



UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DEL ECUADOR



FACULTAD PARA LA CIUDAD, EL PAISAJE Y ARQUITECTURA

**TRABAJO DE GRADUACIÓN PARA OPTAR AL TÍTULO DE
ARQUITECTA**

**TEMA: RESIDENCIA PARA PERSONAS MAYORES EN EL
CANTÓN FRANCISCO DE ORELLANA
(EL COCA).**

AUTOR: CHRISTINA LOZADA LARA

TUTOR: ARQ. ANDREA PACHECO BARZALLO

Año 2018

QUITO-ECUADOR

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, Christina Daniela Lozada Lara, declaro bajo juramento, que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido presentado anteriormente para ningún grado o calificación profesional y que se ha consultado la bibliografía detallada.

Cedo mis derechos de propiedad intelectual a la Universidad Internacional del Ecuador, para que sea publicado y divulgado en internet, según lo establecido en la Ley de Propiedad Intelectual, reglamento y leyes.

Christina Daniela Lozada Lara

2200000558

Yo, Arq. Andrea Pacheco, certifico que conozco al autor del presente trabajo siendo el responsable exclusivo tanto de su originalidad y autenticidad, como de su contenido.

Arq. Andrea Pacheco

Dedicatoria

A mis padres Daniel y Jacqueline, mi apoyo incondicional. A mis hermanos Christian y Luisanna que siempre me animaron y me apoyaron en cada paso. A mi abuela Gloria por ser la inspiración del presente trabajo, y a mi querido abuelo Luis que está en el cielo.

“El diseño no es solo lo que ves, sino como funciona”

Steve Jobs

Agradecimiento

Agradezco a la Universidad Internacional del Ecuador por ser fuente de mi aprendizaje en toda la carrera, conjuntamente a mis profesores que fueron parte fundamental del proceso siendo una guía en el camino. También un agradecimiento profundo por la orientación, aporte y asesoría urbana al Arq. Ignacio Espinoza, y al asesor tecnológico Ing. Hernán Aguirre. A mis tutoras, Arq. Andrea Pacheco y Arq. Rebeca Gallegos, quienes dieron aporte de sus conocimientos he hicieron que este proyecto haya sido viable de realizar y en un futuro sea materializado. GRACIAS

También un elevado agradecimiento a DIOS, a mis Padres, que fueron soporte apoyándome en toda circunstancia de barreras que existieron. Gracias a quienes me acompañaron desde el principio, a mis compañeros y amigos que hicieron de esta hermosa carrera una fortaleza en mí, y nunca permitieron que desmaye. Y a Sebastián por ser ese apoyo incondicional en este proceso final. MIL GRACIAS.

Resumen

El desarrollo del presente trabajo, tiene como objetivo diseñar una residencia para personas mayores en la ciudad de Francisco de Orellana, en la Provincia de Orellana, donde la necesidad principal es la reubicación de la Casa Hermana Zapata, la cual, es la única asociación de la tercera edad existente. Esta casa de asilo no cuenta con residencia permanente, accesos directos al lugar, y una infraestructura apta para las personas mayores de la ciudad, aparte de tener escasos servicios y espacios en abandono.

La reubicación de la casa de asilo tiene como objetivo principal tener un nuevo terreno en la parte central de la ciudad, ya que el inmueble actual está situado en un barrio periférico, esto desemboca en un nulo acceso a la casa y dificulta la interacción de las personas mayores con el resto de la ciudad.

El proyecto establece un concepto de conexión entre las personas mayores y la ciudad, donde se busca un acceso directo a equipamientos que cumplan con las necesidades y expectativas directas, así se obtiene una vida activa con espacios propios para el uso adecuado de los usuarios, implantando talleres y espacios de relajación, además de lograr una combinación arquitectónica con los materiales de la zona.

Abstract

The development of this project it is to design a retirement residence for all the people in Francisco Orellana, in the province of Orellana, where there is an idea to relocate the “casa Hermana Zapata”, it is the only retirement residence. This senior residence does not count with permanent stability, direct access to the place and infrastructure adapted for elderly people from the province, apart from that, there are limited services and abandoned spaces.

The relocation of this senior residence has the main goal to get a new land in the center of the city, the actual building is located in a peripheral neighborhood in the city, this leads to no access to the house and it makes a difficulty interaction for the elderly people with the rest of the city.

This project establishes a new concept to create connection between the elders, the society and the city, where they could find direct access to equipment that fulfills their needs and achieve their direct expectations. Therefore, they could have an active life with proper spaces for adequate use for the main user, that in their adulthood, implementing workshops and places where they could relax, including a combination of architecture made with material from the area.

CONTENIDO

CAPÍTULO 1 Contexto y Problemática	11
Introducción.....	11
Contexto	12
Ubicación de la ciudad de Francisco de Orellana	12
Vegetación	15
Uso de suelo.....	16
Red vial	17
Demografía	18
Población por grupos de edades.....	19
Antecedentes históricos.....	20
Asociación Casa Hermana Zapata	21
Arquitectura vernácula en Francisco de Orellana	23
Problemática	25
Justificación	26
Objetivos	29
Objetivo general	29
Objetivos específicos	29
Interrogantes	30
CAPITULO 2 Metodología	30
Métodos Cualitativos	30
Métodos Cuantitativos	31
CAPITULO 3 Resultados	32
Revisión Literaria	32
Espacio público y envejecimiento activo.....	32
Salud mental	33
Calidad de vida	34
Técnicas de estimulación cognitiva.....	36
Espacios de encuentro y corresponsabilidad	36
Cooperación intergeneracional	37
Salud mental y calidad de vida	37
Cambios físicos-biológicos de la vejez.....	39
Elementos de la arquitectura vernácula aplicados en la arquitectura contemporánea	40
Utilización de energías renovables en diseños sostenibles	41
Tipos de centros gerontológicos	42
Centro gerontológico de residencia.....	43
Centro Gerontológico atención diurna	43
Atención en espacios alternativos	43
Atención domiciliaria.....	44
Visitas de Campo	45
Ubicación urbana del terreno del proyecto	45
Morfología urbana	45

Materialidad.....	46
Referentes arquitectónicos.....	47
Residencia Hogar de Cuidados Andritz / Dietger Wissounig Architekten.....	47
Proyecto de arquitectura del Centro de Mayores Trabensol.....	48
Centro de Desarrollo Infantil El Guadual - Daniel Joseph Feldman Mowerman - Iván Darío Quiñones Sánchez.....	51
Capítulo 4 Propuesta	52
Estrategias.....	52
Estrategia 1	52
Estrategia 2	53
Estrategia 3	54
Estrategia 4	55
Modelo conceptual urbano	57
Modelo conceptual arquitectónico	59
Propuesta urbana	60
Reubicación.....	60
Integración.....	62
Propuesta arquitectónica	65
Plan masa.....	66
Programación.....	66
Constructivo.....	68
Áreas Verdes	71
Planos	73
Renders	77
Conclusiones.....	85
Bibliografía	86
Anexos.....	88
Encuestas.....	88

GRÁFICOS:

Gráfico 1 Ubicación del Cantón	13
Gráfico 2 Estrategia 1, Residencia	53
Gráfico 3 Estrategia 2, Materiales	54
Gráfico 4 Estrategia 4, Romper barreras	55
Gráfico 5 Estrategia 4, Propuesta Urbana	56
Gráfico 6 Modelo conceptual urbano	58
Gráfico 7 Modelo conceptual urbano, esquema	58
Gráfico 8 Modelo conceptual arquitectónico	59
Gráfico 9 Reubicación como propuesta.....	61
Gráfico 10 Espacios de Encuentro y Corresponsabilidad	62
Gráfico 11 El usuario.....	62
Gráfico 12 Recorrido personas mayores, esquema	63
Gráfico 13 Recorrido radio de influencia, esquema	63
Gráfico 14 Análisis para la propuesta arquitectónica	65
Gráfico 15 Diagrama del programa, planta baja.....	67
Gráfico 16 Diagrama del programa, segunda y tercera planta	67

TABLAS:

Tabla 1 Uso de suelo.	17
Tabla 2 Población cantonal por grupos etarios por sexo. Censo 2010.	19
Tabla 3 Población cantonal por grupos étnicos.	20
Tabla 4 población cantonal de adultos mayores de acuerdo los grupos de edad por sexos, años 2001-2010.....	20
Tabla 5 Programación.....	70
Tabla 6 Propuesta de vegetación	71
Tabla 7 Propuesta de vegetación ornamentación	72

MAPAS:

Mapa 1 Soleamiento	13
Mapa 2 Vientos.....	14
Mapa 3 Afluentes.....	15
Mapa 4 Vegetación.....	16
Mapa 5 Red vial.....	18
Mapa 6 : Flujos	18
Mapa 7 Ubicación del terreno	45
Mapa 8 Estrategia 4, Estudio urbano.....	56
Mapa 9 Reubicación como propuesta.....	60
Mapa 10 Equipamientos cercanos, Recorrido de las personas mayores	64

IMÁGENES

Imagen 1 Fotografías de la Casa Hermana Zapata	22
Imagen 2 Arquitectura vernácula del Oriente.....	24
Imagen 3 Elementos de energía renovable	40
Imagen 4 Utilización energía renovable.....	42
Imagen 5 Nodos, avenidas del terreno.....	46
Imagen 6 Materialidad del sector	46
Imagen 7 Espacios internos de Residencia Hogar de Cuidados Andriz	47
Imagen 8 Centro de Mayores Trabensol.....	49
Imagen 9 Planos Centro de Mayores Trabensol.....	50
Imagen 10 Centro de Desarrollo Infantil El Guadual.....	51
Imagen 11 Planos Centro de Desarrollo Infantil El Guadual	52
Imagen 12 Implantación Ilustrada de la propuesta de recorrido para las personas mayores.	64
Imagen 13 Fachada General urbana	65
Imagen 14 Plan masa.....	66
Imagen 15 Vista Exterior de la Residencia	77
Imagen 16 Vista Exterior de la Residencia 2	77
Imagen 17 Vista Exterior de la Residencia 3	78
Imagen 18 Vista Exterior de la Residencia 4	78
Imagen 19 Vista Interior sala de visitas.....	79
Imagen 20 Vista Interior área de juegos y lectura.....	79
Imagen 21 Vista Interior Talleres y Dormitorios	80
Imagen 22 Vista Interior área de ejercicios	80
Imagen 23 Vista Interior talleres	81
Imagen 24 Vista Interior talleres	81
Imagen 25 Vista Interior talleres	82
Imagen 26 Vista Interior restaurante	82
Imagen 28 Vista Interior sala de descanso	83
Imagen 27 Vista Interior cafetería.....	83

CAPÍTULO 1 Contexto y Problemática

Introducción

La calidad de vida de las personas mayores se basa principalmente en las actividades que realicen plenamente acorde a su edad; para ello es necesario retribuirlos con espacios significativos que brinden un buen lugar de acogida. Por mejo del presente trabajo, se realiza un análisis justificativo, donde el capítulo uno contenga un marco teórico con información necesaria para entender a la persona mayor, su significancia y su vida actual.

La descripción del proyecto se dirige a brindar un mayor interés de la sociedad hacia las personas mayores con una adecuada infraestructura; para cumplir esto sería necesario reubicar el centro en un nuevo terreno en la zona central N1 de la ciudad, el mismo que pretende cubrir con todas las necesidades básicas que requieren las personas mayores y, a la vez, brindar espacios adecuados para el usuario y la sociedad.

Para la elaboración del segundo capítulo se implementó la información principal de la ubicación y el contexto en general del nuevo lugar. En el tercer capítulo se busca resaltar el valor social de los lugares para personas mayores, ya que estos espacios permiten hacer énfasis en el área social de la ciudad.

El cuarto capítulo contiene la información relevante de referentes nacionales e internacionales para, de esta manera, poder extraer conceptos arquitectónicos, funcionales, materiales entre otros, y así realizar un análisis referencial para plantear la propuesta arquitectónica y urbana.

La propuesta, que es el capítulo final, ingresa el detalle del proyecto urbano y arquitectónico, donde existe una explicación completa sobre las estrategias utilizadas, tanto para su diseño como para la conexión del área urbana y el terreno.

Contexto

Ubicación de la ciudad de Francisco de Orellana

La provincia de Orellana es una de las 24 provincias que constituyen el país, su ubicación está en la Región Oriental en el Centro norte (Ver mapa 1), y más conocida como el Coca, al ser una provincia de transición en el transporte a ciudades cercanas.

El cantón Francisco de Orellana, está localizado en el centro de la Provincia de Orellana, siendo su cabecera cantonal. Está a una distancia de 300 km de Quito la capital del Ecuador. (Ver mapa 1)

Cabecera cantonal: Francisco de Orellana (El Coca)

Superficie: 7047 Km²

Altitud: [100-720] m.s.n.m.

Población: 72 795 habitantes (INEC, 2010)

Parroquia Urbana: Francisco de Orellana

Gráfico 1 Ubicación del Cantón

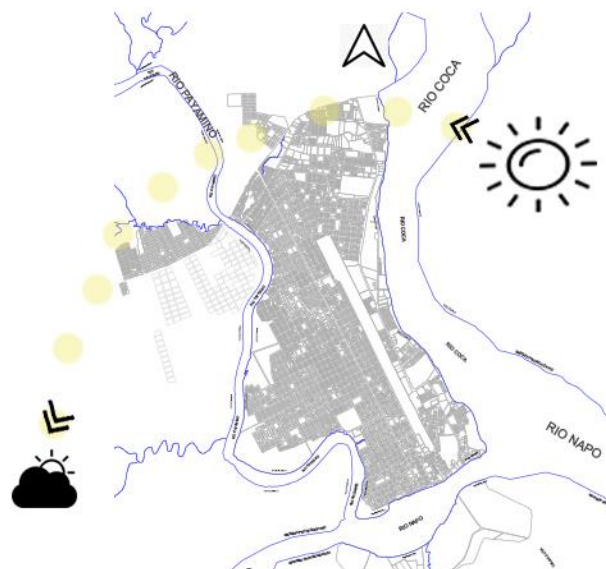


Elaboración: Propio el autor

En la mayoría de la superficie de Francisco de Orellana, el clima es tropical cálido húmedo. Debido a la cordillera de Galeras y los macizos montañosos se crea una variedad de microclimas.

Según el GAD (2018), Francisco de Orellana se caracteriza por presentar un clima tropical, cálido húmedo con temperaturas promedio de 26° C.

Mapa 1 Soleamiento



Elaboración: Propia del autor

El GAD Municipal (2018) afirma que Francisco de Orellana se caracteriza por presentar vientos 12 a 38 km/h en los meses de verano.

Mapa 2 Vientos



Elaboración: Propia del autor

Los niveles de precipitaciones, en promedio, son de 2800 a 4500 mm de lluvia al año, donde mayo y junio son los meses con mayor pluviosidad.

Mapa 3 Afluentes



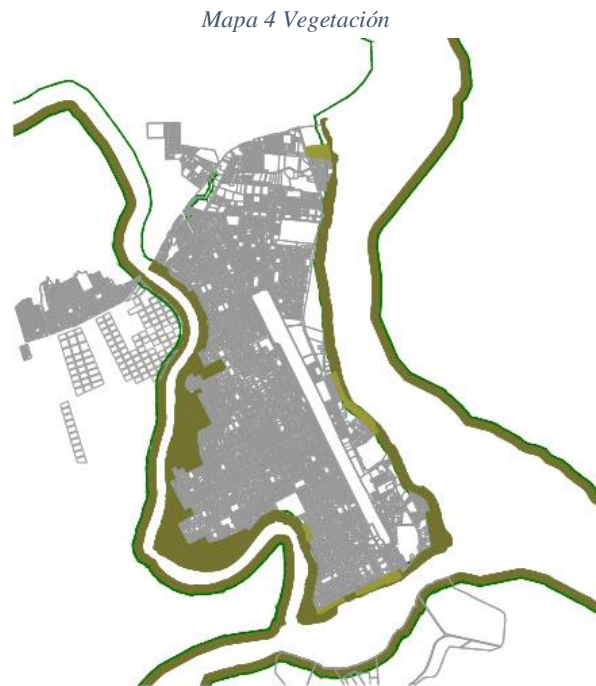
Elaboración: Propia del autor

Vegetación

La vegetación de la ciudad y del radio de influencia del terreno se caracteriza por ser propia del lugar, existen “diferentes especies maderables como el chuncho, laurel, sangre de gallina, arenillo, coco, ceibo, colorado, canelo, guarango, copal, cedro, caoba” (GAD Municipal, 2018). De igual manera, es posible observar en la ciudad una gran variedad de orquídeas.

