

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

UNIDAD ACADÉMICA DE INGENIERÍA, INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN
CARRERA: ARQUITECTURA Y URBANISMO

VIVIENDA COLECTIVA: ESTRATEGIAS DE DISEÑO
ARQUITECTÓNICO DE UN MODELO RESIDENCIAL COLABORATIVO
PARA EL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE CUENCA

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE ARQUITECTO

AUTOR: JOSÉ MIGUEL CONTRERAS RENDÓN

DIRECTORA MGS. ARQ. JACKELINE PATRICIA GONZÁLEZ REDROVÁN

CUENCA - ECUADOR

2018



R E S U M E N

Los adultos mayores o personas de la tercera edad sufren distintos cambios, tanto psicológicos como físicos, debido a procesos normales del envejecimiento, derivando en necesidades específicas que distan mucho de los intereses de la sociedad actual, excluyéndolos de un rol activo e incrementando su sentimiento de segregación, teniendo incidencia directa en su calidad de vida.

El estudio tiene como objetivo el dar respuesta a estas necesidades, implementando el concepto de vivienda colectiva desde la perspectiva enfocada en este público, siendo una alternativa residencial con enfoque colaborativo, que congrega a una comunidad con necesidades similares,

brindando al usuario espacios de uso privado en torno a zonas comunes, donde se proyecta el desarrollo de actividades interactivas, creando un vínculo entre los usuarios y generando sentido de integración; por tanto este modelo de vivienda optimiza recursos y espacio, con criterios ecológicos, económicos, racionales y sostenibles.

Para la investigación se evaluaron centros geriátricos, gerontológicos, hogares residenciales y asilos de la ciudad de Cuenca, identificando el déficit espacial que mantienen la mayoría, siendo pocos los que presentan zonas comunes adecuadas. De igual manera se consideraron ejemplos aplicados a nivel internacional, logrando establecer espacios



comunes, que formarán parte de las estrategias de diseño que se exponen a detalle en esta tesis.

De este análisis y investigación bibliográfica, se desarrollaron lineamientos base que permitieron identificar estrategias de diseño arquitectónico representadas a nivel de modelo, emplazado en un determinado escenario en la ciudad de Cuenca, obteniendo como resultado la proyección de espacios que facilitan el adecuado desarrollo y desenvolvimiento del adulto mayor, mejorando su estilo de vida e incluyéndolo en la sociedad.





A B S T R A C T

Elderly or elderly people due to normal aging processes undergo different changes, both psychological and physical, resulting in specific needs that are far from the interests of today's society, excluding them from an active role and increasing their feeling of segregation, having a direct impact on their quality of life.

The study aims to respond to these needs, implementing the concept of collective housing from the perspective focused on this audience, being a residential alternative with a collaborative approach, which brings together a community with similar needs, providing the user with spaces of use private around common areas, where the development of

interactive activities is projected, creating a link between users and generating a sense of integration; Therefore, this housing model optimizes resources and space, with ecological, economic, rational and sustainable criteria. For the research, geriatric centers, gerontological centers, residential homes and asylums in the city of Cuenca were evaluated, identifying the spatial deficit maintained by the majority, with few having adequate common areas. In the same way, applied examples were considered at a international level, achieving the establishment of definitive common spaces that will form part of the design strategies, which are exposed in detail.



From this analysis and bibliographical research, basic guidelines were developed, which allowed identifying architectonic design strategies represented at a model level located in a certain scenario, obtaining as a result the projection of spaces that facilitate the adequate development and development of the elderly, improving their lifestyle and including it in society.





D E C L A R A C I Ó N

Yo, José Miguel Contreras Rendón, declaro bajo juramento que el presente trabajo es de mi autoría y que los resultados obtenidos son auténticos y originales. Las referencias bibliográficas de otras fuentes se encuentran debidamente citadas.

Como autor, asumo la responsabilidad académica y legal de los contenidos del presente trabajo de titulación.

José Miguel Contreras Rendón





C E R T I F I C A C I Ó N

Certifico que el presente trabajo fue desarrollado por José Miguel Contreras Rendón, bajo mi supervisión.

.....

Jackeline Patricia González Redrován





D E D I C A T O R I A

A mi abuelo, que aunque no estés físicamente más aquí, la esencia de lo que fuiste, vivirá siempre conmigo. Se que este logro te llenará de orgullo.

A mi familia , por nunca dejarme solo, y enseñarme que la perseverancia y la lucha continua son los pilares para alcanzar los objetivos que me definirán como persona en el futuro, de igual manera cada principio inculcado, cada palabra de aliento, cada sacrificio que han hecho me han permitido llegar a cumplir esta meta.

Gracias, por hacerme la persona que soy el día de hoy, este logro es nuestro.





A G R A D E C I M I E N T O

A mis padres, por el sacrificio y el apoyo brindado en todo este proceso.

Agradezco a todos los docentes de la Carrera de Arquitectura y Urbanismo, al Arq. Jorge Toledo Msc., y a mis compañeros por su apoyo, su ayuda desinteresada y aportes para el desarrollo de este documento.

Y, de manera especial, agradezco a la Arq. Jackeline González, por su apoyo constante, motivación, dirección y guía recibida durante el desarrollo de este trabajo.





Í N D I C E

Índice de Imágenes	12
Índice de Infografías.....	13
Introducción	14
Planteamiento del problema	16
Delimitación del problema.....	17
Objetivos.....	18
Justificación.....	19
Metodología	21
1. CAPITULO UNO : La Vivienda Colectiva como modelo adaptable a las necesidades del Adulto Mayor	
1.1 La Vivienda Colectiva en sus inicios.....	23
1.2 El modelo Cohousing	26
1.3 Modelos de vivienda colectiva y evaluaciones sobre su desarrollo	29



1.3.1 Aspectos fundamentales para la planificación de una comunidad cohousing	31
1.4 Los espacios comunes como elementos protagónicos para una vida en comunidad	33
1.4.1 Capacidad de usuarios dentro del cohousing.....	34
1.5 La vivienda colectiva en el contexto ciudad	35
1.6 Resiliencia como capacidad para afrontar los cambios de la edad	36
1.7 El lugar y el cotexto como punto de partida de diseño	36
1.8 La realidad transformada del adulto mayor	38
1.8.1 Los cambios en la vejez.....	38
1.8.2 Grados de dependencia del adulto mayor.....	40
1.8.3 El adulto mayor visto desde lo constitucional.....	41
1.8.3.1 Acuerdos y compromisos Internacionales.....	42
1.8.4 El envejecimiento en el Ecuador.....	43
1.8.4.1 Centros gerontológicos.....	44
1.8.4.2 Centros Geriátricos.....	45
1.9 La vivienda colectiva para el adulto mayor.	47
1.9.1 Indicadores para un envejecimiento exitoso.....	49
1.9.2 Salud y accesibilidad.....	50
1.10 Lineamientos de diseño identificados.	50

2. CAPITULO DOS: Investigación de centros referentes enfocados al adulto mayor y Selección de lineamientos guía

2.1 Análisis de casos similares.....	53
2.2 Lineamientos de diseño identificados	65
2.3 Visitas a centros relacinados con el adulto mayor.....	67
2.3.1 Centro geriátrico Los Jardines.....	68
2.3.2 Centro gerontológico Hogar Miguel León.....	71
2.3.3 Fundación nuestra señora de Guadalupe Casa Hogar para ancianos.....	75
2.3.4 Centro geriátrico el Buen Vivir.....	78
2.3.5 centros gerontológicos Jogar de los Abuelos, Acción Social Municipal.....	81
2.3.6 Centro gerontológico Fundación Santa Ana de los ríos de Cuenca.....	86
2.3.7 Centro geriátrico casa hogar de los ancianos Cristo Rey	90
2.4 Filtros para selección de centros relacionados con la vivienda colectiva.....	94



2.5 Mapas organizativos de involucrados.....	94
2.5.1 Entrevistas a Involucrados de los centros seleccionados.....	99
2.6 Identificación de características de diseño: similitudes y debilidades entre casos referentes y centros visitados	99
3. CAPITULO TRES: Investigación de centros referentes enfocados al adulto mayor y selección de lineamientos guía.	
3.1 Lineamientos de diseño identificados.....	119
3.2 Elección de sitio	123
3.3 Estrategias de diseño	126
3.4 Estrategias urbanas.....	129
3.5 Estrategias espaciales.....	129
3.6 Estrategias organización	130
3.7 Estrategias sensoriales.....	131
3.8 Tipología de vivienda	132
3.9 Espacios Privados	132
3.10 Espacios Comunes.....	132
3.10.1 Estrategias aplicadas en la circulación	135
3.10.2 Estrategias aplicadas en la sala de estar.....	135
3.10.3 Estrategias aplicadas en el comedor	138
3.10.4 Estrategias aplicadas en la cocina.....	138
3.10.5 Estrategias aplicadas en la baterías sanitarias.....	141
3.10.6 Estrategias aplicadas en la lavandería	141
3.10.7 Estrategias aplicadas en Terapia física.....	143
3.10.8 Estrategias aplicadas en la Terapia ocupacional.....	146
3.10.9 Estrategias aplicadas en Espacio de culto religioso.....	146
3.10.10 Estrategias aplicadas en Huertos.....	149
3.10.11 Estrategias aplicadas en Área verde.....	



Í N D I C E D E I M Á G E N E S

Imagen número uno de Distribución de espacios de una vivienda colectiva	22
Imagen número dos de Modelo de vivienda colectiva Fardknappen	23
Imagen número tres de Modelo de vivienda colectiva Fardknappen	23
Imagen número cuatro de Modelo de vivienda colectiva Fardknappen	23
Imagen número cinco de Modelo de vivienda colectiva Fardknappen.....	23
Imagen número seis de Modelo de vivienda colectiva Skraplanet	24
Imagen número siete de Primeros dibujos de vivienda colectiva.....	26
Imagen número ocho de Wolf Creek Lodge cohousing.....	26
Imagen número nueve de Stolplyckan cohousing.....	26
Imagen número diez de Stolplyckan cohousing	27
Imagen número once de Herfolge.....	27
Imagen número doce de Letchworth	29
Imagen número trece de Stolplyckan cohousing.....	30



Imagen número catorce de Ubicación de zonas privadas y comunes.....	31
Imagen número quince de Espacios Comunes.....	33
Imagen número dieciséis de Gainseisville Couhousing.....	34
Imagen número diecisiete de Cocina común.....	35
Imagen número dieciocho de Entorno Urbano.....	37
Imagen número diecinueve de Grupo de Adultos Mayores	38

Í N D I C E D E I N F O G R A F I A S

Infografía número uno de Ubicación de Centros tomados para análisis de casos similares. Elaboración: Propia.....	54
Infografía número dos de Análisis de Caso: “Hogar Residencial de Ancianos Pelegewonheim Erika Horn ”.Elaboración: Propia con imágenes referenciadas de: www.plataformaarquitectura.com	55
Infografía número dos de Análisis de Caso: “Hogar Residencial de Ancianos Pelegewonheim Erika Horn ”.Elaboración: Propia con imágenes referenciadas de: www.plataformaarquitectura.com	56
Infografía número dos de Análisis de Caso: “Hogar Residencial de Ancianos Pelegewonheim Erika Horn.. ”.Elaboración: Propia con imágenes referenciadas de: www.plataformaarquitectura.com	57
Infografía número tres de Análisis de Caso: “Hogar de Ancianos en Perafita”. Elaboración: Propia con imágenes referenciadas de: www.plataformaarquitectura.com	59
Infografía número tres de Análisis de Caso: “Hogar de Ancianos en Perafita”. Elaboración: Propia con imágenes referenciadas de: www.plataformaarquitectura.com	60
Infografía número tres de Análisis de Caso: “Hogar de Ancianos en Perafita”. Elaboración: Propia con imágenes referenciadas de: www.plataformaarquitectura.com	61
Infografía número cuatro de Análisis de Caso: “Residencia para Adultos Mayores”. Elaboración: Propia con imágenes referencias de www.ballesol.com	62
Infografía número cuatro de Análisis de Caso: “Residencia para Adultos Mayores”. Elaboración: Propia con imágenes referencias de www.ballesol.com	63
Infografía número cuatro de Análisis de Caso: “Residencia para Adultos Mayores”. Elaboración: Propia con imágenes referencias de www.ballesol.com	64
Infografía número cinco de Centro Geriátrico Los Jardines . Elaboración: Propia.....	70
Infografía número seis de Centro Gerontológico Casa Hogar Miguel León. Elaboración: Propia.	73
Infografía número siete de de Casa del Adulto Mayor Nuestra Señora de Guadalupe. Elaboración: Propia.....	77
Infografía número ocho de Centro Geriátrico El Buen Vivir. Elaboración: Propia.....	80
Infografía número nueve de Centro Gerontológico Hogar de los Abuelos 1. Elaboración: Propia.....	84
Infografía número diez de Centro Gerontológico Hogar de los Abuelos. Elaboración: Propia.....	88
Infografía número once de Centro Geronto – Geriátrico Fundación Santa Ana de los Ríos de Cuenca. Elaboración: Propia.....	89
Infografía número doce de Centro Geriátrico Casa Hogar Cristo Rey. Elaboración: Propia.	92





I N T R O D U C C I Ó N

Las personas adultas al llegar a cierta etapa de su vida, pasan a formar parte de un grupo social llamado adulto mayor o de la tercera edad; a medida que envejecen adquieren ciertos cambios físicos, sociales y psicológicos que hacen que el cuerpo y las facultades cognitivas de la persona vayan deteriorándose de a poco, excluyéndolos de esta manera de un rol activo dentro de la sociedad, afectando sus condiciones de vida. Este es un grupo altamente vulnerable que demanda una gran cantidad de cuidados y necesidades, ya que al llegar a esta edad sufren varios cambios biológicos que en ciertos casos no les permite cuidarse por si mismos, dependiendo de terceras personas, ya sean familiares o

personas especializadas en centros de cuidado; es por esto que su estilo de vida cambia, obligándolos a llevar una vida tranquila donde puedan disfrutar de sus seres queridos y de las cosas que mas les gusta hacer dentro de un espacio con ciertas características físicas, que aseguren el bienestar, salud y seguridad de la persona.

La soledad es un factor que afecta a muchas de estas personas en un nivel muy considerable llevando a cuadros depresivos y aislamiento, ya que muchas de las veces son abandonadas por su familia, por diversas razones a veces incomprensibles; una de las razones es que la persona ya no posee una vida laboral útil y comienza a sentirse una carga, siendo



desplazado de su familia, para terminar en albergues o asilos en contra de su voluntad, lo que deteriora su salud pudiendo tener graves consecuencias.

Es por eso que el propósito de esta investigación es dar respuesta a esta realidad del adulto mayor, implementando el concepto de vivienda colectiva desde una perspectiva enfocada a este público en específico, el cual es una alternativa residencial que brindará un mejor estilo de vida donde los usuarios tomen sus propias decisiones, desarrollando una vida de acuerdo a sus preferencias dentro de un entorno sociable, sustentable, donde puedan sentir su espacio propio y privado pero al mismo tiempo ser parte de una comunidad con personas con intereses comunes compartiendo espacios y ganando servicios.

Esta investigación está enfocada en la ciudad de Cuenca siendo un territorio considerado de intervención inmediata por parte del gobierno a causa de la cantidad de usuarios potenciales que existen (Freire, 2017), considerando además que es una de las ciudades preferidas por los extranjeros para vivir sus años de retiro, debido a su costo de vida, la calidad de gente y del paisaje natural que tiene, aprovechando de esta forma los singulares recursos con los que cuenta la ciudad de Cuenca al estar atravesada por cuatro ríos, con sus respectivos parques lineales, factores que brindarán realce al emplazamiento de un proyecto arquitectónico de este tipo.

La vivienda colectiva o cohousing es un tipo de modelo residencial de carácter colaborativo que congrega a una comunidad con necesidades específicas reales (McCamant & Durret, 2011), en este caso adultos mayores, brindando al usuario espacios de uso privado en torno a zonas

comunes donde se desarrollarán actividades comunitarias, creando un vínculo de colaboración y participación, es por esto que; este modelo de vivienda es más social y cooperativo, optimiza recursos y espacio, es más ecológico, económico, racional y sostenible.

Se desarrollarán estrategias de diseño arquitectónico, que faciliten el desarrollo de actividades que completen necesidades básicas del usuario mejorando su estilo de vida y confort, resueltas por la unidad de vivienda partiendo del concepto base de vivienda colectiva, enfocado en áreas verdes, iluminación, materialidad, contemplando aspectos de diseño interior y exterior en un entorno urbano dotado de equipamientos, infraestructura, sistema vial, áreas verdes, parques cercanos a fuentes de agua, entre otros.

Se revisarán proyectos de vivienda colectiva similares en distintos escenarios, europeos, americanos y latinoamericanos, donde se han aplicado diferentes estrategias de diseño, analizando experiencias obtenidas tales como problemas encontrados, ventajas y desventajas en la implementación de esta idea, que servirán de guía para este estudio.





PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la etapa de la vejez, la salud se deteriora considerablemente, existiendo muchas enfermedades y afecciones que cambian de una o otra forma el estilo de vida que los adultos mayores han llevado desde su etapa adulta, requiriendo un cambio por entornos más tranquilos alejados de la cotidianidad y el estrés que tenían años atrás, este grupo social ya no posee una vida laboral útil por lo que se jubilan, muchos de ellos prefieren vivir solos en su hogar donde lo han hecho toda su vida, otros al no tener un hogar se quedan a vivir generalmente con sus hijos, lo que con el tiempo conlleva a generar malestar, producir cargas económicas y sociales para su familia viéndose obligados a ser

trasladados a asilos o albergues en contra de su voluntad principalmente por el concepto que ya se tiene de este espacio.

La falta de zonas de esparcimiento e infraestructura genera malestar en los usuarios de estos equipamientos, ya que carecen de espacios apropiados que satisfagan las complejas necesidades que tiene un adulto mayor, llevándolos a cuadros depresivos y de aislamiento. Existen centros de atención gerontológica; no obstante a pesar de los servicios que ofrecen, no cuentan con una infraestructura adecuada, lo que conlleva a pensar en una alternativa espacial en donde el adulto mayor se encuentre en un espacio al que pueda llamar hogar sin estar aislado de la comunidad.





DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

Al envejecer las personas adquieren un estilo de vida diferente que abarca necesidades fisiológicas, de seguridad, afiliación y de autorrealización que necesitan ser atendidas, ya sean por ellos mismos o por terceras personas en casos de enfermedad, exigiendo un espacio que brinde respuestas a estas demandas. Actualmente muchos de los centros no cuentan con la infraestructura necesaria ya que son adaptados a construcciones ya existentes cambiando el uso para el que fue previamente diseñado, destacando de esta forma las falencias arquitectónicas de la edificación, como barreras, falta de accesibilidad o espacios que no cumplen con la normativa establecida para este grupo

en especial; que, en cambio, los espacios diseñados previamente si cumplieran, en orden para satisfacer las necesidades determinadas del adulto mayor.





O B J E T I V O S

GENERAL

Desarrollar estrategias de diseño arquitectónico aplicando conceptos de vivienda colectiva, para mejorar la calidad de vida del adulto mayor, velando por su bienestar y su rol en la comunidad, optimizando espacios y recursos dentro de la ciudad de Cuenca.

ESPECÍFICOS

Revisar la bibliografía existente, conceptos y definiciones de diferentes autores sobre vivienda colectiva; analizando criterios, normativas y documentos científicos vigentes de la zona de estudio que

influyen en la ocupación y diseño arquitectónico de los espacios para el adulto mayor.

Analizar y estudiar estrategias que se han implementado en diferentes ciudades extranjeras donde ya se ha aplicado esta tipología de vivienda para este grupo social.

Proponer estrategias de diseño arquitectónico aplicando conceptos de vivienda colectiva que cubran las diferentes necesidades del adulto mayor en la ciudad de Cuenca.





J U S T I F I C A C I Ó N

La importancia de este trabajo de titulación está basado en cubrir diversas necesidades y espacios que el adulto mayor requiere actualmente, como zonas privadas donde el usuario consiga intimidad, espacios comunes como áreas de carácter recreativo, lúdico, de salud, religioso, de meditación, de juego, donde pueda sentirse útil cumpliendo un rol y una actividad específica dentro de una comunidad, interrelacionándose de esta forma con personas que tengan necesidades afines.

Se busca crear un entorno activo, participativo, seguro y sustentable donde las actividades diarias estén a elección propia, siempre

protegiendo a las personas más vulnerables, facilitando el envejecimiento y brindando un bienestar físico, emocional, social, económico y de desarrollo personal.

Para esta investigación se ha consultado con los departamentos de planificación del GAD Municipal de la ciudad de Cuenca y el MIDUVI, que son los encargados de planificar y definir los usos que se da al territorio de la ciudad, teniendo como respuesta la falta de zonas potenciales y proyectos que involucren a este grupo social. Al no tener un espacio adecuado donde solventar estas necesidades, se buscará zonas emplazadas en un entorno amigable, tranquilo, dotado de



equipamientos, donde se podrían desarrollar, estrategias de diseño aplicando conceptos de vivienda colectiva, que solviente la problemática de este grupo social. Se tomará en cuenta normativas locales, creando áreas de esparcimiento y confort, con un diseño energéticamente eficiente, con el uso adecuado de materiales de construcción, mejorando de esta forma la calidad de vida y la capacidad comunitaria del colectivo.





M E T O D O L O G Í A

FASE 1

- Revisión de reglamentos, normativas, documentos científicos de la zona de estudio de autores relacionadas. Se analizan documentos virtuales para extraer los artículos relacionadas al tema.
- Revisión en documentos físicos: libros, revistas, documentos de tesis similares al tema a tratar, entre otros.
- Revisión en documentos virtuales: Enciclopedias virtuales, artículos científicos y académicos.

FASE 2

- Estudio de estrategias utilizadas en casos similares: Para orientar la toma de decisiones aplicada a soluciones viables en la problemática establecida.

FASE 3

- Propuesta de estrategias de diseño de vivienda colectiva. La elaboración del documento técnico que tendrá como resultado su aprobación





C A P Í T U L O 1

LA VIVIENDA COLECTIVA COMO MODELO ADAPTABLE A LAS NECESIDADES DEL ADULTO MAYOR



Desde sus orígenes, la vivienda colectiva ha llegado a tener varias definiciones; en Suecia en el año de 1930, se lo definía como Kollektivhus que significa vivienda colectiva o comunidades colaborativas, siendo uno de los países pioneros en esta tipología, del cual se derivan otros términos como son la covivienda o cohousing, vivienda central o vivienda con facilidades compartidas (Fromm, 1991). Franck y Ahrentzenin (1989) definen a la vivienda colectiva como: “vivienda que envuelve espacios y facilidades, usados por todos los residentes que también mantienen su propia e individual vivienda” (p.3).

La idea de un modelo residencial está conformado por zonas de uso privado y de uso común (véase imagen 1), entendiéndose como privado a las unidades de vivienda que cubren todas las necesidades básicas de la persona, con espacios de cocina, sala, comedor, baño y dormitorio, de carácter muy simple; en cambio las de uso común se consideran como una extensión a la vivienda, conteniendo una gran diversidad de espacios, en donde se pueden incluir los ya nombrados y otros, donde las personas puedan compartir recursos, estableciendo un equilibrio entre vida privada y vida en comunidad.

Dentro del concepto de vivienda colectiva, los espacios comunes son gestionados por sus propios residentes, mediante procesos participativos, priorizando la formación y funcionamiento del grupo que representa el núcleo del proyecto, comenzando por crear vínculos de interdependencia y confianza entre las personas que conformarán la futura comunidad, siendo esto lo que determinará el posible éxito o fracaso del proyecto.

Una vez que se consigue esta conexión del grupo, se puede proceder a la planificación, diseño arquitectónico y construcción de espacios físicos, obteniendo viviendas y zonas comunes según necesidades específicas reales (Equipo Bloque Arquitectos, 2016).

“El equilibrio está entre la privacidad de la casa y el compromiso comunitario por un lado, y entre la comunidad y la sociedad por el otro.” (Bamford, 2004, p.4)

Teniendo un grupo con necesidades específicas se crea un vecindario intencional, es decir se crea una comunidad donde las personas son conscientes del espacio físico donde van a vivir, en el que todos participan, promoviendo y facilitando el contacto social.

1. Área de parqueo
2. Casa común
3. Calle peatonal
4. Jardines
5. Viviendas
6. Departamentos
7. Estudios



Imagen 1: Distribución de espacios de una vivienda colectiva.
Fuente : Vestbro 2012



1.1 LA VIVIENDA COLECTIVA EN SUS INICIOS

El término vivienda colectiva o cohousing se experimentó inicialmente Suecia, Holanda, Dinamarca y posteriormente en Estados Unidos, donde tuvo su mayor desarrollo; este concepto de vivienda se remonta a las utopías americanas y europeas del siglo 19, que se caracterizaban por disponer de personal para realizar las actividades de servicio en los años 1930-1969, en esta época se dieron los primeros modelos de vivienda colectiva, pero esta se erradicó debido a los cambios drásticos que enfrentaba la sociedad al comienzo de la segunda guerra mundial en 1939, surgiendo los llamados self-work models los cuales tuvieron un gran éxito en Suecia. Este modelo fue creado por un grupo de mujeres que vivían en una comunidad en la década de los setenta, en el que se analizó las actividades domésticas que se podían realizar en grupo como cocinar y el cuidado de niños; dicha comunidad llamada BIG (Bo i Gemenskap) que significa vida en comunidad en sueco, estaba conformada entre 15 y 50 personas, donde cada individuo aceptaba tener el 10% menos del total del área de su departamento, para así conseguir espacios comunes. Consiguiendo para 1980 alrededor de 50 nuevos Cohousing, la mayoría ubicados en la ciudad de Estocolmo (Vestbro, 2012).

En la década de los 90 el interés por la vivienda colectiva creció considerablemente, el modelo más aclamado era el llamado “second half of life” que significa, la segunda mitad de la vida, destinado a personas mayores de 40 años que vivían solas; aquí nace la llamada

Vivienda colectiva Senior o Senior Cohousing; un ejemplo de este modelo es Färdknäppen (véase imagen 2, 3, 4, 5) diseñado por el Arquitecto Jan Lundqvist, donde las personas aceptaron un departamento de dimensiones reducidas para aumentar espacio en las áreas sociales, comedor, librería, gimnasio, terraza, cuarto de fiestas, sala de computación y otros, organizando actividades dentro y fuera de la comunidad; convirtiéndose en una de las viviendas Cohousing más activas en Suecia, considerándose como prototipo para proyectos de vivienda colectiva en Japón, siendo este modelo un ejemplo de diseño para las futuras comunidades de vivienda colectiva (Killock, 2014).



Imagen 2: Modelo de vivienda colectiva Fardknappen
Fuente : The Cohousing Handbook, 2004



Imagen 3: Modelo de vivienda colectiva Fardknappen
Fuente : The Cohousing Handbook, 2004



Imagen 4: Modelo de vivienda colectiva Fardknappen
Fuente : The Cohousing Handbook, 2004



Imagen 5: Modelo de vivienda colectiva Fardknappen
Fuente : The Cohousing Handbook, 2004

Otro modelo de vivienda colectiva exitoso se dio en Holanda al final de la década de los sesenta, el central women o vivienda central parte de la necesidad de una mujer, quien buscaba disponer de tiempo libre para estudiar y trabajar, disminuyendo su carga de actividades domésticas en una vivienda con parámetros específicos como una cocina central, comedor común, cuarto de estudio, un espacio para el cuidado de niños en planta baja, y sobre este pequeñas unidades de vivienda que cumplan con todas las necesidades básicas del usuario. Este modelo interesó a muchas personas en todo el país logrando formar varios grupos y posteriormente edificaciones de vivienda colectiva en las ciudades de Hilversum, Delft y Rotterdam en 1977, 1981 y 1980 respectivamente (Killock, 2014).

En Dinamarca se implementó bajo este modelo, el proyecto Sættedammen, conformado por familias de varias generaciones. El Arquitecto Jan Gudmand Høyer, graduado en la universidad de Harvard, y la escritora Bodil Graae, fueron piezas fundamentales en la creación de estas comunidades cohousing logrando construir tres, Skraplanet, Saettedammen y Nonbo Hede (véase imagen 6) (Killock, 2014).

El profesor de arquitectura de la academia de arte de Copenhagen, Hans Erling Langkilde, propone para la Asociación Danesa de Vivienda otra alternativa de vivienda colectiva, llamada Central Kitchen building o edificio de una sola cocina, dirigido a personas solteras y de la tercera edad, donde el objetivo principal era reemplazar las cocinas individuales por una central, consiguiendo la interacción del personal de servicio. (Vestbro, 2000).



*Imagen 6: Modelo de vivienda colectiva Skraplanet.
Fuente: McCamant & Durrett Architects, 2017*

El término danés bofoellesskaber (vivienda en comunidad) se introdujo en Estados Unidos bajo el término de Cohousing, por los arquitectos americanos Kathryn McCamant y Charles Durrett, quienes después de hacer varios estudios y 46 visitas durante trece meses a comunidades en Dinamarca, Holanda y Suecia, publicaron libros del beneficio de esta alternativa de vivienda, dando pautas sobre cómo empezar una comunidad Cohousing, creando las primeras comunidades en Washington y California. (Killock, 2014); estableciendo un antes y un después en el modo de habitar en comunidad de la población de norte américa, y marcando una tendencia que posteriormente se vería reflejada en países desarrollados de Latinoamérica.

Esta nueva tipología de vivienda, llamó mucho la atención de los estadounidenses que buscaban vivir de una forma más sustentable y económica como familia o como individuo, expandiéndose rápidamente y convirtiéndose en una de las nuevas economías, en sociedad. Desde el primer Cohousing en 1991 se han establecido alrededor de 148 nuevas comunidades en 25 diferentes estados, estableciendo al país americano como el segundo en abarcar el mayor número de comunidades Cohousing en el mundo, por detrás de Holanda (The Cohousing Association of The United States, s.f.).

A pesar de que la mayor parte de grupos Cohousing buscan crear una comunidad que trascienda por generaciones, otros se enfocan en crear comunidades Senior, es decir grupos de personas en la etapa de la vejez que logran satisfacer necesidades específicas a través de este modelo. Con esta nueva realidad el Arquitecto y escritor Charles Durrett publicó el Manual del cohousing para adultos mayores, el cual abarca definiciones, consejos, y pasos a seguir dirigido a grupos que se iniciaban en la tarea de crear su propia comunidad autónoma; en 1991 se construye el primer Senior Cohousing en Estados Unidos dirigido por Durrett (Del Monte, 2017).

En el Reino Unido desde el año 1990 hasta la fecha, existen cerca de 50 comunidades en su mayoría mixtas, en algunos casos exclusivamente de personas mayores a 50 años (Killock, 2014).

El modelo de cohousing en Latinoamérica tuvo de igual manera muy buena acogida, países como México, Argentina y Brasil han sido pioneros en crear viviendas colectivas de edades mixtas en distintas ciudades

pobladas del país, teniendo como referencia los modelos aplicados en el resto del mundo, a pesar de esto el Senior Cohousing es un campo que no se muestra con tanto desarrollo, pero debido al aumento en la población de adultos mayores se ha considerado pertinente el desarrollar proyectos viables que puedan atender las necesidades de este segmento de la población.



1.2 EL MODELO COHOUSING

El término collective housing o Cohousing para abreviar, se deriva de estructura de vivienda colectiva que como modelo se lo puede definir como vivienda con más espacios comunales, equipamientos o facilidades colectivos que las viviendas tradicionales, (Vestbro, 2000) existiendo cinco alternativas a este modelo : (Véase cuadro 1, p.8).

1. La primera alternativa esta diseñada con una cocina central , la cual sirve de conexión para los diferentes departamentos que están a su alrededor, de este modelo se subdividen 3 grupos que son:

- La primera es la clásica vivienda colectiva, enfocada en reducir el quehacer del hogar para las madres de familia combinando trabajo con responsabilidades domésticas. (Véase imagen 7)
- El segundo grupo es vivienda colectiva sueca, una unidad de 15 a 50 departamentos donde se destaca el trabajo de la comunidad, todos los residentes se ocupaban de alimentación, agua y otros servicios. (Véase imagen 8)
- El tercer grupo es cohousing combinada con vivienda para la tercera edad. (Véase imagen 9).

En Suecia estos tres tipos de viviendas colectivas son referidas a la palabra kollektivh que significa, “ una unidad de vivienda multifamiliar con departamentos privados y espacios comunes, donde los residentes no constituyen una categoría especial” (Palm Linden, 1992, p.15).

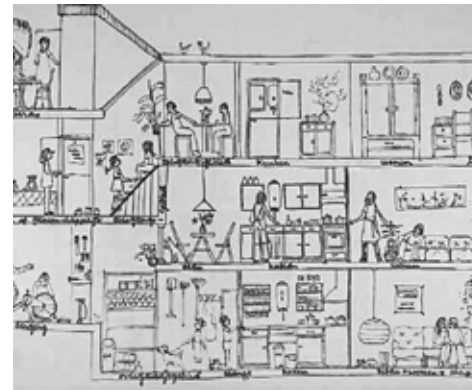


Imagen 7: Primeros dibujos de vivienda colectiva. Fuente : Killock, 2014



Imagen 8: Wolf Creek Lodge cohousing. Fuente : Vestbro, 2012

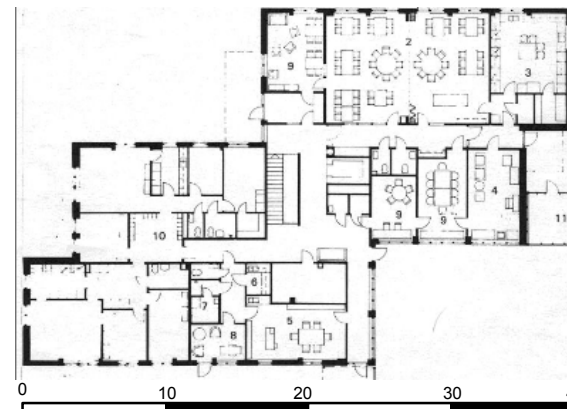


Imagen 9: Stolplyckan cohousing. Fuente : Vestbro, 2012



2. El siguiente modelo de vivienda colectiva es la Danesa, se desarrolla en edificaciones de baja altura donde los espacios comunes se ubican en las primeras plantas.(Véase imagen 10 y 11).

3. El tercer modelo de vivienda colectiva es el bloque de servicios integrados donde son previstos con servicios colectivos para poder facilitar el quehacer doméstico, salud y participación de la comunidad.

4. El cuarto modelo de vivienda colectiva es para categorías especiales como tercera edad, estudiantes y residentes con varios tipos de discapacidades, este es un modelo aplicado en Escandinavia.

5. El quinto modelo es la comuna, donde más de cuatro personas que no tienen ningún parentesco viven y comen juntos, son acomodados en departamentos en donde normalmente viviría una familia, esto quiere decir que estos espacios no están sujetas a ninguna norma de diseño especial y no cuentan con espacios privados.

En el análisis realizado por Vestbro el término collaborative housing o vivienda colaborativa se refiere a la vivienda que esta orientada a la colaboración entre residentes para fines comunes, buscando conseguir mayor integración (Vestbro, 2010). Este modelo es ideal para personas que buscan un balance entre independencia, autonomía, privacidad y vida en comunidad, personas que quieren tomar una actitud activa dentro de una comunidad residencial, personas que buscan dar un aporte a la comunidad; algunas comunidades no aceptan como posibles usuarios a quienes sufran enfermedades degenerativas, esto no quiere decir que exista una exclusión por parte del grupo pero los intereses colectivos, sobrepasan los intereses individuales.



Imagen 10: Stolplyckan cohousing. Fuente : Common space.



Imagen 11: Herfølge. Fuente: Killock,2014.



N.o	ALTERNATIVAS DE MODELOS	PAIS APLICADO	CARACTERÍSTICAS
1	Cocina central	Suecia	Clásica vivienda colectiva, enfocada en reducir el quehacer del hogar
			Una unidad de vivienda de 15 a 50 departamentos donde se destaca el trabajo de la comunidad
			Cohousing combinada con vivienda para la tercera edad
2	Vivienda colectiva en edificaciones de baja altura	Dinamarca	Los espacios comunes se ubican en las primeras plantas.
3	Vivienda colectiva con bloque de servicios integrados	Dinamarca	Son previstos con servicios colectivos para poder facilitar el quehacer doméstico, salud y participación de la comunidad.
4	Vivienda colectiva para categorías especiales	Escandinavia	Dirigido a grupos como tercera edad, estudiantes y residentes con varios tipos de discapacidades.
5	Comunas	Europa	Dirigido a grupos de más de cuatro personas que no tienen ningún parentesco que viven y comen juntos, se acomodan en departamentos en donde normalmente viviría una familia, esto quiere decir que estos espacios no están sujetas a ninguna norma de diseño especial y no cuentan con espacios privados.

Cuadro 1 : Cuadro resumen de alternativas de modelo Cohousing.



1.3 MODELOS DE VIVIENDA COLECTIVA SOBRE SU DESARROLLO

Existen muchos tipos de vivienda colectiva: urbanos y rurales; en edificios nuevos o rehabilitados. Las casas pueden ser de tipo unifamiliar, adosado o en bloque, y los espacios comunes pueden estar agrupados o repartidos, siendo esta tipología una alternativa al común y derrochador urbanismo actual.

Los modelos europeos descritos en la tesis del Ph.D Gunther Uhlig (1981) analizan la historia del modelo de vivienda de una sola cocina empleado en los años de 1890 a 1930; el autor muestra el proceso de la división de dos grupos sociales, un grupo favorecía a la asociación de trabajadores y el otro al estado, consiguiendo de esta manera dos modelos, la vivienda colectiva de una sola cocina que son edificaciones de varios niveles y la unidad de vivienda de Letchworth (véase imagen 12) planeada por Ebenezer Howard y Raymond Unwin que, son viviendas de dos pisos alrededor de un patio central, un diseño empleado mucho en los actuales proyectos de cohousing (Killock, 2014).

Vestbro (2015) evalúa diferentes proyectos mediante entrevistas elaboradas, siendo la más relevante la primera comunidad de cohousing de Stacken, Suecia, donde se muestra que los primeros residentes se motivaron por vivir en un colectivo con el fin de conseguir una vida rural tranquila y siendo la mayoría estudiantes que luchaban por sus propios ideales.

Probablemente una de las evaluaciones que sobresale en la vivienda colectiva fue la realizada por Woodward, Vestbro y Grossman, donde se



Imagen 12: Letchworth. Fuente: Killock,2014.

toman dos proyectos de cohousing para ser comparados, primero entre ellos y luego con otros dos proyectos, cada uno combina vivienda con servicios para la tercera edad. El estudio se basó en una entrevista hecha a los 300 usuarios en las cuatro unidades de vivienda, incluidos conflictos sobre las comidas, los roles y actividades de cada residente y la integración social. Los resultados dieron que la combinación de vivienda colectiva con vivienda para tercera edad no se podían juntar por los conflictos que generaba, además de que la principal razón para que la comunidad se mude a estas viviendas es para reducir el trabajo de casa y aumentar las actividades de ocio, concluyendo que la influencia del residente dentro del diseño y administración de ésta, generaba una



contribución al confort del usuario. (Woodward, Vestbro & Grossman, 1989).

Otra importante evaluación es la realizada al conjunto habitacional de Stolplyckan (véase imagen 13) ,un proyecto de 184 apartamentos en la ciudad de Linköping, es una combinación de servicios municipales para niños y un espacio para la tercera edad con unidades de vivienda en colectivo, Stolplyckan cuenta con restaurantes, centros de atención médica, una pequeña librería, servicio de lavandería, y otros cuartos para hobbies ,todo diseñado cuidadosamente para comodidad del usuario (Fromm, 1991).

El estudio se lo hizo en tres estancias, uno en el momento antes de mudarse a la vivienda, otro después de mudarse y el último años después de haberse mudado. El resultado fueron diferentes conceptos que garantizan un la vivienda, otro después de mudarse y el último años después de haber éxito dentro de la comunidad como: la combinación de actividades dirigidas al cuidado de niños y cuidado de ancianos, la no intervención de la municipalidad en cuanto al manejo de la comunidad y el orden espacial de la vivienda; ayudando a crear grupos que se hicieron responsables por tareas del hogar como limpiar, recepción de nuevos residentes y actividades sociales (Perdersen, 1991). Con frecuencia se discute si las viviendas colectivas deberían ser diseñadas para anunciarse a sí mismas hacia los visitantes, es decir como elementos que los desvíen del entorno, por lo que muchos autores proponen el uso de vivienda colectiva como un instrumento que actúe promoviendo nuevos estilos de vida, a través de la arquitectura; en la realidad gran parte de los proyectos de vivienda colectiva se fusionan con el entorno, sin embargo uno de los motivos



Imagen 13: Stolplyckan. Fuente: (linkopingshistoria).

por los cuales se descarta el experimento de vivienda colectiva, es debido a que puede considerarse como una solución únicamente para ciertos grupos privilegiados (Del Monte, 2017).

Una de las metas de esta idea es incrementar la accesibilidad dentro de la vivienda, mediante la reducción de áreas privadas, para ganar más espacio de uso común, conectando las zonas comunes con las unidades de vivienda de tal manera que exista un flujo de circulación espontánea. Es así como este modelo de vivienda se basa en el ahorro de recursos económicos y vitales, mediante la división de espacios como el comedor, cuartos de juego, dormitorio de huéspedes, cocina, entre otros; además que promueve el valor de la vida en comunidad, mediante el uso combinado de espacios compartidos y de espacios privados.



1.3.1 ASPECTOS FUNDAMENTALES PARA LA PLANIFICACIÓN DE UNA COMUNIDAD COHOUSING

El modelo cohousing se define de forma empírica y se ha ido perfilando como una iniciativa que funcione, tomando diferentes consideraciones en cuanto al proceso que comprende un proyecto de estas características. Los criterios de diseño que se consideraron prioritarios para este tipo de vivienda colectiva según McCammant & Durrett. (2011) son:

Proceso participativo

En la etapa de planificación y diseño del desarrollo de la comunidad, se debe tomar en cuenta la opinión de todas las personas que forman parte de una vivienda colectiva, de manera que ésta responda directamente a sus necesidades. Los proyectos dirigidos y planificados por un promotor, sin participación de los futuros residentes, pueden adquirir una forma inspirada en vivienda colectiva, pero no son en ningún caso una comunidad colectiva.

Diseño del lugar

El contexto y el entorno son aspectos fundamentales de análisis previo al inicio de diseño de un proyecto arquitectónico; las necesidades y valores así como las características del sitio definen las primeras directrices del proyecto, pudiendo ser de carácter urbano, periurbano o rural.

Las viviendas cohousing varían de acuerdo a su tipología, planteándose generalmente edificaciones de baja altura hasta viviendas unifamiliares



Imagen 14: Ubicación de zonas privadas y comunes . Fuente: Killock, 2014.

teniendo en cuenta criterios usados en este modelo, como la ubicación de vehículos en periferias de la comunidad, promoviendo la actividad de caminar y traslado dentro de la comunidad interactuando con otros usuarios, y a la vez se provee un espacio seguro para los niños (Véase imagen 14); el espacio verde es otra característica de este modelo, las viviendas normalmente son emplazadas cerca la una de la otra para así ganar terreno y generar espacios para jardinería, juegos, o lugares de reuniones, teniendo en cuenta que entre mas terreno libre, más espacios de interacción (Fromm, 1991).



Casas privadas junto a espacios y facilidades comunes

Los espacios y facilidades comunes están pensados para el uso diario, incluyen normalmente una cocina y un comedor, áreas recreativas, espacio para niños, habitaciones para invitados, así como jardines y otros. Tanto las labores de mantenimiento como las tareas administrativas y de toma de decisiones son asumidas por los propios residentes, que suelen organizarse en grupos de trabajo autónomos.

Las unidades de vivienda comúnmente se diseñan con cocina, dormitorios, estudio, baño, sala y otros espacios; las casas de una vivienda colectiva son ligeramente más pequeñas que las casas convencionales pues el espacio se utiliza de una manera más eficiente; se construyen normalmente en torno a un espacio verde y peatonal, las calles y los estacionamientos se diseñan especialmente para eliminar los vehículos del interior de la comunidad. Con esto no solo se consigue aprovechar el espacio para zonas comunes abiertas, sino que se elimina la contaminación vehicular y ambiental (ScottHanson, 2004).



1.4 LOS ESPACIOS COMUNES COMO ELEMENTOS PROTAGÓNICOS PARA UNA VIDA EN COMUNIDAD

Los zonas comunes son concebidas como elementos ordenadores del espacio, donde se relalizan actividades programadas que proporcionen diversas estimulaciones e influyen positivamente en la calidad de vida del usuario; en lo posible se deben integrar con el paisaje, permitiendo la sostenibilidad del proyecto (ScottHanson, 2004).

Es importante que los espacios comunes, se ubiquen junto a las áreas de uso frecuente, de manera que el acceso a estos sea espontáneo (véase imagen 15), facilitando la participación colectiva; el uso de materiales translúcidos ayudan en la vinculación entre los espacios (Del Monte, 2017).

El arquitecto PhD, investigador, Palm Lindén analizó los principios de diseño que se aplican en diferentes modelos de vivienda colectiva, tomando en cuenta 24 casos Suecos y uno ubicado en Dinamarca; el objetivo principal de su estudio fue entender y aclarar como los espacios comunes se integran con los espacios privados, viviendas o apartamentos de cada usuario. Se considera como el residente se traslada de un lugar a otro, considerando que la locación de cada espacio común es clave en el uso espontáneo de estos y en la transición natural de los usuarios dentro de la edificación o comunidad; los accesos, escaleras o rampas son cruciales en cuanto a la interacción social de los individuos y para que el Cohousing funcione como un todo, siendo la estructura espacial una pieza clave para el encuentro, interacción y movilidad de los residentes (Lindén, 1992).

Un estudio de este autor indica que los residentes se ven interesados por los espacios comunes al momento en el que entran a la edificación, más no cuando ya han llegado a su espacio privado (Lindén, 1992).

Otro aspecto importante es la adaptabilidad de estos espacios, es decir, se deben crear ambientes que se acoplen a la comunidad a medida que esta vaya envejeciendo; a pesar de que todas las personas ingresan a las comunidades senior en esta etapa, existen diferencias entre personas de temprana edad y de edad avanzada, el objetivo de la comunidad es focalizar actividades inclusivas, para fortalecer los lazos de comunidad (Del Monte,2017).



Imagen 15: Espacios comunes.
Fuente : Municipio de Cuenca,2018.

1.4.1 CAPACIDAD DE USUARIOS DENTRO DEL COHOUSING

Dentro de la comunidad Cohousing es importante tener el número correcto de residentes para permitir la autogestión y el reparto de responsabilidades, así como el proceso de toma de decisiones, consiguiendo la sostenibilidad y el equilibrio tanto individualmente como a nivel colectivo. La vivienda colectiva se define de forma empírica como ya lo mencionamos antes, estudios empleados en comunidades Danesas demuestran que en grupos de personas adultas y tercera edad la cantidad recomendada es 50 y 35 respectivamente, distribuidos alrededor de 15 a 30 departamento (véase imagen 16) o viviendas.

Al contar con un número reducido de viviendas, se consigue la centralización de los espacios comunes logrando que sean equidistantes a las áreas privadas, reduciendo la trayectoria para el usuario al mismo tiempo que incrementa el deseo de visita a zonas comunes.(Durret,2015).

Si el grupo de personas es demasiado grande, el darse a conocer con toda la comunidad va a ser difícil para los residentes, y el organizar eventos y actividades puede ser una tarea complicada, poniendo en riesgo el sentido de la comunidad en el proyecto; en cambio al existir cantidades reducidas de usuarios, todas estas tareas se realizarán fácilmente (ScottHanson, 2004).

De acuerdo al número de vivienda se establecen tres grupos; el más reducido conformado por seis a doce viviendas, el segundo por trece a

cuatro mientras que las comunidades de gran tamaño cuentan con un número de treinta y cinco viviendas en adelante (McCamant & Durrett, 1988) con esto se tiene que grupos de ocho a doce personas, es una cantidad apropiada para relaciones a nivel colectivo y personal, con contacto regular, sin embargo al ser un número reducido genera mayor dependencia el uno del otro, lo cuál es bastante desgastante; una comunidad de treinta personas es apropiada para compartir facilidades dentro de la vivienda; en cambio con 120 residentes se puede conocer a todos los miembros de la comunidad por nombre y apellido pero con el riesgo de que por ser un número bastante grande, se creen sub-comunidades entre vecinos, lo cuál crea una sensación de exclusión y el sentido de comunidad característico del cohousing se verá perjudicado (ScottHanson, 2004).



Imagen 16: Gainsville Cohousing.
Fuente : Gainsville Cohousing. .com



1.5 LA VIVIENDA COLECTIVA EN EL CONTEXTO CIUDAD

Las tipologías residenciales componen la mayor parte de la estructura urbana de las ciudades, y es con este modelo de organización que nacen los espacios comunes; siendo intermedios entre el suelo público y privado, que son propiedad y de uso exclusivo de un conjunto de propietarios que comparten tareas básicas, como cocinar, comer, terapias de grupo, entre otros, convirtiendo a la vivienda colectiva en el elemento de soporte del tejido urbano, viéndose necesario considerar dos circunstancias que influyen en su comportamiento en dos clases: (Fisch, Etulain & Pagani, 2011).

