

DOI: 10.32347/2786-7269.2024.10.130-141

УДК 725.5

Малік Н.О.,

malik.kname@gmail.com, ORCID: 0000-0002-2832-634X,

к.арх., доц., доцент **Велігоцька Ю.С.,**

yuliia.velihotska@kname.edu.ua, ORCID: 0000-0002-0189-2624,

Харківський національний університет міського

господарства ім. О.М. Бекетова

СТРУКТУРО-ФОРМУЮЧІ ЕЛЕМЕНТИ ВІДКРИТИХ РЕКРЕАЦІЙНИХ ПРОСТОРІВ ДИТЯЧИХ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Проводиться аналіз сучасних прикладів відкритих рекреаційних просторів дитячих закладів охорони здоров'я. Було виявлено сучасні тенденції формування даних елементів, на прикладах закордонного досвіду. Виявлені такі типи як цілющі сади, терапевтичні сади, сенсорні сади, стійкі сади, інтерактивні зони, прогулянкові алеї, мультимодальні простори. Виходячи з цього визначені загальні засоби та прийоми їх формування і були виявлені основні структуро-формоутворюючі елементи. На основі цього була розроблена структурно-логічна модель організації відкритих рекреаційних просторів дитячих закладів охорони здоров'я.

Ключові слова: відкриті простори; медичні заклади; лікарня; тенденції; озеленення.

Постановка проблеми. Сьогодні формування відкритих рекреаційних просторів (ВРП) дитячих закладів охорони здоров'я (ДЗОЗ) в Україні не відповідає загальносвітовим тенденціям провідних держав світу. Сучасна медицина визнає, що якість організації сучасних дитячих лікарень залежить не лише від їх функціонального та технічного наповнення, але й від його емоційного та психологічного впливу. Відкриті рекреаційні простори, позитивно впливають на стан пацієнтів, знижують рівень стресу та сприяють відновленню. Незважаючи на те, що Україна робить значні внески в охорону здоров'я, рівень якості медичного обслуговування характеризується у державі, як незадовільний. Відкриті простори біля ДЗОЗ не були розвинені зовсім з часів радянського союзу. Існує проблема нестачі нормативних документів або рекомендацій щодо проектування та облаштування рекреаційних зон у лікарнях. Багато лікарень будуються без урахування важливості відкритих просторів для пацієнтів, що знижує ефективність лікування. В умовах урбанізації та зменшення доступу до природних просторів у міських умовах

ВРП набувають нової ролі як частина архітектурних рішень медичних установ. Вони допомагають компенсувати дефіцит взаємодії з природою, що є важливим для психологічного здоров'я, особливо у великих містах.

Аналіз останніх досліджень і публікацій. Було зібрано і проаналізовано теоретичні матеріали та праці багатьох дослідників, що вивчали питання з таких тем, як екологічна психологія, медицина, соціологія, архітектура та містобудування. Piata M. та інші розглядали питання терапевтичних ландшафтів, як аналітичну структуру та поєднували ідеї використання географії здоров'я, як відновлення психологічного стану [1].

Невелика кількість досліджень Chalquist C. [2], Xuea F [3] дають змогу дослідити процес формування особливостей відкритих лікувальних просторів біля медичних закладів. Проаналізовані роботи Целуйкіна О.В. [4], Підгірняк К.Ю. [5] тощо, які більше розглядають архітектурні аспекти формування та організації ЗОЗ.

Зміна підходів до розвитку системи охорони здоров'я, помітна в працях [5], Булах І. [6], де обговорюються глобальні інновації в сфері архітектури та містобудування ЗОЗ.

Однак питаннями ВРП просторів як важливої складової медичних установ раніше майже не розглядалася, тому вони потребують подальшого дослідження.

Дослідження відкритих рекреаційних просторів у лікарнях з точки зору їх впливу на процес лікування і реабілітації є новим напрямом в архітектурі медичних закладів. Це включає використання принципів ландшафтної терапії, сенсорної стимуляції та психологічного комфорту як частини загального архітектурного рішення

Метою публікації є виявлення особливостей формування відкритих рекреаційних просторів дитячих ЗОЗ.

