 2. υπηρεσία προς αποκόμιση ευνοίας, περιποίηση, θεραπεία τῶν ἀεὶ προεστώτων, σε Θουκ.· ἐν πολλῇ θεραπείᾳ ἔχειν, περιποιούμαι κάποιον πολύ, στον ίδ. II. λέγεται για πράγματα, φροντίδα, περιποίηση, ανατροφή, προστασία, τοῦ σώματος, σε Πλάτ. 2. ιατρική φροντίδα, περίθαλψη ἀπέναντι στους αρρώστους, σε Θουκ., Πλάτ. III. λέγεται για ζῶα και φυτά, ανατροφή, καλλιέργεια, στον ίδ.· IV. με περιληπτική σημασία, θεράποντες, υπηρέτες, ἀκόλουθοι, σε Ηρόδ., Ξεν.

**αποκατάσταση**, *η* : η ενέργεια ή το αποτέλεσμα του αποκαθιστώ. I. 1. η επαναφορά, η επάνοδος στην προηγούμενη (καλή, ορθή, φυσιολογική) κατάσταση, θέση κτλ.: της βλάβης, της ζημιάς, της αδικίας, της επικοινωνίας, της κυκλοφορίας, της λειτουργίας, της αλήθειας, της υγείας, της υπόληψης κάποιου. 2. ενός κτηρίου / μνημείου, η επαναφορά ενός κτίσματος στην αρχική του μορφή με αναστηλωτικές ή επισκευαστικές εργασίες ή και με απομάκρυνση πρόσθετων στοιχείων, ενός κειμένου, η επαναφορά του όσο γίνεται πλησιέστερα στην αρχική του μορφή, με επιδιόρθωση των φθορών, των αλλοιώσεων που έχει υποστεί. II. 1. η εξασφάλιση (κυρ. οικονομική) του μέλλοντος κάποιου 2. οι ενέργειες για την εγκατάσταση και την οικονομική εξασφάλιση κάποιου III. οι ενέργειες για να αποδοθεί σε κάποιον κάτι που του στερήθηκε, που του αφαιρέθηκε προηγουμένως.

**κιναισθησία**, *η*, ορίζεται η ικανότητα του ατόμου, να αναγνωρίζει την διαδρομή και την κατεύθυνση των κινήσεων που κάνουν οι αρθρώσεις του / αίσθηση με την οποία γίνονται αντιληπτές οι μυϊκές κινήσεις και συστολές

Ένα σώμα σε κίνηση είναι προικισμένο με κιναισθησία (κινῶ + αἴσθησις, δηλαδή κίνηση+αντίληψη.)

Ο όρος κιναισθητική δηλώνει τη μελέτη των ενεργών αποτελεσμάτων που έχουν οι υλικές μορφές σε σχέση με το ανθρώπινο σώμα, την ισορροπία του, τις στάσεις και τις χειρονομίες του.

I

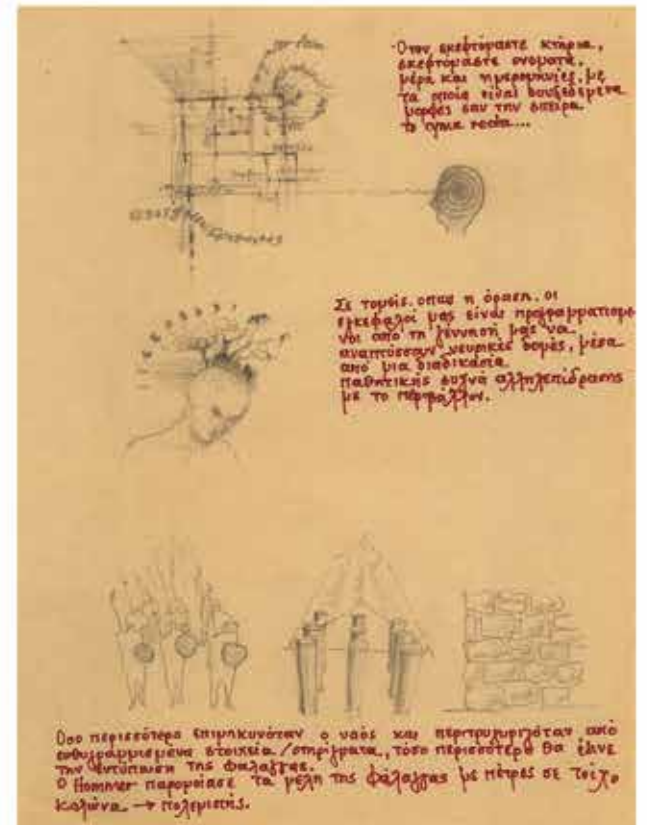
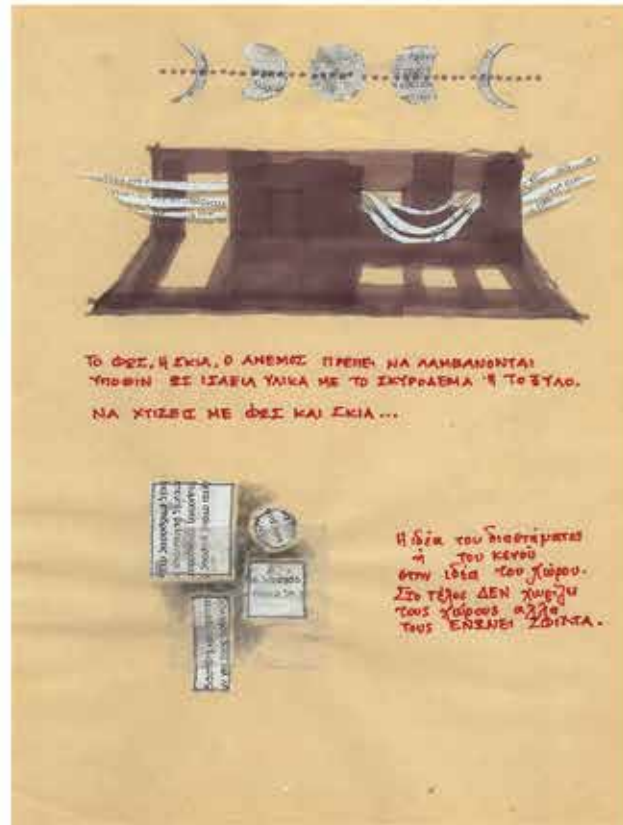
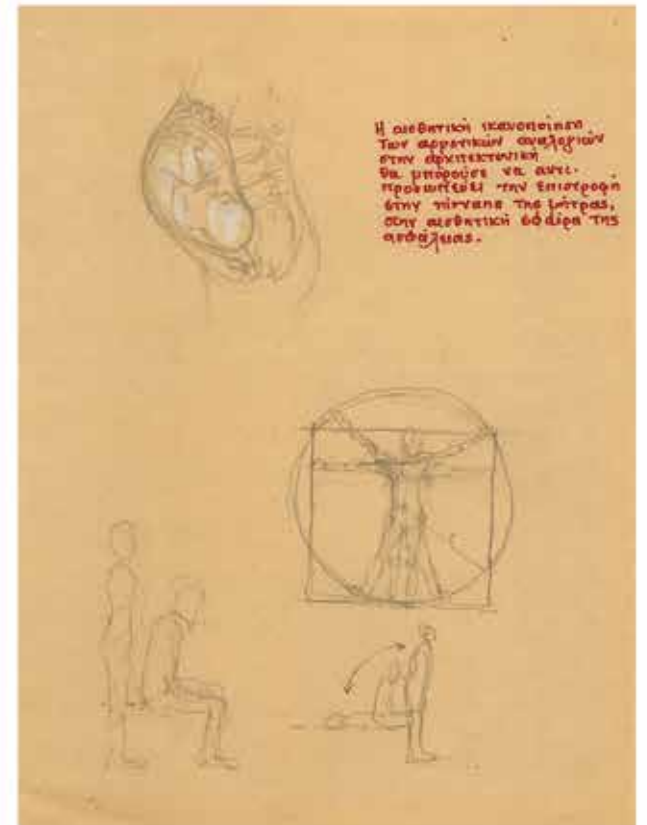
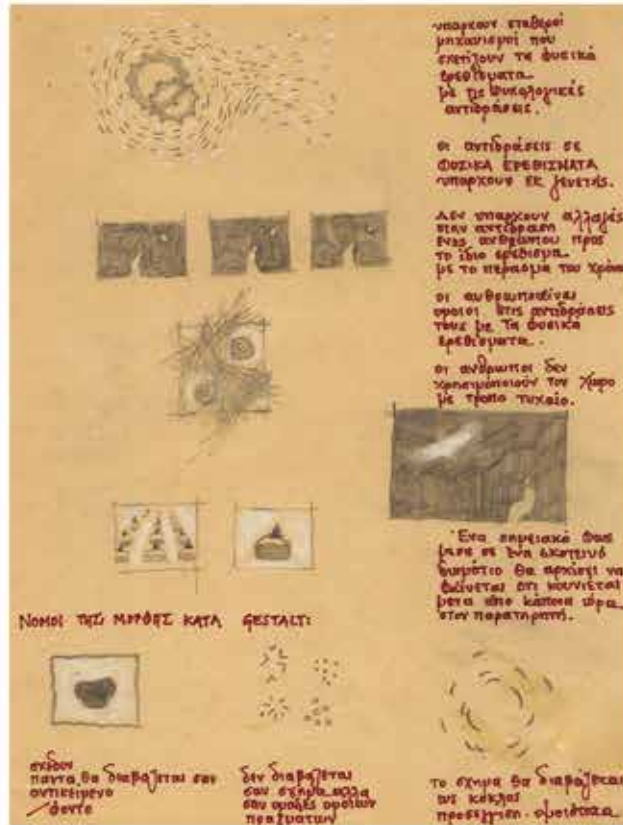
ΣΩΜΑ - ΠΝΕΥΜΑ - ΨΥΧΗ : ΧΩΡΟΣ



**Ε**πόμενο βήμα της ερευνητικής διαδικασίας υπήρξε η αναζήτηση της συνάφειας αρχετυπικών χωρικών διατάξεων με ανθρώπινες ψυχολογικές καταστάσεις και εκφράσεις αυτών στη στάση του σώματος και στη θέση του σε σχέση με αρχιτεκτονικά στοιχεία.

Στον ίδιο χρόνο, αναλύθηκαν μορφολογικά τυπολογίες/χωρικές διατάξεις υφιστάμενων χώρων υγείας, βάσει των θεωρήσεων περί υγείας/θεραπείας, υπό των οποίων αυτά δημιουργήθηκαν.

Σκίτσα και σκέψεις αποτυπώνουν τα συμπεράσματα της έρευνας αυτής και παρουσιάζονται στη συνέχεια. Παράλληλα ακολουθούν πιστά όλη τη διάρκεια της συνθετικής διαδικασίας και διαρκώς εμπλουτίζονται, αναθεωρούνται ή επαναανοηματοδοτούνται.



Η διαδικασία της Θεραπείας Ενσωματώνει πολλούς παράγοντες:


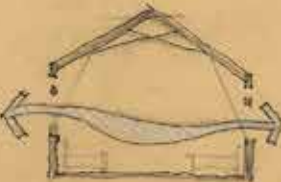
Ενσωματώνει την θεωρητική Θεραπεία με την ψυχική, την πνευματική, τη συναισθηματική και κοινωνική προαγωγή να δημοσιογραφεί ένα ΠΑΥΛΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΣΥΣΤΕΡΝ που όλοι πρέπει να αντιληφθούν.



Αναγέννηση  
: Τυπός της επιρροής του ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΕΡΙΩΔΟΥ

Λογική ανάπτυξη καλλιέργειας

Ενα θεματικό μέρος χαρακτηρίζεται από συνδυασμό διαφορετικών περιβαλλόντων, που το καθένα ιεραρχείται στις διαφορετικές πτυχές της Θεραπείας.

αρχιτεκτονική νοοκρίτων 20 20 X

Η ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΑΙ Ο ΤΟΠΟΣ, ΕΙΝΑΙ ΑΔΙΑΧΕΡΙΣΤΑ.


Η αίσθηση ότι ονείριζες βάπου, της άνεσης, της ταυτότητας, της αβεβαιότητας, ΧΕΡΙΚΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ.

Ενας τοίχος άπτερος φυσικά δεν θα φανόταν να έχει το ίδιο χρώμα με όλη του το μήκος όταν πέσει πάνω του πολύ φως, αλλά όμοιο το χρώμα που να έχει ένα κέρατο.

Η ΣΤΑΘΕΡΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΑΝΤΑΚΩΣΗΣ


Η προοπτική που διασπασμένη το προφανικό τετράγωνο σχήμα.

Η ΠΑΡΑΛΛΑΞΗ  
ΟΙ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΕΣ ΑΠΟΣΤΑΣΕΙΣ  
Η ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΠΑΡΑΛΛΗΛΩΝ ΤΡΑΜΜΕΝ.




Υπάρχουν ήδη αποθηκευμένες πληροφορίες στο μυαλό κάθε ανθρώπου.  
Μια εικόνα δεν γίνεται αυστηρά ως εκκένωση ακοής και σε εκεί μετατρέπεται σε αποθήκη.

Η έκταση της προοπτικής ενός απόψεως είναι αυστηρά περιορισμένη ανάλογα με τ' ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ.



Δεν προσεγγίζουμε καμία κοινότητα κατάστασης ή σαν ένα κενό, αλλά κυματίζουμε μαζί μας για εσένα από καθυστερημένες αντιδράσεις που μας βοηθούν να αντιπροσωπεύουμε την κατάσταση αυτή, συνάδων πιο σπαστική.




Ο τρόπος με τον οποίο στέκεται οι άνθρωποι μέσα σε έναν χώρο, αλλά και η μέθοδο τους αποστασιοποιεί, έχει να κάνει με τις ιδιαιτερότητες του χώρου αλλά και με τη φύση του.



Προσδοκείται ότι σε διαφορετικούς χώρους με κομμάτια, οι άνθρωποι τείνουν να καθίστανται ή να σκεπάζονται γύρω από αυτές και σε μεταξύ τους αποστάση περίπου 3.5 μέτρα.

Το αντιβόρειο πνεύμα, είναι για αυτο-αύξηση, το οποίο εξακολουθεί το σχήμα και δίνει το αυθεντικό ον πηγή.

Το σφαιρικό κτήριο του ΛΕΡΟΧ πιθανότατα ένα παράδειγμα που θέλει να ανιωνθεί στον αέρα  
→ μια μορφή μιας έντονης νέας χημείας






Όταν φρεσκούμε κάτι σε μόνιμο, οι σχέσεις μας αναγνωρίζουν τη θεμελιώδη τάση του ευρηματικού



Χώρα → δίπλα στην επιφάνεια του νερού, υψώ εδάφος χροιά.

Χωρικά συνήθειες → δραματικές χαρακτηρισ.

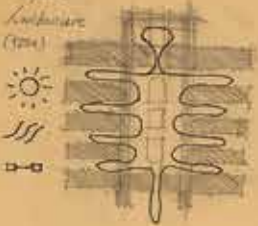





Σταθμικά ενθαρρύνονται ραβδία και ένταση δαυτός καθυστερημένο από την ώρα της μέρας και την εποχή του χρόνου + ο τύπος του βήματος και ούτως στο ζήτημα πλάτους + ο συνδυασμός του κρημνισμένου του περιβάλλοντος ή του γύλου ΚΙΝΗΣΗΤΙΚΟΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑΣ.


Ο άνθρωπος αρθρώνει τον κόσμο μέσα από το ΣΩΜΑ ΤΟΥ.

Από τη στιγμή που έχει μια ασύμμετρη δυναμική όψη, με ένα πάνω και ένα κάτω μέρος, με ένα αριστερό και ένα δεξί και με ένα μπρος και ένα πίσω, ο ανθρώπινος κόσμος με τη σειρά του φυσικά γίνεται ένας στεροφενής κόσμος.

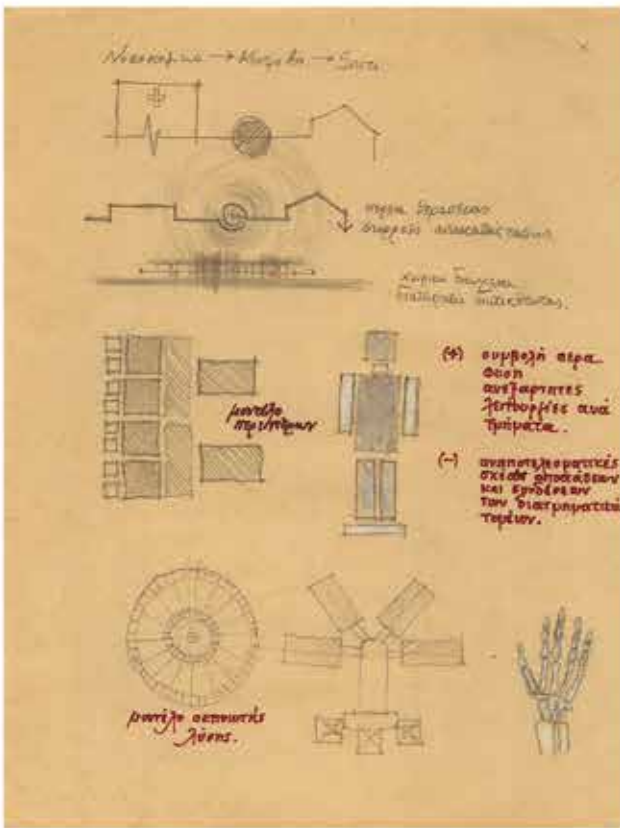
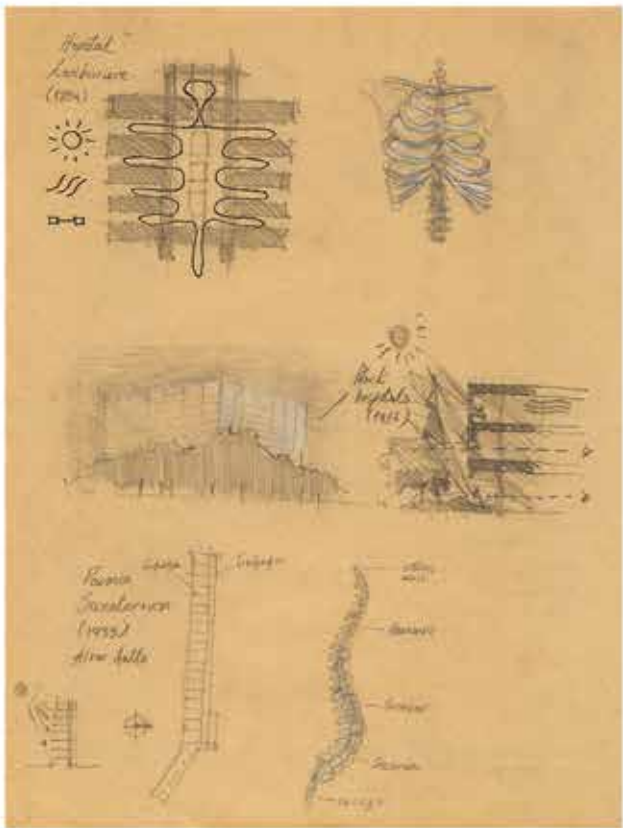
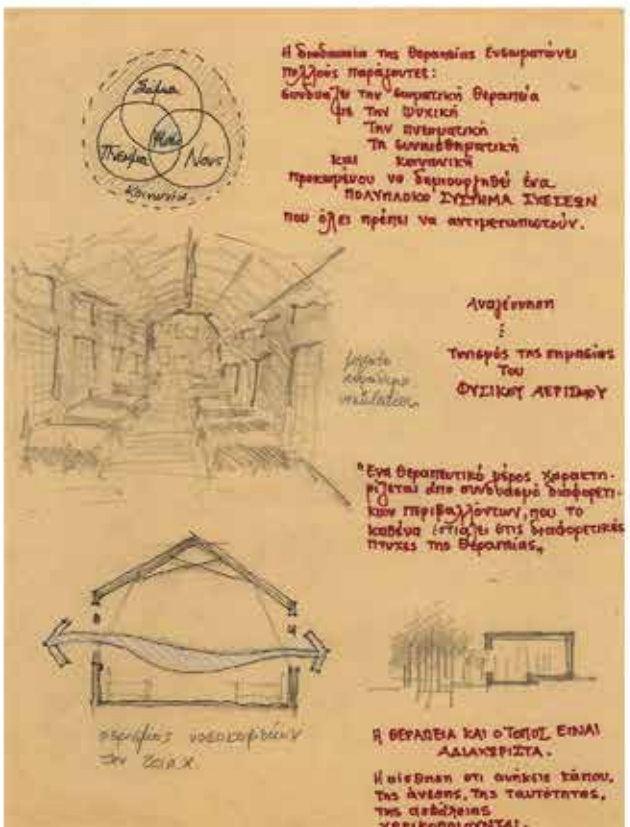
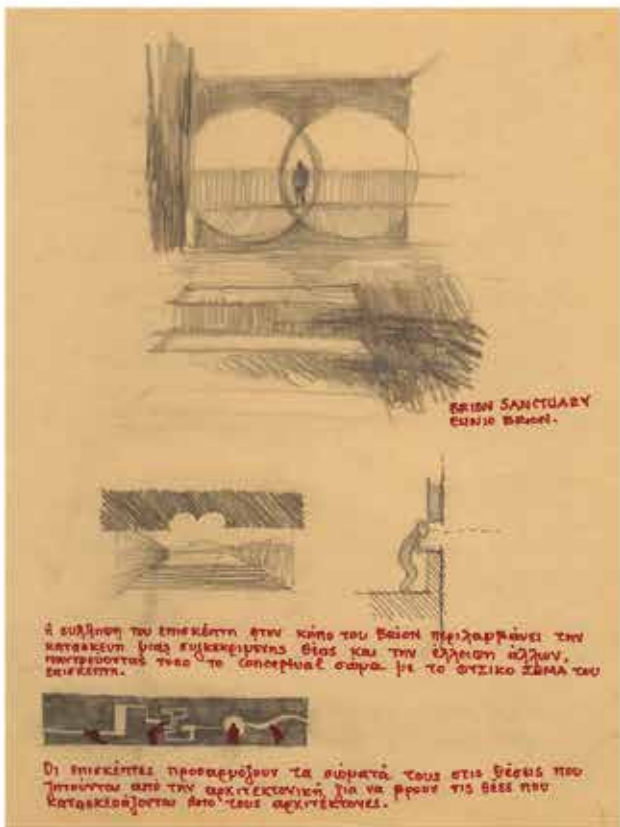
Hypat  
Linhuaire  
(1901)

