

**CENTRU DE DETOXIFIERE ȘI REABILITARE
A PERSOANELOR DEPENDENTE,
or. VADUL LUI VODĂ**

Student:

**Vragaleva Ecaterina
st. gr. ARH – 204**

Conducător:

**Maistru Dragomir-Augustin
asistent universitar**

Chișinău – 2026

ADNOTARE

Vragaleva Ecaterina. *Centru de detoxifiere și reabilitare a persoanelor dependente, or. Vadul lui Vodă*

Structura lucrării: introducerea, 3 capitole, concluzii și recomandări, text de bază 62 pagini, bibliografie formată din 67 de titluri bibliografice. Volumul total 85 pagini.

Cuvintele-cheie:

centru de reabilitare, detoxifiere, integrare peisageră, arhitectură terapeutică, atrium.

Scopul proiectului: crearea unui centru contemporan de detoxifiere și reabilitare, în care arhitectura devine parte integrantă a procesului terapeutic, formând un mediu favorabil tratamentului, recuperării și reintegrării sociale a pacienților.

Obiectivele generale:

1. Formarea principiilor arhitectural-spațiale de organizare a mediului terapeutic și elaborarea unei abordări conceptuale integrate, în care arhitectura este tratată ca instrument activ al tratamentului, recuperării și reabilitării sociale a pacienților;
2. Transformarea complexă a unui teritoriu abandonat prin atribuirea unei noi funcțiuni și a unui nou rol social în structura urbană;
3. Organizarea accesibilității eficiente pietonale și auto a terenului, cu formarea unui sistem coerent de accese;
4. Integrarea soluției arhitecturale în contextul natural, cu păstrarea vegetației existente și includerea acesteia în organizarea spațială a complexului.

Metodele aplicate la elaborarea lucrării: metoda analitico-investigativă, care include analiza centrelor de reabilitare din Republica Moldova și a experienței internaționale, cu identificarea deficiențelor acestora; metoda socio-spațială, bazată pe interacțiunea cu specialiștii centrelor pentru formularea soluțiilor de proiectare; analiza natural-peisageră, care presupune studierea terenului, reliefului și vegetației pe baza ridicării topografice și a fotofixării; metoda proiectiv-digitală și grafică, incluzând elaborarea conceptului arhitectural, a desenelor tehnice, a modelului 3D și a vizualizărilor proiectului, precum și evaluarea economică a acestuia.

Rezultatele concrete obținute:

În urma cercetării și procesului de proiectare a fost elaborată soluția arhitecturală a unui centru de detoxifiere și reabilitare, orientată spre formarea unui mediu spațial cu impact favorabil asupra stării psiho-emoționale a persoanei.

A fost dezvoltată structura funcțional-planimetrică a complexului, cu zonificarea clară a proceselor de tratament, reabilitare și adaptare socială, asigurând organizarea eficientă a activității instituției.

Propunerea de proiect prevede integrarea unui teritoriu anterior neutilizat în structura urbană activă prin reinterpretarea funcțională și transformarea arhitecturală a acestuia, cu păstrarea vegetației existente și integrarea ei în organizarea spațială a complexului.

ANNOTATION

Vragaleva Ecaterina. *Detox and rehabilitation center for addicts, Vadul lui Voda.*

Structure of the work: introduction, 3 sections, conclusions and recommendations, 62 pages of the main text, bibliography of 67 titles, 2 appendices. Total 85 pages.

Keywords:

rehabilitation center, detox, landscape integration, therapeutic architecture, atrium space.

Project objective: to develop a contemporary detoxification and rehabilitation center in which architecture becomes an integral part of the therapeutic process, forming an environment that supports treatment, recovery, and the social reintegration of patients.

Main tasks:

1. Formation of architectural and spatial principles for organizing a therapeutic environment and development of a holistic conceptual approach in which architecture is considered an active instrument of treatment, recovery, and social rehabilitation of patients;
2. Comprehensive transformation of a neglected site, assigning it a new functional and social role within the urban structure;
3. Organization of efficient vehicular and pedestrian accessibility to the site with the formation of a structured access system;
4. Integration of the architectural solution into the natural context, preserving existing vegetation and incorporating it into the spatial organization of the complex.

Methods used in the work:

Analytical-research method, including analysis of rehabilitation centers in Moldova and international experience with identification of their shortcomings; socio-spatial method based on interaction with center specialists for the development of design solutions; field and landscape analysis involving the study of the site, its topography and vegetation based on topographic survey and photographic documentation; design-digital and graphic method, including the development of architectural concept, drawings, 3D model and visualizations of the project, as well as economic evaluation.

Results obtained:

As a result of the conducted research and design process, an architectural solution for a detoxification and rehabilitation center was developed, providing the formation of a spatial environment that has a positive impact on the psycho-emotional state of a person.

A functional and planning structure of the complex was developed with a clear zoning of treatment, rehabilitation, and social adaptation processes, ensuring the efficient organization of the facility's operation.

The proposed project envisions the integration of a previously unused area into the active urban structure through its functional reinterpretation and architectural transformation, while preserving existing vegetation and incorporating it into the spatial organization of the complex.