En el cantón podemos encontrar gran cantidad de estos recursos, analizando desde diversos puntos de vista, no se los puede definir en su totalidad como un aspecto positivo. A pesar de existir “21 bloques petroleros, con un 91,55% de superficie” (SHE, 2013), el índice de necesidades básicas insatisfechas es uno de los más altos del país (SIISE, 2011).

Por la acción de la explotación petrolera, la salud humana y biodiversidad se ha visto afectada debido a “contaminación del aire, por parte de los mecheros ubicados en pozos y plataformas, derrames de petróleos, aguas residuales industriales”. (PDOT Francisco de Orellana, 2014, p. 289). A continuación, en el mapa 5 se observa el manto vegetal de la ciudad.



Elaboración: Propia del autor

Uso de suelo

La propuesta de ordenamiento territorial planteada desde él (GAD Municipal, 2018) está orientada hacia la propuesta de ordenamiento territorial y las estrategias territoriales propuestos por el PDOT, donde plantea la siguiente visión como muestra la tabla 1.

Tabla 1 Uso de suelo.

CATEGORÍA	TIPO	SUBCATEGORIA
RESIDENCIAL	1	Exclusivamente Residencial
	2	Residencial con zonas de comercio y servicios
	3	Residencial con vivienda productiva
COMERCIAL Y DE SERVICIOS	1	Mixto general
	2	Especializada
INDUSTRIAL	1	Industria con residencial
	2	Industria básica
	3	Industria Mayor
INSTITUCIONAL	1	Equipamiento urbanos
	2	Servicios especiales
	3	Servicios administrativos
	4	Servicios Públicos
	5	Servicios de Transporte (vial y fluvial)
ESPECIAL	1	Tolerancia
DE PROTECCION	1	Protección estricta
	2	Recreativa
DE PRODUCCIÓN	1	Producción sostenible
	2	Infraestructura de apoyo a la producción

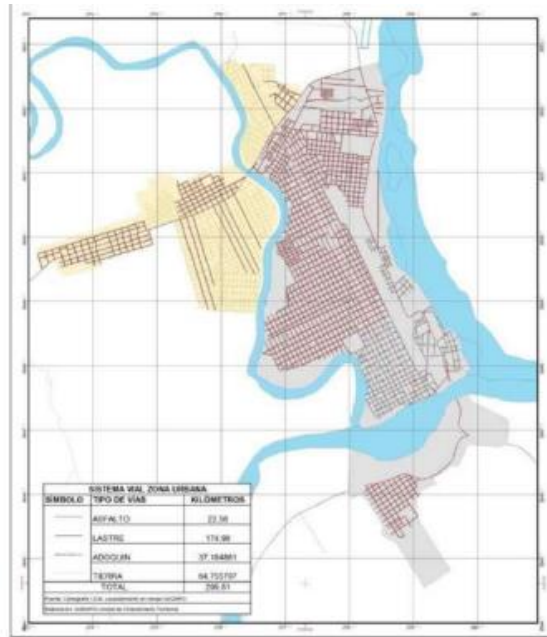
Fuente: PDOTM GAD FO, pág. 137, 2010

En nuestro terreno de implantación, el uso de suelo tiene una mixticidad de usos como se muestra en el siguiente mapa.

Red vial

Según la información del GAD Municipal (2018), el cantón Francisco de Orellana cuenta con un total de 1635,17 Km. De las cuales la mayoría son de revestimiento suelto y de una sola vía.

Mapa 5 Red vial



Fuente: PDOTM GAD FO, pág. 91; 2010

Mapa 6 : Flujos



Elaboración: Propia del autor

Demografía

Podemos entender el crecimiento de la ciudad como la distribución y organización espacial de todas las actividades urbanas y la proyección que tiene el contexto construido. A

continuación, se puede observar como se ha generado el crecimiento y para donde va dirigido.

Población por grupos de edades

El grupo etario con el índice más alto corresponde a la población joven, siendo la base de la pirámide, en la copa se sitúan los adultos mayores con una edad superior a los 90 años.

(Ver Tabla)

Tabla 2 Población cantonal por grupos etarios por sexo. Censo 2010.

Grupos Etarios	Hombre	Mujer	Total
Niñez y Adolescencia	16.659	16.049	32.708
jóvenes	8.412	7.962	16.374
Adultos	12.376	9.401	21.777
Adultos mayores	1.076	860	861.076
Total población	38.523	34.272	72.795
Participación	52,92%	47,08%	100%

Fuente: *Diagnóstico Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial Municipal de Francisco de Orellana, 2014-2019, pg. 122.*

Elaboración: *Propia del autor*

En el cantón, la población mestiza posee el mayor porcentaje entre los grupos étnicos. Cabe recalcar que, en el último censo, la población indígena se aumentó significativamente (Ver Tabla).

Tabla 3 Población cantonal por grupos étnicos.

Autoidentificación según su cultura y costumbres	Área Urbana	Área Rural	Total	2.001	2.010
Indígena	4.476	14.928	19.404	22,69%	26,66%
Afroecuatoriano/a Afrodescendiente	1.726	304	2.030	2,44%	2,79%
Negro/a	915	251	1.166		1,60%
Mulato/a	1.349	382	1.731	2,51%	2,38%
Montubio/a	948	272	1.220		1,68%
Mestizo/a	28.290	15.011	43.301	63,27%	59,48%
Blanco/a	2.847	884	3.731	8,66%	5,13%
Otro/a	179	33	212	0,25%	0,29%
Total	40.730	32.065	72.795	99,82%	100,00%

Fuente: Diagnóstico Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial Municipal de Francisco de Orellana, 2014-2019, pg. 206.

Tabla 4 población cantonal de adultos mayores de acuerdo los grupos de edad por sexos, años 2001-2010.

Grupos de edad Adultos mayores	2.001			2.010		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
De 65 a 69 años	230	200	430	488	366	854
De 70 a 74 años	169	103	272	324	265	589
De 75 a 79 años	88	98	186	143	112	255
De 80 a 84 años	53	89	142	74	72	146
De 85 a 89 años	28	46	74	30	29	59
De 90 a 94 años	29	53	82	11	6	17
De 95 a 99 años	19	34	53	3	4	7
De 100 años y más	0	0	0	3	6	9
Total	616	623	1.239	1.076	860	1.936
Porcentaje	49,72%	50,28%	100,00%	55,58%	44,42%	100,00%

Fuente: Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial Municipal de Francisco de Orellana, 2014-2019, pg. 251.

Antecedentes históricos

En el Ecuador, según datos y proyecciones del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), para el año 2010 el Ecuador cuenta con una población de 14 483 499 habitantes, de los cuales 987 279 son personas de 65 años y mayores, lo que representa el 7,27% del total de la población, con un alto índice de pobreza extrema: 42,02%. Además, en el país existe 1 600 000 personas con discapacidad que representa el 13,3 % de la población ecuatoriana, de

los cuales 550 000 son personas de 65 años y más. En el Ecuador se evidencia un aumento de la longevidad. En 1950 existían alrededor de 13,4 adultos mayores por cada 100 personas menores de 15 años, relación que aumentó a 17,6 en 2005, y se irá incrementando notablemente en el futuro, pues se prevé que en el año 2050 será de 88,1 personas mayores por cada 100 niños de 0 a 14 años.

Asociación Casa Hermana Zapata

Con base en la problemática planteada y evidenciada, se hace presente la necesidad de proponer una nueva infraestructura nueva para la Asociación de la tercera edad de Francisco de Orellana, con la misión de proporcionar, por una parte, un equipamiento adecuado para el cuidado de las personas mayores y sea un complemento para nuevos integrantes en el mismo, pero también que permita mejorar la cobertura a nivel provincial y cantonal para las distintas instancias necesarias.

Los usuarios que acuden a esta Asociación ya existente, están entre los 50 y 60 años de edad, con el propósito de recibir rehabilitación y en caso de ser necesario atención médica. Generalmente, el tiempo que permanecen en el área es de 45 minutos aproximadamente.

La frecuencia de uso del centro es de cada 15 días en el caso de requerir rehabilitación y, cuando se trata de atención médica, acuden en el momento que lo requieran. Los usuarios asisten a la enfermería y primeros auxilios, por lo cual se cuenta con equipamiento y botiquín básicos para el diagnóstico y atención primaria a los adultos mayores.

Los usuarios que asisten al centro, lo hacen en dos horarios: desayuno y almuerzo, en la cual permanecen aproximadamente 30 minutos. Esta área cuenta con 10 mesas en donde caben 8 personas cada una con sus respectivas bancas. La frecuencia de uso de esta área es todos los días.

Las personas mayores desarrollan talleres-terapia ocupacionales y recreativas. Para la atención de este servicio se cuenta con un espacio multiuso, donde se lleva a cabo actividades ocupacionales como procesos terapéuticos, manualidades, juegos de mesa, trabajo manual, y actividades artísticas en general, la actividad principal la realizan con plástico reciclado.

Imagen 1 Fotografías de la Casa Hermana Zapata



Elaboración: Propia del autor

Arquitectura vernácula en Francisco de Orellana

La arquitectura vernácula es una perfecta adaptación e integración entre el hombre y el medio ambiente. Se percibe como la expresión de la manera de vivir de una comunidad. Es la esencia de una idiosincrasia local, regional o nacional e internacional que constituye un auténtico patrimonio que recoge el saber tradicional de pueblos y comunidades.

La arquitectura vernácula es la expresión de la personalidad de su habitante, que da esencia a la lugar como productor y consumidor de su vivienda, construida en claro testimonio de su inteligencia racional y empírica para utilizar adecuadamente los recursos locales que les rodean y para defenderse de las fuerzas hostiles de la naturaleza Yépes, D. (2012)

En el Oriente ecuatoriano, es decir, en la región amazónica, hay mucha abundancia de flora y fauna, muchos ríos y en general es una zona de las más biodiversas por kilómetro cuadrado del mundo. Esta región tiene dos climas: Amazónico Húmedo y Amazónico Semi-Húmedo. En general se parece mucho al de la costa interna, es decir, cálido-ardiente-húmedo. La temperatura varía entre 22 y 26°C y es la región más húmeda de todo el territorio nacional. Las precipitaciones son muy abundantes y frecuentes a lo largo de todo el año (más de 3 000 mm anuales). La parte más cercana a la cordillera de los Andes es una zona densamente nublada, debido a que allí se condensan grandes masas de vapor proveniente del Atlántico y de la selva amazónica. Yépes, D. (2012)

Imagen 2 Arquitectura vernácula del Oriente



Fuente: *Yépez Tambaco, David Augusto (2012). Análisis de la arquitectura vernácula del Ecuador.*

Para el diseño en guadua, o en otros materiales sostenibles, la ubicación geográfica es muy importante por los climas variados y temperaturas estables, por ende, no se debería usar en la mayoría de los casos la climatización mecánica. Al diseñar se tiene en cuenta las características del entorno en el que se manejen criterios de diseño pasivo, optimizar enormemente el uso energético de las construcciones.

Problemática

El tema, en personas mayores en Francisco de Orellana, se enmarca desde un contexto socio-cultural, el cual se centra en la necesidad de proponer una nueva infraestructura y reubicación del Centro Casa Hermana Zapata (único existente en la ciudad), a partir de los datos obtenidos en el estudio realizado.

La problemática nace a raíz del mal espacio arquitectónico, la poca conexión con la ciudad y, principalmente, por ubicarse en un lugar periférico donde impide la libre movilización de los usuarios hacia los equipamientos de la ciudad. A breves rasgos, se encuentra la necesidad de trasladar el centro al sector Centro 1 para, posteriormente, desarrollar un diseño de anteproyecto arquitectónico basado en una metodología objetiva y crítica.

El objetivo de reubicar el centro casa también se apega a la necesidad de un adecuado entorno para el desarrollo del adulto mayor, porque no depende solamente de su infraestructura, sino también de las correctas actividades que se lleven a cabo en él; todo esto combinado con un ambiente, tomando en cuenta que los centros de atención para las personas mayores generan actividades complementarias para desarrollar las capacidades motrices y la integración mediante espacios de descanso.

La problemática abordada se basa en resolver dos aristas principales: por un lado, la falta de incentivo para la inversión en infraestructura de bienestar social; y, por otra parte, la poca conciencia de la humanidad en hacer proyectos sociales para personas mayores, incluyendo a la familia que abandona o exilia de su propio hogar. Para poder realizar el levantamiento del presente trabajo, fue necesario un proceso investigativo, donde surgieron los distintos problemas evidenciados que fundamentaron un proyecto urbano-arquitectónico.

Justificación

La ciudad de Francisco de Orellana se consolida económicamente como un espacio de intercambio comercial y de prestación de servicios vinculados “Indirectamente con la actividad petrolera (alimentación, hospedaje, industriales y logística)” (GAD Municipal, 2018). Esta actividad económica tiene como productores económicamente activos a las personas entre los 16 a 55 años (Gobierno Descentralizado Autónomo de Francisco de Orellana, 2014) El grupo poblacional mayor a 65 años es el de menor cantidad en la ciudad, y tiene poco vínculo con las actividades urbanas. Este grupo prioritario no sobrepasa las 2000 personas, y la mayor cantidad pertenece al género femenino quienes habitan con sus familiares más cercanos.

La escasa infraestructura y espacios de distensión para la acogida de personas mayores ha sido un tema poco acogido por el GAD de Francisco de Orellana, lo que ha provocado que la asociación de la tercera edad busque un propio ingreso para sustentarse y un nuevo espacio digno para llevar a cabo las diferentes actividades que mejoren su calidad de vida.

La condición física del lugar actual no brinda un espacio adecuado, lo que deteriora la calidad de vida del adulto mayor. En el pasado han existido algunas intervenciones que han terminado inconclusas; sin embargo, esto afecta a los usuarios e, indirectamente, a sus familiares por la recaída que tienen las personas mayores.

El abandono de ciertos espacios del lugar, deterioro de materiales, mala distribución de lugar, poca conexión y lugares cerrados sin ventilación, en ciertas partes, ha afectado a la imagen material y social del sitio. Es por este motivo que el presente proyecto busca reubicar

en un nuevo lugar y espacio apto que contenga y satisfaga la necesidad social, económica y arquitectónica.

Antecedentes

La presente investigación parte de la premisa de emplazar un proyecto en una región de Ecuador, debido a la falta de cobertura para acoger al sector prioritario como lo es el de las personas mayores. Dentro de esta propuesta existe una visión social, donde se privilegia la opción de aportar a la descentralización del país, y poder otorgar mayores oportunidades a los núcleos regionales como es el caso de Francisco de Orellana.

Es importante mencionar que el cantón Francisco de Orellana posee la infraestructura necesaria para acoger un programa de esta envergadura, al ser la cabecera cantonal de la provincia con el mismo nombre, y contar con las condiciones territoriales y geográficas necesarias. Existe un nivel bajo de cobertura de programas para el desarrollo de personas mayores y, según el Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial (Gobierno Descentralizado Autónomo de Francisco de Orellana, 2014), solo el 9.6 % de movilidad está destinada para su servicio.

Debido a diversos factores, la participación de los adultos mayores ha ido disminuyendo; uno de estos factores es la falta de estructuras que se ajusten a sus capacidades, por lo que es necesaria la construcción de centros residenciales que se rijan a las normativas vigentes, con las adecuaciones necesarias para este grupo etario.

La ciudad de Francisco de Orellana cuenta con una población de adultos mayores que asciende a los 2000 habitantes (Gobierno Descentralizado Autónomo de Francisco de Orellana, 2014) tiene un solo lugar de estancia para este grupo poblacional. La Casa Hermana Zapata acoge solo personas de paso y no de residencia, no tiene un acceso directo porque sus vías son de lastre y, en ocasiones, las inundaciones no permiten el recorrido, esta premisa es la más importante para la elaboración del trabajo de fin de carrera.

