



Universitatea Tehnică a Moldovei

**CONVERSIA ȘCOLII AUXILIARE IN
CENTRU DE RECUPERARE,
or. Călărași**

Student:

**Pitușcan Mihaela
st. gr. ARH – 202**

Conducător:

**Bulat Maria
Arh., asist. univ.**

Chișinău - 2026



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII AL RM
Universitatea Tehnică a Moldovei
Facultatea Urbanism și Arhitectură
Departament Arhitectură



Admis la susținere
Șefă Departament Arhitectură:
Angela Munteanu, conf. univ., dr.

„_____” _____ **2026**

Conversia Școlii Auxiliare în Centru de Recuperare, or. Călărași

Proiect de absolvire

Student:	_____	Pitușcan Mihaela, grupa ARH-202
Coordonator:	_____	Bulat Maria, Arh., asist. univ.
Consultant:	_____	Ciobanu Nicolae, conf. univ., dr.
Consultant:	_____	Țurcanu Nicolae, conf. univ., dr.

Chișinău – 2026

ADNOTARE

Pitușcan Mihaela. *Conversia scolii auxiliare în centrul de recuperare, or. Călărași*

Structura lucrării: introducerea, 3 capitole, concluzii și recomandări, text de bază 56 pagini, bibliografie formată din 59 de titluri bibliografice. Volumul total 75 pagini.

Cuvintele-cheie:

dizabilitate, reintegrare, recuperare, socializare, extindere

Scopul proiectului: Scopul lucrării este de a proiecta un centru de reabilitare pentru persoane cu dizabilitati locomotorii prin conversie si extinderea cladirii existente, care sa corespunda normelor de proiectare si sa satisfaca cerintele de tratament si integrare, crearea unui spatiu nu doar terapeutic, dar care contribuie la formarea profesionala , prin invatarea unei meserii adaptate capacitatilor.

Obiectivele generale:

- Proiectarea unui centru cu 35 de locuri de tratament si 25 de locuri de cazare pentru persoanele care locuiesc în afara orașului si cei care necesită reabilitare pe termen lung
- Aplicarea normelor pentru constructia si amenajarea institutiei si a terenului, asigurandu-se mobilitatea persoanelor cu afectiuni locomotrii
- Integrarea tehnologiilor moderne in procesul de reabilitare
- Organizarea functionala a spatiilor terapeutice, educationale, recreative si a fluxurilor de pacienti si al personalului
- Promovarea și sprijinirea persoanelor cu dizabilități locomotorii , prin accesul la tratament și activități educaționale

Metodele aplicate la elaborarea lucrării: a fost efectuat un studiu amplu asupra terenului și clădirii existente, format din mai multe etape, obținând într-un final un rezultat , prin documntare, analize și comparații naționale și internationale, relevante pentru proiect și pentru a se adopta o varianta optimă și aplicabilă S-au determinat problemele și s-au stabilit sarcinile și soluțiile, care au dus la proiectarea centrului de recuperare.

Rezultatele concrete obținute: s-a proiectat un centru de recuperare dintr-o școală auxiliară, care include pe lângă tratament, și reintegrarea în societate prin cursuri educaționale și oferirea de servicii de consiliere psihologică. S-a urmărit o rezolvare spațială clară și accesibilă persoanelor cu dizabilități. Instituția se integreaza perfect în anturajul natural și urban prin utilizarea materialelor ecologice , precum lemnul, piatra , care contribuie la crearea unui cadru cald si prietenos, ce nu aduce un impact negativ mediului. Au fost incluse și soluțiile sistenabile și eficiente energetic, precum panourile solare și sistema geotermală.

ANNOTATION

Pitușcan Mihaela. Conversion of the auxiliary school into a recovery center, or. Călărași

Structure of the work: introduction, 3 chapters, conclusions and recommendations, main text 56 pages, bibliography consisting of 59 bibliographic titles. Total volume 75 pages.

Keywords:

disability, reintegration, recovery, socialization, expansion

Project purpose: The purpose of the work is to design a rehabilitation center for people with locomotor disabilities by converting and expanding the existing building, which will comply with design standards and meet treatment and integration requirements, creating a space that is not only therapeutic, but also contributes to professional training, by learning a job adapted to the capabilities.

General objectives:

- Design of a center with 35 treatment places and 25 accommodation places for people living outside the city and those requiring long-term rehabilitation
- Application of norms for the construction and arrangement of the institution and the land, ensuring the mobility of people with locomotor disorders
- Integration of modern technologies in the rehabilitation process
- Functional organization of therapeutic, educational, recreational spaces and patient and staff flows
- Promotion and support of people with locomotor disabilities, through access to treatment and educational activities

Methods applied to the development of the work: an extensive study was carried out on the land and the existing building, consisting of several stages, ultimately obtaining a result, through documentation, analysis and national and international comparisons, relevant to the project and to adopt an optimal and applicable option. The problems were determined and the tasks and solutions were established, which led to the design of the recovery center.

