

基于医养结合背景的养老院空间设计

唐一冉, 单 炜

(湖州师范学院, 浙江 湖州 313000)

摘要: 我国养老服务与医疗资源的关系正在探索中, 但对社区老年人的养老医疗需求、养老机构的功能空间等方面缺乏研究。本文针对老年人的需求及特征, 分析医养结合模式下的养老院空间设计, 以为老年人提供宜居的环境策略, 推动我国养老机构空间设计的健康、可持续发展。

关键词: 功能空间; 医养结合; 养老机构; 空间设计

中图分类号 D669.6 文献标识码 A DOI:10.3969/j.issn.2096-3793.2022-10-046

Space Design of Nursing Home Based on the Background of Combination of Medical and Nursing Care

TANG Yiran, SHAN Wei

(Huzhou University, Huzhou 313000, China)

Abstract: The relationship between the elderly care service and medical resources in China is being explored, but there is a lack of research on the elderly care needs of the community elderly people and the functional space of the pension institutions. According to the needs and characteristics of the elderly, this paper analyzes the space design of nursing homes under the combined mode of medical care and nursing care, in order to provide livable environmental strategies for the elderly, and promote the healthy and sustainable development of the space design of nursing care institutions in China.

Key words: functional space; combination of medical and nursing care; old-age care institutions; space design

1 研究背景

1.1 现阶段人口老龄化现状

全球正以惊人的速度迈向老龄化, 中国不仅面临全球共性的养老问题, 也需要解决特有的养老挑战。自20世纪我国进入老龄化社会以来, 老年人口数量不断增加。据全国老龄办的数据统计, 截至2021年第七次人口普查最新数据, 60岁及以上人口为26402万人, 占18.70% (其中, 65岁及以上人口为19064万人, 占13.50%)。与2010年相比, 60岁及以上人口的比重上升5.44个百分点。以上数据表现出中国的老龄化趋势进一步加深, 老年人高龄化趋势也更加明显。

1.2 家庭结构变化

老年人口众多, 社会抚养比提升, 加上连续20多年实施计划生育政策, 中国家庭模式从4-2-1 (双方父母4人、夫妻2人、孩子1人) 或者4-2-2 (双方父母4人、夫妻2人、孩子2人) 家庭形态进一步转换到各种各样的一代

户形式 (独居、夫妻二人、空巢老人等等。) 由此可以看出, 传统意义上的“养儿防老”很难解决中国当下及未来的养老问题。如何应对这一局面, 除了社会化养老提供必要的辅助与支撑, 也应该形成多元化养老机构, 在强调社会养老的同时, 也不能忽视老年人的生理及心理需求。我国除积极颁布养老政策外, 也应学习美国、日本等发达国家鼓励发展养老产业, 努力真正使老年人“老有所养、老有所医、老有所乐”。

2 当前养老空间设计现状分析

老年群体随着年龄的增长, 身体与心理健康、经济独立能力、社会关系、权力地位和生活信心等不断衰退, 这些都给老年人带来了极大的冲击, 让老年人在心理上无所适从^[1]。关注老年人的心理需求与关注其身体需求一样重要。老年人的心理问题有可能影响行为、睡眠习惯、注意力、认知功能和日常生活的许多其他方面。分析表明, 与年龄相关的认知能力和身体能力变化会在多个层面影响养老院的设计使用, 如何满足对老年人友好型设计的

作者简介: 唐一冉 (1999-), 女, 研究生在读, 研究方向: 环境艺术设计, 935139060@qq.com.

需求成为设计的关键因素。

多年来,养老院正日益成为我们城市和社会结构中不可或缺的一部分,对医养空间进行探索,目的是实现对养老资源和医疗资源的有效整合。针对当下医养结合模式中养老院的设计创新调查,发现多数养老空间医疗功能设施不完善,护理效率低下,空间划分不合理,公共空间浪费严重,忽视老年人心理问题,环境单调封闭。通过反思当下养老院的设计创新问题,从实用性与设计感的高度对医养结合模式下机构养老设施提出科学合理的设计策略,将日常起居、医疗需求、配套设施等各个方面纳入设计的考虑范围,体现对老年人细致的关怀,使人性的设计理念贯穿整个过程,利用设计来支持新型医养结合机构养老设施的一些活动和功能。