АННОТАЦИЯ

**Врагалева Екатерина. Центр детоксикации и реабилитации зависимых лиц,
г. Вадул-луй-Водэ.**

Структура работы: введение, 3 раздела, выводы и рекомендации, 62 страниц основного текста, библиография из 67 наименований, 2 приложений. Всего 85 страниц.

Ключевые слова:

Реабилитационный центр, детоксикация, ландшафтная интеграция, терапевтическая архитектура, атриумное пространство

Цель проекта: создание современного центра детоксикации и реабилитации, в котором архитектура становится частью терапевтического процесса, формируя среду, способствующую лечению, восстановлению и социальной адаптации пациентов.

Основные задачи:

1. Формирование архитектурно-пространственных принципов организации терапевтической среды и разработка целостного концептуального подхода, в котором архитектура рассматривается как активный инструмент лечения, восстановления и социальной реабилитации пациентов;
2. Комплексная трансформация заброшенной территории с приданием ей новой функциональной и социальной роли в городской структуре;
3. Организация эффективной транспортной и пешеходной доступности участка с формированием системы подъездов;
4. Интеграция архитектурного решения в природный контекст с сохранением существующей растительности и её включением в пространственную организацию комплекса.

Методы, применённые в работе:

Аналитико-исследовательский метод, включающий анализ реабилитационных центров в Молдове и зарубежного опыта с выявлением их недостатков; социо-пространственный метод, основанный на взаимодействии со специалистами центров для формирования проектных решений; натурно-ландшафтный анализ, предусматривающий изучение участка, его рельефа и растительности на основе топографической съёмки и фотофиксации; проектно-цифровой и графический метод, включающий разработку архитектурной концепции, чертежей, 3D-модели и визуализации проекта, а также экономическую оценку.

Полученные результаты:

В результате выполненного исследования разработано архитектурное решение центра реабилитации, предусматривающее формирование пространственной среды, оказывающей благоприятное воздействие на психоэмоциональное состояние человека.

Сформирована функционально-планировочная структура комплекса с чётким зонированием процессов лечения, реабилитации и социальной адаптации, обеспечивающая рациональную организацию деятельности учреждения.

Разработанное проектное предложение предусматривает включение ранее неиспользуемой территории в активную городскую структуру посредством её функционального переосмысления и архитектурной трансформации, с сохранением существующей природной растительности и её интеграцией в пространственную организацию комплекса.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	18
• Актуальность темы и её значение в архитектуре.....	19
• Обоснование выбора участка.....	20
• Выявление проблем и SWOT Анализ	23
• Цель и основные задачи проекта	24
• Структура работы	25
1. РАЗДЕЛ АРХИТЕКТУРА	27
1.1. Теоретическое исследование.....	28
1.1.1. Понятие и роль реабилитационной среды.....	30
1.1.2. Типология реабилитационных учреждений.....	32
1.1.3. Архитектурные требования к формированию реабилитационной среды.....	35
1.1.4. Проблемы существующих реабилитационных учреждений.....	38
1.1.5. Анализ национального и международного опыта проектирования подобных объектов. Проекты-аналоги	41
1.2. Градостроительное исследование и генеральный план центра	47
1.2.1. Градостроительный анализ существующей ситуации и выводы	48
1.2.2. Предложения по организации транспортной структуры и доступности участка.....	52
1.2.3. Генеральный план центра с функциональным зонированием и благоустройством территории	53
1.3. Архитектурная концепция проекта и новизна проектного предложения.....	55
1.3.1. Архитектурная концепция и образ сооружения	56
1.3.2. Пространственно-планировочное решение и функциональное зонирование комплекса по уровням	57
1.3.3. Тектоника и отделка фасадов комплекса, цветовое решение.....	59

					UTM 0731.1 060 ME		
Mod.	Coala	№ document.	Semn.	Data	Centru de detoxifiere și reabilitare a persoanelor dependente, or. Vadul lui Vodă		
Elaborat.	Vragaleva E.						
Conducator.	Maistru D.						
Consultant.	Ciobanu N.						
Consultant	Țurcanu N.						
Aprobat	Munteanu A.				UTM FUA ARH-204		
					Litera.	Coala	Coli
						16	85

2. РАЗДЕЛ СТРОИТЕЛЬНЫЕ КОНСТРУКЦИИ.....	60
2.1. Описание участка и принятой конструктивной схемы.....	61
2.2. Расчёт железобетонной балки.....	63
2.3. Конструктивные разрезы и узлы.....	67
3. РАЗДЕЛ ЭКОНОМИКА СТРОИТЕЛЬСТВА	69
3.1. Расчёт и обоснование капитальных затрат на реализацию проекта.....	70
3.2. Прогнозирование показателей и анализ денежных потоков.....	74
3.3. Оценка экономической эффективности проекта.....	77
ВЫВОДЫ	79
БИБЛИОГРАФИЯ	81
• Книги, монографии, учебники, научные статьи	81
• Нормативно-законодательные акты.....	82
• Вебография	83
ПРИЛОЖЕНИЯ	
Композиция планшета.....	84
Фотофиксация макета	85

					UTM 0731.1 060 ME			
Mod.	Coala	Nº document.	Semnat.	Data				
Elaborat.		Vragaleva E.			Centru de detoxifiere și reabilitare a persoanelor dependente, or. Vadul lui Vodă	Litera.	Coala	Coli
Conducator.		Maistru D.					17	85
Consultant.		Ciobanu N.				UTM FUA ARH-204		
Consultant		Țurcanu N.						
Aprobat		Munteanu A.						

