

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO.

CENTRO DE DESARROLLO PARA LA COMUNIDAD SENTI

TESIS PROFESIONAL

QUE PRESENTA PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE

ARQUITECTO

RAMÓN SOLÍS SOTELO

NOVIEMBRE 1983.



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO.

CENTRO DE DESARROLLO PARA LA COMUNIDAD SENTIL

TESIS PROFESIONAL

QUE PRESENTA PARA OPTAR POR EL TITULO DE

ARQUITECTO

RAMON SOLIS SOTELO

NOVIEMBRE 1983.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO.

CENTRO DE DESARROLLO PARA LA COMUNIDAD SENIL

TESIS PROFESIONAL

QUE PRESENTA PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE

ARQUITECTO

RAMÓN SOLÍS SOTÉLO

NOVIEMBRE 1983.



A MIS PADRES

A MI ABUELITA MARIA A. ALMA

Y A RAMONCITO MI HIJO.

LA ATENCION A LOS ANCIANOS; PERSONAS DE EDAD
AVANZADA, INCLUIDAS EN LA TERCERA EDAD, O
COMO SE LES QUIERA LLAMAR, QUE DIA A DIA
AUMENTAN EN MEXICO Y EN TODO EL MUNDO.

I N D I C E:

1.- EL PROBLEMA DE LA VEJEZ.

1.1.- Antecedentes.

1.2.- Planteamiento del problema

1.3.- Solución tradicional.

2.- LA SOLUCION PROPUESTA.

3.- EL PROGRAMA.

3.1.- Objetivos.

3.2.- Usuario.

3.3.- Funcionamiento.

3.4.- Necesidades de programa.

3.4.1.- Administración.

3.4.2.- Zona de Habitación.

3.4.3.- Terapia Ocupacional.

3.4.4.- Atención Médica.

3.4.5.- Servicios Generales.

3.4.6.- Zonas Comunes.

3.4.7.- Zonas Verdes.

4.- EL SITIO.

4.1.- *Elección del sitio.*

5.- CONCEPTO.

6.- SOLUCION ARQUITECTONICA.

6.1.- *El proyecto arquitectónico.*

6.2.- *Criterio Estructural.*

7.- CONCLUSIONES.

8.- PLANOS.

9.- FOTOGRAFIAS.

1.- EL PROBLEMA DE LA VEJEZ.

1.1.- Antecedentes.

La Vejez como proceso biológico irreversible, se caracteriza por la manifestación de cambios psicofisiológicos, que son resultado de la acción ejercida por factores intrínsecos y extrínsecos sobre el individuo, acelerando o retrasando su aparición según sea el grado de influencia.

Esta considerada también como la última etapa de la vida, etapa de la realización suprema. -- Aquel que ha acumulado años y años de vida es el ser viviente por excelencia y representa en cierto modo la concentración del ser.

Alcanzarla significó, en antiguas culturas, el logro de una existencia plena y el goce de una condición privilegiada.

En el caso de México, la estructura y organización de culturas, como la Maya y Azteca, fomentó la aceptación y respeto hacia el anciano. Entre los aztecas el individuo de edad avanzada, llamado Huehuetque, después de haber sobrevivido a guerras y enfermedades, era objeto de gran aceptación, y su presencia era importante en toda ceremonia familiar, religiosa y política.

De la civilización Maya se tienen testimonios de que el respeto y aceptación del anciano era bien inculcado entre los jóvenes; el senecto, tenía gran importancia en ceremonias y ritos.

En otras culturas, la representatividad del anciano también alcanzó sus máximas expresiones; - en Israel 72 ancianos formaban parte del Sanedrín; en Roma el poder del Senado era equivalente -- al del César; en Meso-América cada vez que un joven ascendía al trono era necesario formar un consejo de ancianos para guiarlo; también dentro de la iglesia católica, la designación de los Sacerdotes como presbíteros, es distintivo de sabiduría, en tanto que presbítero se deriva de la palabra griega que significa "mas viejo".

Ahora bien, a raíz de la Revolución Industrial, el maquinismo desplazó al obrero mayor edad por sangre joven; se le dió más importancia a la acumulación de recursos, al dinero, y se olvidaron otro tipo de valores, como aquellos netamente humanos y morales. Con esta evolución de la sociedad, la escala de valores, ha sufrido modificaciones esenciales, que nos han conducido no sólo a esquivar la responsabilidad ante el grupo de individuos de edad avanzada, sino también ha generado actitudes de rechazo, marginación y abuso.

Así la comunidad anciana cobra importancia y se vuelve importante revisar los métodos tradicionales con los que se ha pretendido darle solución.