Objetivos

Objetivo general

Diseñar una residencia para personas mayores, como un nuevo sitio de acogida y reubicación para los usuarios de la Casa Hermana Zapata, en el Cantón Francisco de Orellana

Objetivos específicos

- Crear espacios comunes usables para sitios de encuentro, de descanso y de actividades económicas.
- Integrar la residencia con la ciudad y el contexto social.
- Diseñar y proponer con materiales propios de la zona.
- Diseñar espacios con inclusión activa comunitaria entre los usuarios
- Generar espacios complementarios de vivienda temporal y residencial.
- Crear espacios públicos que fomenten la conexión social y económica entre las personas mayores y el resto de la sociedad.

Interrogantes

¿Cómo un equipamiento influye en la vida de las personas mayores?

¿Cómo las personas mayores logran conectarse con la ciudad y la sociedad?

¿Por qué la residencia es importante para las personas mayores?

¿Cómo se logra que las personas mayores estén en actividad?

CAPITULO 2 Metodología

Métodos Cualitativos

- Revisión de mapas:
 - Áreas de centralidades
 - Ubicación de equipamientos
 - Ubicación de la ciudad con respecto de la región
 - Redes viales dentro y fuera de la ciudad

- Visitas de campo:
 - Se realizaron distintas visitas de campo para conocer el lugar donde asisten las personas mayores.

- Revisión literaria:
 - Espacio público y envejecimiento activo

- Salud mental
 - Calidad de vida
 - Espacios de encuentro y corresponsabilidad
 - Cooperación intergeneracional
 - Salud mental y calidad de vida
-
- Conversación con las personas del lugar y usuario.
 - No cuentan con una infraestructura adecuada para su función.
 - No tienen una residencia.
 -
 - Análisis de referentes arquitectónicos y urbanos

Métodos Cuantitativos

- Estudio de áreas centrales en la ciudad.
- Estudio de demanda de personas mayores
- Análisis de equipamientos a 500m a la redonda
- Uso de suelos.

CAPITULO 3 Resultados

Revisión Literaria

Espacio público y envejecimiento activo

Para definir el envejecimiento activo nos regimos a los que dijo Pacheco (2016, p. 3): “El envejecimiento activo abarca no solo la actividad física sino también la actividad social y mental para mejorar la calidad de vida y el bienestar de las personas” (Pacheco, 2016), dentro de lo cual el urbanismo tiene mucho que ver. La gran variedad de recomendaciones referentes a elementos urbanos que se abordan en *La guía de ciudades globales amigables con los mayores* (OMS, 2005), incluyen: entorno agradable y limpio, espacios verdes sin barreras, espacio para el descanso, aceras amigables, cruces peatonales seguros, accesibilidad, no violencia, caminos y bicisendas, baños públicos adecuados, clientes mayores (trato especializado), transporte, información y comunicación (formatos), servicios, entre otros.

Llegar a adulto mayor no es una enfermedad, a pesar de que un irrefutable número de adultos mayores presenta discapacidades debido a la presencia de procesos crónicos ocasionados por el envejecimiento. Existe un gran número de enfermedades relacionadas con la adultez que son arrastradas cuando tan solo se tenía 35 años, en nuestro país, es muy frecuente verlas como la artritis, enfermedades cardíacas, diabetes, reumatismo, alteraciones psiquiátricas. Villacis (2016)

De esta manera, la vejez suele reconocerse como un tiempo acumulado, como un signo del tiempo transcurrido, independientemente de la interpretación que cada grupo o cultura en el país o en cualquier parte del mundo.

La OMS define al envejecimiento activo como “el proceso por el que se optimizan las oportunidades de bienestar físico, social y mental durante toda la vida, con el objetivo de ampliar la esperanza de vida saludable, la productividad y la calidad de vida en la vejez”.

Las bases del envejecimiento activo son:

- Salud
- Participación
- Seguridad

Salud mental

En cuanto a la salud, Villavicencio (2017, p. 6) hace una referencia donde dice que:

Es importante la participación activa del adulto mayor en la actividad social y cultural, pues nada más lejos de una longevidad satisfactoria que la persona encerrada en su casa, sin un interés determinado, a expensa de lo que le indica la familia, vecinos o amigos para continuar como ser social activo, logrando su independencia el mayor tiempo posible.

Al mencionar la importancia de participación activa podemos decir que, tal y como lo menciona Alma Ata (1978):

Salud es el estado de completo bienestar, físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades, es un derecho humano fundamental, y el logro del grado más alto posible de salud, es un objetivo social sumamente importante en todo el mundo, cuya realización exige la intervención de muchos otros sectores sociales y económicos, además del de la salud.

Así mismo, Villavicencio (2017) evidencia que es necesaria la inclusión del adulto mayor no solo en la familia, sino también en la sociedad, al afirmar que:

En relación con la educación y cultura, constituyen una generación que contribuye con sus vivencias, conocimientos a la familia y a la sociedad, gran parte de ellos con posibilidades de seguir contribuyendo al desarrollo del territorio, prueba de esto lo demuestra su incorporación a las cátedras del adulto mayor.

La salud es un estado de equilibrio con determinado grado de componente subjetivos que están entre lo biológico y lo psíquico con el medio ambiente social, cultural y natural. Así, pues, la salud no significa simplemente ausencia de enfermedad, sino que es un estado biocultural de equilibrio relativo y función normal que se mantienen dentro de contextos temporales, sociales, culturales y ecológicos específicos (Martínez y Fernández, 2008). Sin embargo, se concluye que la Organización Mundial de la Salud (OMS) da una definición de salud que no se ajusta a la realidad de los ancianos. Dentro de los cambios que acompañan el proceso de envejecimiento corporal, se determinan algunas deficiencias funcionales en órganos del cuerpo, los que disminuyen la funcionalidad del organismo en general. funcional del organismo como un todo (García, 2006, p. 147). Villavicencio (2017) considera a la salud del anciano como: “la capacidad funcional de atenderse a sí mismo y desarrollarse en el seno de la familia y la sociedad, la cual le permite, de una forma dinámica, el desempeño de sus actividades del diario vivir”.

Calidad de vida

Según Aranibar (2001), la problemática del envejecimiento a nivel mundial es uno de los fenómenos más difíciles de manejar y de dar solución para los países en desarrollo. Aranibar afirma que el 4% y el 6% de las personas mayores han sufrido algún tipo de maltrato en su entorno familiar; mientras que el 25-30% de las personas de 85 años, o más, padecen cierto grado de deterioro cognoscitivo.

Para la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), en América Latina: “el envejecimiento se relaciona con la alta incidencia de pobreza, la creciente participación laboral en el mercado informal, la persistente y aguda inequidad social, escaso

desarrollo institucional y la baja cobertura de seguridad social”. De esta manera, hay una baja participación en el mercado laboral en las edades adultas, en donde el salario es menor y existe una mayor precariedad contractual, lo que desemboca en situaciones de pobreza, exclusión de los servicios y l los beneficios de protección en la vejez (Schkolnik, 2007).

Para Pacheco (2017), la calidad de vida “sugiere que la población requerirá de una atención especial que incluye la valoración integral de su desarrollo evolutivo, donde la calidad de vida es un aspecto fundamental, ya que se debe aspirar no sólo a vivir más, sino en mejores condiciones para disfrutar la vida”.

Según Villavicencio et al. (2017):

El uso del concepto de calidad de vida ha originado dudas, confusiones e interpretaciones equívocas entre médicos, políticos e investigadores; la principal razón es que no existe un término que englobe el concepto por su connotación subjetiva. Con base en esta dificultad, la Organización Mundial de la Salud (2004) propuso una definición para calidad de vida, en función de la manera en que el individuo percibe su posición en la vida definiéndola como la Percepción personal de un individuo de su situación en la vida, dentro del contexto cultural y de valores en que vive, y en relación con sus objetivos, expectativas, valores e intereses, estándares e inquietudes.

Por otra parte y como componente de la calidad de vida, la salud mental es un elemento fundamental que debe considerarse al evaluar la percepción de los individuos de las condiciones en que viven; es así que Heikkinen (2003), consideraba la salud mental de los adultos mayores, no solo como la ausencia de enfermedades o síntomas, sino también como un recurso intelectual y emocional que soporta el bienestar personal y fortalece la integración social, especialmente en los adultos mayores de edades más avanzadas y sus principales manifestaciones, mediante

estados emocionales como el estrés y la depresión, y en estados más graves o desórdenes mentales severos tales como demencias y trastornos de personalidad.

Técnicas de estimulación cognitiva

Su evaluación implica analizar capacidades relacionadas con conocer, expresarse, comprender, reconocer, ubicarse, recordar, actuar y aprender. En este rastreo está presente la búsqueda de la patología fundamental, la demencia, una de las causales más importantes de la dependencia y los cuidados a largo plazo.

Espacios de encuentro y corresponsabilidad

Una residencia de personas mayores es un centro gerontológico en el que los adultos mayores viven temporal o permanentemente, en la mayoría de los casos, con determinado grado de dependencia.

Las residencias ofrecen servicios de desarrollo personal y atención socio sanitaria. Por ello, estas disponen de un equipo de profesionales adecuados con formación gerontológica específica, pero formados en diferentes especialidades.

Los espacios de encuentro y corresponsabilidad, menciona López, (2016), para que sean activos, se debe involucrar a los niños con los padres, dándoles la responsabilidad de trabajar en sus propios procesos personales e invitar al adulto mayor a encontrarse consigo mismo.

Para definir de una mejor manera estos espacios, es importante mencionar que Pacheco (2017) hace una diferenciación entre los tipos de personas mayores que se mantienen en una residencia o en estadía, así que menciona que:

Persona adulta mayor independiente o autovalente: es la que es capaz de realizar las actividades básicas de la vida diaria: comer, vestirse, desplazarse, asearse y bañarse, así como también es capaz de realizar las actividades instrumentales de la vida diaria, como cocinar, limpiar la casa, hacer las compras, lavar, planchar, usar el teléfono, manejar su medicación, administrar su economía con autonomía mental.

Por otra parte, para Pacheco (2017), el segundo tipo es aquella “persona adulta mayor frágil: quien tiene alguna limitación para realizar todas las actividades de la vida diaria básica”. Por último, Pacheco (2017) afirma que la “persona adulta mayor dependiente o postrada (no autovalente): la que requiere del apoyo permanente de terceras personas. Tiene problemas severos de salud funcional y mental”.

Cooperación intergeneracional

La cooperación intergeneracional es el tema relevante en la creación de los espacios para las personas mayores, como lo menciona Rapso (2011, p. 9):

La voz y el adulto mayor es “el medio por el que transmitimos nuestros pensamientos y nuestros sentimientos, además de informar al oyente cómo somos, nuestro estado de ánimo, el carácter, nuestra salud, la edad, la procedencia geográfica, etcétera. Los cambios de la voz, son también la expresión de un complejo acontecer psicofísico. El envejecimiento es el resultado de la interrelación entre el componente genético, el organismo individual y el ambiente en que se desenvuelve el individuo, incluyendo en este último los estilos de vida, factor fundamental en la salud”. (Pacheco Barzallo, Los adultos mayores y su voz) pág. 9 párrafo 3

Salud mental y calidad de vida

La salud mental representa una forma de bienestar y calidad de vida del adulto mayor, como un reto para la acción intersectorial, así lo define el documento emitido por Villafuerte y otros (2017).

Para la presentación de los problemas médicos en salud mental, son parte de la manifestación con radiológica evidente, infarto de miocardio o abdomen agudo sin dolor, estado confusional como única presentación de muchas enfermedades. Villafuerte (2017).

- Depresión enmascarada, evolución solapada de la demencia compensada por mucho tiempo por los familiares más próximos (sobre todo cónyuges).
- Reconocimiento como “normalidades” del envejecimiento y no como problemas, por parte del paciente, su familia, los cuidadores y los profesionales.
- Rápida afectación de la movilidad y deterioro del estado físico y de la salud mental.
- Tendencia a la cronicidad.
- Tendencia a la dependencia.
- Límite fácilmente franqueable entre el beneficio terapéutico y la iatrogenia (causar daño con las medidas terapéuticas).
- Alta incidencia de causas psíquicas y sociales en la presentación y /o descompensación de los problemas médicos.
- Alto riesgo de claudicación de los cuidadores informales, aunque con persistencia de la voluntad de cuidado por parte de los mismos. Villafuerte (2017).

Cambios físicos-biológicos de la vejez

Para García y Peñaranda (2012), los cambios evidentes en la vejez son los siguientes:

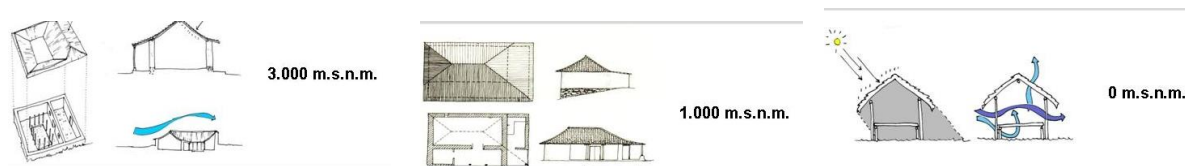
- ✓ Pérdida progresiva de la capacidad visual.
- ✓ Pérdida de la agilidad y capacidad de reacción refleja.
- ✓ Degeneramiento de estructuras óseas.
- ✓ Pérdida de la tonicidad muscular.
- ✓ Aumento de la hipertensión arterial.
- ✓ Disminución del colágeno de la piel y de la absorción de proteínas, aparición de arrugas.
- ✓ Pérdida progresiva de los sentidos del gusto y de la audición.
- ✓ Pérdida progresiva de la libido, disminución del espermatogénesis en el hombre, menopausia en la mujer.

Los cambios físicos también vienen referidos a la capacidad de participación e integración social. Se relacionan con las vinculaciones interpersonales con pares e intergeneracionales, la realización de actividades de estimulación física, psíquica y cognitiva, ejercicio y defensa de los derechos, participación en actividades de representación social y política, expresión de la solidaridad, actividades vinculadas con la espiritualidad, el aprendizaje, la transmisión de conocimientos y experiencias, aspectos culturales, de costumbres, recreativos y de inclusión comunitaria.

Elementos de la arquitectura vernácula aplicados en la arquitectura contemporánea

Mirar hacia atrás y comprender las fortalezas de la arquitectura vernácula, nos permite valorar ciertos criterios constructivos como la utilización de materiales propios de cada región. Esto, además de abaratar costos en la producción, acopio y distribución, permite crear fuentes de empleo para las personas locales. Adicionalmente, se reduce el consumo energético que implica el transporte de materiales que no son de la zona y plantea una arquitectura más acorde con su entorno. Adicionalmente, cuando un se abandona un edificio, su descomposición en el paisaje se hace de manera fácil y natural. En algunos proyectos puntuales del Ecuador se ha empleado la caña guadua, la piedra, el ladrillo o la tierra para construir. En Colombia, país vecino, el empleo de estos materiales es más frecuente, y existen varios ejemplos de arquitectos que han escogido estos materiales para hacer arquitectura contemporánea. Las tecnologías que tenemos en la actualidad deberían servir para que los diseños con este tipo de materiales perduren de mejor manera en el tiempo, se construyan más ágilmente, y tengan un mantenimiento más económico.

Imagen 3 Elementos de energía renovable



Fuente: Energía y habitabilidad; 2013

Utilización de energías renovables en diseños sostenibles

El Ecuador actual cuenta con sistemas de aprovisionamiento de energía tradicionales como los derivados del petróleo y las centrales hidroeléctricas. Sin embargo, no se están explotando energías renovables que son mucho más sostenibles en el tiempo. En cuanto a arquitectura, se debería promover el uso de paneles solares para calentar el agua y los paneles fotovoltaicos para la generación de energía eléctrica. Más aun considerando que en el Ecuador la incidencia del sol es directa, y las horas de asoleamiento son constantes a lo largo del año. A nivel de urbanismo, se debería implementar las turbinas generadoras de energía eólica debido a los beneficios de este sistema frente al actual. También se debería plantear la recolección de agua lluvia para riego y uso en baños, tanto en los proyectos pequeños como en los planes urbanísticos. El manejo de desechos, salvo en contadas excepciones se hace de manera inadecuada. Deberían plantearse planes de separación de la basura desde los usuarios, y luego, plantas de reciclaje, reutilización y manejo adecuado de los desechos en cada ciudad.