ВВЕДЕНИЕ

- **Актуальность темы и её значение в архитектуре**

Проблема распространения наркотической зависимости в современном обществе приобретает всё более острый и комплексный характер, особенно в среде подростков и молодёжи. Устойчивый рост числа зависимых, а также снижение возраста первичного употребления псих активных веществ свидетельствуют о системном кризисе, затрагивающем не только сферу здравоохранения, но так же и социальную структуру общества в целом. В этих условиях становится очевидной необходимость перехода от узконаправленных методов лечения к комплексным моделям реабилитации, ориентированным на восстановление личности.

Особую актуальность данная проблема приобретает в Республике Молдова, где, наряду с ростом числа лиц, вовлечённых в употребление наркотических веществ, наблюдается выраженный дефицит специализированной инфраструктуры, обеспечивающей полноценный процесс реабилитации. Существующая система помощи преимущественно ориентирована на медикаментозное вмешательство и не формирует целостной среды для длительного восстановления психоэмоционального состояния пациентов. Отсутствие специализированных реабилитационных центров, учитывающих современные требования к социальной, психологической и пространственной организации процесса лечения, существенно снижает его эффективность и способствует высокому уровню рецидивов.

Ограниченность традиционных методов лечения, направленных преимущественно на устранение физиологической зависимости, подтверждает необходимость внедрения междисциплинарных подходов, в которых ключевую роль играет не только медицинское сопровождение, но и среда пребывания пациента. Современные реабилитационные модели демонстрируют, что именно комплексное воздействие (включающее психологическую поддержку, социальную адаптацию и формирование устойчивых поведенческих сценариев) обеспечивает наиболее стабильный результат.

В этой связи архитектура перестаёт быть лишь фоновым элементом и становится активным инструментом терапевтического воздействия. Пространственная организация реабилитационного центра способна оказывать прямое влияние на психоэмоциональное состояние человека, формируя условия для снижения уровня стресса, восстановления внутреннего равновесия и постепенной социальной реинтеграции. Особое значение приобретает создание изолированной, но не изолирующей среды, интегрированной в природный ландшафт, где архитектура выступает связующим звеном между человеком и

окружающей средой, способствуя процессу восстановления через взаимодействие с природой, светом, масштабом и структурой пространства.

Таким образом, проектирование специализированного реабилитационно-психиатрического центра рассматривается как актуальная архитектурная задача, направленная на формирование качественно новой типологии лечебно-реабилитационных пространств. Предлагаемый подход ориентирован на создание целостной терапевтической среды, способствующей восстановлению личности, снижению уровня зависимости и успешной интеграции пациентов в общество.

- **Обоснование выбора участка**

Выбор участка для размещения реабилитационного центра обусловлен комплексом природных, градостроительных и функциональных факторов, формирующих предпосылки для создания специализированной терапевтической среды. Он находится в муниципии Кишинев (рис.1), городе Вадул-луй-Водэ (рис. 2). Территория обладает выраженным природным потенциалом, включая наличие водного элемента (ручей Балцата) и сформированных зелёных насаждений, что позволяет рассматривать природный ландшафт как активный компонент реабилитационного процесса, непосредственно влияющий на психоэмоциональное состояние и восстановление пациентов.

Планировочная структура участка характеризуется расположением в конце улицы и в непроходной зоне (рис. 3), что формирует контролируемую степень изоляции при сохранении связности с городской системой. Данное положение обеспечивает необходимый уровень приватности и управляемости среды, что является принципиально важным для объектов реабилитационного типа, требующих ограничения случайных внешних воздействий и формирования защищённого терапевтического пространства.

Одновременно участок сохраняет устойчивую транспортную доступность за счёт близости к столице и региональным магистралям, а также наличия прямого подъезда с трассы, минуя рекреационные и туристические потоки. Это обеспечивает функциональную автономность объекта и его включенность в систему регионального обслуживания, сохраняя баланс между изоляцией и доступностью.

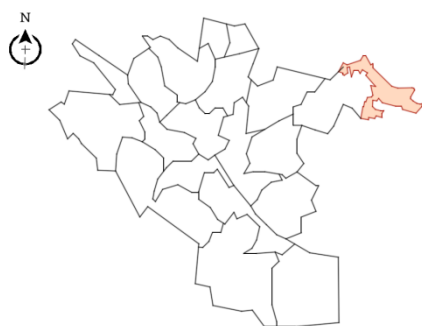


Рис. 1. мун. Кишинев;



Рис. 2. город Вадул-луй-Водэ;