Для виконання поставленої мети є вирішення наступних наукових завдань:

1. Виявити загальні тенденції формування ВРП, проаналізувавши практичний досвід формування ДЗОЗ;
2. Визначити сучасні прийоми формування ВРП в ДЗОЗ.
3. Визначити загальні структуро-формуючі елементи формування ВРП в ДЗОЗ.

Основна частина. Відкриті рекреаційні простори особливо важливі при дитячих лікарнях через їхній суттєвий вплив на фізичне та емоційне здоров'я маленьких пацієнтів. Діти по-іншому сприймають лікарняне середовище, тривале перебування може викликати підвищений рівень стресу, тривоги. Взаємодія з природою має терапевтичний ефект, що підтверджено багатьма

дослідженнями. Відкриті простори, такі як сади одужання або сенсорні сади, сприяють емоційному відновленню, створюють відчуття комфорту.

Спостерігаючи за досвідом формування ДЗОЗ в Європі, США, Азії бачимо що все частіше використовується поняття організації ВРП – спеціально облаштованих зовнішніх зон, що розташовані на території лікарень чи медичних центрів, створені для відпочинку, реабілітації та покращення самопочуття пацієнтів, їхніх родичів та медичного персоналу. Також часто використовують поняття *екотерапія* – комплексне використання натуральних, природних факторів і культурного середовища для створення терапевтичного, реабілітаційного та лікувального клімату, який гарно впливає на пацієнтів.

У багатьох сучасних лікарнях світу активно розвиваються такі простори. Аналіз закордонних прототипів ВРП у ДЗОЗ показав, як широко вони використовуються. Було виявлено сучасні типи відкритих просторів при лікарнях, що стають популярними у світі. Вони враховують як терапевтичний, так і рекреаційний аспекти, створюючи сприятливі умови для пацієнтів, персоналу та відвідувачів.

Сьогодні популярним є створення *цілющих садів (Healing Gardens)*, які спеціально спроектовані для реабілітації та оздоровлення пацієнтів. Цікавим прикладом організації такого цілющого саду є дитяча лікарня в Сан-Дієго (США). Rady Children's Hospital є великим медичним комплексом, який має різноманітні відкриті простори для відпочинку, терапії та реабілітації дітей. Основними елементами відкритих зон є *сади одужання та прогулянкові алеї*, які розташовані в центральних дворах і навколо лікарняних корпусів. Відкриті дитячі ігрові майданчики знаходяться у внутрішніх дворах і прилеглих до лікарні територіях. Також застосовані *сенсорні зони*, які включають ландшафтні рішення з різними текстурами, кольорами та запахами рослин, що стимулюють сенсорне сприйняття у дітей (Рис.1) [7].



Рис.1. ВРП Дитячої лікарні Rady Children's Hospital

Сади та ігрові майданчики органічно інтегровані в структуру лікарні, створюючи безперервний перехід між внутрішніми і зовнішніми просторами. Широке використання прозорих фасадів, забезпечує візуальний контакт із ВРП.

Лікарня використовує підняті тераси та внутрішні дворики для створення захищених від шуму зон, які мають мінімальну взаємодію з міськими транспортними потоками. Відкриті простори лікарні організовані таким чином, щоб забезпечити безперервний доступ для пацієнтів із різних частин медичного комплексу. Всі ВРП плануються з урахуванням інклюзивного дизайну.

Лікарня використовує чітке зонування для відокремлення зон активної гри (ігрові майданчики) від більш спокійних зон. Лікарня розташована в тихому районі, що дозволяє створити терапевтичне середовище для лікування дітей. Відкриті простори гармонійно інтегровані з лікарняними корпусами, забезпечуючи доступ до природи для всіх пацієнтів.

Ще один приклад сучасної концепції ВРП – *терапевтичний сад (Therapeutic Garden)* – це спеціально облаштований простір, який інтегрований в процеси лікування. Вони можуть включати простори для фізичної реабілітації пацієнтів, (спеціальні тренажери, реабілітаційні пристрої, спортивні зони тощо), зони психо-емоціонального відновлення.

Прикладом створення терапевтичних садів є дитяча лікарня Great Ormond Street в Лондоні. У ній створено сади, які призначені для дітей, що проходять реабілітацію. Простір наповнений різними рослинами, тактильними елементами та інтерактивними об'єктами, які стимулюють сенсорне сприйняття дітей (Рис.2).

