

doi:10.11835/j.issn.1674-4764.2015.S0.026

康复花园植物景观设计

邹雨岑

(重庆远华房地产开发责任有限公司,重庆 400030)

摘要:康复花园是近年来新兴的一种以康复保健功能为设计主题的景观类型。通过实践表明,康复景观中国艺疗法在慢性病、思维功能障碍等康复保健治疗上,取得良好的效果。为了更有效地利用康复花园中的植物景观效应需从利用视、听、嗅、味、触5种感官建立复合的植物感知体系;针对服务人群分别设计以儿童和老人为主题的多元植物园艺活动体系;以康复人群为核心,打造适宜尺度的不同空间相组合与连贯的植物空间体验体系。在以上三方面优化康复性景观中的植物利用,将植物色彩、气味、造型,以及园林整体环境的营造相结合,满足老幼病残等弱势群体的生理及心理需求。

关键词:风景园林;康复景观;园艺疗法;社会园艺;植物景观

中图分类号:TU986 **文献标志码:**A **文章编号:**1674-4764(2015)S0-0133-06

Plant landscape design in healing Gardens

Zou Yucen

(Yuanhua real estate development limited liability company of Chongqing, Chongqing 400030, P. R. China)

Abstract: The healing garden is a new landscape type emerging in recent years, which takes rehabilitation and health function as the design theme of landscape. The horticultural therapy of healing gardens has achieved good results in the rehabilitation of chronic disease, thinking dysfunction, etc., as shown by practices. In order to use the plant landscape effect of healing gardens more effectively, we need to establish a compound plant perception system based on five sense of vision, hearing, smell, taste, and touch. Multiple plants gardening system with the themes for children and the elderly were designed for different service groups. The plant space experience systems, merged as a suitable combination of different spatial scales, were created with the core of rehabilitation people. Optimizations in three aspects of the plant use were adopted in the rehabilitation landscape. Combinations of the plant's color, smell, shape together with the construction of landscape's whole environment were adopted to satisfy the physiological and psychological needs of different vulnerable groups including the old, young, sick, disabled and so on.

Key words: landscape architecture; rehabilitation garden; horticultural therapy; social horticulture; plant landscape

近年来,以 Daily 主编的《生态功益:人类社会对自然生态系统的依赖性》一书为标志,一个研究“生态功益”的热潮又在西方兴起。这里的“生态功益”是指这些由自然生物过程产生和维持的环境资

源方面的条件和服务的统称。文章研究涉及的康复花园即以康复性为目的的一种自然生态景观。通过对景观环境的营造可以维护和改善人的身心健康及激发人们的精神文化追求。其中最为受益的是老年

人、残疾者、儿童、病人及其不适应环境而心理不健全的人们,他们都属于弱势群体,是社会的重要组成部分。康复性景观的理论和实践在国外出现较早,从早期的修道院园林到如今的康复园林,总结和呈现了丰富的研究成果,并积累了丰富的实践经验。当前,发达国家的园艺疗法和康复医疗等理论已经趋于成熟,并开始推广实施。中国在对康复景观设计的研究上还处于起步阶段,康复景观的系统论著还不多。研究成果中涉及到康复景观设计研究范围的诸多分支但不整体。对康复景观的概念界定、整体设计原则及康复景观的拓展空间(即除医院景观以外的专项康复机构中针对特殊病症设计的康复景观环境)等方面关注还不够,国内尚缺乏系统化的理论研究,尚有待深入研究和挖掘的学术空间。

1 植物景观设计在康复花园中的作用

1.1 概述

康复花园,或称益康花园,是近30年来美国和欧洲国家兴起的一种园林设计类型,英文称之为Healing garden/landscape^[1]。

康复花园主要涵盖4个方面:面向弱势群体,以康复为目的,以景观为素材,以交互为媒介^[2]。康复花园是面向老、病、残、伤等生理或精神弱势(缺陷)群体,依托乔、灌、花(草)等植物景观,组织患者多维景观体验和社交活动,达到缓解痛苦、恢复(生理)功能、建立信心和愉悦心情等目的的综合性景观场地^[3]。