1.2.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Con los resultados preliminares del X Censo General de Población y Vivienda, realizada en la República Mexicana, podemos obtener que somos 67,382,558 habitantes a nivel nacional, de los cuales la población de más de 60 años asciende a 4,142,916, que son 1,907.832 hombres y 2,172,084 mujeres, representando el 6.15% de la población total.

México ha tenido una alta tasa de natalidad, que ha traído como consecuencia que la mayoría de la población sea relativamente joven; sin embargo, por los avances de los Servicios de Seguridad y Asistencia Sociales, la esperanza de vida de la población ha venido aumentando, lo cual resulta evidente al ver la siguiente table:

C U A D R O No. 1

ESPERANZA DE VIDA AL NACIMIENTO EN MEXICO DURANTE
1930-1980 Y PROYECTADA PARA EL PERIODO 1985-2000.

A N O	ESPERANZA DE VIDA.	A N O	ESPERANZA DE VIDA
1930	36.9	1980	66.6
1940	41.5	1985	67.8
1950	49.7	1990	69.0
1960	58.9	1995	70.0
1975	64.7	2000	70.8

FUENTE: Para 1930-1970, Benítez Z. Raúl y Cabrera A. Gustavo, C.E.E.D., El -
Colegio de México; para 1980-2000, S.P.P., Coord. General del Sistema
Nacional de Información, "Evaluación y Análisis, Proyecciones de la-
Población Mexicana 1970-2000" (Nivel Nacional), serie III, NO. 8, --
Abril de 1978- México, P.24.

DENTRO DEL AREA INTERNACIONAL NUESTRO PAIS OCUPA EL LUGAR No. 44

CUADRO No. 2

PAISES DONDE LA POBLACION TIENE MAYOR ESPERANZA DE VIDA.

PAIS	PERIODO	ESPERANZA VIDA AL NACER (A ñ o s)			PAIS	PERIODO	ESPERANZA VIDA AL NACER (A ñ o s)		
		Promedio	Hombres	Mujeres			Promedio	Hombres	Mujeres
Accia	1975	75.0	72.1	77.9	26.- Checoslovaquia	1977	70.2	66.7	73.6
Aruega	1975-1976	75.0	71.5	78.1	27.- Rumania.	1974-1976	69.7	67.4	72.0
ipón.	1976	74.8	72.2	77.4	28.- Hungría.	1974	69.4	66.5	72.4
Isles Bajos	1976	74.8	71.5	78.0	29.- Kuwait	1970	69.0	66.1	71.5
namarca	1975-1976	74.0	71.1	76.8	30.- Unión Soviética	1971-1972	69.0	64.0	74.0
anza	1968-1973	73.2	70.3	76.2	31.- Malasia.	1976	68.8	66.2	71.4
ancia	1974	73.0	69.0	76.9	32.- Uruguay.	1963-1964	68.8	65.5	71.6
rael	1976	73.0	71.2	74.8	33.- Portugal	1974	68.6	65.5	71.6
uadá	1970-1972	72.8	69.3	76.4	34.- Costa Rica	1970-1974	68.4	66.3	70.5
ados Unidos	1975	72.6	68.7	76.5	35.- Argentina.	1970-1975	68.3	65.2	71.4
paña	1970	72.4	69.7	75.0	36.- Yugoslavia	1970-1972	67.8	65.4	70.2
alia	1970-1972	72.0	69.0	74.9	37.- Singapur	1970	67.6	65.1	70.0
ecia	1970	71.8	70.1	73.6	38.- Trinidad y Tobago	1970	66.1	64.1	68.1
eva Zelanda	1970-1972	71.6	68.3	74.6	39.- Albania	1965-1966	66.0	64.9	67.0
ermania (R.F.)	1974-1976	71.6	68.3	74.8	40.- Panamá.	1970	65.9	64.3	67.5
ustria	1976	71.6	68.1	75.0	41.- Sri Lanka	1967	65.8	64.8	66.9
elandia	1975	71.6	67.4	75.9	42.- Corea del Sur	1970	65.0	63.0	67.0
ermania (R.D.)	1969-1970	71.5	68.8	74.2	43.- Venezuela	1970-1975	64.8	62.9	66.7
lgaria	1969-1971	71.2	68.6	73.9	44.- México	1975	64.7	62.8	66.6
landa	1970-1972	71.2	68.8	73.5	45.- Jamaica.	1959-1961	64.6	62.6	66.6
élgica	1968-1972	71.0	67.8	74.2					
ustralia	1965-1967	70.9	67.8	74.2					
élico Unido	1968-1970	70.8	67.8	73.8					
lenia	1976	70.8	66.9	74.6					
uba	1970	70.2	68.5	71.8					

FUENTE:

No incluye áreas dependientes ni países con población menor de un millón de habitantes. Naciones Unidas, Anuario Estadístico 1978, citado en: Nacional-Financiera, La economía Mexicana en cifras, 1981. P. 375. p. 375.