Concrete results obtained: a recovery center was designed from an auxiliary school, which includes, in addition to treatment, reintegration into society through educational courses and the provision of psychological counseling services. A clear spatial solution was sought that was accessible to people with disabilities. The institution integrates perfectly into the natural and urban surroundings by using ecological materials, such as wood and stone, which contribute to creating a warm and friendly environment that does not have a negative impact on the environment. Sustainable and energy-efficient solutions were also included, such as solar panels and a geothermal system.

CUPRINS

INTRODUCERE	19
• Actualitatea temei și relevanța acesteia pentru domeniul arhitecturii	20
• Argumentarea alegerii sitului	22
• Determinarea problemelor și Analiza SWOT	24
• Scopul și obiectivele ale proiectului de absolvire	27
• Structura lucrării (<i>descrierea succintă a capitolelor și a legăturii dintre ele</i>).	28
1. COMPARTIMENT ARHITECTURĂ	29
1.1. Studiul teoretic (<i>titlul se modifică după domeniul și tema</i>)	30
1.1.1. Clasificarea, sistematizarea tipologică la tematica proiectului	30
1.1.2. Cerințe tipologice de proiectare	30
1.1.3. Analiza experienței naționale și celei mondiale de proiectare la tematica proiectului. Proiecte analogii	31
1.1.4. Studiu istoric (<i>dacă este cazul</i>)	35
1.2. Studiul urbanistic și plan general a centrului/ complexului (<i>titlul se modifică după domeniul și tema</i>)	
1.2.1. Scheme analizei urbanistice și concluzii	37
1.2.2. Planul general a centrului/complexului propus cu zonarea funcțională și amenajarea a teritoriului	42
1.3. Conceptul arhitectural și noutatea propunerii de proiect (<i>titlul se modifică după domeniul și tema aleasă</i>)	
1.3.1. Compoziția și imaginea arhitecturală a centrului/complexului	43
1.3.2. Soluționarea spațial-planimetrică propusă cu zonarea funcțională pe niveluri	47
1.3.3. Tectonica și finisajul fațadelor clădirii, soluția coloristică, etc.	55

					UTM 0731.1 033 ME								
Mod.	Coala	Nº document.	Semnat.	Data									
Elaborat.		Pitușcan M.			CONVERSIA ȘCOLII AUXILIARE IN CENTRU DE RECUPERARE, or. Călărași				Litera.	Coala	Coli		
Conducator.		Bulat M.									17	75	
Consultant.		Ciobanu N.							UTM FUA ARH-202				
Consultant		Țurcanu N.											
Aprobat		Munteanu A.											

INTRODUCERE

1. Actualitatea și relevanța temei

Tema unui centru de reabilitare pentru persoane cu probleme locomotorii, cât și pentru cei care au nevoie de programe de recuperare, prevenție sau menținerea unei condiții fizice bune este extrem de actuală în zilele noastre, atât din punct de vedere social, cât și arhitectural. Datele statistice oficiale arată că în Republica Moldova există o nevoie reală de extindere a serviciilor de reabilitare, atât la nivel urban, cât și rural. [44]

În Republica Moldova, în fiecare an, numărul persoanelor cu dizabilități este în creștere. În ultimii ani, în 2023, conform datelor Casei Naționale de Asigurări Sociale, numărul persoanelor recunoscute cu dezabilități a reprezentat 162,3 mii de persoane, iar în 2025 cifra a scăzut ușor la 160 de mii. (Fig. 1.1.) [44]