植物对于康复花园的作用是显而易见的。园林植物是园林的主要元素,尤其在康复性园林中,扮演着重要的角色,不仅具有观赏美学效益和生态效益,其对身心健康的保持与改善作用更不可小觑。在康复花园景观设计中合理地安排配置植物,营造舒适可用的植物空间能更好地为使用人群服务,这对于推进康复花园对高发慢性病保健疗法的功效是具有重要意义的^[4]。

1.2 植物景观可以营造区域的健康效应

首先,园林环境中枝叶茂盛的树木,通过叶枝尖端放电及绿色植物光合作用形成的光电效应,使空气电离而能产生大量的有益于人们身心健康的“空气维生素和生长素”——空气负离子,提高人体对疾病的免疫功能。其次,植物还可以吸收粉尘、有害物质,净化空气,如迎春、龙柏、银杏等能吸收二氧化硫。同时,植物还具有灭菌保健作用,其自身产生的

芳香气体,是一种天然的灭菌素,可抑菌灭菌,从而在保护自身的同时也给人类提供了健康清新的环境,如丁香分泌的物质能杀死结核杆菌、金黄色葡萄球菌等细菌^[5]。

植物本身还是一种多孔材料,具有一定的消音作用,投射到树木叶层的噪声,部分被减弱,部分被树叶微震而消耗,因而能使景观环境变安静,如常绿阔叶林就有很好的减噪效果,浓密的人工林带可降低噪声10~20分贝^[6]。水生植物也具有净化水体、改善水质等功能,还可以防止硝酸盐污染地下水,从而改善饮用水的质量,间接起到对人体的养生保健作用^[7]。

1.3 植物景观空间营造强烈的心理效应

植物和建筑一样具有限定与组织空间的作用。利用植物的不同形态可以营造出诸如开敞空间、半开敞空间、完全封闭空间、垂直空间等不同类型的空间,并且由植物围合的空间给人感觉更加柔和自然,可以满足使用者对私密性、领域性的要求,有利于产生归属感、场所感及信任感,改善情绪。如在康复性园林绿地中运用高而细的植物构成向心性的,朝天开敞的空间,能给人以强烈的封闭感,形成私密空间^[8]。

1.4 植物景观营造视觉感受改善人生理、精神及情绪

园林植物的花、果、枝、叶均有很高的观赏价值,同时其具有多种多样的色彩、体形、风韵、气味、质感等,都能给人带来全方位的美的享受。如阳光透过摆动的枝桠和形态各异的叶片撒下斑斓、变化的阴影;大片的草坪宁静而开阔,使人心情舒畅。植物四季不同的季相,使人感受自然的变化,生命的意义^[9]。尤其在康复性园林中要注重植物色彩带来的不同心理感受,如红色带来活力,黄色使人感到温暖等。花卉、树叶、果实散发的芳香气味,清新的空气,加上微风常会产生一种“香远益清”的特殊效应,沁人心脾,振奋精神,令人陶醉于其中,从而缓解压力,使人放松,重获身体和心理上的健康^[10]。

美的体验也是对心灵的保健,植物不仅在生理方面有保健功效,同时它又可以陶冶情操、愉悦精神、激发灵感等。现代研究发现,植物的香气确实能影响人的情绪和精神,改善人的生理和心理反应。日本学者宫崎进行的观看各种森林风景的试验表明,当看到茂密的森林时,被实验者的脑活动结果显示都是镇静的,所有的被实验者主观评价都是舒服、

自然^[11]。Ulrich Roger 也通过试验证明植物景色可缓解负向、紧张情绪,提高正向情绪及注意力,更能促进人们保持良好的情绪状态^[12]。可见,通过欣赏植物景观,获得静思、暇想的过程,可以沉静奔波劳累的心灵,重新审视世界与自我,洗涤附着于心灵上的尘埃。