Imagen 4 Utilización energía renovable



Fuente: Energía y habitabilidad, 2013

Tipos de centros gerontológicos

En el Ecuador, según el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) (2014), las unidades de atención dirigidas al adulto mayor, que trabajan bajo la tutela del estado son de cuatro diferentes tipos:

- Centro gerontológico de residencia
- Centro gerontológico de atención diurna
- Atención en espacios alternativos
- Atención domiciliaria

Centro gerontológico de residencia

Este servicio está dirigido a personas que sobre pasan los 65 años, no cuentan con un lugar físico para residir, ya sea por la inexistencia de familiares, pobreza extrema o cualquier situación ligada a lo mencionado.

Para el MIES (2014, p. 11), el objetivo de estos centros es: “Mejorar la calidad de vida a través de la restitución de los derechos de las personas adultas mayores, por medio de una atención integral, que implemente acciones tendientes a fortalecer el goce de su bienestar físico, social y mental”.

Centro Gerontológico atención diurna

Se trata de un servicio ejecutado en el día, encaminado hacia la incentivación de sus actividades diarias, conservando sus facultades físicas, mentales. Evitando así su aislamiento social.

Su objetivo es “brindar una atención integral sin internamiento a personas adultas mayores con dependencia leve, intermedia o moderada, enfocada a la promoción del envejecimiento positivo y ciudadanía activa” (MIES, 2014, pág. 11).

Atención en espacios alternativos

Son zonas dirigidas para el encuentro de adultos mayores auto válidos, en donde se llevarán a cabo diversas actividades que promuevan el envejecimiento activo.

Este tipo de centros busca “generar lugares de promoción del envejecimiento activo y saludable por medio del encuentro y socialización de las personas adultas mayores, donde se realizarán actividades recreativas, culturales, sociales y formativas tendientes a la

convivencia, participación, solidaridad y relación con el medio social”. (MIES, 2014, pág. 12)

Atención domiciliaria

Es un equipo multidisciplinario que brinda capacitaciones a familiares que se dedican al cuidado de personas que no pueden atenderse ni movilizarse por sus propios medios

Este tipo de servicios busca “brindar un servicio de promoción del cuidado de las personas adultas mayores que dependen de otras personas para moverse y para realizar sus actividades básicas e instrumentales de la vida diaria”. (MIES, 2014, pág. 12)

La sociedad, amigos y familiares deben fomentar la independencia del adulto mayor, adecuando la vivienda para sus necesidades, integrándolos a programas sociales, apoyándolos emocionalmente en todas las actividades que realicen.

Los adultos mayores, en su mayoría, reciben cuidados por parte de familiares, trabajadores comunitarios o profesionales de la salud.

Visitas de Campo

Ubicación urbana del terreno del proyecto

El terreno de implantación del proyecto se encuentra en el área principal Centro 1, en las vías principales García Moreno al norte, y vías laterales la calle Loja y la calle 12 de febrero.

Mapa 7 Ubicación del terreno



Elaboración: Propia del autor

Morfología urbana

Alrededor del terreno a implantarse el proyecto, se aprecia un contexto construido de diferente ritmo, colores y altura. Además que intervienen la conexión con el mayor número de equipamientos que tiene la ciudad por ubicarse en el Centro principal. (Ver imagen 2)

odos, avenidas del terreno

Imagen 5 Nodos, avenidas del terreno

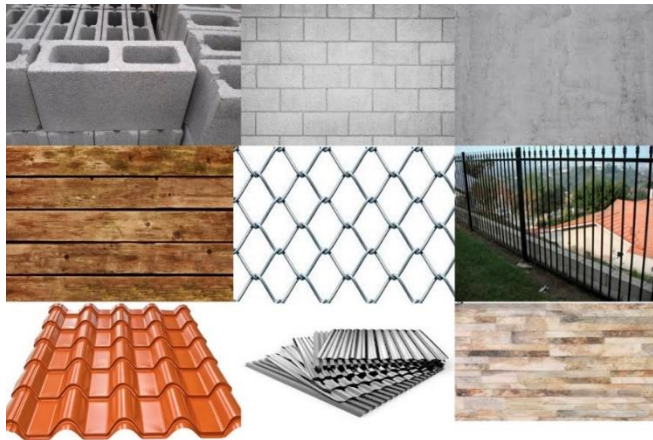


Elaboración: Propia del autor

Materialidad

A partir de la recolección de imágenes actuales del sitio, se percibe una diferente tipología del sector por la variedad de materiales que destacan en la arquitectura de la ciudad. Los materiales predominantes encontrados en el sitio varían en la siguiente imagen.

Imagen 6 Materialidad del sector



Elaboración: Propia del autor

Referentes arquitectónicos

Residencia Hogar de Cuidados Andritz / Dietger Wissounig Architekten

Un hogar de cuidado residencial para 105 residentes de edad avanzada se ha construido sobre Graz, en un terreno similar a un parque en las inmediaciones de un arroyo.

La casa pasiva no tiene sótano debido a las difíciles condiciones del terreno y debido a su ubicación, en la zona de inundación Andritz. Se trata de una construcción compuesta y cuenta con características controladas de ventilación de la vivienda. Los techos de carga y las paredes son de hormigón, mientras que todos los demás elementos estructurales son de madera. Los elementos de fachada se extienden a través de dos habitaciones, son prefabricados, y su tamaño fue determinado por las dimensiones máximas adecuadas para el transporte.

Imagen 7 Espacios internos de Residencia Hogar de Cuidados Andritz



Fuente: Dietger Wissounig Architekten

Se le asignó un significado particular al entrelazamiento del edificio con el espacio exterior. El espacio verde y abierto fue diseñado con la tipología del hogar de cuidado en la mente, y está basada sobre una secuencia de jardines que difieren en tamaño y carácter. Los jardines también forman el paso hacia el parque bordeado por el arroyo Andritz hacia el este. Un espacio, especialmente atractivo para la recreación, ha sido creado por el diseño de una plataforma de madera que sobresale sobre el agua y que, junto con las zonas del colector, con una escala manejable dentro y alrededor del edificio, genera un ambiente familiar y tonificado.

Proyecto de arquitectura del Centro de Mayores Trabensol

El proyecto de arquitectura del Centro de Mayores Trabensol es la manifestación construida de la forma de vida pensada por los miembros de la cooperativa. A partir de esta experiencia en el proyecto, y la construcción del espacio de la Cooperativa Trabensol, Equipo Bloque Arquitectos lanza la iniciativa COHOUSING para el desarrollo de vivienda colaborativa.

Imagen 8 Centro de Mayores Trabensol



Fuente: Equipo Bloque Arquitectos; COHOUSING

El proyecto se plantea como una comunidad vecinal, autogestionada como cooperativa de cesión de uso, que tiene a su disposición toda la infraestructura y el personal que las necesidades y problemáticas de la edad puedan demandar, sin perder por ello la independencia, la intimidad y la libertad.

Prevalece el concepto de apoyo frente al de asistencia, estando está completamente asegurada. El individuo queda liberado, si así lo desea, de las tareas domésticas más pesadas (lavandería, plancha, limpieza, cocina del día a día, etc.), centrándose en el desarrollo personal, lo que contribuye a la prevención de muchas enfermedades propias de la edad. Un bloque de servicios permitirá alojar en el futuro las funciones necesarias para cubrir la asistencia en los casos leves sin necesidad de hospitalización.

Este concepto se materializa en agrupaciones de edificaciones interconectadas que huyen del típico bloque compacto con recepción y pasillos, generando en su lugar espacios

permeables, saludables y abiertos a la naturaleza. Las zonas comunes están organizadas en torno a un gran patio y las viviendas alrededor de patios, más domésticos, abiertos hacia el paisaje.

Imagen 9 Planos Centro de Mayores Trabensol



Fuente: *Equipo Bloque Arquitectos; COHOUSING*

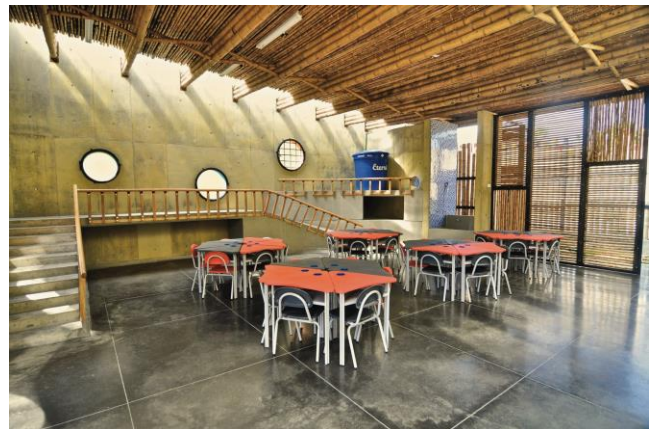
El proyecto establece una sucesión progresiva y sosegada de espacios de intimidad creciente. Desde la calle del pueblo, el lugar público por excelencia, se pasa a la plaza de acceso, el vestíbulo, las zonas de reunión y el comedor. Las galerías de comunicación, con amplias ventanas al exterior, son lugares perfectos para el encuentro y el paseo aclimatado,

dando acceso a la zona de gimnasia y actividades, el jardín posterior, los patios ajardinados, hasta recogerlos en los módulos habitacionales con intimidad total.

Centro de Desarrollo Infantil El Guadual - Daniel Joseph Feldman Mowerman - Iván Darío Quiñones Sánchez

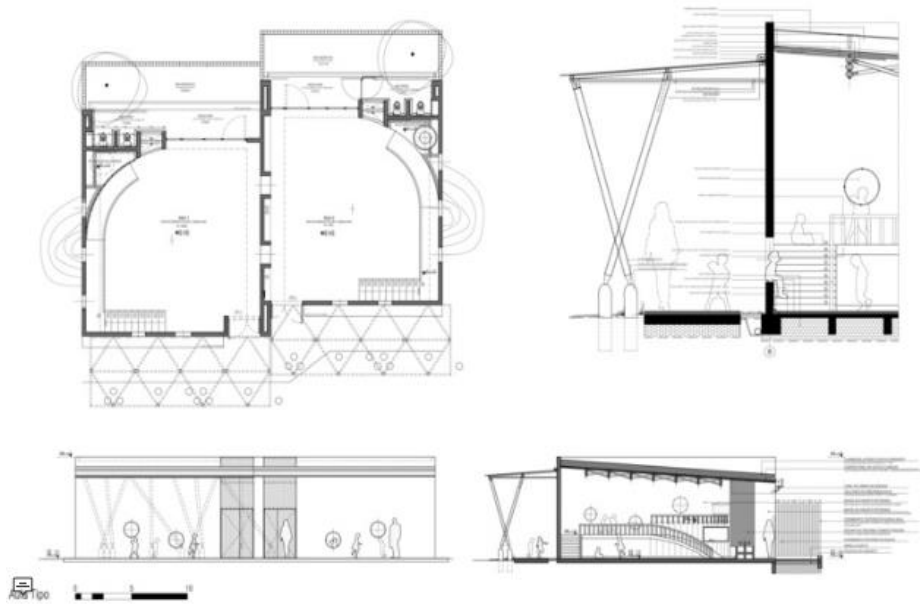
El centro de desarrollo infantil El Guadual proveerá de manera integral educación, recreación y servicios de alimentación a 300 niños y niñas entre las edades de cero a cinco años, 100 madres gestantes y 200 recién nacidos en el municipio de Villa Rica del departamento del Cauca, como parte de la estrategia de atención integral para la primera infancia del gobierno nacional “De Cero a Siempre”.

Imagen 10 Centro de Desarrollo Infantil El Guadual



Fuente: Iván Darío Quiñonez Sánchez

Imagen 11 Planos Centro de Desarrollo Infantil El Guadual



Fuente: Iván Darío Quiñonez Sánchez

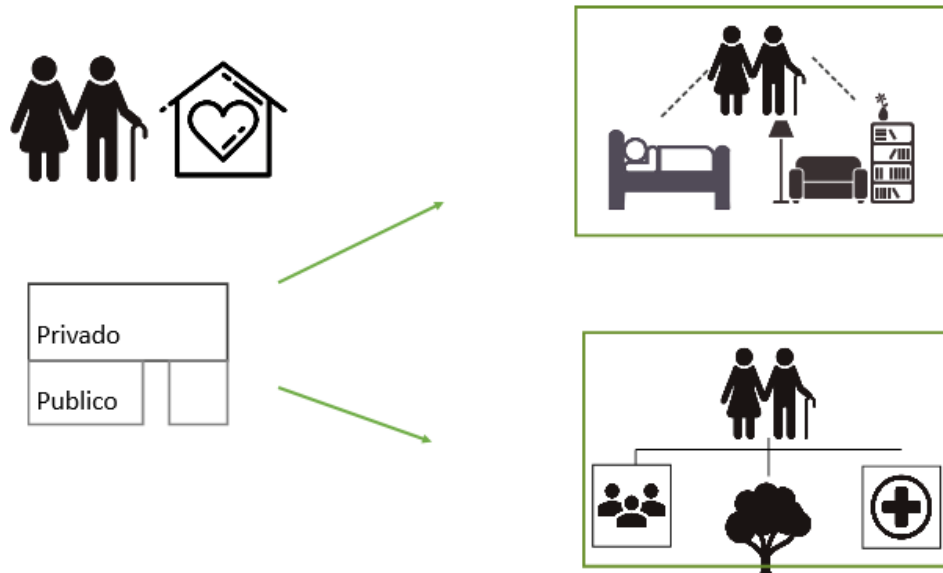
Capítulo 4 Propuesta

Estrategias

Estrategia 1

Se aborda el tema de estrategias para las fases de la concepción de la idea del proyecto. La primera estrategia, como se observa en el gráfico, se implanta la idea de que las personas mayores adquieran una necesidad de ser autosuficientes teniendo un propio lugar de estancia, con privacidad, y generar la cooperación entre ellas, y la conexión directa con las personas de sus exteriores y de la sociedad en general.

Gráfico 2 Estrategia 1, Residencia

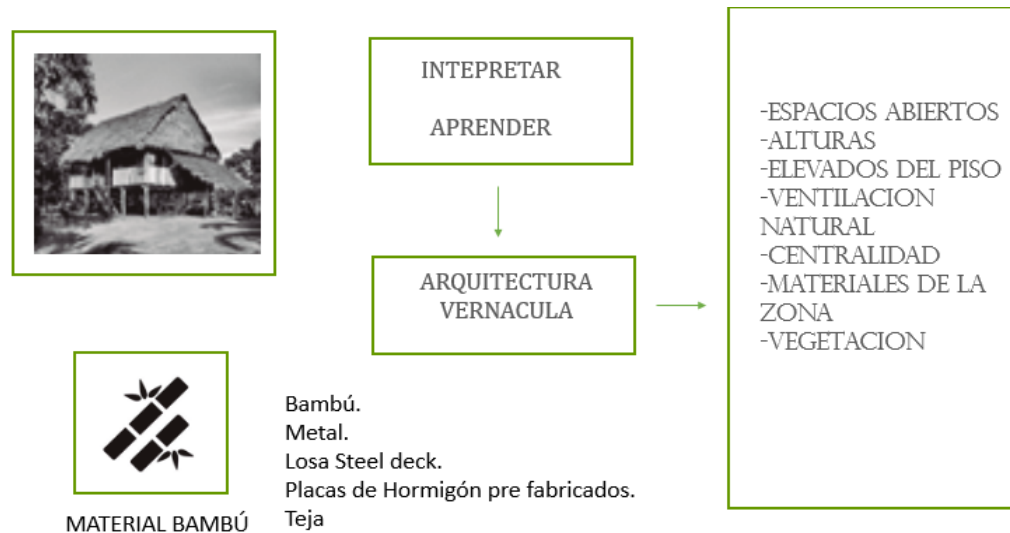


Elaboración: Propia del autor

Estrategia 2

La estrategia 2 tiene una visión complementaria de la anterior. El espacio a diseñarse tiene una nueva forma de interpretar con una nueva arquitectura vernácula y los espacios concebidos como interconexión. Se logra integrar los lugares abiertos, las alturas, los elevados de piso, la ventilación natural con la materialidad que será el bambú, propio de la zona.