- La vivienda colectiva como contenedor de los espacios privados y comunes, facilitando actividades que completen las necesidades básicas resueltas por la unidad de vivienda, y estimulen el desarrollo y sentido de comunidad del grupo.
- La vivienda colectiva como pieza que construye el espacio urbano y es soporte del tejido, el 80% de las ciudades es tejido residencial. Esta condición le otorga capacidad para calificar el espacio público ya que la vivienda no debiera comenzar donde termina la ciudad. Esto requiere pensar a la vivienda como parte de una pieza urbana que abandone la idea de separación de funciones y proponga la diversidad de actividades que caracteriza y otorgue calidad al espacio público (Fisch, Etulain & Pagani, 2011, p.1).

Uno de los mayores problemas que enfrentan las ciudades actualmente es la falta de territorio y de vivienda, tomándola no como una cuestión aislada

sino que mantiene estrecha relación con ámbitos de educación, salud, trabajo y transporte; los proyectos de vivienda colectiva aprovechan el terreno, la capacidad de población, las condiciones de amplitud, confort y comodidad de las viviendas, y los costos más bajos a partir de la adopción de un sistema urbanístico-arquitectónico de edificios altos, distribuidos de tal manera, que se consigue una superficie considerable de terreno libre para utilizarse en jardines, establecimiento de locales para comercios, lavandería entre otros servicios.



Imagen 17: Cocina Común
Fuente: Killock, 2014.

1.6 RESILIENCIA COMO CAPACIDAD PARA AFRONTAR LOS CAMBIOS DE LA EDAD

La resiliencia es la capacidad de personas, ciudades, ambientes o comunidades, de resistir a un amplio rango de shocks y crisis, sin perder o alterar profundamente su integridad, volviendo rápidamente a su funcionamiento normal después de que cese la perturbación que las haya afectado (Montes & Gutiérrez, 2015); teniendo en cuenta las características con para sobrepasar adversidades; esta esta definición se relaciona con el cohousing por sus características de ser un entorno cambiante, lo cuál ayuda a potenciar las capacidades de las personas para resistir y sobreponerse a los cambios físicos y emocionales que llegan con la edad; existen factores estudiados por la Fundación Rockefeller, que promueve el bienestar de la humanidad en el mundo, para saber si una comunidad es resiliente o no :

1. Agricultura apoyada por la comunidad; ayuda a aumentar áreas verdes y disminuir la contaminación, la ventaja está en que los productores y los consumidores se encuentran dentro de la comunidad Cohousing.
2. Una comunidad que sea diseñada para peatones ayuda a reducir la huella ecológica en el medio ambiente, ya que evita la contaminación.
3. El uso de varias alternativas de redes de comunicación eficientes para comunicarse en caso de que alguna falle
4. El concebir un diseño arquitectónico innovador que use estrategias de resiliencia naturales aprovechando mejor los factores climáticos.

5. El mantener un control sobre el ingreso económico y los gastos en recursos de la comunidad (s.f.)

1.7 EL LUGAR Y EL COTEXTO COMO PUNTO DE PARTIDA DE DISEÑO.

La búsqueda y acceso de un terreno adecuado es sin duda uno de los puntos clave en el proyecto, se debe buscar un área residencial que equilibre la relación entre el área privada y el área común, que gracias a sus varios equipamientos, diversidad de usos y áreas libres (véase imagen 18), se integre al contexto urbano en el que se encuentra, consiguiendo un entorno que sea adecuado tanto para la persona como para el colectivo. Existen varios factores que influyen al momento de elegir un sitio potencial según el criterio de ScottHanson (2004) y Ruiz (2006) que se describen a continuación :

- Al combinar la vivienda colectiva con otros usos como escuelas, jardines infantiles, hospitales, entre otros, llegan a ser considerados de interés social por lo que se abren ciertas posibilidades de construcción en terrenos con calificaciones urbanísticas distintas a la residencial.
- Se busca que su funcionamiento sea el adecuado tanto a nivel individual y colectivo.
- Su forma, tamaño, disposición y proporciones, ofrece un abanico de posibilidades arquitectónicas y espaciales para generar buenas condiciones de habitabilidad en cuanto a la iluminación natural y distribución de recintos adecuados para el adulto mayor.



- Que tenga baja contaminación acústica
- Buena accesibilidad y comunicación con vías aledañas.
- Cercana a establecimientos de salud y religiosos, áreas verdes, centros de equipamiento.
- Cercano a lugares utilizados para distintos tipos de actividades y con la presencia de distintos rangos de población.
- Ubicado en un sector en que se pueda circular fácilmente como peatón
- Existencia de zonas residenciales.
- Existencia de establecimientos educacionales y hogares juveniles permitiendo la integración con otros grupos.

Existen tres zonas donde se puede emplazar un proyecto de este tipo dentro de la ciudad, zona urbana, periurbana o rural; cada zona tiene tanto sus ventajas como desventajas que influyen directamente en la calidad de vida del usuario, por ejemplo si emplazamos el proyecto en áreas urbanas sería la opción más apropiada para el adulto mayor por la accesibilidad a diferentes equipamientos de transporte, salud o cultural así como de zonas de empleo, ya que algunos usuarios que aún se desempeñan en el ámbito laboral, requerirán estar cerca de sus puestos de empleo; pero para encontrar un lugar apropiado se debe tener en cuenta algunos parámetros. La zona urbana tiene el costo por metro cuadrado más elevado en comparación a las demás, lo más probable es que se deban adaptar edificaciones existentes a un uso colectivo, ya que existe un déficit de terreno dentro del casco urbano, por otro lado, por motivos económicos no sería conveniente demoler lo construido y edificar nuevamente; todos estos factores elevan el costo del proyecto yendo en contra de lo que representa el Cohousing, que es una tipología asequible que vela por la economía de sus usuarios.



Catastro de los elementos que definen la elección del área

Vialidad y servicio en líneas azules

Áreas Verdes en verde

Establecimientos religiosos en amarillo

Salud en cruces rojas

Viviendas en puntos azules

Pasajes en café

Instituciones educativas en naranja

Imagen 18: Entorno adecuado de una Residencia de Adultos Mayores Fuente: Ruiz, 2006.

Muchas de las zonas en donde se desarrollan las comunidades cohousing para adultos mayores, son rurales, debido a que la calidad de vida de la persona mejora en ambientes más calmados, donde la naturaleza es protagonista. El adulto mayor no posee una vida social y laboral muy activa, pero el hecho de estar en zonas rurales implica el déficit de equipamientos como parques, iglesias, centros comerciales, mercados, entre otros; obligándolos a usar medios de transporte para realizar sus actividades, lo que genera riesgos y vulnerabilidad para los adultos mayores. Por tanto el lugar donde se desarrolla el proyecto es decisión de la propia comunidad, pero para adultos mayores es adecuado un espacio periurbano ubicado en zonas de bajo tráfico vehicular, con equipamientos cercanos, fuentes de vida como ríos y parques lineales donde en conjunto creen un ambiente seguro para el desarrollo de los usuarios.



1.8 LA REALIDAD TRANSFORMADA DEL ADULTO MAYOR

Las personas al pasar la adultez, se encuentran con un proceso de envejecimiento, que es la última fase en la vida del hombre, pasan a formar parte del grupo social (véase imagen 19); la sociedad en sí le resta valor a este grupo social, haciendo que pierdan un rol activo y oportunidades de trabajo, debido a sus capacidades limitadas que son características propias de esta etapa; mientras que en otros países la calidad de vida es mejor haciendo de la vejez un símbolo de sabiduría, respeto y sobre todo estatus social. En nuestro país no es así, algunas personas consideran indeseable el solo hecho de envejecer sabiendo que su estilo de vida cambiará drásticamente, haciéndolos optar por un entorno tranquilo, con actividad mínima, recibiendo una pensión por parte del estado en pro de su bienestar (Flores, 2015).

Muchas de las parejas que llegan a esta etapa deciden trasladarse a viviendas en altura, ya que sus hijos al legar a la adultez se independizan buscando sus propio espacio donde vivir y formar una familia; por esta razón se ven obligados a pasar su bien a manos de una nueva familia que pueda hacer uso de estos espacios que las personas mayores ya no necesitan, están quienes al no tener un lugar donde ir ya sea por abandono familiar o por situación financiera se ven obligados a ir a albergues o asilos (véase imagen 19), los cuales se han convertido en lugares inapropiados para acoger a este grupo de personas, por su falta de espacios, actividades o carencia de conocimiento hacia el trato que se debe propiciar al adulto mayor teniendo que buscar alternativas de vivienda. Con el creciente número de personas mayores desde el siglo 20, debido a avances en

medicinas y mejoramiento de la salud, el porcentaje de este grupo en nuestro país tendrá un gran impacto dentro de nuestra sociedad representando una futura problemática en términos económicos y sociales, a menos que se desarrollen soluciones viables de vivienda sustentable pensando en su futuro (Maguey,2016).



Imagen 19: Grupo de Adultos mayores

Fuente : Periodico 8 Columnas

1.8.1 LOS CAMBIOS EN LA VEJEZ

En la etapa de la vejez, la salud se deteriora considerablemente, la persona sufre un proceso de cambios estructurales y funcionales, dando paso a enfermedades y afecciones que cambian de una o otra forma el estilo de vida que los adultos mayores han llevado desde su etapa adulta, obteniendo necesidades mucho más específicas, como las fisiológicas y psíquicas básicas (comer, abrigarse, dormir), las de



autoestima y finalmente la autorrealización, pero al mismo tiempo existen una serie de otros cambios, como el movimiento físico, así menor agilidad, mayor cansancio falta de equilibrio, fuerza, resistencia, coordinación. También aspectos cognitivos como la falta de percepción de las cosas, poca agilidad mental, falta de memoria, concentración; sufren de otros aspectos como inseguridad, fragilidad emocional, y dependiendo de su percepción varias de las veces se sienten impotentes al querer realizar actividades; todo esto hace que la persona vayan perdiendo el interés por realizar actividades y consideren que el presente y el futuro ofrecen pocas perspectivas, llegando a la necesidad de controlar el tiempo. Sin embargo, en muchos casos el tiempo de ocio aparece como un tiempo vacío en que no se aprovecha y se genera aburrimiento y inactividad que, como se dijo anteriormente conlleva al deterioro progresivo de la salud.

Específicamente según Ruiz (2006) los cambios más llamativos son:

- Pérdida continua de la actividad motriz, rapidez y coordinación.
- Pérdida continua de la capacidad respiratoria
- Variación en el equilibrio.
- Pérdida continuada los sentidos (visual y auditivo).
- Baja temperatura corporal

Al mismo tiempo también se van deteriorando algunas funciones mentales:

- Alteraciones en la memoria y orientación.

- Disminución en la capacidad de percepción, concentración y atención.
- Cambios neuronales llegando a cuadros de demencia y Alzheimer.

Estos cambios traen consecuencias sociales y psicológicas para el adulto mayor, donde la capacidad de inclusión por parte de la sociedad ayuda al anciano a asumir estos cambios.(Ruiz, 2006, p.2).

Algunos factores que afectan negativamente el envejecimiento son la pérdida de la capacidad de establecer nuevas relaciones sociales, así como en el papel productivo y de importancia familiar; se pierden oportunidades dentro del ámbito laboral llegando a desaprovechar tiempo libre.

La falta de espacios adecuados que permitan su desenvolvimiento, la idea de estar cerca de la muerte y los temores, sentimientos que envuelve esta idea producen incapacidad para enfrentar esta etapa de vida por sí mismos. (Ruiz, 2006, p.3).

La exclusión del anciano de la vida ciudadana y familiar y la no auto aceptación de sus cambios trae como consecuencias sentimiento de inutilidad, depresión, angustia, miedos, soledad, aislamiento, inseguridad e incluso, suicidio (Ruiz, 2006, p.3).



Al sufrir un alejamiento con las personas más cercanas, el anciano tenderá a replegarse o desplazarse a un rincón de la casa, reduciendo aún más su núcleo social y la interacción con los demás, provocando cuadros depresivos y aislamiento. Otro caso frecuente ocurre cuando la familia se apodera de los bienes materiales del adulto mayor, aprovechando su fragilidad, falta de memoria o dependencia; por consecuencia las familias pierden a un miembro clave para continuar con el aprendizaje y la sabiduría por experiencia. Socialmente este comportamiento denota una pérdida de identidad y fomenta la extinción de la transmisión cultural, de generación en generación, benéfica para el núcleo familiar y su identidad (Maguey,2016).

Existen diversos hogares que acogen a este grupo siendo los albergues y asilos los más frecuentados, existen también centros de atención gerontológica y geriátrica ya mencionados, que cuentan con servicios residenciales, alimenticios y cuidados especializados entre otros; no obstante a pesar de los servicios y de las pocas necesidades que cubren estos centros, no cuentan con una infraestructura adecuada, ya que son edificaciones que no han sido diseñadas para esta función en particular, careciendo de bienestar, comodidad, falta de espacios privados, recreación; lo que conlleva a pensar en una alternativa espacial donde el adulto mayor se encuentre en un espacio al que pueda llamar hogar sin estar aislado de la comunidad.

1.8.2 GRADOS DE DEPENDENCIA DEL ADULTO MAYOR:

Según Murcia (2004) y Querejeta (2004), el grado es la alteración de los cambios físicos y mentales que inciden directamente en la dependencia de los adultos mayores, estos se pueden clasificar en cuatro grupos:

Independientes: son aquellos que no necesitan ayuda externa para realizar sus actividades de la vida diaria, como bañarse, vestirse, usar el inodoro, trasladarse a otros espacios, mantener la continencia y alimentarse. (Ruiz, 2006, p.3)

Dependencia leve (frágiles o dependientes): son aquellos que requieren ayuda para realizar algunas de las actividades mencionadas, o presentan dependencias psíquicas, es decir, trastornos conductuales.(Ruiz, 2006, p.3)

Dependencia moderada: El grado II de dependencia severa es cuando la persona necesita ayuda para realizar varias Actividades Básicas de la Vida Diaria dos o tres veces al día pero no requiere el apoyo permanente de un cuidador o tiene necesidades de apoyo extenso para su autonomía personal.(Ruiz, 2006, p.3)

Dependencia total: son aquellos que están totalmente incapacitados para realizar las actividades señaladas y generalmente deben permanecer en cama (Querejeta, 2004).



Cada uno de los grupos contempla necesidades específicas, unas más que otras, ya que, la salud del adulto mayor se ve afectada por los factores naturales en lo que se encuentra, influyendo negativamente en el proceso del envejecimiento. Los grupos de autovalentes o independientes y los de dependencia leve necesitan realizar actividades físicas que estimulen sus capacidades motrices manteniendo su autovalencia o rehabilitar alguna dependencia evitando el aislamiento y el desgaste anticipado del adulto mayor. De esta manera aparece el caminar como el ejercicio más terapéutico. En cambio los postrados, sus necesidades son más pasivas y se basan en resolver sus dependencias (Ruiz, 2006).

Existen también adultos mayores que sufren de demencia, que es la pérdida de las facultades mentales, producto de una enfermedad hereditaria o por el envejecimiento; se emplean varios tratamientos según el grado de demencia del usuario, la estimulación sensorial es especialmente importante en estos usuarios, porque ésta revive recuerdos en los residentes y fortalece las conexiones neuronales del cerebro, afianzando los recuerdos y enlenteciendo el deterioro cognitivo. Además, la percepción es una de las capacidades que se pierden con el avance de estas enfermedades y su estimulación ayuda a enlentecer el deterioro (Murcia, 2004).

1.8.3 EL ADULTO MAYOR VISTO DESDE LO CONSTITUCIONAL

Dentro de los derechos del adulto mayor existen leyes que amparan por su bienestar; la Constitución de 2008 de la República de Ecuador, reconoce a las personas adultas mayores como un grupo de atención prioritaria, marcando una ruptura conceptual con la Constitución anterior, que colocaba a la PAM (población de adultos mayores) dentro de los grupos vulnerables. Este reconocimiento implica una responsabilidad adicional de cuidado a estas personas (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2012), así como la posibilidad de exigencia de ejercicio de sus derechos.

La Constitución establece además, las obligaciones del Estado respecto a la protección y garantía de los derechos de las personas adultas mayores en diversas áreas, según consta en los siguientes articulados:

Articulados de la Constitución referentes a personas adultas mayores:

Art. 1 Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria

Art. 3 y 37 Obligaciones del Estado respecto a las personas adultas mayores

Art. 35 Derechos de las personas adultas y adultos mayores

Art. 38 Prohibición de desplazamiento arbitrario

Art. 42 Derechos de las personas privadas de libertad



Art. 51 Derechos políticos de las personas adultas mayores
Art. 62 y 95 Derechos de libertad: vida libre de violencia
Art. 66 Derecho de protección: acceso a la justicia
Art. 81 Deberes y responsabilidades
Art. 83 Defensoría pública.
Art. 193 Educación: erradicar el analfabetismo y apoyar a los procesos de post alfabetización y educación permanente.
Art.341 Atención integral de la salud.
Art. 347 Protección integral
Art. 363 Seguridad social.

Esta lista de artículos es un resumen de las innovaciones fundamentales en el campo de los derechos, desde la perspectiva del Buen Vivir en la nueva Constitución. Este cambio implica el establecimiento de garantías constitucionales que permiten aplicar directa e inmediatamente los derechos, sin necesidad de que exista legislación secundaria. La Constitución ecuatoriana amplía además las garantías, sin restringirlas a lo judicial. De este modo, la política pública pasa a garantizar los derechos universales de los ciudadanos y ciudadanas del país (MIES, 2012).

1.8.3.1 ACUERDOS Y COMPROMISOS INTERNACIONALES

En el ámbito internacional se determina un marco normativo de los derechos de las personas adultas mayores, que empiezan con la Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948), donde se proclama que la vida digna y la garantía de seguridad para la vejez es el derecho de toda persona.

No obstante, las normas de protección de los derechos de las personas adultas mayores son relativamente recientes en varios países de América Latina, pues la promulgación y aplicación de disposiciones referidas expresamente a los derechos de las personas adultas mayores, se inician a fines de la década de 1980.

Según el MIES (2014), en síntesis de todos los documentos elaborados en los eventos internacionales se orientan hacia los siguientes aspectos específicos en beneficio de las personas adultas mayores:

- Proteger los derechos humanos y crear condiciones de seguridad económica, participación social y de educación, que favorezcan su inclusión en la sociedad y el desarrollo (p. 14).
- Facilitar el acceso a servicios de salud integrales y adecuados, que contribuyan a su calidad de vida, su funcionalidad y autonomía (p. 14).
- Crear entornos físicos, sociales y culturales que propicien el desarrollo y el ejercicio de sus derechos (p. 14).
- Tienen importante protagonismo iglesias y congregaciones religio-



sas en la manutención y sostenimiento de centros de atención en modalidad residencial y diurna; y la ciudadanía en general a través de la conformación de redes de organizaciones de personas adultas mayores (p. 20).

1.8.4 EL ENVEJECIMIENTO EN EL ECUADOR

Actualmente a escala global dos personas cumplen 60 años cada segundo, existiendo un total de 810 millones de personas de la tercera edad, habiendo para el año 2010 más de 940.905 personas mayores a 65 años en nuestro país, que representa el 6.5% de la población ecuatoriana, teniendo una esperanza de vida en hombres de 72,7 años y de mujeres 78,7 años. En Azuay existen de 45.000 a 90.000 adultos mayores siendo una de las provincias con números más elevados después de Pichincha y Guayas que superan las 90.000 personas (MIES, 2014).

Según cifras del MIES dentro de 30 a 40 años, la cantidad de adultos mayores se va a cuadruplicar; de aquí al 2050 tendremos casi cinco veces más adultos mayores en Ecuador de los que actualmente existen, de los cuales el 57,4% viven solos o en condiciones de pobreza y extrema pobreza, el 42,6% vive en el sector rural. El 14,6% de hogares pobres se compone de un adulto mayor viviendo solo, el 14,9% son víctimas de negligencia y abandono y el 74,3% no accede a la seguridad social (INEC, 2010).

Varias ciudades como Colta, Déleg y Cuenca, así como los cantones Santa Lucía y Paltas, son considerados como zonas de intervención inmediata debido a la cantidad de adultos mayores que existen, los cuales demandan no solo otro tipo de vivienda, sino nuevas formas de pasar su vida

durante la etapa de mayor (Agencia Andes, 2017).

Fabbini Freire, subsecretario de atención intergeneracional, del MIES, en una entrevista realizada por el Diario El tiempo resalta que, en la actualidad existen 14 centros estatales de atención gerontológica en todo el país (véase imagen 16), a los cuáles se destina 30 millones de dólares, pero estas instalaciones son insuficientes aún, por lo que existe un proyecto sobre la base de un estudio para la construcción de otros 43 de su tipo que acojan a más personas en estado de vulnerabilidad (Agencia Andes, 2017).



Imagen 20: Centro Gerontológico de Huaquillas
Fuente : Municipio de Huaquillas.

De los 14 centros con que cuenta el Estado, solo uno localizado en la ciudad de Cuenca brinda las tres modalidades juntas, considerando que como requisito indispensable de ingreso está la edad y una condición de un alto estado de riesgo y abandono.

Entre los servicios que se les ofrecen a los adultos mayores están: (MIES,2014)

•**Modalidad residencial:** se brinda residencia en el centro al que acuden, aquí reciben cinco comidas al día, regulada por especialistas del Ministerio de Salud Pública; además de la atención médica y las terapias, de la mano de expertos cuidadores que reciben capacitación constante para el manejo de las personas no auto-valentes.

•**Modalidad de atención diurna:** el centro no brinda residencia, el usuario va en un horario establecido normalmente en la mañana hasta la tarde, aquí se brinda atención médica, terapias físicas y ocupacionales, comida y cuidados, manejado por un equipo de profesionales en las distintas áreas.

•**Atención domiciliaria:** modalidad que brinda la atención personalizada a cada usuario, goza de los mismos servicios pero en su domicilio, esto se da debido a incapacidades físicas o mentales.

Todas estas modalidades de atención están vinculadas con servicios médicos, dentro de las áreas de Geriátrica y Gerontología, siendo la primera la encargada de estudiar las enfermedades que son propias de la vejez, y la

segunda estudia aspectos más amplios de esta etapa como la salud, la psicología y la integración social y económica de las personas.

1.8.4.1 CENTROS GERONTOLÓGICOS

Los centros gerontológicos administrados por el MIES, brindan el servicio de atención a la población adulta mayor, contando con diferentes modalidades como residencia, atención diurna y atención domiciliaria de tal manera que se logre optimizar el uso de los recursos existentes para el servicio de una mayor población (MIES, 2015).

Dentro de los centros gerontológicos existen diferentes modalidades de servicios, existiendo solo uno que contempla las tres que son: (MIES, 2015)

Centros gerontológicos residenciales: Son servicios de acogida para la atención y cuidado, ofrecidos a personas adultas mayores de 65 años o más que requieren protección especial en forma temporal o definitiva; al no poder ser atendidos por sus familiares carecen de un lugar donde residir de forma permanente y se encuentran en situación de abandono y pobreza extrema.

Centros gerontológicos de atención diurna: Son servicios de atención que durante el día se brindan a las personas adultas mayores, buscando evitar la discriminación, segregación y aislamiento que este grupo sufre actualmente; constituyen además, un complemento en la



vida familiar, social y comunitaria; enfocados en el mantenimiento de las facultades físicas y mentales del adulto mayor para enfrentar su deterioro, participar en tareas propias de su edad, promover la convivencia, participación, solidaridad y relación con el medio social.

Espacios alternativos de revitalización, recreación, socialización y encuentro: Son espacios concebidos para el encuentro y socialización de las personas adultas mayores que puedan trasladarse por sus propios medios. En estos espacios, se realizarán actividades recreativas, de integración e interacción, tendientes a la convivencia, participación, solidaridad y relación con el medio social.

1.8.4.2 CENTROS GERIÁTRICOS

Los centros geriátricos son los encargados de velar por la salud del adulto mayor que está en estado de dependencia, es decir, necesita atención continua debido a enfermedades propias de la vejez; estas instituciones de carácter privado se especializan en ofrecer cuidados especiales a través de médicos-geriatras y enfermería, dependiendo de las enfermedades y necesidades que el usuario padezca. Muchas de las personas al no tener alguien que los atienda llegan a este lugar donde los usuarios dependientes consiguen un modelo de atención individual y centrada en sus necesidades logrando un mejor desarrollo en sus actividades que fomente sus facultades físicas, mentales, emocionales, entre otras.

1.9 LA VIVIENDA COLECTIVA PARA EL ADULTO MAYOR

“Este modelo no es para gente que simplemente está sola o necesita ayuda. El cohousing requiere de los residentes poner tanta energía en la comunidad como la que esperan recibir de sus vecinos y amigos” (Killock, 2014).

Al envejecer una persona se deteriora física y mentalmente, en un ambiente en el que se han venido desarrollando en su etapa adulta, dichos espacios ya no son adaptable a sus condiciones o las necesidades que obtienen en la etapa de vejez, buscando otro entorno donde logre maximizar sus capacidades y sentirse útil .

Del Valle (2009), define espacio como a un lugar físico delimitado por las paredes de una casa de uso privado, y la realidad es que, en este caso, el espacio donde el adulto mayor se desarrolla y obtiene necesidades específicas va mucho más allá de una vivienda. Dentro de la vivienda colectiva e consideran aspectos tanto individuales como grupales como pilares a considerar dentro del desarrollo y el diseño del nuevo entorno de la comunidad, ya que existen factores psicológicos que influyen en cambios positivos al enfrentar estas necesidades, no individualmente sino como un conjunto consiguiendo un envejecimiento exitoso (ScottHanson, 2004).

El modelo de Senior Cohousing se involucra directamente con tres aspectos negativos del adulto mayor: soledad, aburrimiento e impotencia (Glass, 2015), buscando un aumento en la autonomía personal, que está relacionado con la participación y la inclusión dentro de la



comunidad, que satisfaga las necesidades cambiantes del residente mejorando su calidad de vida.

En la última década, el llamado Senior Cohousing, o vivienda colectiva Senior se ha convertido en un modelo muy popular de vivienda para adultos mayores, cuyas edades sobrepasan los 55 años de vida, ya que actualmente la sociedad enfrenta muchos desafíos buscando generar espacios, lugares donde la población en la etapa de la vejez pueda estar segura y aumentar su expectativa de vida; la vivienda colectiva Senior ha demostrado ser una de las mejores formas que las personas de tercera edad pueden pasar el resto de sus vidas con el apoyo de una comunidad (Durrett, 2009) (Véase imagen 21).

La vivienda colectiva es una tipología residencial que alberga a un número determinado de usuarios sin importar clase social o nivel económico, el cual permitirá al adulto mayor tomar sus propias decisiones, controlar su entorno cotidiano y desarrollar una vida acorde a sus valores, preferencias y deseos, viviendo en una comunidad auto promovida y auto gestionada por los usuarios, diseñando de esta forma el espacio idóneo donde quieren vivir y teniendo como resultado mayor autonomía personal, precisamente gracias a la comunidad (Durrett, 2009).

Los residentes al definir su propio modelo de convivencia para compartir algunas o muchas de las actividades vitales, permiten adaptar cada comunidad a su contexto cultural particular, teniendo en cuenta a la vivienda colectiva como entorno que ha de cubrir las necesidades cambiantes de los



Imagen 21: Comedor Cohousing.
Fuente : Canadian Senior Cohousing)

adultos mayores en su envejecimiento .

Uno de los objetivos de la vivienda colectiva que el autor Dick Urban Vestbro (2012) señala en su libro *Saving by Sharing* es que “la vivienda colectiva incrementa el acceso a espacios interiores atractivos al abstenerse de espacio privado a favor de ganar áreas comunes”. (p.1), al igual que esta, la vivienda colectiva para adultos mayores o senior, pretende convertirse en un modelo cálido, agradable y deseable donde las personas conviven y comparten algunas o muchas de las actividades vitales, desde las más básicas como dormir, comer, ocio hasta actividades donde intervienen espacios comunes con facilidades colectivas como cocina, comedor, lavandería, enfermería, talleres, salas de juegos, gimnasio, invernadero, entre otros.



El peso de la evidencia demuestra la idea de que las personas mayores más satisfechas son las que mantienen sus amistades, relaciones familiares, actividades de compromiso social en tiempo libre y continúan realizando las actividades de la vida diaria concluyendo que es saludable durante la etapa de mayor continuar nuestra vida tal y como la hemos vivido anteriormente (Lawton, 1975, p.28).

Para las personas mayores vivir en un colectivo no solo ayuda a compartir y sentirse en una comunidad si no que también es bueno para su salud, ya que alarga la calidad de vida y la cantidad de años; es altamente positivo desde el punto de vista emocional y favorece la salud mental, siendo la actividad comunitaria una estrategia válida que aporte soluciones para adultos mayores (Zapata, 1999).

El acompañamiento en esta etapa juega un papel importante en el proceso de envejecimiento de la persona donde se busca dar respuestas a las necesidades, que además son cambiantes dentro de la comunidad, mediante actividades y espacios que aumenten la autonomía personal, relacionándolas con la participación y la inclusión en comunidad, mejorando su calidad de vida.

La vivienda colectiva como entorno físico y social es diseñado participativamente, estableciendo indicadores que evalúen la calidad de vida de la persona analizando su bienestar físico, emocional, social, desarrollo personal, bienestar económico o material, ciertas competencias, consiguiendo un envejecimiento con éxito retrasando o revirtiendo la disminución de la capacidad funcional, propia del envejecimiento.

La vivienda colectiva senior es un tema de bastante importancia en Europa y Estados Unidos, artículos describen al Senior Cohousing como una mezcla entre los beneficios que brinda un centro gerontológico y un centro de vivienda residencial, buscando transformar al adulto mayor de persona dependiente a ciudadano activo independiente (Vestbro, 2013). Libros escritos por la firma de arquitectos McCamant & Durrett Architects, que han estudiado casi desde sus inicios la vivienda colectiva y han puesto en marcha diferentes proyectos de vivienda bajo este concepto, indican los pasos y recomendaciones que hay que tener en cuenta para el correcto arranque de una vivienda colectiva senior; esta firma sirve de referencia a arquitectos, desarrolladores y expertos en vivienda colectiva, así como también a adultos mayores que desean vivir en una comunidad de estas características.

1.9.1 INDICADORES PARA UN ENVEJECIMIENTO EXITOSO

Dentro del término bienestar y calidad de vida, existen variables que intervienen en la realidad del entorno tanto físico como social en que viven las personas que forman parte de las comunidades de cohousing siendo algunas de ellas las siguientes:

- cohesión (ayuda y apoyo por parte de los otros).
- conflicto (expresión de enfado con otros).
- crecimiento personal: independencia (autosuficiencia, responsabilidad).



- Cohesión: ayuda y apoyo por parte de los otros.
- Conflicto: expresión de enfado con otros.
- Crecimiento personal: independencia, autosuficiencia, responsabilidad.
- Autorrevelación: medida en que pueden expresarse libremente.
- Sistema organizativo: rutinas diarias, mantenimiento.
- Influencia de los residentes: medida en que pueden intervenir en las reglas.
- Confort físico: privacidad, personalización, satisfacción sensorial (Rodríguez, 2015, p. 20).

La calidad de vida esta relacionada con el ambiente donde vivimos, en general las personas sienten un bienestar y confort en su casa, su hogar, donde han pasado gran parte de su vida teniendo un espacio cálido, agradable, junto a su familia; pero el mantener una buena condición de vida no se refiere solo al espacio físico de la vivienda, mas bien comprende seguir llevando su vida como lo han venido haciendo anteriormente, sin embargo el envejecer genera cambios no solo en la persona, sino también en los roles familiares; esta también el creciente deseo de una vida independiente, autónoma, de cambios buenos, donde el usuario cree un espacio donde vivirá integrado y de acuerdo a sus preferencias, sin estar sujeto a factores sociales que le impongan como seguir viviendo sus días de vejez (Rodríguez, 2015).

El propio diseño es capacitante porque promueve el desarrollo de actividades libremente elegidas y del gusto de cada persona, y también lo es porque ofrece un ambiente modelo hogar que cada residente va amoldando y haciéndolo propio hasta sentir emocionalmente que realmente se encuen-

tra en su casa (Rodríguez, 2015, p.24).

Otro aspecto para un envejecimiento exitoso del adulto mayor es la capacidad de amigabilidad en el entorno donde se desarrolla, teniendo que las comunidades amigables facilitan el envejecimiento activo de las personas mayores promoviendo su participación y elección del estilo de vida, protegiendo a las personas vulnerables y promoviendo su inclusión en la sociedad de la que forman parte (OMS, 2007), creciendo de esta forma la expectativa de vida, retrasando o disminuyendo la capacidad funcional, propia del envejecimiento, esto mediante la planificación anticipada de actividades y servicios, con la ayuda de todos los futuros residentes y los profesionales adecuados (Del Monte, 2017).

La persona envejece de diferentes maneras que afectan tanto al cuerpo como a la mente, al hablar de envejecimiento, las personas lo relacionan directamente con la edad y el aspecto físico, pero es necesario establecer que la edad se la puede analizar de forma cronológica y psicológica, siendo la cronológica el número de años vivido, y la psicológica la edad que sentimos tener; al referirnos a esta última existen factores psicológicos y sociales que la definen. La edad percibida, es la edad que la persona piensa que tiene influenciada directamente por el entorno tanto físico como social donde se desarrolla.



Por otro lado la edad psicológica es la que la persona percibe gracias a sus habilidades psicológicas, es decir su experiencia obtenida a lo largo de su vida, usándolas para adaptarse a entornos cambiantes; por último la edad sociocultural se refiere a los roles que emplea un individuo dentro de la sociedad (Del Monte, 2017).

En cambio al vivir dentro de una comunidad cohousing, existen puntos de vista socioculturales diferentes acerca de la edad; por ejemplo el realizar actividades según la edad de las personas ayuda a bajar la edad sociocultural, el rodearse de personas que viven de forma independiente y no en un entorno donde están rodeados de personas que lo cuidan lo ayuda a permitirse percibir una edad menor a la que tiene cronológicamente, haciendo uso del dicho: tu eres tan viejo como te sientes (Killock, 2014).

Dentro de la vivienda colectiva se plantean diversas actividades que generan vínculos de amistad entre residentes, con oportunidades para participación de interés de la comunidad; promueven la buena salud y la interacción entre adultos mayores. También se realizan actividades para la contribución activa de la comunidad buscando el estímulo de cada integrante creando un entorno favorecedor del mantenimiento de la capacidad funcional del usuario.

1.9.2 SALUD Y ACCESIBILIDAD

Un proyecto diseñado específicamente para adultos mayores debe satisfacer con mayor eficacia factores como la salud física y psíquica de las personas, dependiendo en gran medida del entorno humano y construido en el que viven.

Nuestra sociedad necesita redefinir la política de atención a las personas mayores respondiendo a los niveles de dependencia y respetando libertad, autonomía y diversidad. En el Ecuador un estudio de salud realizado para el adulto mayor por SABE (Encuesta de salud, bienestar y envejecimiento), señala que la salud del adulto mayor está directa e íntimamente ligada a la calidad de vida, y debe realizarse en función de la repercusión funcional de la enfermedad sobre el individuo. Uno de cada tres adultos mayores presentan algún tipo de enfermedad crónica, las más frecuentes son las enfermedades cardíacas, cáncer, enfermedades cerebro vasculares, enfermedades pulmonares, diabetes, hipertensión arterial, deterioro cognitivo y depresión, siendo algunas de estas producto del abandono y la falta de atención (MIES, 2013).

Un estudio realizado en España por el Centro Médico Laguna, dio como resultados que, de un grupo de 117 personas mayores con edades entre 52-87 años corroboran la importancia del apoyo social sobre el estado físico y emocional, en las actitudes negativas que las personas tienen al proceso de envejecimiento. El estudio refleja que



en un entorno comunitario se disfruta de un mejor estado psicosocial, apoyado por la comunidad que mejora la autoestima, mientras que un entorno aislado y solitario muestra peores estados de salud física y anímica, con bajos niveles de autoestima (Castellano, 2014).

Abordando el tema de discapacidad, los adultos mayores están amparados por la Organización de Naciones Unidas (ONU) estableciendo en el 2006 derechos sobre las personas con discapacidad; entre estos tenemos que el adulto mayor goza de plena libertad de vivir de forma independiente y participar en todos los aspectos que conlleva una vida en igualdad de condiciones que los demás, teniendo libre elección del lugar de residencia así como con quien compartirla, considerando al modelo Cohousing como una alternativa donde los adultos mayores gocen de este derecho pues fomenta todo lo estipulado por la ONU, además que este programa ofrece un espacio adaptable a cualquier tipo de discapacidad, desde cognitiva hasta física, prometiendo una vida autónoma asequible. Es importante considerar para la proyección de espacios para el adulto mayor lo que establecen las normativas de diseño para personas con capacidades diferentes (Véase anexo 1)

En el caso de personas que sufren demencias u otras enfermedades relacionadas, el proceso de elección de la comunidad, diseño y la ejecución de actividades juegan un papel importante para mantener o mejorar su condición de vida, aplicando cambios en el entorno físico y la organización de la comunidad; de acuerdo al modelo de atención integral centrado en la persona se puede lograr mejoras significativas en los adultos mayores con

Un sistema ideal para tratar estos casos sería planificado por la propia comunidad e implicaría un enfoque de Atención Integral y Centrado en la Persona (AICP) para ayudar en el proceso de empoderamiento de la comunidad y el diseño de la edificación que contaría también con la visión de un profesional ayudando a la prevención, el autocuidado y la atención personalizada de cada usuario, promoviendo una vez más un sentido de comunidad y el fortalecimiento de un entorno capacitante que mejoraría la resiliencia de las personas y del colectivo (Rodríguez, 2015).

1.10 LINEAMIENTOS DE DISEÑO IDENTIFICADOS

Se identificaron características de diseño producto del análisis de cada caso referente, que siendo similares en los tres, se han clasificado en siete aspectos que se consideran relevantes en la aplicación de los espacios comunes; agrupándose según circulación, mobiliario, accesibilidad, zonificación, materialidad, iluminación, ventilación y forma.

Circulación: abarca recorrido en vertical y horizontal permitiendo una relación directa entre espacios comunes, eliminando todas las barreras arquitectónicas logrando una circulación espontánea en torno a las diferentes instancias a ser propuestas dentro de un proyecto de vivienda colectiva.



LINEAMIENTOS

Mobiliario: se compone de elementos fijos y móviles, que se distribuyen en ambientes determinados dependiendo de la actividad que se desarrolle pudiendo ser en la mayoría de casos adaptable a una forma flexible.

CIRCULACIÓN

Cocina diseñada con islas para mejor circulación
Recorridos cortos entre espacios comunes

Accesibilidad: En un proyecto de vivienda colectiva desde el ingreso no debe existir desniveles entre espacios, permitiendo un recorrido libre y seguro a todos las zonas que conforman la edificación.

La circulación genera interacción social y espontánea

MOBILIARIO

Forma ortogonal para diseñar espacios flexibles
Espacios acogedores asemejándose al hogar

Zonificación: Para un apropiado aprovechamiento del área es necesario juntar zonas privadas para así diseñar espacios comunes amplios, que sean visibles para todos los residentes.

ACCESIBILIDAD

Vehículos en periferias
Diseño para el peatón

Materialidad: Es el componente principal del espacio para lograr espacios confortables y visuales directas.

ZONIFICACIÓN

Espacios privados continuos para aprovechar mejor el espacio

Iluminación y ventilación: Es necesario aprovechar luz natural en todos los espacios comunes para crear ambientes agradables que inviten al usuario a una estancia mas permanente; una ventilación natural genera microclimas en espacios de uso frecuente.

MATERIALIDAD

Materiales traslúcidos para conseguir mejores visuales
Espacios acogedores asemejándose al hogar

ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN

Aprovechamiento de factores climáticos mediante un diseño Innovador
Iluminación natural en todos los espacios

Forma: Puede ser variable dependiendo áreas y entornos físicos, siendo delimitante en la funcionalidad y calidad de un espacio.

FORMA

Forma, tamaño, disposición y proporciones generando alternativas de diseño
Espacios acogedores asemejándose al hogar



C A P I T U L O 2

INVESTIGACIÓN DE CENTROS REFERENTES ENFOCADOS AL ADULTO MAYOR Y SELECCIÓN DE LINEAMIENTOS GUÍA





2.1 ANÁLISIS DE CASOS SIMILARES

Después de haber realizado la investigación teórica acerca de los antecedentes históricos, conceptos básicos, definiciones y componentes de la vivienda colectiva se considera conveniente realizar un estudio de casos similares, con el objetivo de definir criterios de diseño que puedan ser usados como guía para la elaboración de las estrategias de diseño posteriores. Para este análisis se tomaron tres casos similares ubicados en diferentes partes del mundo, considerando alternativas extranjeras ubicadas en Austria, Portugal y México. Cada caso tiene cualidades independientes que lo hacen un motivo potencial de estudio; los tres casos abarcan modalidades residenciales con espacios comunes que los hacen sobresalir por encima de los proyectos contemplados para este análisis, además de esto se buscó proyectos que estén ya construidos dentro de la última década, ya que el avance científico en los últimos años ha tenido mucho que ver en el desarrollo de proyectos de esta índole, buscando siempre la innovación, haciendo único a cada proyecto; también se analizó la ubicación de cada caso basándose en las características del sitio a intervenir explicadas en el primer capítulo. Se analizan distintos aspectos de los centros mencionados, haciendo énfasis en criterios de diseño aplicados, con el fin de obtener directrices para un correcto funcionamiento de los espacios comunes en centros residenciales de vivienda colectiva.

Se eligieron estos tres referentes porque se encontraron parámetros que permiten una correcta funcionalidad, en la distribución de los espacios comunes y sus áreas adecuada y la relación entre ellos, apareciendo como primeras directrices de diseño, por ejemplo el uso de la materialidad y de la cromática, así como el aprovechamiento de visuales entre diferentes niveles y con el exterior.

Este análisis nos permite conocer lineamientos de diseño que se han materializado en distintas partes del mundo, los cuales varían dependiendo del contexto urbano y el entorno en el que se encuentran, a más de estar dirigidos a grupos de personas con diferentes rasgos culturales; aquí se muestra como se ha cubierto las necesidades de los residentes mediante diseños arquitectónicos contemporáneos en distintos escenarios.



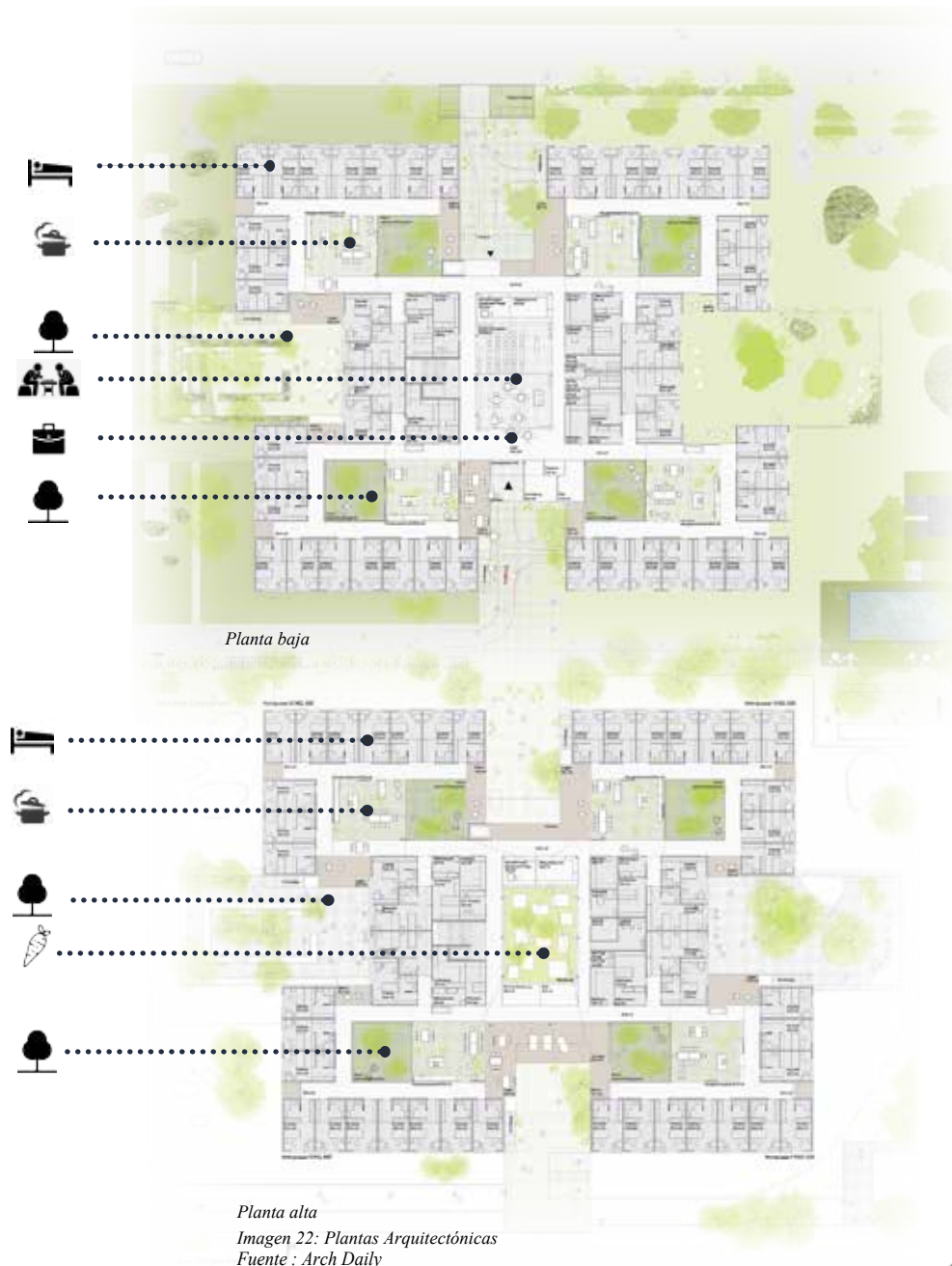


HOGAR RESIDENCIAL DE ANCIANOS PFLEGEWOHNHEIM ERIKA HORN

Este hogar residencial está ubicado en las afueras de la ciudad de Graz, Austria, se utilizó un antiguo cuartel convirtiéndolo en un equipamiento para adultos mayores, teniendo como objetivo el solventar todas las necesidades individuales de cada residente, creando atmósfera de vida que promueve el sentimiento de hogar.

Con características simétricas y ortogonales, esta edificación cuenta con un área total de construcción cercana a los 3.500 m², conformado por dos niveles zonificados de igual manera; se divide en ocho comunidades residenciales, cuatro en cada piso, que constan de habitaciones, comedor y cocina con capacidad para trece residentes, concibiendo un ambiente más familiar y manejable. Cada comunidad esta compuesta por pequeñas estructuras familiares con 15 residentes cada una, donde cada habitación cuenta con grandes ventanas abatibles que permiten el paso ideal de luz e iluminación natural, de igual manera existen dormitorios compartidos equipados con una sala de estar y comedor común con cocina (Véase imagen 22).

Las unidades de vivienda se agrupan en torno a una plaza central dotada de espacios comunes, que atraviesan los dos niveles de la edificación, creando espacios abiertos cercanos a zonas residenciales, donde los usuarios puedan acceder de manera rápida y fácil teniendo acceso directo a la terraza o al jardín, optimizando la funcionalidad del conjunto.

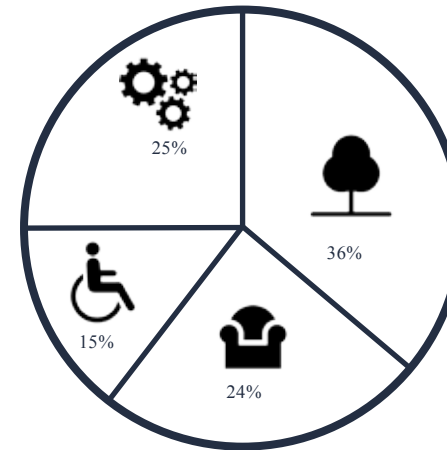


El diseño se lo elaboró englobando cuatro criterios importantes de diseño: funcionalidad, accesibilidad libre, confort espacial y área verde, siendo estos dos últimos los más relevantes dentro de la distribución. Se identifica como prioridad crear espacios grandes con buena iluminación natural, sin ningún tipo de barrera arquitectónica que impida al usuario desplazarse libremente, jerarquizando y centralizando áreas como la sala de talleres, el salón multiuso, comedores y cocinas de cada comunidad, que son donde el adulto mayor pasa mayor parte de su día.

El área verde es un factor muy importante para este centro, se logró aprovechar de mejor manera el área útil del terreno, creando amplios espacios verdes, huertos, zonas de descanso y sombra, generando un vínculo con un entorno más natural.