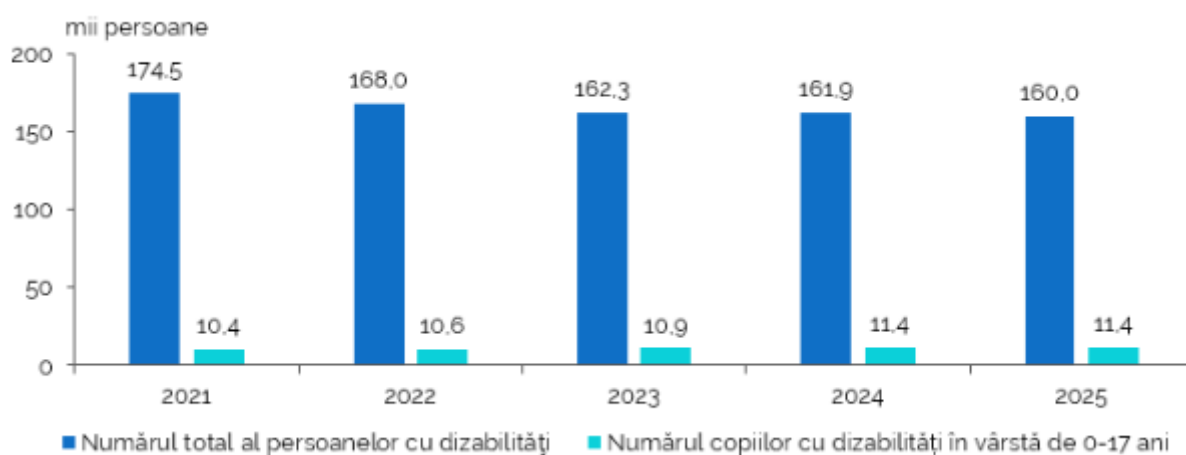


Fig. 1.1. Schema numărului persoanelor recunoscute cu dizabilități

Pentru a susține necesitatea ca centrul meu de reabilitare să fie destinat persoanelor cu vârsta de la 16 ani în sus, mă bazez pe datele din tabelul privind pensionarii de dizabilitate, (Fig. 1.2.) structurați pe grupe de vârstă. Conform acestor date, grupa de vârstă 16-29 de ani este inclusă în evidența oficială a pensionarilor de dizabilitate, cu un procent de 0,5% în 2024 și 0,4% estimat pentru 2025. Deși această pondere este redusă comparativ cu grupele de vârstă mai mari, prezența tinerilor cu dizabilitate este certă și justifică existența unor servicii de reabilitare dedicate lor. Astfel, centrul dedicat persoanelor cu vârsta de minimum 16 ani răspunde unei nevoi reale, evidențiate de structura oficială pe vârste a pensionarilor de dizabilitate.

	2024			2025		
	Total	Femei	Bărbați	Total	Femei	Bărbați
Total pensionari de dizabilitate, mii	101,7	52,7	49,0	98,6	51,9	46,7
inclusiv pe grupe de vârstă (%):						
16-29 ani	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4
30-54 ani	27,6	30,0	25,0	26,5	28,7	23,7
55-64 ani	44,9	40,6	49,6	44,0	40,2	48,4
65 și peste	27,0	28,9	25,0	29,1	30,6	27,5

Fig. 1.2. Schema pensionarilor de dizabilitate, pe grupe de vârstă și sexe

Conform Biroului National de Statistica, circa 7% din populatie are o dizabilitate, iar numarul real ar putea fi mai mare, deoarece unii nu sunt oficial recunoscuți [44].

Dizabilitățile se împart în: locomotorii, mintale si de comportament, senzoriale, cognitive și intelectuale, neurologice si congenitale. Dintre care, cei cu probleme locomotorii reprezintă 30%-40% din totalul cazurilor, si care pot fi obesrvați în spațiul public prin utilizarea scaunelor rulante, bastoanelor sau altor dispozitive de mobilitate [44]. Conform unui reportaj din 2024, 11,4 mii sunt copii cu vârsta de până la 17 ani, iar fiecare al doilea adult a fost diagnosticat încă din copilărie [61]. Conform oraganizațiilor Motivație Moldova si Ministerul muncii, 1 din 10 persoane cu dizabilități este angajat in campul muncii. Majoritatea persoanelor cu probleme locomotorii își doresc o viață activă, nu doar un venit, ci și recunoaștere, utilitate și apartenența, iar ideea proiectării unui centru de reabilitare, care imbină nu doar recuperarea fizică cu integrare socială, dar si profesională [62].

Regiunea de sud a Moldovei se confruntă cu un deficit de centre de reabilitare timpurie, ceea ce evidențiază necesitatea extinderii acestui tip de servicii în localități ca Călărași [45].

În raionul Călărași, în urma unui studiu realizat in 2020, au fost înregistrate 4080 de persoane cu dizabilități, dintre care tineri cuprinși între vârsta 0-20 ani, numărul fiind de 285-408 persoane/raion. Estimarea pentru dizabilități locomotorii, numărul de persoane este între 85-160 de copii si tineri, dar luând în calcul cazurile neraportate, cifra poate urca si la 200. [63] Accesul la servicii de reabilitare este influențat de contextul socio-economic, iar planificarea centrelor în orașe mici, precum Călărași, trebuie să răspundă atât nevoilor medicale, cât și celor de integrare comunitară [63]. Centrele de reabilitare moderne trebuie să integreze servicii medicale, sociale și educaționale, pentru a răspunde complexității nevoilor beneficiarilor [43].