3 养老空间存在的主要问题

所有人都有基本需求,包括生理(食物、衣服、睡眠)、安全(情感安全、身体安全)、爱和归属(友谊、社区)、尊重(尊重、尊严)和自我实现(成就、个人发展)。对于居住在养老院的人们来说,这些需求往往得不到满足。我国主要流行的养老模式分为3种:机构养老、居家养老、社区居家养老,因此医疗资源与养老相结合的方式有3种:居家养老利用社区和一定区域内的医疗资源;社区提供养老和医疗服务;养老院利用内部配套的医疗资源。这3种模式是相互关联的,针对当前老年人的生活健康状况,研究医养结合的功能空间显得越来越重要。

3.1 对老年人情感需求的忽视

考虑这些影响的同时,建筑背景下的假设自然是考虑医疗保健、医院设计和无障碍城市。然而,这忽略了一个新出现的严重问题:孤独和社会孤立。从老人精神需求调查表现看,老年人对安全感、人际联结、归属感、社会参与感有着强烈的心理需求。老年人群中的慢性孤独感非常普遍,并且已经通过大量研究来探索其对健康的可衡量影响,例如造成更高的残疾、心脏病、中风和痴呆风险。设计师可以帮助他们从源头解决孤独感,提高一部分经常与世隔绝人群的生活质量。

3.2 对老年人社交的忽视

老年人群生理上的衰退以及心理情感的变化交织在一起,互相影响,表现为“孤独感和失落感”,生活圈子缩小,相应的社交圈也缩小了,这种心理又加速了身体机能和心理衰老的过程^[2]。社交空间的物理环境对老年人的重要性体现在几个方面:鼓励独立、支持社会归属感、提供安全感、引起认可、提供身体活动和感官刺激。尽管社交环境被认为是改善老年人健康和福祉的潜在解决方案,

但很少有建筑商或设计师实现。可用性、流畅性和支撑性是影响老年人户外活动使用的3个关键因素。老年人与户外关系的关键障碍主要与信任感和安全感有关。长凳、扶手和手臂支撑是老年人在户外环境中最常用的支撑工具。户外设施对于养老院提供建立联系的机会,远远超出设施本身,也可以作为互动区域的一部分,提供一个更加公共的环境,以便养老院居住人群与其他居民、访客进行社交互动,并容纳人员观看活动。对于行动不便或认知障碍的居住者来说,这样的地方提供了一个刺激环境的机会,可以促进养老院居住人群的独立性,无需广泛的帮助,有可能使身体能力更强的人群减少对其他人和设施的依赖。

3.3 对老年人归属感的忽视

养老人员对养老机构的归属感是老年人在这里生活的重要体现,是衡量老年人身心健康的重要指标,也是养老机构工作状况的直接反映^[3]。当前,大部分养老空间建筑通常采用住宅式机构设计,但其即使具有酒店的外观,但长长的走廊、宽敞的餐厅、护理站和乏味的家具通常会使用者感到冰冷,支持选择这些设计的原因是成本效益,而非人们日常生活的真实选择。养老院中老年护理设施有严格的环境限制,对于许多老年人来说,在强制半封闭的情况下,身心健康明显下降。没有其他人的陪伴,通常住宅中心更像是一个“容器”,分配住所、食物和医疗服务的容器,而不是一个家。

4 医养结合的养老空间设计策略

4.1 以人为本的理念

医养结合型养老空间通常划分为医疗空间、护理空间、康复空间、公共娱乐空间、居住空间、后勤辅助空间。设计者需要根据老年人的生理特征及心理特征,准确地把握老年人的生活需求,避免空间的混杂,给予他们舒适的居住体验。

养老性空间需要坚持“以人为本”的理念,在规划养老院时,需要了解建筑环境与老年人福祉之间的关系以及护理模式。运用社会学研究方式,在设计中引入情感因子,塑造物质与精神的全面发展^[4]。以人为本的护理是使个人能够在自主、隐私和尊严方面继续保持他们的自我意识和人格,对疗养院的居住者来说很重要。就目前而言,“集群设计”是世界各地疗养院的标准,通常有40-50名居住者为一个群体,每个房间有2-4人。以人为本的空间模式中一个重要部分是为护理人员和居住者提供选择,从选择个性化空间到选择个性化日常活动。以人为本的护理对每个养老空间居住者来说都是独一无二的,特别是当他们

变老或身体不适时,保持自主和幸福感很重要。先进的养老空间需要通过设计来响应这些需求,并且它们可能会随着护理的不同阶段而改变。因此,疗养院的设计必须具有足够的灵活性和适应性,以应对不断变化的需求,如设计床配置的灵活性,因为满足未来不断变化的需求,很难对基础设施进行改造。