Використання динамічних форм, природних матеріалів для стимуляції тактильних та зорових відчуттів. Також є інтерактивні елементи, що включають в себе ігрові зони та елементи для рухової терапії [8].



Рис.2. ВРП Дитячої лікарні Great Ormond Street

Ще одним актуальним концептом організації ВРП в дитячих ЗОЗ є *стійкі сади (Sustainability Gardens)* – це простори, що акцентують увагу на

екологічній стійкості та навчанні пацієнтів. Вони можуть містити зони: для навчання пацієнтів, екологічних практик, для роздумів, вирощування овочів і трав, для сонячних панелей, збору дощової води та ін.

Цікавим прикладом створення таких зон є лікарня Royal Children's в Мельбурні (Австралія). У цій лікарні інтегруються різні екологічні та стійкі елементи, такі як: місцеві рослини, системи збору та повторного використання дощової води, сонячні панелі та енергозберігаючі технології [9].

ВРП стійких садів розташовані по всьому периметру будівлі, а також у внутрішніх дворах, активно використовуються *зелені дахи* для створення додаткових зон відпочинку. Через великі вікна та тераси пацієнти мають можливість візуального контакту із природою для емоційного відновлення.

Стійкі сади інтегровані в планувальну структуру лікарні так, що вони є невід'ємною частиною як внутрішніх, так і зовнішніх рекреаційних зон. Планування простору дозволяє безперешкодно пересуватися між лікарняними корпусами та садами, що є зручним для пацієнтів і персоналу. Також створений *зелений коридор* навколо лікарні з'єднаний з прилеглими зеленими зонами Мельбурна, створюючи екологічний каркас, що сприяє збереженню місцевого біорізноманіття і підвищенню якості повітря в лікарні (Рис.3) .

Ландшафтний дизайн включає природні матеріали (дерево, камінь) і мінімізує використання штучних елементів, що сприяє екологічній сталій архітектурі. У лікарні створена **безперервність простору** – екологічні сади є доступними з усіх частин лікарні, забезпечуючи природний контакт пацієнтів із зеленими зонами без необхідності залишати будівлю.



Рис.3. ВРП Royal Children's Hospital

ВРП Royal Children's Hospital є прикладом інтегрованого підходу до створення сталого, екологічного середовища в межах медичного закладу. Використання екологічних та енергоефективних технологій, інтеграція з природним ландшафтом та забезпечення безперервного доступу до

рекреаційних зон роблять цей проєкт зразковим із точки зору сталого планування та архітектури.

Наступним цікавим типом сучасних ВРП є *сенсорні сади (Sensory Gardens)* - призначений для дітей з когнітивними або фізичними порушеннями, де рослини, вода, текстури та звуки грають важливу роль у розвитку сенсорного сприйняття.

В дитячій лікарні Бостона використані рослинність та водні елементи для створення різноманітних сенсорних стимулів, зона з тактильними елементами (наприклад, текстуровані стежки або інтерактивні арт-об'єкти). Адаптивний дизайн, що враховує потреби дітей з обмеженими можливостями (Рис.4) [10].



Рис.4. ВРП Бостонської дитячої лікарні

Ще цікаво тенденцією є створення ВРП у формі *прогулянкової алеї (Walking Paths)* – простори для активних прогулянок або дозованої фізичної активності. Вони можуть бути обладнані спеціальними стежками для реабілітації пацієнтів з серцево-судинними захворюваннями або тих, хто одужує після інсульту чи інших серйозних хвороб.

Лікарня Hannibal Regional має спеціальні прогулянкові алеї (Walking Trails), що використовуються для фізичної активності дітей під час реабілітації. Алеї пролягають через зелений парк, обладнаний місцями для відпочинку та фізичних вправ. Тут створені прості і зручні маршрути для реабілітації з зупинками для відпочинку. Включення природних елементів для заспокоєння та зменшення стресу під час фізичних вправ. Створення активного простору, який стимулює до руху і водночас не викликає перевантаження (Рис.5) [11].

Також зараз активно застосовують *мультимодальні простори* – інтеграція різних типів ВРП в один комплекс: *зелений дах з терасою, прогулянкові доріжки, спортивні майданчики* тощо. Такі простори орієнтовані на задоволення різних потреб пацієнтів і медичного персоналу.