2. Argumentarea alegerii sitului

Amplasamentul selectat pentru proiect este în or. Călărași, care se află în partea centrală a Republicii Moldova, având o poziție strategică între raioanele Nisporeni, Strășeni și Ungheni și care se află la o distanță de 50km de Chișinău.(Fig.1.3) Terenul are o suprafață de 0.96=1ha, cu o declivitate de aproximativ 10 metri, ce permite organizarea funcțiunilor centrului pe terase, crearea de rampe lungi, integrarea peisagistică și estetică, posibilitatea extinderii pe verticală.

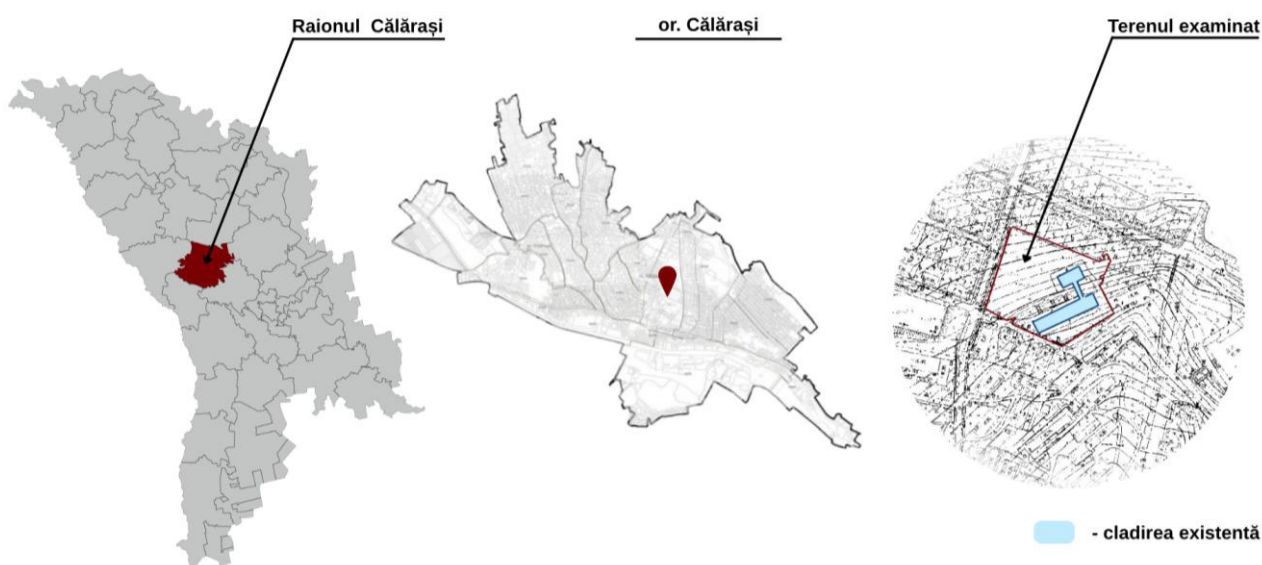


Fig.1.3. Schema situațională
Realizata de: Pitușcan Mihaela

Pe terenul studiat este deja o clădire existentă cu funcția de școala auxiliară, care nu mai activează și care va fi supus unui proces de conversie și extindere, deoarece la moment școala nu permite integrarea unui număr mare de pacienți. Clădirea fostei școli auxiliare, construită în perioada sovietică, prezintă o structură robustă, bazată pe pereți portanți din piatră albă, element definitoriu pentru durabilitate și caracter arhitectural. Menținerea acestor elemente constructive este o prioritate, întrucât acestea asigură stabilitatea și identitatea clădirii, dar este necesară și o reconfigurare atentă a spațiilor interioare pentru a permite desfășurarea noilor activități educaționale într-un mod eficient și confortabil.

Aceste detalii pot fi observate în urma efectuării fotofixărilor (vezi Fig.1.4., 1.5.,1.6., 1.7.)



**Fig.1.4 Fotofixare(Realizată de autor:
Mihaela Pitușcan gr.ARH-202)**



**Fig.1.5. Fotofixare(Realizată de autor:
Mihaela Pitușcan gr.ARH-202)**



**Fig.1.6. Fotofixare(Realizată de autor:
Mihaela Pitușcan gr.ARH-202)**



**Fig.1.7. Fotofixare(Realizată de autor:
Mihaela Pitușcan gr.ARH-202)**

Sistematizarea teritoriului pentru un centru de reabilitare include amplasarea accesibilă, conectarea la rețelele rutiere și crearea unor zone verzi pentru relaxare și terapie în aer liber [29]. Prevede integrarea funcțiunilor de reabilitare în structura urbană, pentru a asigura accesibilitatea și conectivitatea cu restul orașului [10]. Teoria arhitecturii moderne argumentează integrarea funcțiunilor de reabilitare în structura urbană a orașelor mici, precum Călărași, pentru dezvoltare durabilă [3].