Разработано автором: Врагалева Екатерина, группа APX-204

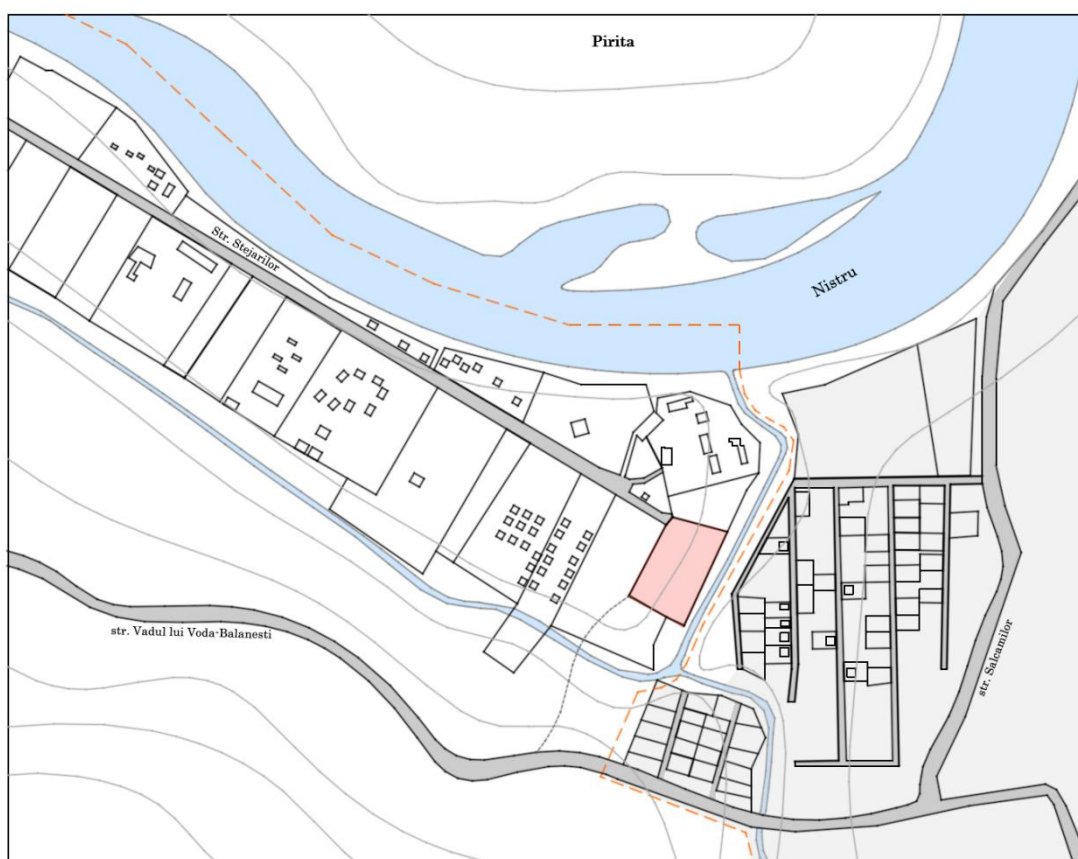
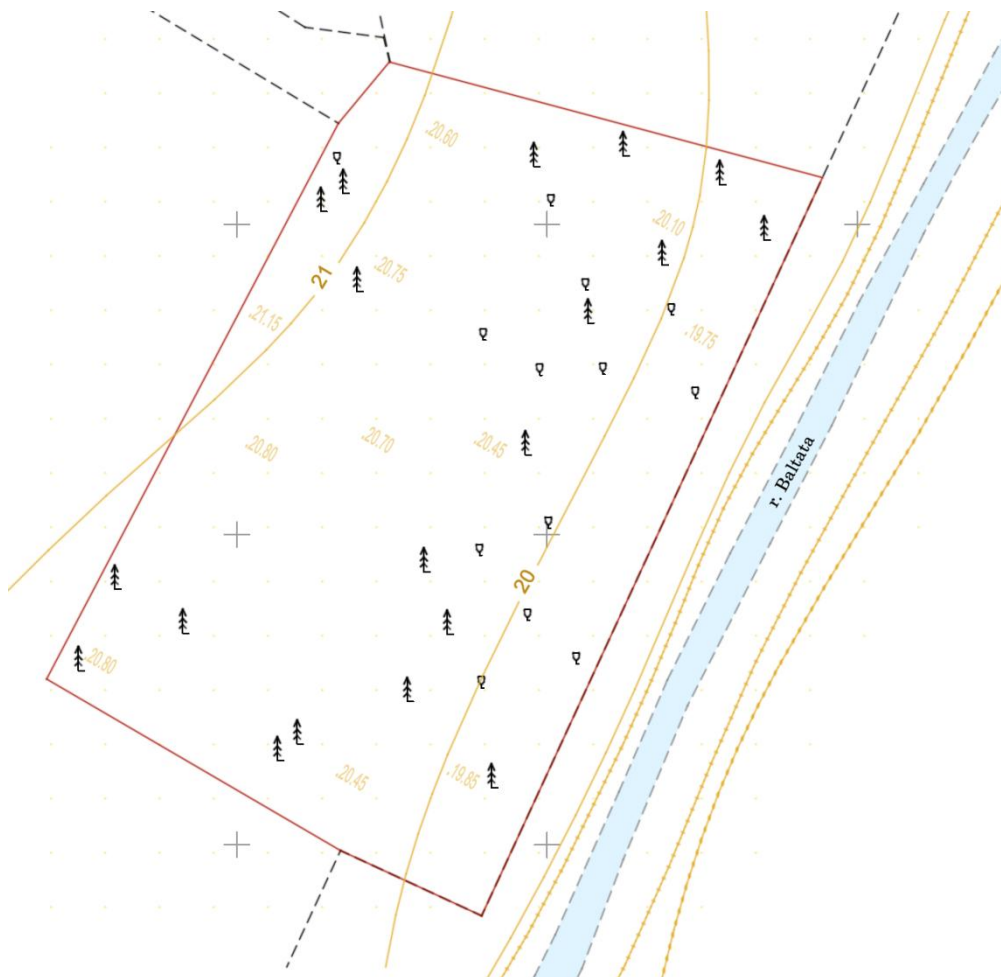