El concepto de este edificio es transmitir simpleza, donde sobresale el uso de madera laminada y hormigón, sus dos plantas totalmente estructuradas en estos materiales contribuyen con el soporte de carga, logrando ambientes más espaciosos y confortables; todas sus fachadas exteriores son de alerce austriaco sin tratar, un material bastante utilizado en el medio constructivo de este país, además de tener un recubrimiento de paneles de madera con aislamiento de roca logrando atenuar niveles acústico y térmicos, que conjuntamente con los ventanales y los vacíos que se consiguen se genera un contraste virtual-concreto.

Sus espacios comunes caracterizan esta edificación con un diseño minimalista que se adapta a las necesidades del adulto mayor el cual busca estar en constante actividad.



- ARQUITECTÓNICOS
- 36% ÁREA VERDE
- 24% CONFORT ESPACIAL
- 15% ACCESIBILIDAD LIBRE
- 25% FUNCIONALIDAD

Organigrama Funcional



Imagen 22: Plantas Arquitectónicas
Fuente : Arch Daily



Espacios como la cocina y el comedor al ser de uso complementario, comparten un mismo ambiente logrando una conexión directa y facilitando la interacción de los residentes dentro de cada comunidad.

El uso de materiales translúcidos permiten una correcta visibilidad hacia espacios adyacentes a este, generando estímulos sensoriales en la persona, al poder ver las actividades que se realizan en otros espacios.

Al exterior de esta zona se puede encontrar un pequeño huerto alargado donde se cultivan hierbas utilizadas en los alimentos.

Cuenta con un personal conformado por profesionales calificados en diferentes áreas relacionadas con el cuidado del adulto mayor, graduados de salud, trabajadores sociales especializados, asistentes de enfermería, trabajadores sociales, profesionales especializados y ayudantes en quehaceres domésticos.

Además, de otros servicios como, un director de hogar, un gerente de enfermería, nutricionistas, pastores y voluntarios.

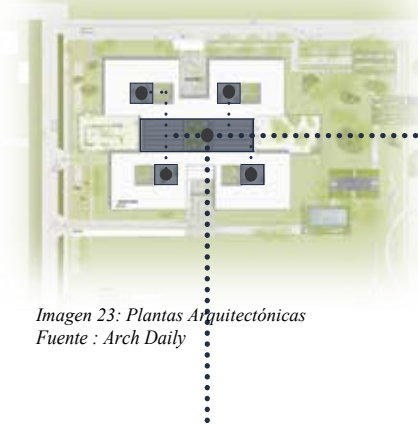


Imagen 23: Plantas Arquitectónicas
Fuente : Arch Daily



Imagen 24: Cocina
Fuente : Arch Daily



Imagen 25: Cocina/Comedor
Fuente : Arch Daily

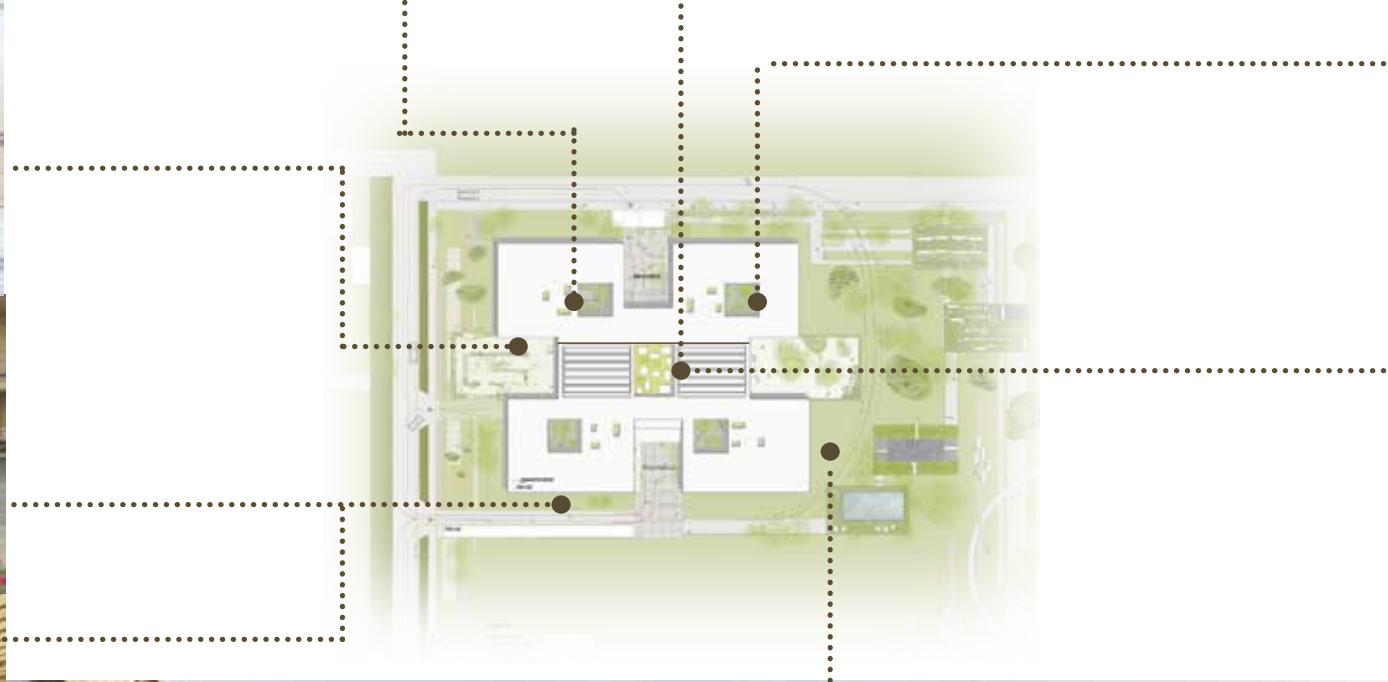
Imagen 26: Vista Exterior
Fuente : Arch Daily



01

Estrategias de diseño arquitectónico de un modelo residencial colaborativo para el adulto mayor en la ciudad de Cuenca.





HOGAR DE ANCIANOS EN PERAFITA

Este centro residencial está ubicado en Perafita, una pequeña parroquia del municipio de Matosinhos en el distrito de Oporto, Portugal, es una zona residencial con equipamientos cercanos. Este proyecto de 3.515 m² de construcción entre primera planta y sótano, culminó su elaboración en el año de 2015 para dar servicio a un grupo de 60 residentes adultos mayores de la región.

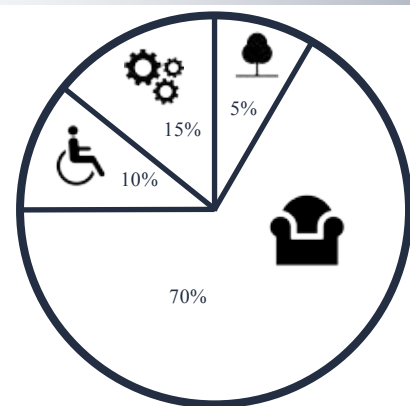
Esta residencia ubicada dentro de un entorno en proceso de consolidación está dotada de una red variada de equipamientos como iglesias, centros comerciales, bancos, centros de salud, entre otros, logrando brindar un servicio integrado al usuario donde este pueda cubrir sus necesidades que vayan surgiendo sin tener que recorrer grandes distancias o utilizar vehículos.

El confort espacial es un atributo que rige este proyecto, siendo el objetivo de este centro el satisfacer todas las necesidades médicas, físicas y personales de los residentes mediante un diseño moderno, tratando de que los espacios se asemejen lo más posible a un ambiente de una vivienda común. Mediante la combinación de materiales en el diseño, la iluminación de cada espacio y la variedad en el uso del color se consiguen ambientes agradables similares a los de un hogar.



Imagen 27: Axonometría
Fuente : Arch Daily

Criterios de Diseño



5 % ÁREA VERDE

70% CONFORT ESPACIAL

10% ACCESIBILIDAD LIBRE

15% FUNCIONALIDAD
ARQUITECTÓNICA



La precariedad en el área verde es notable, en ciertas zonas de sus retiros se puede observar jardines de irrelevante tamaño. De la misma manera la accesibilidad es una debilidad de esta edificación, faltan rampas que conecten los niveles de este centro, teniendo como única vía tres escaleras ubicadas en los extremos de los bloques.

El bloque principal contiene los espacios comunes en planta baja, junto con otros servicios que se pueden encontrar aquí como: consultorio médico, enfermería, administración, lavandería y peluquería, y en planta alta el área residencial donde se conecta con el siguiente bloque que es netamente de este de uso ; esto genera que el usuario tenga que recorrer un largo trayecto desde el bloque residencial a los espacios comunes, además de la dificultad para llegar al nivel inferior, sin embargo los residentes que se encuentren en pleno estado de dependencia no encontrarán inconveniente alguno.

Sus 40 habitaciones tanto individuales como dobles están distribuidas por toda la planta alta del centro, dando espacio para las zonas comunes y área de estacionamiento en planta baja con accesos a ambos extremos del bloque secundario.

Gran parte de sus fachadas presentan ventanas, dejando mayor paso de iluminación natural en los diferentes espacios, de esta forma los adultos mayores puedan sentirse en confort ya que captan de dos a tres veces

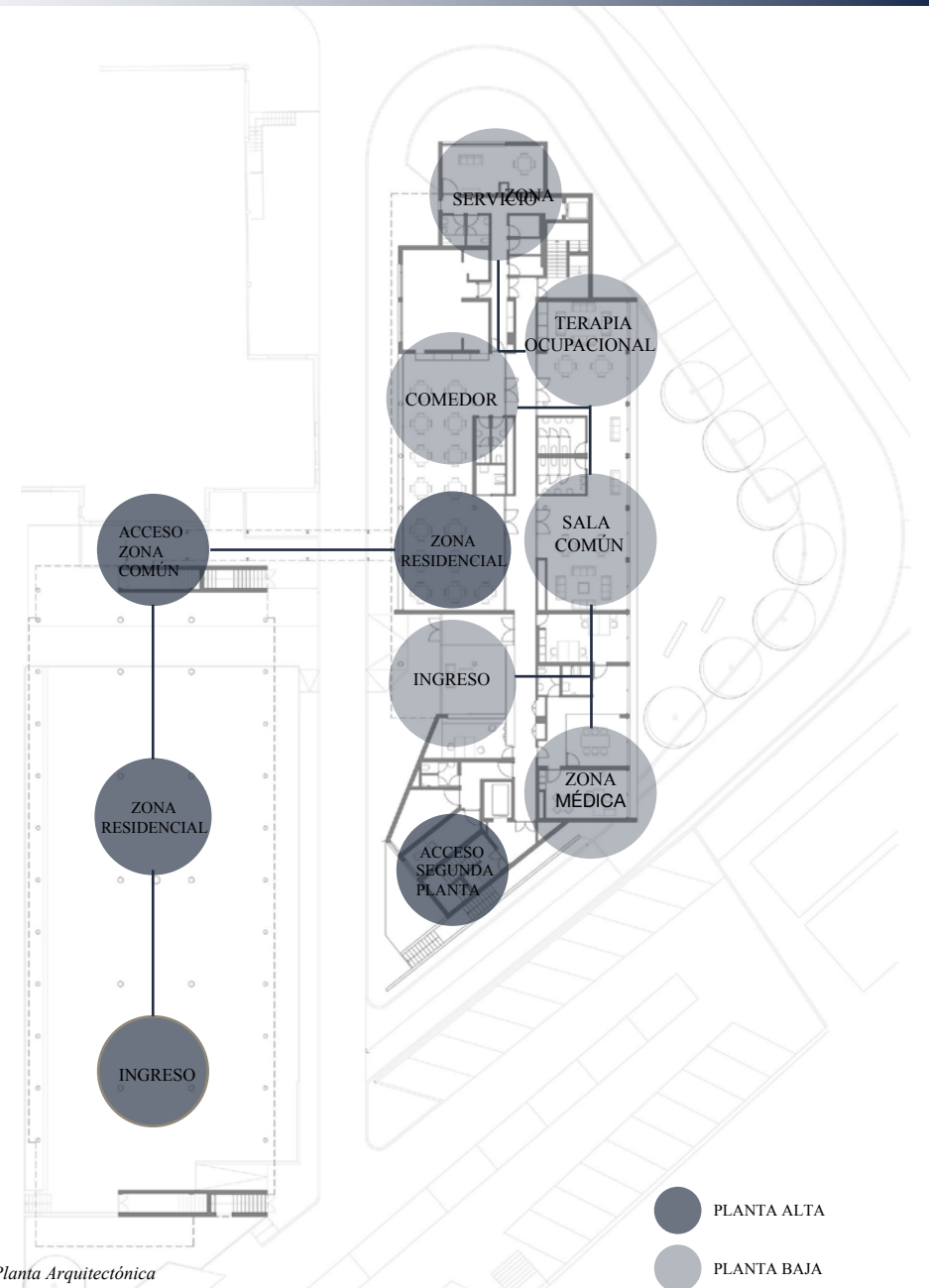


Imagen 28: Planta Arquitectónica
Fuente : Arch Daily

mas luz que una persona joven, tendiendo a trasladarse a lugares bien iluminados, lo que les ayuda en su dificultad para diferenciar los entornos y distinguir entre colores suaves o similares.

La combinación de colores es lo que más resalta de este proyecto, armonizando tonalidades fuertes en circulaciones y espacios de estancia de carácter más permanente como dormitorios y salas de estar; dando vida a los ambientes mediante colores rítmicos y texturas de piso y cielo raso creando visuales dinámicas.

Al utilizar la cromática mejora trascendentalmente el ambiente que percibe el usuario, en donde los colores de preferencia deben ser claros. Sin embargo, es necesario generar contrastes entre planos horizontales y verticales, para su correcta percepción. En cuanto a las texturas que se incorporan, éstas deben facultar la distinción de los diferentes planos y aportar a la orientación. (Auquilla & Vásquez, 2016)



Imagen 27: Axonometría
Fuente : Arch Daily



RESIDENCIA PARA ADULTOS MAYORES - BALLE SOL

Este centro residencial está ubicado al borde de la ciudad de Santiago, estado de Querétaro en suelo mexicano, financiado por Ballesol, una empresa española dedicada al diseño de residencias para el adulto mayor, es el único construido de los cinco planificados en el país debido al crecimiento en la población de adultos mayores a nivel global; caracterizado por su diseño moderno y modelo de servicio integral enfocado en la clase media alta de personas mayores, busca satisfacer todas las necesidades médicas, físicas y personales de los residentes.

Cuenta con un área total de construcción de 10,000 m² conformado por dos bloques, el primero donde se encuentran los espacios comunes y servicios que brinda el centro, teniendo por detrás al área residencial con 109 habitaciones donde cada usuario tiene servicio de atención las 24 horas. Al encontrarse primero el bloque de servicios comunes crea una circulación que obliga al adulto mayor a pasar por este bloque para poder dirigirse a su domicilio, brindando a este una visual de las actividades que se están realizando en estos espacios y quienes las están haciendo, generando que el usuario conozca y se integre a la vida en comunidad de la residencia.

El diseño tiene un equilibrio en los criterios aplicados tanto en área verde, funcionalidad, accesibilidad libre y confort espacial; dando como

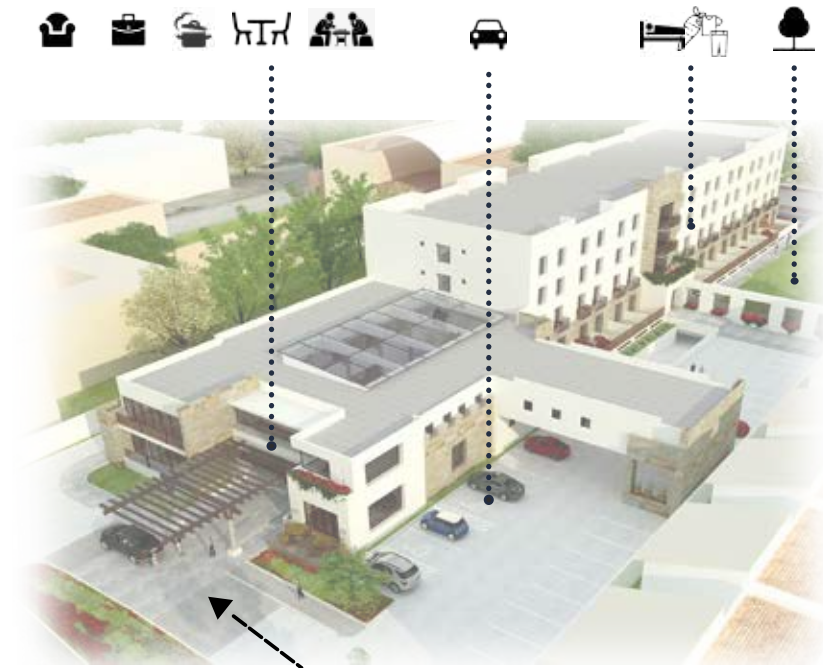
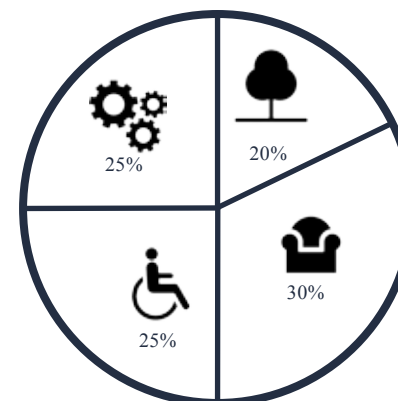


Imagen 29: Axonometría
Fuente : Arch Daily

Composición arquitectónica



20% ÁREA VERDE

30% CONFORT ESPACIAL

25% ACCESIBILIDAD LIBRE

25% FUNCIONALIDAD ARQUITECTÓNICA



resultado la importancia de estos dos últimos; se logró crear espacios grandes y abiertos sin ningún tipo de barrera arquitectónica que impida al usuario desplazarse sin importar su condición física con elementos como, elevadores, camilleros, rampas, detectores de humo y personal de seguridad.

Tanto el confort espacial y la funcionalidad del espacio van de la mano permitiendo que el efecto de las actividades que se llevan a cabo en estas áreas tengan un beneficio mucho mayor para el usuario, logrando resultados positivos que incentiven un envejecimiento feliz y seguro; los espacios se caracterizan por brindar confort con acabados de calidad, procurando la conexión con el entorno mediante la iluminación natural y visuales a espacios continuos, creando un ambiente apropiado para el desarrollo de estas actividades.

El centro residencial brinda un servicio integral al usuario, logrando que el adulto mayor no tenga que salir de la residencia para ir a lugares como salones de belleza, psicólogo, lavandería, capilla, servicio médico, geriátrico o de nutrición, ya que en la edificación existen espacios destinados para cada uno de estos servicios; al dar un servicio integral se genera un ahorro de recursos valiosos como tiempo y dinero logrando que la persona pueda dirigir su atención a otras actividades.

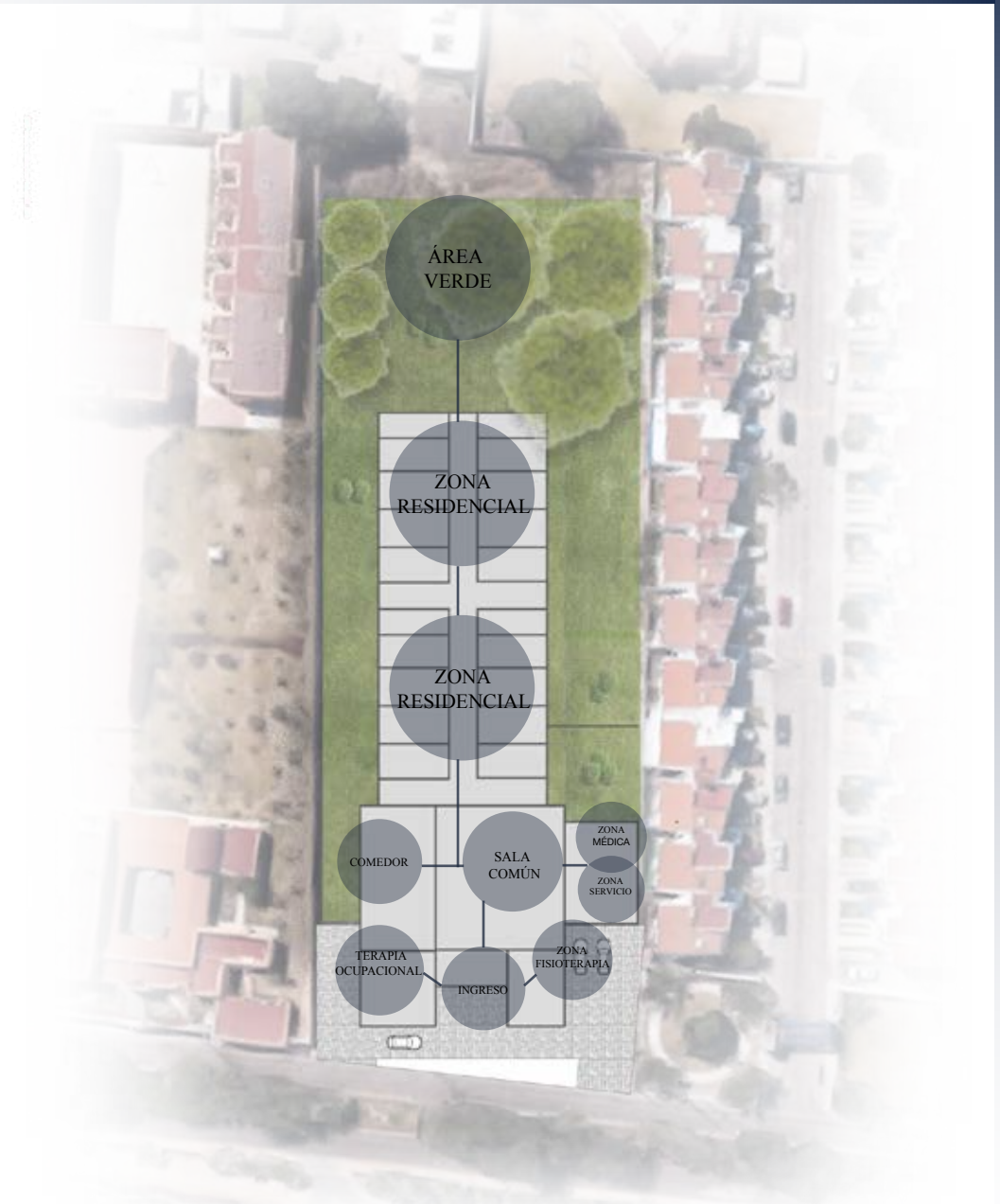


Imagen 29: Planta
Fuente : Propia

ficios de este centro, cuenta con enfermería las 24 horas los siete días de la semana, mediante turnos rotativos se distribuye el personal para las 109 habitaciones de la edificación teniendo como resultado una mejor respuesta a situaciones de riesgo que pueden darse durante la noche.

Una característica similar que resalta de sus espacios es la amplitud de cada uno, la iluminación natural es muy aprovechada en algunos de ellos, logrando áreas con visuales directas al entorno; también debido al uso de vidrio para separar espacios se logra una doble visibilidad donde la mayoría va direccionada hacia la sala común central.

Las unidades de vivienda a más de tener todos los espacios de un hogar, están adaptadas para personas con discapacidad con la circulación adecuada sin ningún tipo de desnivel a nivel de piso y barrera arquitectónica, áreas como sala, comedor y cocina son esenciales en toda vivienda donde se logra tener mayor privacidad al momento de visitas.

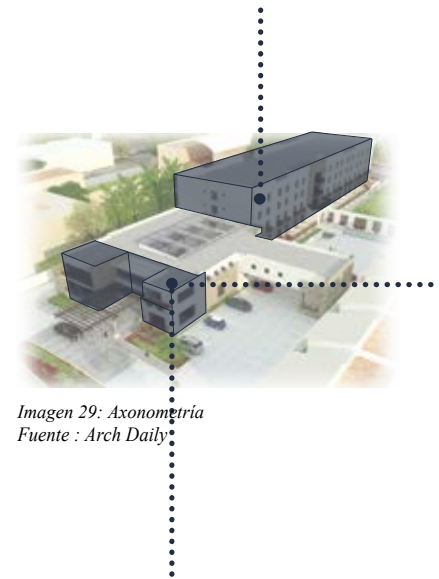


Imagen 29: Axonometría
Fuente : Arch Daily



LINEAMIENTOS

Los tres proyectos escogidos muestran un diseño adecuado, combinando aspectos en cuanto a, accesibilidad, confort espacial y funcionalidad arquitectónica; el segundo proyecto ubicado en Parafita, Portugal, emplea un confort del espacio que junto con un buen manejo de la cromática aplicado en los espacios tanto privados, como comunes, hace que este centro tenga una gran acogida por parte de los usuarios.

Cada caso aporta con diferentes criterios aplicados a los espacios comunes, todos son diseñados para un grupo en específico que a pesar de la diversidad cultural, el envejecimiento los obliga a optar por espacios con similares características que cumplan con sus necesidades; muestran la preferencia por un lugar que aminore el estrés y la ajetreada vida de una urbe, localizándose cerca de equipamientos cercanos, escogiendo estar emplazados en la periferia de la ciudad; concluyendo que el análisis fue exitoso definiendo posibles lineamientos aplicables para esta tesis.

2.2 LINEAMIENTOS DE DISEÑO IDENTIFICADOS

Se han descrito aquellas posibilidades de diseño que generan para un adulto mayor, recorridos y una experimentación adecuada de los espacios. Las diversas maneras de enfatizar los ambientes ya construidos y de darles un carácter diferente dependiendo el uso que tienen, permite abarcar dinámicas en torno a varias posibles necesidades del usuario, consiguiendo que cada individuo deje de sentirse estático y sea parte de la comunidad.

CIRCULACIÓN

Espacio abierto

Circulación lineal externa a los espacios comunes

MOBILIARIO

Forma ortogonal para diseñar espacios flexibles

Espacios acogedores asemejándose al sentido de estar en casa

Buen estado de mobiliario y máquinas de terapia

ACCESIBILIDAD

Cajón de gradas

Buena accesibilidad

Espacio cerrado en zonas semi privadas

Espacios diseñado para personas con discapacidad

ZONIFICACIÓN

Zonas privadas continuas para aprovechar mejor el espacio

Buena conexión entre espacios con usos complementarios

MATERIALIDAD

Materiales traslúcidos para conseguir mejores visuales

Espacios semejantes a ambientes de vivienda

ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN

Uso de cromática

Espacios semejantes a ambientes de vivienda

FORMA

Iluminación natural en todos los espacios

Espacios claros

Distribuido en dos niveles

LINEAMIENTOS

CIRCULACIÓN	Espacio abierto	Espacio abierto	CIRCULACIÓN
	lineal externa a los espacios comunes	lineal externa a los espacios comunes	
	Patios Centrales	Patios Centrales	
MOBILIARIO	Buen estado de mobiliario	Buen estado de mobiliario	MOBILIARIO
ACCESIBILIDAD	Cajón de gradas	Buena accesibilidad	ACCESIBILIDAD
	Buena accesibilidad	Espacio cerrado en zonas semi privadas	
	Espacio cerrado en zonas semi privadas	Espacios diseñado para personas con discapacidad	
	Espacios diseñado para personas con discapacidad		
ZONIFICACIÓN	Zonas privadas continuas para aprovechar mejor el espacio	Zonas privadas continuas para aprovechar mejor el espacio	ZONIFICACIÓN
	Buena conexión entre espacios con usos complementarios	Buena conexión entre espacios con usos complementarios	
MATERIALIDAD	Materiales traslúcidos consiguiendo mejores visuales	Materiales traslúcidos para conseguir mejores visuales	MATERIALIDAD
	Espacios semejantes a ambientes de vivienda	Espacios semejantes a ambientes de vivienda	
	Uso de materiales nobles madera	Uso de cromática	
ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN	Iluminación adecuada en cada espacio común	Iluminación adecuada en cada espacio común	ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN
	Correcta ventilación logrando un ambiente agradable	Correcta ventilación logrando un ambiente agradable	
FORMA	Distribuido en dos niveles	Distribuido en dos niveles	FORMA
	Espacios Ortogonales	Espacios Ortogonales	
	Dimensiones adecuadas	Dimensiones adecuadas	

2.3 VISITAS A CENTROS RELACIONADOS CON EL ADULTO MAYOR

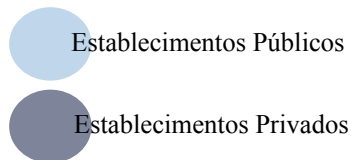
“La arquitectura para la tercera edad debe ser una buena combinación entre arquitectura para el ocio y la arquitectura terapéutica”. (Frank, 1998, p.35).

Ante el constante crecimiento de la población de adultos mayores los requerimientos de los hogares varían, buscando aumentar su cobertura para poder cumplir la política de estado con respecto al cuidado de este grupo; varias instituciones sin fines de lucro buscan un continuo mejoramiento en sus servicios sociales, como cambios en infraestructura, aumento de personal, capacidad de alojamiento, entre otros.

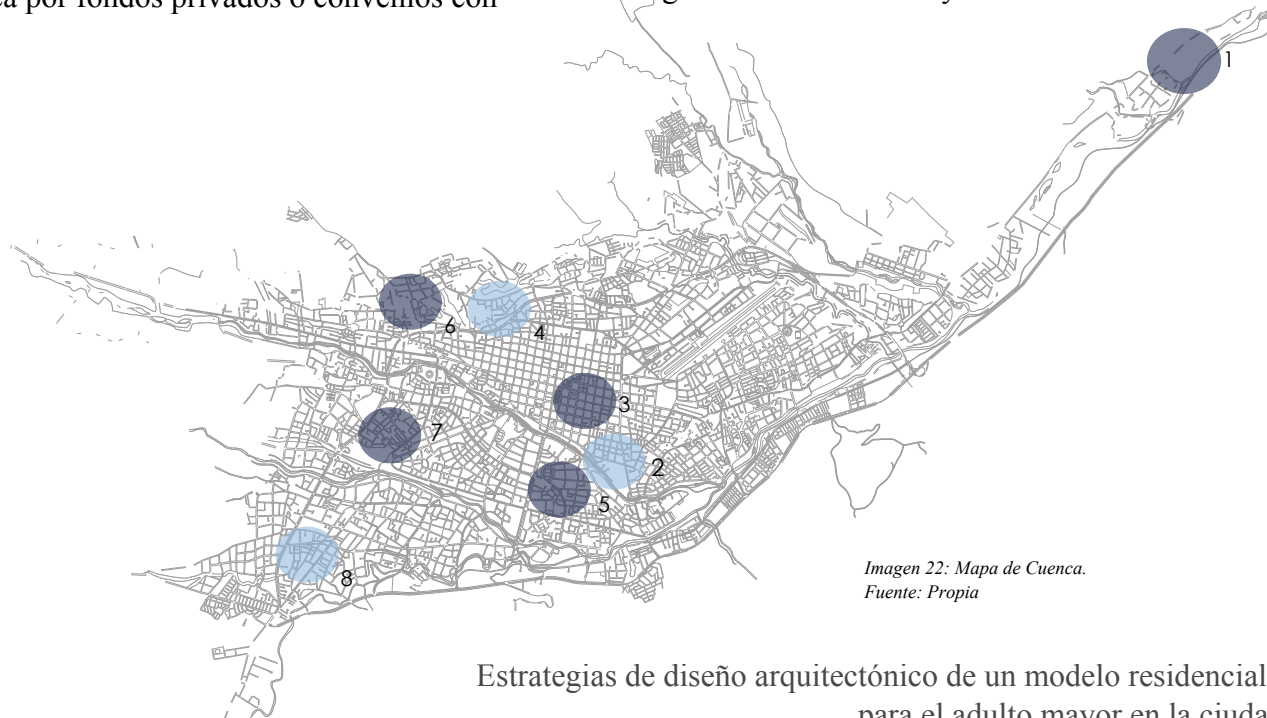
Casi el 80% de centros de modalidad residencial o diurna brindan un servicio gratuito, financiado ya sea por fondos privados o convenios con

entidades públicas, los cuales acogen a ancianos en situación de pobreza, indigentes o en estado de abandono, buscando otorgar una atención integral, proporcionando los bienes necesarios y el cuidado atento, para que encuentren en los centros la posibilidad de una vida digna.

En la ciudad de Cuenca existen diferentes centros relacionados al cuidado y desarrollo del adulto mayor, muchos de estos centros brindan diversos servicios y oportunidades para este grupo, existiendo centros geriátricos, gerontológicos y casas hogares; hacen función de asilos en distintas zonas de la ciudad. Para este estudio se realizaron visitas técnicas a diferentes centros con el objetivo de analizar los espacios donde habitan y se desenvuelven las personas adultas mayores, conociendo cualidades, beneficios de cada espacio, así como las fragilidades funcionales y formales de cada uno.



1. Fundación Santa Ana
2. Hogar del Abuelo (Municipal)
3. Centro de Jubilados
4. Ancianato Cristo rey
5. Buen Vivir
6. Hogar Miguel León
7. Los Jardines
8. La Casa del Abuelo



Estrategias de diseño arquitectónico de un modelo residencial colaborativo para el adulto mayor en la ciudad de Cuenca.



2.3.1 CENTRO GERIÁTRICO LOS JARDINES

DESCRIPCIÓN PREVIA

Ubicación: Fry Gaspar de Carvajal y Av. Don Bosco

Edificación: Nueva

Gerente: Ing. Verónica Piña

Año de construcción: 2001

Área: 2100 m²

Día de visita: Jueves 24 de Mayo 2018

Construcción :

La edificación se realizó en el año 2001, siendo diseñada para este uso, actualmente se encuentra en expansión construyendo un ala para 25 dormitorios más, debido a la gran acogida que ha tenido este centro (Piña, 2018).

Con una implantación pareada, esta edificación de un solo nivel, conserva una arquitectura tradicionalista con mampostería de ladrillo y hormigón armado, revestimientos de piedra y colores claros para crear un ambiente mas hogareño dentro de cada espacio.

Las habitaciones cuentan con iluminación natural, ubicadas alrededor de un patio central que divide dos alas, la de cuartos compartidos e individuales, todas con su baño privado adaptado con barandales metálicos para el uso de personas con capacidades diferentes, exceptuando el baño social para uso de visitas y personal administrativo; dispone de agua, luz

y teléfono, su entorno inmediato es urbano, actualmente en el centro existen 31 usuarios, distribuidos en 20 cuartos, siendo 28 residentes y 3 personas que van solamente por las actividades recreativas, siendo coordinados por un personal conformado de 10 empleados.

No existen barreras arquitectónicas en toda la edificación; su circulación es continua con diversos espacios, comedor, cocina, un cuarto multiuso donde realizan diferentes actividades desde religiosas hasta manualidades; actividades físicas son llevadas a cabo en uno de los puentes que tienen en el patio central.

Las personas con demencia son sujetas a una rutina con diversas actividades asistidas por personal de enfermería, existen bastantes usuarios con capacidad física limitada, el promedio de edad es de 85 años siendo el más joven de 75 y el mayor de 95 años. El costo varía 950 dólares mensuales para dormitorios individuales y 850 para dormitorios compartidos (Piña, 2018).

Este centro geriátrico conlleva un arduo trabajo por parte del personal administrativo ya que muchas de las personas residentes no se encuentran en buen estado, cuentan con grados de dependencia bastante elevados en algunos casos, y en otros dependencia total. El personal de enfermería conformado por 10 personas maneja de manera ordenada al grupo de 28 adultos mayores al igual que existe un vínculo de cariño y respeto por todos los años que han compartido



juntos; es un geriátrico de gran tamaño, que aprovecha el soleamiento y vientos, cuenta con jardines muy agradables y espacios bastante amplios. En el exterior de las unidades de vivienda se da una interacción adecuada entre usuarios, ya que además de ser área de circulación existe mobiliario donde se pueden sentar a apreciar el jardín central que está ubicado al frente de los dormitorios

A pesar de que se genera un ambiente de comunidad y compañerismo, existen varios factores negativos que resaltar, como el hecho de que el mobiliario es antiguo y se ve en malas condiciones, así como la cerámica del baño y las piezas sanitarias; la edificación tiene un estilo arquitectónico bastante simple, paredes de ladrillo y cubiertas de teja lo caracterizan, a pesar de esto aún tiene un gran potencial espacial.

Aparte del comedor y la cocina existe una sola área donde realizan actividades ocupacionales, ya que las zonas de terapia física, recreativa y área de descanso y televisión comparten el mismo espacio con la circulación, dificultando la accesibilidad o la independencia de ambientes. Junto a este centro existe un lote perteneciente al mismo dueño donde se está construyendo una extensión del área residencial, tal como funciona la actual, pudiendo hacer mucho más que esto como reestructurar los espacios comunes.



CENTRO GERIÁTRICO LOS JARDINES

Centro residencial para adultos mayores

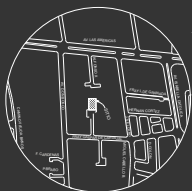
Año de construcción	Capacidad	Residentes	Personal	Materialidad	Nombre	Debilidades	Fortalezas	Circulación	Dormitorios simples	Zonas comunes	Dormitorios dobles	Circulación vertical
2001	30	31	10	Ladrillo Teja	Simbología	●	○	■	■	■	■	■



Circulación
Buena accesibilidad a los diferentes espacios, mediante gradas y rampas



Dormitorios Simples
Trece dormitorios simples con baño privado, aquí están las personas que no presentan ninguna clase de dependencia y se pueden valer por sí mismas.



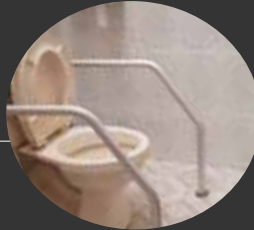
Ubicación



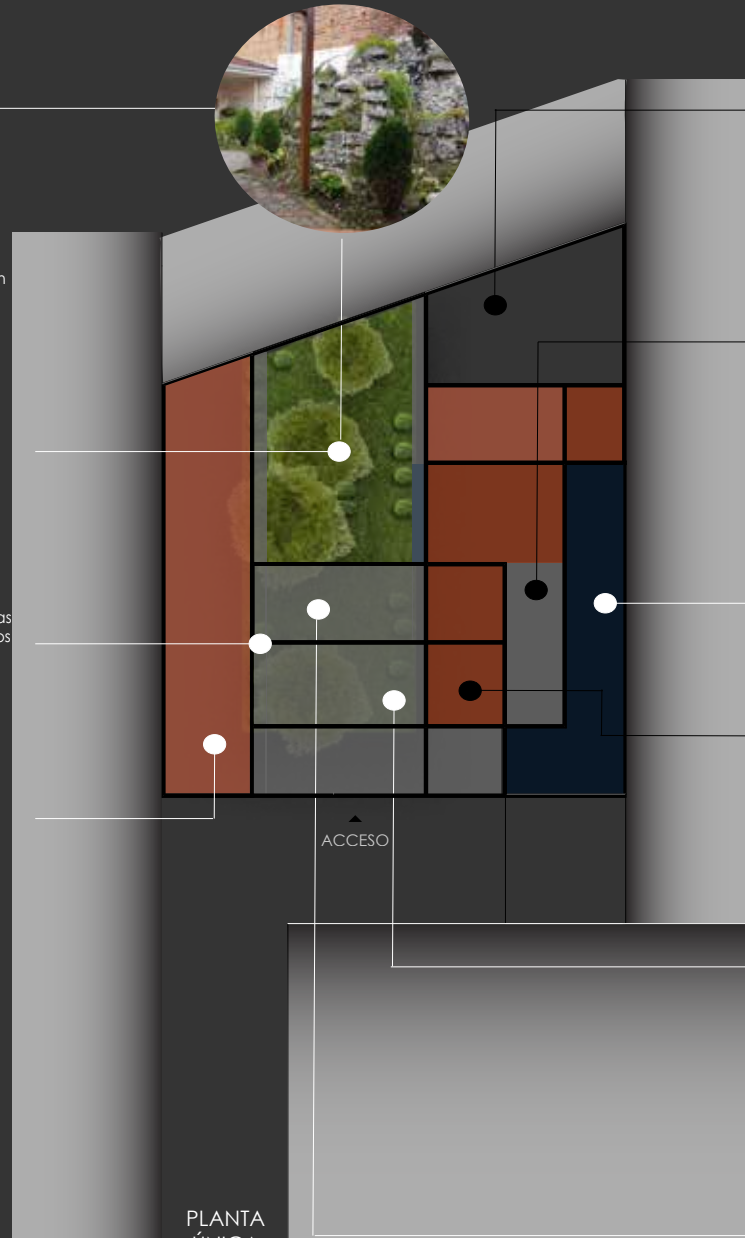
Área verde
Cuenta con un amplio jardín muy bien cuidado pero es inaccesible para los usuarios.



Área de interacción social
Espacio amoblado donde las personas pueden socializar con sus compañeros mientras aprecian el área verde



Baños
Diseñados para personas con discapacidad



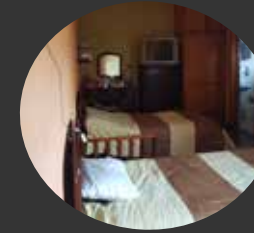
PLANTA ÚNICA



Lavandería y bodega
Se lava, plancha y se guarda la ropa de los residentes,

Dormitorios Dobles

Siete dormitorios dobles ubicados cerca de los espacios comunes, aquí están las personas que presentan alguna clase de dependencia



Área de estar
Es un espacio usado como sala de estar exterior no es muy frecuente su uso



Sala de estar / pasillo
Espacio de descanso y circulación donde los residentes pueden ver televisión, está conectado con el comedor y los dormitorios dobles.



Terapia Ocupacional
Espacio donde realizan actividades de la vida diaria a más de manualidades juegos de mesa, entre otros.



Terapia Física
Aquí realizan rutinas de estímulo físico, como baile o ejercicios dinámicos

2.3.2 CENTRO GERONTOLÓGICO HOGAR MIGUEL LEÓN

DESCRIPCIÓN PREVIA

Ubicación: Bolívar 3-58 y Estévez de Toral

Edificación: Existente-nueva

Directora: Sor Patricia Rodríguez

Año de construcción: 1952

Día de visita: Lunes 28 de Mayo 2018

La edificación ubicada en el centro histórico de Cuenca comenzó su construcción en el año 1952, cuando pasó de ser asilo infantil a hogar para adultos mayores, niños y adolescentes, actualmente cuenta con 30 dormitorios en el área para adulto mayor, disponibles para 50 residentes, existen tres usuarios que acuden en horario diurno por las actividades aquí realizadas y dos llegan solo a comer, llegando a un total de 55 adultos mayores en este centro. A pesar de su antigüedad esta edificación de dos niveles se mantiene en condiciones regulares, con una estructura de madera y mampostería de ladrillo y adobe, genera grandes espacios para el desarrollo del adulto mayor (Samaniego, 2018).

El estado de la construcción se encuentra en buenas condiciones, el empaste del cielo raso de los balcones necesita reemplazo; pintura, revestimientos y estructura se encuentran en condiciones aceptables, el mobiliario es anticuado y obsoleto, muchas de las sillas que los residentes tienen para descansar fuera de sus dormitorios son de plástico o de madera ya envejecida, siendo de muy poca ayuda para su salud física.

Los sanitarios y duchas los cuales emanan mal olor y el revestimiento de baterías sanitarias, se encuentran en precarias condiciones, resaltando que solo en planta baja cuentan con baño propio. En primera planta toda una ala de dormitorios comparten un baño común cuyo revestimiento se encuentra obsoleto, por su envejecimiento puede llevar a contraer infecciones en la piel, al mismo tiempo que las piezas sanitarias se encuentran en mal estado, y la limpieza es precaria.

La mayoría de residentes son de dependencia severa, es decir, sus actividades fisiológicas, comer, caminar, necesidades biológicas necesitan de asistencia. En el centro actualmente existen 10 personas-propias del centro que se encargan de ayudar al adulto mayor, y otras 7 personas contratadas de manera privada por parte de las familias; los adolescentes que aquí residen, son de gran ayuda para las hermanitas brindando una mano a los ancianos que lo requieran (Samaniego, 2018).

Las dos plantas están conectadas por rampas para la accesibilidad de los espacios, los cuartos están emplazados en dos niveles alrededor de un patio central con una estatua de la virgen María, en este patio existe área verde además de camineras que conectan los diferentes frentes de las edificaciones hacia la virgen y viceversa, donde existe gran potencial para el cultivo ya que ese fue su uso anterior.

Los espacios con los que cuenta el centro son cocina, la cual es bastante grande y con los equipos suficientes para alimentar a los



residentes del hogar, cuentan con una bodega para alimentos financiados por parte del MIES y otras fundaciones; el comedor está conectado con la cocina y los dormitorios, dando un espacio más próximo para que las personas se sirvan sus alimentos, al mismo tiempo que se conecta con un espacio médico donde una hermanita responsable atiende y brinda medicamentos a los ancianos. Ya en el segundo piso existen espacios de recreación como cuarto de televisión y actividades recreativas, que a la vez sirven para la realización de misas y oraciones.

Este es un hogar con problemas económicos y espaciales, pero con un gran potencial físico que por motivos de desinterés social no se han podido aprovechar del todo, existen espacios desperdiciados y mal diseñados; debido a su antigüedad y pocas restauraciones se observa una edificación desgastada, antigua, de poco aseo en cuanto a baterías sanitarias, con áreas sin uso, mobiliario en mal estado y área verde desperdiciada, que con ayuda financiera se podría lograr convertirlo en un espacio de calidad para el desarrollo de los adultos mayores.

A pesar de que es un centro gratuito lleva varios años sosteniéndose con la ayuda de la iglesia, de las hermanas católicas y de entidades estatales; este hogar a más de albergar a adultos mayores también ofrece sus servicios a niños y adolescentes en situación de abandono dándoles techo, comida y cuidados.

Existen personas de distintos grados de dependencia, dando accesibilidad a toda la edificación, tomando en cuenta que la mayoría se despla-

zan de sus dormitorios, hacia los espacios comunes donde realizan sus actividades.



CENTRO GERONTOLÓGICO CASA HOGAR MIGUEL LEÓN

Centro residencial para adultos mayores

Año de construcción	Capacidad	Residentes	Personal	Materialidad	Nombre	Debilidades	Fortalezas	Circulación	Residencia adultos mayores	Áreas comunes	Servicios Profesionales	Circulación vertical
1952	50	55	10	Ladrillo Teja Tierra	Simbología							



CENTRO GERONTOLÓGICO CASA HOGAR

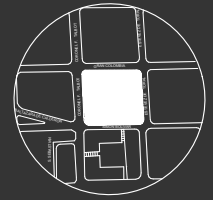
MIGUEL LEÓN Centro residencial para adultos mayores

Año de construcción	Capacidad	Residentes	Personal	Materialidad	Nombre	Debilidades	Fortalezas	Circulación	Residencia adultos mayores	Áreas comunes	Servicios Profesionales	Circulación vertical
1952	50	55	10	Ladrillo Teja Tierra	Simbología							



1^{era} PLANTA

2^{da} PLANTA

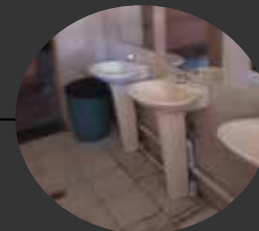


Ubicación



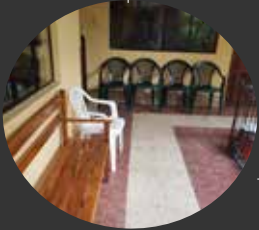
Área médica
Con un médico de turno da servicio a los residentes del hogar

Área de interacción social
espacio amoblado donde las personas pueden socializar con sus compañeros mientras aprecian el área verde



Baterías sanitarias

En el segundo nivel existe un baño ocupado por tres dormitorios, el cual tiene un área adecuada para abastecer a los usuarios pero que se encuentra en malas condiciones



Cocina y Alacena
Cocina industrial manejada por tres personas incluida una madre encargada.

Comedor Común
Aquí los residentes tienen cinco comidas diarias controladas por una nutricionista cuenta con dos grandes mesas rectangulares.

Área residencial hermanitas
espacio residencial con acceso restringido donde viven todas las madres que administran esta casa hogar



Dormitorios
Dormitorios simples, comparten un baño común con todos los del mismo piso, cuentan con entrada de luz natural



Pasillos planta alta
La falta de iluminación natural en la circulación y el poco contraste de los colores en los acabados hacen de este espacio un punto negativo que corregir.

En el segundo piso los espacios comunes están conectados por amplios pasillos donde los residentes también encuentran un espacio para interrelacionarse.

2.3.3 FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE CASA HOGAR PARA ANCIANOS

DESCRIPCIÓN PREVIA

Ubicación: Av. Ricardo Durán, frente a la iglesia de baños.

Edificación: Nueva

Director: Padre Manuel Ramón, párroco de la parroquia

Año de construcción: 2011

Día de visita: miércoles 30 de Mayo 2018

La edificación ubicada en el centro de la parroquia de Baños culminó su etapa de construcción en el año de 2011, a cargo de los arquitectos Carlos Carmona y Manuel Narváez con el apoyo económico del pueblo de baños. Manuel Maite, que actualmente reside en esta casa hogar y es colaborador de la iglesia, nos supo decir que este terreno fue donado para su futuro uso en pro de la comunidad, por su cercanía a la casa pastoral y un centro de salud; además señaló que por motivos económicos esta casa hogar es solo un espacio diurno donde los abuelitos de la comunidad llegan a pasar el día, con un horario de atención de 9 am a 4 pm, ya que para que sea un hogar residencial necesitan tener profesionales en el área de la salud y cuidado del adulto mayor las 24 horas, es por esto que los dormitorios están vacíos, llenos de colchones, o los usan como bodegas (Maite, 2018).