Terenul pe care se află edificiul beneficiază de un acces facil din drumurile principale ale orașului și este înconjurat de o rețea stradală bine conturată, cu posibilități de conectare pietonală și rutieră.(Fif.1.8.) Poziționarea clădirii în cadrul lotului este una funcțională, permițând organizarea eficientă a spațiilor exterioare, a circulațiilor și a zonelor verzi. Analiza de mediu urban și peisagistic este necesară pentru alegerea unui amplasament optim, astfel încât centrul să beneficieze de un cadru natural favorabil recuperării [17].

În imediata vecinătate se regăsesc instituții publice, blocuri de locuințe și alte spații cu funcțiuni similare sau complementare.

La momentul de față, unica clădire care funcționează ca sprijin comunitar pentru persoanele cu dizabilități, este oficiul Asociației „Dorința”, care accentuează necesitatea proiectului propus. Centrul va deveni un punct de reper, va contribui la revitalizarea zonei prin crearea locurilor de muncă și va acoperi necesitatea unui spațiu care să ofere servicii integrate de recuperare, formare și incluziune socială.

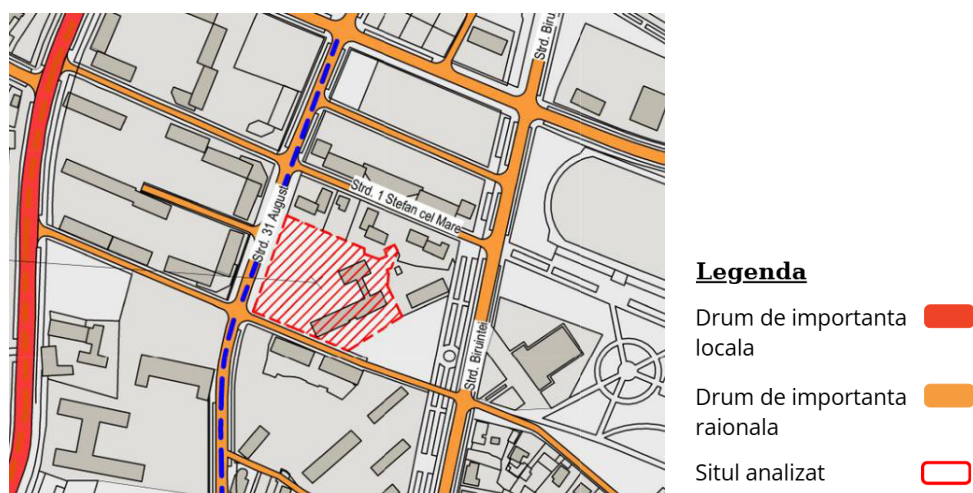


Fig.1.8. Schema situațională existentă

3. Determinarea problemelor și Analiza SWOT

- Trafic în prima parte a zilei din cauza școlii existente și a grădiniței în apropierea sitului analizat
- Lipsa parcarilor pentru microbuze și autovehicule
- Costuri mari pentru conversie, dotarea cu echipamente și modificarea spațiului conform normativelor și accesibilității
- Lipsa unui personal specializat local în tratamentele de reabilitare pentru persoanele cu dizabilități [2].

3.1. Analiza SWOT

3.1.1. Analiza SWOT a terenului

S. Puncte tari

- Localizare centrală: terenul este situat într-o zonă cu acces rutier bun, aproape de infrastructura urbană.
- spațiul are deja o destinație utilă (școală auxiliară), ceea ce oferă valoare socială.
- terenul delimitat oferă potențial pentru extindere sau amenajare de facilități suplimentare.
- se află lângă stadion/pistă de alergare, ceea ce poate sprijini activitățile educaționale și sportive ale elevilor.
- este în apropierea cartierelor rezidențiale, asigurând accesibilitate populației
 - ✓ localizare centrală.
 - ✓ apropiere de zone rezidențiale și infrastructură sportivă.
 - ✓ potențial de extindere.