Сучасні тенденції показують, що лікарні прагнуть створювати ВРП, які допомагають не лише фізичному, але й психічному відновленню пацієнтів, а також сприяють загальній екологічній стійкості.



Рис.5. ВРП Hannibal Regional Hospital

Ці приклади показують, як сучасні лікарні використовують різні типи відкритих просторів для створення комфортних умов для лікування і реабілітації дітей. Архітектурні прийоми орієнтовані на адаптацію простору до потреб дітей, інтеграцію природних елементів і створення багатофункціональних середовищ.

Аналіз аналогів дозволив зазначити, що ВРП ДЗОЗ в сучасних медичних закладах відіграють велику роль та виконують важливі функції, таку як: рекреаційна; екологічна; економічна; соціальна; естетична; оздоровча; розподільча. Основі проведеного аналізу аналогів і сучасних тенденцій формування ВРП було розроблено *структурно-логічну модель*, яка включає в себе загальну схему організації та усі структуро-формуючі елементи (основні та допоміжні, різні типи та функції). (Рис.6).

ВРП ДЗОЗ включають в свою структуру такі *ключові елементи* як зелені насадження (дерева, кущі, трав'яні покриття) та водні елементи (фонтани, озера). Це підвищує естетику простору та сприяє релаксації пацієнтів. Геопластика та малі архітектурні форми (лави, альтанки, скульптури) забезпечують естетичність і функціональність простору.

Також не менш важливими є *інклюзивні елементи*, які враховують потреби дітей з різними можливостями. Пандуси, ліфти, тактильні та сенсорні елементи забезпечують безбар'єрний доступ. Інклюзивні ігрові зони мають враховувати різні текстури, кольори, звукові елементи для стимуляції відчуттів.

До *допоміжних елементів* слід віднести інтерактивні елементи, які залучають до взаємодії з простором. Сенсорні панелі та освітні елементи стимулюють пізнавальну діяльність і можуть бути використані як частина терапії. Також у ДЗОЗ є безперечно вагомим наявність навігаційних елементів. Орієнтація на території дитячих закладів важлива, тому встановлюються зрозумілі знаки, вивіски та інші маркери. Використання кольорів, логотипів та тактильних доріжок полегшує навігацію для маленьких пацієнтів та їхніх батьків.



Рис.6. Структурно-логічна модель організації ВРП ДЗОЗ

Аналіз аналогів дозволив виявити сучасні типи ВРП, які залежно від функцій, типів та розмірів. Для вибору сучасного типу відкритих рекреаційних просторів в закладах охорони здоров'я слід враховувати різні фактори, як

Типи захворювань впливають на вибір типу простору, який залежить від специфіки лікувальних програм. Наприклад при неврологічних та психіатричних розладах можливо використовувати терапевтичні сади та сенсорні простори для стимуляції когнітивних функцій. При реабілітації після фізичних травм потрібні інтерактивні та спортивні зони для відновлення рухових навичок. При хронічних захворюваннях використовувати цілющі сади та тихі зони, які сприяють зниженню стресу. Цілющі сади та терапевтичні сади створюють умови для лікування та зменшення стресу. Ігрові простори та сенсорні сади забезпечують умови для гри та розвитку відчуттів, тоді як стійкі сади сприяють екологічній освіті. Інтерактивні зони пропонують сучасні ігрові елементи, які заохочують фізичну активність та соціальну взаємодію.

Такий фактор як розмір території формують також вибір типу зелених просторів (лікарняні площі, майданчики, пішохідні простори, сквери, парки, сади, алеї, зелені дахи, внутрішні двори). При малих територіях можливе використання стійких садів, зелених дахів та внутрішніх дворів для створення приватного і комфортного простору. При середніх розмірах ВРП можна вміщати мультифункціональні зони, включаючи ігрові простори, сенсорні сади та простори для занять спортом. На великих територіях можна створювати цілісні рекреаційні комплекси з різними зонами для лікування, навчання, соціалізації та відпочинку, прогулянкові алеї.

Таким чином, адаптація простору залежить від лікувальних потреб пацієнтів та можливостей території, що забезпечує гнучкий підхід до організації простору та створює комфортні умови для всіх відвідувачів.