Gráfico 3 Estrategia 2, Materiales

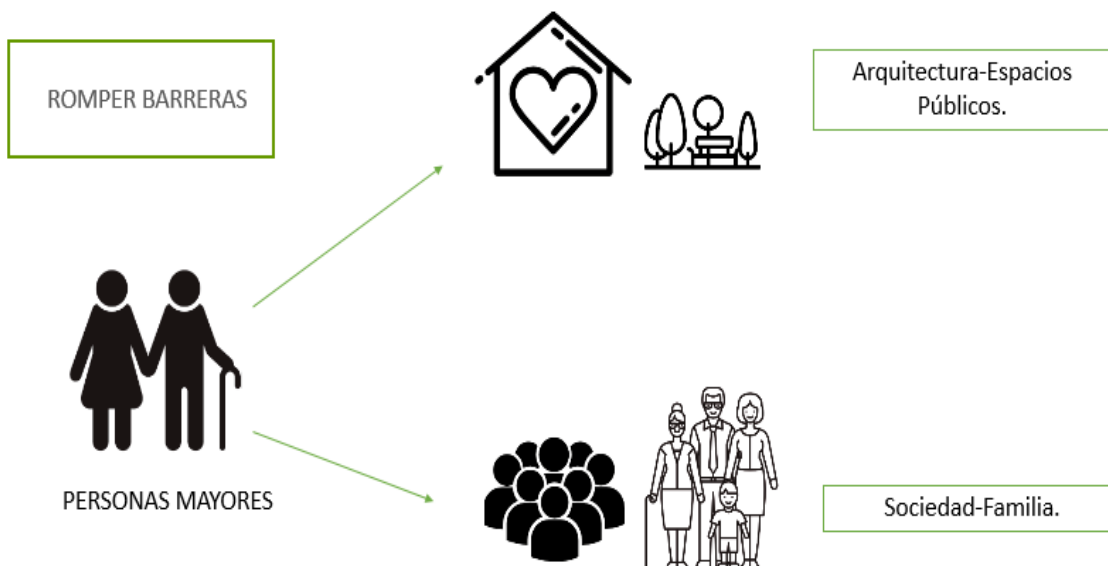


Elaboración: Propia del autor

Estrategia 3

La estrategia 3 se basa, principalmente, en diseñar espacios acordes y aptos para las personas mayores, y que los mismos rompan esas barreras creadas por la sociedad que te dictamina que un anciano no pertenece al soporte ni contribución del desarrollo, cuando fue él quien hizo que la propia sociedad tenga un camino de secuencia. Para esto, los espacios propuestos son públicos con conexión a la realidad social y sobre todo a la familia para no quedar en el abandono.

Gráfico 4 Estrategia 4, Romper barreras



Elaboración: Propia del autor

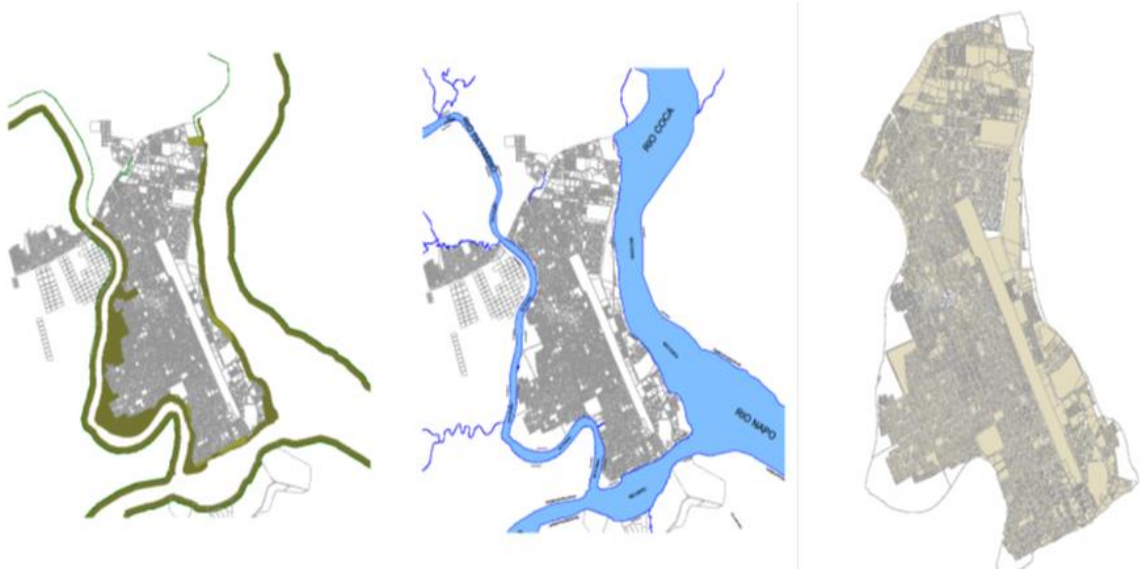
Estrategia 4

La estrategia 4 es la que reinterpreta a las anteriores, tomando su esencia principal. Para esto se toman los puntos fuertes de la ciudad Francisco de Orellana.

- Posee una gran cantidad de agua por sus ríos que la bordean.
- Abarca una significativa vegetación propia.

Enlazamos los dos puntos anteriores, y se toma la decisión de reubicar a las personas mayores en un área urbana donde se conecte directo a equipamientos públicos de necesidad, por medio de un recorrido urbano.

Mapa 8 Estrategia 4, Estudio urbano



Elaboración: Propia del autor

Gráfico 5 Estrategia 4, Propuesta Urbana



Elaboración: Propia del autor

- Se crea un recorrido directo hacia el Parque del Niño.
- Conexión de la calle principal con la residencia en un mismo nivel.
- Se implementa mobiliario urbano, teniendo en consideración las necesidades de las personas mayores, como son sillas, iluminación, bebederos y una vegetación acorde al sitio.

Modelo conceptual urbano

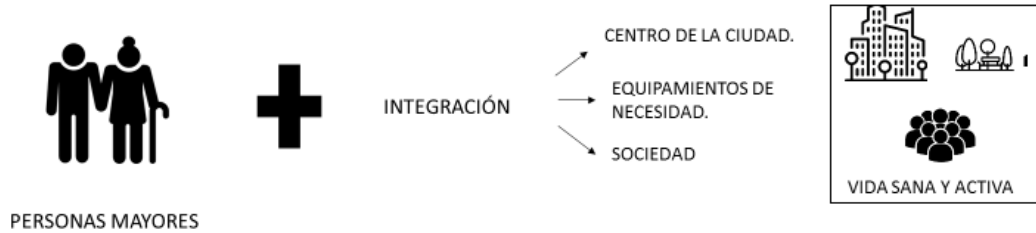
El concepto inicia con la idea capaz de vincularse emocionalmente con el lugar y, a su vez, capaz de establecer una relación semántica con la arquitectura, un concepto que le diera inicio a la exploración formal del proyecto.

Se entiende en primera instancia que el paisaje es la forma de habitar el territorio, por lo que se define el territorio como una red de elementos naturales y morfológicos, los cuales conforman un sistema como soporte para la interacción entre la arquitectura y el paisaje.

Se define el concepto de "integrador", como palabra clave para la comprensión del medio natural y de su intervención. Integrador en términos de espacios, tanto como de escala, de procesos relativos al paisaje, y de los valores naturales presentes; así como de los métodos y aproximaciones arquitectónicas que se desarrollan.

- Alterar la tipología del paisaje del sector, a través de estrategias de niveles viales.
- Conexión estética y funcional entre el espacio público generado y sus usuarios, consiguiendo una interacción armónica y devolviendo la vida, apropiación y reconocimiento de la ciudad.
- Intervención física y cultural sobre el territorio elegido.

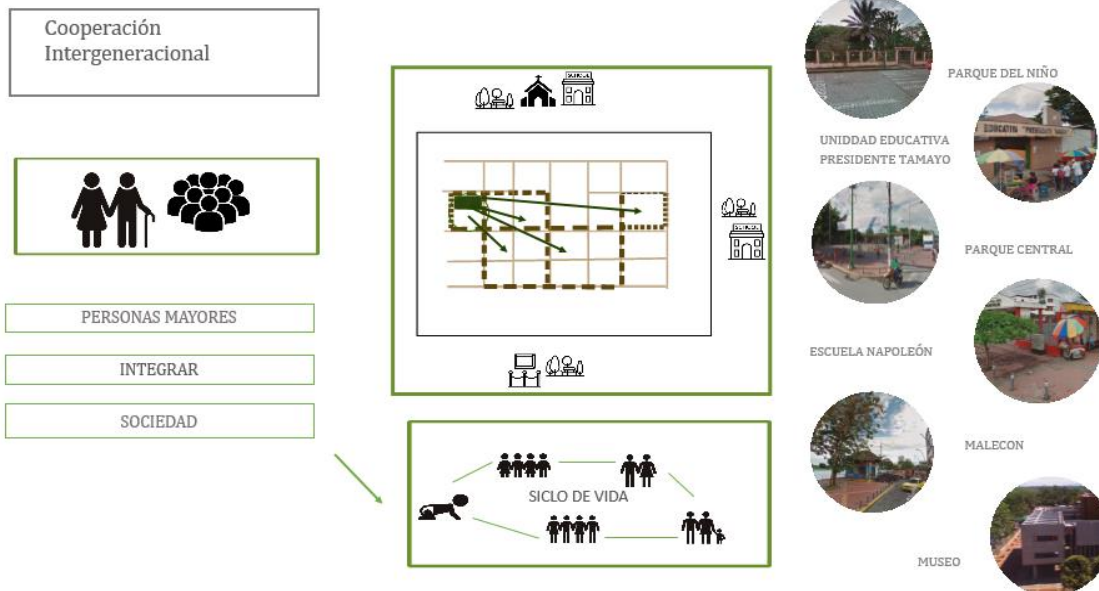
Gráfico 6 Modelo conceptual urbano



Elaboración: Propia del autor

Para el desarrollo del modelo conceptual urbano, se toma de estudio primordial al usuario que pueden ser; personas mayores independientes y personas mayores frágiles, donde el objetivo principal es que se integren entre sí, y exista integración entre todos. Así, fomentar la integración a toda la sociedad en sus diferentes ciclos de vida, por medio de escuelas, colegios, teatro, museos, parques, etc.

Gráfico 7 Modelo conceptual urbano, esquema



Elaboración: Propia del autor

Modelo conceptual arquitectónico

- Correlación entre el objeto arquitectónico y el territorio, aprovechando los elementos que proporciona cada uno de ellos en beneficio de los usuarios.
- El objeto arquitectónico se conecta a un diseño a partir del estudio y flujos de la ciudad hacia los equipamientos.

Gráfico 8 Modelo conceptual arquitectónico



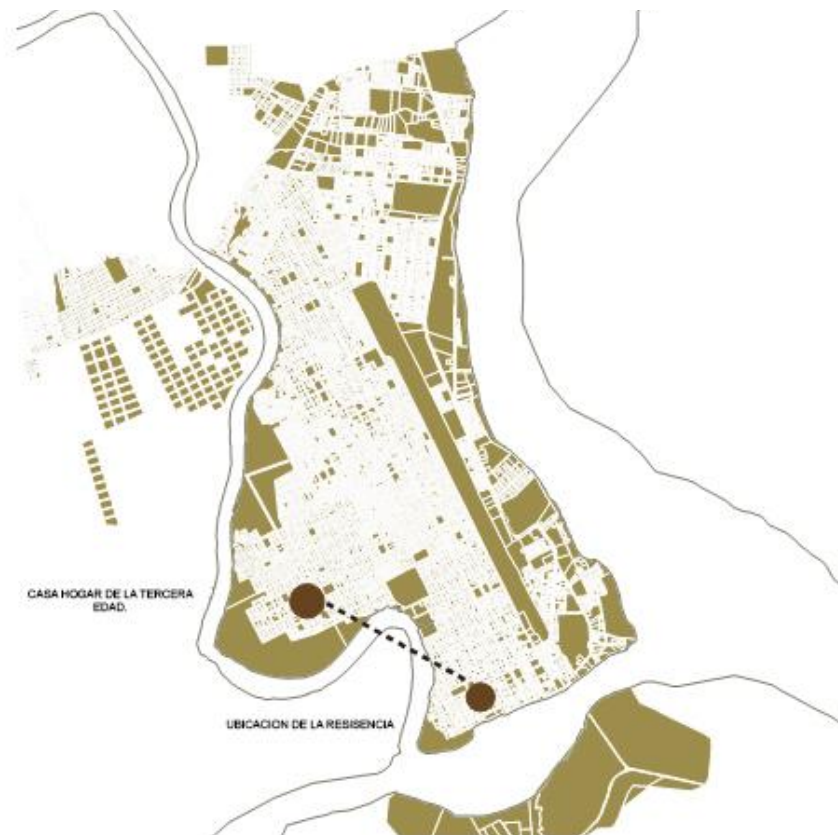
Elaboración: Propia del autor

Propuesta urbana

La propuesta se basa, principalmente, en la necesidad que requiere el lugar como las estrategias utilizadas tanto para rescatar el área urbana que rodea el terreno y como las ideas principales para desarrollar la intervención.

Reubicación

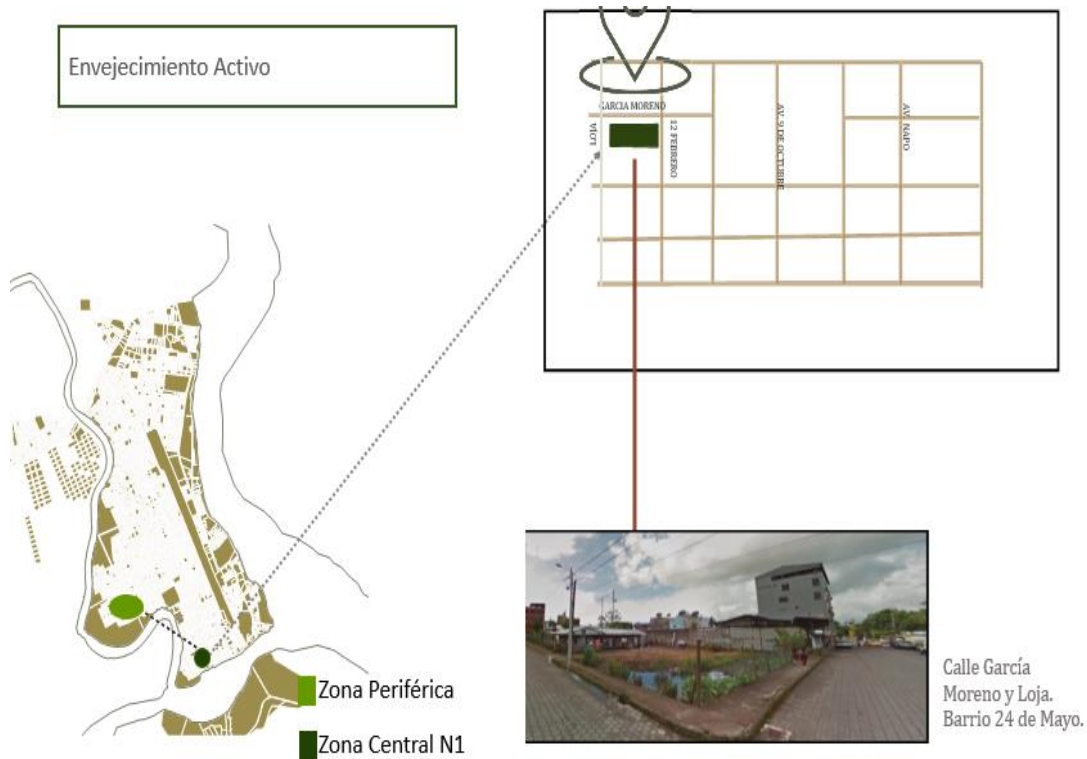
Mapa 9 Reubicación como propuesta



Fuente: Propia del autor

- El punto más importante para la propuesta urbana, se considera que el antiguo asilo (Casa Hermana Zapata) no tiene los implementos necesarios de ninguna característica, por lo que se trasladó a del terreno que se ubicaba en la periferia, hacia la zona Central N1 de la ciudad donde posee acceso directo a todos los equipamientos como se observa en el siguiente gráfico.