4.2 通用设计的应用

理想情况下,所有设计(产品、技术和环境)都应该是美观的,并且可以被最广泛的人使用,无论他们的个人能力、流动性水平、年龄、性别或身材如何。由于通用设计使所有人受益,因此寻找将这一概念融入老年群体生活环境永远不会太早。养老院中通用设计的概念旨在让老年人的居住更安全、更舒适,虽然功能与优雅结合的问题可能仍然存在,但有一些非常有品位的设置选择,可以使通用设计成为一个有吸引力的概念。

通用设计特征可以应用于新的或现有的养老院,以创造一个安全舒适的环境,满足检查室、急诊室、治疗观察室等各类型的医疗康复理疗空间、护理空间及公共空间适老化的设计,促进老年人独立,还可以使护理人员更容易、更安全地帮助年长的人。优化养老设施的适应性,通用设计可以应用于无障碍入口、更宽敞的门、杠杆式把手、多级或高度可调节的柜台、浴室扶手、易于使用的抽屉橱柜、存储区域和充足的照明。通过设计元素提高易用性、舒适性、可访问性、独立性和生活质量。将这些设计选项纳入医养空间建设,将更经济、更持久,并且更适合融入老年人生活结构。

4.3 营造家庭氛围的信息

很多人将养老院视为医疗机构,因此不太愿意自愿走进养老院,我们需要不断应对这些挑战,改变人们的社会认知。这就需要我们在养老院中实现个性化的私人空间,如何增强个人的归属感。对于养老院的老年人来说,生活环境从原来习惯居住的家到一个全新陌生的地方,必然存在新的归属感建立的问题。使老年人对新环境产生心理认同的关键在于空间的营造,要提供一种家庭般的温馨感受^[5]。因此,对于养老院来说,营造家一般的氛围和环境变得更加重要,并且这也与以人为本的护理模式相一致。

在养老空间的设计探索中,需要考虑人们对归属感的感知以及拥有家的意义,可以从精神和情感的角度来看是什么让人们有宾至如归的感觉。而在养老院中,居住者通常被分配到固定接待空间的床位,因此,设计中需要着重强调可以模糊护理设施和家庭之间界限的机会。

4.4 与社区相结合

比空间更重要的是人与人之间的联系。老年护理空间通常是与周围社区分开的封闭式,居住者被孤立疗养院里,而不是社区自然环境里的一部分。对于长期在家独立生活的老年居民来说,搬入新环境可能会引发失去身份和没有位置的感觉。

未来的养老院也可能演变为不仅仅是一个长期护理机构,还可以具有社区访问和使用的社区活动和商业功能。基于社交互动的可能性,养老院居住者将直接受益。与传统设施相比,社区复合型养老空间具有功能更集约、更能满足老人多样化需求、空间使用效率更高、更灵活等优势。从日本、欧洲发达国家的经验来看,许多国家的新建设施都开始走向养老服务综合化、社区化方向。社区中心的活动和服务对老年居民来说很容易获得,而且服务通常在居民和社区成员之间共享。因此,每天都有大量不同年龄的“访客”与设施联系^[6]。在养老空间设计时,可以软化墙壁和大门的障碍,以便居住者可以轻松地与日常社区生活联系起来。这种空间设计可以保持与周围社区的互动,并增加老年居住者的整体满意度体验^[7]。

5 结语

每个人都会逐渐变老,我们需要提前思考如何创造适宜、舒适且能够保障老年人健康的居住环境,医养结合模式下的机构养老设施是未来养老发展的重要方向。设计安全、便利、舒适的医养结合型养老空间,应站在老年人的视角考虑,不断优化设计过程,切实解决老年人的晚年生活需求,保持和改善老年人的身心健康、生活质量和独立性,为其创造更积极健康的生活环境。

参考文献:

- [1] 王敏. 基于老年心理学的养老院空间设计研究[D]. 西南交通大学, 2015.
- [2] 李浩, 朱立珊. 社交因素对老年人户外健身设施设计的影响[J]. 设计, 2019,32(15):118-119.
- [3] 张仲兵. 养老机构老年人归属感[J]. 中国老年学杂志, 2013,33(18):4549-4550.
- [4] 陈笑音. 未来社区养老空间规划建设探究——以山嘴头未来社区为例[J]. 中国工程咨询, 2021(08):71-75.
- [5] 邓韵文. 养老院内部公共活动空间人性化设计研究[D]. 西南交通大学, 2015.
- [6] 赵喜. 养老设施养护单元设计研究[D]. 安徽建筑学, 2020.
- [7] 叶长征. 医养结合模式下的机构养老设施适宜性设计研究[D]. 三峡大学, 2020.