W. Puncte slabe

- Trafic intens în zonă în prima parte a zilei, așa cum arată și metodologia propusă de OLEINIC și TRONCIU analiza amplasamentului trebuie să pornească de la evaluarea traficului și a accesibilității, aspecte problematice pentru situl analizat [15].
- Configurația terenului neregulată, ceea ce poate limita eficiența utilizării pentru proiecte viitoare.
- Relieful este în pantă

O. Oportunități

- Accesibilitate bună la transport – poziționarea aproape de infrastructura rutieră majoră facilitează accesul din diferite zone ale orașului
- Putem reabilita funcțiunea existentă
- Pot fi dezvoltate spații verzi și recreative – zona are loc pentru amenajări care ar crește calitatea vieții în cartier
- acces la spațiile sportive , promovând sănătatea, mișcarea și integrarea
- promovarea integrării și participarea populației prin voluntariat, donații, etc.
- Crearea unui centru modern poate avea impact major asupra comunității, organizarea măsurilor de reabilitare și implicarea comunității pot contribui la integrarea socială a persoanelor cu dizabilități [21]

T. Amenități

- ceea ce poate crea dificultăți la acces și siguranță pentru copii.
- ceea ce poate limita eficiența utilizării pentru proiecte viitoare.
- impune dificultăți majore în asigurarea unei circulații fluide și sigure pentru persoanele cu dizabilități locomotorii.

3.1.2. Analiza SWOT a clădirii

S. Puncte tari

- există o bază constructivă ce poate fi reabilitată
- oferă un cadru natural benefic atât pentru copii, cât și adulților în activități de reabilitare.
- clădirea poate fi modernizată pentru a corespunde cerințelor unei școli speciale.
- Fațada principală este orientată spre sud-est: beneficiază dimineața de lumină naturală. Fațada opusă este orientată spre nord-vest: după-amiaza primește razele soarelui.
- Structură solidă din piatră albă – durabilă.
- Orientare favorabilă pentru lumină naturală.
-

W. Puncte slabe

- Stare vizibil degradată – tencuială căzută, infiltrații, igrasie la parter, zidărie afectată.
- Accesibilitate redusă – nu există rampe sau facilități pentru persoanele cu dizabilități.
- clădirea nu are infrastructura necesară pentru o școală modernă (izolație termică, grupuri sanitare adaptate)

O. Oportunități

- renovarea unei clădiri vizibil degradate poate aduce un impact pozitiv asupra imaginii cartierului și a orașului.
- sprijină recuperarea fizică și echilibrul emoțional.
- Păstrarea destinației educaționale
- permite iluminare naturală pe tot parcursul zilei, ceea ce este benefic pentru procesul educațional.

T. Amenintari

- Costuri ridicate de reabilitare – starea actuală implică investiții majore (structură, termoizolație, instalații, adaptare pentru accesibilitate).
- Posibile probleme ascunse ale structurii – fisuri, fundație instabilă sau infiltrații pot duce la costuri suplimentare neprevăzute.
- Risc de supraîncălzire vara în sălile orientate spre vest (soarele e puternic la apus).
- Lipsa personalului specializat și dificultatea de a asigura servicii de calitate [28]

4. Scopul și obiectivele ale proiectului de absolvire

Scopul lucrării este de a proiecta un centru de reabilitare pentru persoane cu dizabilități locomotorii, cât și persoanelor aflate într-o stare fizică bună, care doresc să își mențină sănătatea și condiția prin programe medicale, prin conversie și extinderea clădirii existente, care să corespundă normelor de proiectare și să satisfacă cerințele de tratament și integrare, crearea unui spațiu nu doar terapeutic, ci și educațional, prin formarea profesională adaptată capacităților individuale.

Obiectivele lucrării

- Proiectarea unui centru cu 35 de locuri de tratament și 28 de locuri de cazare pentru persoanele care locuiesc în afara orașului și cei care necesită reabilitare pe termen lung.
- Aplicarea normelor pentru construcția și amenajarea instituției și a terenului, asigurându-se mobilitatea persoanelor cu afecțiuni locomotorii
- Integrarea tehnologiilor moderne în procesul de reabilitare
- Organizarea funcțională a spațiilor terapeutice, educaționale, recreative și a fluxurilor de pacienți și al personalului

5. Structura lucrării

Lucrarea este structurată în 4 capitole, care urmăresc analiza și scopul lucrării, organizate și legate rațional, prezentând aspectele temei abordate.

În introducere este argumentată actualitatea temei și ce însemnătate are centrul de reabilitare pentru persoanele cu probleme locomotorii. Sunt aduse ca dovadă date statistice privind numărul persoanelor cu dizabilități din Republica Moldova și din raionul Călărași. Necesitatea dezvoltării unui spațiu accesibil și dedicat recuperării, integrării și îmbunătățirii calității vieții. Este dedicat argumentării alegerii sitului și analizei amplasamentului în orașul Călărași. Sunt descrise caracteristicile urbanistice și naturale ale terenului, relația cu anturajul și avantajele fostei școli auxiliare, care se propune spre conversie și extindere.