Рис. 3. Ситуационная схема. Разработано автором: Врагалева Екатерина, группа APX-204

Экспликация:

- Участок проектирования
- Граница города Вадул-луй-Водэ
- Населенный пункт Мэлэешть
- Дорожные пути
- Водоём

Существенным градостроительным фактором является наличие в окружении частично деградированной и неиспользуемой застройки, что формирует потенциал для комплексного преобразования территории. Размещение реабилитационного центра в данном контексте рассматривается как инструмент пространственного и социального обновления среды, способствующий повышению качества территории и её интеграции в оздоровительно-рекреационную стратегию развития города Вадул-луй-Водэ.



Таким образом, выбранный участок представляет собой сбалансированную территорию, сочетающую природный ресурс, контролируруемую изоляцию, транспортную доступность и градостроительный потенциал, что позволяет реализовать здесь специализированный реабилитационный центр регионального уровня с выраженной терапевтической направленностью среды.



Рис. 5. Фотофиксация участка. Разработано автором: Врагалева Екатерина, группа АРХ-204

• Выявление проблем и SWOT Анализ

Выбор участка для размещения центра детоксикации и реабилитации требует комплексной оценки его градостроительного, природного и социального контекста. Анализ территории позволяет выявить как благоприятные предпосылки для формирования терапевтической среды, так и ограничения, которые необходимо учитывать при проектировании. SWOT-анализ (табл. 1) демонстрирует, что участок обладает значительным потенциалом для развития специализированного медицинского объекта при условии грамотной архитектурно-пространственной организации.

Ключевыми сильными сторонами являются выраженный природный каркас территории, спокойный характер среды, а также выгодное планировочное и транспортное

положение. Одновременно выявлены слабые стороны, связанные с деградированной застройкой и отсутствием общественного транспорта в непосредственной близости. Однако данные ограничения трансформируются в проектные возможности, позволяющие сформировать контролируемую, изолированную и терапевтически ориентированную среду.

Таблица 1. SWOT-Анализ территории исследуемого участка.

S — Strengths (Сильные стороны)	W — Weaknesses (Слабые стороны)
▪ Близость к природной зоне: река, ручей, зелёные насаждения ▪ Расположение (конец улицы, непроходная зона) ▪ Спокойная среда, подходящая для оздоровительных / реабилитационных функций ▪ Хорошая логистика (близость к столице, региональной трассе)	▪ Частично заброшенная и неухоженная застройка вокруг ▪ Отсутствие общественного транспорта в радиусе 500 м ▪ Ограниченная пешеходная связность с окружением ▪ Фрагментарная и неоднородная градостроительная структура
O — Opportunities (Возможности)	T — Threats (Угрозы)
▪ Комплексное переосмысление и оживление территории ▪ Создание реабилитационного центра регионального уровня ▪ Интеграция в оздоровительную стратегию развития Вадул-луй-Водэ ▪ Привлечение инвестиций и госпрограмм ▪ Обеспечение безопасного функционирования закрытого объекта за счёт логистики ▪ Заезд на участок с трассы регионального значения	▪ Угроза затопления (минимальный риск) ▪ Стигматизация территории при некорректном архитектурном решении ▪ Риск восприятия района как монофункциональной «закрытой зоны»

Разработано автором: Врагалева Екатерина, группа АРХ-204

• Цель и основные задачи проекта

Целью дипломной работы является разработка архитектурного решения специализированного реабилитационно-психиатрического центра, ориентированного на формирование целостной терапевтической среды, способствующей восстановлению психоэмоционального состояния пациентов, снижению уровня зависимости и их последующей социальной интеграции.

Проект направлен на формирование новой типологии лечебно-реабилитационного пространства, в которой архитектура рассматривается как активный инструмент воздействия, обеспечивающий не только функциональную организацию процессов

лечения, но и создание условий для психологического восстановления через взаимодействие с природной средой, структурой пространства и системой внутренних связей комплекса.

В соответствии с поставленной целью в работе решаются следующие **основные задачи**:

1. Проведение анализа современного состояния проблемы реабилитации зависимых и выявление требований к архитектурной организации подобных объектов;
2. Исследование градостроительного и природного контекста территории, включая оценку её потенциала и ограничений (на основе ситуационного анализа, топографической съёмки и фотофиксации);
3. Формирование концепции реабилитационного центра, основанной на принципах терапевтической среды, контролируемой изоляции и поэтапной социальной адаптации;
4. Разработка функционально-планировочной структуры комплекса с учётом разделения потоков, уровней приватности и сценариев реабилитации;
5. Интеграция архитектурного решения в природный ландшафт с сохранением существующих зелёных насаждений и минимальным вмешательством в рельеф;
6. Разработка объёмно-пространственной композиции комплекса, обеспечивающей целостность архитектурного образа и комфортную среду пребывания;
7. Обеспечение транспортной и функциональной логистики, включая организацию подъездов, сервисных зон и контролируемого доступа;
8. Формирование безопасной и устойчивой среды эксплуатации объекта, соответствующей требованиям учреждений закрытого и полукрытого типа.