1.5 植物景观营造参与空间是园艺治疗的实践基础

在康复景观发展起来之前,人们就已经开始通过园艺活动增强体质、消除挫折情绪、促进生活和心理健康,即园艺疗法。植物是园艺疗法的物质基础,通过不同的植物种植形式,如吊篮、触摸床、浅盘种植床、立体花墙、抬升的草坪等^[13],能有效地刺激人们的视觉、触觉和嗅觉等多种感官,使人全方位地感受细节所带来的趣味,潜移默化地由外在的刺激转化为内心的平衡与调和,促进健康。利用植物和园艺对人的积极作用,参与者通过园艺活动,锻炼了肌体、舒缓了心情,并且产生满足感和成就感,也显示出园林设计师以及整个社会对人身心健康的关注和尊重^[14]。

2 康复花园植物景观设计尚待优化

在国内外的研究中对于康复花园中植物景观的设计已经有了很多结论与成果,但作者认为,在具体到如何使用植物综合营造更适宜康复花园的景观这方面还缺乏细致的研究和实践指导。

2.1 尚未建立多途径的植物感知体系

康复花园植物感知体系,需要理清两个关系:即康复治疗需要什么体验,哪些植物能够提供这些体验。前者,建立听觉、触觉、嗅觉、味觉、视觉等感官刺激与疾病康复或健康保健的关系;后者,明确了以植物材料为核心的五感空间营造策略,即有什么植物材料,如何配置植物材料。人的感觉系统是复杂的,包括视觉、听觉、触觉、嗅觉等,同时,各类感觉之间相互影响和制约。病灶的治愈和病症的缓解需要多管齐下,发挥协同效应。如对智力障碍者的康复治疗,需要同时通过色彩、声音、触觉、气味等刺激,唤醒其知觉中枢。但是,目前关于康复治疗园的设计,多数以某种体验为主,如视觉园,专注于色彩的营造;听觉园,专注于各类声音的营造;触觉园,则可以感受到植物的质感。从目前的研究看,植物五感体验与疾病康复治疗的关系尚不清晰。西方康复花园设计实践建立了植物芳香与色彩对疾病治疗的对应关系,这种关系是单一的、零散的,同时康复治疗

依托药物、活动、感官的综合作用,较难识别五感体验对康复治疗的独立影响关系。这些研究有待于康复医学与风景园林的结合,才能获得满意的解答。二是植物配置与体验营造的关系。明确哪些植物材料,通过怎样的配置,能够实现视觉、听觉、触觉、嗅觉、味觉的多元体验。目前的研究主要集中在单一植物的色彩、质感、气味等研究,而关于植物群落的整体五感体验研究较少。如何发挥植物景观的群体效应是增强康复花园植物景观复合感知体验的重要途径(表 1)。

表 1 五感与植物

五感	感觉动作	内容
视	感受色、行、姿、运动	对视线不良者要讲究植物色彩的强烈对比;色调要明亮;透过林间光线效果好
听	听觉	叶片摩擦声、虫鸟鸣声、水声、音的反射、雨声;为了建造安静场所绿地发挥隔离与吸音效果
嗅	花香、叶香、土香	场所不同,香味不同
味	吃、喝、舔	香料植物、料理、农园、果园
触	触摸植物、感觉风、触摸水	硬叶、柔叶、湿漉漉、毛茸茸、干肌等

2.2 尚未建立多元的植物园艺活动体系

体验是康复花园的核心,体验是互动的构成,如果将植物气味、色彩、触感等体验视为人们被动地接受感知,那么,开展各类园艺活动,则是人们主动地接触自然或接受康复治疗的模式。在康复花园中设置各种园艺活动,以增强花园设计的互动性,是西方康复花园设计的重要途径。从植物营造的角度说,目前康复花园中植物配置常是被动地接受人们的观赏,植物尚未形成主动地与人交互的模式。在康复花园中的活动,如行走、跑步、跳跃等,均是与植物无关的活动,尚未形成以植物为核心的园艺活动体系。园艺活动是康复花园依托植物形成的特色活动,尽管部分康复花园中设置了园艺活动,但是园艺活动的类型仅限于修剪、插花、浇灌等简单的、不成体系的活动模式,这些浅显的园艺活动,无法涵盖植物生长的全过程,并给人浅尝则止的感觉。未成体系的园艺活动是康复花园植物景观设计中的重要问题^[15]。