Capitolul 1, COMPARTIMENTUL ARHITECTURĂ sunt identificate problemele existente atât al amplasamentului, cât și a clădirii existente. Aspectele analizate sunt cele de accesibilitate, infrastructură, circulația și starea construcției. De asemenea a fost realizată și analiza Swot a terenului și a clădirii, prin evidențierea punctelor forte, slabe, oportunitățile și amenințările, care au o oarecare influență asupra proiectului.

Capitolul 2, COMPARTIMENTUL CONSTRUCȚIA CLĂDIRILOR cuprinde un studiu referitor la soluțiile tehnice și constructive. Pornind de la analiza condițiilor geologice și hidrologice ale terenului pentru a fi determinată capacitatea portantă a solului. În acest capitol este descris sistemul constructiv adoptat, atașat fiind și ilustrații ale elementelor structurale. De asemenea, este inclus și calculul de rezistență pentru un element structural (grinda din beton armat), demonstrându-se stabilitatea întregii construcții conform normativelor.

Capitolul 3, COMPARTIMENTUL ECONOMIA CONSTRUCȚIILOR prezintă analiza financiară a proiectului prin determinarea indicatorilor de rentabilitate și a fluxurilor de numerar estimat. În acest capitol s-a evaluat venitul brut planificat prin calcularea serviciilor de recuperare, medicale și de suport, aplicându-se după care coeficientul de neuniformitate a utilizării capacității pentru stabilirea venitului brut efectiv. Acest capitol mai include și actualizarea valorilor financiare prin coeficientul de scontare, care argumentează din punct de vedere economic a investițiilor și concluziile finale referitor la eficiența proiectului.

BIBLIOGRAFIE

CĂRȚI, MANUALE ȘI MONOGRAFII

1. Адамович В. В., Бархин Б. Г., și alții. Архитектурное проектирование общественных зданий и сооружений. Москва: Стройиздат, 2005.
2. Bridger, R.S. Introduction to Human Factors and Ergonomics. CRC Press, 2018.
3. CHOAY, Françoise. Regula și modelul: Despre teoria arhitecturii și a urbanismului. București: Igloo Media, 2023.
4. Cicociu, C. Proiectarea și organizarea spațiilor pentru sănătate și reabilitare. Editura Tehnică, 2010.
5. Codruța, Iana. Manual de ergonomie pentru arhitecți și designeri. București: Ed. Universitară "Ion Mincu", 2016.
6. Ефимов А.В. Дизайн архитектурной среды. Москва: Издательство «Архитектура-С», 2004.
7. Франсис Д. К., Чинь. Всё об архитектуре. Форма, пространство, композиция. Москва: АСТ, 2024.
8. Гельфонд А.П. Архитектурное проектирование общественных зданий. Москва: Архитектура-С, 2006.
9. Iurcu, Mariana. Călărași, Ținutul de la poalele Codrilor.
10. King, G., et al. Best practices in pediatric rehabilitation service: Architecture and design considerations. Physical & Occupational Therapy in Pediatrics, 2009.
11. Kroemer, K.H.E., Kroemer, H.J., & Kroemer-Elbert, K.E. Ergonomics: How to Design for Ease and Efficiency. CRC Press, 2001.
12. Neufert, E. Neufert Architects' Data: New International Edition. John Wiley and Sons, 2023.
13. NICULAE, D. Geometria formelor arhitecturale. București: Ed. Universitară "Ion Mincu", 2009.
14. Novak, I., et al. State of the evidence: Interventions for children with cerebral palsy. Developmental Medicine & Child Neurology, 2013.
15. OLEINIC, Svetlana, TRONCIU, Sergiu. Indicații metodice privind organizarea, evaluarea stagiului practic...
16. OLEINIC, Svetlana, TRONCIU, Sergiu. Principii funcționale, zonarea și organizarea spațiilor în arhitectura modernă. Chișinău: UTM, 2015.
17. PETRISOR, A. Analiza de mediu cu aplicație în urbanism și peisagistică. București: Ed. Universitară "Ion Mincu", 2007.
18. Popescu, V., & Ionescu, L. Arhitectura clădirilor pentru sănătate și reabilitare. Editura Didactică și Pedagogică, 2015.
19. PUȘCAȘU, I.L. Dicționar explicativ de arhitectură. Chișinău: ARHI-COR, 2007.
20. SAPRÎKINA, N.A. Архитектурная форма: статика и динамика. Москва: Издательство Архитектура-С, 2004.
21. Spinei, Larisa. Organizarea măsurilor de reabilitare a copiilor invalizi.