DENTRO DEL AREA INTERNACIONAL NUESTRO PAIS OCUPA EL LUGAR No. 44

CUADRO No. 2

PAISES DONDE LA POBLACION TIENE MAYOR ESPERANZA DE VIDA.

PAIS	PERIODO	ESPERANZA VIDA AL NACER (Años)			PAIS	PERIODO	ESPERANZA (Años)
		Promedio	Hombres	Mujeres			
1.- Suecia	1976	75.0	72.1	77.9	26.- Checoslovaquia	1977	70.2
2.- Noruega	1975-1976	75.0	71.8	78.1	27.- Rumania.	1974-1976	69.7
3.- Japon.	1976	74.8	72.2	77.4	28.- Hungría.	1974	69.4
4.- Países Bajos	1976	74.8	71.5	78.0	29.- Kuwait	1970	69.0
5.- Dinamarca	1975-1976	74.0	71.1	76.8	30.- Unión Soviética	1971-1972	69.0
6.- Suiza	1968-1973	73.2	70.3	76.2	31.- Malasia.	1976	68.8
7.- Francia	1974	73.0	69.0	76.9	32.- Uruguay.	1963-1964	68.8
8.- Israel	1976	73.0	71.2	74.8	33.- Portugal	1974	68.6
9.- Canadá	1970-1972	72.8	69.3	76.4	34.- Costa Rica	1970-1974	68.4
10.- Estados Unidos	1975	72.6	68.7	76.5	35.- Argentina.	1970-1975	68.3
11.- España	1970	72.4	69.7	75.0	36.- Yugoslavia	1970-1972	67.8
12.- Italia	1970-1972	72.0	69.0	74.9	37.- Singapur	1970	67.6
13.- Grecia	1970	71.8	70.1	73.6	38.- Trinidad y Tobago	1970	66.1
14.- Nueva Zelanda	1970-1972	71.6	68.3	74.6	39.- Albania	1965-1966	66.0
15.- Alemania (R.F.)	1974-1976	71.6	68.3	74.8	40.- Panamá.	1970	65.9
16.- Austria	1976	71.6	68.1	75.0	41.- Sri Lanka	1967	65.8
17.- Finlandia	1975	71.6	67.4	75.9	42.- Corea del Sur	1970	65.0
18.- Alemania (R.D.)	1969-1970	71.5	68.8	74.2	43.- Venezuela	1970-1975	64.8
19.- Bulgaria	1969-1971	71.2	68.6	73.9	44.- México	1975	64.7
20.- Irlanda	1970-1972	71.2	68.8	73.5	45.- Jamaica.	1959-1961	64.6
21.- Bélgica	1968-1972	71.0	67.8	74.2			
22.- Australia	1965-1967	70.9	67.8	74.2			
23.- Reino Unido	1968-1970	70.8	67.8	73.8			
24.- Polonia	1976	70.8	66.9	74.6			
25.- Cuba	1970	70.2	68.5	71.8			

FUENTE:

No incluye áreas dependientes población menor de un millón de habitantes unidas, Anuario Estadístico 1978, citado Financiera, la economía Mexicana en cifras p.375.

DENTRO DEL AREA INTERNACIONAL NUESTRO PAIS OCUPA EL LUGAR No. 44

CUADRO No. 2

PAISES DONDE LA POBLACION TIENE MAYOR ESPERANZA DE VIDA.