园艺活动的对象是所有人,自发性的进行园艺活动,享受园艺的效果。而园艺疗法的对象是身心

有某种障碍,需要一定程度保护的人,其不能自发与自主地进行园艺活动,需要在园艺疗法工作人员指导下进行园艺活动,享受园艺的效果。园艺的对象是植物,园艺疗法的对象是人^[16]。

根据康复花园的主要对象,作者认为园艺活动体系的设计关键是:儿童园艺活动和老年园艺活动。

2.2.1 儿童园艺活动区 儿童园艺活动设计理论起源于玩耍疗法,美国心理学家认为:儿童在玩耍过程中(图1),将增强其与社会交往的能力,增强其自我调节能力。因此,康复花园植物景观设计需要适于儿童的生理和心理发展,注重儿童活动尺度、兴趣及植物的选择等。



图1 儿童园艺活动

2.2.2 老年园艺活动区 老年人比较容易产生消极情绪,情绪体验强烈而持久,因躯体功能、健康、经济、家庭等多方面的丧失,容易激发负面情绪。园艺疗法能帮助老年人恢复功能、转移情感、找回自信。同时老年人随着年龄增大,其视、听、嗅、温度、平衡等感觉都有所下降,园艺疗法通过对花草的观色形、嗅香味等,加上园艺活动,能有效地刺激这些感觉的再建和加强。在设置老年园艺活动内容除了需要考虑老年人的体力状况、植物的选择,还需要特别关注老年痴呆患者对活动设施的适应性(图2)。



图2 老年园艺活动

2.3 尚未建立连贯的植物空间体验体系

康复保健性花园的服务对象是健康人或亚健康人,与病人相比,他们具有更强的生命力,或许他们已不满足与听觉、视觉、嗅觉、触觉等相对静态的体验活动,而需要通过运动量相对较大的活动来缓解生理疲劳,提高生活情绪。此时,健康保健园中各种空间环境的设计将显得尤为重要,人具有静思冥想、私密交流、社会交往、公共交往等多种需求,这些需要相应的空间给予支撑,而在康复花园中,构成这些空间的就是植物。同时,还要考虑到不同空间的组合与连贯,以形成环环相扣的空间变化。

植物景观设计的核心是构建空间模式,在康复花园设计中,植物常作为被动观赏或园艺劳动的对象,而忽视了植物群落景观的营造。同时,对植物群落营造形成的空间形态,如开敞空间、半开敞空间、封闭空间、垂直空间、覆盖空间等,没有形成系统的群落设计。

开敞空间视野开阔,在开敞空间中人的视线和注意力都比较容易受到干扰(图3)。因此在康复花园中完全的开敞式空间并不多见。

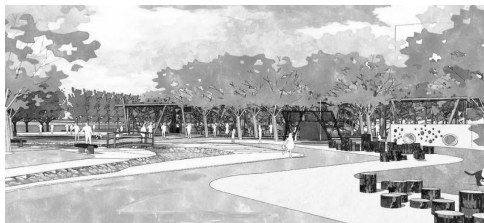


图3 开敞空间示意图

半开敞空间利用不同的乔灌木进行搭配,可以产生不同的视觉效果为空间带来趣味性。这样的空间限定性不强,视觉通透性和可达性强,能起到引导作用(图4)。



图4 半开敞空间示意图

覆盖空间是康复花园中采用比较多的空间模式之一。其形式可以以高大乔木为背景,既可以营造患者需要的私密空间,还能有效地抵挡外部城市的噪音、污染对花园内部的影响(图5)。



图 5 覆盖空间示意图

封闭空间是康复花园中经常会用到的空间形式。其空间的限定性强,视线的阻隔性也很强,患者在这样的空间中很容易产生安全感,进而进入冥想思维(图 6)。



图 6 封闭空间示意图

垂直空间所产生的“夹景”一般很少在康复花园中独立存在。这样的空间形式往往是和封闭空间组合存在的,或是在进入封闭空间前营造的预示性景观(图 7)。



图 7 垂直空间示意图

在空间设计的同时,要充分关注不同空间类型的串联和组合模式,这也是康复花园植物景观设计的重点。将乔、灌、藤和草坪、地被植物搭配种植,可以充分利用生长空间,营造出丰富多彩、各具特色的园林植物空间。这些植物空间会随着植物的生长而发生改变,原本的开敞、半开敞空间可能最终会成为