La edificación se caracteriza por tener una implantación adosada alrededor de un patio central donde se encuentran un gran número de

plantas y hortalizas; distribuido en tres niveles, cuenta con diez dormitorios compartidos con capacidad para 6 personas, cada dos dormitorios comparten un baño completo, diseñado para personas con discapacidad; existe solo un dormitorio donde reside actualmente el colaborador del párroco.

No existen barreras arquitectónicas ya que las tres plantas están conectadas por rampas para la accesibilidad de los espacios, los dormitorios están emplazados en dos niveles alrededor de un patio jardín, aquí podemos encontrar jardineras limitadas por camineras que conectan los diferentes frentes de las edificaciones, existe gran potencial para el cultivo, pero debido al descuido, falta de riego y personal existe un desorden y una mezcla de varios tipos de vegetación, también encontramos una glorieta que actualmente no tiene ningún uso.

Es una construcción conservadora haciendo uso de materiales tradicionales, como ladrillo, cubierta de teja, puertas, ventanas y piso de madera; tiene 7 años de funcionamiento y se encuentra muy bien conservada, no necesita de ningún arreglo aparte de las jardineras; en cuanto al mobiliario esta ya desgastado, mesas y sillas de comedor son modelos antiguos pero que aún funcionan; el mobiliario de cocina esta en muy buen estado, pero revestimientos de cerámica y enlucido en paredes necesitan ser cambiados, al igual que la cerámica de baños.



La cocina está ubicada en el primer nivel con dimensiones y equipos necesarios para satisfacer a la cantidad de usuarios, cuenta con una bodega para alimentos; el comedor esta conectado con la cocina y la sala todo en el mismo nivel, creando una buena relación entre espacios comunes; una rampa da acceso al siguiente nivel, comunica con el patio central, dormitorios, área de trabajo donde los adultos mayores elaboran diferentes manualidades, la siguiente rampa nos lleva al último nivel, aquí se encuentra un pequeño espacio de oración con un altar y bancas, al igual que dormitorios compartidos con sus respectivos servicios higiénicos.

La debilidad más grande que tiene este centro es la falta de apoyo económico, la iglesia de Baños y parte de la parroquia realizan sus donaciones a este centro para solventar gastos y poder seguir recibiendo a sus adultos mayores en horario diurno, este centro tiene una gran infraestructura que podría abastecer no solo a la parroquia de baños sino a toda la ciudad, ya que cuenta con diez dormitorios que pueden ser compartidos por 2 o hasta 6 personas, debido a las grandes dimensiones que poseen; por la antigüedad, la cerámica de pared y piso así como la porcelana de las piezas sanitarias se ven desgastadas y sucias; en si este centro brinda bienestar, seguridad y confort de los usuarios, cuentan también con un dormitorio donde guardan todas sus manualidades y pasan la mayor parte de su tiempo al igual que en la sala común y en el comedor.

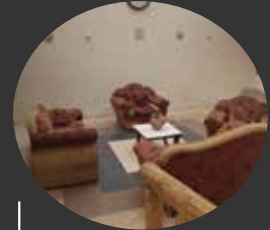


CASA DEL ADULTO MAYOR NUESTRA

SEÑORA DE GUADALUPE

Centro residencial para adultos mayores

Año construcción	Capacidad	Residentes	Personal	Materialidad	Nombre	Debilidades	Fortalezas	Circulación	Zonas de servicio	Zonas comunes	Área residenciales	Circulación vertical
2011	40	10	2	Ladrillo Teja Madera	Simbología							



Cocina y Alacena
Cocina industrial en muy buen estado manejada por dos personas.

Comedor
Los adultos mayores se alimentan de cuatro a cinco veces al día, muchas de las donaciones son realizadas por la parroquia.

Área de descanso.
Este espacio no es de uso frecuente, pero tanto hombres como mujeres lo usan para visitas o descanso después de comer.

Espacio de culto religioso
Aquí se realizan oraciones a diario organizadas por el ayudante del padre de la parroquia.

PLANTA BAJA

2^{da} PLANTA



Baterías sanitarias
En el segundo nivel existe un baño ocupado por varios dormitorios el cual tiene un área adecuada para abastecer a los usuarios pero que se encuentra en malas condiciones



Dormitorios
Dormitorios compartidos con capacidad para albergar de 5 a 7 residentes, cada dos cuartos comparten un baño diseñado para personas con discapacidad.



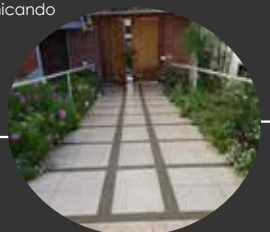
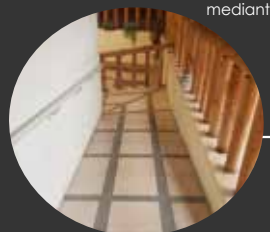
Terapia Ocupacional
Espacio donde realizan actividades de la vida diaria a más de manualidades juegos de mesa etc.



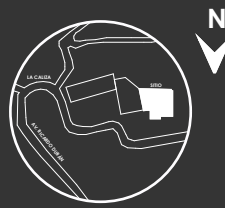
Patio central principal
Aquí se logra observar que este espacio no tiene un cuidado adecuado, debido a la falta de personal pero también a la falta de apoyo económico.

1^{era} PLANTA

Accesibilidad
Buena accesibilidad a los diferentes espacios mediante gradas y rampas, comunicando a los tres niveles



Terapia Física
Aquí realizan rutinas que buscan mejorar las capacidades motrices del usuario mediante baile y ejercicios de coordinación.



Ubicación



2.3.4 CENTRO GERIÁTRICO EL BUEN VIVIR

DESCRIPCIÓN PREVIA

Ubicación: Av. 10 de Agosto y Francisco Estrella

Edificación: Existente

Director/Propietaria: Sra. Janeth Mejía

Día de visita: miércoles 30 de Mayo 2018

Esta edificación ubicada en la parroquia Huayna Cápac, en la Av. Diez de Agosto, se caracteriza por ser una vivienda unifamiliar adaptada para un uso geriátrico. Con una tipología aislada esta vivienda fue arrendada anteriormente al Club Deportivo Cuenca, como centro para sus jugadores, es por eso que algunas paredes, puertas y demás mobiliario están maltratados debido al uso de pelotas dentro de la vivienda. Janeth Mejía propietaria y nueva arrendataria de este centro señaló que al llegar aquí con sus socias fundadoras, consideraron la vivienda podía ser adaptada para uso geriátrico (Mejía, 2018).

La adaptación de una vivienda existente conlleva una serie de problemas a ser resueltos en temas de accesibilidad, en este caso existen barreras arquitectónicas desde el acceso principal hasta el patio posterior, ya que en planta baja tiene tres niveles diferentes al ingresar, acceso a la sala, al comedor, y al garaje, viéndose obligados a realizar rampas para la accesibilidad del usuario; un centro geriátrico para conseguir el permiso de funcionamiento debe pasar por ciertos filtros por parte del municipio, MIES y el cuerpo de bomberos de la ciudad de Cuenca, aspectos

relacionados con temas de accesibilidad, que tengan peldaños con cintas de seguridad, pasamanos, mobiliario, puertas y ventanas en buen estado, funcionamiento de baños adaptados para discapacitados. El cuerpo de bomberos realiza una inspección en temas eléctricos, estructurales, instalaciones sanitarias, detectores de humo, iluminación de emergencia en caso de evacuación; una vez que el centro pase todos estos parámetros se le concede el permiso de funcionamiento (Mejía, 2018).

Este centro a pesar de ser una edificación antigua está en muy buen estado, lleva funcionando dos años pero aún carece de algunos elementos de accesibilidad, que se solucionarían tentativamente este año, como son rampas en los distintos desniveles en planta baja y la conexión al segundo piso.

Actualmente cuenta con cinco personas estables, incluyendo fisioterapeuta, geriatra, nutricionista y auxiliares de enfermería, que se encargan del cuidado de los 6 adultos mayores que residen aquí, siendo 5 residentes que tienen dependencia severa, y uno independiente; los residentes están entre los 75 y 100 años de edad (Mejía, 2018). Este centro tiene capacidad para doce personas distribuidos en 5 dormitorios compartidos, cuenta con cuatro baños completos con las barandas para discapacitados pero no con las dimensiones mínimas.

Al ingresar al centro se pueden observar dos espacios de recreación, la sala y el comedor. La sala se convirtió en un espacio para televisión y manualidades donde los adultos mayores pasan la mayor parte de su



día, y en un siguiente nivel es un espacio para adultos mayores con discapacidad física; actualmente dos personas en silla de ruedas pasan la mayor parte del tiempo aquí debido a su dependencia severa. Otros espacios comunes con los que cuenta el centro es una cocina, ubicada en el primer nivel que cuenta con dimensiones y equipos adecuados para satisfacer a la cantidad de usuarios, el comedor esta conectado con la cocina en desnivel y la sala, generando una buena relación entre espacios comunes. Este centro al no contar con espacio verde salvo en el retiro frontal, optan por trasladarse en días de sol al parque urbano ubicado a dos cuadras del centro donde los abuelitos pueden salir y distraerse.

Al ser un centro nuevo le falta aún adaptarse a las demandas existentes que conlleva tener un centro geriátrico, y a pesar de la falta de viviendas para establecer este negocio se pudo encontrar una casa que tiene un tiempo considerable de vejez, que se intentó adaptar a su nuevo uso teniendo que implementar rampas, señalética, mobiliario, entre otros, obteniendo un espacio adecuado en lo posible para el adulto mayor; la falta de accesibilidad que tiene y la falta de espacios abiertos para la recreación del usuario son las problemáticas, Janeth Mejía comenta que si tuvieran otra opción de un solo piso con espacios mas adecuados no dudarían en mudarse.



Modalidad	Capacidad	Residentes	Personal	Materialidad	Nombre	Debilidades	Fortalezas	Circulación	Dormitorios	Zonas comunes	Área administrativa	Circulación vertical
Residencial	12	7	5	Ladrillo Teja	Simbología							

Terapia Ocupacional
Espacio donde realizan actividades de la vida diaria a más de manualidades, juegos de mesa, entre otras.



Sala de estar interior
Espacio de descanso donde los residentes con dependencia total pasan la mayor parte de su tiempo, aquí se sirven el refrigerio, socializan y comparten anécdotas.



Lavandería y bodega
Se lava, plancha y se guarda la ropa de los residentes.



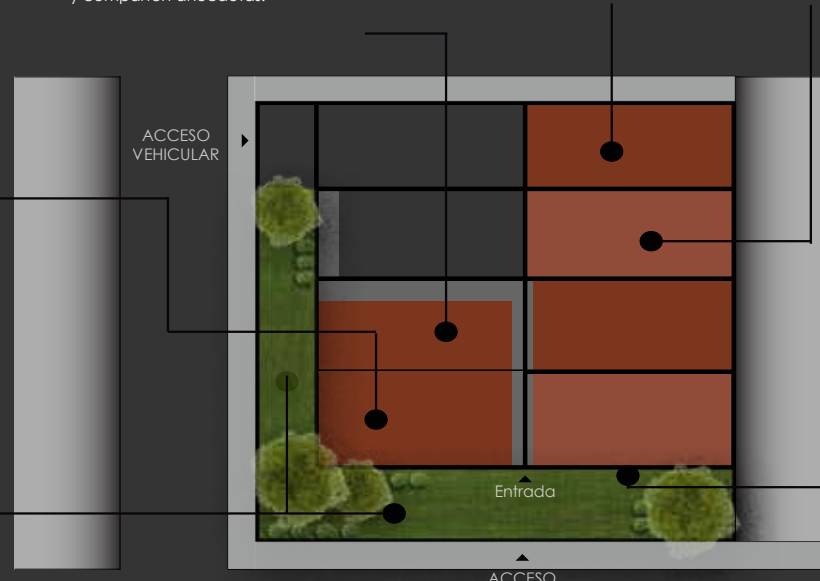
Dormitorios
Cuatro dormitorios, tres dobles y un simple cada uno un baño propio y con entrada de luz natural distribuidos en dos niveles



Baterías sanitarias
En el segundo nivel existe un baño que abastece a cuatro dormitorios el cual no tiene las dimensiones normadas para personas con discapacidad puesto que es un baño para uso de vivienda unifamiliar.



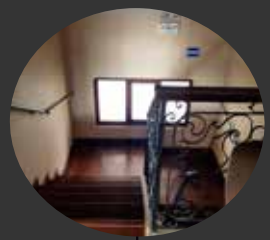
Área verde
Una de las falencias, cuenta con pequeños jardines ubicados en sus dos retiros, frontal y lateral izquierdo sin embargo compensa el hecho de tener un parque urbano cerca.



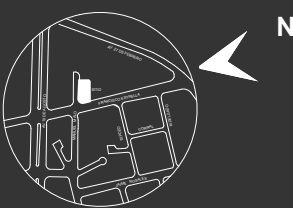
1^{era} PLANTA

2^{da} PLANTA

Accesibilidad
Es el principal problema de este centro debido a que no fue diseñado para su actual uso tiene varios desniveles, y falta de espacio para una rampa con las medidas necesarias que conecte ambos niveles



Área de estar exterior
Es un espacio usado, como sala de estar exterior no es muy frecuente su uso



Ubicación



2.3.5 CENTROS GERONTOLÓGICOS HOGAR DE LOS ABUELOS, ACCIÓN SOCIAL MUNICIPAL

DESCRIPCIÓN PREVIA

Ubicación: Av. Los Fresnos, al lado del parque El Vergel / Miguel de Santiago y Av. 27 de febrero

Edificación: Existente

Director: Ing. Marcelo Abril

Día de visita: Jueves 31 de mayo; Lunes 4 y Martes 5 de Junio 2018

Estas edificaciones ubicadas en la parroquia Yanuncay y en el sector El Vergel respectivamente, son los dos centros gerontológicos diurnos que tiene la fundación Acción Social municipal de la ciudad de Cuenca, diseñados para acoger a adultos mayores de manera gratuita con diferentes grados de funcionalidad como: independencia funcional, dependencia funcional leve y dependencia funcional moderada; al no tener el servicio de atención personalizada y la infraestructura necesaria las personas con dependencia funcional severa o total no aplican a estos centros. Para ingresar es necesario seguir una serie de procedimientos ya que al ser gratuitos muchas personas aplican mensualmente para poder tener un lugar aquí, el cupo es de 40 personas por centro dividido en cuatro grupos:

- Grupo 1: Adultos mayores con dependencia funcional moderada.
- Grupo 2: Adultos mayores con dependencia funcional leve.
- Grupo 3: Adultos mayores con independencia funcional.
- Grupo 4: Adultos mayores con independencia cognitiva.

Para el ingreso se debe seguir los siguientes pasos:

- Se llena una ficha socioeconómica
- Se realiza una valoración médica a través de escalas establecidas por la OMS y el MIES.
- Evaluación cognitiva con un psicólogo.
- Evaluación gerontogerítrica
- Reunión de profesionales de las distintas áreas, administrador y encargado de los hogares para discutir acerca de la aceptación del aplicante.

Cada grupo realiza una actividad específica en un horario determinado, cumpliendo con tres horas diarias de terapia física, tres horas de actividades de memoria, dos horas de pintura y arte; aquí se trabaja con los grupos uno y tres para la ayuda y socialización entre usuarios, en la tarde se realizan actividades recreativas, de canto y terapia ocupacional. Estas edificaciones se caracterizan ambas por ser viviendas unifamiliares adaptadas para un uso gerontológico, con una tipología continua con retiro frontal y posterior; siendo el Municipio de la Ciudad el arrendatario, se buscó viviendas con una ubicación central, con una red de equipamientos ya establecida; los adultos mayores necesitan espacio verde donde realizar actividades físicas, es por esto que ambos centros cuentan con parques urbanos a pocos metros de distancia. Los llamados Gero 1 (El vergel) y Gero 2 (Av. 27 de Febrero) cumplen similares funciones, albergando cada hogar a 40



adultos mayores de diferentes sectores de la ciudad, atienden con un horario diurno donde se realizan actividades y talleres como: ejercicios de memoria, lectura, música, pintura, jardinería, gastronomía, poesía, desarrollo personal, talleres familiares, risoterapia, baile, charlas científicas, teatro, títeres y paseos, visitas o excursiones una vez al mes; ambos centros mantienen los espacios comunes en planta baja y administración y psicología en un nivel superior.

HOGAR DE LOS ABUELOS (EL VERGEL)

El hogar de los abuelos ubicado en el sector del Vergel es el centro más antiguo de los dos, la edificación de ladrillo visto y madera alberga en su mayoría mujeres entre 65 y 104 años, que llegan a las siete y media de la mañana y salen cuatro de la tarde; debido al uso residencial anterior, la vivienda contiene varias barreras arquitectónicas y desniveles entre espacios que dificultan la accesibilidad a los usuarios; el centro cuenta con cuatro baños, dos sociales y dos completos que están adaptados para personas con capacidades diferentes, al ser una edificación antigua se observa que tanto las piezas sanitarias como cerámica de piso y paredes están desgastados, el mobiliario es antiguo pero está en buen estado. Las áreas donde los adultos mayores pasan la mayor parte del tiempo son el comedor y la sala, tienen una iluminación natural adecuada con ventanas amplias y luz cenital. Al ingresar se puede observar el espacio de recreación donde normalmente estaría la sala, el comedor se convirtió en un espacio para actividades recreativas, el estar se usa como un espacio para manualidades, en un siguiente nivel se encuentran

una mesa de trabajo en el jardín para quienes gustan de la jardinería, existen también espacios destinados a la siembra de distintos alimentos, más adelante se encuentra el área de terapia física con máquinas y mobiliario para que el usuario realice sus actividades.

HOGAR DE LOS ABUELOS (AV. 27 DE FEBRERO)

El segundo hogar de los abuelos ubicado en el sector del colegio bilingüe en la Av. 27 de febrero, es el centro más nuevo y con mejores acabados de los dos, la edificación de ladrillo enlucido y piedra alberga a 40 adultos mayores entre 65 y 97 años, en su mayoría mujeres; tienen un horario diurno de siete y media de la mañana a cuatro de la tarde. Debido al uso residencial anterior, los espacios de la vivienda tuvieron que ser adaptados, removiendo mobiliario u objetos que puedan atentar contra la salud del adulto mayor; este centro cuenta con tres baños, dos sociales y uno completo, ninguno de estos están adaptados para personas con capacidades diferentes; al ser una edificación nueva tiene muy buenos acabados, se observa que tanto las piezas sanitarias como cerámica de piso y paredes están en buen estado. En las áreas donde los adultos mayores pasan la mayor parte del tiempo que son el comedor y la sala tienen una iluminación natural adecuada con ventanas amplias y luz cenital. Al ingresar se tiene un área de control diario, en el otro extremo se puede observar un espacio amplio que une la sala y el comedor, destinada a la recreación, manualidades y otras actividades; en la siguiente zona se encuentra la cocina donde se sirven cinco alimentos diarios regulados



por una nutricionista, a su derecha cuatro mesas donde los adultos mayores se sientan a servirse sus alimentos; el centro cuenta también con áreas de descanso para hombres y mujeres por separado, en el patio trasero se encuentra el área de terapia física, lavandería y un baño exclusivamente para el uso masculino debido al número reducido de hombres.

Al dar un servicio gratuito muchas de las personas que tienen un adulto mayor en casa y al no tener tiempo para su cuidado, buscan centros, mientras ellos trabajan o estudian; a pesar de ser gratuito este centro demanda varios requisitos para poder entrar como ya mencionamos antes, por motivos de personal no pueden albergar a personas que necesiten atención permanente, ya que son centros gerontológicos cuya misión es diferente a la de un centro geriátrico. Existen usuarios que les disgusta la idea de volver a sus hogares porque en estos espacios la persona se siente atendida, comparte anécdotas, experiencias, entre otros. En la actualidad ya existen proyectos municipales que se llevarían a cabo en este año para poner a servicio de este grupo, un centro gerontológico de acuerdo a las necesidades actuales del adulto mayor.



CENTRO GERONTOLÓGICO HOGAR DE LOS ABUELOS

Centro residencial para adultos mayores

Mdalidad	Capacidad	Residentes	Personal	Materialidad	Nombre	Debilidades	Fortalezas	Circulación	Zonas de servicio	Zonas comunes	Área administrativa	Circulación vertical
Diurna	40	40	8	Ladrillo Teja	Simbología							



Terapia Física
Aquí realizan rutinas que buscan mejorar las capacidades motrices del usuario



Huerta Agrícola
Un espacio donde los usuarios en cierto estado de dependencia realizan actividades de cultivo

Terapia Ocupacional
Espacio donde realizan actividades de la vida diaria más de manualidades juegos de mesa etc.



Comedor
Espacio de uso mixto, servicio de alimentos y terapia ocupacional en ciertas ocasiones



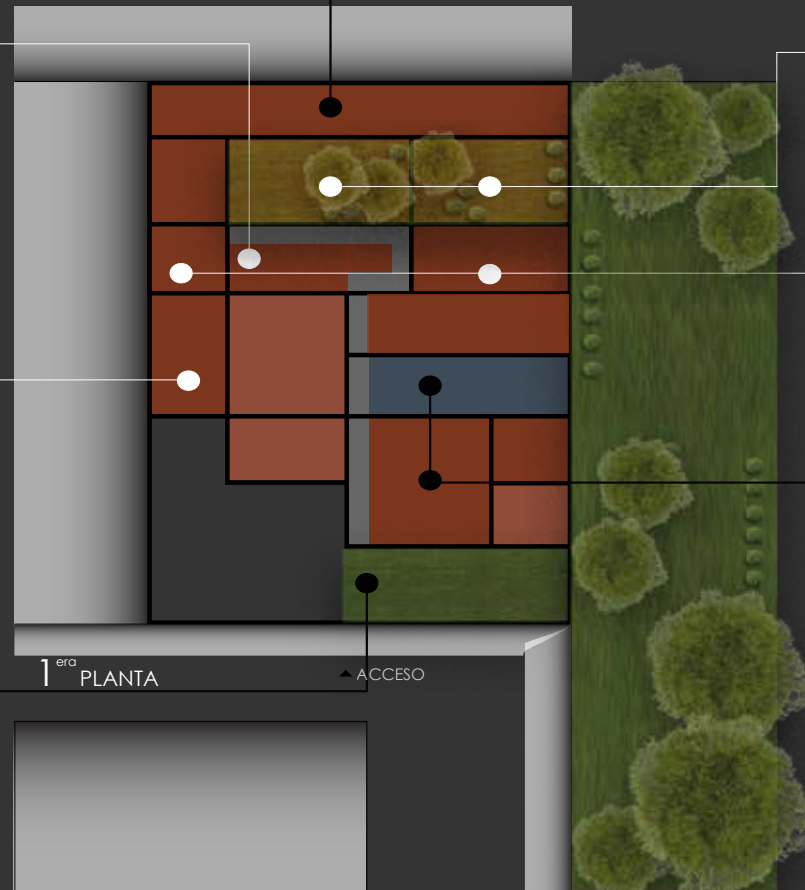
Área de descanso.
Dos dormitorios, uno para hombres y mujeres por separado, que lo usan para siestas después de actividades extenuantes.



Área verde
Un jardín en el retiro frontal y la huerta trasera es todo el espacio verde con que cuenta la edificación, área de poco uso debido a la cercanía de parques urbanos.



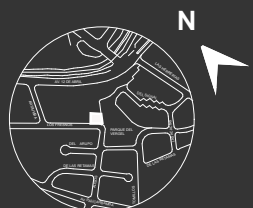
Área Recreativa.
Espacio para actividades de canto, televisión, baile juegos, entre otras actividades.



2^{da} PLANTA



Área administrativa
Área de psicología



Ubicación

CENTRO GERONTOLÓGICO HOGAR DE LOS ABUELOS

Centro residencial para adultos mayores

Modalidad	Capacidad	Residentes	Personal	Materialidad	Nombre	Debilidades	Fortalezas	Circulación	Zonas de servicio	Zonas comunes	Área administrativa	Circulación vertical
Diurna	40	40	8	Ladrillo Teja	Simbología							

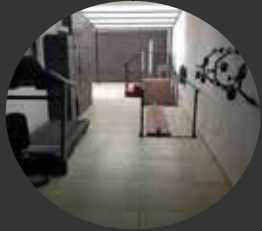


Baterías sanitarias
Cuentan con un baño para hombres y otro para mujeres, al no tener mayor uso el baño masculino se encuentra en el exterior y el femenino en el interior de la edificación.



Área de descanso.
Un dormitorio de uso no muy frecuente, pero tanto hombres como mujeres lo usan para siestas después de actividades extenuantes.

Área verde
Un jardín en el retiro posterior es todo el espacio verde con que cuenta la edificación, área de poco uso debido a la cercanía de parques urbanos.



Terapia Física
Aquí realizan rutinas personalizadas para cada residente según su estado físico.



Área Recreativa.
Aquí realizan actividades al aire libre como canto, baile, juegos, entre otras.



Comedor.
Realizan cinco comidas al día, controladas por una nutricionista, todo el alimento es suministrado mediante concurso público

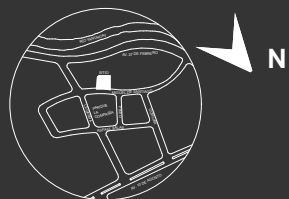


Área de control diario
Como rutina diaria se controla signos vitales y estado de salud de cada adulto mayor.

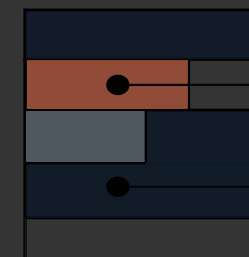
Terapia Ocupacional
Espacio donde realizan actividades de la vida diaria más de manualidades juegos de mesa, entre otras.



1^{era} PLANTA



Ubicación



Área de psicología

Área administrativa

2^{da} PLANTA

2.3.6 CENTRO GERONTOLÓGICO FUNDACIÓN SANTA ANA DE LOS RÍOS DE CUENCA

DESCRIPCIÓN PREVIA

Ubicación: Puente Sixto Durán Ballén, a dos cuadras de la circunvalación sur

Edificación: Nueva

Administrador: Econ. Noemí Ulloa

Día de visita: Miércoles 6 de Junio 2018

La fundación Santa Ana de los ríos de Cuenca, financiada por el grupo cuencano Vásquez, desde sus inicios cuando brindaban sus servicios en la modalidad diurna y residencial en la Av. Loja y pichincha, ha venido ayudando a adultos mayores en situaciones de abandono, soledad o pobreza por veinte y siete años. En el 2013 el grupo compró un terreno en la parroquia Chaullabamba para la construcción de un centro gerontológico diseñado de acuerdo a las necesidades del adulto mayor, para ello contrataron los servicios del Arq. Claudio Carvajal, quien al no conocer mucho acerca del tema visitó obras similares en Quito y Colombia, logrando uno de los primeros centros diseñados exclusivamente para la residencia y el desarrollo de los adultos mayores de la ciudad (Ulloa, 2018).

Con un diseño longitudinal de dos niveles, el centro cuenta con una capacidad para 80 personas distribuidos en dos zonas, hombres a la izquierda y mujeres en la derecha, ubicando los espacios comunes en el

centro de la edificación. Debido a temas económicos la fundación decidió los primeros cinco años aprobar el ingreso a la mitad, e ir incrementando paulatinamente el 10% por cada año; para ingresar a este centro como ya mencionamos el adulto mayor no debe presentar ni un grado de dependencia moderada o total.

El centro actualmente trabaja con adultos mayores en un rango de 67 a 97 años de edad, con un personal total de 28 personas, con atención las 24 horas del día, los siete días de la semana, con turnos rotativos de cuatro horas.

Con una inversión de cerca un millón y medio de dólares se edificó este centro en uno de los sectores de mayor crecimiento urbano como lo es Chaullabamba, cuenta con dos parqueaderos ubicados en el retiro frontal, uno para visitas y otro para personal. Para ingresar necesita hablar con el guardián, que es uno de los adultos mayores que residen en este centro, quien se tomó arbitrariamente este puesto identificando a los visitantes del lugar, abriéndoles la puerta y dándoles la bienvenida; seguido a eso tenemos el área administrativa donde labora la Economista Noemí Ulloa junto con una secretaria, siguiendo por un pasillo tenemos el acceso principal a la residencia como tal distribuida en dos niveles en un sentido horizontal. En la zona residencial de hombres, cada residente comparte dormitorio con otros tres adultos mayores, compartiendo un baño amplio con dos piezas sanitarias, cuatro duchas y cuatro lavacaras, diseñados exclusivamente para el uso de personas con capacidades diferentes; en el otro extre-



mo tenemos la zona de mujeres cuyo diseño maneja el mismo concepto que el de hombres. Estas dos zonas están unidas por un gran pasillo central, el cual alberga las zonas comunes conectadas por escaleras, un ascensor y por una rampa que bordea los espacios de terapia ocupacional y comedor.

Los espacios comunes son el gran atractivo de este centro, en planta baja encontramos un amplio comedor integrado con la circulación hacia las zonas de dormitorios. Junto a los dos extremos existen dos accesos que conectan al patio y a las huertas respectivamente, uno de los accesos se conecta con una larga rampa que comunica los dos niveles de la edificación, en el segundo nivel justo por encima del comedor se encuentra el área de recreación donde realizan actividades de baile, música, terapia ocupacional, entre otros. Cruzando el pasillo está la oficina de la terapia, consultorio médico, consultorio odontológico y el gimnasio equipado con máquinas especiales para la terapia física del adulto mayor, al tener un espacio amplio en esta área también se realizan capacitaciones y charlas estipuladas por organismos de estado, MIES, OMS, MSP.

En el exterior, cuenta con un amplio jardín, que comienza al seguir la caminería trazada desde la edificación, recorriendo el margen del río hasta llegar de nuevo al punto de inicio, del otro lado del centro se encuentra las huertas donde personas que gustan por la agricultura siembran y cosechan alimentos que posteriormente serán usados en las comidas.

La casa hogar de la Fundación cuatro ríos de Cuenca, actualmente es el centro con una de las mejores infraestructuras de la ciudad, si no la mejor, a pesar de que su construcción culminó hace cinco años conserva un estilo sencillo y moderno, tiene acabados de primera en cada espacio; aunque se ubique lejos de la ciudad, tiene una gran acogida por parte de los adultos mayores, tanto que, personas buscan iniciar en este ámbito laboral visitan este centro como una referencia de diseño y funcionalidad.



CENTRO GERONTO-GERIÁTRICO FUNDACIÓN SANTA ANA DE LOS RÍOS DE CUENCA

Centro residencial para adultos mayores

Año de construcción

2013

Capacidad

80

Residentes

40

Personal

28

Materialidad

Ladrillo Teja

Nombre

Simbología

Debilidades

Fortalezas

Circulación

Residencia Hombres

Residencia Mujeres

Espacios comunes

Rampa

2013

80

40

28

Ladrillo Teja

Simbología

● ——— ●

● ——— ●

■

■

■

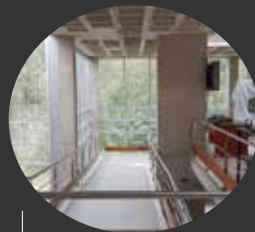
■

■

Caminerías
Q falta de parques urbanos cercanos se diseñó caminería que pasan por los jardines del centro



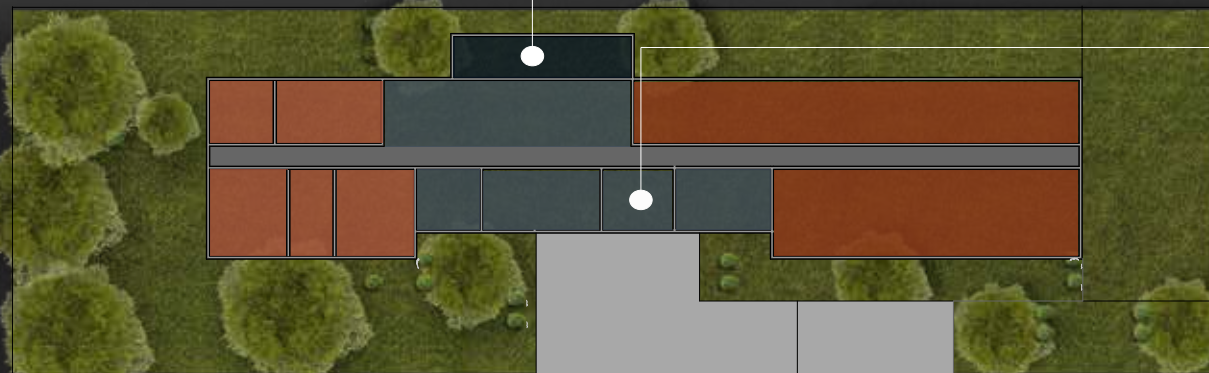
Iluminación
Grandes mamparas de vidrio iluminan las áreas comunes del centro, que son al mismo tiempo parte de la fachada posterior.



Gimnasio
Un espacio equipado con máquinas en muy buen estado, donde también se realizan charlas y capacitaciones.



Comedor
Un gran comedor abierto cercana al área residencial, cocina y áreas de estar



2^{da} PLANTA

a autopista Cuenca - Azogues



Áreas verdes
El centro está rodeado de grandes áreas verdes



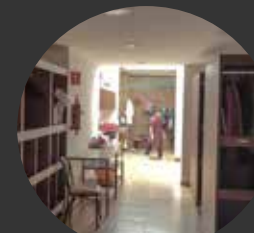
1^{era} PLANTA

a autopista Cuenca - Azogues

Acceso

Cocina

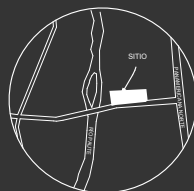
Aquí se preparan las cinco comidas al día controladas por el nutricionista, a todos los residentes tienen prohibido el acceso a este espacio por motivos de seguridad.



Lavandería
Se lava, plancha y se guarda la ropa de los residente, aquí cada uno cuenta con su propio armario.



Áreas de estar
espacios donde los residentes elaboran trabajos en el tiempo de descanso



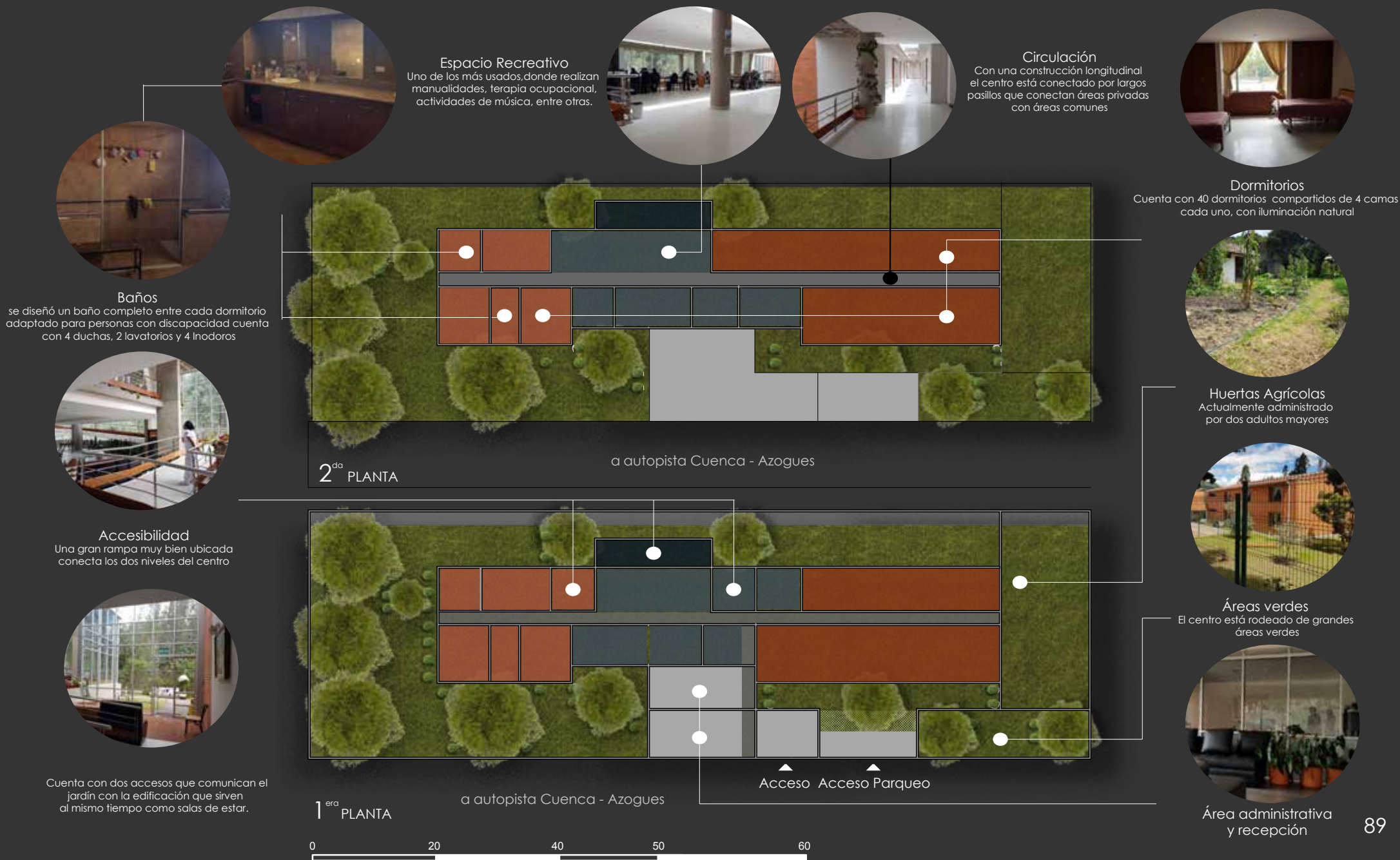
Ubicación



CENTRO GERONTO-GERIÁTRICO FUNDACIÓN SANTA ANA DE LOS RÍOS DE CUENCA

Centro residencial para adultos mayores

Año de construcción	Capacidad	Residentes	Personal	Materialidad	Nombre	Debilidades	Fortalezas	Circulación	Residencia Hombres	Residencia Mujeres	Espacios comunes	Rampa
2013	80	40	28	Ladrillo Teja	Simbología	● — ○	○ — ●	■	■	■	■	■



Espacio Recreativo
Uno de los más usados, donde realizan manualidades, terapia ocupacional, actividades de música, entre otras.



Circulación
Con una construcción longitudinal el centro está conectado por largos pasillos que conectan áreas privadas con áreas comunes



Dormitorios
Cuenta con 40 dormitorios compartidos de 4 camas cada uno, con iluminación natural



Baños
se diseñó un baño completo entre cada dormitorio adaptado para personas con discapacidad cuenta con 4 duchas, 2 lavatorios y 4 inodoros



Huertas Agrícolas
Actualmente administrado por dos adultos mayores



Accesibilidad
Una gran rampa muy bien ubicada conecta los dos niveles del centro



Áreas verdes
El centro está rodeado de grandes áreas verdes



Cuenta con dos accesos que comunican el jardín con la edificación que sirven al mismo tiempo como salas de estar.



Área administrativa y recepción



2.3.7 CENTRO GERIÁTRICO CASA HOGAR DE LOS ANCIANOS CRISTO REY

DESCRIPCIÓN PREVIA

Ubicación: Gaspar de sangurima y Estevez de Toral

Edificación: Nueva

Administrador: Sor Teresa Vergara

Día de visita: Viernes 8 de Junio 2018

Construida en el año de 1933, se convirtió en la primera casa Hogar para adultos mayores desamparados de la ciudad de Cuenca, desde esta época se han hecho varias remodelaciones y adecuaciones en varios espacios, dirigida por la Congregación de Hermanitas de los Ancianos Desamparados, actualmente cuenta con 143 adultos mayores entre 65 y 104 años de edad.

Esta edificación se convirtió en un hito para la ciudad puesto que su iglesia destaca notoriamente en el contexto urbano, cuenta con cuatro frentes y dos accesos, uno por la Av. Sangurima y el otro por la Av. Estevez de Toral, sus tres pabellones están distribuidos en dos plantas, el primero es la residencia de las madres religiosas y los dos restantes se divide en espacios para hombres y mujeres.

Al ingresar por cualquiera de los dos accesos se puede observar el patio central que contiene pequeños jardines para la recreación de los usuarios, en el segundo piso de este pabellón se encuentra la residencia de las Hermanitas; en planta baja están los departamentos administrativos,

trabajo social, secretaría entre otras oficinas; en uno de sus frentes esta el área de terapia física donde cada residente trabaja en una rutina personalizada según su condición y además cuenta con varios equipos en buen estado; en este mismo lado está el ingreso al pabellón de mujeres comenzando con el área recreativa donde realizan terapia física con un profesional, en el siguiente espacio se encuentra el comedor que se conecta con el área residencial de este pabellón distribuido en dos niveles, conectados por gradas, ascensor y una rampa; las habitaciones son compartidas en su mayoría teniendo los servicios sanitarios en las esquinas. Actualmente varios dormitorios junto con un comedor pequeño están en el área de enfermería de mujeres, pues se encuentra por finalizar su remodelación, consiguiendo mejores acabados en cuanto a iluminación, pintura, revestimiento de piso y mobiliario; además de estas, áreas como baños, dormitorios y comedor en planta baja están ya desalojadas para iniciar el proceso de restauración; junto a las áreas en remodelación, existe un espacio recreativo iluminado por un pozo de luz que abarca todo el patio, aquí se desarrollan actividades como baile y ejercicios lúdicos.

Al otro lado se encuentra el pabellón de hombres que básicamente maneja el mismo concepto, dormitorios distribuidos en dos niveles alrededor de un patio central, que se conecta a una sala de estar donde los residentes pasan la mayor parte de su día, este espacio esta conectado a un gran patio exterior y una cancha multiusos, también iglesia que comprende gran parte de la edificación con dos ingresos, uno desde la casa hogar y otro desde la Av. Estévez de Toral, y junto a esta



el área de parqueo y auditorio donde llevan acabo ceremonias o reuniones.

A pesar de que en muchos medios de comunicación se menciona la ayuda que brinda la comunidad a este centro, que es el más grande y antiguo de la ciudad, carece de apoyo por parte de entidades públicas.

Existen de igual manera proyectos relacionados a la recuperación de este hito arquitectónico, generando una conexión físico espacial con el componente urbano del centro histórico para no verlo como una edificación inaccesible si no que se integre con el espacio que le rodea; varios proyectos han quedado en papel a causa del nulo apoyo social y económico por parte de autoridades municipales, que en lugar de concentrar su interés en obras que eleven la calidad de vida de los ciudadanos, ocupan sus recursos a proyectos utópicos.

La gran labor que realiza este centro para la sociedad cuencana es digna de admirar, y necesita proyectos de restauración inmediatos, como los que ya se están realizando, pero es necesario pensar a mayor escala.



CENTRO GERIÁTRICO CASA HOGAR CRISTO REY

Centro residencial para adultos mayores

Modalidad	Capacidad	Residentes	Personal	Materialidad	Nombre	Debilidades	Fortalezas	Circulación	Dormitorios	Zonas comunes	Área administrativa	Circulación vertical
Residencial	150	143	20	Ladrillo Teja Tierra	Simbología							



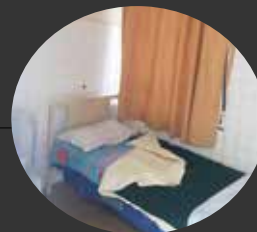
Cancha

Espacio para actividades al aire libre con una ubicación cercana a los demás espacios



Dormitorios

Dormitorios dobles y simples cada uno con iluminación natural distribuidos en dos niveles



Circulación

Buena accesibilidad a los diferentes espacios mediante gradas, rampas y ascensor



Área de enfermería mujeres

Se restauró espacios como dormitorios baños, pasillos y comedor al igual que esta área se plantea cambiar todos los espacios del hogar

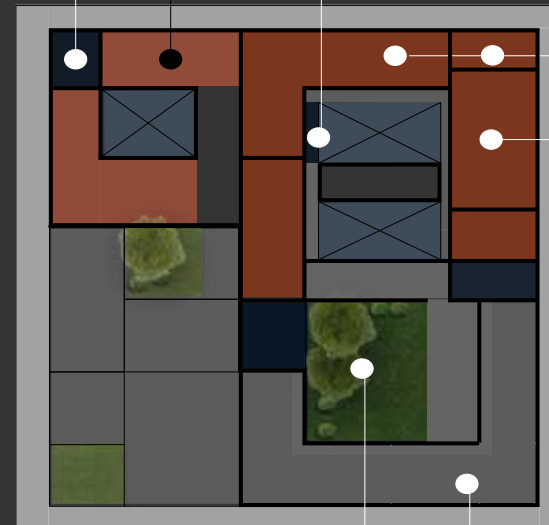


1ª PLANTA

Antonio Vega Muñoz

2ª PLANTA

Juan Montalvo



Comedor Mujeres

Espacio de uso exclusivo para el pabellón de mujeres cuenta con diecisiete mesas con capacidad para cuatro personas



Comedor Hombres

Espacio de uso exclusivo para el pabellón de hombres cuenta con diecisiete mesas con capacidad para cuatro personas

Estevez de Toral

ACCESO

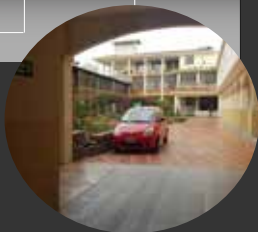
ACCESO

Gaspar Sangurima



Áreas médica

Con un médico de turno da servicio a los residentes del hogar



Accesos

El centro cuenta con un acceso peatonal y dos accesos vehiculares



Patio central

Espacio para la recreación del adulto mayor cuenta con jardines, una glorieta, y una estatua para la adoración a la virgen.



Área residencial hermanitas

Espacio residencial con acceso restringido donde viven todas las madres que administran esta casa hogar



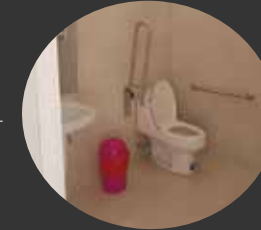
Dormitorios

En esta área todos los dormitorios son compartidos con un baños privados y iluminación natural



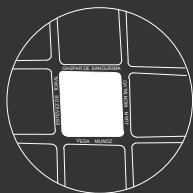
Iluminación

Iluminación cenital en los pasillos



Baños

Diseñados para personas con discapacidad



Ubicación



CENTRO GERIÁTRICO CASA HOGAR CRISTO REY

Centro residencial para adultos mayores

Modalidad	Capacidad	Residentes	Personal	Materialidad	Nombre	Debilidades	Fortalezas	Circulación	Pabellón Hombres	Pabellón Mujeres	Iluminación natural	Circulación vertical
Residencial	150	143	20	Ladrillo Teja Tierra	Simbología							



Lavandería, planchado y armario
Se lava, plancha y se guarda la ropa de los residente aquí cada uno cuenta con su propio armario.



Iluminación
Ambos patios cuentan con cubiertas metálicas de vidrio que permiten el paso de luz solar y al mismo tiempo da protección a factores climáticos



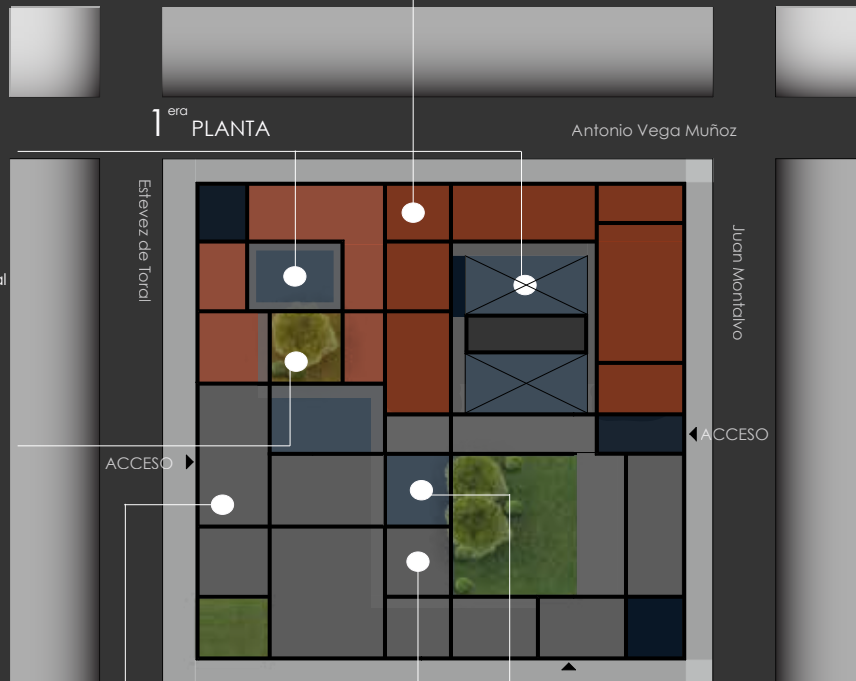
Patios centrales
Cada pabellón cuenta con un patio central donde los residentes salen a distraerse disfrutar del sol o solo socializar



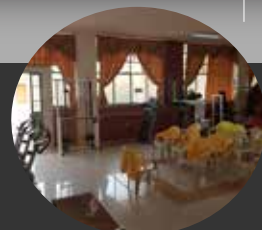
Sala de estar Hombres
Espacio donde los hombres descansan, toman refrigerio entre otras actividades



Parqueadero
Espacio destinado para el parqueo de vehículos desembarque de mercadería, visitas, etc. esta área se encuentra alejada de las áreas comunes y privadas brindando más espacio al peatón.