PAIS	PERIODO	ESPERANZA VIDA AL NACER (A ñ o s)			PAIS	PERIODO	ESPERANZA VIDA AL NACER (A ñ o s)		
		Promedio	Hombres	Mujeres			Promedio	Hombres	Mujeres
Argentina	1976	75.0	72.1	77.9	26.-Checoslovaquia	1977	70.2	66.7	73.6
Argentina	1975-1976	75.0	71.8	78.1	27.-Rumania.	1974-1976	69.7	67.4	72.0
Brasil	1976	74.8	72.2	77.4	28.-Hungría.	1974	69.4	66.5	72.4
Brasil Bajos	1976	74.8	71.5	78.0	29.-Kuwait	1970	69.0	66.1	71.3
Brasil Parana	1975-1976	74.0	71.1	76.8	30.-Unión Soviética	1971-1972	69.0	64.0	74.0
Brasil Rio de Janeiro	1968-1973	73.2	70.3	76.2	31.-Malasia.	1976	68.8	66.2	71.4
Brasil São Paulo	1974	73.0	69.0	76.9	32.-Uruguay.	1963-1964	68.8	65.5	71.6
Brasil Rio de Janeiro	1976	73.0	71.2	74.8	33.-Portugal	1974	68.6	65.5	71.6
Estados Unidos	1970-1972	72.8	69.3	76.4	34.-Costa Rica	1970-1974	68.4	66.3	70.5
Estados Unidos	1975	72.6	68.7	76.5	35.-Argentina.	1970-1975	68.3	65.2	71.4
Francia	1970	72.4	69.7	75.0	36.-Yugoslavia	1970-1972	67.8	65.4	70.2
Francia	1970-1972	72.0	69.0	74.9	37.-Singapur	1970	67.6	65.1	70.0
Francia	1970	71.8	70.1	73.6	38.-Trinidad y Tobago	1970	66.1	64.1	68.1
Nueva Zelanda	1970-1972	71.6	68.3	74.6	39.-Albania	1965-1966	66.0	64.9	67.0
Nueva Zelanda (R.F.)	1974-1976	71.6	68.3	74.8	40.-Panamá.	1970	65.9	64.3	67.5
India	1976	71.6	68.1	75.0	41.-Sri Lanka	1967	65.8	64.8	66.9
India	1975	71.6	67.4	75.9	42.-Corea del Sur	1970	65.0	63.0	67.0
Nueva Zelanda (R.D.).	1969-1970	71.5	68.8	74.2	43.-Venezuela	1970-1975	64.8	62.9	66.7
Nigeria	1969-1971	71.2	68.6	73.9	44.-México	1975	64.7	62.8	66.6
Nigeria	1970-1972	71.2	68.8	73.5	45.-Jamaica.	1959-1961	64.6	62.6	66.6
Reino Unido	1968-1972	71.0	67.8	74.2					
Reino Unido	1965-1967	70.9	67.8	74.2					
Reino Unido	1968-1970	70.8	67.8	73.8					
Reino Unido	1976	70.8	66.9	74.6					
Reino Unido	1970	70.2	68.5	71.8					

FUENTE:

No incluye áreas dependientes ni países con población menor de un millón de habitantes. Naciones Unidas, Anuario Estadístico 1978, citado en: Nacional-Financiera, La economía Mexicana en cifras, 1981. P.37: p.375.

Conforme al X Censo, prácticamente 68,000.000 de mexicanos integramos la nación, hasta hace unos cuantos años crecíamos a la tasa de 3.5%, una de las más altas del mundo. En 1981, gracias al esfuerzo de planeación familiar, hemos disminuido su crecimiento a 2.9%; en 1982 disminuyó a 2.5%

Las anteriores consideraciones, nos sirven de fundamento para estimar que en nuestro país está ocurriendo el fenómeno de la población creciente, conforme pasen los años y siga operando una disminución en la tasa de natalidad, los grupos mayores de 60 años se incrementarán. En la actualidad, 1,123,177 habitantes tienen entre 60 y 64 años y 2,818,399 son de 65 años y más.

CUADRO 3
POBLACION MEXICANA MAYOR DE 60 AÑOS

A N O S	T O T A L	HOMBRES	MUJERES
60-64	1,123,177	541,369	581,808
65 y más	2,818,388	1,325,391	1,492,997
No especificada	201,351	104,072	97,279
T o t a l	4,142,916	1,970,832	2,172,084

FUENTE:

S.P.P. "Censo General de Población y Vivienda. Resultados preliminares a nivel nacional y por entidad federativa". México, agosto de 1981, p.15.

Por otro lado, de la población económicamente activa mayor de 12 años 23,644,684 habitantes manifestaron tener ocupación mientras que los inactivos son 18,974,971 esto hace un total de --- 44,049,461. De este sector 1,122,177 habitantes están entre 60 y 64 años y de ellos 66,407 manifestaron tener actividad y no tenerla 441,504. Del grupo de 65 años y más que son 2,818,388, sólo están activos 1,506,372, mientras que 1,257,519 no tienen actividad.

Lo anterior nos lleva a concluir que el 43% de la población mayor de 60 años es económicamente inactiva.

CUADRO No. 4
POBLACION MEXICANA DE 12 AÑOS Y MAS, SEGUN CONDICION DE ACTIVIDAD ECONOMICA.