覆盖空间或封闭空间^[17]。因此,在进行康复花园的植物空间营造时,要充分了解植物的生物学特性和生态学特性,以及植物的空间特性、色彩属性等艺术构素的特性,并挖掘其形态及组合的可塑性及多样造型,使各类园林空间巧妙组合,这样才能营造出有更多种体验和赋予变化的空间,才能对空间的服务对象提供更好的疗效。

3 展 望

诚然,把人与康复景观之间的关系再理顺得更加明晰,将康复景观进行再深入的研究,对康复景观提出再高的期待,也似乎不过是将人的行为与情感因素剥离开景观的一种解读方法。但在全球城市化发展迅猛的今天,自然景观不断被日益膨胀的城市所占据,不会再如原始社会那般亲近自然。把人的行为与情感因素从景观中剥离出来研究,也是为了更好地让其与景观相结合。

对于康复景观设计的研究才刚刚开始,由于时间的限制和跨学科的研究,成果十分有限。文章提出了一些个人的见解,许多方面还存在着不足之处,仍需要在实践中进一步检验、充实与完善。人们运用医学上的物理治疗手段获得康复与通过自然景观来获得康复并不互相排斥,文章意在探讨医学知识与景观设计的结合,通过医学知识更好地指导景观设计,并努力让二者达到一种平衡,和谐共赢。

参考文献:

- [1] Tyson M M. The healing landscape: Therapeutic outdoor environment [M]. Madison, WI: Parallel Press, 2008: 4-12.
- [2] Westphal J M. Hyperbole and Health: Therapeutic site design [J]. Benson J F, Rowe M H. Urban Lifestyles: Spaces, Places, People. Rotterdam: A. A. Balkema, 2000.
- [3] 雷艳华, 金荷仙, 王剑艳. 康复花园研究现状及展望 [J]. 中国园林, 2011, 27(4): 31-36.
- [4] 黄盛璘. 走进园艺治疗的世界 [M]. 台北: 心灵工坊, 2007: 8-16.
- [5] 曹林娣. 中国园林文化 [M]. 北京: 中国建筑工业出版社, 2005: 202-210.
- [6] 祁云枝, 谢天寿, 杜勇军. 养生保健型生态群落在城市园林中的构建 [J]. 中国园林, 2003, 19(10): 31-33.
- [7] 梁永基. 医院疗养院园林绿地设计 [M]. 北京: 中国林业出版社, 2002: 1-120.
- [8] 张蓉. 园林空间的植物组合研究 [D]. 湖南: 中南林业科技大学, 2012.

- [9] 吴沁甜. 植物在康复花园中的应用与设计[J]. 山西建筑, 2014, (13):225-228.
- [10] 李飞, 刘桂珍. 我国芳香植物资源及其开发利用前景分析[J]. 科技导报(北京), 1997,(3): 58-60.
- [11] 郭毓仁. 治疗景观与园艺疗法[M]. 台北: 詹式书局, 2005, 1—20.
- [12] 应君. 城市绿地对人类身心健康影响之研究[D]. 南京: 南京林业大学. 2007: 20.
- [13] 郭毓仁. 园艺与景观治疗理念及操作手册[M]. 台北: 中国文化大学景观学研究所, 2002, 52.
- [14] 陈晓庆, 吴建平. 园艺疗法的研究现状[J]. 北京林业大学学报(社会科学版), 2011, 10(3): 41-45.
- [15] 李树华. 尽早建立具有中国特色的园艺疗法学科体系(上)[J]. 中国园林, 2000, 16(3): 17-19.
- [16] 李树华. 尽早建立具有中国特色的园艺疗法学科体系(下)[J]. 中国园林, 2000, 16(4): 32-34.
- [17] 魏薇, 刘克旺. 植物景观设计中的空间构成与应用初探[J]. 江西农业学报, 2007, 19(2):50-53.

(编辑 欧阳雪梅)