Gaspar Sangurima



Terapia Física
Aquí realizan rutinas personalizadas para cada residente según su estado físico.



Sala de estar Mujeres
Espacio donde las mujeres descansan, toman refrigerio entre otras actividades



Terapia Ocupacional
Espacio donde realizan actividades recreativas como baile, canto, terapia ocupacional etc. Aquí ambos pabellones interactúan



Comedor
Se usaba como comedor del área de enfermería pero debido a las restauraciones este espacio se trasladó al nivel superior



Pasillos
Todos los espacios están conectados por amplios pasillos para una mejor circulación



Huerta Agrícolas
un espacio donde residentes en estado de dependencia pueden realizar actividades de cultivo

Auditorio
Espacio ubicado alejado de las zonas comunes donde se realizan charlas capacitaciones, fiestas y reuniones del hogar



Iglesia Cristo Rey
un hito de la arquitectura cuencana destacando por sobre el contexto urbano

2.4 FILTROS PARA SELECCIÓN DE CENTROS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA COLECTIVA

Para la elaboración de estrategias de diseño, se plantearon filtros que ayudan a especificar de una manera más simple cuáles serán los puntos a tomar para establecer, los posibles usuarios potenciales. Esta investigación al abarcar temas de vivienda, tomó en cuenta el aspecto residencial, excluyendo a centros que no tengan esta modalidad como los gerontológicos de acción social municipal y la casa hogar de la Fundación nuestra señora de Guadalupe.

Para el siguiente filtro se tomaron los centros que tengan un diseño y uso específico para el adulto mayor, es decir todos los centros que han sido adaptados en construcciones existentes quedarían fuera, eliminando los centros gerontológicos de acción social municipal y el centro geriátrico El Buen Vivir.

Quedan vigentes cuatro centros: centro geriátrico Casa Hogar de Los Ancianos Cristo Rey, el centro residencial Fundación Santa Ana De Los Ríos De Cuenca, el hogar Miguel León y el centro geriátrico Los Jardines; una vez establecidos los rangos de dependencia que un adulto mayor puede tener, y en base a la investigación realizada acerca de los involucrados en ejemplos de vivienda colectiva en el primer capítulo, se tomó en consideración los usuarios potenciales, llegando a que los adultos mayores deben encontrarse en un estado de no dependencia o de dependencia leve, reduciendo el número de entrevistas a ser realizadas; de igual manera para el personal de servicio se tomó áreas en específico de cada centro ya que al tener todos un objetivo en común, se involucran profesionales de iguales ramas, eliminando de esta lista

al Hogar Miguel León, debido a que los residentes tienen casos graves de dependencia y no abarcan tantos profesionales como en los demás centros.

2.5 MAPAS ORGANIZATIVO DE INVOLCRADOS

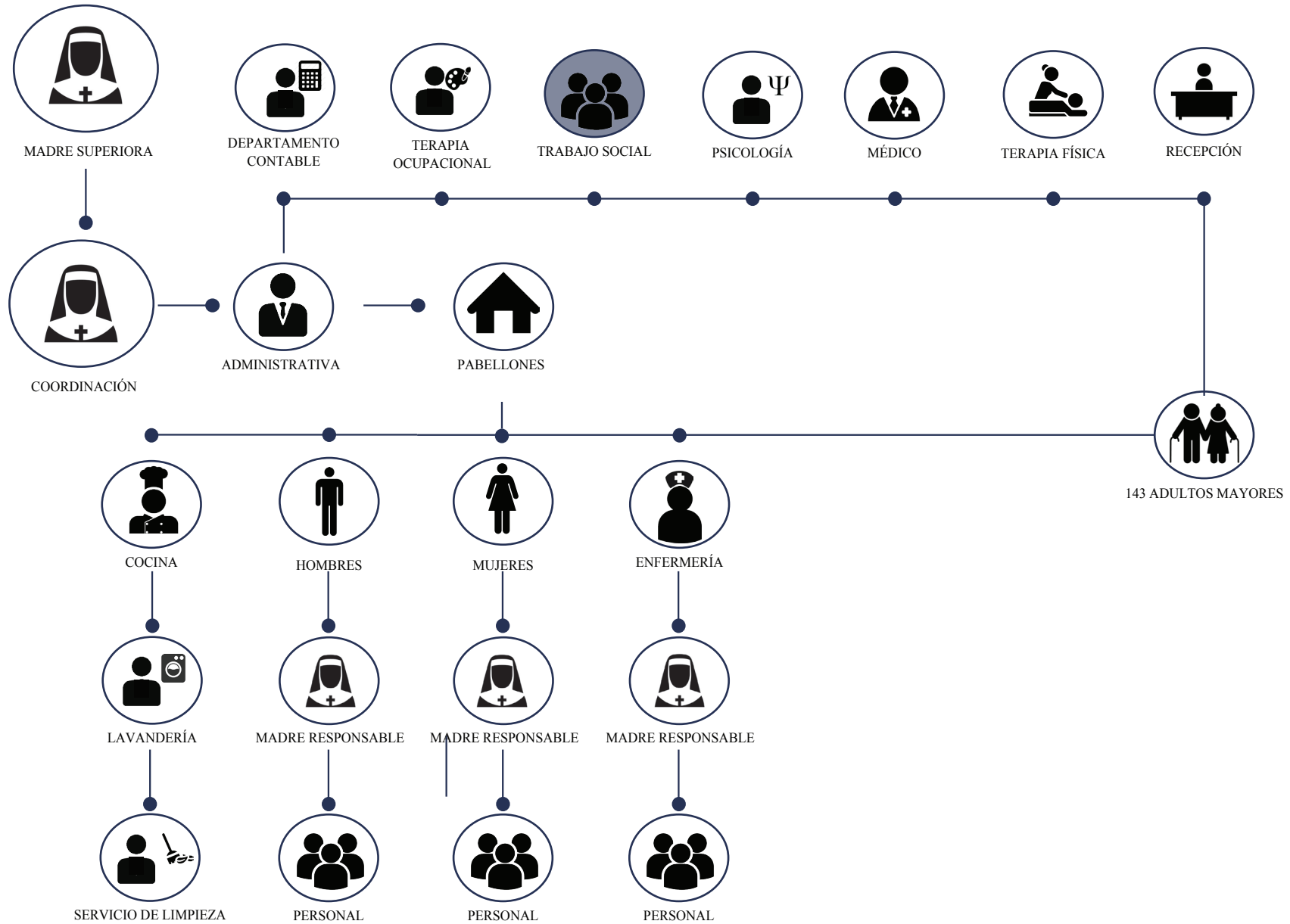
Se identificaron diferentes involucrados dentro de los cuatro centros elegidos, para realizar un análisis más apropiado, al tener las mismas características y ofrecer el mismo servicio para el adulto mayor, se encontró similitud en los esquemas organizativos así como la función de cada empleado de los centros residenciales.

Es lógico que centros de mayor escala como lo es Cristo Rey presente más personal que centros como Los jardines, Santa Ana y Miguel León, ya que alberga a un mayor número de personas y su infraestructura es la más grande de la ciudad; al ser administrado por madres religiosas se incorpora supervisoras en cada departamento de servicio del centro.

Una de las diferencias que más sobresale entre todos los centros, es el servicio personalizado a cada adulto mayor, teniendo en consideración el aspecto económico, en el Hogar Cristo Rey tienen un promedio de 0,13 asistentes por residente mientras que en Santa Ana existe un promedio de 1,40 personas por usuario, afectando la calidad del servicio en cada residencia.



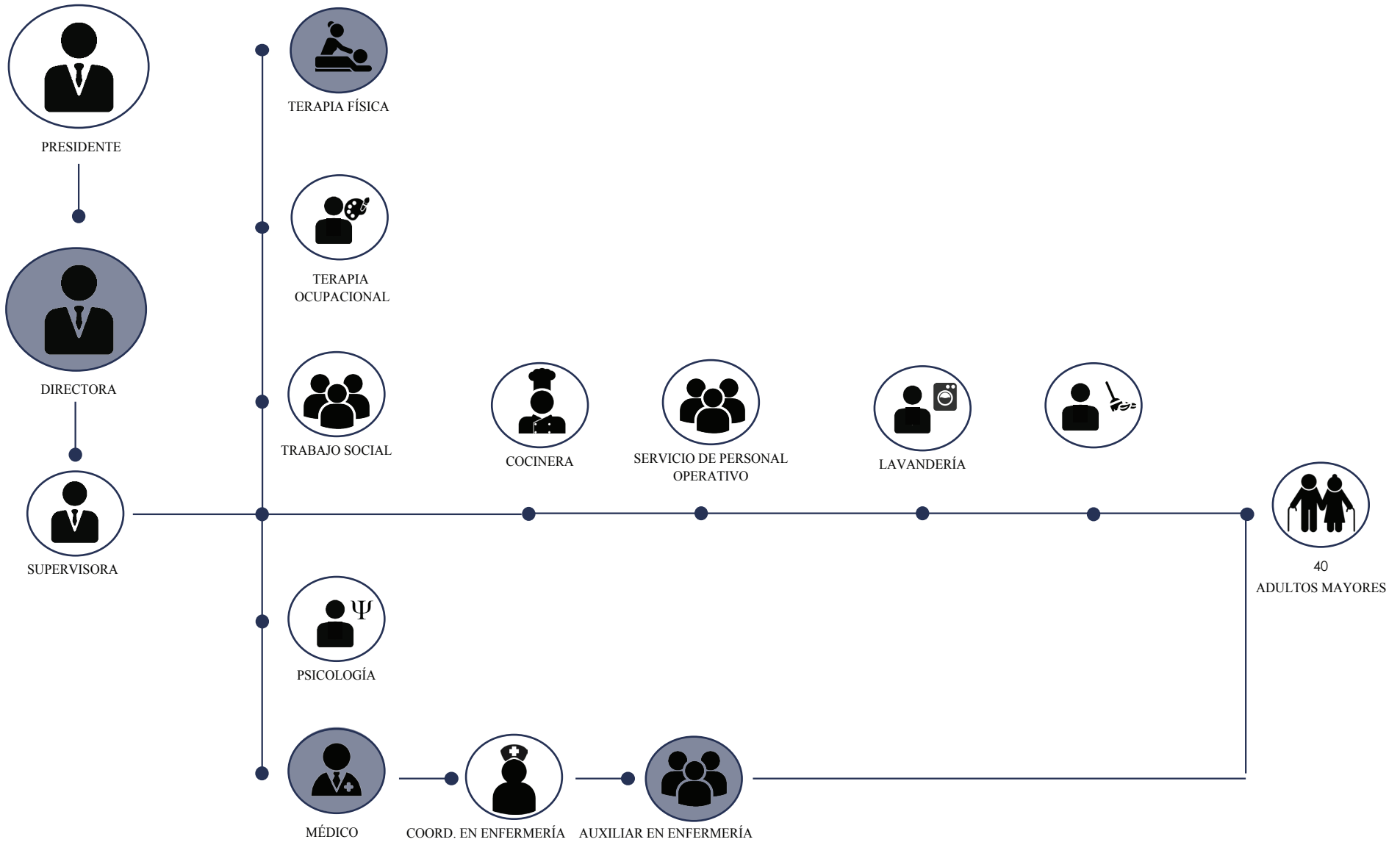
CENTRO RESIDENCIAL CASA HOGAR CRISTO REY



PERSONAS A ENTREVISTAR

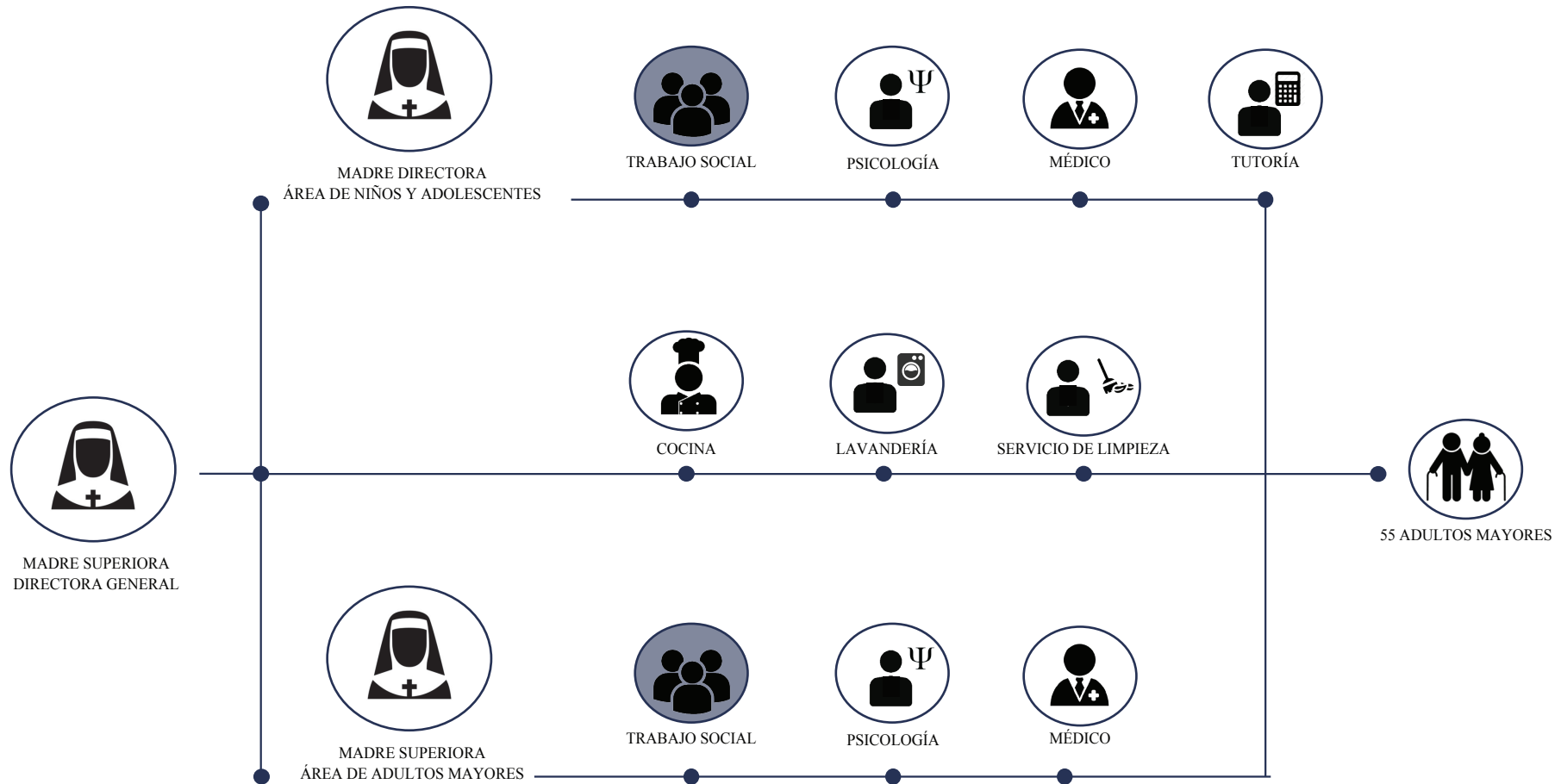


CENTRO GERONTOLÓGICO RESIDENCIAL FUNDACIÓN SANTA ANA DE LOS RÍOS DE CUENCA

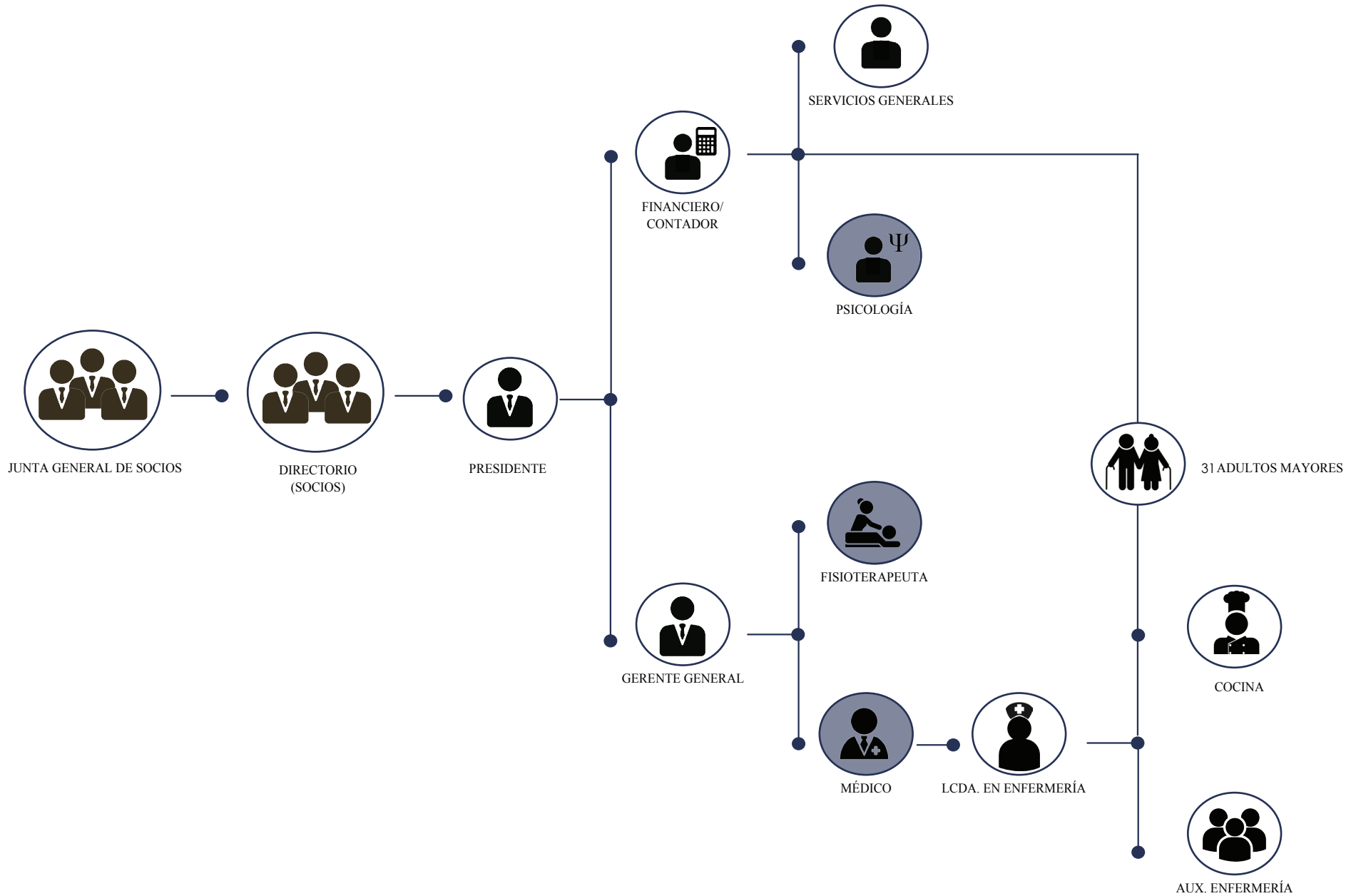


PERSONAS A ENTREVISTAR





CENTRO RESIDENCIAL PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES LOS JARDINES S.A.



PERSONAS A ENTREVISTAR



2.5.1 ENTREVISTAS A INVOLUCRADOS DE LOS CENTROS SELECCIONADOS

Las entrevistas semiestructuradas son las que el entrevistador lleva consigo una guía o temas previstos a seguir durante la entrevista, pero que pueden ir cambiando según el desarrollo de la misma, basándose en preguntas y temas abiertos, aportando una flexibilidad a la conversación.

Los temas abarcados para cada entrevista fueron los mismos, pero debido a la distinta realidad de cada centro en relación a cada entrevistado, la conversación se fue desarrollando de diferente manera, surgiendo nuevos temas y con variables en los resultados; se inició con temas generales acerca de la experiencia de cada persona en el centro, donde habita o trabaja, luego se habló sobre experiencias personales vividas, antigüedad, opiniones y criterios acerca de los espacios en el que habitan, como los mejorarían y sobre todos si se sienten en un ambiente confortable al momento de brindar sus servicios.

Luego de las visitas y casos similares debido a la similitud en espacio físico de los centros se identificó una lista espacios comunes como los siguientes:

1. Circulaciones (vertical y horizontal)
2. Sala de Estar
3. Comedor
4. Cocina

5. Baterías Sanitarias
6. Lavandería
7. Terapia Física
8. Terapia Ocupacional
9. Espacio de culto religioso
10. Huerto
11. Área verde

2.6 IDENTIFICACIÓN DE CARACTERÍSTICAS DE DISEÑO: SIMILITUDES Y DEBILIDADES ENTRE CASOS REFERENTES Y CENTROS VISITADOS

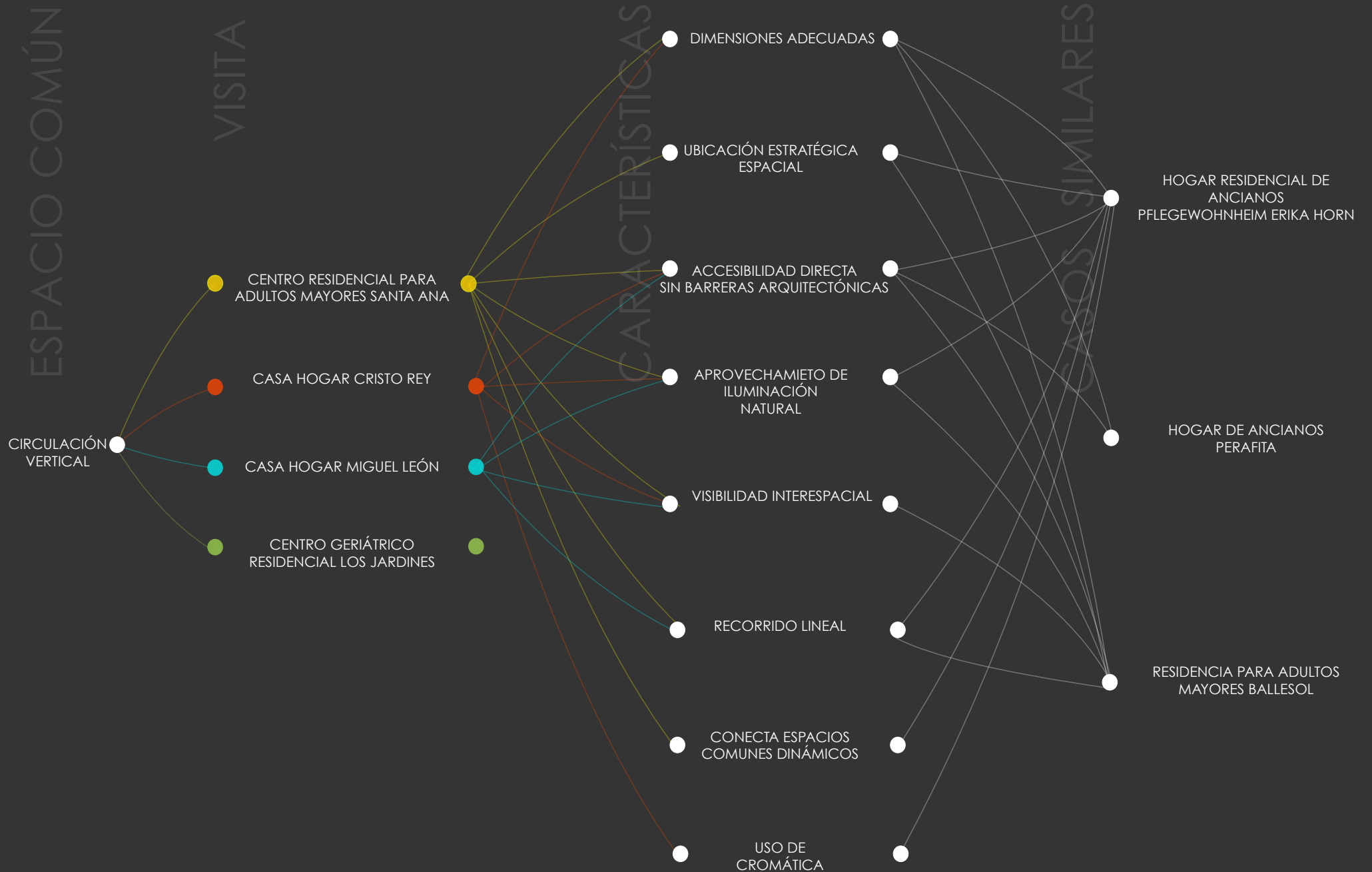
Se realizó una comparación entre las obras escogidas para los casos similares y los centros para las visitas, analizando aspectos negativos y positivos de cada espacio común. El objetivo es observar minuciosamente como estan distribuidos los espacios comunes, identificando falencias arquitectónicas y reconociendo a la vez criterios de diseño correctamente aplicados.

Mediante este analisis se obtuvo como resultado pautas para el posterior desarrollo de los lineamientos que guiarán a las estrategias de diseño de un modelo de vivienda colectiva a proponerse en el capítulo tres.

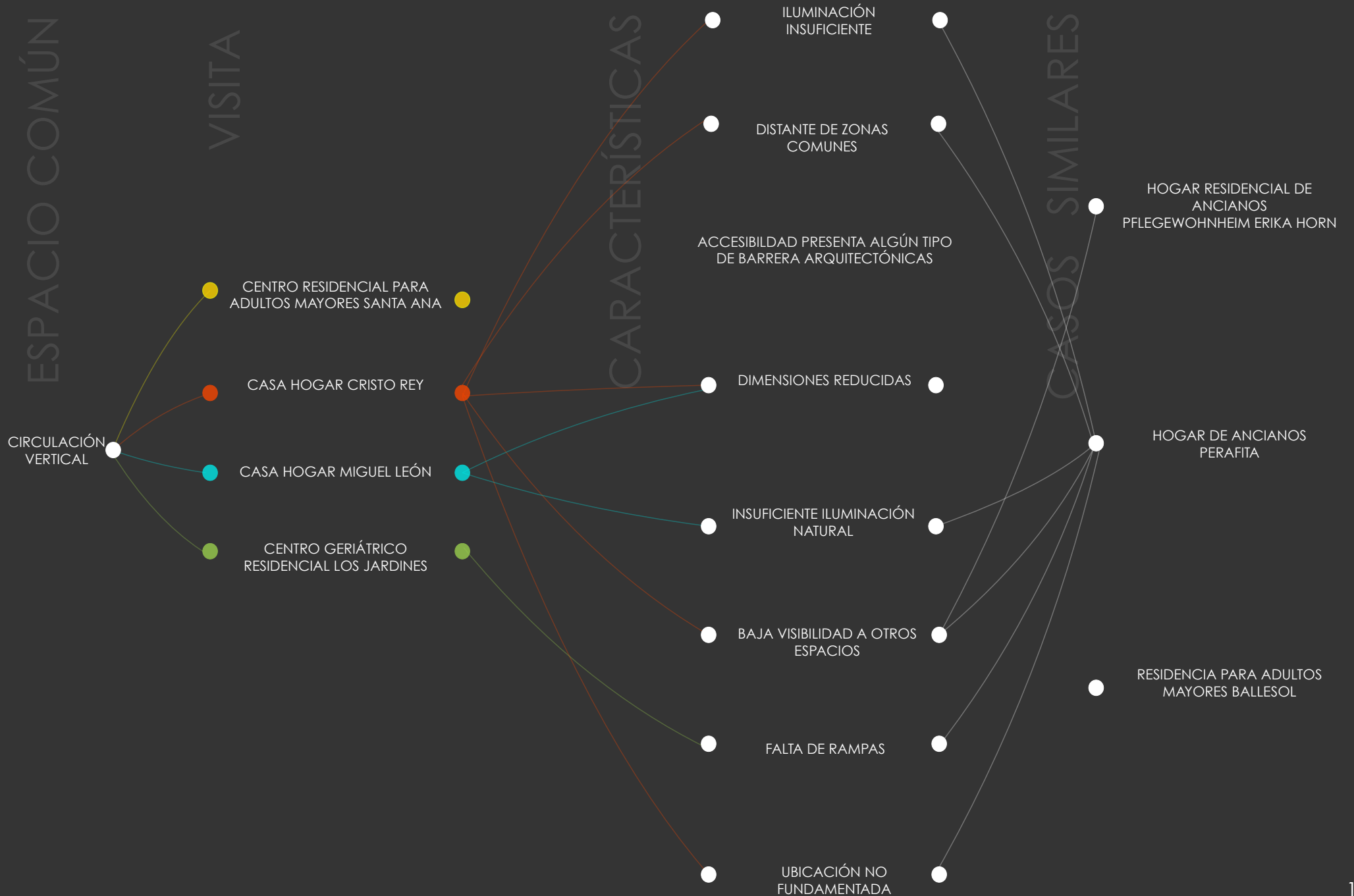
Para esto se elaboró el siguiente cuadro comparativo:



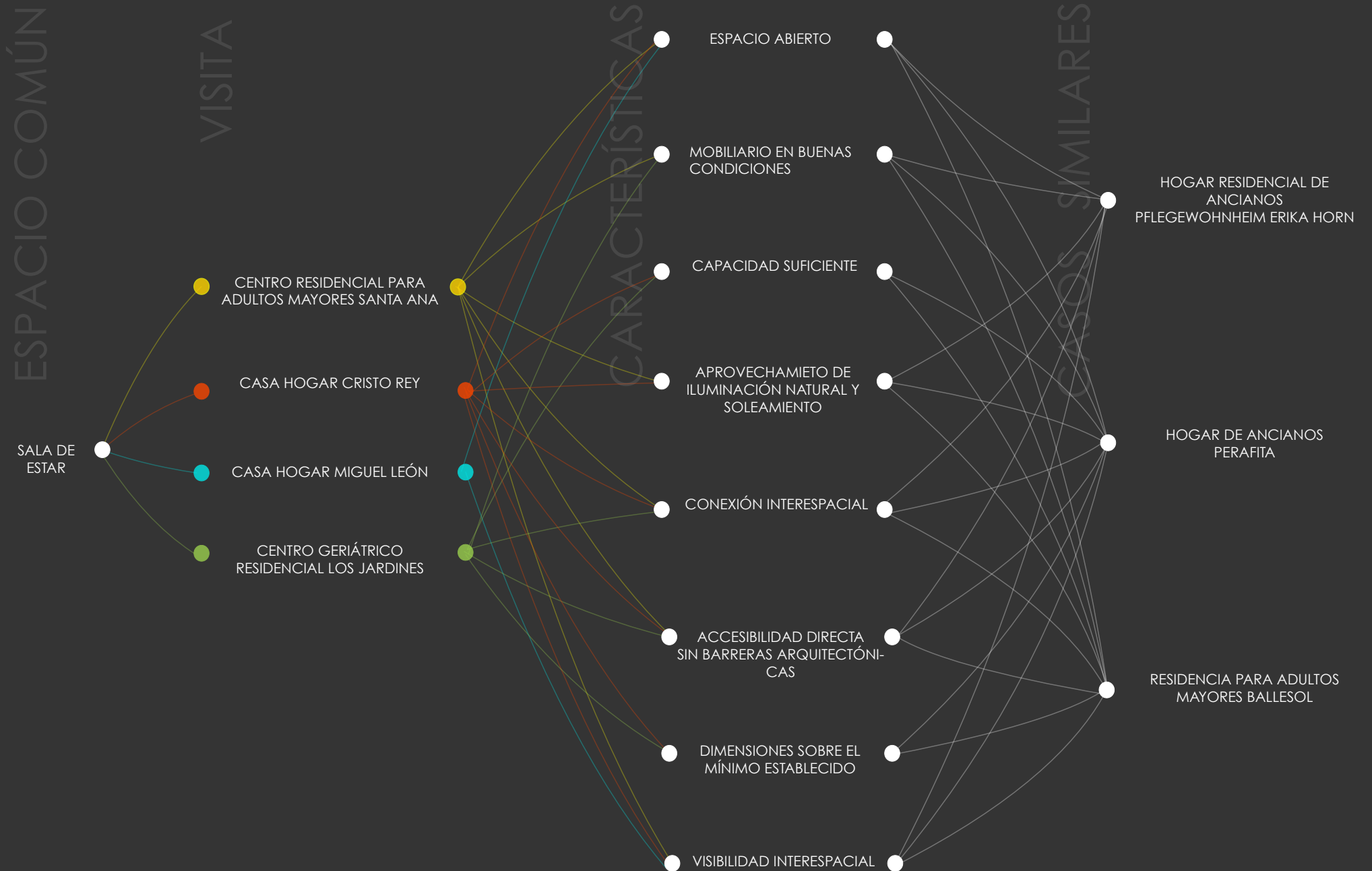
CUADRO DE SIMILITUDES



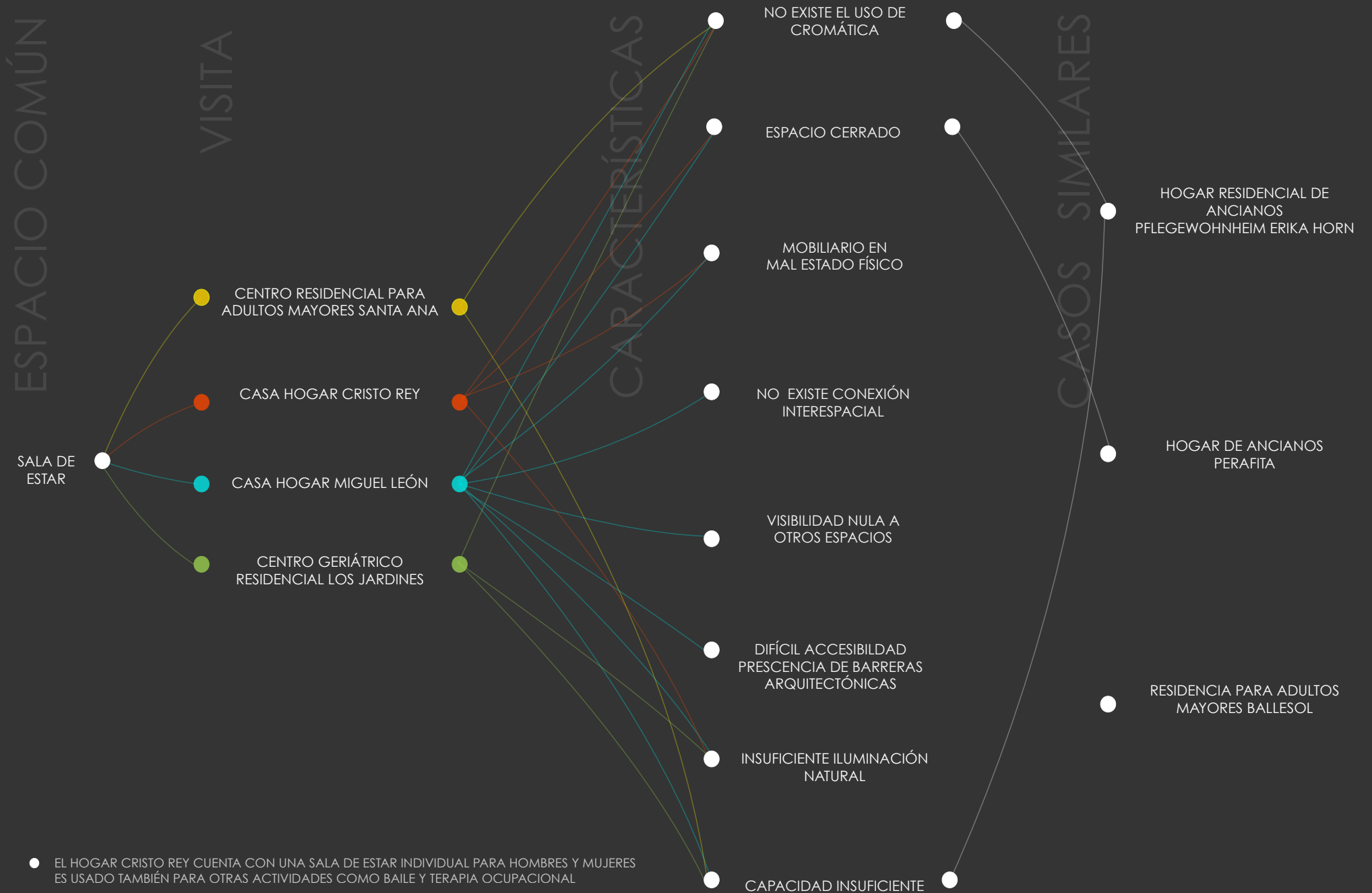
CUADRO DE SIMILITUDES



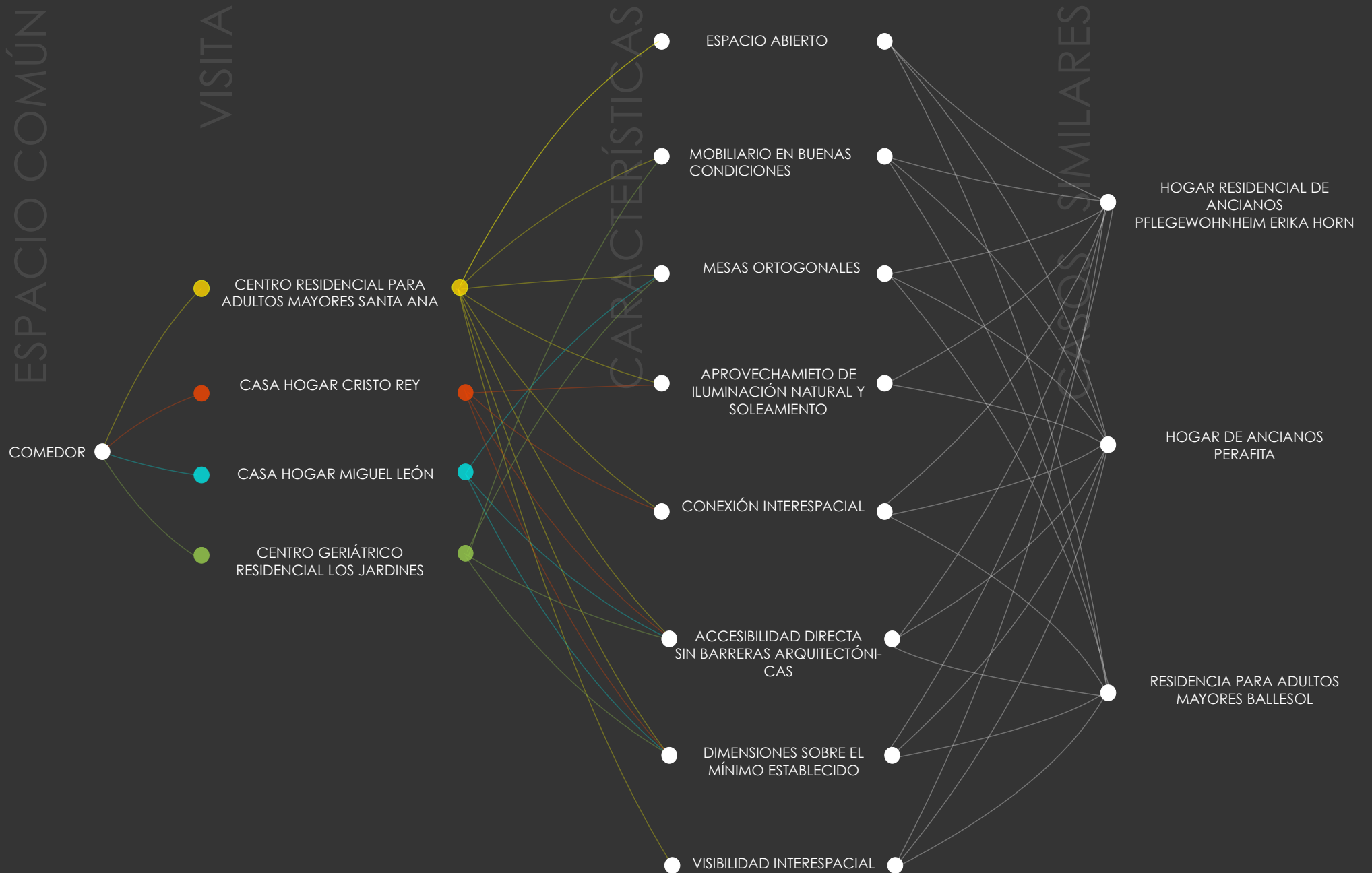
CUADRO DE SIMILITUDES



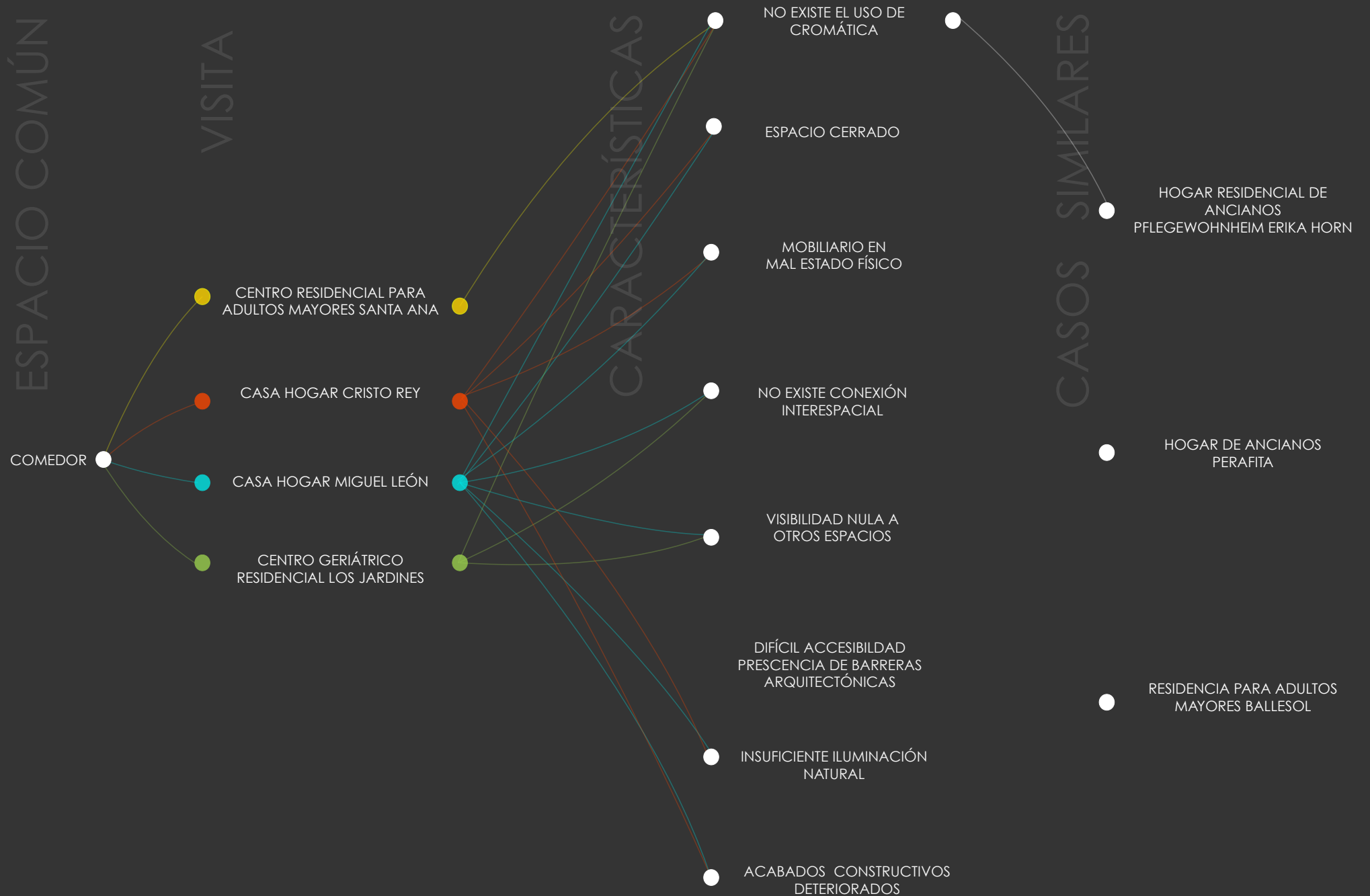
CUADRO DE SIMILITUDES



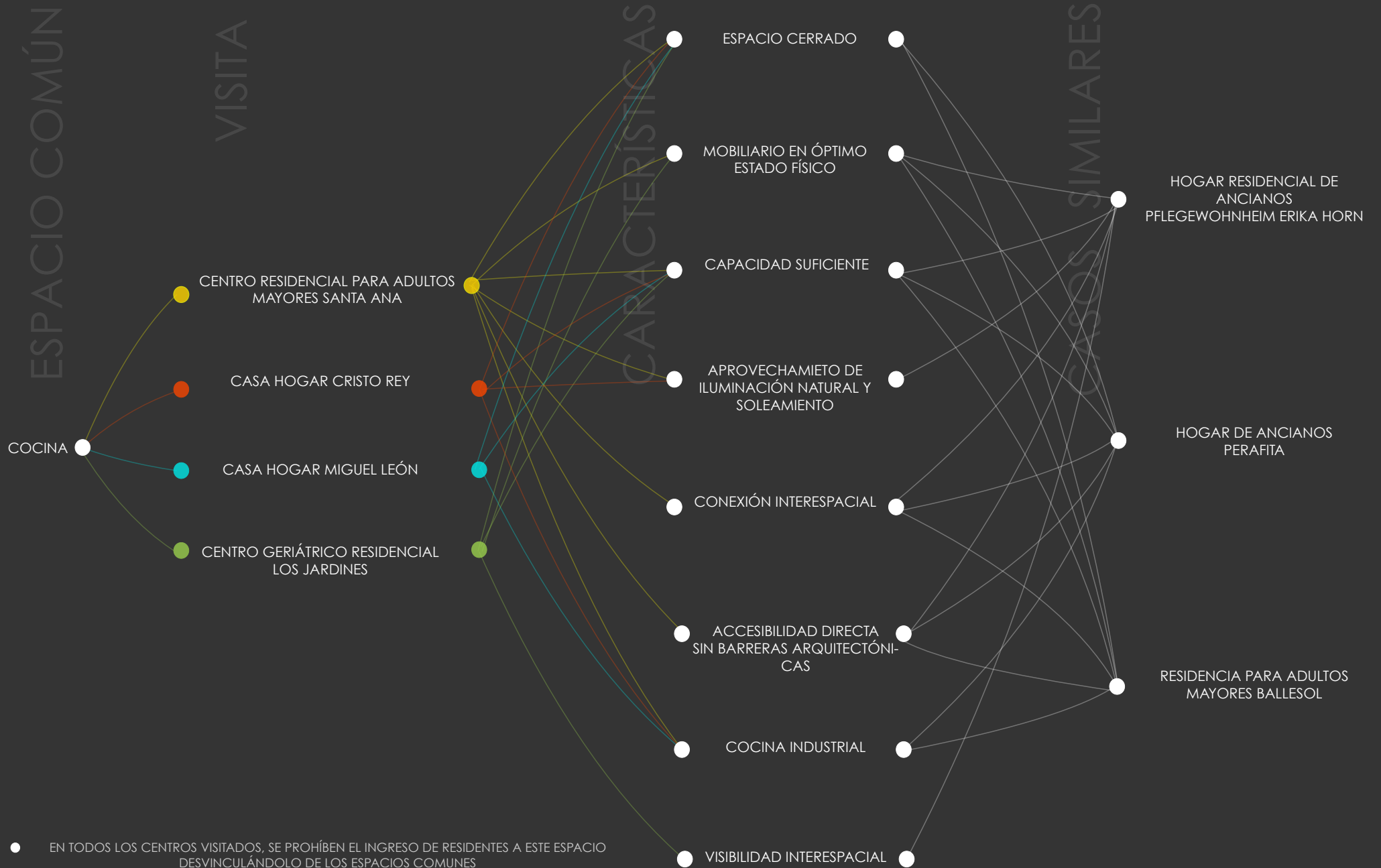
CUADRO DE SIMILITUDES



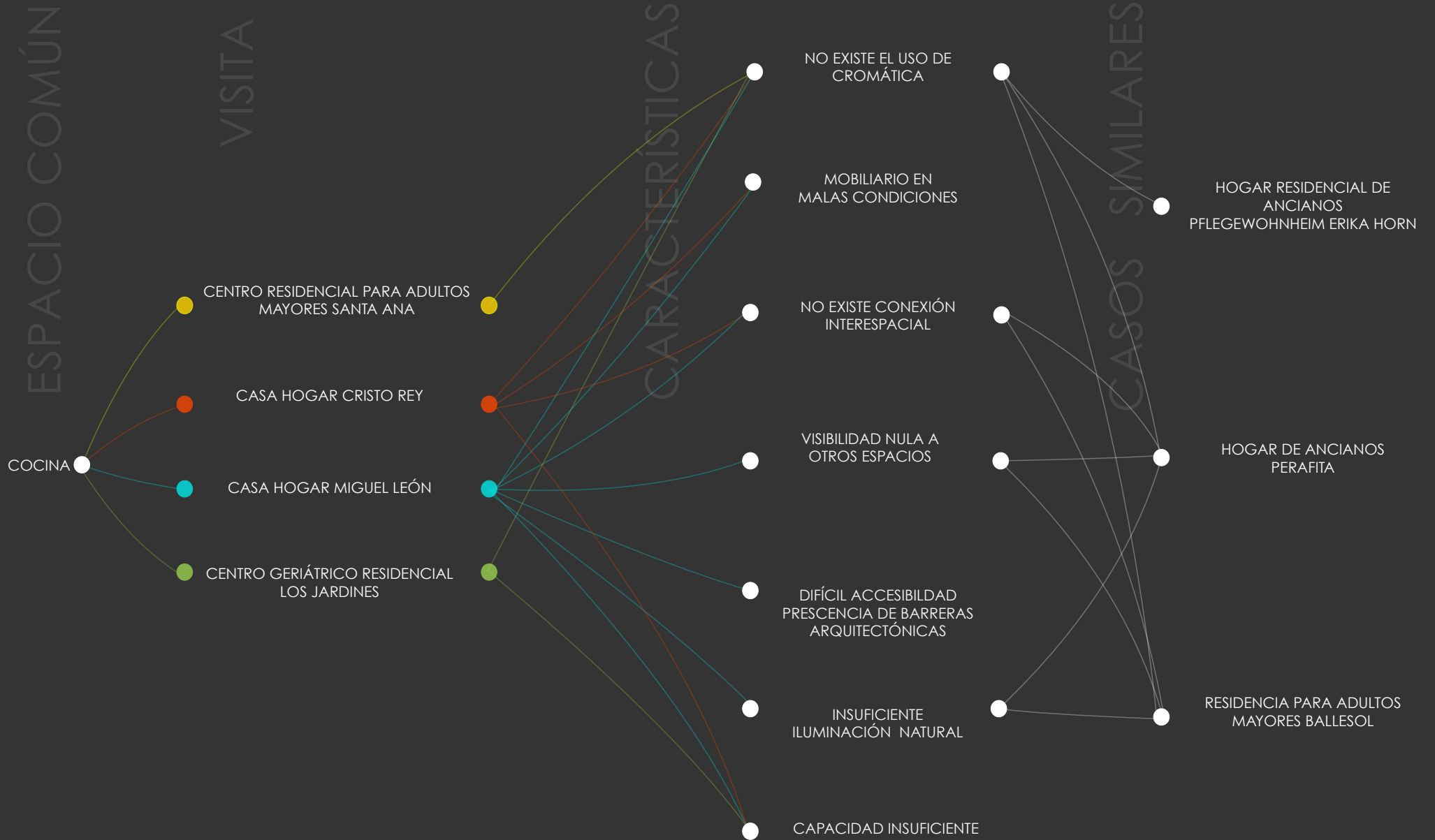
CUADRO DE SIMILITUDES



CUADRO DE SIMILITUDES

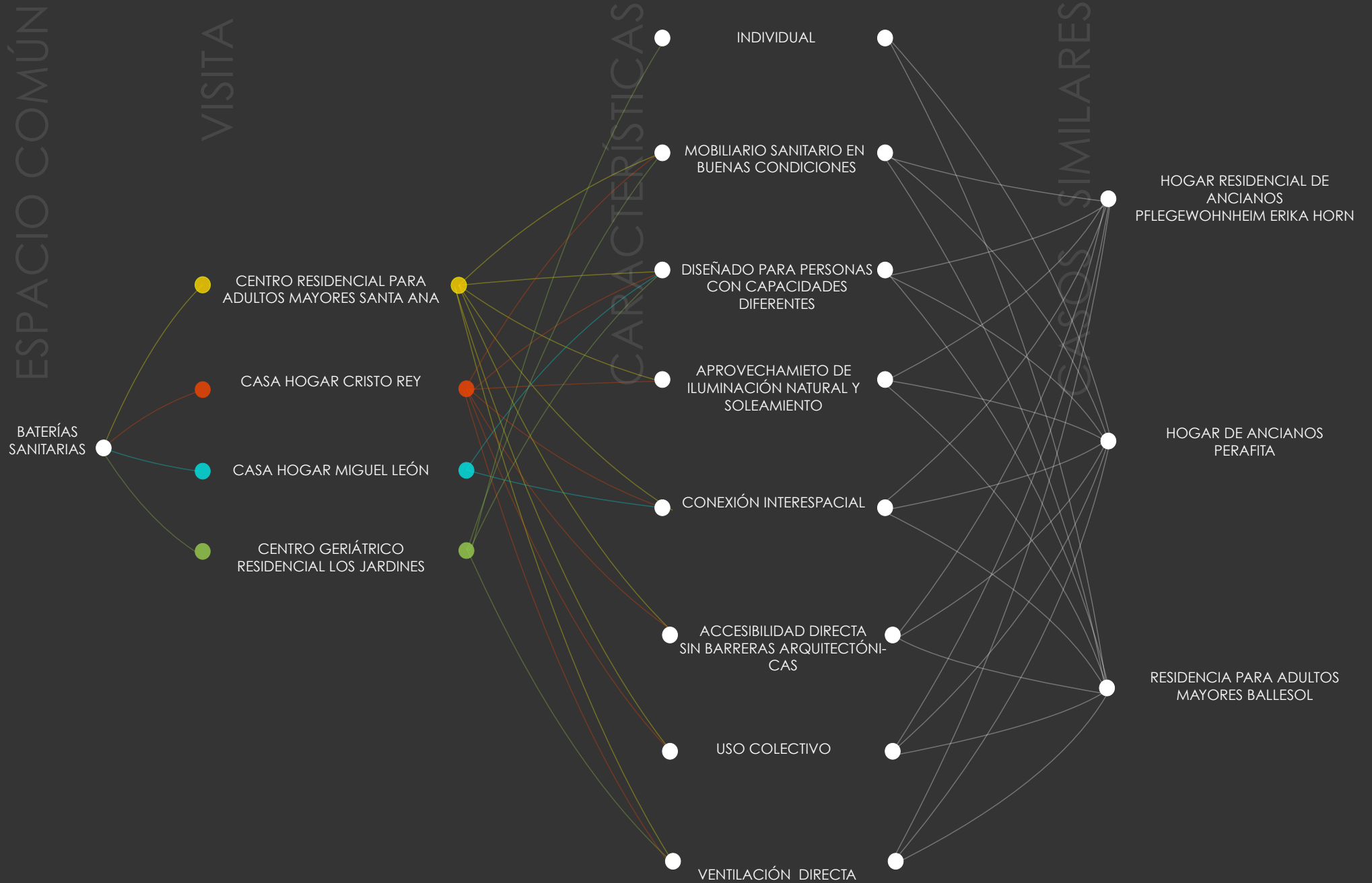


CUADRO DE SIMILITUDES

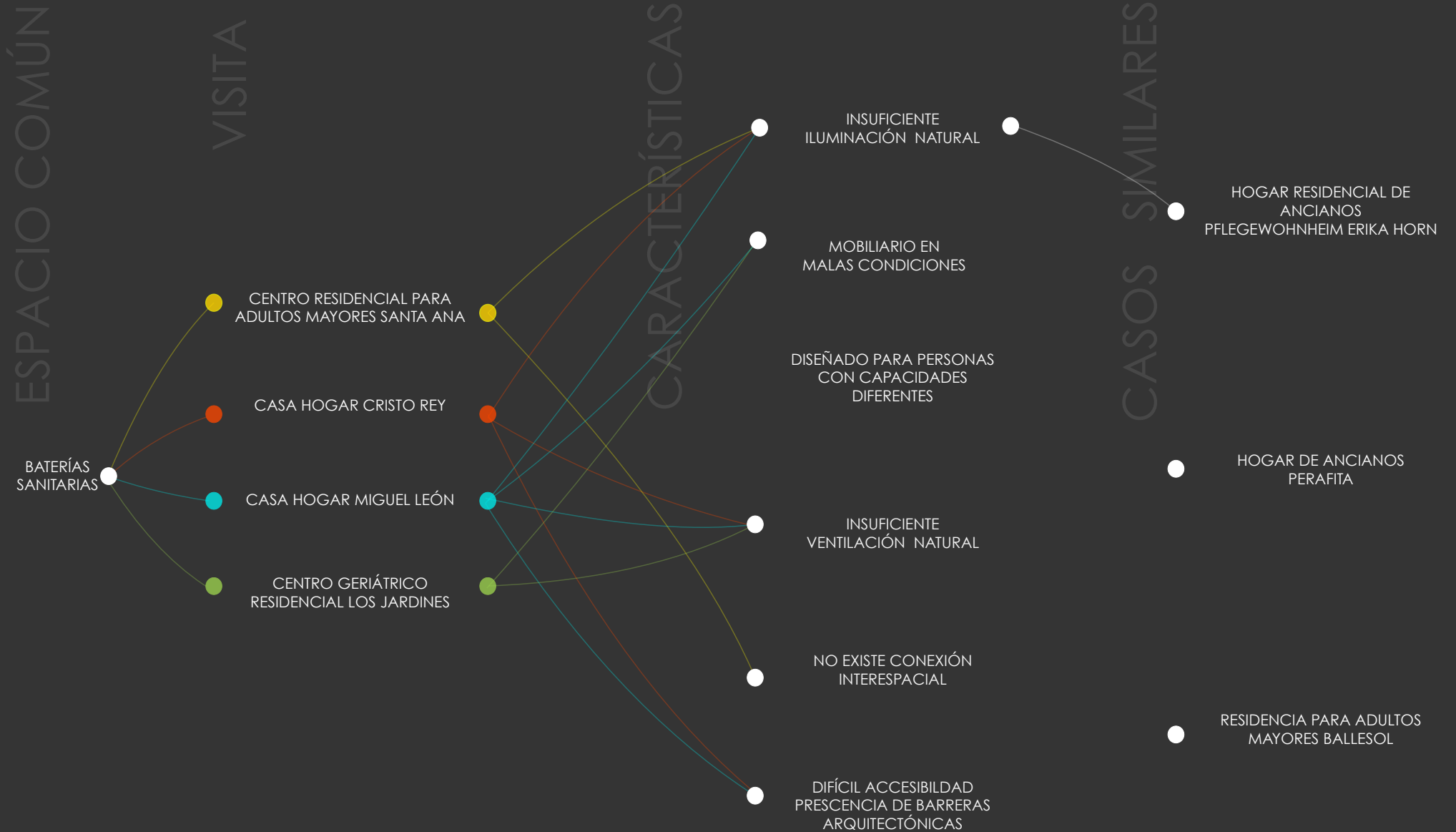


● EN TODOS LOS CENTROS VISITADOS PROHÍBEN EL INGRESO DE RESIDENTES A ESTE ESPACIO DESVINCULÁNDOLO DE LOS ESPACIOS COMUNES

CUADRO DE SIMILITUDES

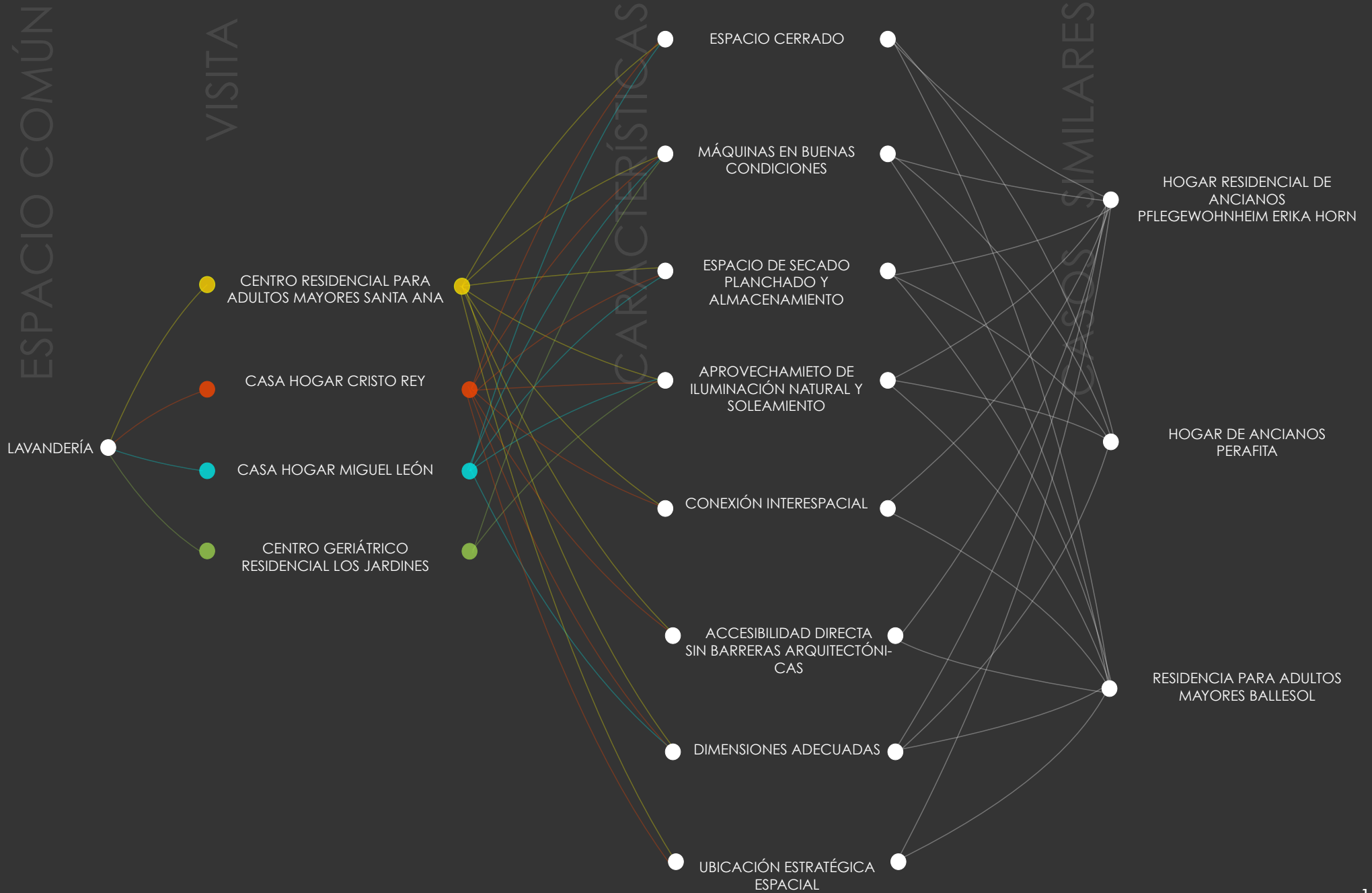


CUADRO DE SIMILITUDES

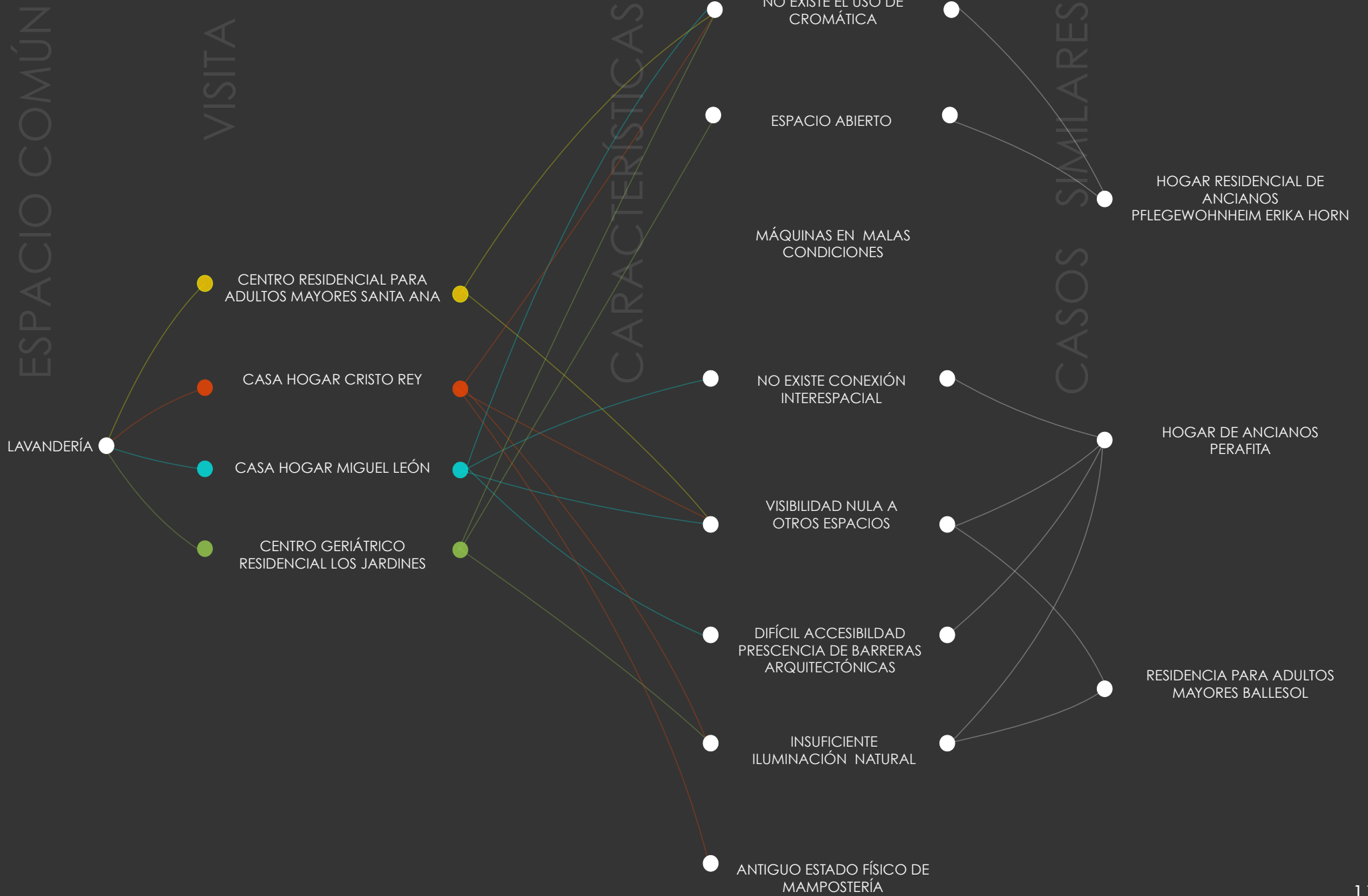


NINGUNO DE LOS CENTROS POSEE BATERÍAS SANITARIAS EN ZONAS COMUNES POR LO QUE SE PROCEDIÓ A ANALIZAR LOS BAÑOS QUE ABASTECEN A LOS DORMITORIOS

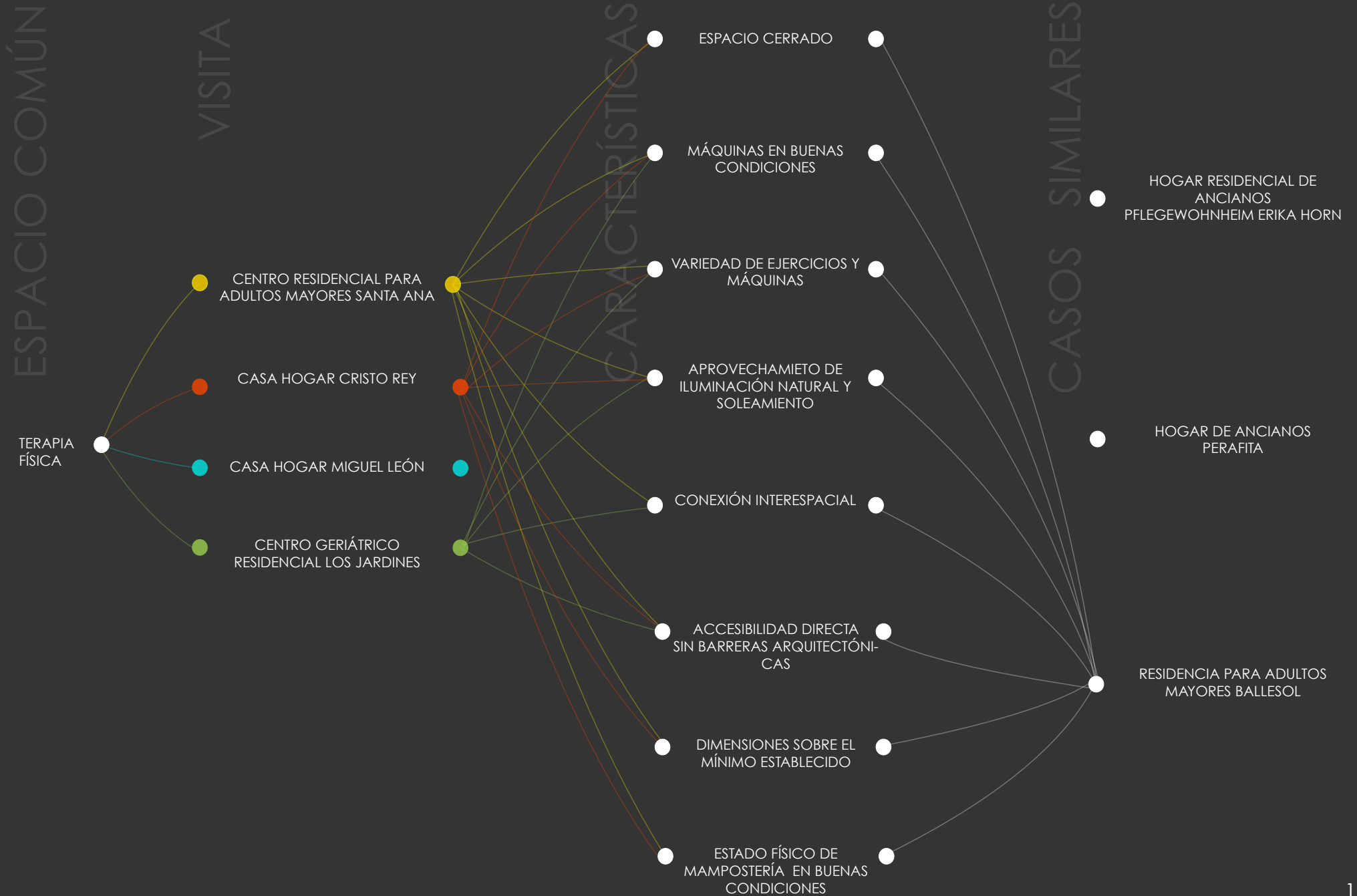
CUADRO DE SIMILITUDES



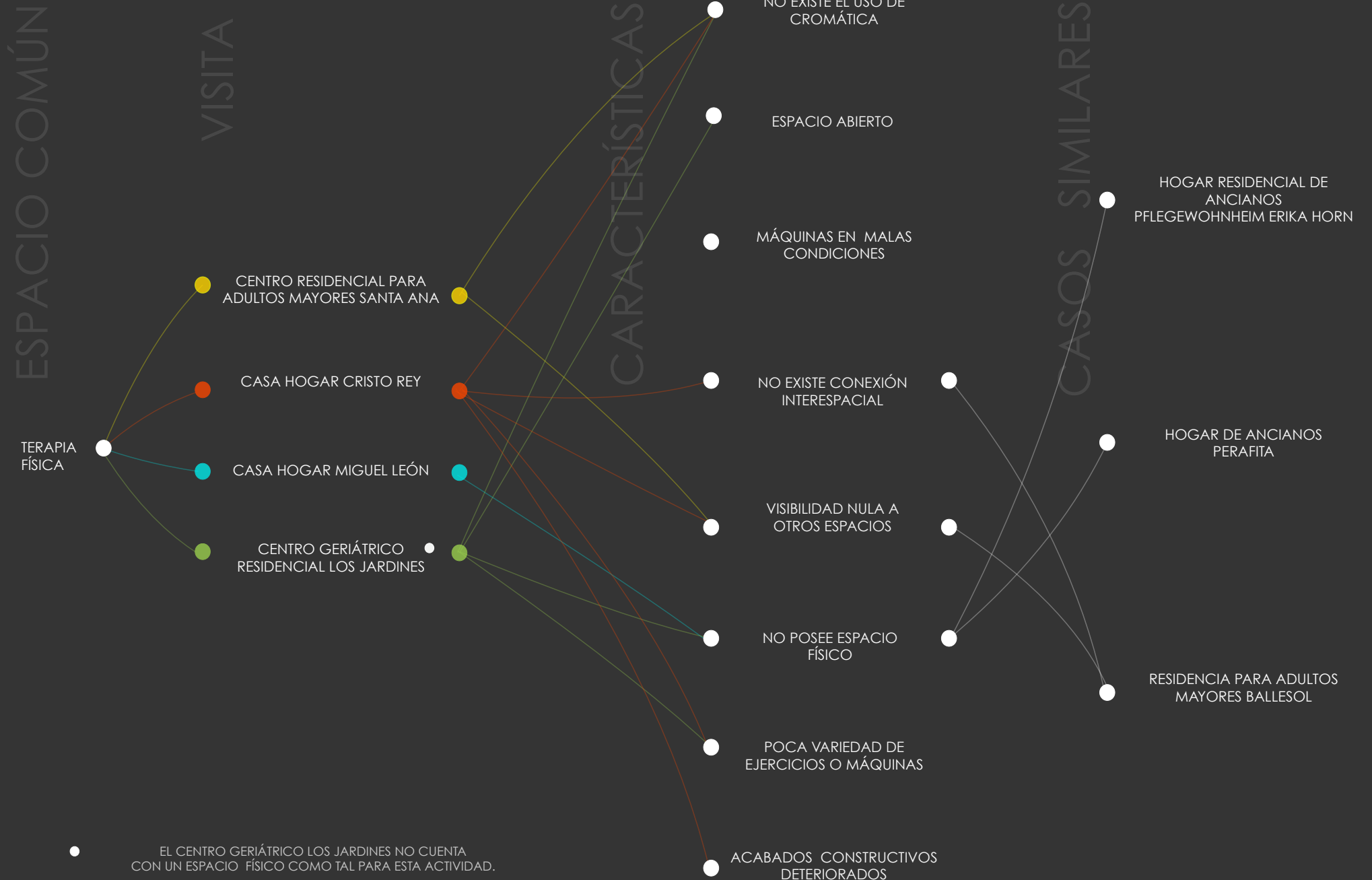
CUADRO DE SIMILITUDES



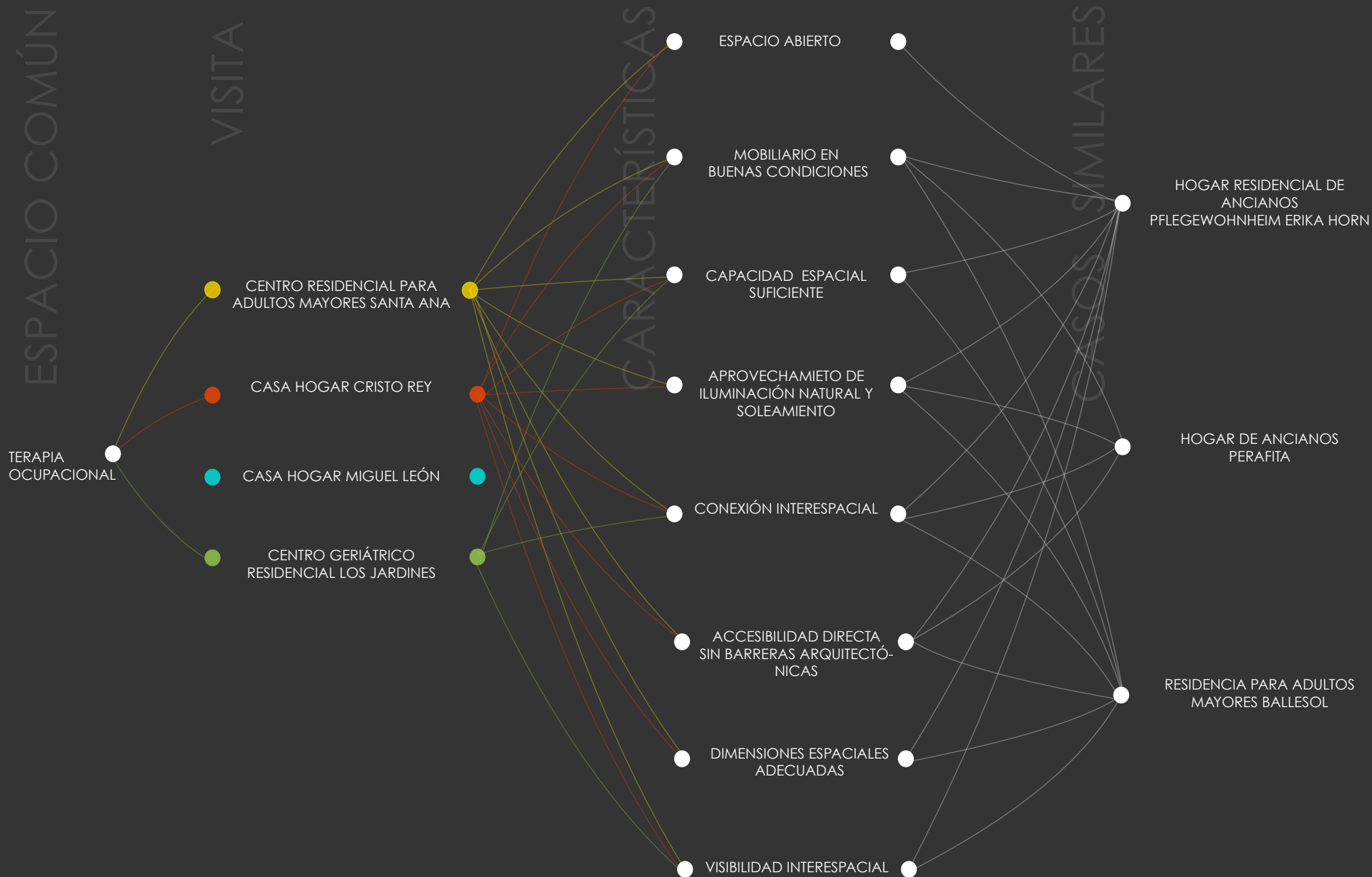
CUADRO DE SIMILITUDES



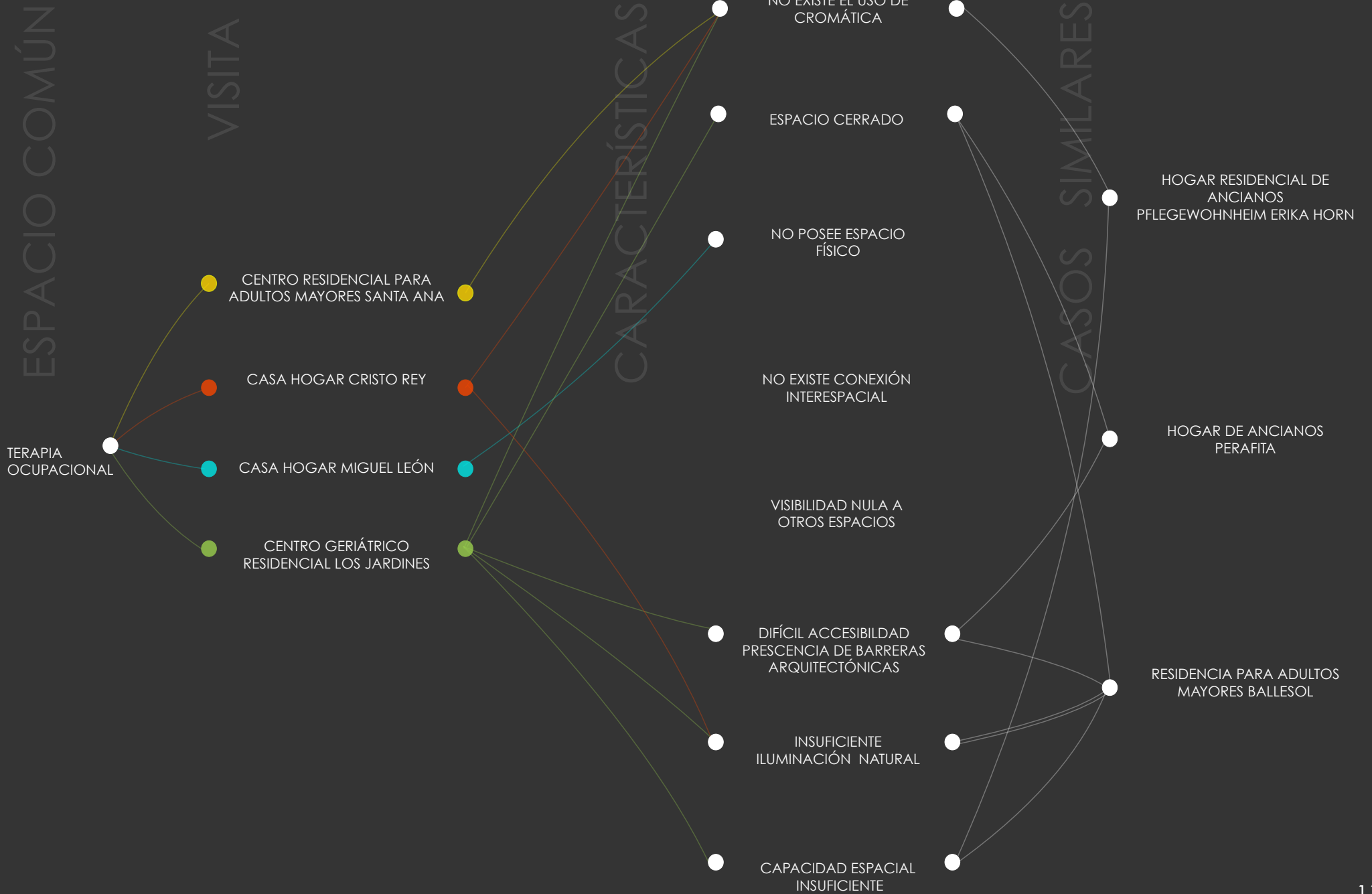
CUADRO DE SIMILITUDES



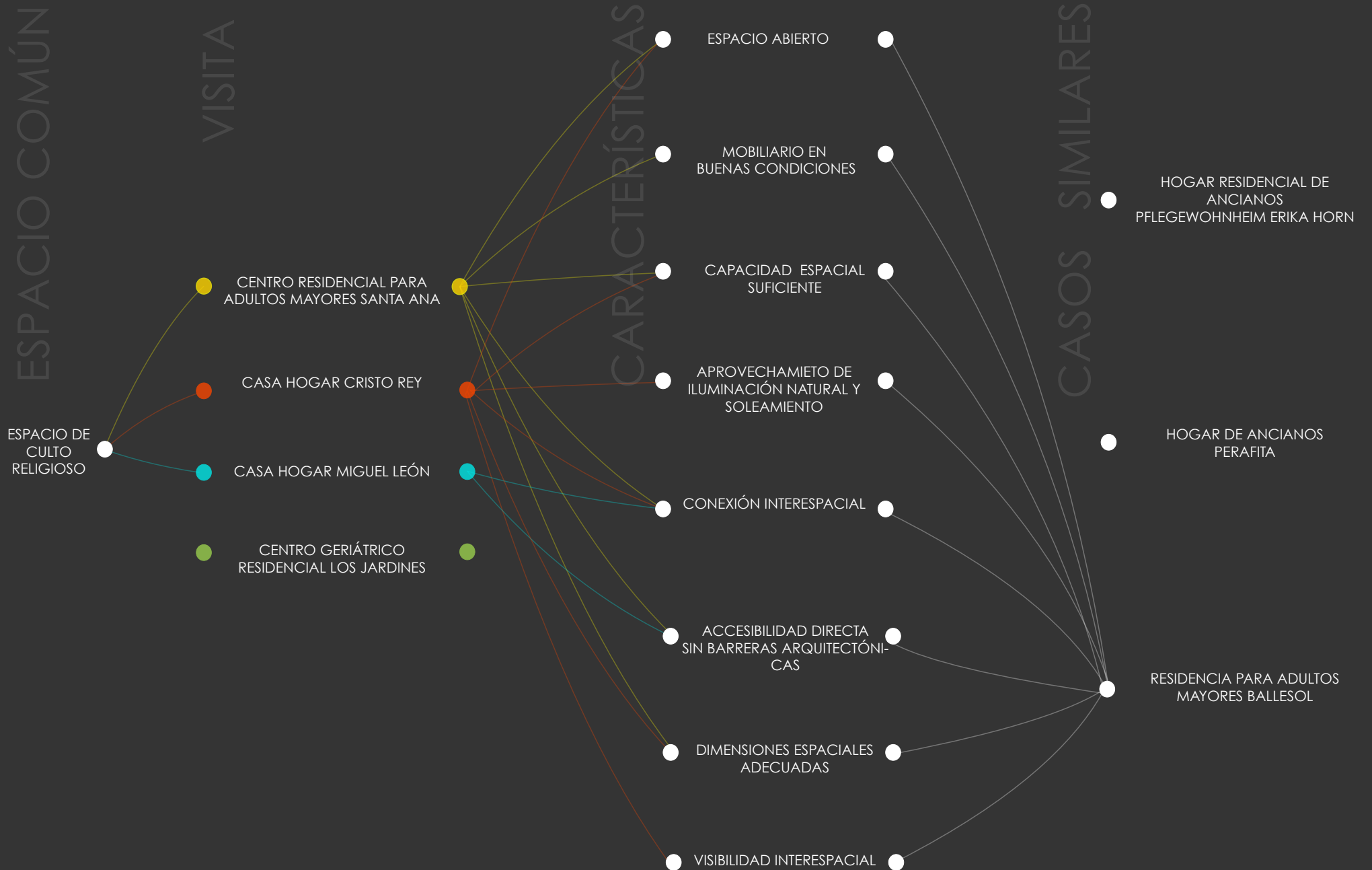
CUADRO DE SIMILITUDES



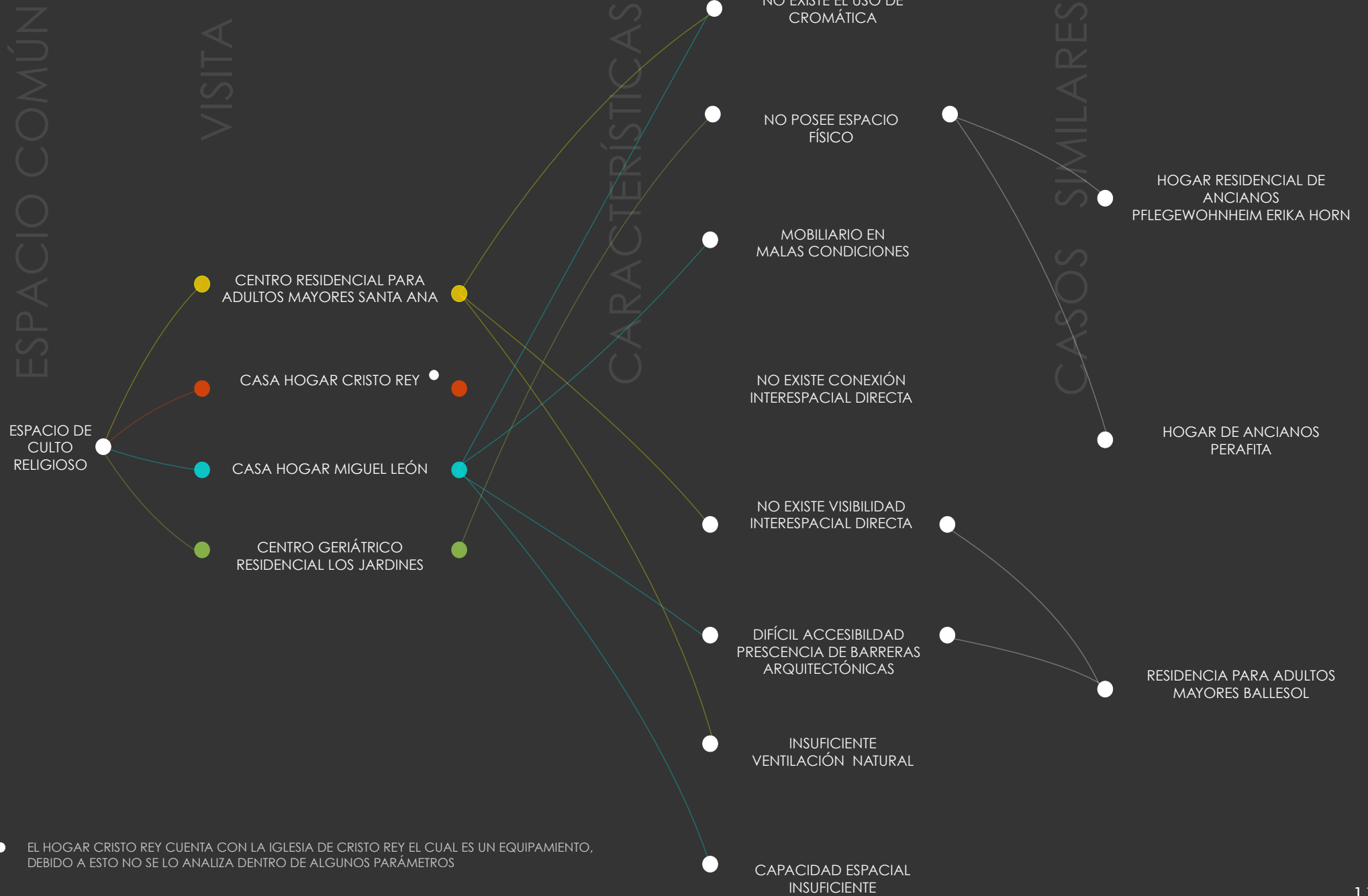
CUADRO DE SIMILITUDES



CUADRO DE SIMILITUDES

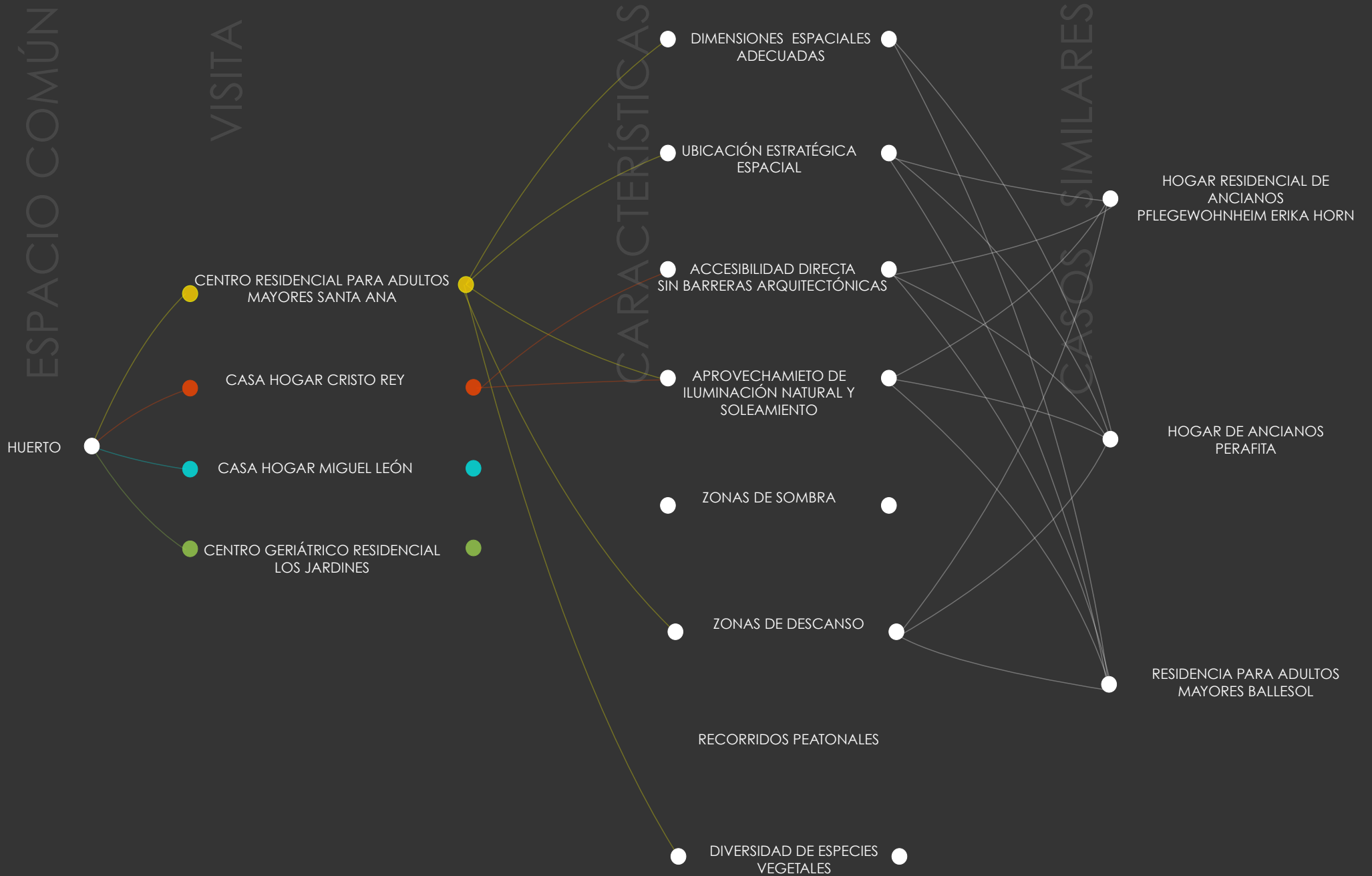


CUADRO DE SIMILITUDES

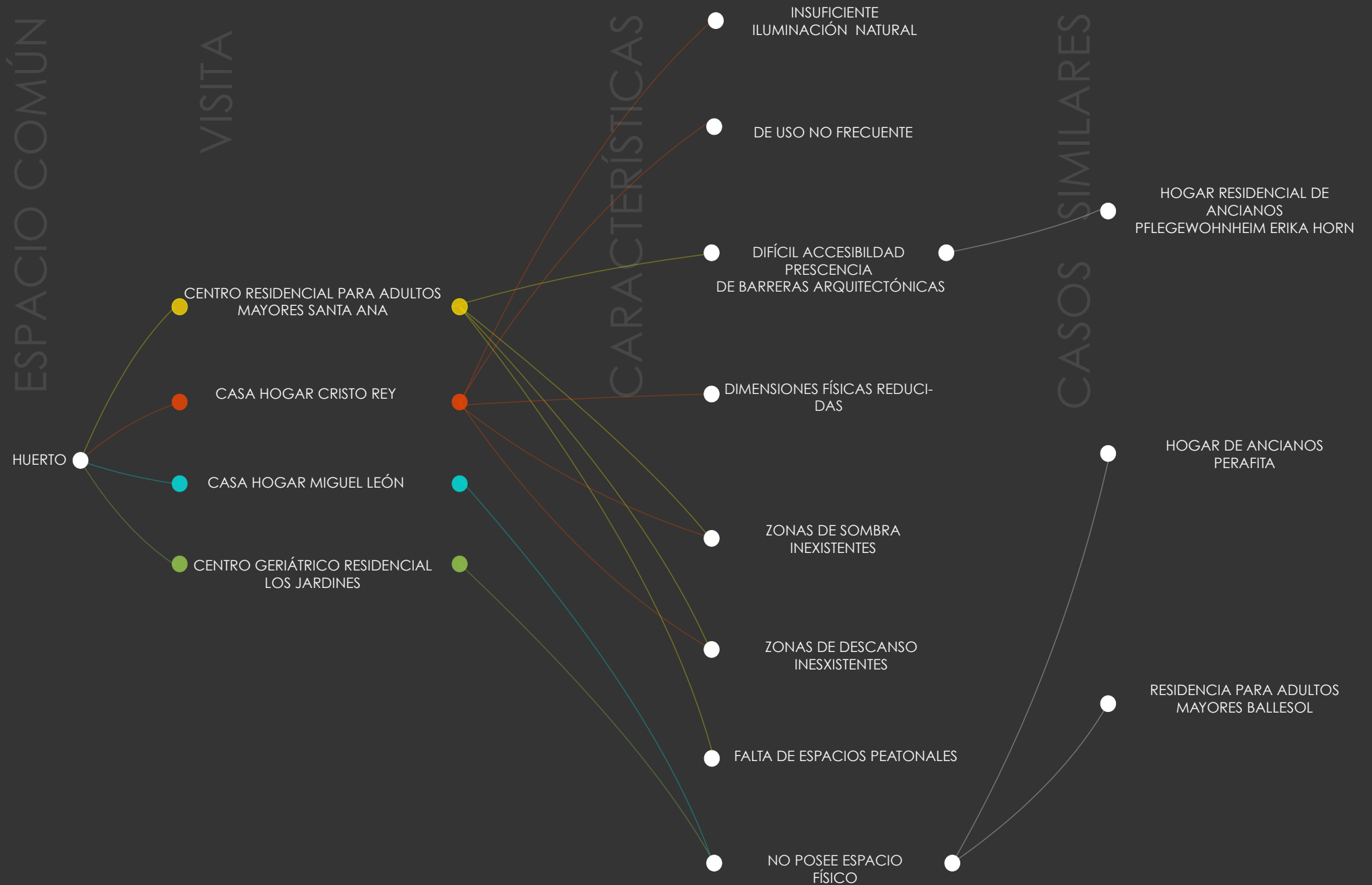


● EL HOGAR CRISTO REY CUENTA CON LA IGLESIA DE CRISTO REY EL CUAL ES UN EQUIPAMIENTO, DEBIDO A ESTO NO SE LO ANALIZA DENTRO DE ALGUNOS PARÁMETROS