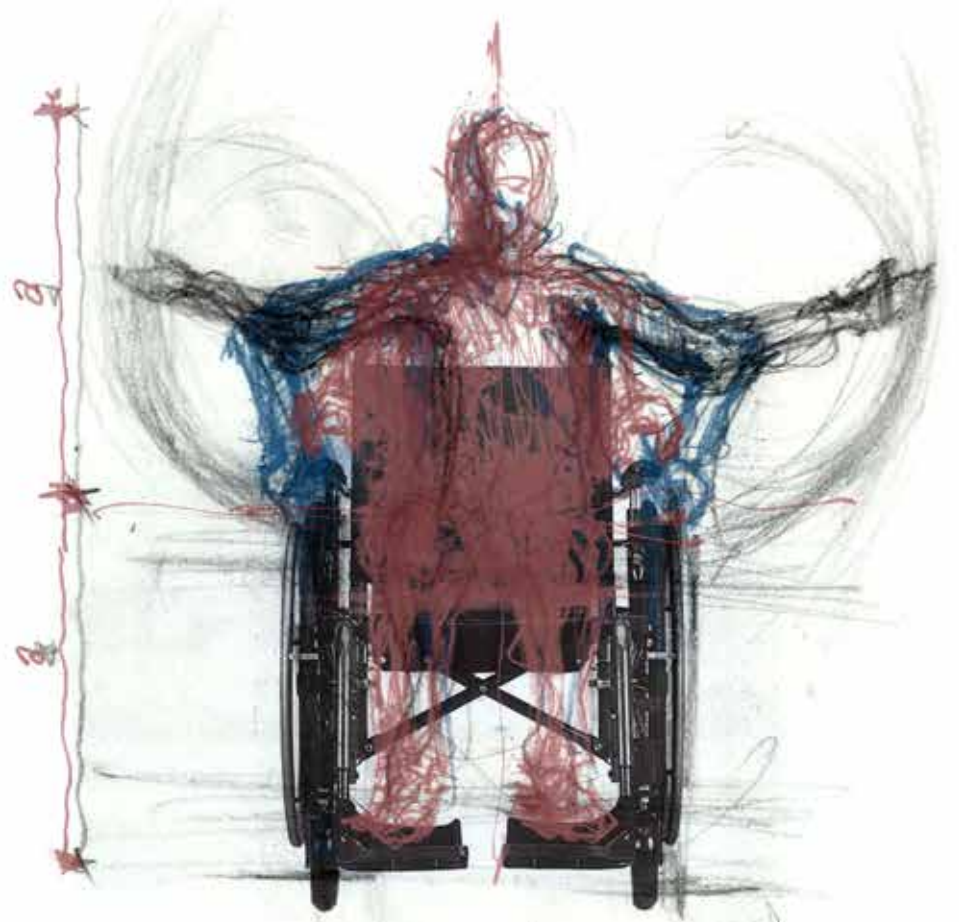




Από το κτήριο που έχει μια ασύμμετρη δυναμική όψη, με ένα πάνω και ένα κάτω μέρος, με ένα αριστερό και ένα δεξί και με ένα μπρος και ένα πίσω, ο ανθρώπινος κόσμος με τη σειρά του φυσικά γίνεται ένας στεροφενής κόσμος.



Basin  
Santoro  
(1902)  
How built





I

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

**Σ**τη διαδικασία αποκωδικοποίησης των λειτουργικών αναγκών προς τη συγκρότηση του κτηριολογικού προγράμματος της προτεινόμενης μονάδας αποκατάστασης, σημαντικό είναι να αντρέξει κανείς σε στατιστικά στοιχεία, τα οποία αφορούν στις δραστηριότητες/συνήθειες των Ατόμων με Αναπηρία στον ευρωπαϊκό χώρο και την ελληνική πραγματικότητα.

Αν και στη δική μας περίπτωση μελέτης, αναφερόμαστε σε ασθενείς με κινητικά προβλήματα που προκύπτουν αιφνιδίως, τα στοιχεία που αφορούν στα Άτομα με Αναπηρία παρέχουν σημαντικές πληροφορίες που συγκροτούν την κατεύθυνση του προγράμματος λειτουργιών μιας μονάδας αποκατάστασης.

Ενδεικτικά αναφέρεται το γεγονός πως τα Άτομα με Αναπηρία στην Ελλάδα συναντώνται με συγγενείς και φίλους σε καθημερινή βάση, σε αντίθεση με το τι συμβαίνει σε βορειοευρωπαϊκές χώρες, πράγμα που υποδηλώνει την ανάγκη σχεδιασμού χώρων, οι οποίοι θα αποτελούν υπόβαθρο των συμβιώσεων αυτών.

Ακόμη η περιορισμένη συμμετοχή Ατόμων με Αναπηρία σε αθλητικές εκδηλώσεις ή πολιτιστικές δράσεις, αφήνει ανοικτό το ενδεχόμενο ενίσχυσης των υπαρχουσών τάσεων που διαφαίνονται από τα ποσοστά.



ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΣΤΟ ΣΙΝΕΜΑ

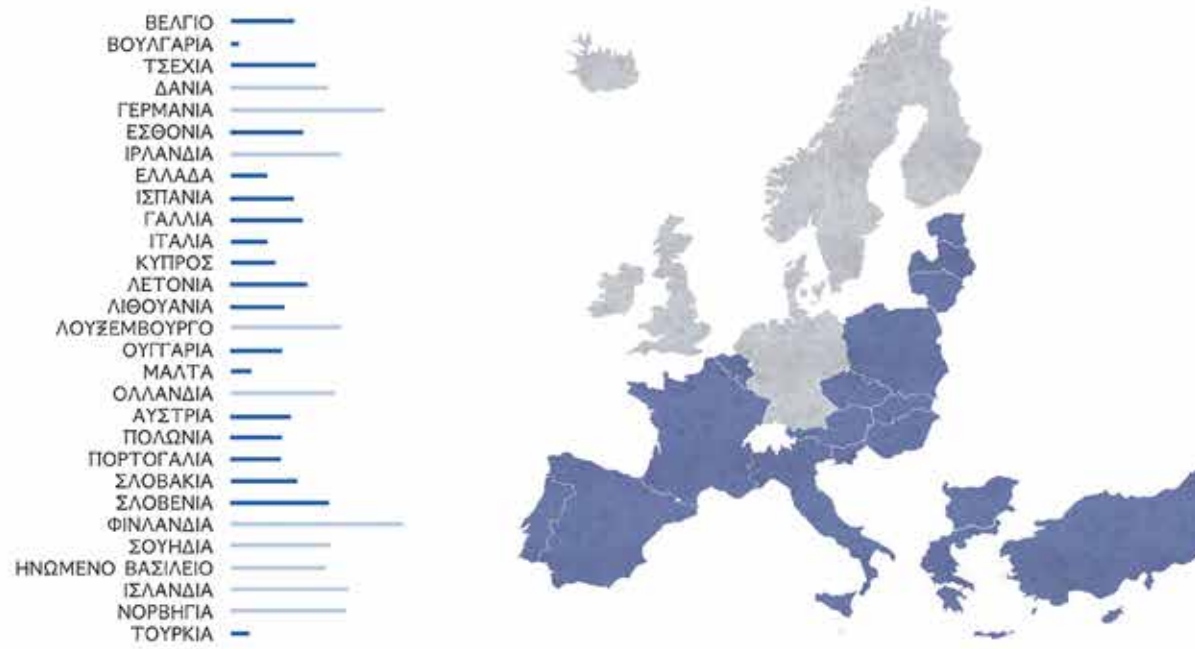
πηγή: Eurostat



ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΣΕ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ

πηγή: Eurostat





ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΣΕ ΑΘΛΗΤΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

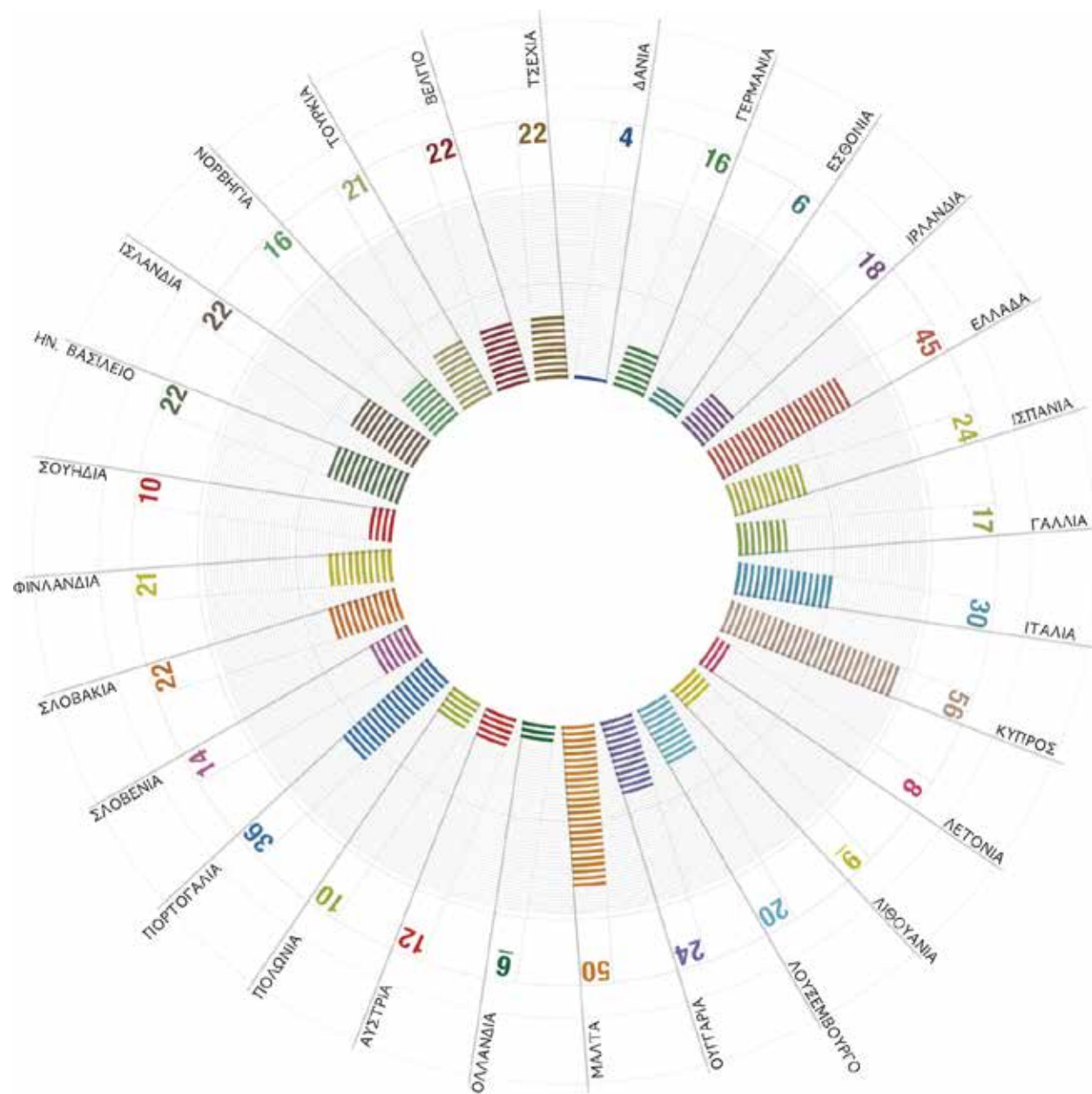
πηγή: Eurostat



ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΣΕ ΘΕΑΤΡΟ/ΜΟΥΣΙΚΕΣ ΣΥΝΑΥΛΙΕΣ

πηγή: Eurostat





ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΕΠΑΦΗ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΜΕ ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΦΙΛΟΥΣ (ΕΠΙ ΤΟΙΣ ΕΚΑΤΟ)

πηγή: Eurostat

I

ΕΠΑΝΑΝΟΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΩΝ  
ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

**Η** ύπαρξη θεσμικού πλαισίου που ορίζει τα απαιτούμενα χωρικά ζητούμενα ενός κέντρου αποκατάστασης και αποθεραπείας υπακούει κάθε φορά στις κοινωνικές συνθήκες που το δημιουργούν, και όπως παρατηρεί κανείς διαβάζοντας το υφιστάμενο ΦΕΚ, ενώ τίθενται σαφώς οι λειτουργικές προϋποθέσεις, αφήνεται η δυνατότητα στον σχεδιαστή ενός τέτοιου είδους χώρου, να επανανοηματοδοτήσει πτυχές του, να συνενώσει ή να διαρθρώσει διαφορετικά τις ενότητές του.

Παρακάτω παρουσιάζεται ακριβώς αυτό το σημείο, στο οποίο τα όρια είναι δυνατόν να διαρηγνύονται και γίνεται πραγματικότητα ο επαναπροσδιορισμός και η οριοθέτηση του κτηριολογικού προγράμματος.

ΕΙΣΟΔΟΣ  
 ΥΠΟΔΟΧΗ λογιστήριο  
 ΑΙΘΟΥΣΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ επικοινωνία  
 γραφείο κίνησης ασθενών  
**ΔΙΟΙΚΗΣΗ**  
 γραφείο διευθυντή  
 γραμματέας **ΜΕΤΑΦΟΡΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ**  
**ΕΞΕΤΑΣΤΗΡΙΑ**  
**ΦΥΣΙΑΤΡΟΣ** ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ  
 κοινωνικός λειτουργός ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ  
 ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ **ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΙ**  
**ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ**  
**ΔΙΑΤΡΟΦΟΛΟΓΟΣ**  
 ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ  
 ΑΙΘΟΥΣΑ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ

9Μ<sup>2</sup> ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΙΑΤΡΟΥ  
 12Μ<sup>2</sup> ΙΑΤΡΕΙΟ  
**40Μ<sup>2</sup> ΕΞΕΤΑΣΤΗΡΙΑ**  
 9Μ<sup>2</sup> ΓΡΑΦΕΙΟ ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ  
 9Μ<sup>2</sup> ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥ  
 9Μ<sup>2</sup> ΓΡΑΦΕΙΟ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ | ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ  
**20Μ<sup>2</sup> ΑΙΘΟΥΣΑ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ**  
**108Μ<sup>2</sup>**

**ΠΙΣΙΝΑ**  
 ΥΔΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΠΟΔΥΤΗΡΙΑ  
 ΧΩΡΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΙΣΙΝΑΣ  
**ΔΙΝΟΛΟΥΤΡΑΝΤΟΥΣΙΕΡΕΣ**  
**ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑ**  
 ΑΠΟΘΗΚΗ ΥΛΙΚΟΥ **ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΟ**  
**ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑ**  
 ΠΡΟΣΟΜΟΙΩΣΗ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ  
**ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑ**  
 ΝΕΡΟΧΥΤΕΣ  
**ΗΧΟΜΟΝΩΣΗ**  
 ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΠΑΝΕΝΤΑΣΗ

**70Μ<sup>2</sup> ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**  
**30Μ<sup>2</sup> ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**  
**25Μ<sup>2</sup> ΠΡΟΣΟΜΟΙΩΣΗ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ**  
**20Μ<sup>2</sup> ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**  
**30Μ<sup>2</sup> ΧΩΡΟΣ ΟΜΑΔΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**  
**100Μ<sup>2</sup> ΠΙΣΙΝΑ**  
**275Μ<sup>2</sup>**

**ΝΟΣΗΛΕΙΑ**  
 ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΜΕΝΟΥ/ΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ  
 ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ  
 ΘΑΛΑΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΑΠΟΔΥΤΗΡΙΑ  
 ΑΠΟΘΗΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ  
**ΘΑΛΑΜΟΙ**  
 ΧΩΡΟΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΑΝΑ ΘΑΛΑΜΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ  
**ΧΩΡΟΣ ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗΣ**  
**ΜΟΝΑΔΑ ΑΥΞΗΜΕΝΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ**  
 ΧΩΡΟΣ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗΣ ΤΟΞΙΚΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ  
**ΧΩΡΟΣ ΠΡΟΣΕΥΧΗΣ**  
 ΑΠΟΘΗΚΗ ΥΛΙΚΩΝ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ

15Μ<sup>2</sup> ΣΤΑΣΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ  
 20Μ<sup>2</sup> ΑΠΟΘΗΚΕΣ  
 20Μ<sup>2</sup> ΘΑΛΑΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ  
**300Μ<sup>2</sup> ΜΟΝΑΔΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (30 ΚΛΙΝΕΣ)**  
 9Μ<sup>2</sup> ΜΟΝΑΔΑ ΑΥΞΗΜΕΝΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ  
**370Μ<sup>2</sup>**

ΧΩΡΟΣ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗΣ  
**ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ**  
 ΗΛ/ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ  
 ΑΠΟΘΗΚΗ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΚΤΗΡΙΟΥ  
 ΑΠΟΘΗΚΗ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟΥ ΑΠΟΘΗΚΗ  
**ΦΑΡΜΑΚΩΝ**  
 ΧΩΡΟΣ ΑΚΑΘΑΡΤΟΥ ΙΜΑΤΙΣΜΟΥ  
 ΧΩΡΟΣ ΚΑΘΑΡΟΥ ΙΜΑΤΙΣΜΟΥ ΛΙΝΟΘΗΚΗ  
 ΣΥΝΕΡΓΕΙΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ  
 ΠΛΥΣΗ ΑΜΑΖΙΔΙΟΥ & ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ  
 ΧΩΡΟΣ ΟΞΥΓΟΝΩΝ  
 ΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ  
**ΦΑΓΗΤΟ**  
 ΚΟΥΖΙΝΑ ΠΑΓΚΟΙ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ  
 ΦΟΥΡΝΟΙ/ΥΓΥΕΙΑ  
**ΑΝΑΨΥΚΤΗΡΙΟ**

60Μ<sup>2</sup> ΧΩΡΟΣ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗΣ  
 100Μ<sup>2</sup> ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ  
 50Μ<sup>2</sup> ΚΟΥΖΙΝΑ  
 100Μ<sup>2</sup> ΑΝΑΨΥΚΤΗΡΙΟ  
**310Μ<sup>2</sup>**

ΕΙΣΟΔΟΣ  
ΥΠΟΔΟΧΗ ΧΩΡΟΣ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗΣ  
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ  
ΑΝΑΜΟΝΗ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ  
ΕΖΕΤΑΣΤΗΡΙΑ ΑΙΘΟΥΣΑ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥ  
ΑΝΑΨΥΚΤΗΡΙΟ  
ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΡΑΦΕΙΟ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ  
ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΟ ΧΩΡΟΣ ΠΕΡΙΣΥΛΛΟΓΗΣ  
ΑΠΟΘΗΚΕΣ ΥΛΙΚΟΥ ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ  
ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ  
ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΙΣΙΝΑ  
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΤΟ ΥΠΑΙΘΡΟ ΥΔΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΔΙΝΟΛΟΥΤΡΑ  
ΑΠΟΔΥΤΗΡΙΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΧΩΡΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΙΣΙΝΑΣ  
ΕΥΚΑΙΡΙΕΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ  
ΘΑΛΑΜΟΙ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ  
ΕΥΚΑΙΡΙΕΣ ΣΠΙΤΙΟΥ ΣΤΑΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ  
ΑΠΟΘΗΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ  
ΜΟΝΑΔΑ ΑΥΞΗΜΕΝΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ  
ΑΠΟΘΗΚΗ ΥΛΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΑΠΟΔΥΤΗΡΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ  
Η/ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΧΩΡΟΣ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗΣ ΤΟΞΙΚΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ  
ΚΟΥΖΙΝΑ ΑΠΟΘΗΚΗ ΤΡΟΦΙΜΩΝ  
~2000 M<sup>2</sup>

