



اهمیت طراحی روانشناسانه محیط‌های درمانی به عنوان محیط شفابخش در افزایش کیفیت دوره نقاهت بیماران، نمونه موردی: بیمارستان بوعلی ساری

فاطمه کلانی ساروکلائی^{۱*}، سودابه مهری^۲

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد مهندسی معماری دانشگاه آزاد اسلامی واحد قائمشهر، kalani.fatemeh00143@gmail.com

۲- عضو هیئت علمی مامور دانشگاه آزاد قائمشهر، soodabeh.mehri@gmail.com

چکیده

پیشرفت سریع فناوری به رابطه دوطرفه انسان و محیط سرعت بخشیده است و همواره مسائل محیطی- رفتاری جدیدی برای انسان شکل می‌گیرد که دانش روانشناسی محیطی به حل آن می‌پردازد و هرگونه دگرگونی در محیط با در نظر گرفتن تاثیر بلند مدت آن منجر به پیش بینی نتایج مثبت و منفی آن می‌شود. فضاهای درمانی با توجه به اهمیتی که دارند باید بتوانند محیطی کاملاً آرام با توجه به نیاز بیماران باشند تا بیماران علاوه بر درمان فیزیکی، از نظر روحی و روانی نیز به بهبودی کامل دست پیدا کنند. طراحی روانشناسانه فضاهای درمانی و به دنبال آن پاسخده بودن محیط متناسب با نیاز بیمار در این مکان‌ها از عوامل بسیار مهمی است که سبب افزایش بازدهی، جذابیت محیطی و کارآمدی بیشتر این محیط‌ها می‌گردد. هدف از ارائه این مقاله بررسی میزان اهمیت بکارگیری نکات روانشناسانه در طراحی محیط‌های درمانی، در افزایش کیفیت دوره نقاهت و ایجاد آرامش در این محیط‌ها برای بیماران با توجه به نظر مخاطبان این فضاها است. فرضیه تحقیق بیان می‌کند طراحی روانشناسانه محیط درمانی در افزایش کیفیت دوره نقاهت بیماران به ویژه در بخش بستری از اهمیت زیادی برخوردار است. این نوع مطالعه از نوع توصیفی^۱ - پیمایشی^۲ است و برای تجزیه و تحلیل آن از نرم‌افزار SPSS و آمار توصیفی استفاده شده است. پایایی درونی پرسشنامه از طریق آلفای کرونباخ^۳ صورت پذیرفته است و نتایج بدست آمده با توجه به پرسشنامه تهیه شده از ۱۰۸ بیمار بخش بستری نشان می‌دهد که رعایت نکات روانشناسی اهمیت زیادی در افزایش کیفیت محیط درمان خواهد داشت و طبق نظرسنجی، استفاده از مولفه‌های پاسخ‌دهندگی محیط برای درمان روحی و روانی بیمار و رسیدن به مفهوم شفا علاوه بر درمان فیزیکی مناسب، برای بخش بستری از اهمیت زیادی برخوردار است.

واژه‌های کلیدی: روانشناسی محیط، طراحی روانشناسانه، دوره نقاهت، محیط پاسخده، شفا

۱- مقدمه

بیمارستان‌ها و مجموعه‌های درمانی معمولاً به منظور درمان و بهبود جسمی بیماران در جامعه ساخته می‌شوند به همین دلیل صرفاً کیفیت مسائل مربوط به درمان فیزیکی بیمار مطرح است و کالبد این مراکز فقط از جهت بهداشت و عملکرد مورد توجه و بررسی قرار می‌گیرد. متأسفانه در این مراکز جنبه‌های روانی و ادراکی مجموعه درمانی و تاثیر آن‌ها بر رفتار بیماران مورد توجه چندانی قرار نگرفته است.

۱. پژوهشی است که «با استفاده از شاخص‌های آماری توصیفی به سؤالات توصیفی پاسخ می‌گوید» [۱].

۲. تحقیق گسترده که به صورت جمع‌آوری اطلاعات از طریق نظرسنجی (پرسشنامه) و تحلیل این اطلاعات صورت خواهد گرفت.

۳. Cronbach Alpha.