На основі типів ВРП можливо обрати функціональні зони: активного відпочинку, релаксації, реабілітації, навчання та дослідження природи. Спеціальні зони, такі як технічні: господарча, транспортна зона та додаткові зони, що додають даній території особливого значення (наприклад, ділянки для вирощування овочів) та для сонячних батарей тощо [12].

Уся ці структуро-логічна модель дозволяє обрати архітектурні прийоми, які були виявлені в ході аналізу. Ось наприклад використання зелених дахів та внутрішніх дворів допомагає оптимізувати простір, зберігаючи природний зв'язок з довкіллям. Використання природних матеріалів, інтеграція водних елементів та зонування простору підкреслюють архітектурну естетику та функціональність. Створення зручних маршрутів, сенсорних зон і зелений коридор сприяють комфортному використанню простору.

Ця схема і детальний опис допомагають зрозуміти, як можна організувати простір для дитячих медичних установ так, щоб він був комфортним, функціональним та сприятливим. Загалом, ці підходи можуть допомогти створити простори, що сприяють фізичному та психічному здоров'ю пацієнтів

та покращують якість обслуговування в українських ДЗОЗ. Тому ці питання потребують подальшого дослідження для покращення та переосмислення.

Висновки.

1. Були виявлені загальні тенденції формування ВРП ДЗОЗ: цілющі сади, терапевтичні садиб, сенсорні сади, стійкі сади, інтерактивні зони, прогулянкові алеї, мультимодальні простори.

2. На основі аналізу сучасних ВРП були визначені сучасні прийоми їх формування: використання зелених дахів, внутрішнього двору, природних матеріалів; створення простих і зручних маршрутів, зеленого коридору; взаємозв'язок будівлі з відкритими просторами; інтеграція водних елементів; зонування простору, ізоляція від шуму, забезпечення безперервного доступу.

3. Були визначені загальні структуро-формуючі елементи формування ВРП в ДЗОЗ: ключові елементи (зелені насадження, водні об'єкти, малі архітектурні форми, геопластика); інклюзивні елементи (пандуси, тактильні доріжки, ліфти, сенсорні та ігрові зони; допоміжні елементи (інтерактивні об'єкти, екологічні матеріали, освітні панелі, навігаційні знаки); навігаційні елементи (знаки, вказівки, логотипи, доріжки з тактильними елементами).

Список джерел

1. Piata M., Seidab K., Sabettic J., Padgettd D. Health & Place (Em) placing recovery: Sites of health and wellness for individuals with serious mental illness in supported housing. *Health & Place*, vol.47, 2017. Pp 71-79.

2. Chalquist C. A Look at the Ecotherapy Research Evidence. *Ecopyschology*, 2009. 1(2): 64-74.

3. Xuea F., Goub Z., Laua S. The green open space development model and associated use behaviors in dense urban settings: Lessons from Hong Kong and Singapore. *Urban design International* ,22(4), 2017. DOI:10.1057/s41289-017-0049-5

4. Целуйкіна О.В. Особливості формування архітектури медичних закладів (на прикладі міста Харкова): автореф. дис. ... к. арх. Харків, 2015. 28 с.

5. Підгірняк К.Ю. Архітектура будівель лікарських закладів / К.Ю. Підгірняк, В.П. Підгірняк; під ред. В.І. Єжова. – К.: Будівельник, 1990. С. 93.

6. Bulakh I., Kozakova O., Didichenko M. The Landscape Creation and Integration in Design and Urban Planning of Medical Institutions. *Landscape Architecture and Regional Planning*. New York, 2019. No. 4. Vol. 4. Pp. 61–71. DOI: 10.11648/j.larp.20190404.11. ISSN 2637-4358, e-ISSN 2637-4374.

7. Rady Children's Hospita l garden. Режим доступу: <https://land-lab.com/project/ucsd-rady-childrens-hospital/>.

8. Great Ormond Street. Режим доступу: <https://www.boughton.co.uk/case-studies/great-ormond-street-hospital-london/>.

9. Royal Children's Hospital. Режим доступу: <https://streetfurniture.com/projects/royal-childrens-hospital/>.

10. Boston Children's Hospital Healing Garden. Режим доступу: <https://myk-d.com/projects/boston-childrens-rooftop-healing-garden/>.

11. Hannibal Regional Hospital Walking Trails. Режим доступу: <https://www.klingner.com/project/hannibal-regional-hospital-walking-trails/>.