κατάσταση  
θεραπεία

κατάσταση  
ύπνος

κατάσταση  
φαγητό

κατάσταση  
εξετάσιμια

κατάσταση  
ανάμνηση

κατάσταση  
γράφειο

κατάσταση  
είσοδος

αόριστη  
κίνηση

ορισμένη  
κίνηση

αόριστη  
στάση

ορισμένη  
στάση

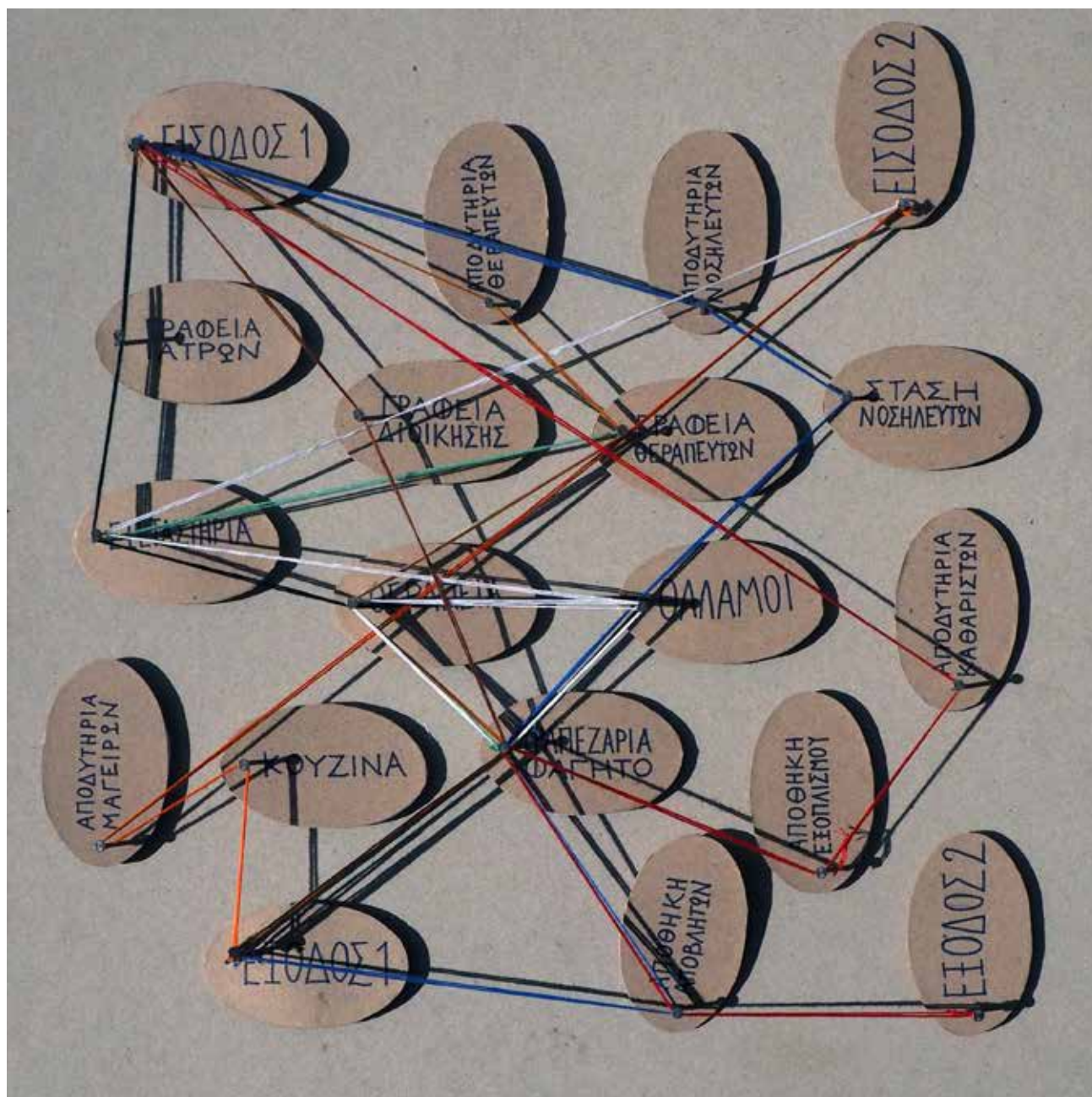




I

KINHΣEIS - POES

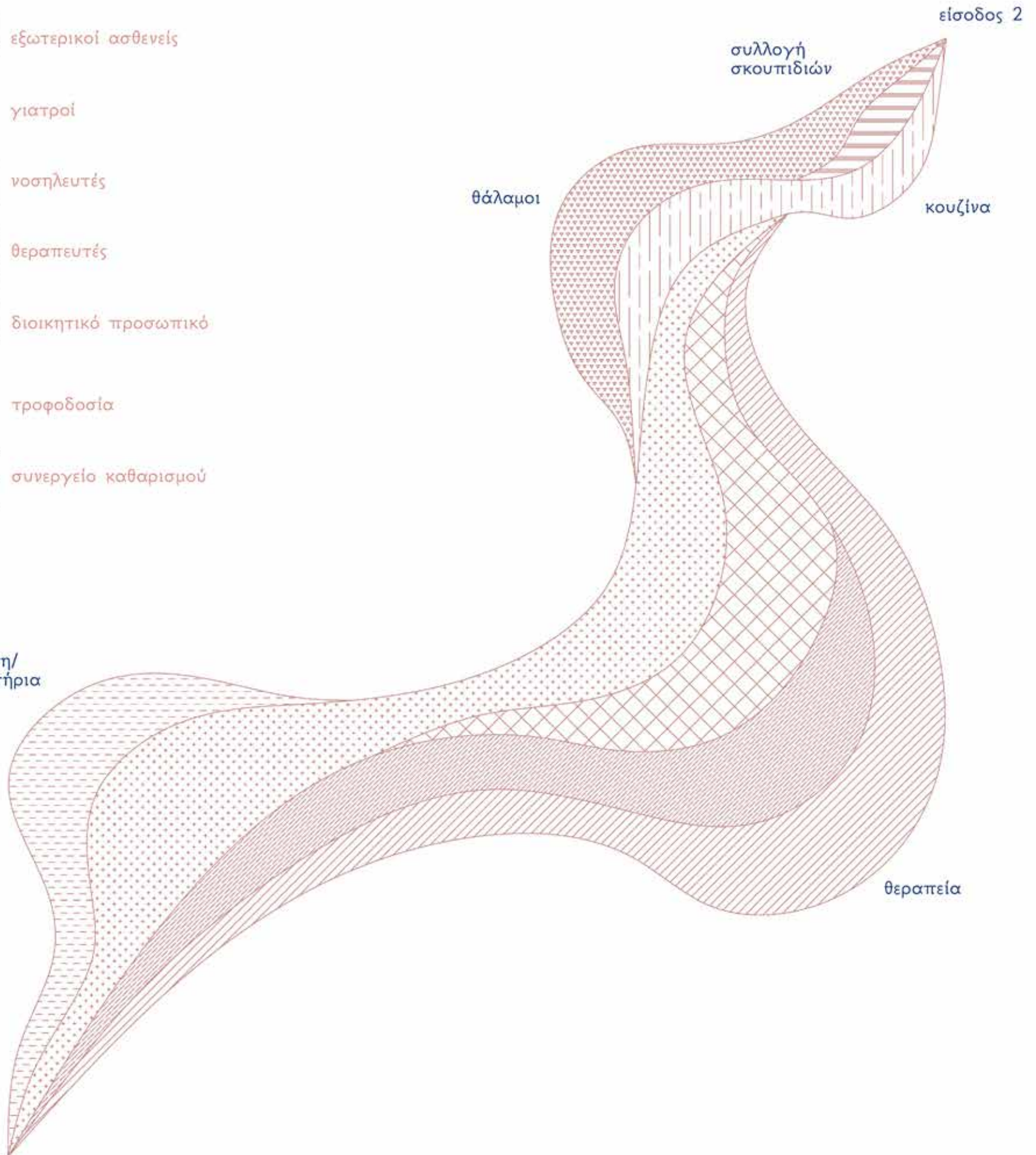
**Π**ολύ σημαντικό ρόλο στην ομαλή λειτουργία ενός κέντρου αποκατάστασης αποδείχθηκε πως παίζει ο συνδυασμός και η διαχείριση των πολλών διαφορετικών κινήσεων που συντελούνται τόσο στο εσωτερικό όσο και στο εξωτερικό του. Διαφορετικές ροές, διαφορετικών υποκειμένων, οι οποίες άλλες φορές χρειάζεται να συναντώνται, άλλες φορές δεν πρέπει επουδενί να συναντηθούν, άλλες φορές γίνονται οριζόντια και άλλες στον κατακόρυφο άξονα. Τα αποτελέσματα της ενασχόλησης με το ζήτημα της ομαδοποίησης κινήσεων και ροών φαίνονται παρακάτω.



-  εσωτερικοί ασθενείς
-  εξωτερικοί ασθενείς
-  γιατροί
-  νοσηλεύτες
-  θεραπευτές
-  διοικητικό προσωπικό
-  τροφοδοσία
-  συνεργείο καθαρισμού

διοίκηση/  
εξεταστήρια

είσοδος 1



θάλαμοι

συλλογή  
σκουπιδιών

είσοδος 2

κουζίνα

θεραπεία



ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗΣ ΤΟΠΟΥ

«**Η** πόλη είναι πάντα ένα καλό μέρος να σχεδιάσει κανείς ένα κέντρο αποκατάστασης, μιας και στις πόλεις ζουν οι άνθρωποι.»

Επομένως, εξ'αρχής υπήρξε η θέληση να χωροθετηθεί η πρότασή μας εντός του αστικού ιστού, και τέθηκαν ορισμένα κριτήρια επιλογής του κατάλληλου σημείου.

Βασικό κριτήριο υπήρξε η δυνατότητα πρόσβασης συγγενών και φίλων με τα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς.

Η εγγύτητα στη θάλασσα, η οπτική σύνδεση με αυτή, η σχέση με φυσικά στοιχεία, ο απέραντος ορίζοντας και η αναζήτηση ξηρών κλιματολογικών συνθηκών οδήγησαν τελικά στον Άλιμο, και συγκεκριμένα στον λόφο Πανί.



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ | ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΝΟΜΟ ΑΤΤΙΚΗΣ



ΧΩΡΟΙ ΠΡΑΣΙΝΟΥ | ΥΔΑΤΟΡΕΜΑΤΑ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΑΤΤΙΚΗΣ

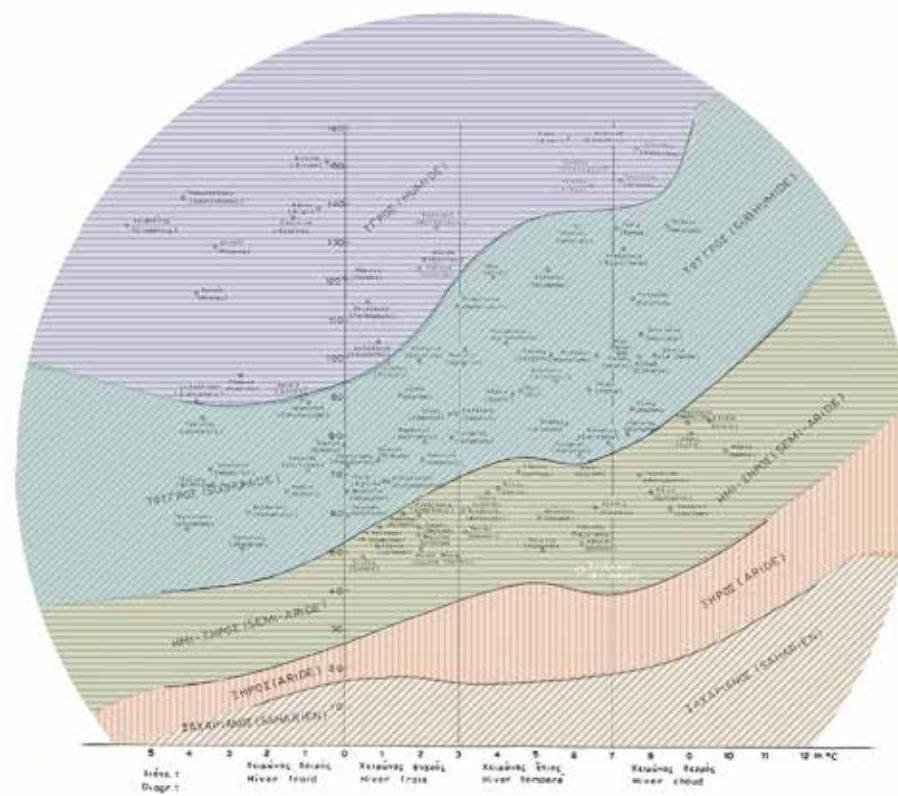




ΜΟΛΥΝΣΗ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΥΔΑΤΩΝ



ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΑΚΕΣ ΣΥΝΔΕΞΕΙΣ | ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ



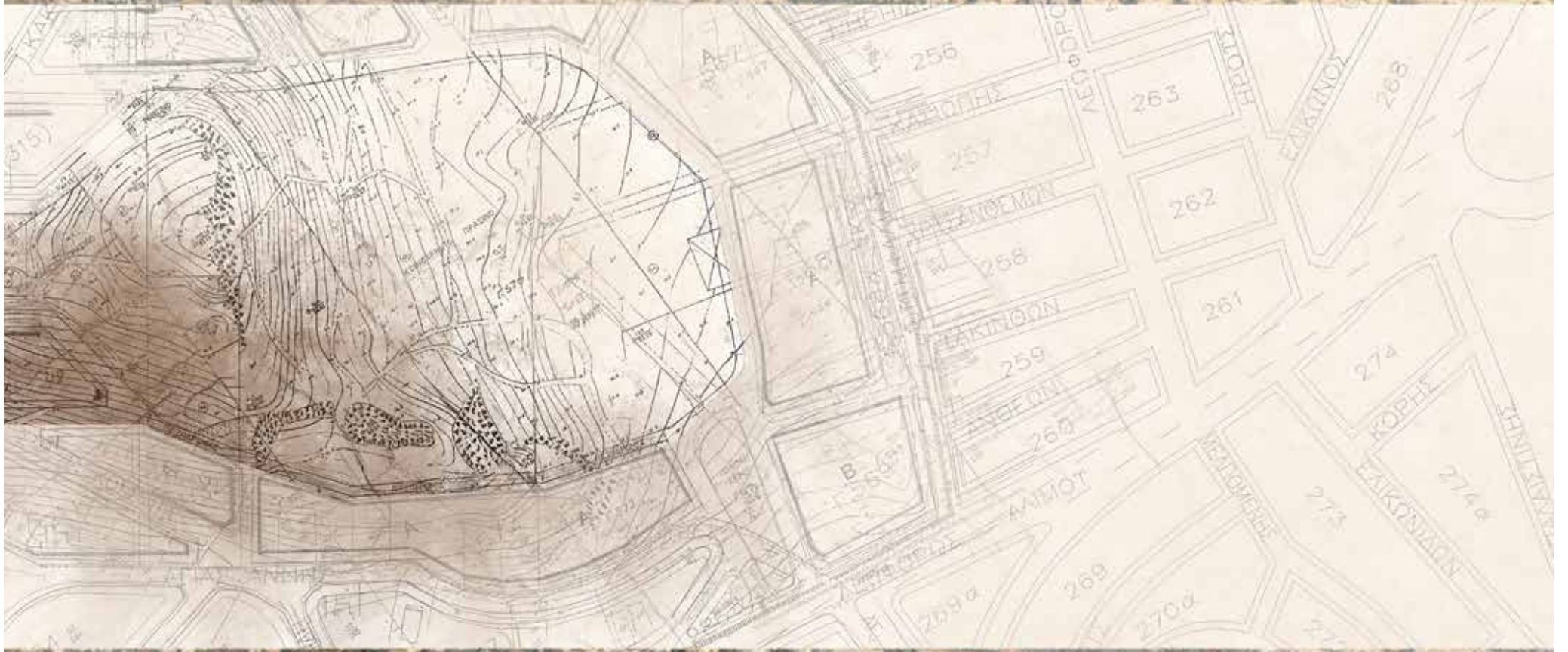
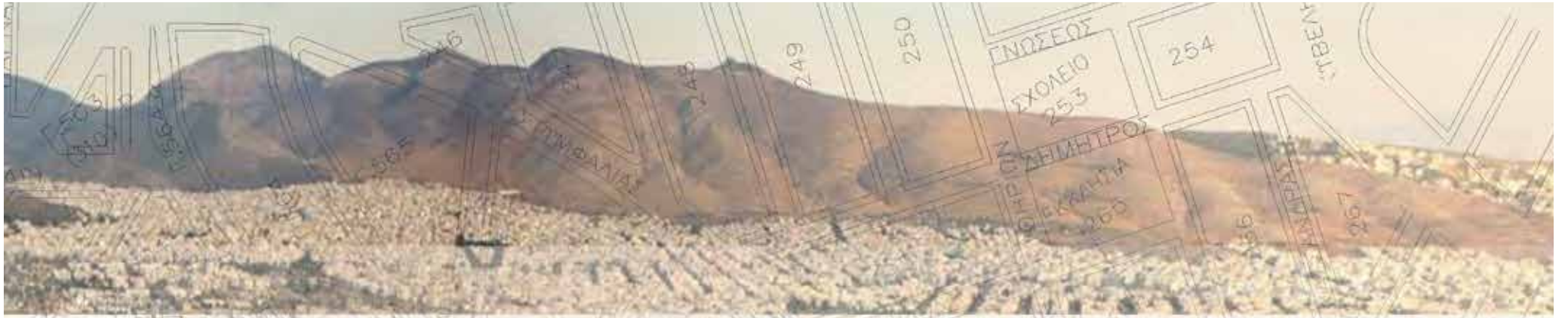
ΚΛΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ EMBERGER ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ













ΑΛΙΜΟΣ : ΠΟΛΕΟΔΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ



**Η** γειτονιά του Αλίμου, γύρω από το λόφο Πανί, έχει όλα τα χαρακτηριστικά ενός προαστίου με κύρια χρήση αυτή της κατοικίας, ενώ παρατηρούνται πολλές εγκαταστάσεις αθλητισμού. Στη βάση αυτή, η χωροθέτηση στην εν λόγω γειτονιά ενός κέντρου αποκατάστασης που σχετίζεται με την φυσική κατάσταση του σώματος, εμπίπτει τόσο στα όσα προβλέπει η κείμενη νομοθεσία, όσο και στα όσα διαφαίνονται ως υπάρχουσες τάσεις στην ήδη διαμορφωμένη διάρθρωση της γειτονιάς. Παρακάτω, φαίνονται τα όσα αναλύθηκαν σε μεγάλης κλίμακας χάρτη.