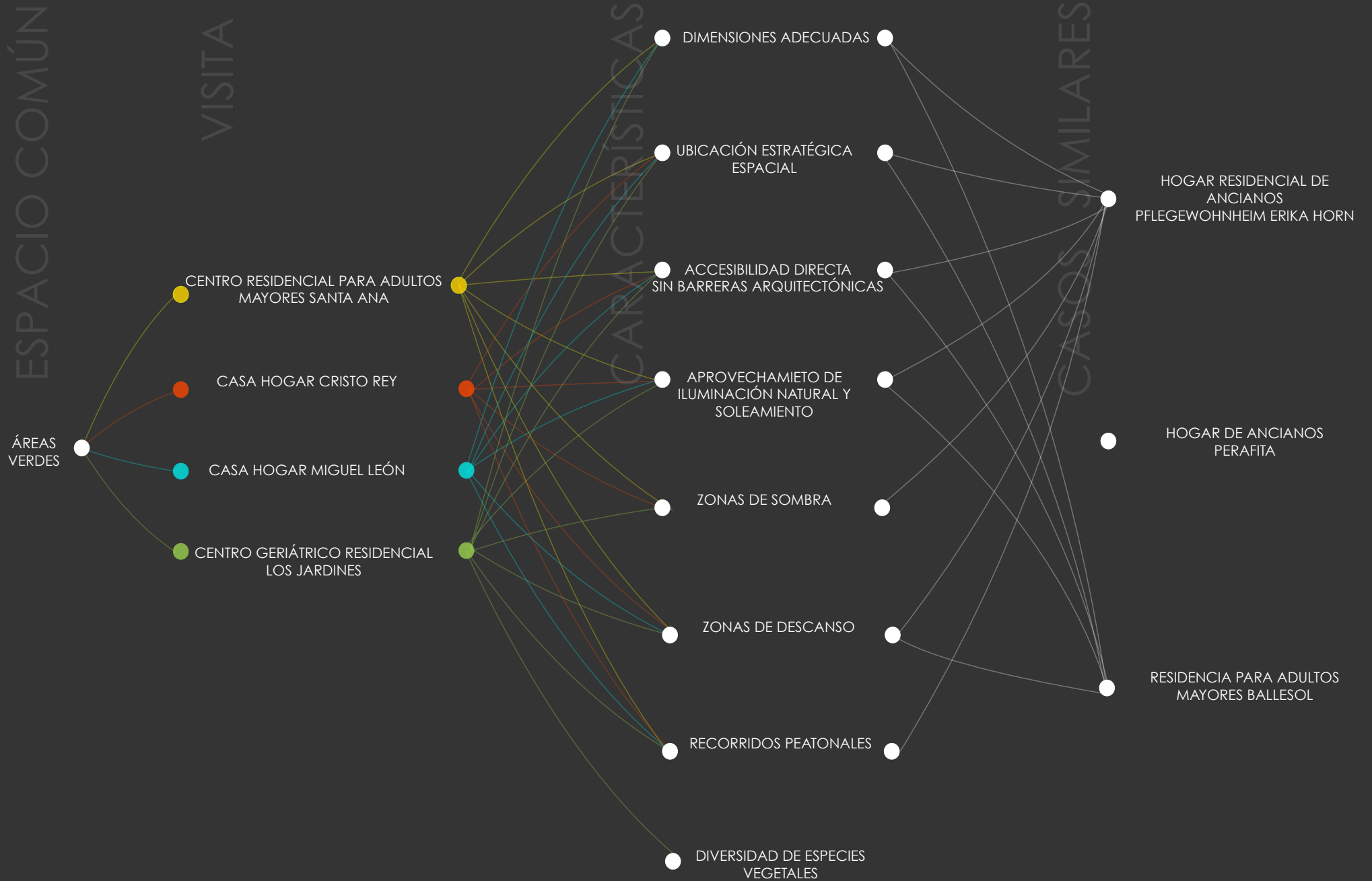
CUADRO DE SIMILITUDES



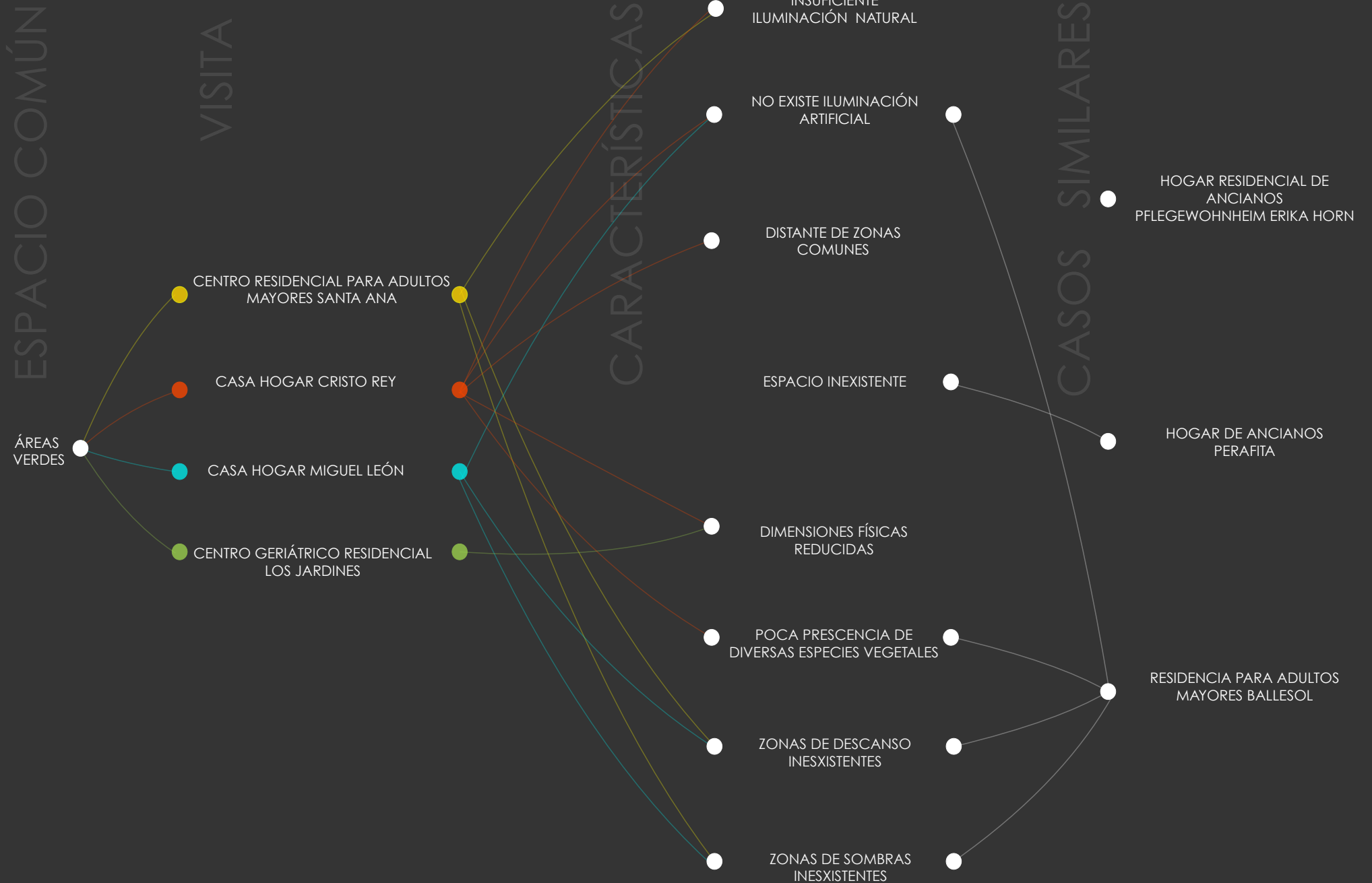
CUADRO DE SIMILITUDES



CUADRO DE SIMILITUDES



CUADRO DE SIMILITUDES





C A P Í T U L O 3

INVESTIGACIÓN DE CENTROS REFERENTES ENFOCADOS AL ADULTO MAYOR Y SELECCIÓN DE LINEAMIENTOS GUÍA



3.1 LINEAMIENTOS GUÍA DE DISEÑO IDENTIFICADOS

Un diseño arquitectónico debe siempre ir guiado por lineamientos o ideas base para la correcta idealización de cualquier proyecto; en ese sentido este capítulo se enfoca en los espacios comunes dentro de un proyecto colectivo. Se definieron en base a un análisis bibliográfico, de casos similares y visitas técnicas realizadas en este capítulo, con el objetivo de reconocer directrices de diseño adecuadas para una propuesta, y que han sido ya experimentadas. Los lineamientos se clasificaron de acuerdo a características similares en cuatro grupos de estrategias, resaltándolos en color (Ver p. 117-118)

Estrategias 1: Conexión espacial:

Comprende la relación que existe entre dos o más espacios generando recorridos adecuados donde se produzca una interacción natural entre residentes con una accesibilidad libre y continua determinando espacios inclusivos y dando preferencia al usuario.

Estrategias 2: Conexión visual

Una zonificación adecuada de espacios comunes permitiendo su comunicación visual, de forma que el usuario se sienta atraído a realizar actividades diversas, en zonas iluminadas de manera natural; esto mediante el uso de materiales translúcidos.

Estrategias 3: Forma

Al optar por una forma ortogonal en cada espacio se adquiere flexibilidad y se aprovecha el área necesaria para abarcar al número de residentes que realizarán actividades determinadas; aprovechando factores climáticos con diseños adecuados en proporción e innovación

Estrategias 4: Materialidad

Al funcionar como espacios colectivos dentro de un programa de vivienda resulta ideal manejar materiales que desde el punto de vista del usuario se perciban familiares. El uso de madera, ladrillo, piedra, adobe o concreto resultan acogedores y pueden convertir a un ambiente cálido o hogareño.



LINEAMIENTOS

CAPÍTULO 1

CASO 1

La circulación genera interacción social y espontánea.

Recorridos cortos a espacios comunes

Vehículos en periferias dando prioridad al peatón

Espacios cerrados en zonas semi privadas

Edificaciones en varios niveles con zonas comunes en planta baja

Espacio diseñado para personas con capacidades diferentes

La circulación genera interacción social y espontánea.

Recorridos cortos a espacios comunes

Vehículos en periferias dando prioridad al peatón

Circulación lineal conectando espacios comunes

Espacios cerrados en zonas semi privadas

Conexión libre entre espacios complementarios

Espacio diseñado para personas con capacidades diferentes

CONEXIÓN

Materiales translúcidos para conseguir mejores visuales entre espacios

Iluminación natural en todos los espacios

Materiales translúcidos para conseguir mejores visuales entre espacios

Iluminación natural en todos los espacios

CONEXIÓN

Forma ortogonal para diseñar espacios flexibles

Cocina diseñada con islas para mejor circulación

Forma, tamaño, disposición y proporciones, generando alternativas de diseño

Aprovechamiento de factores climáticos mediante un diseño innovador

Zonas privadas continuas para aprovechar mejor el espacio

Forma ortogonal para diseñar espacios flexibles

Cocina diseñada con islas para mejor circulación

Forma, tamaño, disposición y proporciones, generando alternativas de diseño

Aprovechamiento de factores climáticos mediante un diseño innovador

Zonas privadas continuas para aprovechar mejor el espacio

Distribuido en dos niveles

FORMA

Espacios acogedores asemejándose a un hogar

Mitigar contaminación acústica

Espacios acogedores asemejándose a un hogar

Uso de materiales nobles: madera

MATERIALIDAD

CASOS SIMILARES

CASO 2

La circulación genera interacción social y espontánea.

Recorridos cortos a espacios comunes

Vehículos en periferias dando prioridad al peatón

Circulación lineal conectando espacios comunes

Espacios cerrados en zonas semi privadas

Conexión libre entre espacios complementarios

Espacio diseñado para personas con capacidades diferentes

ESPACIAL

Materiales translúcidos para conseguir mejores visuales entre espacios

Iluminación natural en todos los espacios

Forma ortogonal para diseñar espacios flexibles

mejor circulación

Forma, tamaño, disposición y proporciones, generando alternativas de diseño

Aprovechamiento de factores climáticos mediante un diseño innovador

Zonas privadas continuas para aprovechar mejor el espacio

Distribuido en dos niveles

FORMA

Espacios acogedores asemejándose a un hogar

Uso de cromática
Espacios claros

CASO 3

La circulación genera interacción social y espontánea.

Recorridos cortos a espacios comunes

Vehículos en periferias dando prioridad al peatón

Circulación lineal conectando espacios comunes

Espacios cerrados en zonas semi privadas

Conexión libre entre espacios complementarios

Espacio diseñado para personas con capacidades diferentes

Materiales translúcidos para conseguir mejores visuales entre espacios

Iluminación natural en todos los espacios

Espacios flexibles

mejor circulación

Forma, tamaño, disposición y proporciones, generando alternativas de diseño

Aprovechamiento de factores climáticos mediante un diseño innovador

Zonas privadas continuas para aprovechar mejor el espacio

Distribuido en dos niveles

VISUAL

Espacios acogedores asemejándose a un hogar

Uso de cromática
Espacios claros

MATERIALIDAD

3.2 ELECCIÓN DE SITIO

Para iniciar una propuesta de vivienda colectiva se debe buscar un sitio que cumpla con las características abordadas en el capítulo uno, o que presenten una realidad similar. Por tanto se consideró una serie de parámetros previo a la elección de un sitio en la ciudad de Cuenca.

Parámetros de selección

- Ubicación periurbana
- Accesibilidad vial adecuada
- Cercano a equipamientos de salud, recreativos y religiosos.
- Cercano a una fuente hídrica de gran magnitud como ríos, lagunas o quebradas.
- Cercano a parques urbanos, lineales o extensas áreas verdes.
- Poca circulación vehicular
- Topografía regular
- Visuales paisajísticas

En base a esto se encontró un lote ubicado en el sector de San Joaquín de la ciudad de Cuenca, cuya área bordea los 2500 m², con forma regular y que colinda con vías de segundo y tercer orden. El sitio se localiza cercano a equipamientos importantes como la Escuela del Milenio, el Tenis y Golf club, Centro Educativo El Porvenir, El centro de Salud virgen del Milagro y el Centro de salud No. 4 Carlos elizalde. Junto a la vía principal se encuentra el río Yanuncay,

donde se ha proyectado un parque lineal, el mismo que se encuentra en construcción.

La topografía del sitio tiene un desnivel de 2 metros. Las visuales que existen desde el sitio son de carácter natural y con un importante valor paisajístico.

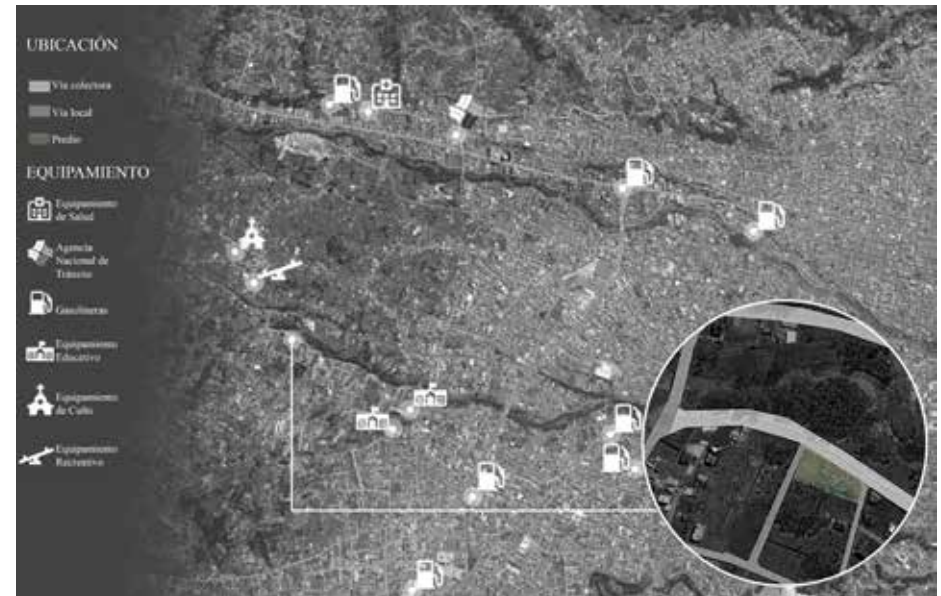


Imagen 23: Mapa de equipamientos
Fuente: Propia



CANTON PALTAS

N

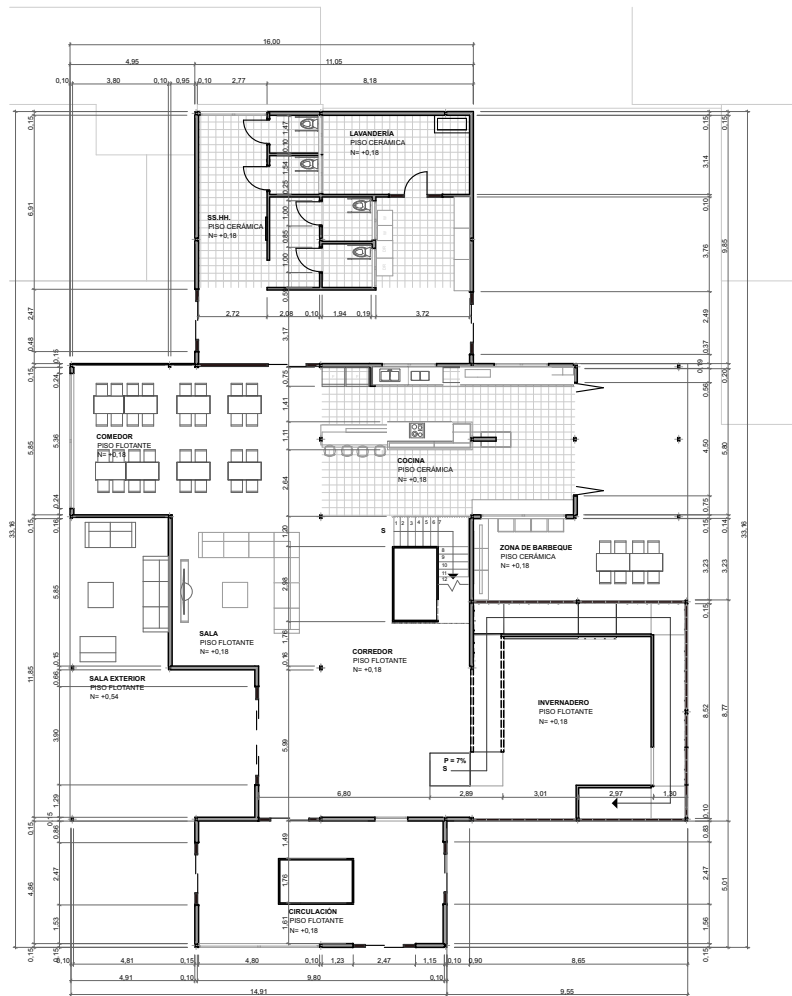
AV. PRIMERO DE MAYO

CANTON ZARUMA

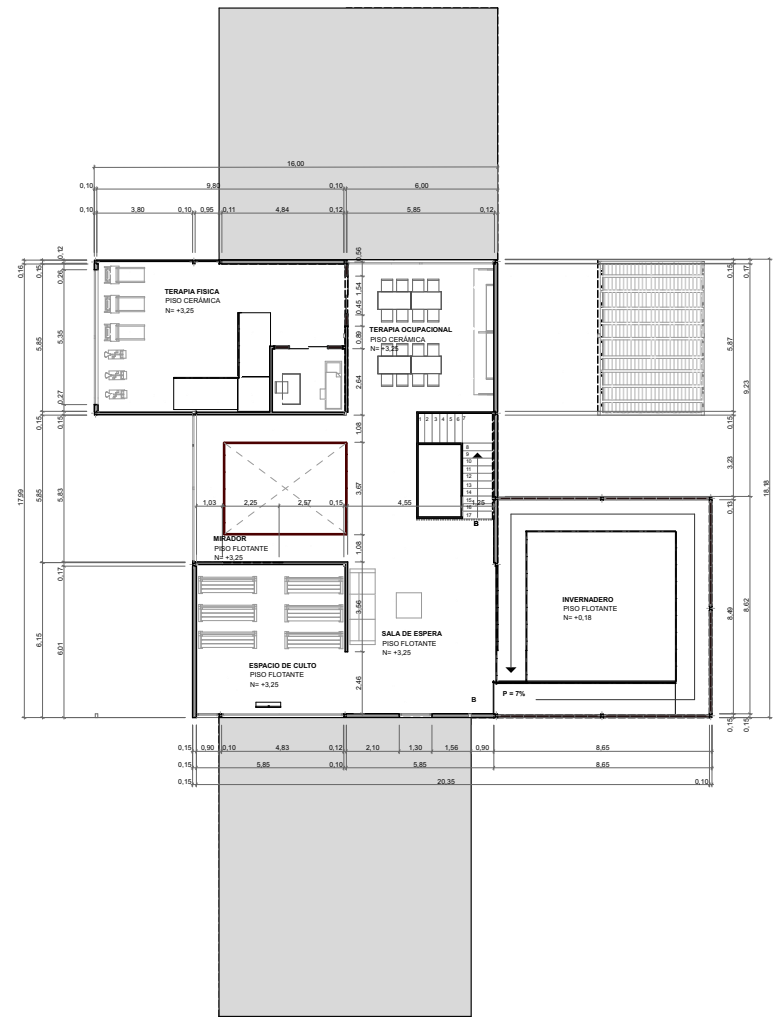
Espacios Comunes

Espacios Residenciales





PLANTA BAJA



PLANTA ALTA



3.3 ESTRATEGIAS DE DISEÑO

Luego de la investigación realizada en el primer capítulo junto con el análisis de casos, visitas realizadas a centros afines al adulto mayor y entrevistas a involucrados han dado como resultado diferentes posibles estrategias de diseño arquitectónico aplicables en los espacios comunes para una vivienda colectiva, donde los adultos mayores se convertirán en usuarios con particularidades específicas generando comportamientos y necesidades que tendrán que ser resueltas por los espacios a ser diseñados, introduciendo factores como la visibilidad a otros espacios, visuales al entorno inmediato, materialidad, iluminación natural, ventilación, confort espacial, accesibilidad y cromática.

Luego del análisis elaborado a lo largo de esta tesis se generó conceptos de estrategias base para generar modelos buscando previsualizar el espacio a lo que será las estrategias de diseño finales

3.4 ESTRATEGIAS URBANAS

El proyecto buscará reconocer la imagen urbana y la identidad del sector a través de:

La conformación de la manzana y de un vacío interior a través de un borde volumétrico construido: de esta manera se respeta la idea de la calle como vacío público y como vínculo entre manzanas y la de del vacío que se convertiría en zona común vinculado con los volúmenes.

La expresión volumétrica se debe trabajar a nivel de fachadas, la materialidad que corresponda a la conformación del barrio, considerando aspectos como la horizontalidad, la escala, las proporciones y el predominio del lleno sobre el vacío y de la vertical sobre la horizontal.

El habitar el interior de la manzana a través de vacíos, el patio colectivo y el patio privado.

Zonificación del proyecto, exponiendo la parte pública a la calle y la privada al interior de la manzana.

3.5 ESTRATEGIAS ESPACIALES

Ocupación de suelo

Se debe procurar dejar la mayor cantidad de suelo libre obteniendo un Coeficiente de Ocupación del suelo (COS) permitiendo poder configurar un sistema de áreas verdes y zonas de huertos en retiros, transversalmente la estrategia de conectar los los espacios privados a las áreas comunes a través de un sistema de pasillos cubiertos que al mismo tiempo sean parte del espacio común permitiendo que la visual fluya libremente entre los espacios, mientras que longitudinalmente las visuales y recorridos hacia áreas exteriores se enmarcan conectando los niveles del proyecto.



3.6 ESTRATEGIAS DE ORGANIZACIÓN

El proyecto se debe considerar organizarle en medias alturas ante el requerimiento de construir en dos pisos de esta manera se logra:

La necesidad de disminuir el recorrido vertical.

Incentivar el recorrido entre un piso y otro.

La generación de actividades obligadas mediante escaleras entre medios pisos y rampas que favorezcan el ejercicio físico del usuario

La creación de relaciones espaciales entre los medios pisos que permite el contacto visual entre usuarios.

La aparición de un recorrido variado y diverso que rompe la monotonía del habitar un hogar.

La creación de distintos escenarios incentivando a que el usuario recorra el proyecto y evite el sedentarismo

Conjugar el espacio, evitando que el usuario caiga en la monotonía y el aburrimiento

Peatón

Es uno de los principales ámbitos a priorizar en cuanto al diseño de la circulación tanto vertical como horizontal dentro del proyecto, la fluidez total del movimiento construye la continuidad espacial que pone en valor el espacio para uso exclusivo del transeúnte y no del vehículo, incentivando la actividad física lo cual es un beneficio para en los adultos mayores estableciendo áreas de parqueo en espacios alejados del área habitable.

Patio central y Zonas semiprivadas de interacción

Un patio central que vendría siendo un gran estar que ordena y distribuye los espacios entorno a él, relacionando los de carácter común con los privados (dormitorios) y definiéndolo como un lugar de vida social y de encuentro; este patio relaciona todas las actividades que se realicen en el hogar y servirá de estímulo para que el adulto mayor sociabilice y realice actividades.

De igual manera se debe crear entre espacios y niveles distintas zonas sociabilizadoras evitando influir en la vida comunitaria, es decir crear espacios semi-privados permitiendo una graduación entre lo privado y común, evitando caer en un diseño arquitectónico que fuerce al adulto mayor a socializarse ya que puede llegar a reducirse a la interacción debido a la falta de privacidad. (Tyvima, 2011).

Aquí intervienen las circulaciones-estar que son elementos continuos con una anchura permitiendo el diseño de islas de detención tanto vertical como horizontal que fomenten el encuentro casual y la interacción; ya que se considera al concepto de circulación mas como una actividad para el adulto mayor .

Las circulaciones-estar estructuran el proyecto al recorrerlo en torno al patio central, producto de ello, se relacionan visualmente con el patio y, a su vez, tienen dominio de gran parte de los espa-



cios. Además, su cualidad de permanencia en algunos puntos las transforma en miradores y se potencia con las medias alturas.

También el espacio entre la entrada principal y la entrada a las residencias es muy importante, el diseño del límite entre el espacio privado y el espacio común puede llegar a que el residente se apersona de lo que está afuera de su residencia haciéndola parte del espacio común

3.7 ESTRATEGIAS SENSORIALES

Elementos sensoriales del espacio

Varios Arquitectos y diseñadores de interiores consideran al bienestar del ser humano como la finalidad última del diseño, sugiriendo que el bienestar se puede ver incluido en el uso de elementos como ventilación, iluminación, decoración, o objetos de estimulación sensorial y los principios de diseño que se produzcan en determinado espacio; el color es un ejemplo de cómo estas herramientas de diseño se pueden aplicar al diseño espacial y desencadenar cambios emocionales y conductuales en los usuarios que se produzcan en determinado espacio.

Los espacios de igual manera, pueden ser asociados a los requerimientos ambientales de origen sensorial o cognoscitivo, en donde la correcta utilización de formas, texturas, colores, temperatura, sonidos e iluminación, facilitan el reconocimiento del espacio físico. Para esto, hay que

en cuenta algunas consideraciones que se exponen a continuación:

- Los adultos mayores precisan de dos a tres veces más luz que un joven, ellos tienden a desplazarse hacia lugares claros. Presentan mayor dificultad para segregarse los entornos y para distinguir entre colores suaves o tonalidades similares.
- El buen uso de las fuentes de iluminación permiten reducir las molestias causadas por el sueño o por el anochecer. El ingreso de luz natural a los espacios interiores es fundamental, debido a que ayuda al metabolismo.
- La decoración debe ir acorde a la función que cumple cada espacio, debido a que todo lo que se ubique influirá en el estado de ánimo del residente.
- La información visual o la decoración debe localizarse a la altura de los ojos del adulto mayor, para evitar el esfuerzo de delimitar usos de ciertos espacios u horarios de actividades; el uso de estos recursos tiene como objetivo crear un entorno visual atractivo, donde se debe evitar el exceso de estimulación



3.8 TIPOLOGÍA DE VIVIENDA

El considerar la tipología que regirá sobre todas el conjunto habitacional, debemos tener en cuenta la normativa de la zona, ya que se puede diseñar viviendas continuas para el uso apropiado del espacio, pero en algunos sectores obedecen a planes de ordenamiento previendo la implantación de viviendas que pueden o no tener retiros laterales y frontales, para ello se debe acudir al departamento pertinente en este caso Planificación, en el municipio de la ciudad

3.9 ESPACIOS PRIVADOS

Dependiendo del presupuesto con el que se cuente, es necesario definir algunos parámetros de diseño donde intervienen o no los próximos residentes, al realizar una vivienda diseñada para satisfacer cada necesidad de todos los usuarios los costos se inflan obteniendo un proyecto costoso que no puede ser de mucha acogida, en cambio si se diseña cada vivienda pensando en las necesidades más comunes de toda la comunidad se puede crear espacios mas homogéneos y asequible con el uso de módulos estandarizados configurándolos a manera que el usuario lo requiera

3.10 ESPACIOS COMUNES

Los espacios comunes son en el diseño de una vivienda colectiva la clave fundamental para el éxito del proyecto y el desarrollo de la comu-

nidad. A partir de las estrategias identificadas se planteo un modelo arquitectónico a nivel de anteproyecto, en el que se reflejan los diferentes criterios analizados en esta investigación.

Conexión Espacial

Los espacios comunes deben ser de fácil acceso, de manera que el usuario realice un recorrido similar al de una vivienda pasando por estas zonas integrándose de manera espontanea a su comunidad

En el recorrido no deben existir barreras arquitectónicas de por medio; rampas y pasamanos deben ser primordiales en las circulaciones hacia los espacios comunes, el uso de desniveles es perjudicial para personas con capacidades motoras limitadas. Se debe tomar en cuenta las variantes climatológicas para la accesibilidad del espacio, ya que ingresos pueden verse afectados por la lluvia, el viento o el excesivo calor evitando el ingreso de los usuarios.

Forma

Existen diferentes maneras de emplazar los espacios comunes, estos pueden ir separados de las edificaciones residenciales en áreas de gran tamaño, pero los factores climáticos afectan esta posibilidad ya que al encontrarse en el exterior los usuarios se pueden ver afectados por la lluvia o el calor.



Deben tener un diseño que permita generar una interacción espontánea de los residentes

Materialidad

El uso de mamparas de vidrio ayuda a conectar los espacios dejando visuales libres entre ambientes.

El color de los materiales puede generar estímulos sensorales en el usuario.

El tipo de material influye en la comodidad y confort, por lo que se utilizan materiales conocidos en la zona.

Conexión Visual

La calidad de los detalles, acabados, luz natural, temperatura interna, acústica, ventilación y visuales dentro de los espacios comunes incrementan el interés de experimentar un espacio, consiguiendo que los usuarios opten por pasar más tiempo en comunidad y que se sientan atraídos por lo que sucede alrededor.

Cromática

Para mejorar paulatinamente el ambiente visual que percibe un adulto mayor, se debe utilizar la cromática, en donde los colores de preferencia deben ser claros; un espacio azul, por ejemplo, puede hacer sentir que el tiempo se alarga, en tanto que los espacios rojos y amarillos estimulan la actividad y el apetito. La calidad de un espacio puede tener efectos inmediatos en los usuarios, así como consecuencias a largo plazo sobre la salud. (Querejeta, 2014), el uso de texturas a nivel de piso o cielo raso

deben facultar la distinción de los diferentes espacios y aportar a la orientación del usuario.

Habitualmente, los colores cálidos mantienen un efecto estimulante, son alegres, vitales y activos, con lo cual, generan un clima de unidad y aumentan el matiz del espacio; el uso de esta tonalidad acentúa la intranquilidad en individuos irritables y nerviosos; pueden generar también la impresión de disminuir la percepción del tamaño de los espacios, en un lugar donde exista un predominio de líneas horizontales sirviendo para incrementar visualmente el tamaño de mobiliario y la altura del piso a cielo raso.

Los colores fríos producen una sensación sedante, puesto que forjan una impresión de reposo y calma, si se emplean solos pueden llegar a producir efectos de poca intimidad y de tristeza esta tonalidad no se adapta bien a personas con tendencia a la melancolía o depresión; los colores cálidos por ser positivos en su tonalidad, los tonos fríos, por ser negativos, otorgan la sensación de que el espacio se agranda, en zonas donde sobresalga líneas verticales, este tono tiene la capacidad de generar al espectador la idea de que el mobiliario se reduce y que la altura de piso a piso aumenta. (Auquilla y Vásquez, 2016)

Acústica

En la etapa de diseño este parámetro debe estar bastante claro, la separación auditiva de los espacios comunes de los privados debe ser total; personas con tendencia a la melancolía o depresión; los colores cálidos por ser positivos en su tonalidad, los tonos fríos, por ser negativos, otorgan la sensación de que el espacio se agranda, en



zonas donde sobresalga líneas verticales, este tono tiene la capacidad de generar al espectador la idea de que el mobiliario se reduce y que la altura de piso a piso aumenta. (Auquilla & Vásquez, 2016)

Acústica Sustentabilidad

En los proyectos de vivienda colectiva se promueve un diseño energéticamente eficiente y el uso de materiales de construcción tradicionales. Se debe considerar en el proceso de diseño un espacio para desperdicios orgánicos y plásticos, destinando un área de reciclaje con divisiones físicas cercana al punto de recolección de basura para su fácil traslado, donde se separen los desperdicios de la comunidad, los desperdicios orgánicos se pueden usar como abono, en huertos y invernaderos donde se cultivará hortalizas y algunos tubérculos. Las unidades de vivienda pueden implantarse de forma continua, es decir las viviendas comparten paredes conservando calor dentro de las mismas al mismo tiempo que reduce la ocupación del suelo, se ocupa menor material de construcción, se reduce los costos de mantenimiento y reparación (ScottHanson,2004).



3.10.1 ESTRATEGIAS APLICADAS EN LA CIRCULACIÓN

Conexión Espacial

La circulación forma parte del espacio, buscando generar un involucramiento momentáneo de la persona a la actividad realizada.

Conexión Visual

En el recorrido se observan de manera directa las personas y la actividad que se esta llevando a cabo en el espacio, logrando una comunicación visual hacia y fuera del espacio.

Forma

Sin barreras arquitectónicas y desniveles generando una circulación lineal, que mejora la dinámica entre espacios acortando distancias.

Materialidad

Uso de materiales lisos para la circulación adecuada de instrumentos de movilidad como sillas de ruedas, andadores, camillas entre otros; texturas y colores son aplicados para conseguir mayor atractivo en el recorrido.

3.10.2 ESTRATEGIAS APLICADAS EN LA SALA DE ESTAR

Conexión Espacial

El espacio es un articulador entre las distintas actividades y rutinas que se realizan dentro del hogar durante el día, es decir, entre dormir y los otros quehaceres comer, cocinar, terapia física, terapia ocupacional, culto y cultivos, conectándose de manera directa al no tener elementos físicos divisorios.

Conexión Visual

Al estar ubicado en una zona central de la edificación se convierte en un punto de encuentro social entre los usuarios tanto físico como visual.

Forma

Formas ortogonales definen un espacio articulado, pudiendo este ser adaptado a distintos cambios y variaciones según necesidades de los usuarios.

Materialidad

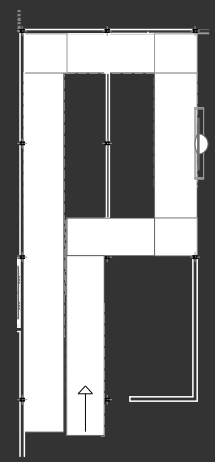
Materiales tradicionales con superficies suaves, haciendo a este espacio confortable logrando una permanencia casi permanente del usuario.





A C C E S I B I L I D A D

ALTERNATIVA DE DISEÑO



CONEXIÓN ESPACIAL

La circulación genera interacción social y espontánea.

Espacio diseñado para personas con capacidades diferentes

Recorridos cortos a otros espacios comunes

MATERIALIDAD

Espacios acogedores asemejándose a un hogar

FORMA

Aprovechamiento de factores climáticos mediante un diseño innovador

Forma ortogonal para diseñar espacios flexibles

Materiales traslucidos para conseguir mejores visuales

Forma, tamaño, disposición y proporciones, generando alternativas de diseño

CONEXIÓN VISUAL

Conexión libre con otros espacios de uso complementario

Iluminación natural



ALTERNATIVA DE DISEÑO



SALA DE ESTAR

CONEXIÓN VISUAL

Conexión libre con otros espacios de uso complementario

MATERIALIDAD

Materiales traslúcidos para conseguir mejores visuales

Iluminación natural

FORMA

Forma ortogonal para diseñar espacios flexibles

Aprovechamiento de factores climáticos mediante un diseño innovador

Forma, tamaño, disposición y proporciones, generando alternativas de diseño

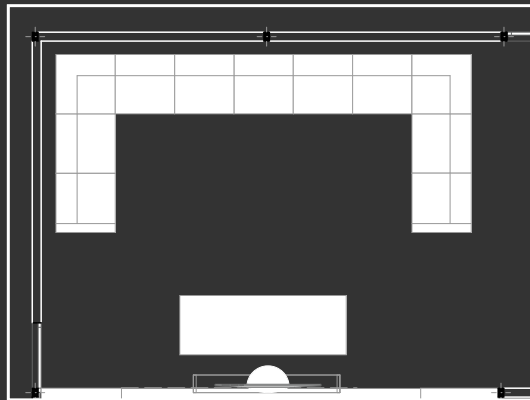
Espacios acogedores asemejándose a un hogar

CONEXIÓN ESPACIAL

La circulación genera interacción social y espontánea.

Recorridos cortos a otros espacios comunes

Espacio diseñado para personas con capacidades diferentes



3.10.3 ESTRATEGIAS APLICADAS EN EL COMEDOR

Conexión Espacial

Con un recorrido lineal a los demás espacios que se conectan directamente, sin ningún tipo de elemento arquitectónico permitiendo generar una experiencia colaborativa entre zonas.

Conexión Visual

Se conecta directamente con espacios que involucran actividades complementarias como cocina y sala de estar, pudiéndose observar e intervenir indirectamente en dichas actividades; de igual manera visuales directas a exteriores.

Forma

El mobiliario ortogonal para seis personas como máximo permitiendo el fácil traslado dependiendo de la actividad a realizar; mantiene formas lineales paralelas congregando a los residentes en un ambiente de hogar.

Materialidad

Al ser un espacio de permanencia temporal, se aplica el uso de materiales tradicionales, al igual que en espacios relacionados, con el propósito de crear bienestar del usuario al momento de realizar actividades.

3.10.4 ESTRATEGIAS APLICADAS EN LA COCINA

Conexión Espacial

Se conecta directamente con espacios de uso relativo como comedor, sala y zona de barbecue; se genera unificación en un solo ambiente en torno a una actividad común .

Conexión Visual

Así como los materiales, la ubicación de la cocina es vital, debe estar conectada tanto visual como físicamente con el comedor que comúnmente es uno de los espacios de mayor área, ya que el contacto de los cocineros con los comensales es una pieza fundamental para interrelacionarse.

Forma

La cocina en las viviendas colectivas al igual que en cualquier residencia es el corazón de la comunidad, el tamaño de esta es proporcional a la cantidad de residentes que existen

Materialidad

Se debe evitar el uso de mobiliario y materiales industriales que haga ver de este espacio algo muy comercial, ya que el uso de mobiliario tradicional crea un ambiente más hogareño produciendo bienestar en el usuario.





ALTERNATIVA DE DISEÑO

CONEXIÓN ESPACIAL

La circulación genera interacción social y espontánea.

Espacio diseñado para personas con capacidades diferentes

Recorridos cortos a otros espacios comunes

MATERIALIDAD

Espacios acogedores asemejándose a un hogar

Materiales traslúcidos para conseguir mejores visuales

Uso de la cromática

Conexión libre con otros espacios de uso complementario

CONEXIÓN VISUAL

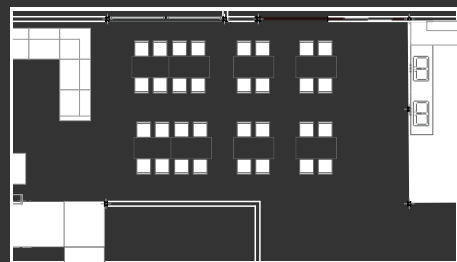
Iluminación natural

Forma, tamaño, disposición y proporciones, generando alternativas de diseño

FORMA

Aprovechamiento de factores climáticos mediante un diseño innovador

Forma ortogonal para diseñar espacios flexibles





COCINA

ALTERNATIVA DE DISEÑO

CONEXIÓN ESPACIAL

La circulación genera interacción social y espontánea.

Espacio diseñado para personas con capacidades diferentes

Recorridos cortos a otros espacios comunes

MATERIALIDAD

Espacio Acogedores asemejándose al hogar

Materiales translúcidos para conseguir mejores visuales

FORMA

Cocina diseñada con islas para mejor circulación

Forma ortogonal para diseñar espacios flexibles

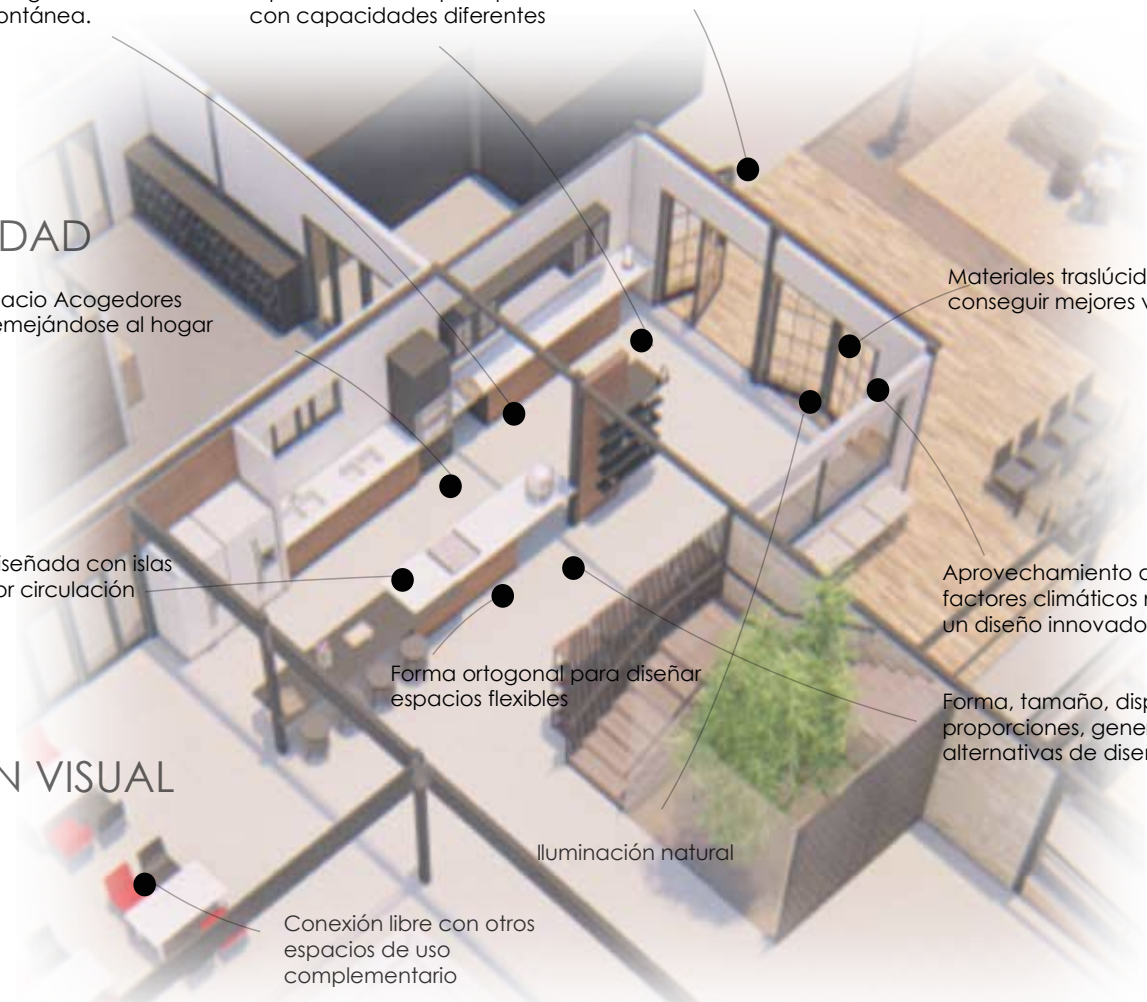
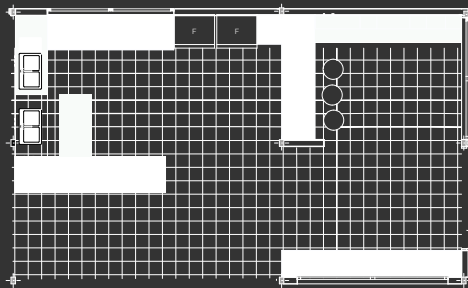
Aprovechamiento de factores climáticos mediante un diseño innovador

CONEXIÓN VISUAL

Iluminación natural

Conexión libre con otros espacios de uso complementario

Forma, tamaño, disposición y proporciones, generando alternativas de diseño



3.10.5 ESTRATEGIAS APLICADAS EN BATERÍAS SANITARIAS

Conexión Espacial

Al ser zona húmeda se conecta directamente con el área de lavandería; pero mantiene distancia corta con los demás espacios comunes, manteniendo una accesibilidad libre.

Conexión Visual

Al no estar delimitado por ningún elemento arquitectónico en su acceso, permite visuales directas e indirectas a lavandería y espacios comunes respectivamente.

Forma

Formas simples y lineales establecen un espacio de fácil acceso para el usuario; maneja un concepto de diseño moderno separando baños tanto para hombres y mujeres.

Materialidad

Se consideran materiales tradicionales en zonas húmedas, piso y recubrimiento de porcelanatos claros, con piezas sanitarias de porcelana blancos, al ser un espacio de permanencia corta se manejan acabados simples.

3.10.6 ESTRATEGIAS APLICADAS EN LAVANDERÍA

Conexión Espacial

Ubicado junto a la zona de baterías sanitarias al compartir zona húmeda; de igual manera mantiene un recorrido corto a los espacios comunes.

Conexión Visual

En su recorrido se visualiza de manera indirecta espacios comunes; y visuales directas a baterías sanitarias y jardines exteriores.

Forma

Maneja un concepto de diseño simple con elementos lineales separando zonas de máquinas y secado exterior.

Materialidad

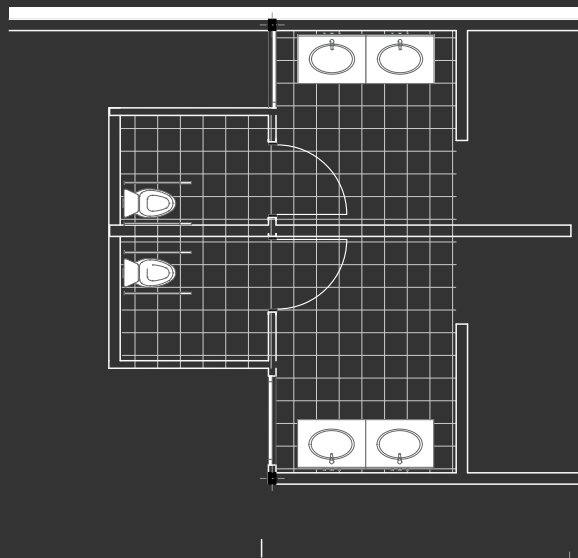
Materiales tradicionales como porcelanatos para exteriores para pisos, y ladrillo visto combinando con paredes enlucidas logrando un ambiente dinámico .

Áreas verdes





ALTERNATIVA DE DISEÑO



S. S. H. H. LAVANDE RÍA

CONEXIÓN ESPACIAL

La circulación genera interacción social y espontánea.