- **Структура работы**

В разделе **ВВЕДЕНИЕ** сформулированы цель и задачи дипломного проекта, обоснована актуальность выбранной темы, обусловленная ростом уровня зависимостей и недостаточным развитием специализированной реабилитационной инфраструктуры, рассмотрены ключевые социальные и архитектурные проблемы, включая дефицит комплексной терапевтической среды и ограниченность существующих подходов к проектированию подобных учреждений, обоснована необходимость формирования реабилитационно-психиатрического центра как нового типа лечебно-реабилитационного пространства, ориентированного на интеграцию архитектуры и процесса восстановления.

Раздел **АРХИТЕКТУРА** посвящён разработке архитектурного решения центра детоксикации и реабилитации с учётом природно-ландшафтных и градостроительных особенностей территории в районе Вадул-луй-Водэ. Рассмотрены современные принципы формирования лечебной среды, включая влияние архитектурного пространства на психоэмоциональное состояние пациентов, а также выполнен анализ зарубежных и отечественных аналогов.

В рамках раздела учтены действующие нормативные требования в области безопасности, доступности и комфорта среды. Практическая часть включает комплексный анализ участка, функциональное зонирование территории и здания, разработку планировочной структуры и объёмно-пространственного решения.

Особое внимание уделено интеграции объекта в природный ландшафт, сохранению существующих зелёных насаждений, формированию терапевтической среды, а также организации благоустройства территории с созданием реабилитационных маршрутов и пространств для восстановления.

В разделе **СТРОИТЕЛЬНЫЕ КОНСТРУКЦИИ** приведена характеристика участка строительства и рассмотрена конструктивная схема на примере медицинского блока. Описаны принятые конструктивные схемы, включая фундаменты, несущие конструкции, перекрытия и покрытия. Выбор конструктивных решений обоснован с учётом инженерно-геологических условий площадки, климатических факторов и архитектурно-планировочной структуры объекта. В расчётной части произведён расчёт наиболее протяжённого несущего элемента — балки, определяющей конструктивную надёжность и пространственную жёсткость здания. Разработаны архитектурно-конструктивные разрезы, на которых детально представлены ключевые узлы, включая узел примыкания кровли к остеклению атриума и узел примыкания навеса к наружной стене здания.

Раздел **ЭКОНОМИКА СТРОИТЕЛЬСТВА** содержит укрупнённую оценку стоимости проекта, включая затраты на строительство, благоустройство и инженерную инфраструктуру. Рассмотрены показатели инвестиционной эффективности и срок окупаемости, а также социальный эффект реализации проекта.

БИБЛИОГРАФИЯ

Книги, монографии, учебники, научные статьи:

1. COJOCARU, Ș. *Intervenția psihosocială în adicții*. Iași: Polirom, 2015. 280 p. ISBN 978-973-46-5631-2.
2. DAY, C. *Urbanism and Healing Environments*. Oxford: Architectural Press, 2014.
3. GESLER, W. M. *Therapeutic Landscapes*. Aldershot: Ashgate Publishing, 2003. 192 p. ISBN 978-0754643770.
4. HAMILTON, D. K., WATKINS, D. H. *Evidence-Based Design for Healthcare Facilities*. Hoboken: John Wiley & Sons, 2009. 288 p. ISBN 978-0470129346.
5. KAPLAN, R., KAPLAN, S. *The Experience of Nature*. Cambridge: Cambridge University Press, 1989.
6. MATEI, V. *Psihologia dependențelor*. Chișinău: CEP USM, 2018. 256 p. ISBN 978-9975-71-921-6.
7. MILLER, W. R.; ROLLNICK, S. *Motivational Interviewing: Helping People Change*. New York: Guilford Press, 2013. 482 p. ISBN 978-1-60918-227-4.
8. NAKKEEN, C. *The Addictive Personality: Understanding the Addictive Process and Compulsive Behavior*. Center City: Hazelden, 2016. 128 p. ISBN 978-1616495330.
9. NEAMȚU, G. *Asistența socială a persoanelor dependente de alcool și droguri*. Cluj-Napoca: Presa Universitară Clujeană, 2014. 298 p. ISBN 978-973-595-789-4.
10. NEUFERT, E. *Manualul arhitectului*. București: Editura A.G.I.R., 1999.
11. NICKL-WELLER, C., NICKL, H. *Healthcare Architecture*. Berlin: DOM Publishers, 2013. 320 p. ISBN 978-3035617449.
12. OLEINIC, S., TRONCIU, S. *Glosar de termeni arhitecturali (englez-român-rus)*. Chișinău: UTM, 2013. 36 p. ISBN 978-9975-45-231-1.
13. OLEINIC, S., TRONCIU, S. *Principii funcționale de zonare a clădirilor publice*. Chișinău: UTM, 2015. 41 p. ISBN 978-9975-45-362-2.
14. OLEINIC, S., TRONCIU, S., ANDRONOVICI, D. *Practica de documentare. Indicații metodice*. Chișinău: Editura „Tehnica-UTM”, 2025. 22 p. ISBN 978-9975-64-524-9.
15. PRELIPCEAN, G. *Psihologia consumatorului de droguri*. București: Editura Universitară, 2016. 240 p. ISBN 978-606-28-0456-3.
16. RUSU, A. *Adicții și comportamente dependente: abordări psihologice*. Iași: Polirom, 2017. 312 p. ISBN 978-973-46-7032-5.
17. SMITH, P. *Addiction recovery facilities: planning principles*. London: Routledge, 2019.
18. ULRICH, R. S. View through a window may influence recovery from surgery. În: *Science*. 1984, nr. 224, pp. 420–421.
19. VAALER, A. E., MORKEN, G., LINAKER, O. M. Effects of different interior decorations in the seclusion area of a psychiatric acute ward. În: *Nordic Journal of Psychiatry*. 2005, vol. 59, pp. 19–24.
20. VOLKOW, N., LI, T. K. The neuroscience of addiction. În: *Nature Neuroscience*. 2005, vol. 8(11), pp. 1429–1430.
21. WORLD HEALTH ORGANIZATION. *Green spaces and health*. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe, 2016.
22. ZLATE, M. *Fundamentele psihologiei*. Iași: Polirom, 2009. 480 p. ISBN 978-973-46-1453-4.
23. ГЕЛЬФОНД, А. *Архитектурное проектирование общественных зданий и сооружений*. Москва: Архитектура-С, 2006. 280 с. ISBN 5-9647-0099-3.
24. ЗМЕУЛ, С. Г., МАХАНЬКО, Б. А. *Архитектурная типология зданий и сооружений*. Москва: Стройиздат, 2001. 238 с. ISBN 5-274-01249-3.
25. КОВАЛЕВА, Т. В. *Психологические аспекты архитектуры: влияние пространства на состояние человека*. Москва: АСВ, 2019. 144 с. ISBN 978-5-4323-0265-4.
26. НОЙФЕРТ, Э. *Строительное проектирование*. Пер. с нем. Под ред. Эстрова З., Раевой Е. Москва: Стройиздат, 1991. 391 с. ISBN 5-274-00236-6.

Нормативно-законодательные акты:

27. Hotărârea Guvernului nr. 193 din 24.03.2017 privind aprobarea Regulamentului cu privire la educația continuă a adulților. În: Monitorul Oficial al Republicii Moldova. 2017, nr. 319–324, art. 634.
28. Hotărârea Guvernului nr. 404 din 02.06.2014 cu privire la pilotarea platformei de interoperabilitate. În: Monitorul Oficial al Republicii Moldova. 2014, nr. 147–151, art. 444.
29. Legea nr. 230 din 28.07.2022 privind dreptul de autor și drepturile conexe. În: Monitorul Oficial al Republicii Moldova. 2022, nr. 278–282, art. 578.
30. Legea nr. 382-XIV din 06.05.1999 cu privire la circulația substanțelor narcotice și psihotrope. În: Monitorul Oficial al Republicii Moldova. 1999, nr. 73–77.
31. Legea ocrotirii sănătății nr. 411-XIII din 28.03.1995. În: Monitorul Oficial al Republicii Moldova. 1995.
32. NCM A.01.02:2016. Principii generale de proiectare a construcțiilor. Chișinău, 2016.
33. NCM B.01.02:2016. Proiectarea clădirilor publice. Chișinău, 2016.
34. NCM C.01.02:2014. Proiectarea instituțiilor de sănătate. Chișinău, 2014.
35. NCM C.01.04:2005. Clădiri administrative. Norme de proiectare. Chișinău, 2005.
36. NCM C.01.12:2018. Clădiri și construcții publice. Norme de proiectare. Chișinău, 2018.
37. NCM E.03.02:2014. Protecția împotriva incendiilor a clădirilor și construcțiilor. Chișinău, 2014.
38. NCM G.01.03:2016. Accesibilitatea persoanelor cu dizabilități la clădiri și spații urbane. Chișinău, 2016.
39. СП 158.13330.2014. Здания и помещения медицинских организаций. Актуализированная редакция СНиП 2.08.02–89. Москва: Минстрой России, 2014.
40. САНПИН 2.1.3.2630–10. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность. Москва, 2010.