ΝΕΡΟ



ΕΜΠΟΡΙΟ



ΒΙΟΤΕΧΝΙΑ



ΣΤΑΘΜΟΙ ΜΕΤΡΟ



ΕΛΕΥΘΕΡΟΙ ΠΡΑΣΙΝΟΙ ΧΩΡΟΙ



ΓΕΝΙΚΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ



ΑΘΛΗΤΙΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ



ΣΗΜΕΙΑ ΑΡΧΑΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

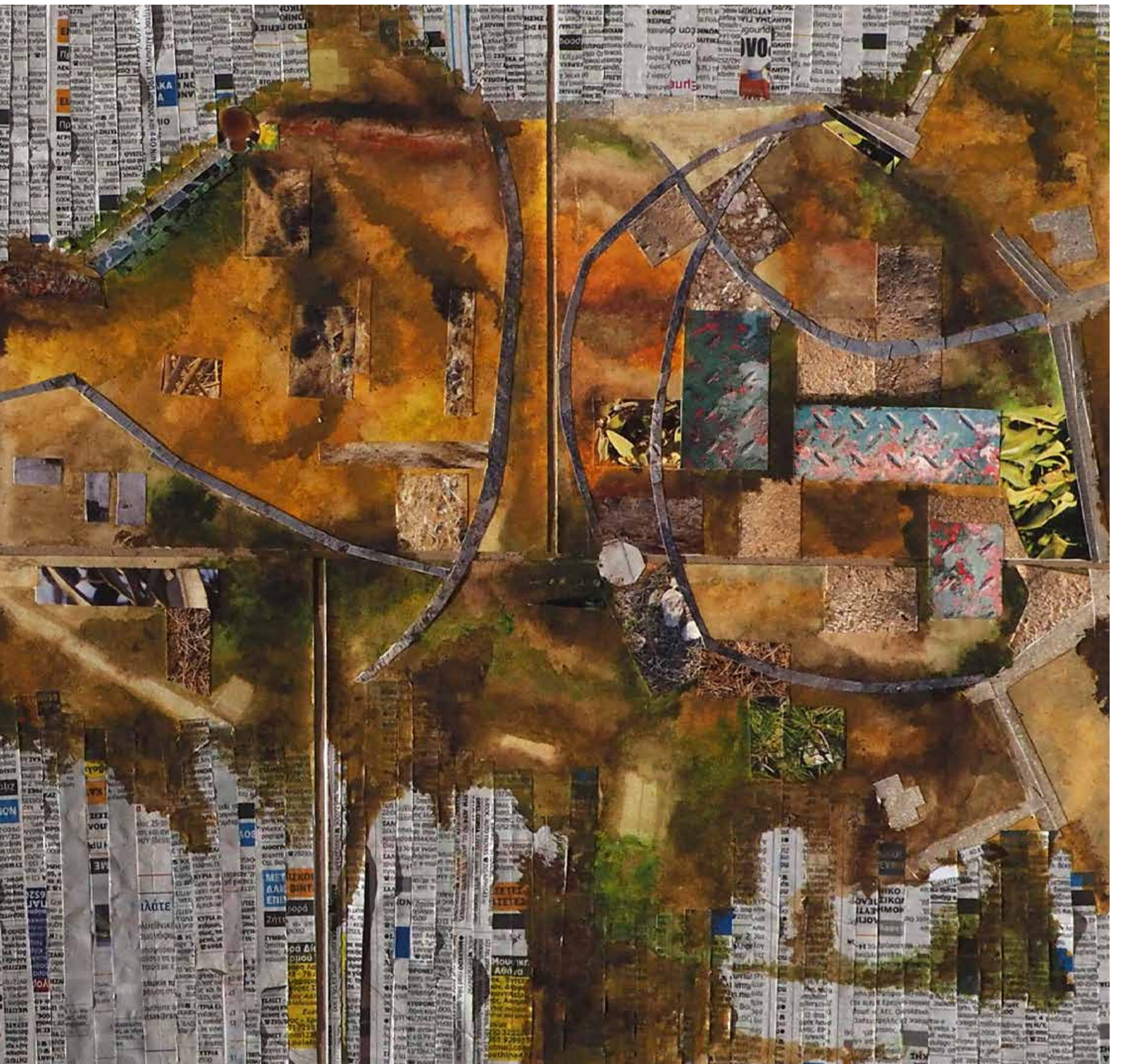


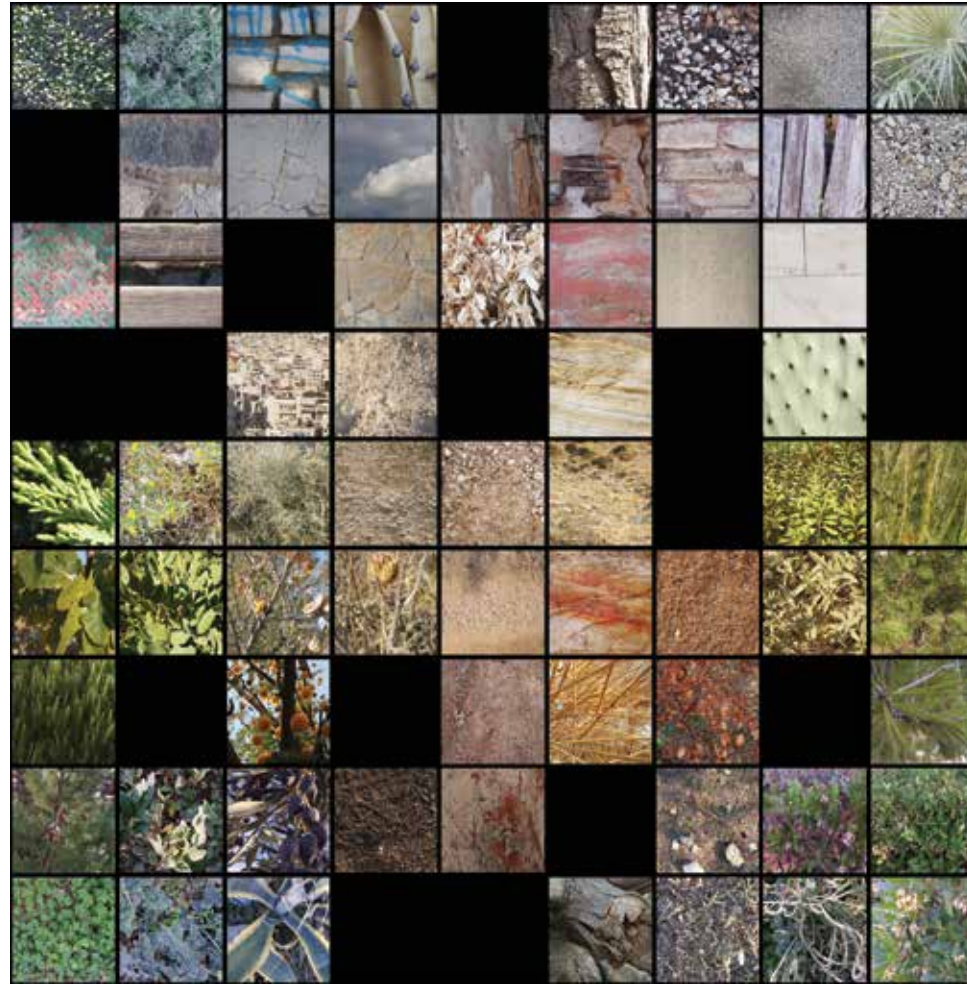
ΛΟΦΟΣ ΠΑΝΙ

**Ο**λόφος Πανί παρουσιάζει ιδιαίτερο ενδιαφέρον ως προς τις διαφορετικές ποιότητες που διακρίνει κανείς όσο τον περπατά. Οι υφές και τα χρώματα επιχειρήθηκε να αποτυπωθούν στα παρακάτω κολάζ, με τέτοιο τρόπο, ώστε να γίνονται αντιληπτά τα άλλοτε ευδιάκριτα και άλλοτε δυσδιάκριτα όρια μεταξύ του φυσικού και του δομημένου περιβάλλοντος.

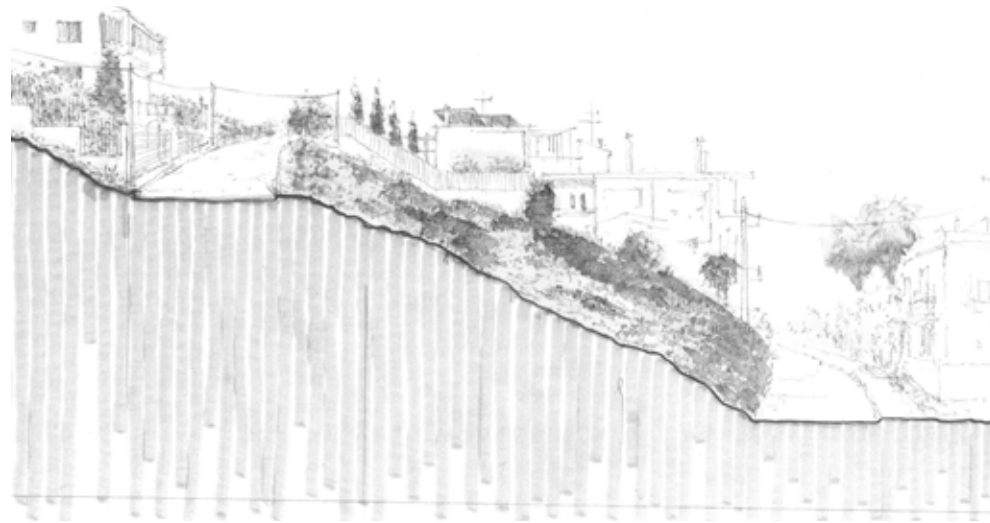
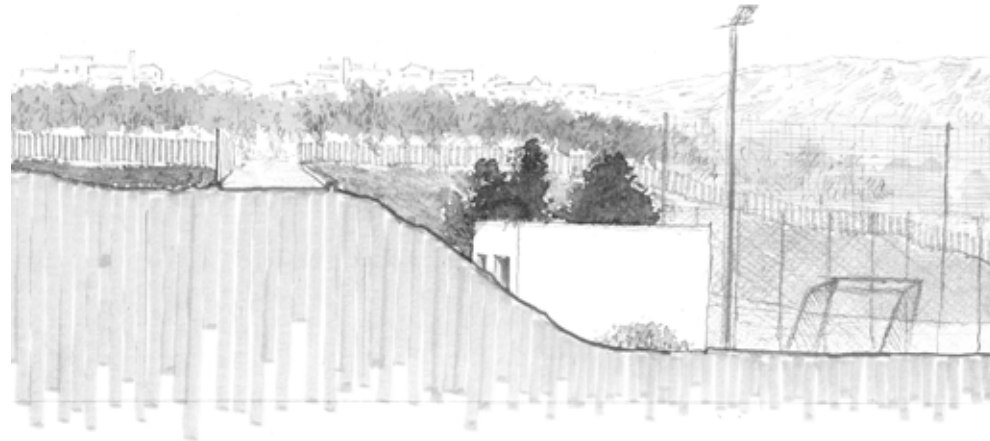
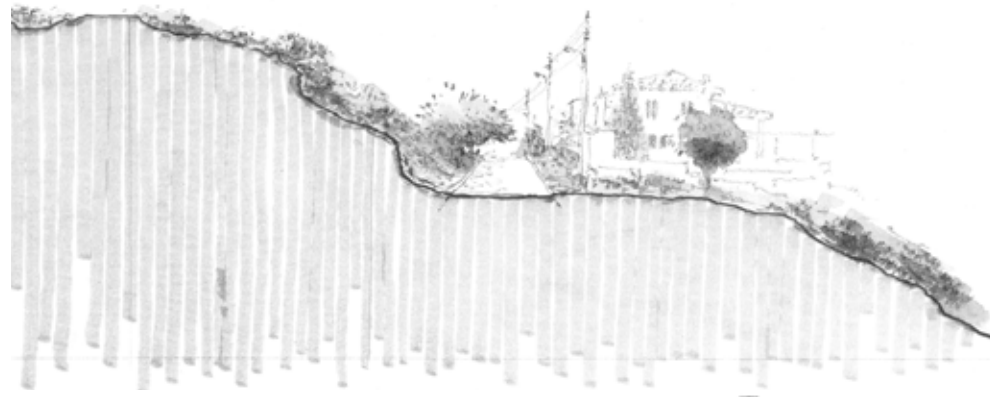
Τα όσα παρατηρήθηκαν και οι πρωτογενείς εκφράσεις τους επηρέασαν σε μεγάλο βαθμό τη συνθετική διαδικασία, τόσο σε επίπεδο χωροθέτησης των λειτουργιών, όσο και σε επίπεδο πρώτων σχεδιαστικών προσεγγίσεων.









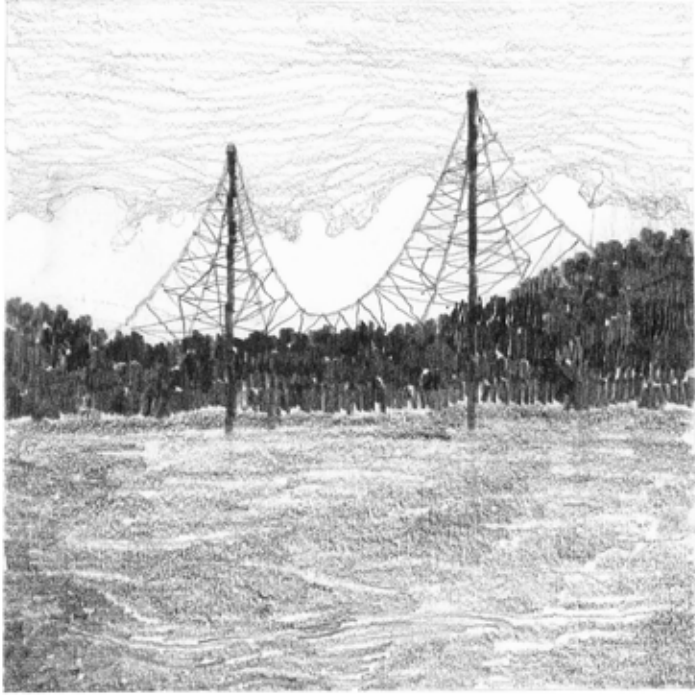


||

ΘΕΕΣ

**Η** σημασία της οπτικής φυγής και η διαχείριση της θέας, ως βασικού συνθετικού εργαλείου, κρίνεται θεμελιώδης, μιας και το άτομο την στιγμή της αποκατάστασης χρειάζεται σταθερά σημεία αναφοράς και προσανατολισμού, τα οποία ιδανικά ταυτίζονται με σημεία αναφοράς του φυσικού κόσμου.

Οι τρεις βασικές θέες από το λόφο Πανί, προς τη θάλασσα, την κορυφή του λόφου και τον Υμμητό, παρουσιάζονται στις ακουαρέλλες και αποτελούν κέντρο της συνθετικής πρότασης, ενώ θέες από τα υπάρχοντα μονοπάτια βοηθούν στην καλύτερη κατανόηση του αναγλύφου του λόφου, και άρα στην εύρεση της κατάλληλης θέσης της πρότασης εντός του.







ΣΥΝΘΕΤΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ

**Φ**τάνουμε στο σημείο, λοιπόν, όπου συγκροτούνται, βάσει της εκπονηθείσας έρευνας, οι συνθετικές αρχές που διέπουν και διαμορφώνουν την τελική πρόταση.

Ο ασθενής, φαινομενικά «ακίνητος», τελεί εντός του αμέτρητες ψυχολογικές διεργασίες, βρίσκεται σε συνεχή «εσωτερική κίνηση». Το γεγονός αυτό τον καθιστά ικανό να ταυτίζει τον εαυτό του με φυσικά στοιχεία, όπως ένα δέντρο ή ένα βουνό, τα οποία αν και μοιάζουν ακίνητα, δέχονται τις δυνάμεις του νερού, του αέρα, και αλλάζουν μορφή, αναπτύσσονται ή συρρικνώνονται. Η θέα των φυσικών στοιχείων ενισχύει την διαδικασία ταύτισης και, επομένως, τίθεται ως πρωταρχικής σημασίας.

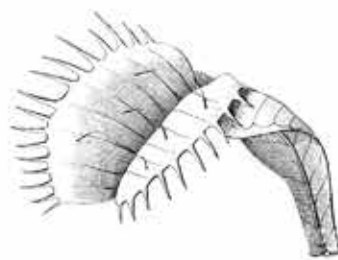
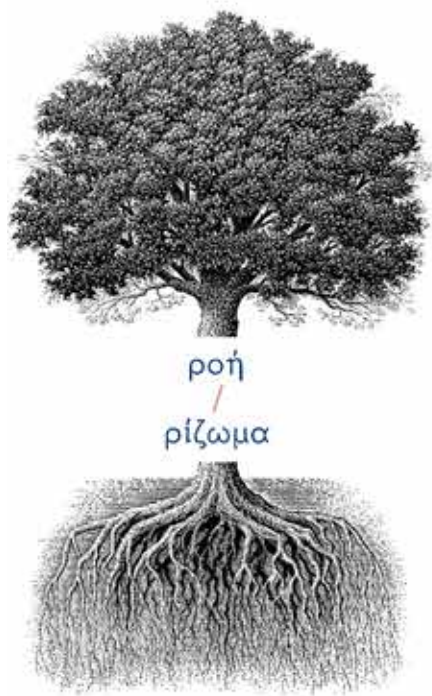
Το συνεχές «διάβασμα» της κίνησης, η ύπαρξη ερεθισμάτων που ενισχύουν την κιναισθητική εμπειρία, η διαρκής θεραπεία της κίνησης, που εκπορεύεται από τα ίδια τα στοιχεία του χώρου συγκαταλέγεται, επίσης, στις συνθετικές αρχές.

Η δυνατότητα των χρηστών του κτηρίου (ασθενών, συγγενών, ιατρών, θεραπευτών) να επιλέγουν το ποσοστό της ιδιωτικότητας του χώρου τους με τη βοήθεια αλεπάλληλων φίλτρων, η συνεχής διάχυση κοινόχρηστων, περισσότερο δημόσιων χώρων σε περιοχές συνήθους ιδιωτικότητας, καλείται να παίξει σημαντικό ρόλο στην εξέλιξη της συνθετικής διαδικασίας.

Δημιουργούνται, έτσι χώροι που ρέουν. Απομακρυνόμαστε από την απλή παράθεση λειτουργικών ενοτήτων και πλησιάζουμε σε μια οργανική αλληλουχία λειτουργιών.

Τους χώρους τους συνδέει μια ραχοκοκκαλιά, η οποία ορίζει τις μακροσκελείς κινήσεις, διανέμει τις εγκάρσιες και λαμβάνει παράλληλες χρήσεις θεραπείας.

Κέντρο και πυρήνα της σύνθεσης αποτελεί ο κύριος χώρος των θεραπειών, ο οποίος αποκολλάται από την υπόλοιπη δομή, τροφοδοτείται και τροφοδοτεί με κινήσεις και ροές όλο το περιβάλλον, συγκροτεί αιτία, σκοπό και αποτέλεσμα ολόκληρης της συνθετικής διαδικασίας.