Espacio diseñado para personas con capacidades diferentes

Recorridos cortos a otros espacios comunes

MATERIALIDAD

Espacios acogedores asemejándose a un hogar

CONEXIÓN VISUAL

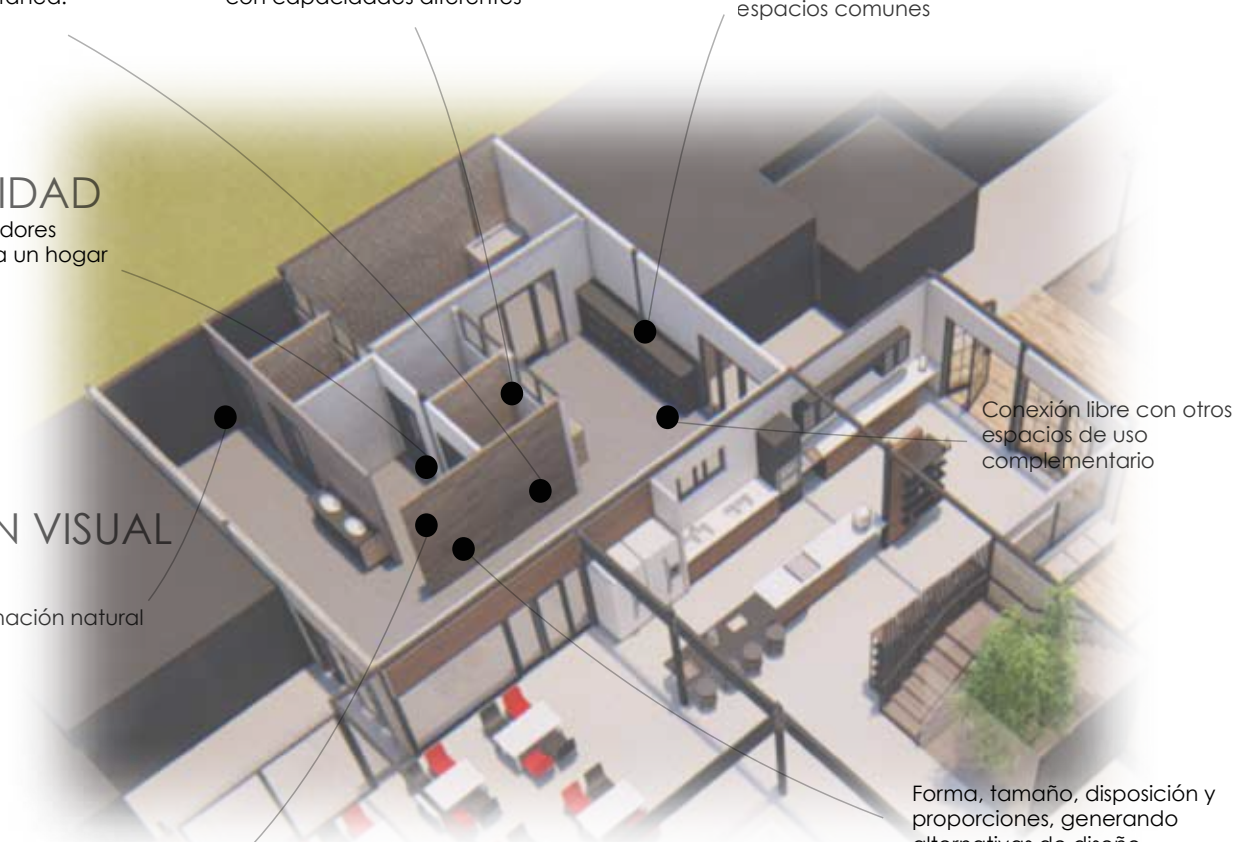
Iluminación natural

FORMA

Forma ortogonal para diseñar espacios flexibles

Conexión libre con otros espacios de uso complementario

Forma, tamaño, disposición y proporciones, generando alternativas de diseño



3.10.7 ESTRATEGIAS APLICADAS EN TERAPIA FÍSICA

Conexión Espacial

Espacio ubicado junto al área de terapia ocupacional separada por una pared divisoria, generando privacidad e intimidad al usuario al momento de realizar actividades físicas .

Conexión Visual

Al ubicarse en segunda planta se logran visuales verticales a niveles inferiores y al entorno natural buscando una distracción del usuario, ya que el ejercicio físico es una actividad extenuante.

Forma

Mantiene un diseño sencillo entre cuatro paredes, privatizando el espacio del resto, sin barreras arquitectónicas permitiendo la flexibilidad en el traslado de mobiliario.

Materialidad

Material en piso de porcelanato de alto tráfico, resistente a grandes pesos debido al uso de máquinas; el uso de colores claros y livianos genera amplitud del espacio y comodidad física.

3.10.8 ESTRATEGIAS APLICADAS EN TERAPIA OCUPACIONAL

Conexión Espacial

Al no ser un espacio de uso permanente se ubica en el nivel superior, donde se conecta directamente con el área de terapia física y de estar, mantiene un recorrido corto a circulaciones verticales.

Conexión Visual

Se aprovechan visuales en altura manejando un concepto libre, dando perspectivas lineales a todo el nivel superior.

Forma

Se aplica un diseño sencillo con acabados de calidad, manteniendo una forma ortogonal y familiar al usuario, buscando una sensación de amplitud del espacio.

Materialidad

Materiales tradicionales como madera en revestimientos y pisos de porcelanato, junto con ventanas amplias en aluminio negro generando comodidad física y visual del usuario





T E R A P I A

F Í S I C A

ALTERNATIVA DE DISEÑO

CONEXIÓN ESPACIAL

La circulación genera interacción social y espontánea.

Espacio diseñado para personas con capacidades diferentes

Recorridos cortos a otros espacios comunes

Espacio cerrado en zonas semi privadas

MATERIALIDAD

Espacios acogedores asemejándose a un hogar

Materiales traslúcidos para conseguir mejores visuales

FORMA

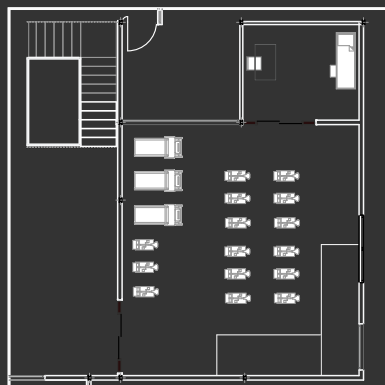
Aprovechamiento de factores climáticos mediante un diseño innovador

Forma ortogonal para diseñar espacios flexibles

Forma, tamaño, disposición y proporciones, generando alternativas de diseño

CONEXIÓN VISUAL

Iluminación natural





T E R A P I A O C U P A C I O N A L

ALTERNATIVA DE DISEÑO

CONEXIÓN ESPACIAL

La circulación genera interacción social y espontánea.

Espacio diseñado para personas con capacidades diferentes

Recorridos cortos a otros espacios comunes

Aprovechamiento de factores climáticos mediante un diseño innovador

FORMA

Forma ortogonal para diseñar espacios flexibles

Materiales traslúcidos para conseguir mejores visuales

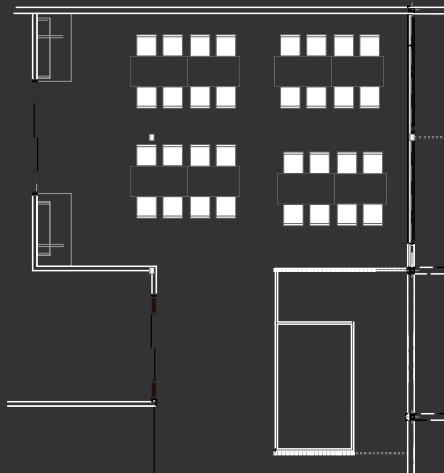
Forma, tamaño, disposición y proporciones, generando alternativas de diseño

MATERIALIDAD

CONEXIÓN VISUAL

Iluminación natural

Espacios acogedores asemejándose a un hogar



3.10.9 ESTRATEGIAS APLICADAS EN ESPACIO DE CULTO RELIGIOSO

Conexión Espacial

Ubicado de igual manera en planta alta cercano a circulaciones verticales facilitando su accesibilidad, pero manteniendo privacidad al usuario.

Conexión Visual

Con ventanería en aluminio se aprovechan visuales en altura a entornos naturales.

Forma

Formas ortogonales consiguiendo un diseño simple, ubicando el mobiliario en sentido hacia un símbolo religioso con visuales naturales.

Materialidad

El uso de madera en mobiliario genera un ambiente cálido y confortable, piso de porcelanato como el aplicado en la mayoría de espacios comunes.

3.10.10 ESTRATEGIAS APLICADAS EN HUERTOS

Conexión Espacial

La accesibilidad a los huertos es diseñando con caminerías dimensionadas para personas con capacidades diferentes, con acabados lisos antideslizantes para piso para la correcta circulación de sillas de ruedas o otro elemento de movilidad.

También se diseñó espacios de estancia temporal exteriores como salas de estar para actividades sociales.

Conexión Visual

Mantiene visuales directas a todos los espacios comunes, comunicando a los usuarios en diferentes zonas.

Forma

El huerto es diseñado para la posibilidad de realizar actividades físicas y rehabilitación en espacios exteriores

Materialidad

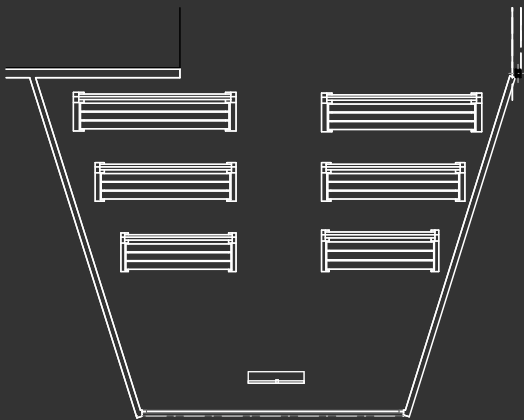
Existe un correcto balance entre luz solar y sombra dando la oportunidad a los usuarios que escojan el microclima que deseen dentro del área verde, sombras se pueden lograr mediante vegetación como árboles en altura o elementos arquitectónicos como pérgolas.





CULTO RELIGIOSO

ALTERNATIVA DE DISEÑO



CONEXIÓN ESPACIAL

Espacio diseñado para personas con capacidades diferentes

La circulación genera interacción social y espontánea.

MATERIALIDAD

Materiales traslúcidos para conseguir mejores visuales

FORMA

Forma ortogonal para diseñar espacios flexibles

Aprovechamiento de factores climáticos mediante un diseño innovador

CONEXIÓN VISUAL

Iluminación natural

Recorridos cortos a otros espacios comunes

Conexión libre con otros espacios de uso complementario

Forma, tamaño, disposición y proporciones, generando alternativas de diseño



ALTERNATIVA DE DISEÑO

CONEXIÓN ESPACIAL

La circulación genera interacción social y espontánea.

Espacio diseñado para personas con capacidades diferentes

Recorridos cortos a otros espacios comunes

FORMA

Forma, tamaño, disposición y proporciones, generando alternativas de diseño

Forma ortogonal para diseñar espacios flexibles

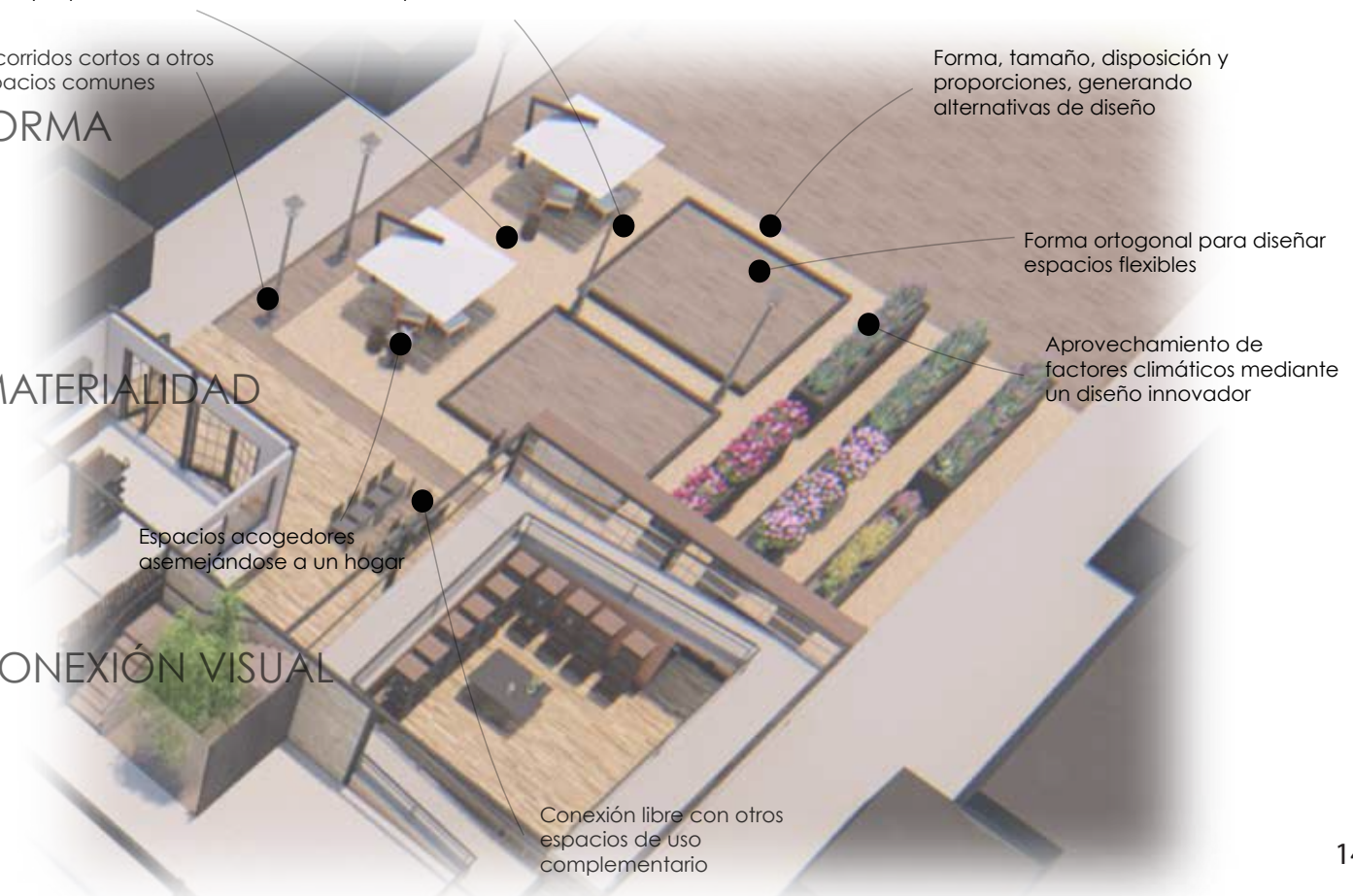
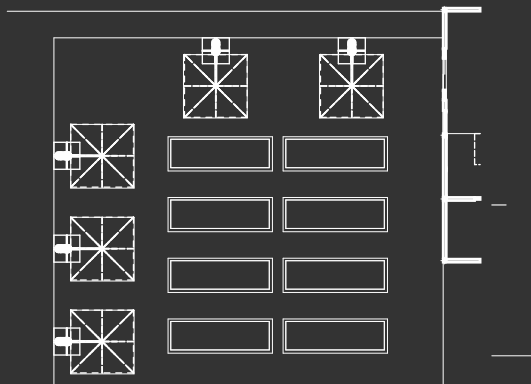
Aprovechamiento de factores climáticos mediante un diseño innovador

MATERIALIDAD

Espacios acogedores asemejándose a un hogar

CONEXIÓN VISUAL

Conexión libre con otros espacios de uso complementario



3.10.11 ESTRATEGIAS APLICADAS EN ÁREAS VERDES

Conexión Espacial.

Jardines dotados de especies vegetales ordenadas para formar un recorrido lineal que abarca zonas de sombra y de descanso.

Conexión Visual

Flores aromáticas, árboles, y plantas situadas en jardineras elevadas dejándolas a una altura que permita a cualquier usuario poder visualizarlas, al igual mantiene relación directa con espacios comunes.

Forma

Las áreas verdes son concebidos como los elementos ordenadores del espacio, la integración entre las áreas comunes y el paisaje se consigue distribuyendo la vegetación entre las zonas privadas y comunes ; gracias a la cantidad de suelo libre el área verde se dispone de forma irregular en diferentes sectores del terreno.

Materialidad

En caminerías se aplica el uso de madera ya que al ser un material noble sirve como vínculo entre la naturaleza y el usuario.





ALTERNATIVA DE DISEÑO



AREA VERDE

CONEXIÓN ESPACIAL

La circulación genera interacción social y espontánea.

Espacio diseñado para personas con capacidades diferentes

Recorridos cortos a otros espacios comunes

Aprovechamiento de factores climáticos mediante un diseño innovador

MATERIALIDAD

Forma ortogonal para diseñar espacios flexibles

FORMA

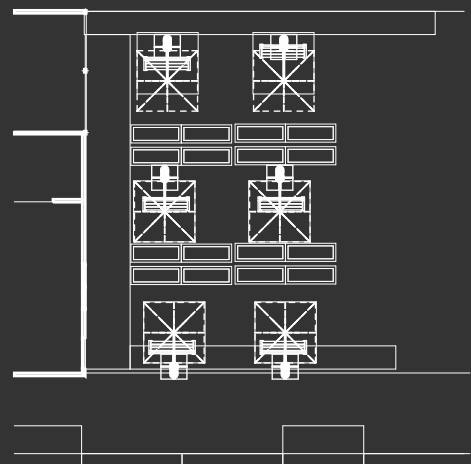
Espacios de sombra

Forma, tamaño, disposición y proporciones, generando alternativas de diseño

CONEXIÓN CONEXIÓN VISUAL

Iluminación natural

Conexión libre con otros espacios de uso complementario



C O N C L U S I O N E S

Y R E C O M E N D A C I O N E S



CONCLUSIONES

La vivienda colectiva al ser una tipología de vivienda residencial, optimiza recursos espaciales, económicos y sociales permitiendo una mejor calidad de vida en comunidad de los diversos rangos de usuarios que pueda contener.

Existen espacios comunes donde se desarrollan diversas actividades de la comunidad, generando dinámicas en torno a las necesidades cambiantes del usuario; crean ambientes que se usan como una extensión a las áreas de la vivienda donde el residente se siente atraído por la conexión visual y espacial, que existe gracias al diseño de los espacios comunes.

Existen diferentes grupos sociales a los que este concepto de vivienda puede beneficiar, tomando en cuenta las particularidades de cada uno; hay proyectos de cohousing conformados por grupos de edades mixtas, desde jóvenes solteros hasta personas de la tercera edad, formando una comunidad en convivencia.

La población de adultos mayores en general, son considerados un grupo marginado de la sociedad debido a la conclusión de su vida laboral útil, excluyéndolos de todo tipo de rol social, laboral y familiar, generando cuadros depresivos, de aislamiento y soledad, deteriorando su salud.

Actualmente en la ciudad de Cuenca la realidad que vive el adulto mayor es bastante preocupante, existen pocos centros residenciales con instalaciones apropiadas para brindar atención a este grupo, volviéndolos vulnerables a cualquier tipo de riesgos que puedan presentarse; además

que el número de residencias actualmente no abastece a la cantidad de adultos mayores.

Cada grupo social tiene prioridades y estilos de vida diferentes; en este estudio se enfoca en el adulto mayor, analizando su calidad de vida en la etapa de la vejez y las necesidades que presentan; la búsqueda por un ambiente seguro y accesible, atender su dependencia, la integración a un grupo social, espacios arquitectónicos de calidad vinculados con una red de equipamientos cercanos, adaptándolas a un entorno arquitectónico de vivienda colectiva, buscando solventar estas necesidades para lograr un envejecimiento exitoso mejorando la calidad de vida del adulto mayor.

Es por esto que nuestra realidad necesita soluciones de vivienda con tipologías como esta, que son aplicables mediante una correcta socialización por parte de autoridades, involucrados, testimonios de personas, entendiendo y haciendo entender a la población de los beneficios de vivir en comunidad, logrando de este trabajo de investigación un aporte social.

Las estrategias de diseño aquí expuestas dan respuesta a necesidades específicas del adulto mayor, una accesibilidad libre, lineal y dinámica, espacios complementarios unificados en un solo ambiente como son la cocina, comedor y la sala logrando visuales directas e involucramiento indirecto de personas desde distintos espacios; un diseño moderno distribuido en dos niveles conectado con rampas y escaleras que obedecen una normativa para el uso inclusivo de todas las personas sin importar su condición física.



RECOMENDACIONES

Generar proyectos enfocados en adultos mayores con el objetivo de incluirlo en la sociedad, elaborando un rol específico para generar un sensación de servicio y aporte a la comunidad para conseguir la satisfacción de la persona.

Concientizar a la sociedad acerca de la vulnerabilidad del adulto mayor

Recomendaciones de diseño de espacios comunes

Involucrar a los usuarios en el proceso la materialización de un proyecto en general en base a las necesidades que vana a tener

Desarrollar estrategias de diseño arquitectónico aplicando conceptos de vivienda colectiva, para mejorar la calidad de vida del adulto mayor, velando por su bienestar y su rol en la comunidad, al mismo tiempo que se optimiza espacios y recursos dentro de la ciudad de Cuenca.

Una de las principales características de las viviendas colectivas son los espacios comunes los residentes comparten dentro de un determinado espacio, dichas zonas son de uso exclusivo de la comunidad,



A N E X O S



ENCUESTA A ADULTOS MAYORES EN HOGARES

Esta es una encuesta para el aporte científico de la Universidad católica de Cuenca, una investigación acerca de como viven actualmente los adultos mayores, sus intereses y necesidades en diferentes centros, hogares de la ciudad.

1	QUE EDAD TIENE ?	
	< 60	60-70
	70-80	80>

10	SE CIUDA SOLO O CON ASISTENCIA?	
	SOLO	ASISTIDO

2	CUANTOS NIETOS / HIJOS TIENE?	
	HIJOS	NIETOS

11	EN QUE OCUPA LA MAYOR PARTE DE SU TIEMPO AQUI?	

3	VIVE SOLO O CON FAMILIA?	
	SOLO	FAMILIA

12	ESTAR EN UN CENTRO COMO ESTE HACE QUE SE SIENTA MAS FELIZ?	
	SI	NO

4	ESTA AQUI POR DECISION PROPIA?	
	SI	NO

13	SE SIENTE SOLO ?	
	SI	NO

5	TIENE INGRESOS MENSUALES?	
	SI	NO

14	COMO CONSIDERA QUE LE TRATAN EN ESTE CENTRO?	
	BIEN	REGULAR
	MAL	

6	TUVO OPCION DE ESCOGER UN CENTRO? O ESTA FUE SU UNICA OPCION	
	SI, TUVE OPCIONES	NO, ESTA FUE LA UNICA

15	QUE ACTIVIDAD QUE LE CAUSA BIENESTAR Y FELICIDAD LE GUSTARIA HACER? APARTE DE LAS QUE YA HACE AQUI	

7	CUANTO TIEMPO LEVA EN ESTE CENTRO?	
	1 AÑO	2 AÑOS
	3 AÑOS O +	

16	LE GUSTARIA AYUDAR EN ALGUN QUE HACER DOMESTICO DENTRO DE LA CASA HOGAR?	
	SI	CUALES
	NO	

8	ESTUVO ANTES EN ALGUN CENTRO ? O ESTA ES SU PRIMERA VEZ	
	SI, ESTUVE EN OTROS	PORQUE
	NO PRIMERA VEZ	

17	LE GUSTARIA TENER UN ESPACIO PROPIO DENTRO DE LA CASA HOGAR?	
	SI	CUAL
	NO	

9	TIENE MOLESTIAS FISICAS ?	
	SI	CUALES
	NO	

18	HA ESCUCHADO DE LA VIVIENDA COLECTIVA?	
	SI	QUE ?
	NO	

FICHAS DE OBSERVACIÓN										
EDIFICACIÓN										
UBICACION										
DIRECCIÓN					TELEFONOS		ENCARGADO			
PARÁMETROS										
CONTRUCCIÓN		ESTADO CONSTRUCCIÓN			TIPOLOGIA				NIVELES	
NUEVA	EXISTENTE	0-100%			AISLADA	ADOSADA	CONTINUA	PAREADA	OTROS	#
MATERIALIDAD				BAÑOS			SERVICIOS		VEGETACIÓN	
LADRILLO	BLOQUE	ADOBE	OTROS	COMPLETOS	SOCIAL	DISCAPACITADOS	SI	NO	0-100%	
USUARIOS	RESIDENTES	CUARTOS	ENCARGADOS	HORARIOS	ENTORNO		REGLAS DE CONVIVENCIA		SEGURIDAD	
#	#	#	#		CIUDAD	ESPACIOS VERDES	SI	NO	0-100%	
ESPACIOS DISPONIBLES				ESPACIOS FALTANTES		OBSERVACIONES				
lúdicos		lectura								
salud		ocio								
religioso		trabajo								
meditación		visitas								
juego										
recreativo										
ANALISIS POR ESPACIOS										
ESPACIO		ILUMINACION	BUENA	MALA	REGULAR	OBSERVACIONES				
DORMITORIOS, BAÑOS ETC		ORIENTACIÓN SOLAR	BUENA	MALA	REGULAR	OBSERVACIONES				
		VENTILACIÓN	BUENA	MALA	REGULAR	OBSERVACIONES				
		ACCESIBILIDAD	BUENA	MALA	REGULAR	OBSERVACIONES				
		ACCESIBILIDAD	BUENA	MALA	REGULAR	OBSERVACIONES				
		CONEXIÓN A OTROS AMBIENTES	BUENA	MALA	REGULAR	OBSERVACIONES				
		CONEXIÓN A OTROS AMBIENTES	BUENA	MALA	REGULAR	OBSERVACIONES				
		CONFORT	BUENA	MALA	REGULAR	OBSERVACIONES				
		DIMENSIONES	BUENA	MALA	REGULAR	OBSERVACIONES				
		MOBILIARIO	BUENA	MALA	REGULAR	OBSERVACIONES				



PRINCIPIOS BÁSICOS DEL DISEÑO UNIVERSAL

Algunos de los principios básicos del Diseño Universal son los siguientes:

1. Uso universal, para todos

Diseño útil y aprovechable para cualquier grupo de usuarios:

Evita segregar a un tipo de usuario.

Otorga iguales medios de seguridad y autonomía.

Genera un diseño que contemple a todos los usuarios.

2. Flexibilidad de uso

El diseño se adapta a un amplio abanico de preferencias y destrezas individuales:

Facilita la elección de métodos de uso.

Acomoda alternativas de uso para diestros y zurdos.

Se adapta a las capacidades de los usuarios.

3. Uso simple e intuitivo

El diseño permite un uso fácil de entender, con independencia de la experiencia del usuario, su conocimiento, habilidad de lenguaje o capacidad de concentración:

Elimina complejidad innecesaria.

Es consecuente con las expectativas e intuiciones del usuario.

El diseño es simple en instrucciones.

4. Información perceptible

El diseño aporta la necesaria información de forma efectiva al usuario, con independencia de las condiciones ambientales o las habilidades sensoriales del individuo:

Utiliza distintas formas de información, gráfica, verbal, táctil, etc.

DISCAPACIDAD Y ACCESIBILIDAD

Proporciona el contraste adecuado entre la información y sus alrededores (uso del color).

Maximiza la legibilidad de la información esencial.

Proporciona dispositivos o ayudas técnicas para personas con dificultades sensoriales.

Tolerancia para el error o mal uso

El diseño minimiza daños y consecuencias adversas de las acciones realizadas involuntariamente o por error:

Dispone los elementos de manera tal que se reduzcan las posibilidades de riesgos y errores, protegiendo, aislando o eliminando aquello que constituya posible riesgo.

Minimiza las posibilidades de realizar actos inconscientes que



impliquen riesgos.

Poco esfuerzo físico requerido

El diseño puede ser utilizado eficiente y confortablemente con la mínima fatiga:

Permite al usuario mantener una posición neutral del cuerpo mientras utiliza el elemento.

Usa la fuerza operativa en forma razonable.

Minimiza las acciones repetitivas.

Minimiza el esfuerzo físico sostenido.

7. Tamaño y espacio para acercamiento, manipulación y uso

Tamaño y espacio adecuados para aproximación, alcance, manipulación y uso, con independencia del tamaño corporal del usuario, la postura o movilidad:

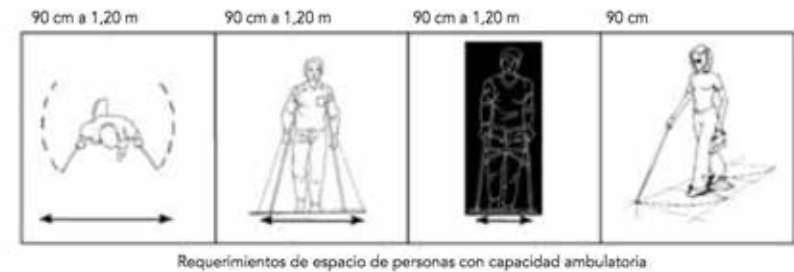
Otorga una línea clara de visión hacia los elementos, tanto para quienes están de pie o sentados.

El alcance de los elementos debe ser cómodo tanto para personas de pie como sentadas.

Adapta opciones para asir elementos con manos de mayor o menor fuerza y tamaño.

Algunos espacios consideran elementos extras de apoyo o para la asistencia de las personas.

De acuerdo con los artículos 43, 46 y 46-A de la Ley, el CONADIS coordina con el Ministerio de Transportes y Comunicaciones, Ministerio de



De acuerdo con los artículos 43, 46 y 46-A de la Ley, el CONADIS coordina con el Ministerio de Transportes y Comunicaciones, Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento y los Gobiernos Locales para que las ciudades cuenten con infraestructura de uso comunitario, público y privado, que brinde facilidades de movilidad, desplazamiento y servicios para las personas con discapacidad, de acuerdo a lo siguiente:

a. Pasamanos ergonómicos en ambos lados de las escaleras y rampas de todo tipo como sigue:

Las aceras y rampas serán estables, y el acabado de sus superficies, antideslizante.

Para las aceras y rampas de las vías accesibles, se permitirán las siguientes pendientes máximas en:

Tramos cortos de hasta 1 m. de longitud 14%

Tramos de 1.01 a 2 m. de longitud 12%

Tramos de 2.01 a 7.50 m. de longitud máxima 10%

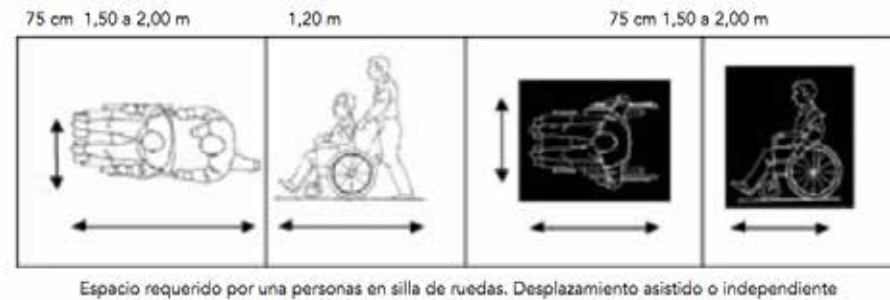
Tramos de 7.51 a 15 m. de longitud máxima 8%

Tramos de 15.1 a 30 m, de longitud máxima 4%

Tramos de longitud mayor de 50 m. o vías continuas 2%

Los descansos entre tramos de rampa consecutivos y los espacios horizontales de llegada

tendrán una longitud mínima de 1.20 m.



b. Pisos antideslizantes.

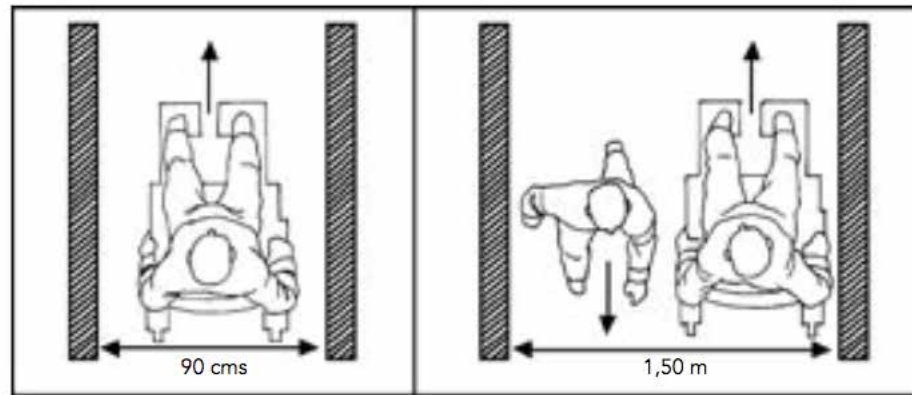
c. Puertas corredizas en los casos que sean necesarios.

d. Puertas suficientemente anchas (91.44 cm.).

e. Pasadizos suficientemente anchos (96.52 cm.).

f. Rampas y servicios higiénicos accesibles para sillas de ruedas en todo edificio privado o público de uso público.

g. Fachadas de construcciones accesibles



Personas con capacidad ambulatoria

Se considera en este grupo todas aquellas personas con discapacidad física que tienen capacidad de caminar, pero que para ello requieren el uso de ayudas biomecánicas (aparatos ortopédicos, bastones, andadores, etc.) para compensar sus limitaciones debidas a la discapacidad.

Dentro de este grupo están:

Personas con hemiplejia (parálisis parcial o total de la mitad del cuerpo).

Personas con paraplejia.

Personas a las que han amputado una o las dos piernas.

Personas afectadas por la poliomielitis, espina bífida, esclerosis múltiple, parálisis cerebral u otros problemas de funcionamiento, que les impiden

caminar.

Las personas con discapacidad temporal causadas por enfermedades cardíacas o respiratorias.

Personas convalecientes de enfermedades u operaciones.

Personas enyesadas.

Personas obesas.

Mujeres embarazadas o que llevan niños en brazos o cochecitos.

Personas con limitaciones por edad avanzada.



Los principales problemas que enfrentarán las personas con capacidad ambulatoria son:

Dificultad para circular por lugares estrechos.

Dificultad para superar desniveles y escaleras, por problemas físicos y de equilibrio.

Dificultad para hacer trayectos largos sin descanso.

Peligro de caídas, debido a resbalones o tropezones de los pies o de las ayudas.

Dificultad para abrir y cerrar puertas. Esto se agrava si la puerta tiene mecanismos de cierre automático.

Dificultad para accionar cerraduras y otros que requieran el uso de ambas manos a la vez.

Personas usuarias de silla de ruedas

Comprende a todas aquellas personas con discapacidad física que requieren del uso de una silla de ruedas para sus desplazamientos, ya sea en forma independiente o con ayuda de otra persona.

En este grupo se encuentran:

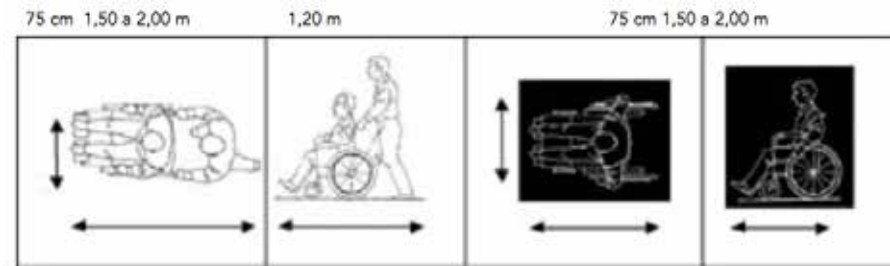
Personas parapléjicas.

Personas cuadrupléjicas

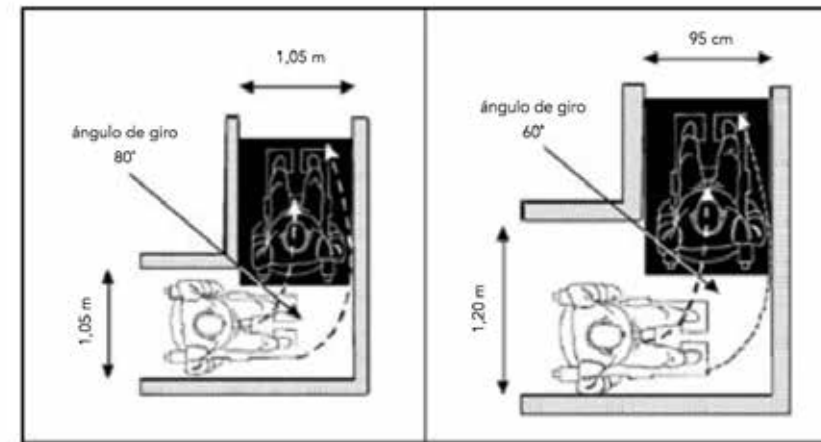
Personas hemipléjicas, amputadas, que no pueden caminar.

Personas afectadas por discapacidades severas: poliomielitis, esclerosis múltiple, espina bífida, parálisis cerebral, etc., que no puedan caminar.

Personas de edad avanzada.



Espacio requerido por una personas en silla de ruedas. Desplazamiento asistido o independiente



Giro en pasadizo de ancho constante

Giro en pasadizo de ancho variable

Los principales problemas que enfrentarán las personas usuarias de sillas de ruedas son:

Imposibilidad de superar pendientes con una pronunciada inclinación.

Imposibilidad de superar desniveles y escaleras.

Imposibilidad de pasar por lugares estrechos.

Necesidad de espacios amplios de circulación y maniobra con la silla de ruedas.



DISCAPACIDAD Y ACCESIBILIDAD

Posibilidad de caídas por volcaduras o resbalones de la silla de ruedas.

Limitación del alcance manual y visual.

Dificultades según tipo de discapacidad.

Las diferentes dificultades que enfrentan las personas según su discapacidad podemos clasificarlas en tres tipos principales:

Dificultad de maniobra.

Dificultad de alcance.

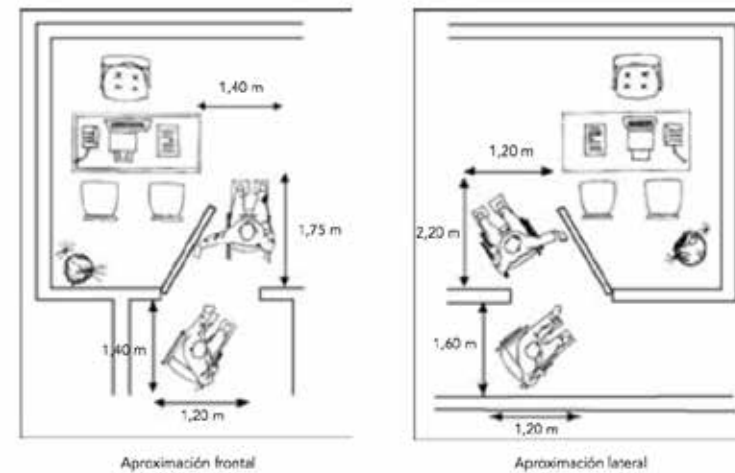
Dificultad de control

a. Dificultad de maniobra, que se refiere a las dimensiones de los espacios y condiciones especiales para desplazarse dentro de ellos. Estas dificultades afectan en mayor forma a los usuarios de sillas de ruedas.

Hay cinco maniobras fundamentales que se realizan con la silla de ruedas que requieren espacios determinados y van a condicionar el diseño arquitectónico:

Desplazamiento en línea recta, ya sea avanzando o retrocediendo. En este caso se requieren pasadizos de circulación de 90 centímetros de ancho para circulación simple y 1,50 metros de ancho para doble circulación. Igualmente se requiere que las puertas tengan como mínimo 90 centímetros de ancho libre.

Rotación o cambio de dirección, sin desplazamiento, es decir sobre su propio eje



En esta maniobra, si el giro es entre 90 y 180°, se requiere un espacio libre que puede variar entre 1,35 y 1.50 metros. Si el giro es de 360° el espacio mínimo requerido es un círculo de 1,50 metros de radio. Esta medida es importante, por ejemplo, para el diseño de baños, dormitorios u otro tipo de habitaciones, a fin de poder maniobrar libremente dentro de ellas.

Giro o cambio de dirección en movimiento, importante para el diseño de la circulación en vías u otros espacios públicos y edifi-

cios. En este caso los anchos varían entre 90 centímetros y 1,20 metros, como mínimo.

Transferencia o paso de la silla a otro elemento, que requiere condiciones de altura y apoyo, como por ejemplo la transferencia de una silla a un inodoro, que requiere que existan barras de apoyo, que el nivel del asiento sea adecuado (45 a 50 centímetros) y que exista un área de aproximación libre

b.Dificultad de alcance, se refiere a las limitaciones para llegar a los objetos o para percibir sensaciones. Afecta principalmente a las personas que utilizan silla de ruedas, por su propia posición sentada y a los que tienen discapacidad sensorial.

En este caso podemos distinguir tres tipos de dificultades de alcance:

Manual, que afecta en mayor término a quienes usan silla de ruedas debido a su postura, limitando sus posibilidades de disponer de elementos colocados en lugares altos o por el obstáculo que significan sus piernas o la propia silla de ruedas.

Por esta razón es necesario conocer antes de proceder a un diseño, las características de alcance tanto en el plano horizontal, como en el plano vertical de una persona en silla de ruedas a fin de colocar los diversos elementos, por ejemplo interruptores, tomacorrientes, etc. dentro del rango de alcance.

c..Dificultad de control, referida a las que suceden debido a la limitación de la capacidad para realizar movimientos finos con los miembros afectados. Podemos distinguir dos tipos de dificultades de control:

De equilibrio, especialmente para aquellos que tienen afectados los miembros inferiores y que tienen problemas para mantener una postura determinada o que se desplazan en silla de ruedas.

Esta dificultad se supera mediante la colocación de pasamanos en rampas y escaleras, barras de apoyo en baños, pisos compactos y antideslizantes, sin obstáculos y firmemente adheridos al piso, por ejemplo en el caso de alfombras y tapizones.

De manipulación, mayormente para quienes tienen afectados sus miembros superiores. Y que se supera mediante la utilización de accesorios fáciles de manipular y que de preferencia no impliquen giro sobre su eje, pestillos en las puertas adecuados, que no sean perillas y grifería que no implique, de preferencia, llaves giratorias. Las normas técnicas de edificación contienen todas las medidas de espacios, rampas, accesorios y elementos necesarios para diseñar la infraestructura de manera accesible y que no presente obstáculos ni requiera esfuerzos adicionales para el desplazamiento y desenvolvimiento de las personas con discapacidad.





R E F E R E N C I A S B I B L I O G R Á F I C A S



Acosta, Gil-Fournier & Jaenicke (2014, mayo 3). Co-housing: la vivienda colectiva hace renacer una arquitectura humanista. Diario El País. (En línea), Español. Disponible: https://elpais.com/elpais/2014/05/03/alterconsumismo/1399100817_139910.html

Agencia Andes, (2017, octubre 3). Ecuador se prepara para el ‘boom’ de adultos mayores desde 2021. Diario El Tiempo Disponible: <https://www.eltiempo.com.ec/noticias/novedades/23/422198>

Altés A., (2011) Habitar juntos. Sobre el papel de la Arquitectura en la producción de espacios Colectivos Habitables. Proyecto, Progreso, Arquitectura . N5 “Vivienda Colectiva: sentido de lo público”. Universidad de Sevilla. Sevilla, España.

Alvarado D., Bermeo B., (2006). Plan estratégico de mercado para la Prestación de servicios geriátricos, aplicado Al centro geriátrico “los jardines. Tesis de grado no publicada. Universidad del Azuay. Cuenca, Ecuador

Asociación Jubilares. Senior Cohousing, ya somos tres millones, (2015) <https://blog.jubilares.es/2015/05/29/senior-cohousing-ya-somos-3-millones>

Chiarito C., (2014). Lugares comunes en la vivienda colectiva como eslabones entre los espacios públicos de la ciudad y el dominio de lo privado. I Congreso Internacional de Vivienda Colectiva Sostenible. Universitat Politècnica de Catalunya. Barcelona, España.

Del Monte Diego, J. (2017). Cohousing. Modelo residencial colaborativo y capacitante para un envejecimiento feliz. Madrid. Asociación Jubilares.

Durrett, Charles (2009). Senior Cohousing Handbook: A Community Approach to Independent Living. New Society Publishers.

Durrett, C.(2015). El Manual del Senior Cohousing. Autonomía personal a través de la comunidad

Escorihuela J. (2014, abril 10) Cohousing o covivienda. Revista Eco Habitar. Consultado el 10 de mayo, 2018. En: <http://www.ecohabitar.org/cohousing-y-covivienda/>

Equipo Bloque Arquitectos, (2016) Ecohousing Consultado el 25 de mayo, 2018. En: <http://ecohousing.es/que-es-ecohousing/>

Fisch S., Etulain J.C., & Pagani G., (2011). Las problemáticas conceptuales para el diseño de la vivienda contemporánea. Cuaderno urbano. (Vol. 11, pp. 27–57). Universidad Nacional del Nordeste.

Franck K., & Ahrentzen S., (1989) New household,s new housing. New York: Van Nostrand Reinhold

Fromm, D (1991). Collaborative communities. , central and other new houing with shared facilities. New York. Van Nostrand Reinhold.

Glass, A.P. (2015). ¿Por qué envejecer en comunidad?. En Durrett, C., El Manual del Senior Cohousing. Autonomía personal a través de la comunidad . Madrid: Dykinson

Killock, J.(2014). Is cohousing a suitable housing typology for an ageing population within the UK? Reino Unido: RIBA

Lawton P. (1975) Planning and managing housing for the elderly. EE.UU.: John Willey & Sons, Inc

López J.M., Manuel Jerez E., Machuca de la Rosa I., Chapela M & Morales E., (2014) La Vivienda Colectiva en el siglo de la gran prueba, diseño y gestión social de la vivienda colectiva en procesos de transición hacia la sostenibilidad. Barcelona: Máster Laboratorio de la Vivienda Sostenible del Siglo XXI, 2014, p. 424-429.

Maguey, P. (2016). El abandono de personas ancianas es una violencia, Revista Salud 180. Consultado el 3 de Junio, 2018. En: <https://www.salud180.com/adultos-mayores/el-abandono-de-personas-ancianas-es-una-violencia>



McCamant, k. & Durrett, C. (1988), *Cohousing. A Contemporary Approach to Housing Ourselves*. Ten Speed Press.

McCamant, K. and Durrett, C. (2011) *Creating Cohousing: Building Sustainable Communities* Canada: New Society Publishers .

MIES, (2013) *Agenda de Igualdad para adultos mayores*, Ecuador .

Montes, C., Gutiérrez, m.(2015). *Ciudades resilientes en el antropoceno. Mito o realidad*. En *Ciudad y territorio: Estudios territoriales*.

Murcia E., (2004). *Dependencia y Valoración del daño*. Facultat de Medicina i Odontología. Valencia. Universitat de Valencia.

Perez, P. (2017). *Qué significa diseñar un edificio hoy?*. Universidad Rey San Carlos. Madrid, España.

Querejeta, M. (2004). *Discapacidad/Dependencia. Unificación de criterios de valoración y clasificación*. Madrid. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.

Rodríguez, P. (2013). *La atención integral y centrada en la persona*. Madrid. Colección “Papeles de la Fundación”, nº 1. Fundación Pilares para la Autonomía Personal.

Ruiz, C. (2006). *Centro Integral para el Adulto Mayor*. Tesis de grado no publicada, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

Samuels A. (2015, noviembre 6) *Dorms for Grownups: A Solution for Lonely Millennials?*. The Atlantic. Consultado el 10 de Junio, 2018. En: <https://www.theatlantic.com/business/archive/2015/11/coliving/414531/>

ScottHanson, Chris and ScottHanson, Kelly (2005). *The Cohousing Handbook Revised Edition: Building a Place for Community* . New Society Publishers.

Tepfer S., Camacho J., Brennan K., Kim H., You S., Panzarella P., Schofield A., Stemper M., *Cohousing Berkeley: The University of California, Department of Architecture :College of Environmental Design*

The Cohousing Handbook, 2004 McCamant & Durrett Architects, 2017 pagina web.

Vestbro, D. (2014). *Cohousing in Sweden, history and present situation (as of March 2014)* Consultado el 25 de mayo, 2018. En: <http://www.kollektivhus.nu/pdf/SwedishCohousing14.pdf>

Vestbro, D. & Horelli L. (2012). *Design for gender equality - the history of cohousing ideas and Realities Built Environment*. Volume 38 Consultado el 5 de Abril, 2018. En: https://aalto.doc.aalto.fi/bitstream/handle/123456789/17248/A1_horelli_liisa_2012.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Vestbro, D (2012) *Saving by Sharing – Collective Housing for Sustainable Lifestyles in the Swedish context*. Barcelona: School of Architecture and the Built Environment.

WoodwardA., Vestbro D., & Grossman M. (1989) *The new Generation of collective Housing. Experiments with social integration, house administration and spatial design*. Stockholm Swedish Council of Building Research

Zapata H., (1999). *Adulto Mayor: Participación e Identidad*. Revista de Psicología de la Universidad de Chile. Vol. X, No. 1. Santiago, Chile



PERMISO DEL AUTOR DE TESIS PARA SUBIR AL REPOSITORIO
INSTITUCIONAL

Yo, **José Miguel Contreras Rendón** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° 0105500672. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación "**Vivienda Colectiva: Estrategias de diseño Arquitectónico de un modelo residencial colaborativo para El Adulto Mayor en la ciudad de Cuenca**" de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos, Así mismo; autorizo a la Universidad para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 13 de noviembre de 2018

F:
José Miguel Contreras Rendón
C.I. 0105500672