LITARATURĂ NORMATIVĂ

22. Buletin informativ Nr. 6 - 2020 (INCERCOM).
23. CP C.01.00:2025. Cod de practică privind proiectarea și execuția construcțiilor.
24. CP C.01.09:2017. Cod de practică pentru proiectarea și execuția lucrărilor de reabilitare.
25. CP C.01.11:2018. Cod de practică pentru proiectarea și execuția lucrărilor de reabilitare.
26. CP C.01.12:2018. Cod de practică pentru proiectarea și execuția lucrărilor de reabilitare.
27. CP C.01.13:2018. Cod de practică pentru proiectarea și execuția lucrărilor de reabilitare.
28. ГОСТ 35-116-2006. Standarde pentru construcții.
29. NCM B.01.01:2005. Norme de construcții și materiale.
30. NCM B.01.05:2019. Norme de construcții și materiale.

31. NCM C.01.06:2007. Norme de construcții și materiale.
32. NCM C.01.06:2014. Norme de construcții și materiale.
33. NCM C.01.12:2018. Norme de construcții și materiale.
34. NCM E.03.02:2014. Norme de construcții și materiale.
35. NCM E.03.03:2018. Norme de construcții și materiale.
36. NCM E.03.05:2004. Norme de construcții și materiale.
37. NCM F.02.02-2006. Proiectarea construcțiilor din beton și beton armat. Chișinău: Ministerul Construcțiilor și Dezvoltării Teritoriului al Republicii Moldova, 2006.
38. СНиП 2.01.07–85. Нагрузки и воздействия. Москва: Госстрой СССР, 1985.
39. СНиП 2.07.01-89*. Standarde pentru construcții.
40. СНиП II-Л. Л. 06-72. Standarde pentru construcții

WEBOGRAFIE

41. IMSP CENTRUL REPUBLICAN DE REABILITARE PENTRU COPII [online]. [accesat 03.05.2026]. [IMSP CENTRUL REPUBLICAN DE REABILITARE PENTRU COPII – Ministerul Sănătății al Republicii Moldova](#)
42. MINISTERUL SANATATII REPUBLICII MOLDOVA [online]. [accesat 03.05.2026]. <https://old.gov.md/ro/content/>
43. CENTRU DE REABILITARE SOCIO-MEDICALĂ PENTRU COPII CU DIZABILITĂȚI [online]. [accesat 04.05.2026]. <https://serviciisociale.soros.md/servicii/>
44. BIROUL NAȚIONAL DE STATISTICĂ AL REPUBLICII MOLDOVA [online]. [accesat 03.05.2026]. [Persoanele cu dizabilități în Republica Moldova în anul 2023](#)
45. AGENTIA INTERNATIONALA DE STAT [online]. [accesat 04.05.2026] [Early intervention center for children opened in south Moldova townhttps://www.unicef.org/](https://www.unicef.org/early-intervention-center-for-children-opened-in-south-moldova-town)
46. ARTA MEDICA [online]. [accesat 04.05.2026] [Arta Medica \(Coval-Goia, D., Gînocăță, E., Spinei, L., & Voloc, A.\), 2024.](#)
47. ZIARUL NOSTRU [online]. [accesat 04.05.2026] [Complexul Phoenix, Râșcani.](#)
48. European Guidelines for Pediatric Rehabilitation Centers [online]. [accesat 04.05.2026] [Home - European Academy of Paediatrics -](#)
49. ARCHIDAILY [online]. [accesat 06.05.2026] [Hangzhou N Social Welfare Institute, UAD Group Four.](#)
50. SCIENCE DIRECT [online]. [accesat 05.05.2026] [King, G., et al. Best practices in pediatric rehabilitation service: Architecture and design considerations.](#)
51. UNICEF [online]. [accesat 05.05.2026] [Lumos — Centru de intervenție timpurie, Chișinău.](#)
52. ARCHIDAILY [online]. [accesat 06.05.2026] [Matta Sur Community Health Center, Luis Vidal + Architects.](#)
53. Wiley online library [online]. [accesat 06.05.2026] [Novak, I., et al. State of the evidence: Interventions for children with cerebral palsy.](#)
54. Руководство по проектированию бетонных и железобетонных конструкций гидротехнических сооружений. [online]. Москва: Стройиздат, 1983. [accesat 11.05.2026]. Disponibil: <https://files.stroyinf.ru/Data1/10/10921/index.htm>
55. Tampere Psychiatric Clinic, CF Møller. [online]. [accesat 07.05.2026] [Tampere Psychiatric Clinic - Projects - C.F. Møller](#)
56. Voinicel — Centru de intervenție precoce. [online]. [accesat 06.05.2026] [Voinicel](#)
57. WHO – World Health Organization: Rehabilitation in Children. [online] [accesat 07.05.2026] [Rehabilitation](#)
58. WOHA. Enabling Village, Singapore. [accesat 03.05.2026] [Enabling Village / WOHA | ArchDaily](#)