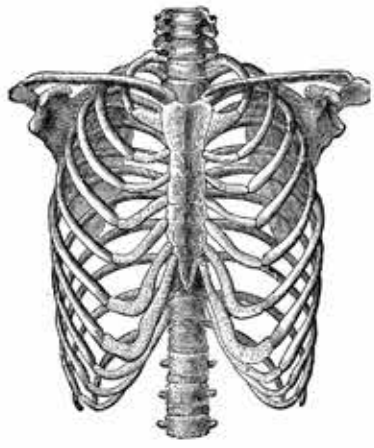


κιναισθητική



ιδιωτικότητας

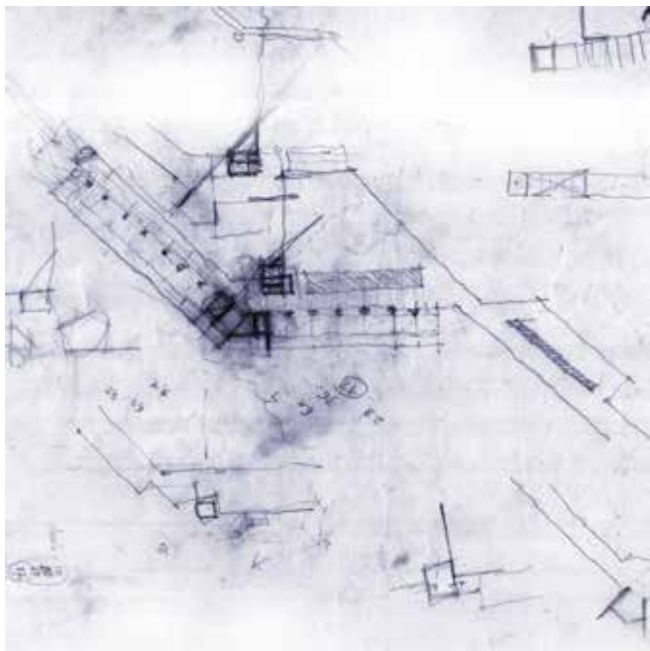
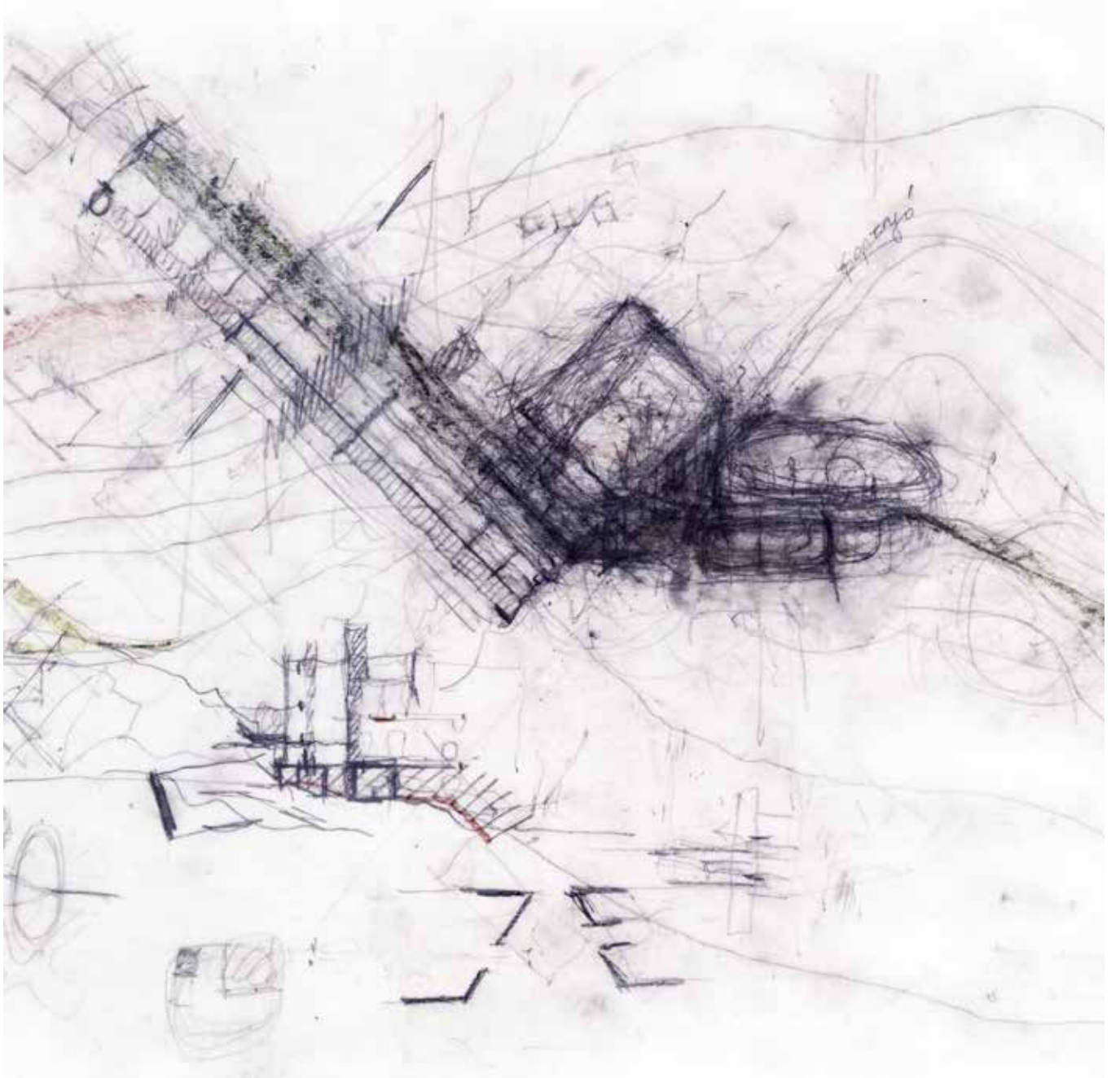
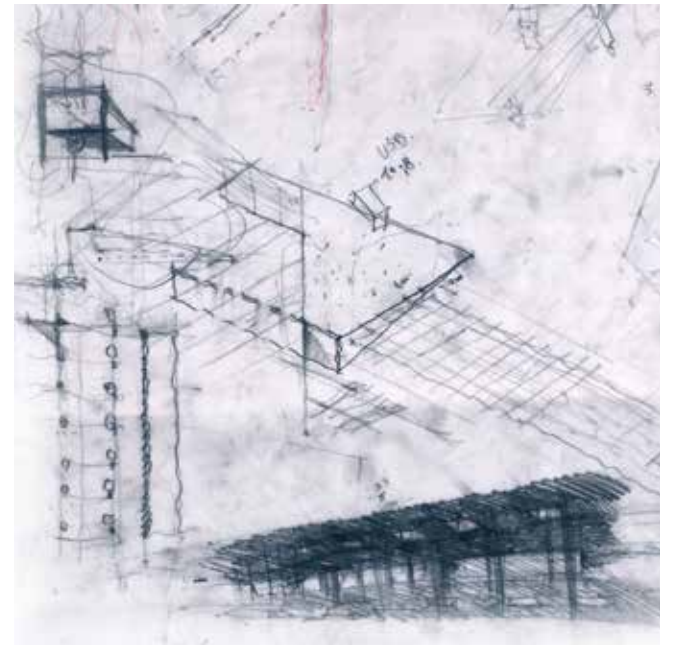
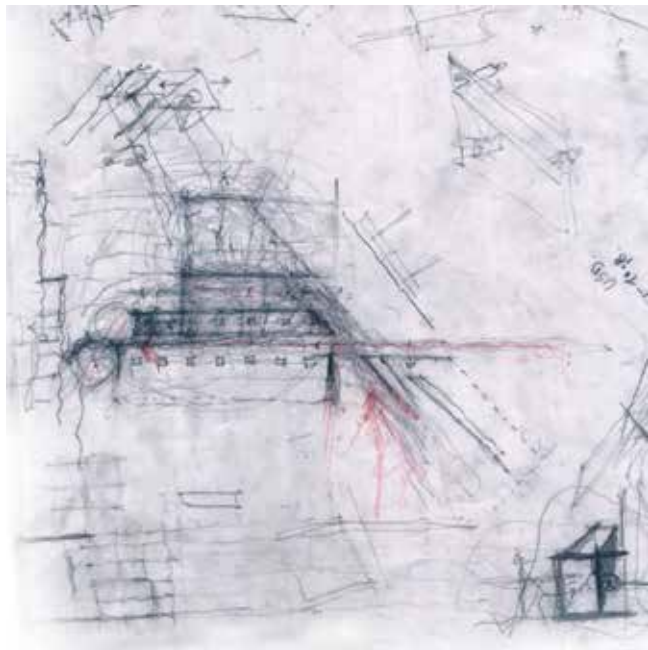
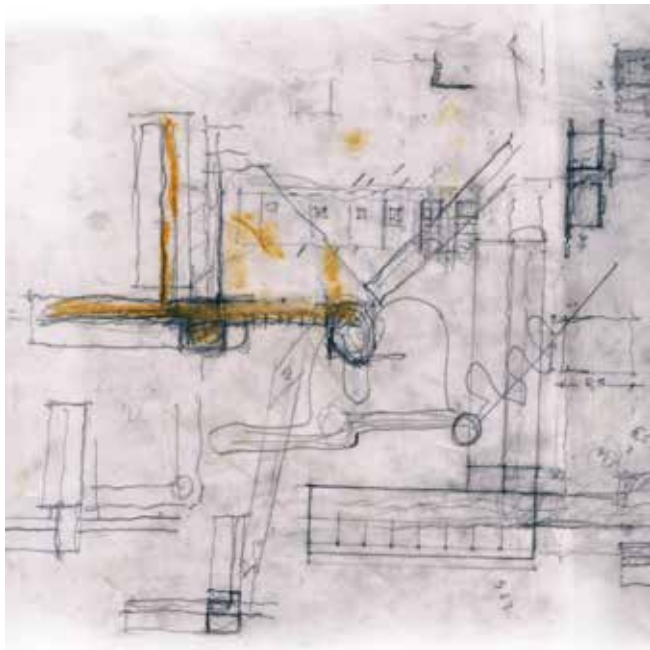


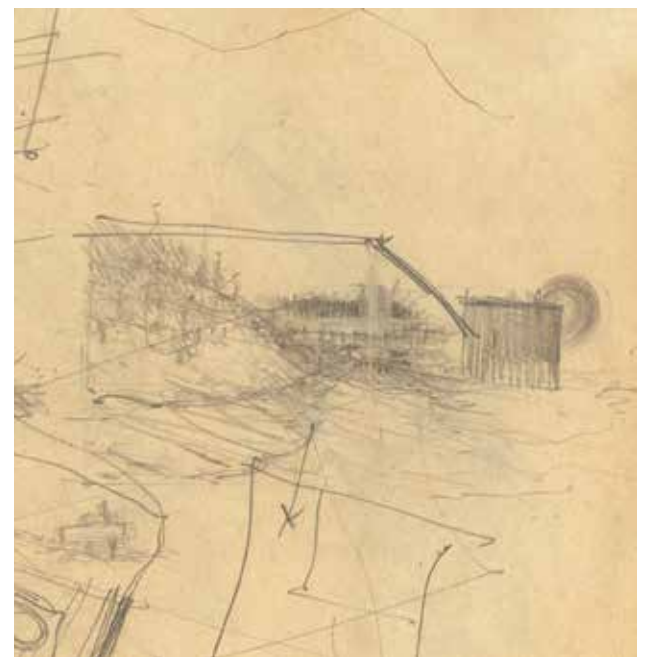
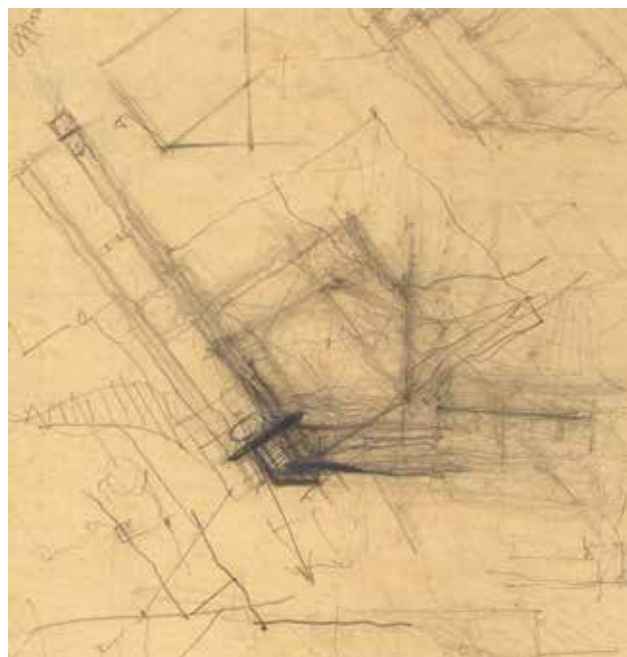
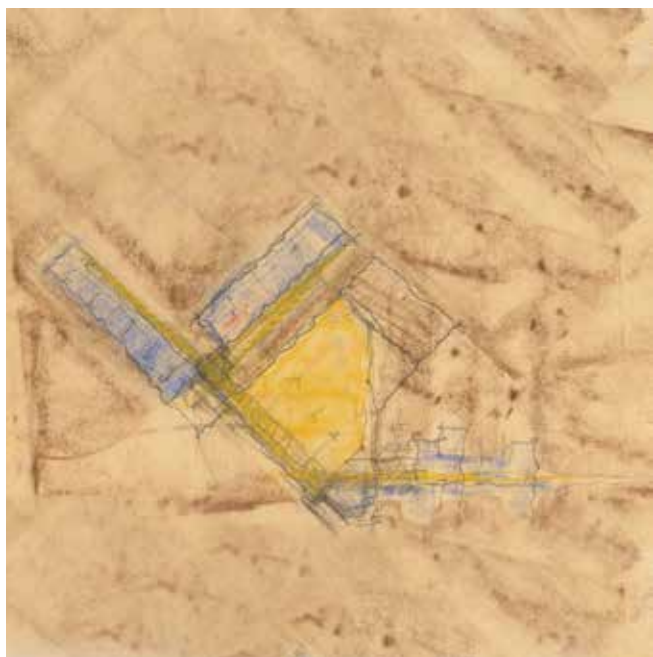
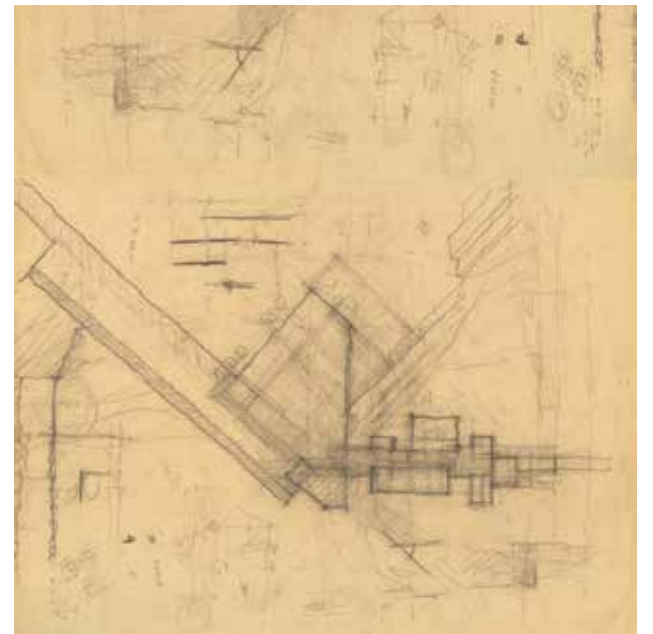
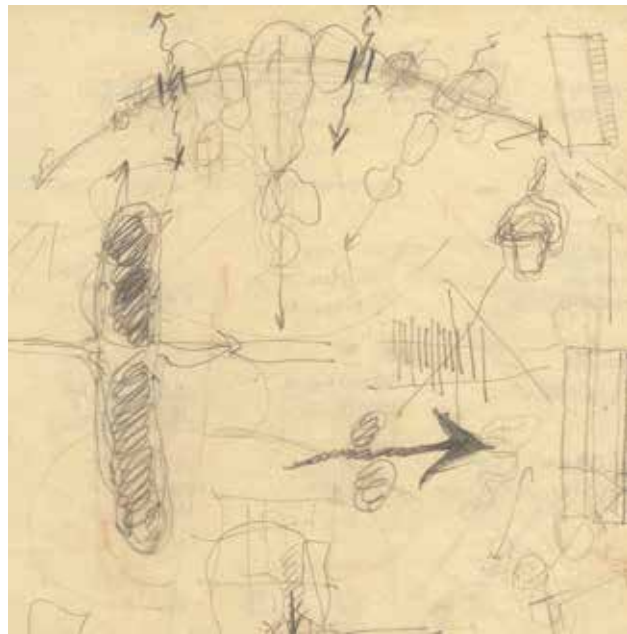
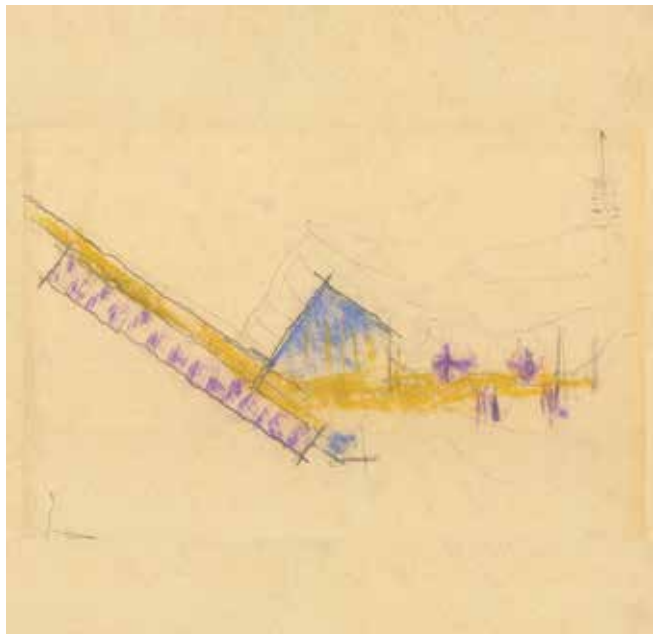
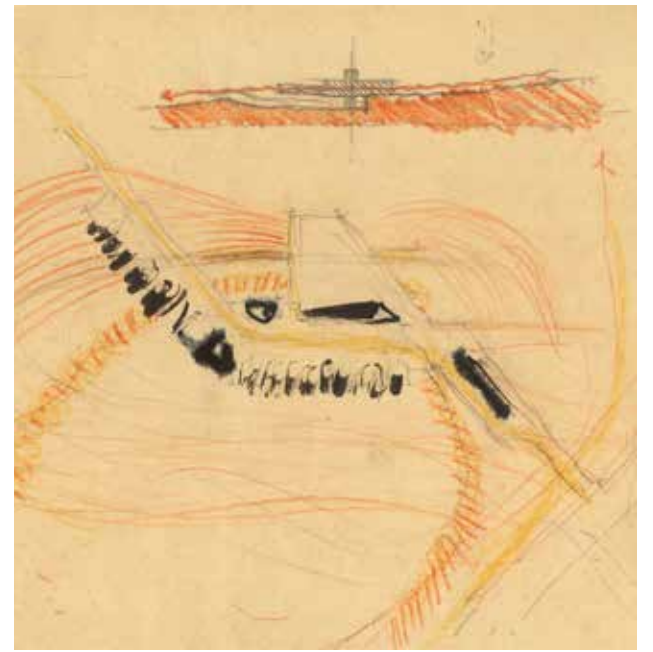
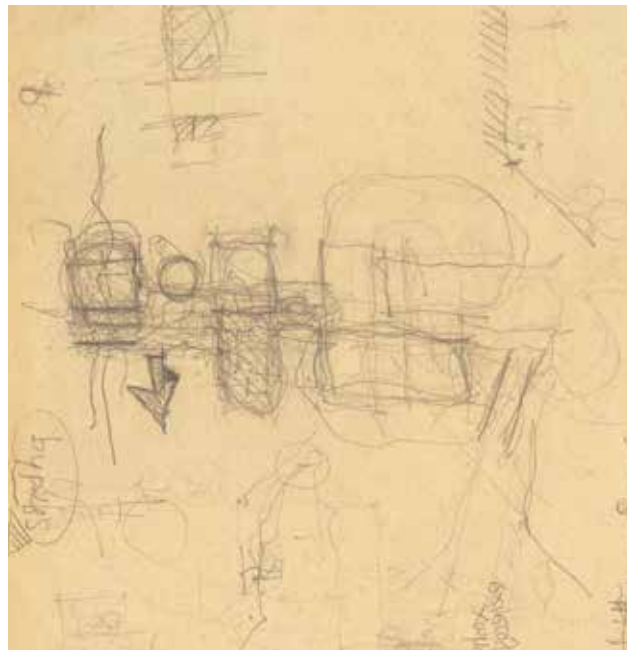