Gráfico 9 Reubicación como propuesta

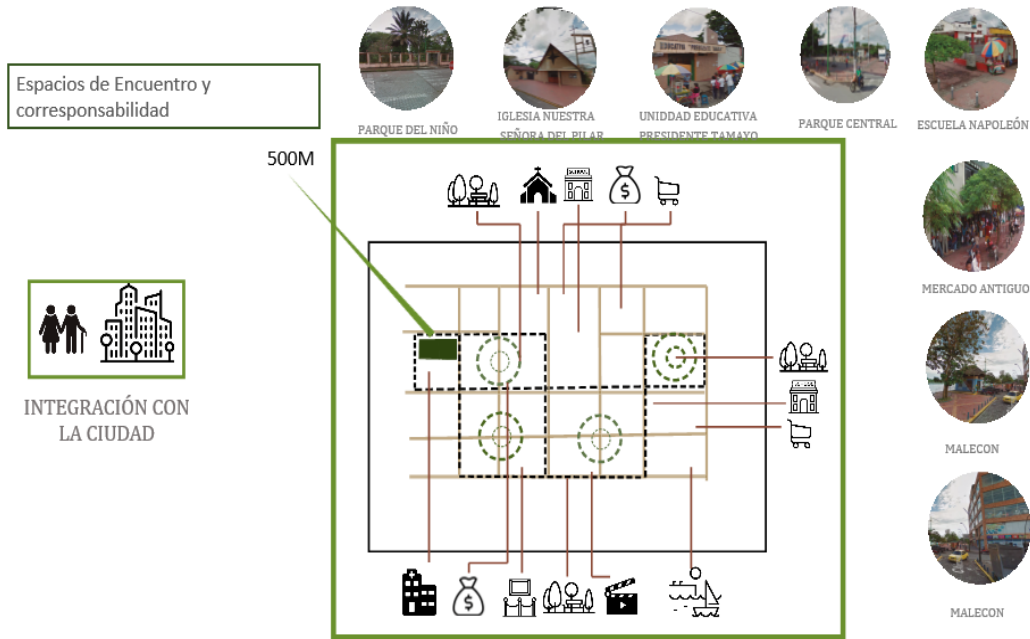


Fuente: Propia del autor

Integración

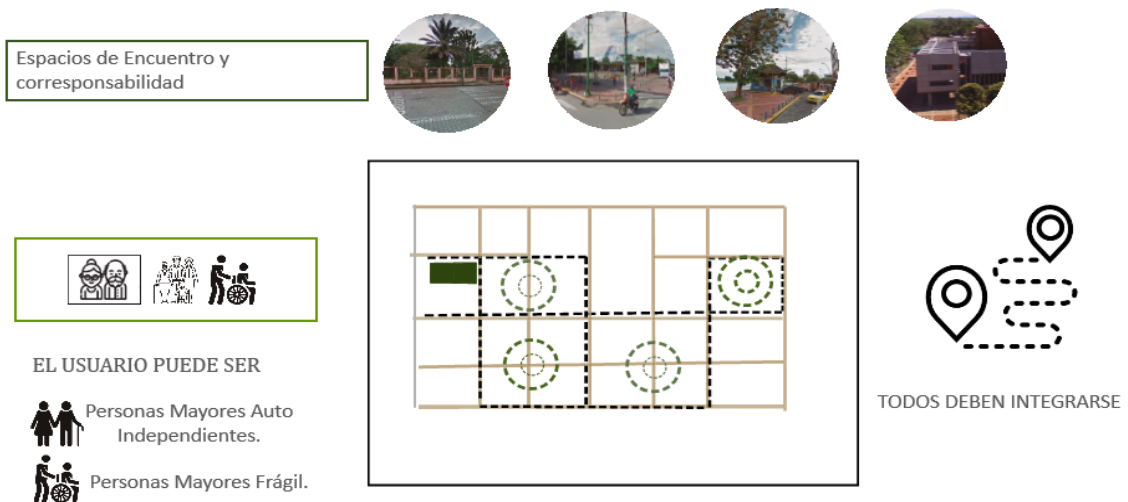
La integración a la sociedad con las personas mayores comienza creando espacios de encuentro y de corresponsabilidad; así, se propone que la ubicación del nuevo centro se encuentre a un radio de influencia de 500 m.

Gráfico 10 Espacios de Encuentro y Corresponsabilidad



Fuente: Propia del autor

Gráfico 11 El usuario



Fuente: Propia del autor

Gráfico 12 Recorrido personas mayores, esquema



Elaboración: Propia del autor

Gráfico 13 Recorrido radio de influencia, esquema



Fuente: Propia del autor

Mapa 10 Equipamientos cercanos, Recorrido de las personas mayores



Elaboración: Propia del autor

Imagen 12 Implantación Ilustrada de la propuesta de recorrido para las personas mayores.



Elaboración: Propia del autor

Imagen 13 Fachada General urbana



Elaboración: Propia del autor

Propuesta arquitectónica

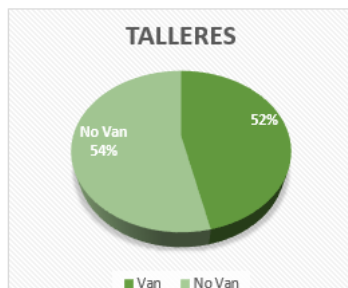
La propuesta arquitectónica tiene como base las encuestas realizadas a los usuarios, donde se dictan cifras exclusivas que fueron parte primordial para el diseño de los espacios de residencia y ocio a utilizarse, y sobre todo el número de habitaciones requeridas con base en la necesidad.

Gráfico 14 Análisis para la propuesta arquitectónica



120 Socios:
-Encuesta
-vivienda propia- Alquilan.
-Viven Familia- Solos.

48 HABITACIONES.
40% DE LA ASOCIACIÓN.



120 Socios:
El porcentaje diario es un promedio de 60 personas.
Van 52 %

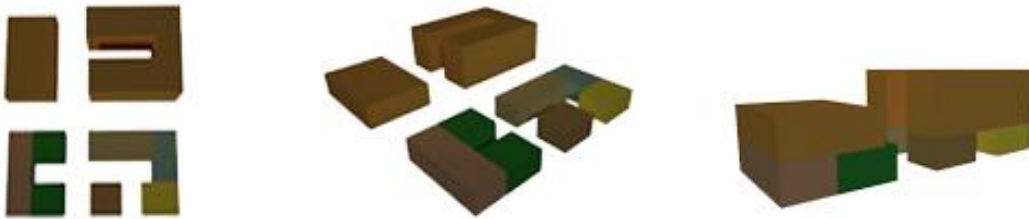
TALLER PARA 60 PERSONAS:
30 ADULTOS MAYORES
30 OERSONAS PARTICULARES

Elaboración: Propia del autor

Plan masa

Se unió los elementos importantes del contexto urbano, para lograr obtener la forma y distribución del espacio.

Imagen 14 Plan masa

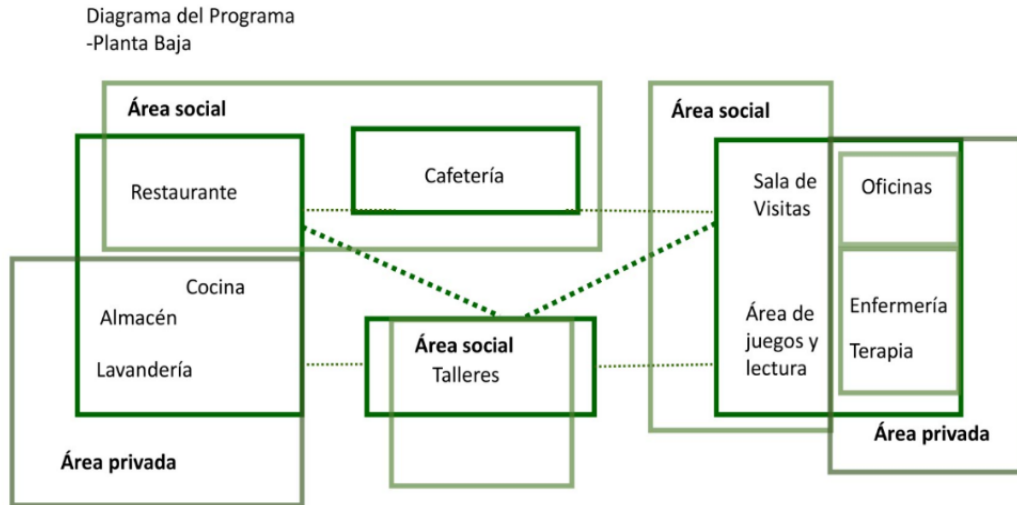


Fuente: Propia del autor

Programación

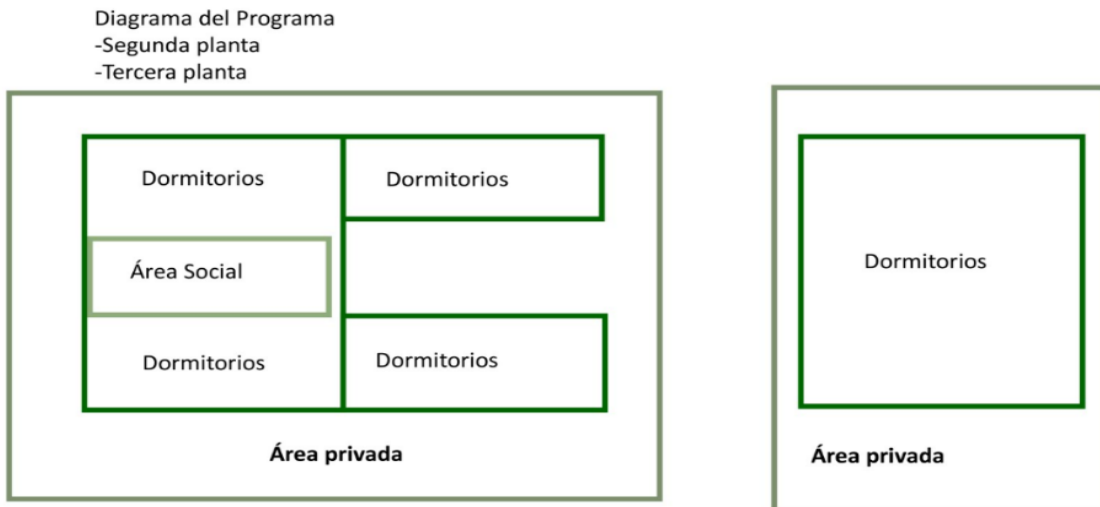
Se definen los distintos programas y cómo estos interactúan entre sí mediante estas interrogantes. El problema arquitectónico se lo determina a través del ámbito social y el área de conocimientos valorados. Por último, se definen los lineamientos del proyecto, y las acciones principales que dan forma a la propuesta arquitectónica.

Gráfico 15 Diagrama del programa, planta baja



Elaboración: Propia del autor

Gráfico 16 Diagrama del programa, segunda y tercera planta



Elaboración: Propia del autor

Constructivo

Se define la tipología constructiva y estructural del proyecto con base en los requerimientos programáticos, y se propone una relación del medio ambiente y de la propuesta arquitectónica.

El objetivo de este proyecto se toma como un espacio abierto, que se vincula la altura del objeto el componente de la vegetación, espacial, directamente proporcionado con la circulación para personas adultas.

Se toma de referencia la circulación, ya que logra una forma de malla que conforma en sus nudos la estructura del proyecto que es de metal con una mezcla de caña guadua y las dimensiones proporcionales a la silla de ruedas con las reglas de arquitectura.

En las plantas superiores se cuenta con 48 habitaciones individuales con baño privado. Mientras que la planta baja está direccionada como estrategia para un lugar propio que sea un área pública y una privada: dentro del área pública se encuentran los talleres coordinados con las actividades propias de sus usuarios.

Las actividades se entrelazan formando un hábitat permanente ya que la segunda planta brinda espacios de residencia y se conjugan con las actividades: cursos, bailoterapia, yoga, talleres de clases, para que estén activos y manualidades para que produzcan ingresos, talleres que se vinculan con el área exterior para dar una funcionalidad exacta con accesos abiertos.

La vejez activa y de los equipamientos públicos, hizo que se traslade el proyecto de un sector periférico hacer más urbano cerca a los equipamientos tomando en cuenta las actividades que pueden realizar las personas mayores. A su vez, la vejez activa está

relacionada con el artículo con punto de encuentro y corresponsabilidad, el usuario es el principal en el proyecto.

Se referencia la cooperación intergeneracional, ya que las unidades educativas ingresan a coaccionar actividades con las personas mayores y existe la mezcla de actividades.

En la segunda planta están los dormitorios y salas de encuentro puntos de remate de actividades, en esas salas pueden conversar tienen balcones al exterior, contemplando la natural, 28 habitaciones en la segunda planta.

El tiempo de transición se separa entre dos volúmenes, con un puente de transición que conectan espacios abiertos y las habitaciones.

La arquitectura está basada en lo vernáculo con el fin de romper el contexto actual, pero regresa la cohesión entre el hábitat del pasado con la cultura actual, y eso activa sentido de pertenencia a nivel social.

En la tercera planta, se diseñan 18 habitaciones, y están direccionadas a generar espacios de encuentro, y la formulación de descanso.

Tabla 5 Programación

























ZONA	AREA	USUARIO	HORARIO
Planta Baja			
Administración	29.70m2	Administración	8am-5pm.
	18.49m2	Reuniones	
Enfermería	30.53m2	Salud	24 horas.
Terapia	38.96m2	Personas Adultas	8am-6pm.
Lúdica	61.28m2	Personas Adultas	10am-8pm.
Sala de espera	71.34m2	Visitas	9am-6pm.
Cafetería	41.23m2	Personas varias	8am-6pm.
Restaurante	145.12m2.	Personas varias	8am-8pm.
	69.354m2.		
Cocina	59.07m2.	Preparación de cocina	6am-9pm.
	9.17m2	Almacén	
	5.34m2.	Baños servicio	
Lavandería	29.43m2.	Personas de servicio	8am-6pm.
Taller 1	36.08m2.	Personas Mayores/Exteriores	8am-6pm.
Taller 2	37.98m2.	Personas Mayores/Exteriores	8am-6pm.
Taller 3	38.3m2.	Personas Mayores/Exteriores	8am-6pm.
Taller 4	40.00m2.	Personas Mayores/Exteriores	8am-6pm.
Área funcional	53.00m2.	Personas Mayores/Exteriores	8am-6pm.
Segunda Planta			
Área de circulación	558.91m2.	Personas Mayores	24 horas.
Habitación	533.54m2.	Personas Mayores	24 horas.
Tercera Planta			
Área de circulación	371.41m2.	Personas Mayores	24 horas.
Habitación	339.94m2.	Personas Mayores	24 horas.
TOTAL	2.618.174m2		

Elaboración: Propia del autor

Áreas Verdes

























La arquitectura está basada en lo vernáculo, implantando una propuesta verde natural con el fin de romper el contexto actual. Generando cohesión entre el habitat del pasado con la cultura actual, con sentido activo de pertenencia a nivel ambiental.