Вебография:

41. Addiction Center. Drug Abuse Statistics [онлайн]. [Дата обращения 28.04.2026]. Доступно: <https://www.addictioncenter.com/addiction/addiction-statistics/>
42. European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. *European Drug Report* [онлайн]. [Дата обращения 28.04.2026]. Доступно: <https://www.emcdda.europa.eu/publications/edr>
43. Government of the Republic of Moldova. *Национальная стратегия по борьбе с наркотиками* [онлайн]. [Дата обращения 28.04.2026]. Доступно: <https://gov.md>
44. Mayo Clinic. Drug Addiction (Substance Use Disorder) [онлайн]. [Дата обращения 28.04.2026]. Доступно: <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/drug-addiction>
45. MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA. *Consumul și traficul ilicit de droguri. Raport anual 2024*. Republica Moldova, 2025 [online]. Chișinău, 2025 [accesat 28.04.2026]. Disponibil: <https://ms.gov.md/wp-content/uploads/2025/11/Raport-Consumul-%C8%99i-traficul-ilicit-de-droguri-%C3%AEn-RM-2024-final-1.pdf>
46. National Institute on Drug Abuse. Treatment Approaches for Drug Addiction [онлайн]. [Дата обращения 28.04.2026]. Доступно: <https://nida.nih.gov/publications/drugfacts/treatment-approaches-drug-addiction>
47. UNICEF. Adolescent Substance Use: Risk and Prevention [онлайн]. [Дата обращения 28.04.2026]. Доступно: <https://www.unicef.org>
48. United Nations Office on Drugs and Crime. World Drug Report [онлайн]. [Дата обращения 28.04.2026]. Доступно: <https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr.html>
49. WEBMD. *What is drug addiction?* [онлайн]. [Дата обращения 28.04.2026]. Доступно: <https://www.webmd.com/mental-health/addiction/drug-abuse-addiction>
50. World Health Organization. Management of Substance Abuse [онлайн]. [Дата обращения 28.04.2026]. Доступно: <https://www.who.int/teams/mental-health-and-substance-use>
51. WORLD HEALTH ORGANIZATION. *World AIDS Day* [онлайн]. [Дата обращения 28.04.2026]. Доступно: <https://www.who.int>
52. World Health Organization. *Rehabilitation in Health Systems* [онлайн]. [Дата обращения 28.04.2026]. Доступно: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240023697>

53. Центр общественного здоровья Республики Молдова. *Проблема наркозависимости в Молдове* [онлайн]. [Дата обращения 28.04.2026]. Доступно: <http://cnsp.md>
54. СИМАЧЕВСКИЙ, О.В. *Архитектурные аспекты формирования реабилитационной среды наркологических центров* [онлайн]. [Дата обращения 28.04.2026]. Доступно: <https://cyberleninka.ru>
55. Рис. 1.3. **Общий вид здания Rehabilitation Centre Groot Klimmendaal** [Дата обращения 27.04.2026]. Доступно: <https://koenvanvelsen.com/en/projects/15>
56. Рис. 1.3. **Общий вид здания Rehabilitation Centre Groot Klimmendaal** [Дата обращения 27.04.2026]. Доступно: <https://koenvanvelsen.com/files/projects/15/1460385357-beeld%201.jpg>
57. Рис. 1.4. **План здания Rehabilitation Centre Groot Klimmendaal** [Дата обращения 27.04.2026]. Доступно: <https://koenvanvelsen.com/files/projects/15/1485791264-niveau-4.jpg>
58. Рис. 1.5. **Главный корпус Storstrom Prison** [Дата обращения 27.04.2026]. Доступно: <https://archello.com/story/50133/attachments/photos-videos/1>
59. Рис. 1.6. **Общий вид корпусов Storstrom Prison** [Дата обращения 27.04.2026]. Доступно: <https://archello.com/story/50133/attachments/photos-videos/33>
60. Рис. 1.7. **Sister Margaret Smith Addictions Treatment Centre** [Дата обращения 27.04.2026]. Доступно: <https://images.adsttc.com/images/5007/4a01/28ba/0d41/4800/1b26/.jpg?1361238675>
61. Рис. 1.7. **Sister Margaret Smith Addictions Treatment Centre** [Дата обращения 27.04.2026]. Доступно: <https://images.adsttc.com/media/images/5007/44800/1tringio.jpg?1361238687>
62. Рис. 1.8. **План партера Sister Margaret Smith Addictions Treatment Centre** [Дата обращения 27.04.2026]. Доступно: https://storage.googleapis.com/sid-websitecontent/2025/02/cc230217-homepage_01.jpg
63. Рис. 1.9. **Sidra Medical and Research Center** [Дата обращения 27.04.2026]. Доступно: https://images.adsttc.com/0000/005c/slideshow/Sidra_Medical_Section
64. Рис. 1.10. **Разрез здания Sidra Medical and Research Center** [Дата обращения 27.04.2026]. Доступно: https://storage.googleapis.com/sid-website-content/2025/02/cc230217homepage_01.jpg
65. Рис. 1.11. **Ospedale Dell'Angelo General Hospital** [Дата обращения 27.04.2026]. Доступно: <https://albertociprianiarchitect.com/portfolio/ghjkuooe-dellangelo-2/>
66. Рис. 1.12. **Ospedale Dell'Angelo General Hospital** [Дата обращения 27.04.2026]. Доступно: <https://albertociprianiarchitect.com/wpcontent/uploads/2023/08/942c78b4-bf58-4fba-8afc-7c943468af0a.jpg>
67. Рис. 1.12. **Вид зимнего сада и террас Ospedale Dell'Angelo General Hospital** [Дата обращения 27.04.2026]. Доступно: <https://albertociprianiarchitect.com/portfolio/kllyte-dellangelo-2/>