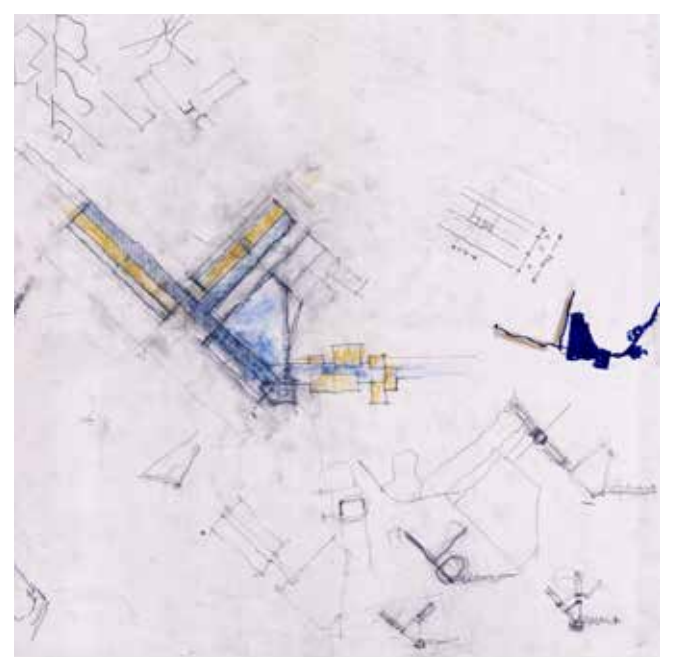
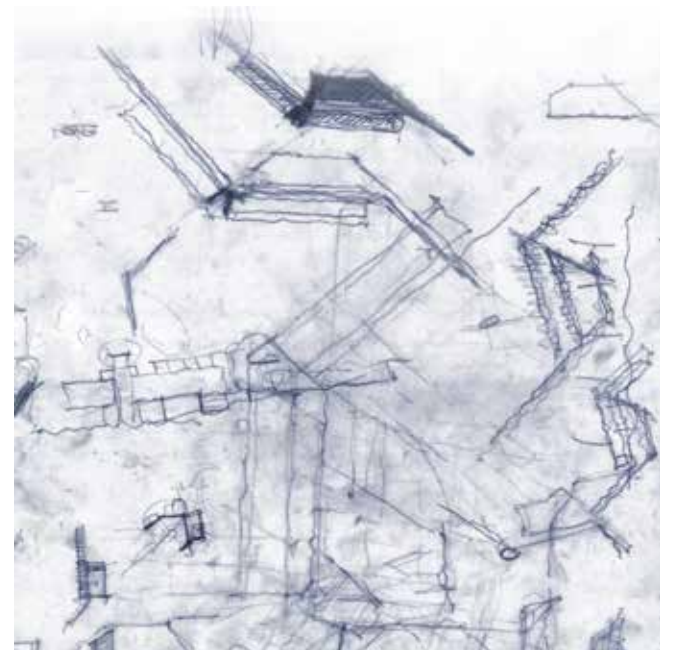
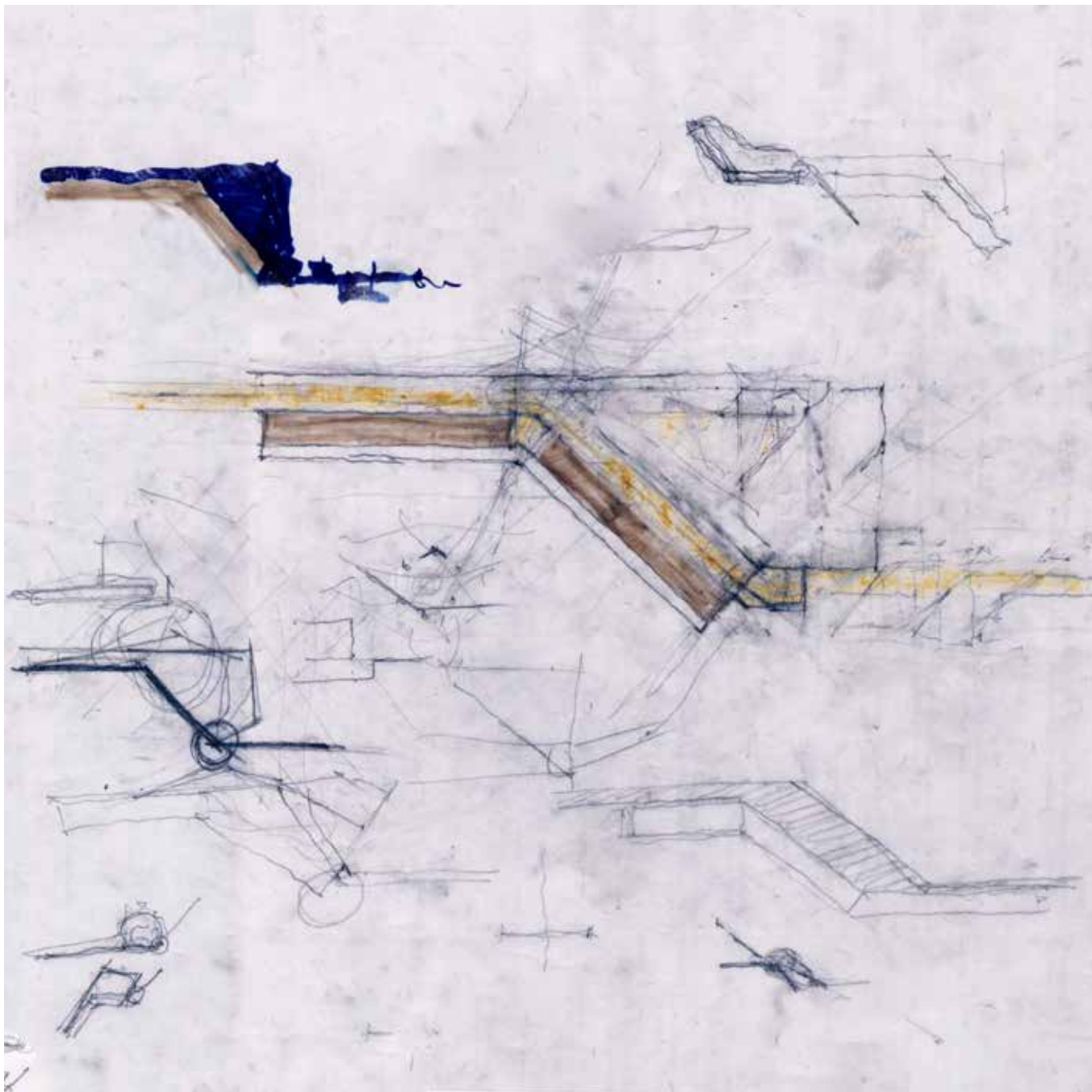
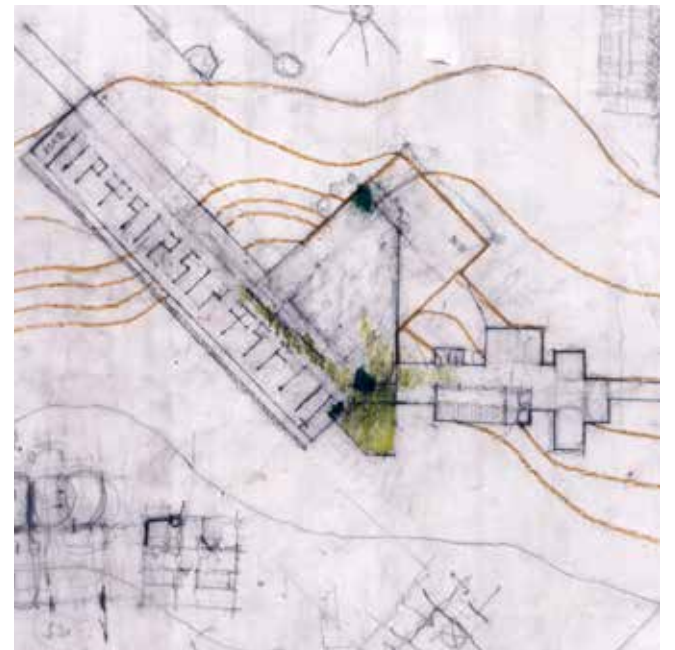
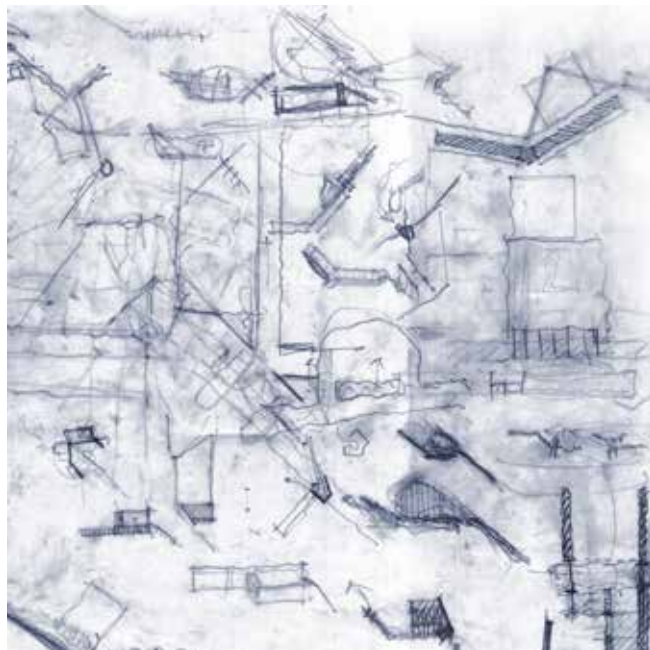
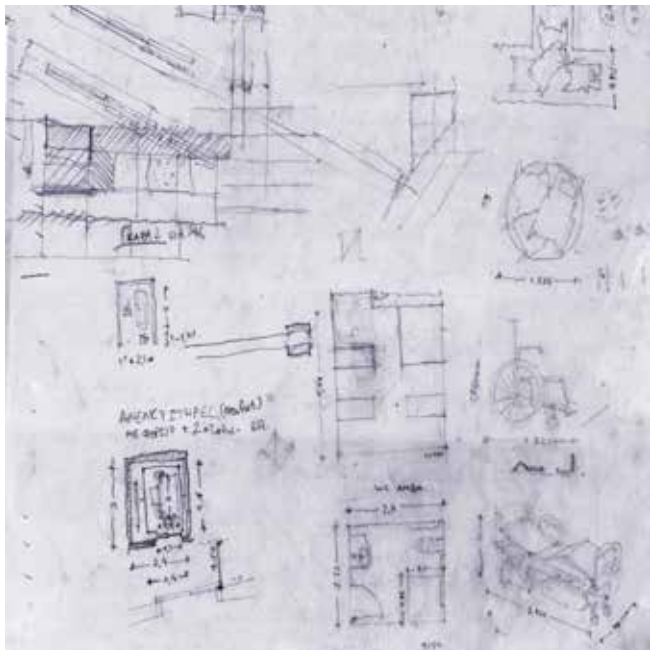


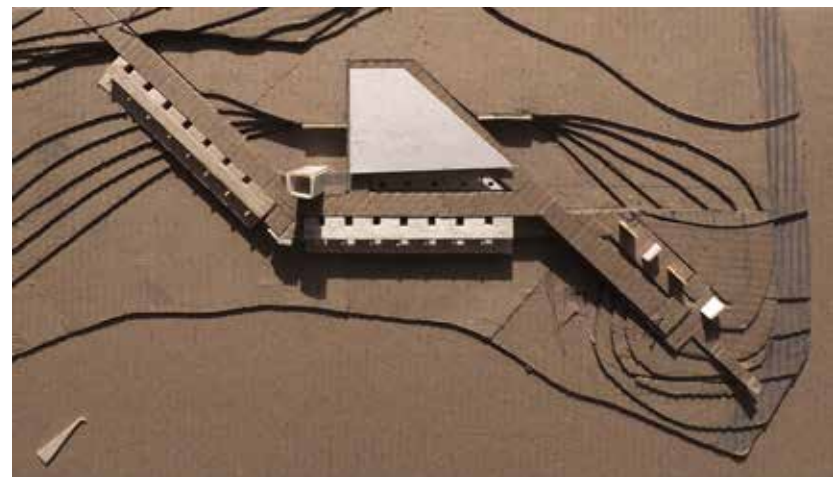
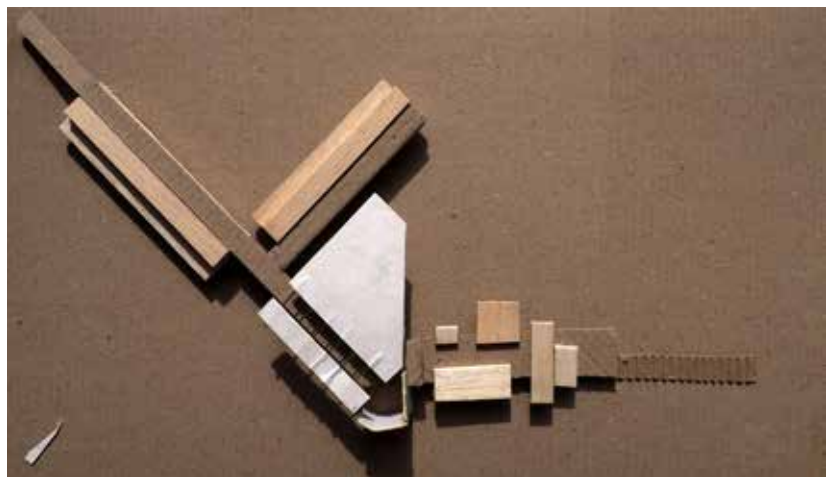
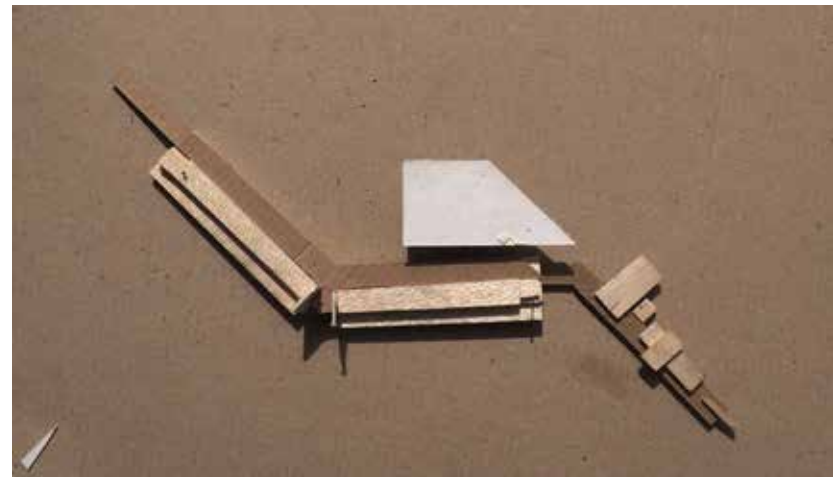
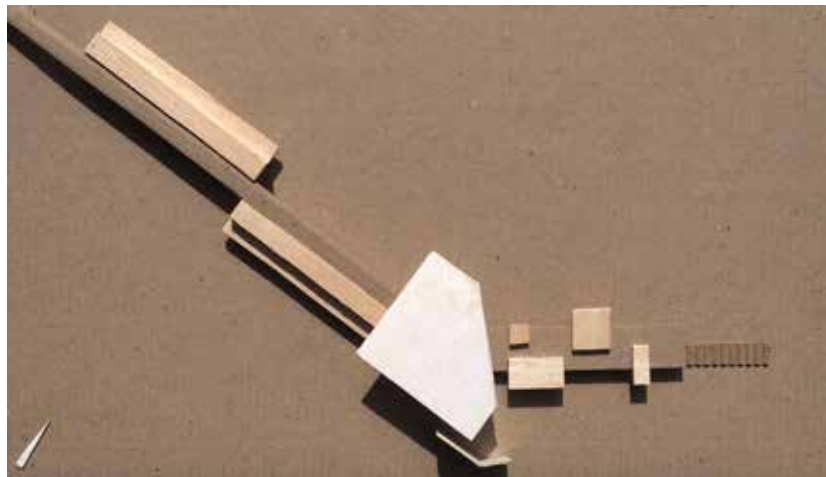
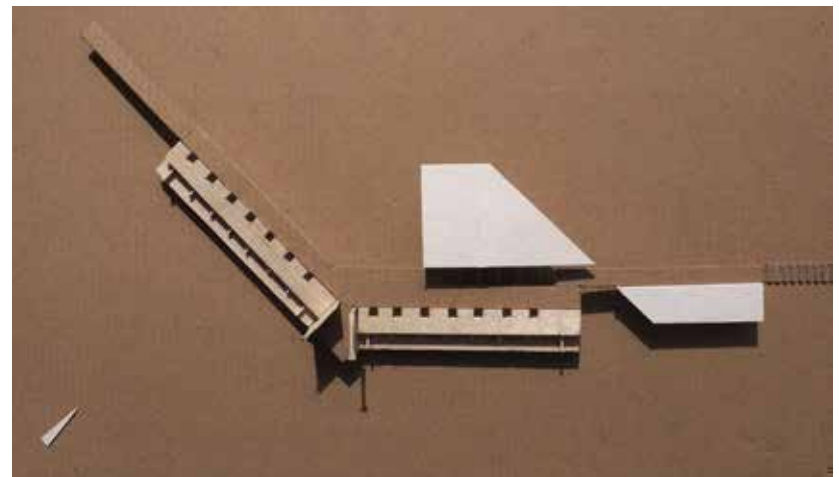
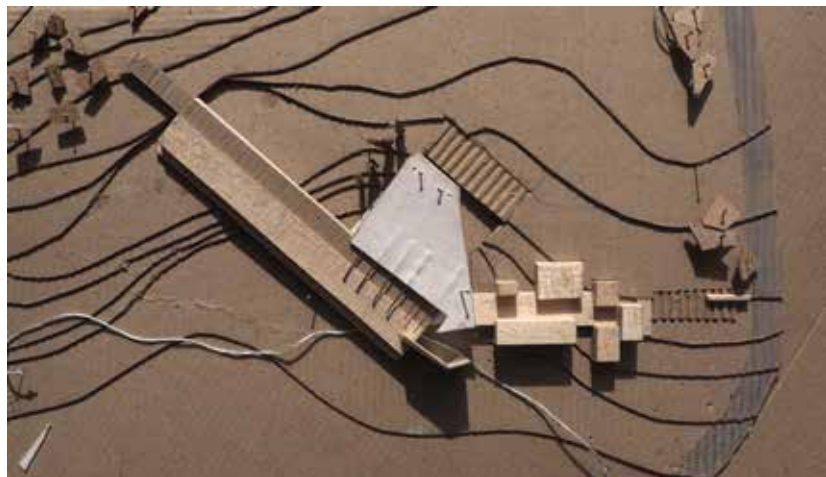
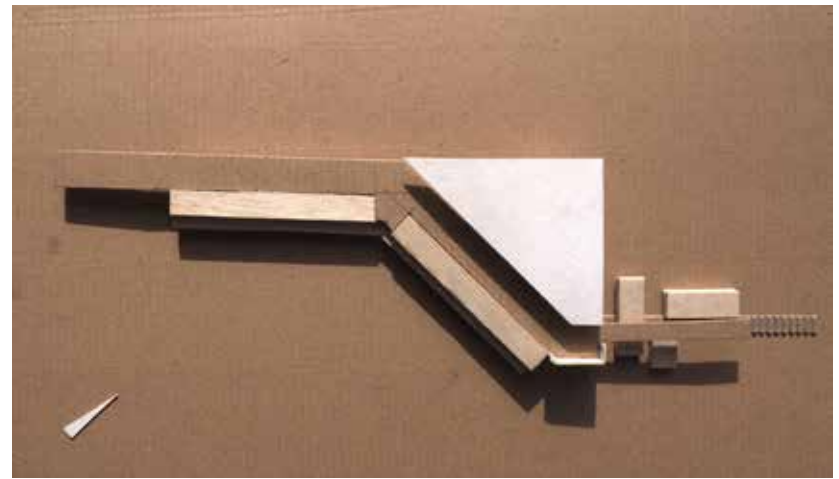
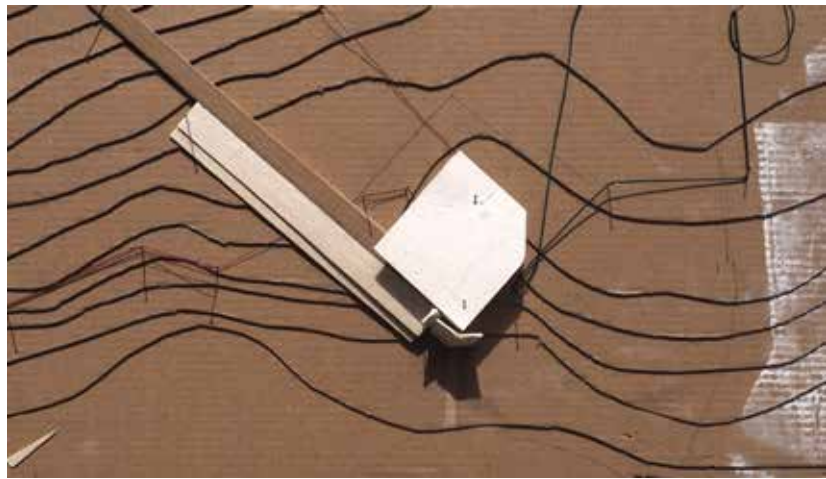
ΠΟΡΕΙΑ ΣΥΝΘΕΣΗΣ