Tabla 6 Propuesta de vegetación

ARBOL NOMBRE	PLANTA	ELEVACION	IMAGEN	DESCRIPCION
BAMBU/ GUADUA				Planta gramínea parecida al bambú que tiene un tallo arbóreo, espinoso y lleno de agua, que suele medir hasta 20 m de alto por 20 cm de ancho; se utiliza en la construcción de instalaciones rurales.
FIGUS				A alcanza 15 metros de altura en condiciones naturales, con gráciles ramas pendulas y hojas gruesas de 6 a 13 cm de largo, ovales con punta acuminada. En su rango nativo, sus pequeñas frutas son alimento favorito de varias aves.
GUAYABA				Es un árbol o arbusto perennifolio/caducifolio de 2,5 metros a 10 metros de altura, cuyo tronco presenta un diámetro a la altura del pecho de hasta 60 cm.
LAUREL ROSA				Son árboles o arbustos hasta de 6 m de altura, perennifolios. Las hojas son lineares-lanceoladas a estrechamente elípticas, opuestas o verticiladas en número de 3-4, de 3,5-2 por 10-40 cm, con los nervios muy marcados, peciolos, glabras.
POMARROSA				Árbol pequeño de unos 10 m de altura. Su tronco es de hasta 2 dm de diámetro, tortuoso y ramificado, su corteza es lisa y de coloración entre gris y castaño. Tiene hojas simples de 10 a 25 cm x 3 a 5 cm, con ápice acuminado y base estrecha. Son de color verde brillante pálido, con puntos translúcidos y nervios prominentes en el envés. Los peciolos son de 5 a 9 cm.
ACHIOTE				Es un arbusto perenne, de 2-4 m hasta 6 m de altura, copa baja y extendida; tallo pardo, ramifica a poca altura del terreno.
ALMENDRO				Puede alcanzar de 3 a 5 m de altura. De tallo liso, verde y a veces amarillo cuando es joven, pasa a ser agrietado, escamoso, cremoso y grisáceo cuando es adulto.
HELECHO GIGANTE				Helecho perennifolio que puede alcanzar 9 m de altura, con tronco marrón de 7,6 a 12,5 cm, delgado, sin espinas y corona de diez o más hojas (frondas) de helecho en forma de abanico.

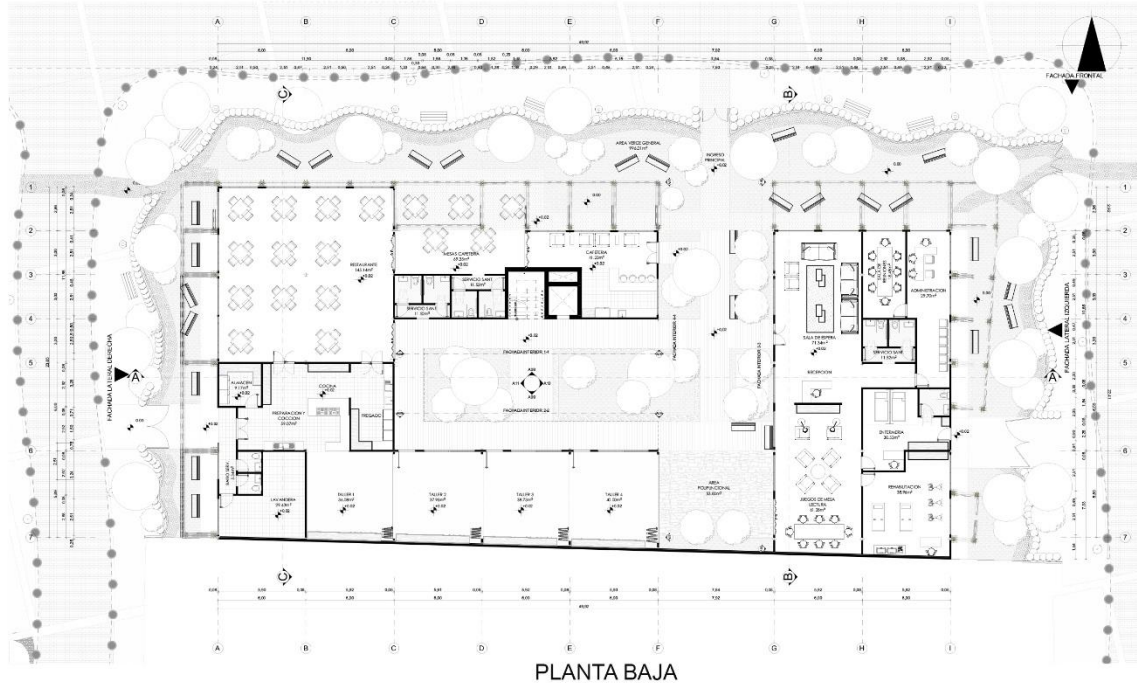
Elaboración: Propia del autor

Tabla 7 Propuesta de vegetación ornamental

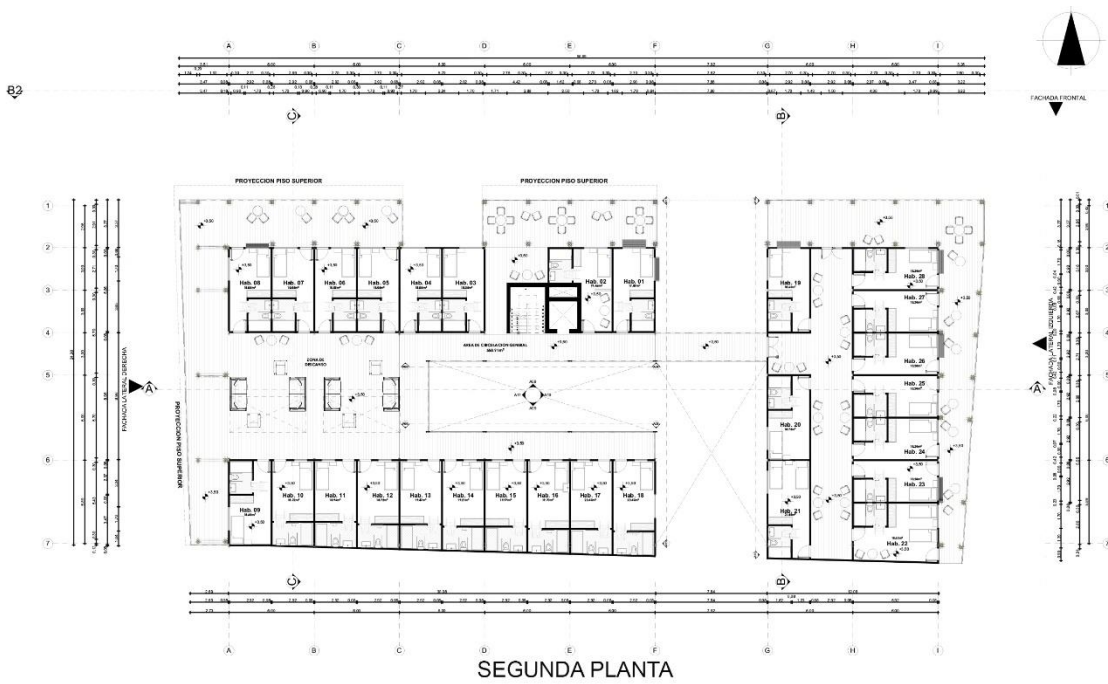
ARBOL NOMBRE	PLANTA	ELEVACIÓN	IMAGEN	DESCRIPCIÓN
SESTO ARBUSTO				Es un campo caracterizado por una vegetación dominada por arbustos y matas, y que a menudo incluye céspedes, plantas de porte herbáceo y plantas perennes. El material fértil puede surgir como consecuencia de la actividad humana. Puede ser la vegetación madura en una región particular y seguir de un modo estable durante su período, o una comunidad transitoria que se desarrolla temporalmente como resultado de un disturbio, tal como el fuego.
HELECHO				El helecho es una planta de las denominadas vasculares, es decir que cuenta con un sistema de vasos que transportan el agua y los nutrientes.
CILANTRO				Son hierbas profusamente ramificadas, que alcanzan un tamaño de 0.5-6 dm de alto. Hojas lanceoladas a obovado-lanceoladas, de 3-30 cm de largo y 1-5 cm de ancho, crenadas a finamente espinuloso-serradas, adelgazadas en la base formando un peciolo corto y alado.
HELICONIA				Se les llama platanillo por sus hojas o ave del paraíso y pinza de langosta por las coloridas brácteas que envuelven sus flores.
CORAZÓN MARIA				Estas plantas son vivaces, perennes y presentan un follaje muy ornamental que se culmina con sus preciosas y particulares flores colgantes.
ANTURIOS				El anturio o anthurium es una planta de interior muy utilizada para decorar los hogares por sus llamativas hojas en tonos rojos.
CORALILLO				Las plantas pueden crecer hasta formar arbustos de tamaño mediano. Producen una gran cantidad de racimos de flores pequeñas, cuyos colores van del naranja rojizo intenso al blanco. Florece casi todo el año.
TRINITARIA				Son enredaderas de porte arbustivo que miden de 1 hasta 12 m de altura, y que crecen en cualquier terreno. Se enreden en otras plantas usando sus afilados púas que forman la parte cubierta de una estructura cerrada negra. Son plantas siempreverdes en las zonas cálidas todo el año, o bien caducifolias en las de estación seca. Las hojas son alternas, simples y de forma ovalado-ovado-lanceolada de 4-12 cm de largo y 3-6 de ancho.

Elaboración: Propia del autor

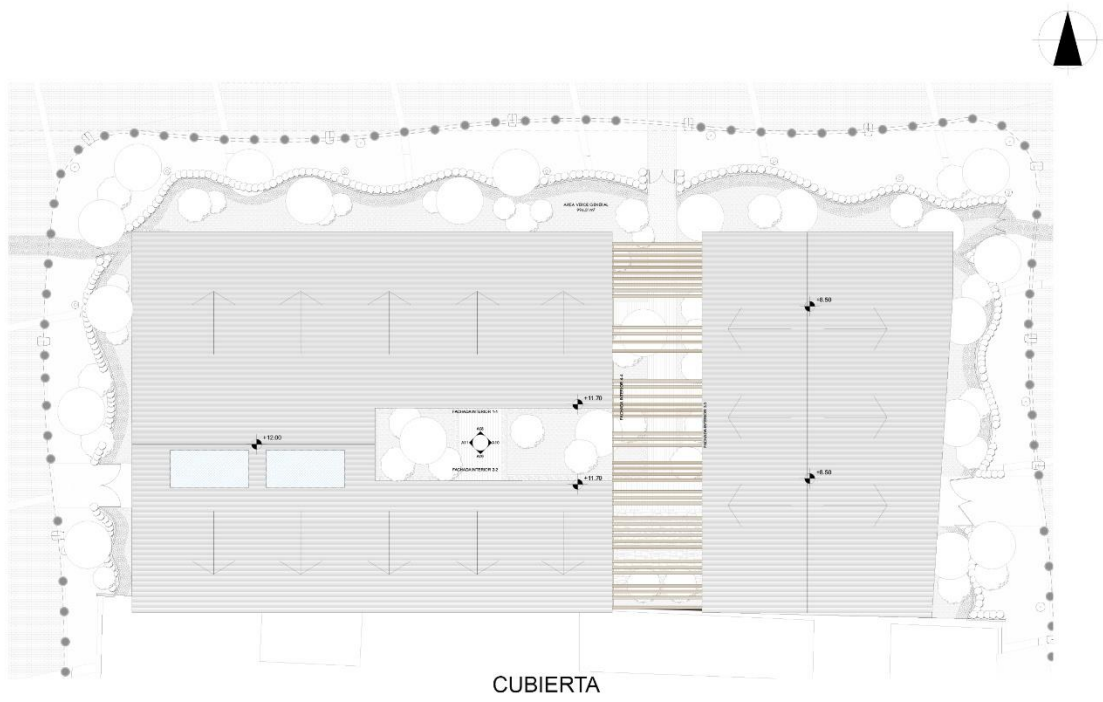
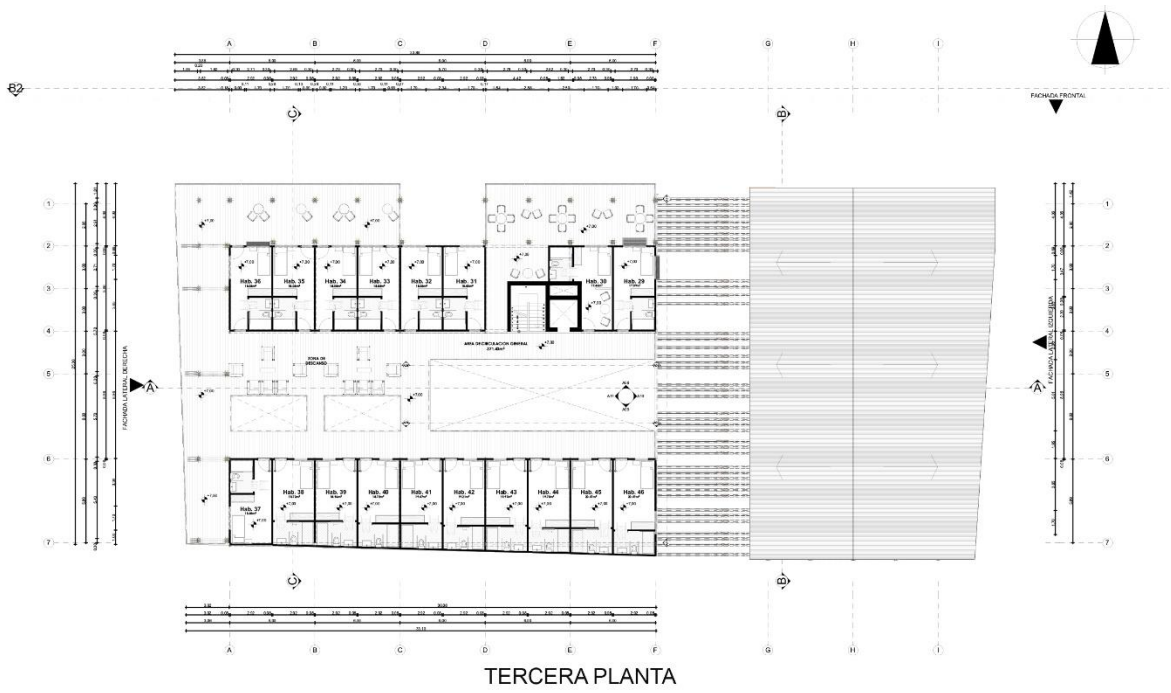
Planos