12. Велігоцька, Ю., & Малік, Н. (2024). Особливості формування сучасних відкритих просторів дитячих закладів охорони здоров'я. Містобудування та територіальне планування, (85), 50–58. <https://doi.org/10.32347/2076-815x.2024.85.50-58>.

PhD. **Veligotskaya Yuliia**, lecturer **Malik Naliya**,
O.M. Beketov National University of Urban Economy in Kharkiv, Ukraine

STRUCTURAL AND FORMING ELEMENTS OF OPEN RECREATION SPACES OF CHILDREN'S HEALTHCARE FACILITIES

In this article analyzes modern examples of open recreational spaces in children's healthcare facilities. Modern trends in the formation of these elements were revealed, based on examples of foreign experience. Such types as healing gardens, therapeutic gardens, sensory gardens, sustainable gardens, interactive zones, promenades, multimodal spaces have been identified. Based on this definition, the general means and methods of their formation and the main structural and form-forming elements were determined.

Based on the analysis of modern open recreational spaces, modern methods of their formation were determined: the use of green roofs, courtyards, natural materials; creation of simple and convenient routes, a green corridor; relationship of the building with open spaces; integration of water elements; zoning of space, isolation from noise, provision of uninterrupted access.

The general structural and forming elements of the formation of the open recreational spaces in the children's healthcare facilities were determined: key elements (green spaces, water elements, small architectural forms, geoplastics); inclusive elements (ramps, tactile paths, elevators, sensory and play areas; auxiliary elements (interactive objects, ecological materials, educational panels, navigation signs); navigational elements (signs, directions, logos, paths with tactile elements).

Based on this, a structural and logical model of the organization of open recreational spaces of children's healthcare facilities was developed.

Keywords: open spaces; medical facilities; hospital; trends; landscaping.

REFERENCES

1. Piata M., Seidab K., Sabettik J., Padgett D. Health & Place (Em) placing recovery: Sites of health and wellness for individuals with serious mental illness in supported housing. *Health & Place*, vol. 47, 2017. Pp 71-79. {in English}
2. Chalquist C.A. Look at the Ecotherapy Research Evidence. *Ecopsychology*, 2009. 1(2): 64-74. {in English}
3. Xuea F., Goub Z., Laua S. The green open space development model and associated use behaviors in dense urban settings: Lessons from Hong Kong and Singapore. *Urban design International*, 22(4), 2017. DOI:10.1057/s41289-017-0049-5. {in English}
4. Tseluikina O.V. Peculiarities of the formation of the architecture of medical institutions (on the example of the city of Kharkiv): autoref. thesis ... k. arch. Kharkiv, 2015. 28 p. {in Ukrainian}
5. Pidhirnyak K.Yu. Architecture of buildings of medical institutions / K.Yu. Pidhirnyak, V.P. Pidhirnyak; under the editorship V.I. Yezhova. – K.: Budivelnyk, 1990. P.93. {in Ukrainian}
6. Bulakh I., Kozakova O., Didichenko M. The Landscape Creation and Integration in Design and Urban Planning of Medical Institutions. *Landscape Architecture and Regional Planning*. New York, 2019. No. 4. Vol. 4. Pp. 61–71. DOI: 10.11648/j.larp.20190404.11. ISSN 2637-4358, e-ISSN 2637-4374. {in English}
7. Rady Children's Hospital. Access mode: <https://land-lab.com/project/ucsd-rady-childrens-hospital/>. {in English}
8. Great Ormond Street. Access mode: <https://www.boughton.co.uk/case-studies/great-ormond-street-hospital-london/>. {in English}
9. Royal Children's Hospital. Access mode: <https://streetfurniture.com/projects/royal-childrens-hospital/>. {in English}
10. Boston Children's Hospital Healing Garden. Access mode: <https://myk-d.com/projects/boston-childrens-rooftop-healing-garden/>. {in English}
11. Hannibal Regional Hospital Walking Trails. Access mode: <https://www.klingner.com/project/hannibal-regional-hospital-walking-trails/>. {in English}
12. Veligotska, Yu., Malik, N. (2024). Features of the formation of modern open spaces of children's healthcare institutions. *Urban planning and territorial planning*, (85), 50–58. <https://doi.org/10.32347/2076-815x.2024.85.50-58>. {in English}