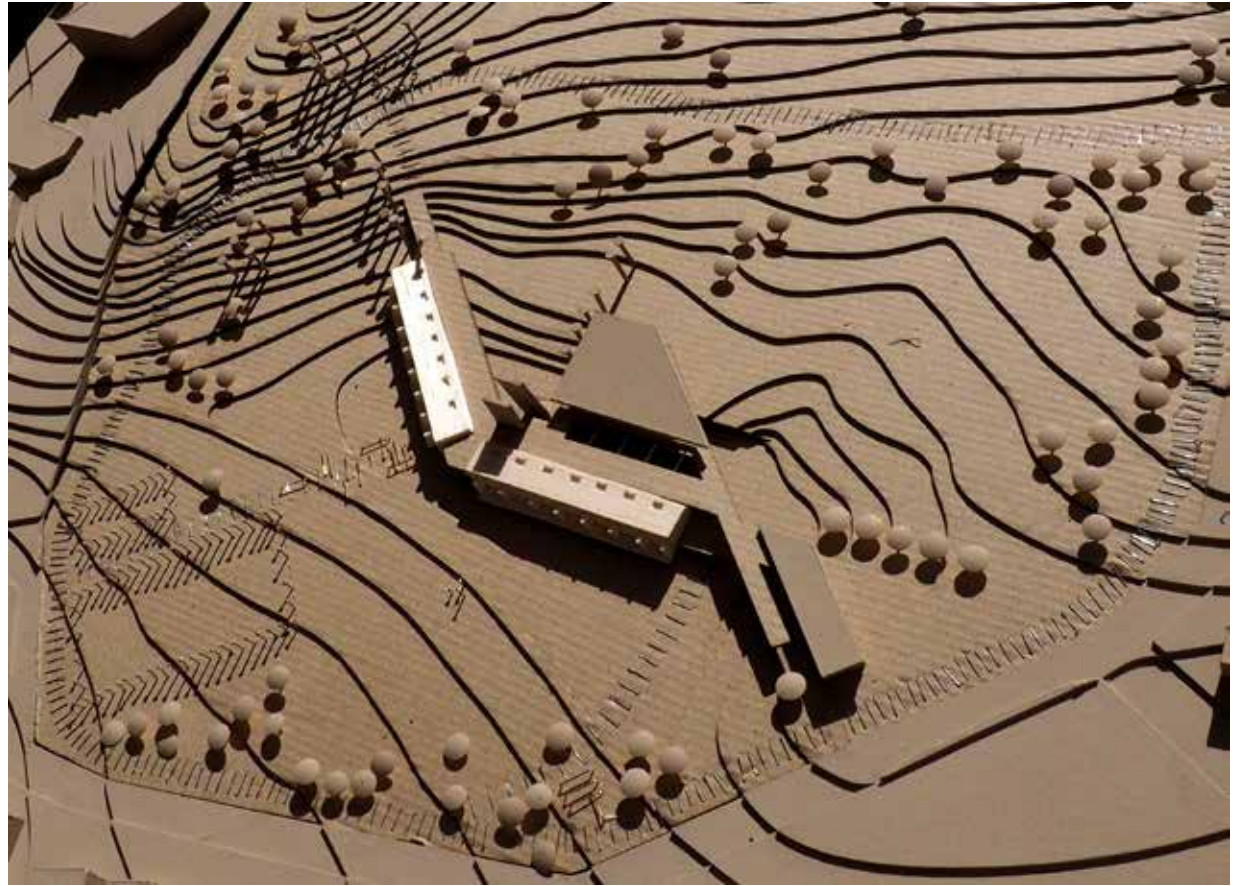


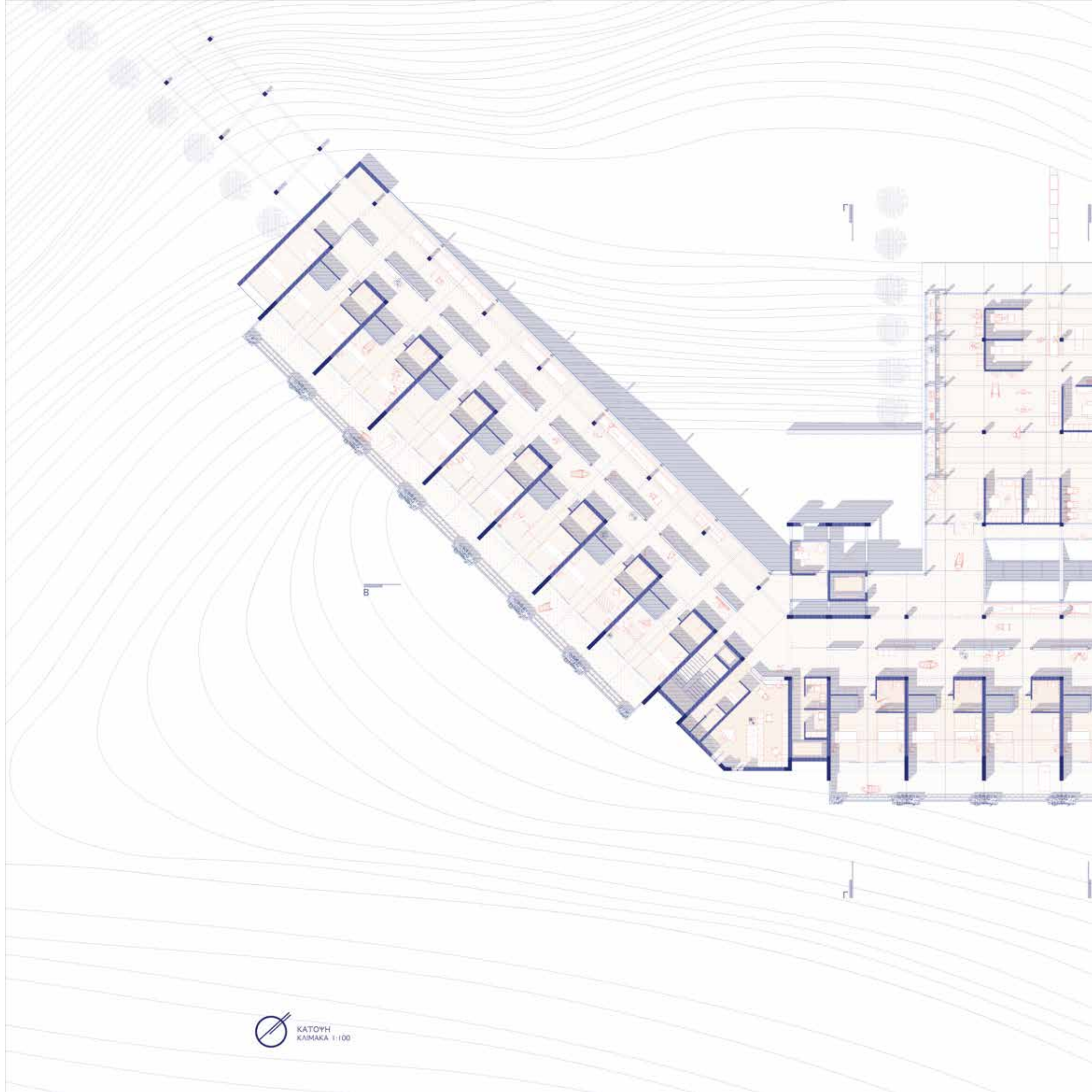
ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΤΑΣΗΣ

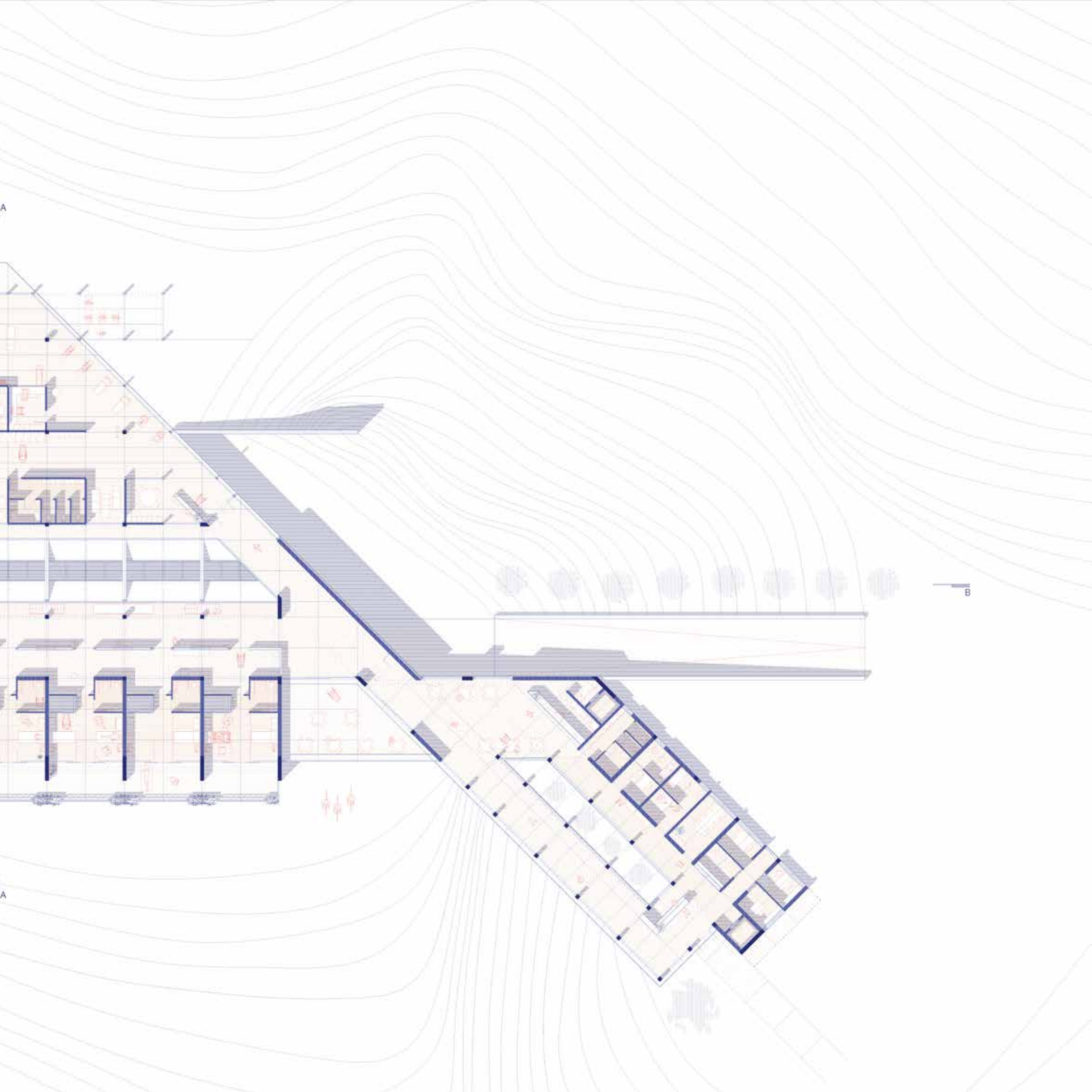






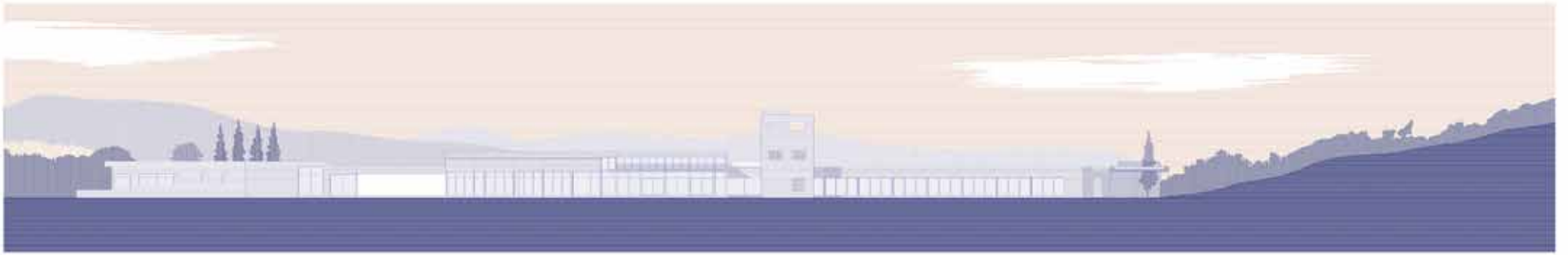










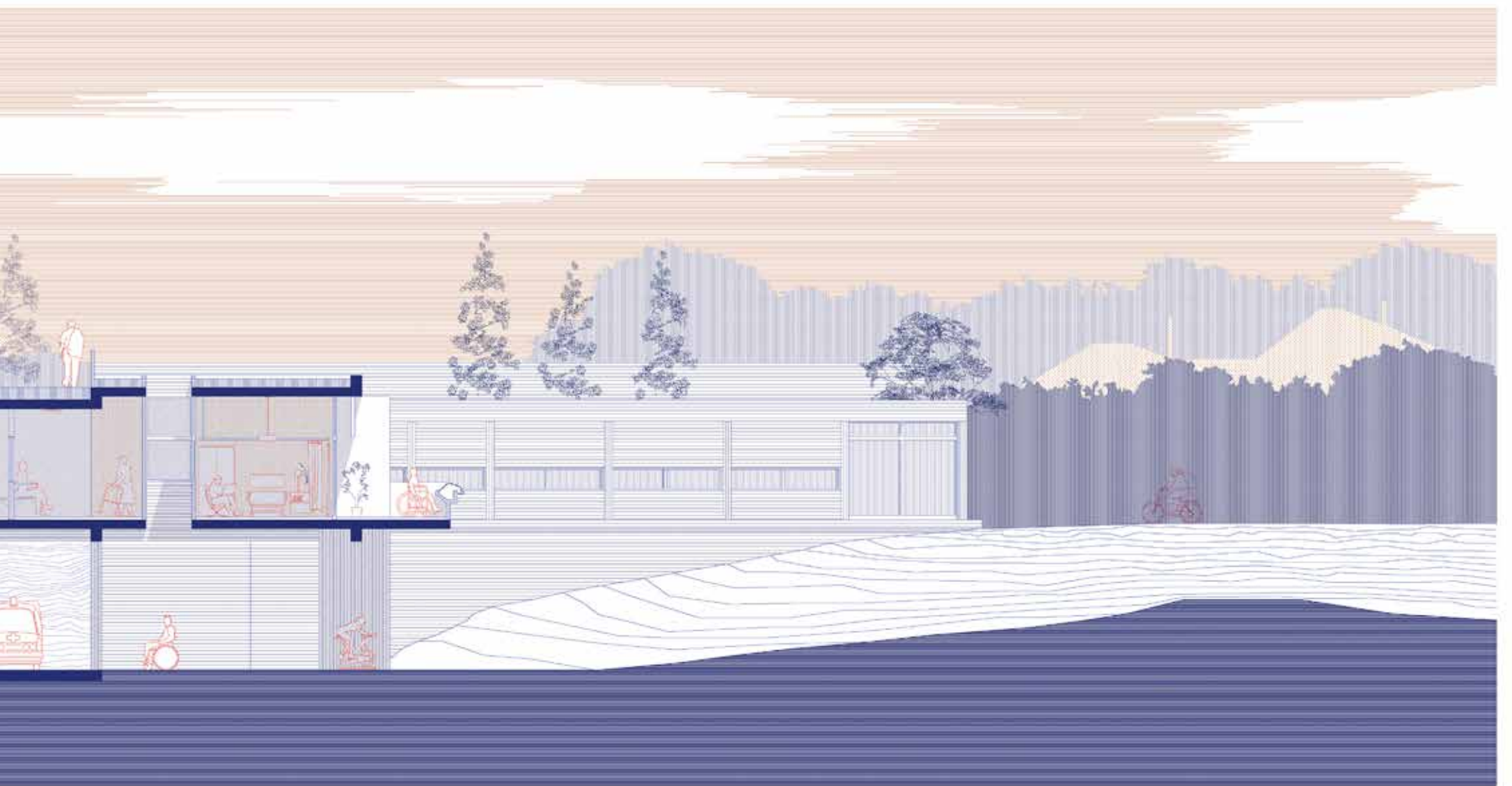


ΒΟΡΕΙΟΔΥΤΙΚΗ ΟΥΗ



TOMH A-A



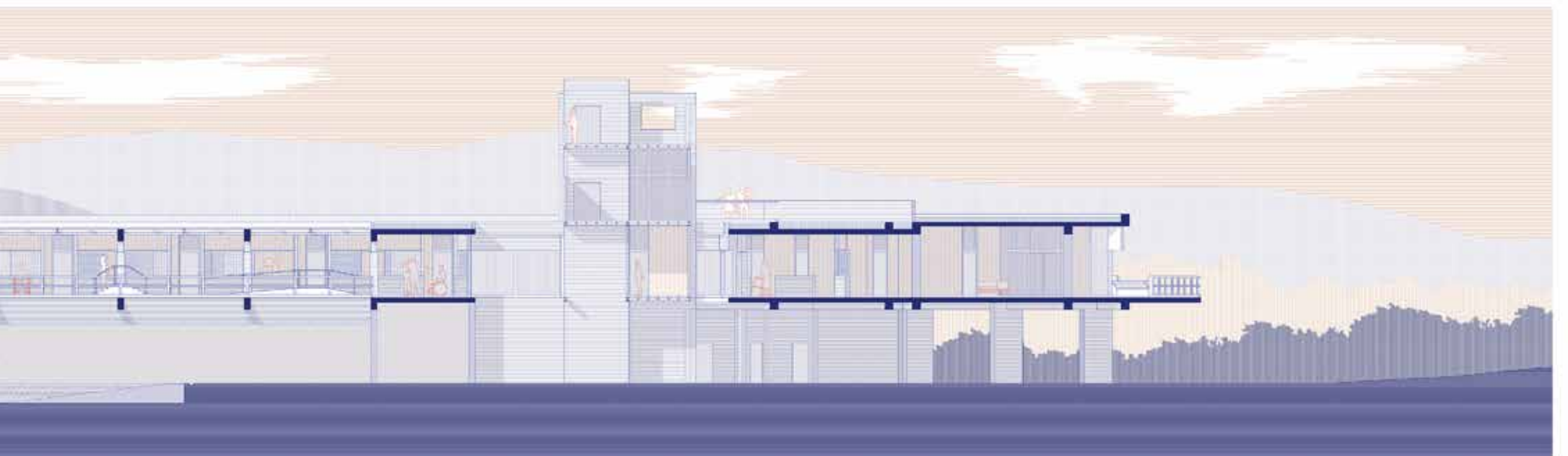


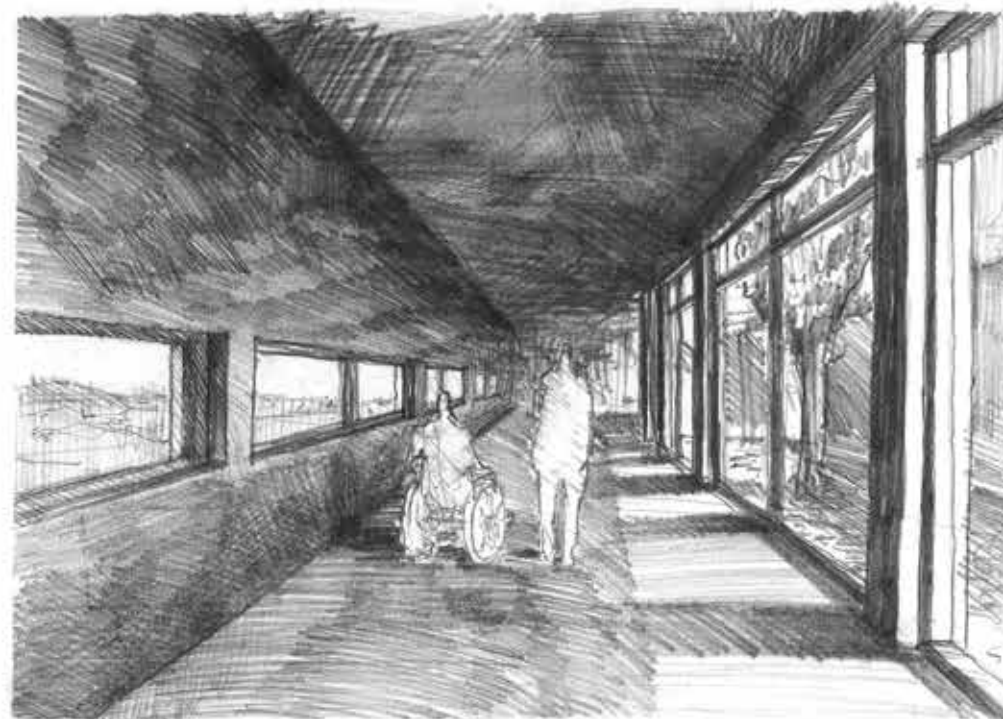
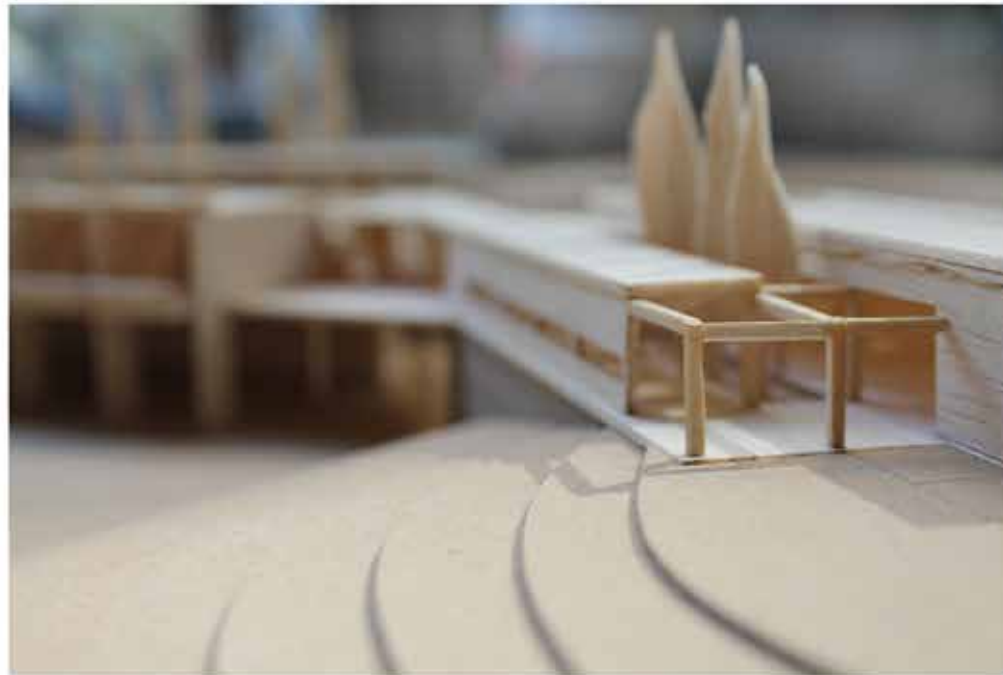