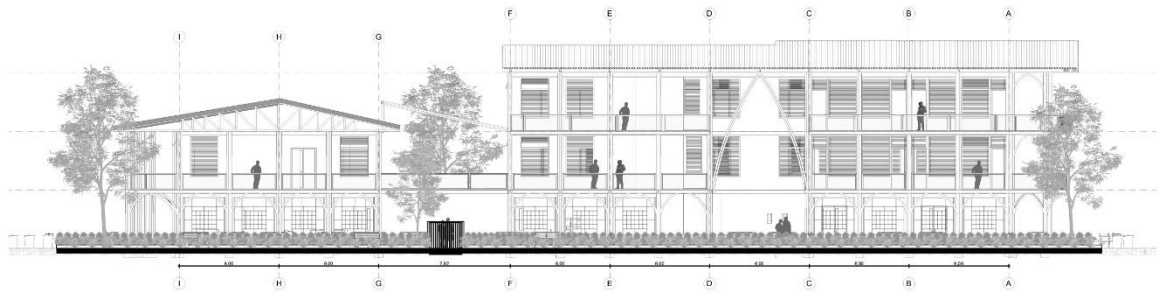


PLANTA BAJA

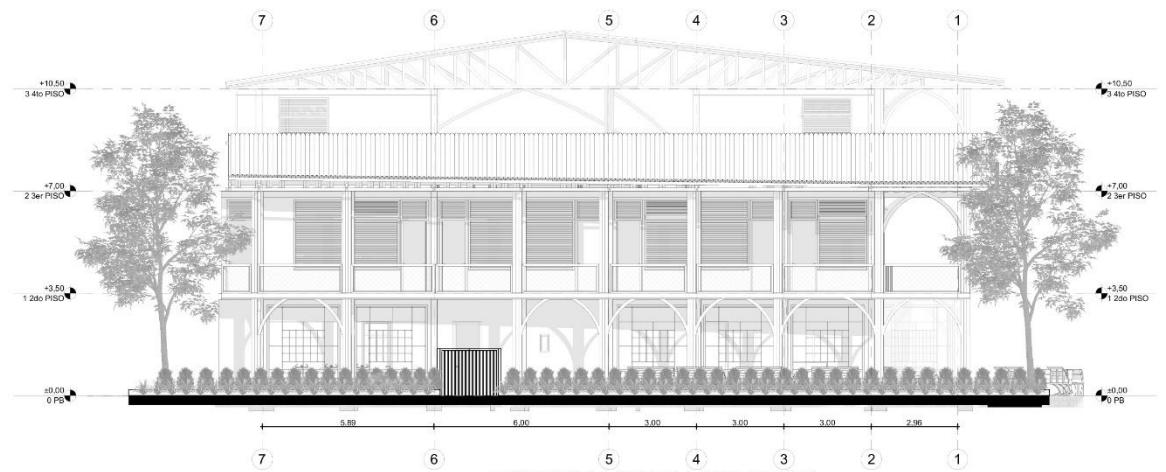


SEGUNDA PLANTA

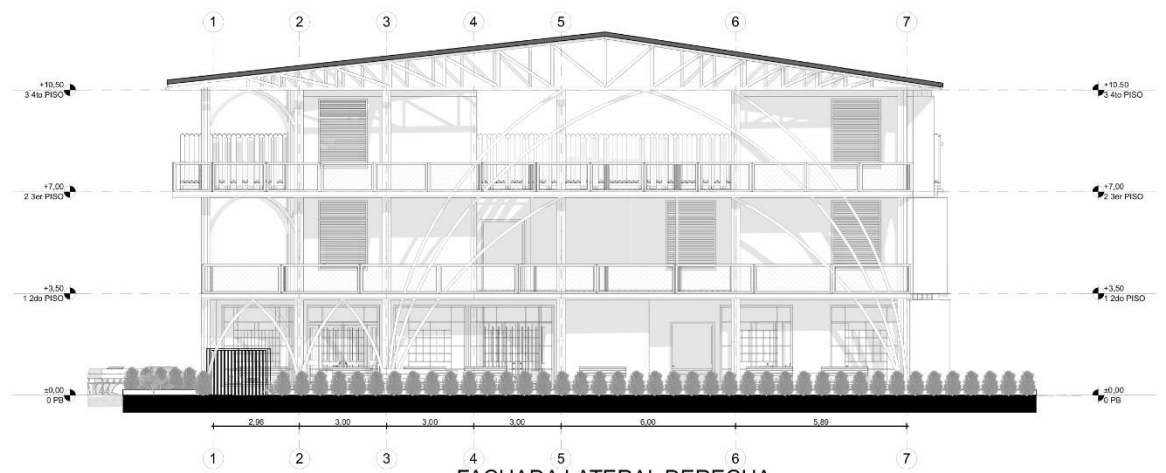




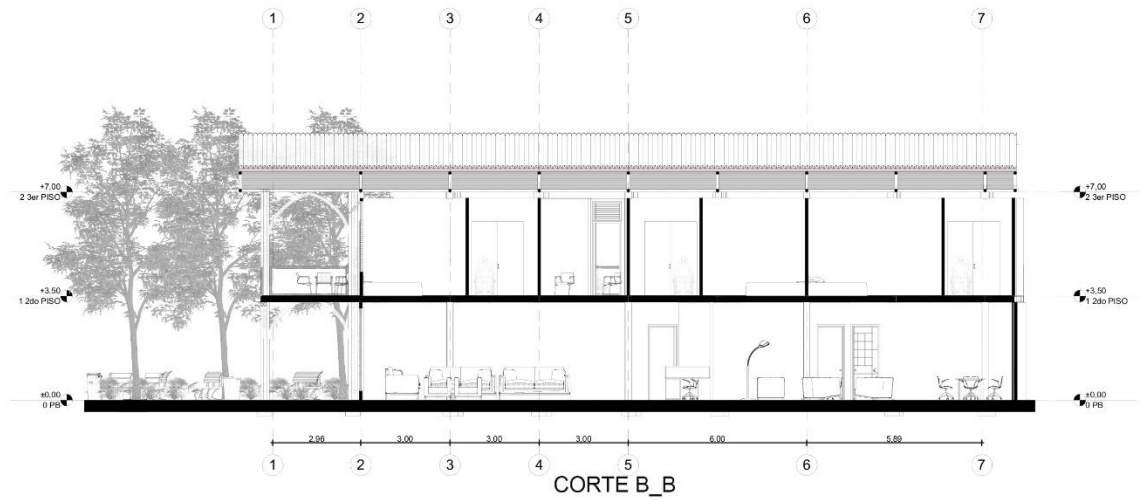
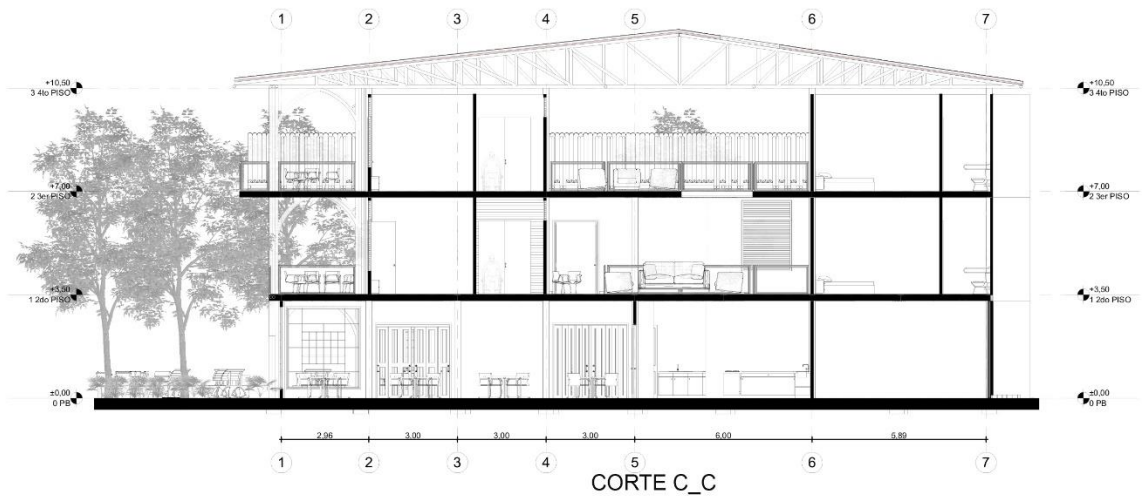
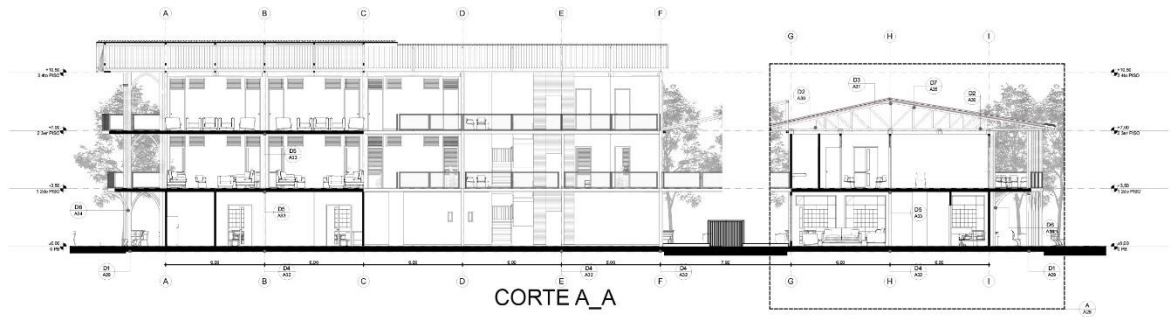
FACHADA FRONTAL



FACHADA LATERAL IZQUIERDA



FACHADA LATERAL DERECHA



Renders

Imagen 15 Vista Exterior de la Residencia



Elaboración: Propia del autor

Imagen 16 Vista Exterior de la Residencia 2



Elaboración: Propia del autor

Imagen 17 Vista Exterior de la Residencia 3



Elaboración: Propia del autor

Imagen 18 Vista Exterior de la Residencia 4



Elaboración: Propia del autor

Imagen 19 Vista Interior sala de visitas



Elaboración: Propia del autor

Imagen 20 Vista Interior área de juegos y lectura



Elaboración: Propia del auto

Imagen 21 Vista Interior Talleres y Dormitorios



Elaboración: Propia del autor

Imagen 22 Vista Interior área de ejercicios



Elaboración: Propia del autor

Imagen 23 Vista Interior talleres



Elaboración: Propia del autor

Imagen 24 Vista Interior talleres



Elaboración: Propia del autor

Imagen 25 Vista Interior talleres



Elaboración: Propia del autor

Imagen 26 Vista Interior restaurante



Elaboración: Propia del autor

Imagen 28 Vista Interior cafetería



Elaboración: Propia del autor
Imagen 27 Vista Interior sala de descanso



Elaboración: Propia del autor



Imagen 1: Vista Interior dormitorio
Elaboración: Propia del autor

Conclusiones

- Se debería profundizar en estudios socio culturales del grupo de personas adultas frágiles para poder mejorar su calidad de vida a través de espacios y actividades que se adapte a su forma de vida.
- Se propuso una residencia en la ciudad del Coca, sin embargo, se debería planificar a futuro la creación de otros centros que incluyan otras zonas que se encuentren fuera de la ciudad, para integrar a todos los usuarios de la tercera edad de todo el cantón como una red.
- En el futuro se debería realizar planes urbanos para generar recorridos inclusivos, que integren personas adultas, discapacitados y niños, para que se conecten con el resto de la sociedad y a los equipamientos que sirvan a todos.
- Se deberían realizar más tesis relacionadas al tema de las personas mayores, con el objetivo de aportar más información, sobre su vida, como debería ser una vivienda, la distribución de espacios, como estar en actividad si no asisten a centro de adulto mayor.

Bibliografía

Aranibar, P. (2001). *Acercamiento conceptual a la situación del adulto mayor en América Latina. CEPAL.*

Barbosa, M., y Ávila, M. (2017). *Salud mental y calidad de vida en adultos mayores. Uaricha, 10(21), 1-13.*

Barzallo, A. (2016). *Espacio Público y Envejecimiento Activo en los Barrios Bardeguerual y Los Llanos. Territorios en formación, (11), 101-119.*

Villavicencio, M. E. F., Rodríguez, C. C., González, M. Á., López, M. G. V., Cardona, G. A. C., Barbosa, M. A. V., & Ávila, M. C. (2017). *Salud mental y calidad de vida en adultos mayores. Uaricha, 10(21), 1-13.*

López, M. O. (2016). *Espacios de encuentro y co-responsabilidad. El niño como referencia para el crecimiento personal del adulto/Grounds for discovery and shared responsibility. The child as the basis for adult self-development. Arteterapia, 11, 193.*

Betancourt, I., y Arteaga, Y. (2017). *El bienestar y calidad de vida del adulto mayor, un reto para la acción intersectorial. MediSur, 15(1), 85-92.*

CEPAL, N. (2004). *Población, envejecimiento y desarrollo.*

Constitución del Ecuador. (2008). Art. 35.

GAD Municipal. (2018). *Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal Francisco de Orellana. Obtenido de <https://www.orellana.gob.ec/index.php/es/canton/datos-del-canton>*

García, J., Peñaranda, M. (2011-2012). *Envejecimiento saludable: aportaciones desde la psicología [PDF]*. Recuperado de http://www.um.es/aulademayores/docs-cmsweb/presentaciOn_de_la_asignatura-2011-2012.pdf

Martínez, A., y Fernández, I. (2008). *Ancianos y salud. Revista Cubana de Medicina General Integral*, 24(4), 0-0.

MIES. (2014). *Ministerio de Inclusión Económica y Social. Quito.*

Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial. (2014-2019). Francisco de Orellana, Ecuador.

Rapso, M. (2011). *Las experiencias de cooperación internacional cooperación internacional del Programa Integral para la Persona Adulta Mayor.*

Schkolnik, S. (2007). *Estudio sobre la protección social de la tercera edad en Ecuador. Quito, Centro Latinoamérica y Caribeño de demografía (CELADE).*

Silnik, V., Zampa, C., y Silva, M. (2016). *Los adultos mayores y su voz. Extensión en Red.*


Yépez Tambaco, David Augusto (2012). *Análisis de la arquitectura vernácula del Ecuador: Propuestas de una arquitectura contemporánea sustentable. Arquitectura y Sostenibilidad. Universidad Politécnica de Cataluña. España. 58 p.*

Villafuerte, J., et al. (2017). *El bienestar y calidad de vida del adulto mayor, un reto para la. Cuba: ISSN 1727-897X.*

Villafuerte, J., et al. (2006). *Envejecimiento activo.*

Anexos

Encuestas

ENCUESTA: PERSONAS MAYORES TDC: RESIDENCIA PARA PERSONAS MAYORES EN EL CANTÓN FRANCISCO DE ORELLANA	
--	--

Indicaciones: lea cuidadosamente cada pregunta y marque con una (x) la respuesta que considere correcta.

Edad: Sexo: F..... M.....

1.- Está usted de acuerdo que se cree una nueva residencia para adultos mayores ?

Si: No:

En caso de que su respuesta sea positiva contestar las siguientes preguntas

2.- Usted viviera en la nueva residencia?

Si: No:

3.- Esta usted de acuerdo que la nueva residencia se ubique en el centro de la ciudad?

Si: No:

4.- Usaría los equipamientos cercanos a la residencia?

Si: No:

5.- Le gustaría que en la nueva residencia exista talleres de servicios?

Si: No:

6.- Le gustaría que en la nueva residencia exista espacios de conexión con sus familiares?

Si: No:

7.- Qué actividades le gustaría que exista en la nueva residencia?

8.- Qué actividades le gustaría que exista en la nueva residencia?

Si: No:

Leyes y estatutos de las personas mayores en el Ecuador

“El Estado prestará especial protección a los adultos mayores por considerarse en el sector prioritario”. (Constitución de la República del Ecuador) tomamos de referencia este párrafo, se justificar el diseño de un **proyecto público** destinado netamente a la participación social y colectiva que necesita y que es un derecho para el adulto mayor.

El Consejo Cantonal de Protección de Derechos es un organismo de nivel asesor y ejecutor, cantonal integrado de manera paritaria por representantes del Estado y de la Sociedad Civil. Está presidido por la máxima autoridad de la función ejecutiva del GAD Municipal Francisco de Orellana.

El rol fundamental del Consejo Cantonal de Protección de Derechos es de formular, transversalizar, hacer observancia, seguimiento y evaluación de políticas públicas municipales de protección de derechos, articulada a las políticas públicas de los Consejos Nacionales para la Igualdad.

La Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LOTAIP) plantea la **participación ciudadana** y el derecho de acceso a la información relacionada con asuntos públicos, para ejercer un efectivo control y exigir la rendición de cuentas a las instituciones gubernamentales o aquellas que perciben recursos estatales.

Eje 1: Derechos para todos durante toda la vida

Objetivo 2: Auspiciar la igualdad, la cohesión, **la inclusión** y la equidad social y territorial, en la diversidad.

Objetivo 3: Garantizar los derechos de la naturaleza para las actuales y futuras generaciones.

Principios urbanos para centros gerontológicos

Dentro de la dimensión de “principios urbanos”, tenemos:

a) La proximidad entre la vivienda y el espacio público o entre éste y equipamientos y dotaciones puede significar oportunidades importantes para aumentar la actividad física y la salud de las personas mayores (Ewing y Cervero, 2001). El principio de proximidad contribuye a la “caminabilidad” o “paseabilidad” y a la comodidad de los entornos, de manera que anime o incentive a las personas mayores a salir y realizar las actividades a pie. En el libro «La ciudad paseable» (Pozueta, J., Lamíquiz, F., & Porto, M., 2009) se toma como parámetro de proximidad una distancia de 750m. Para las personas mayores, sobre todo para aquellas con discapacidad, esta distancia puede resultar muy grande, por lo que en este trabajo nos referiremos a próximo con una distancia de 400m.

b) Permeabilidad, referida a aquella capacidad de los espacios públicos para conectarse peatonalmente entre ellos, cumpliendo la cadena de accesibilidad. Esta permeabilidad se compone de aspectos físicos y visuales, que permitan percibir al espacio interconectado con su entorno.

c) Diversidad y ambientación son principios que hacen referencia a la disponibilidad de dotaciones o equipamientos varios –para las actividades de la vida diaria-, próximos al espacio público o la vivienda. La ambientación ejerce un poder de atractivo y bienestar psicológico en el espacio y circulaciones de la ciudad, además

de la protección que ejercen ante el viento y la lluvia. Dentro de la ambientación se incluyen variables como la limpieza, el confort acústico, la belleza del espacio.

d) Seguridad, principio que permite a la persona el sentirse protegida ante la violencia o la delincuencia, estudiado y tomado de la tesis doctoral (Escudero, 2016)