ТОМН Г-Г



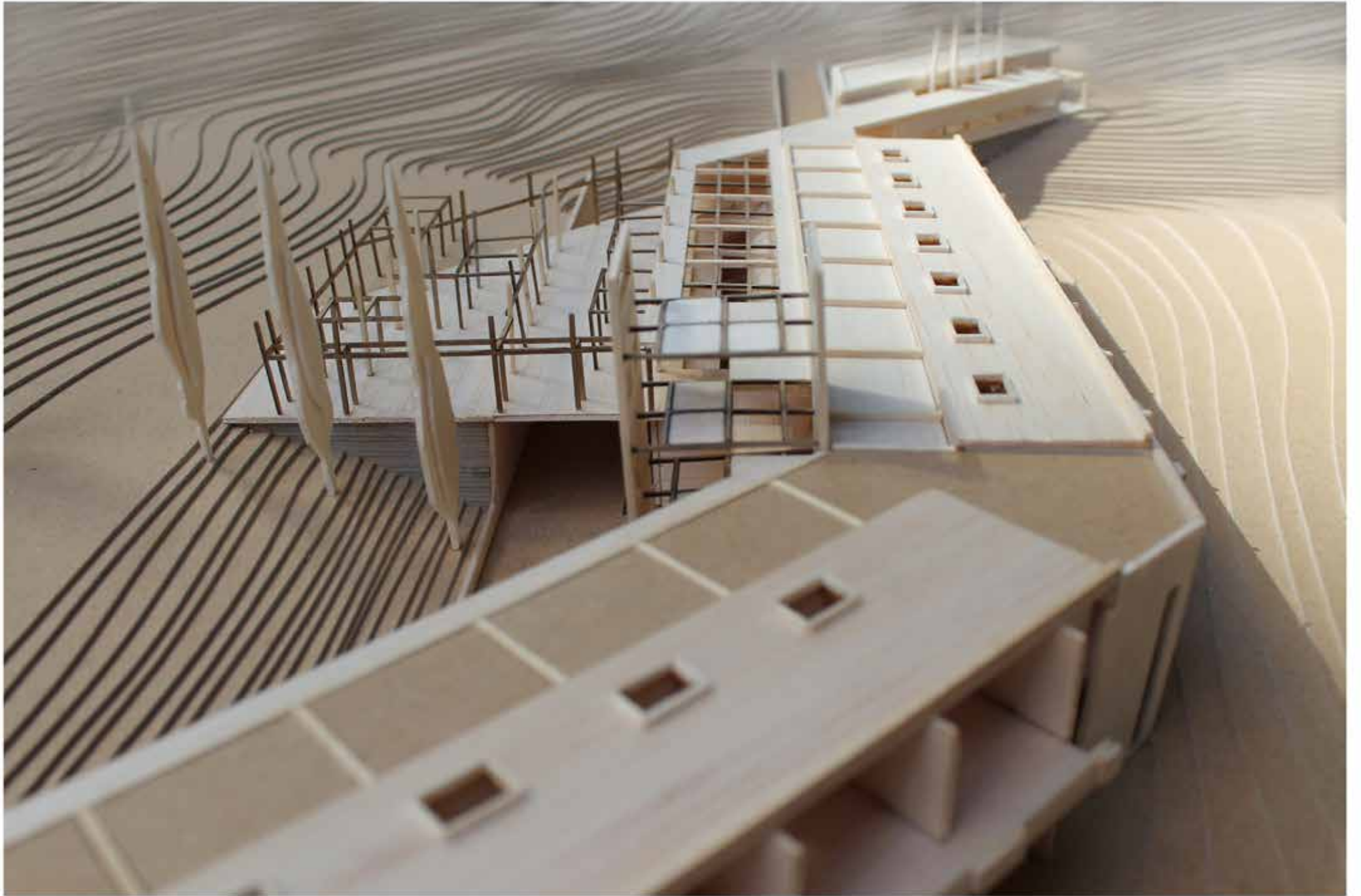
ТОМН В-В

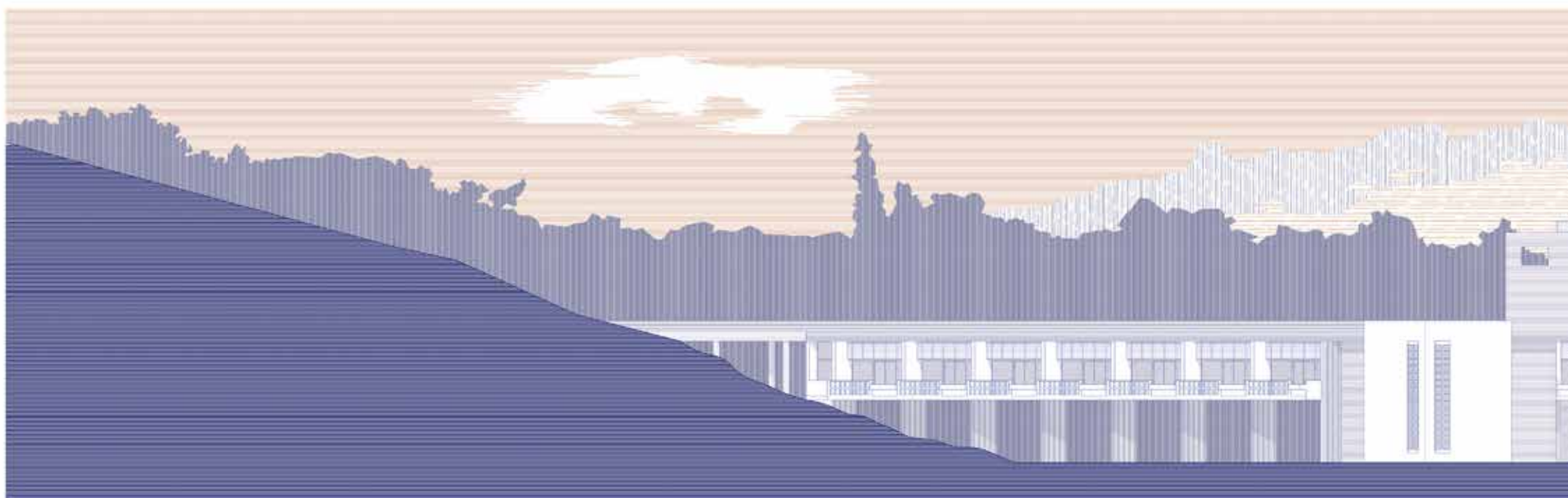
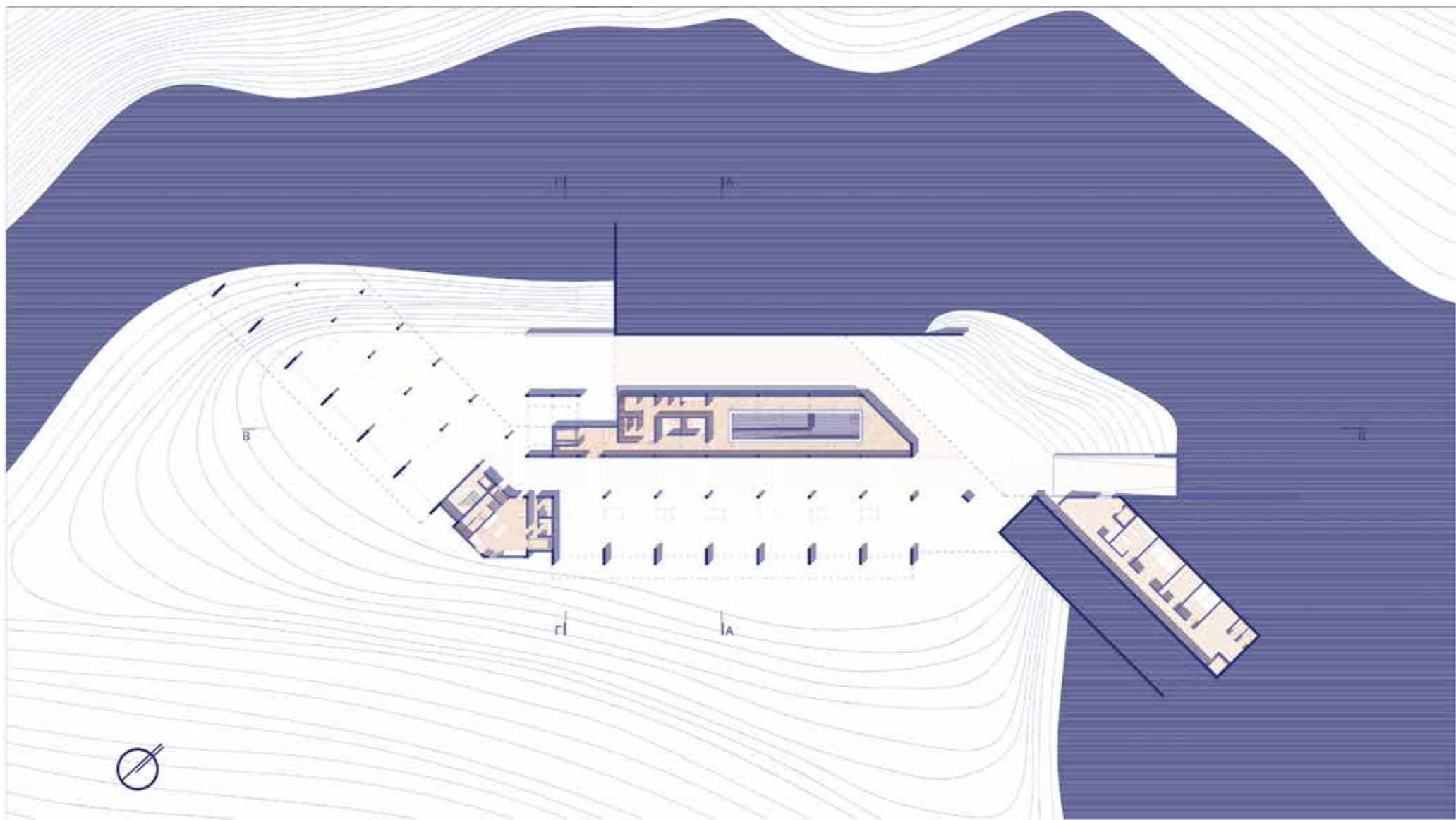






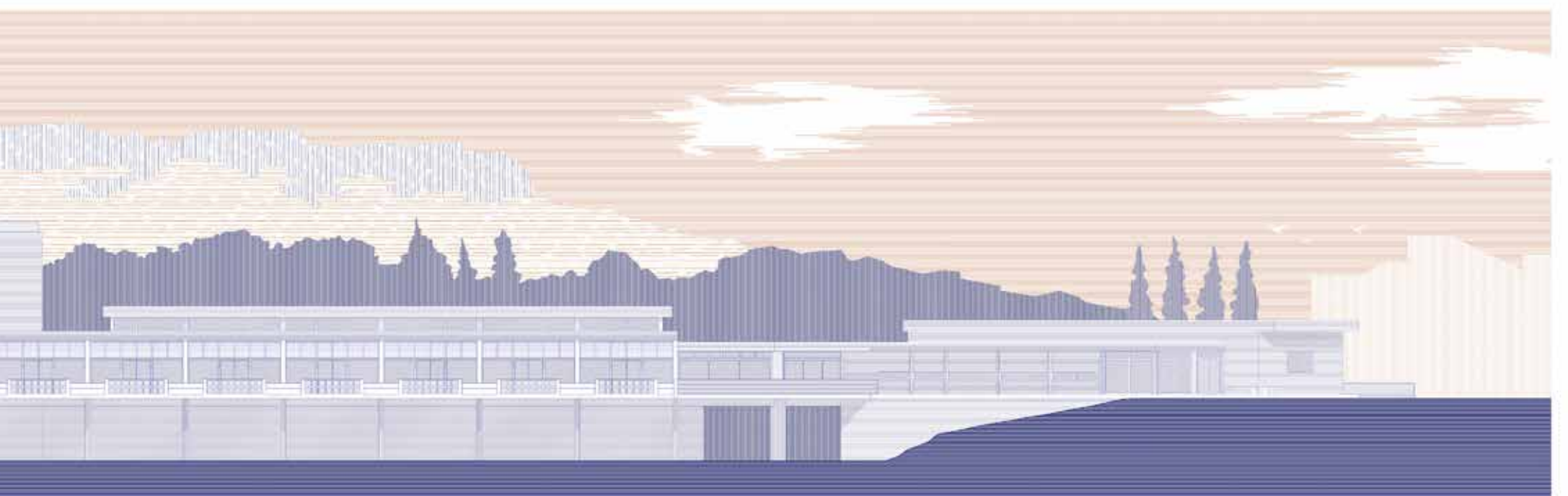






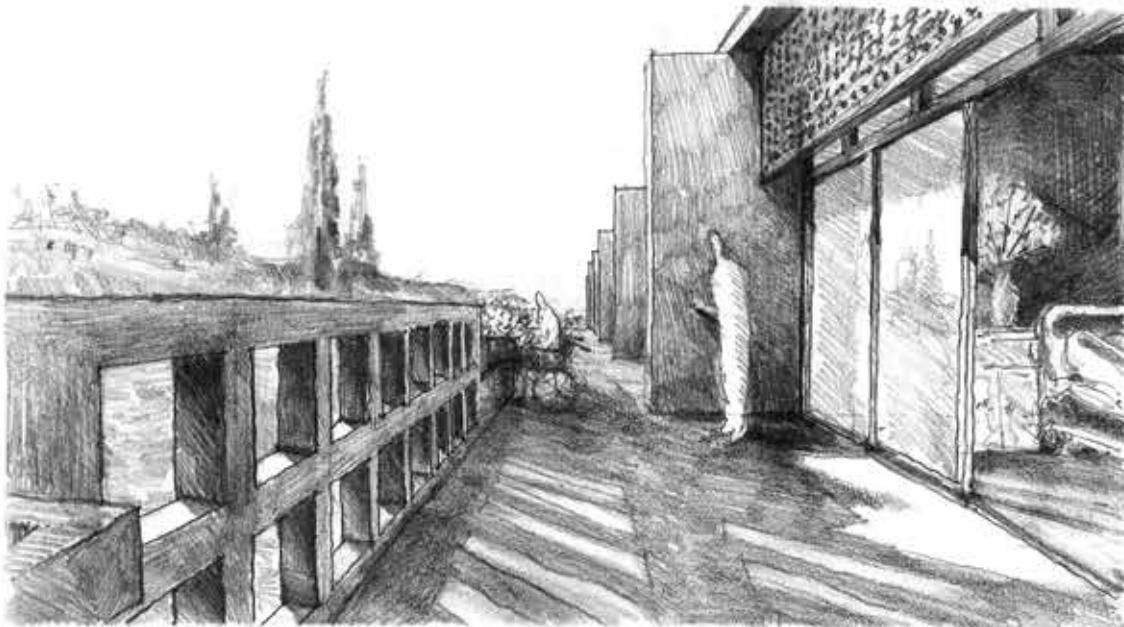
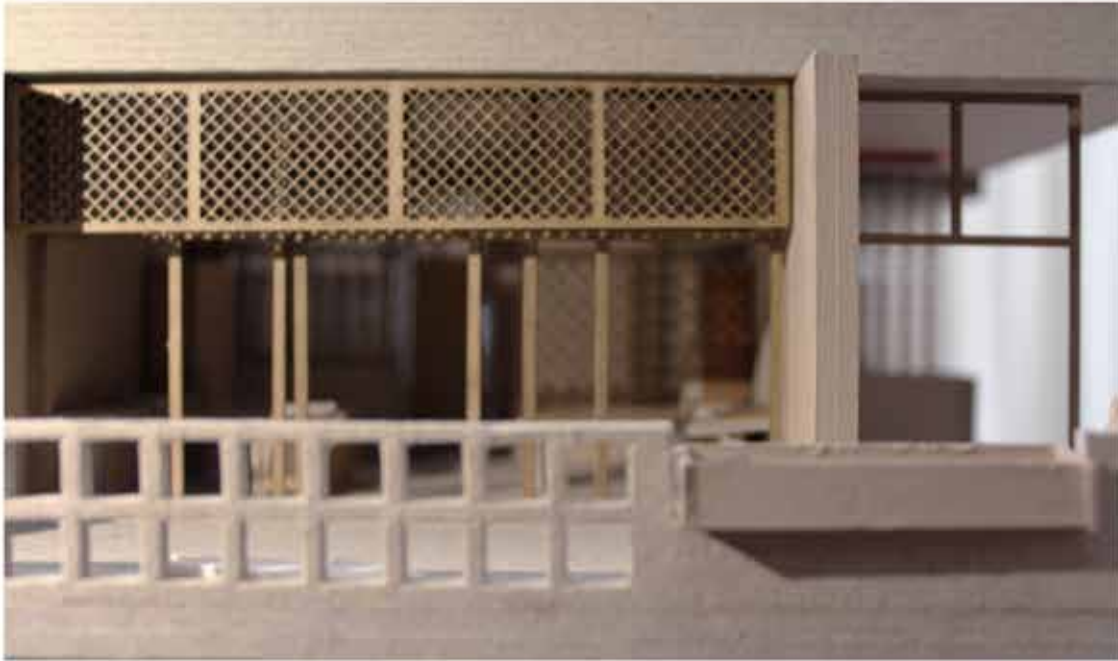
ΝΟΤΙΟΑΝΑΤΟΛΙΚΗ ΟΥΗ



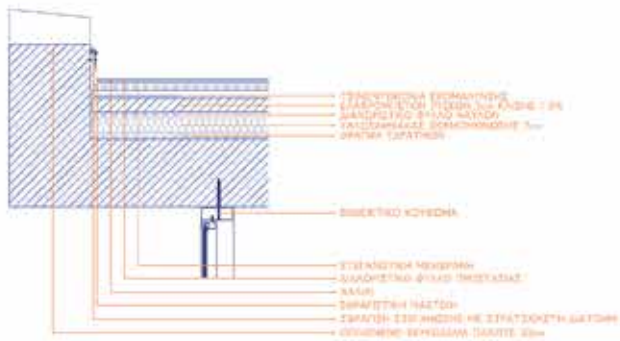




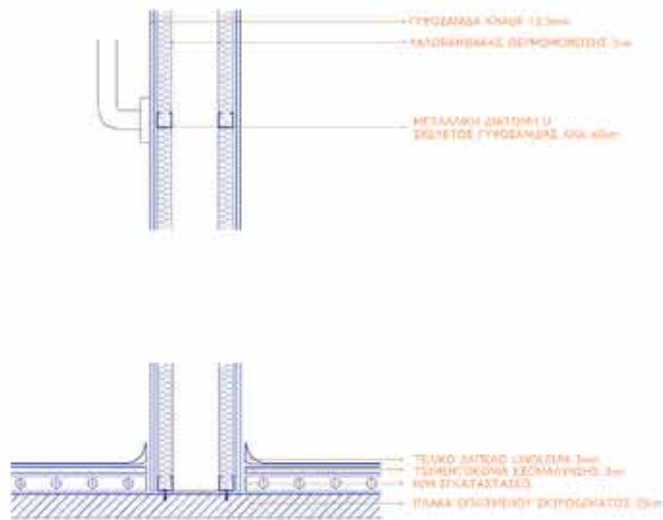




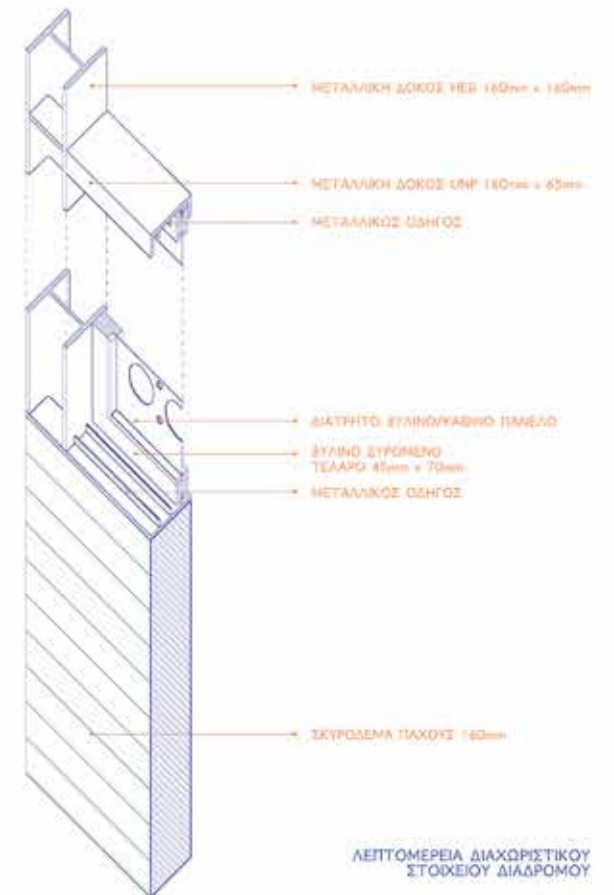




ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΑ ΒΑΤΟΥ ΔΩΜΑΤΟΣ



ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΤΟΙΧΩΝ



ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΑ ΔΙΑΧΩΡΙΣΤΙΚΟΥ  
ΣΤΟΙΧΕΙΟΥ ΔΙΑΔΡΟΜΟΥ