	ACTIVOS	INACTIVOS	NO ESPECIFICADO	TOTALES.
Mayores de 12 años	23,687,684	18,974,971	1,386,807	44,049,461
60-64 años	665,407	441,504	16,266	1,123,177
65 y más	1,506,372	1,257,519	54,497	2,818,388
No especificado			201,351	201,351
Total de mayores de 60 años	2,171,779	1,699,023	272,114	4,142,916

FUENTE:

S.P.P. "X Censo General de Población y Vivienda. Resultados preliminares a nivel nacional y por entidad federativa". México, Agosto de 1981, P.48

De los resultados preliminares del citado Censo, aparecidos en agosto de 1981, se advierte que es el D. F. el más poblado, ya que tiene 575,288 habitantes mayores de 60 años, de los cuales son 239,207 hombres y 336,081 mujeres. Le sigue en importancia el estado de México que cuenta con 326,228 habitantes de los mismos grupos de edad que se han citado.

Podemos considerar que estas cifras demuestran una concentración de la población en el área metropolitana en la Ciudad de México, ya que también se integran a esta zona, municipios del Estado de México, como: Atizapan de Zaragoza, Coacalco, Cuautlilán, Chimalhuacán, Ecatepec, Tultitlán, Ciudad Nezahualcóyotl. No se tienen datos exactos acerca de la población mayor de 60 años en estos municipios, sí podemos estimar que existen entre 800 y 850 mil habitantes mayores de 60 años en el área metropolitana de la Ciudad de México, dentro de un total de alrededor de 14 millones.

POBLACION MEXICANA MAYOR DE 60 AÑOS, POR ENTIDAD FEDERATIVA¹

ENTIDAD FEDERATIVA.	TOTAL.	HOMBRES	MUJERES.
Población Total.	67,382,581	33,295,260	34,087,321
Estados Unidos Mexicanos.	4,142,916	1,970,832	2,172,084
Aguascalientes.	30,982	14,117	16,865
Baja California Norte.	72,048	31,023	41,025
Baja California Sur.	16,973	7,911	9,062
Campeche	19,485	11,213	8,272
Coahuila	84,996	41,604	43,392
Colima	18,027	8,392	9,636
Chiapas	111,275	57,420	53,855
Chihuahua	108,899	56,630	52,269
Distrito Federal	575,288	239,207	336,081
Durango	69,102	36,019	33,083
Guanajuato	204,626	103,149	101,477
Guerrero	147,442	74,909	72,533
Hidalgo	95,206	45,638	49,568
Jalisco	280,091	129,368	150,723
México	326,228	154,145	172,083
Michoacán	228,177	114,886	113,291
Morelos	52,608	25,104	27,504
Nayarit	47,791	23,546	24,245
Nuevo León.	139,767	66,166	73,601
Oaxaca	213,786	91,775	122,011
Puebla	234,341	108,065	126,276
Queretaro	40,806	18,250	22,556
Quintana Roo	13,194	6,662	6,532
San Luis Potosí	110,447	54,124	56,323
Sinaloa	101,005	55,834	45,171
Sonora	108,807	54,742	54,065
Tabasco	53,708	29,504	24,204
Tamaulipas	121,304	62,649	58,655
Tlaxcala	32,820	17,448	15,372
Veracruz	321,166	151,929	169,237
Yucatán.	88,904	44,926	43,978
Zacatecas	73,417	34,277	39,140

FUENTE: +1.- Se consideran los grupos quinquenales 60-64, 65 y más, y la no especificada, puesto que no declararon su edad.- S.P.P. "X Censo General de Población y Vivienda, 1980. Resultados preliminares a nivel nacional y por entidad federativa".- México, agosto de 1981.

Los habitantes mayores de 60 años de edad que declararon no tener actividad alguna - fueron 300,835 que vienen a representar el 53.2% de la población total.

Podemos decir que en el D. F., la falta de actividad de estos grupos está muy concentrada, ya que nos arroja a cifras alarmantes en materia de desocupación.

Esto nos demuestra la grave situación que prevalece, estableciendo un indicador básico para estimar de manera general la problemática de la vejez mexicana.

1.3.- SOLUCION TRADICIONAL.

Tradicionalmente se ha tratado de dar solución al problema de los ancianos mediante su -
reclusión en hogares colectivos que los segregan de la sociedad.

Se considera en la actualidad como probada la hipótesis según la cual las personas de --
edad avanzada se encuentran mucho mejor cuando están entre ellas.

Cuando son admitidos en uno de estos asilos, al que acuden principalmente por insuñencia
de recursos, rechazo familiar o en busca de atención médica. Estos sitios son inhumanos, verda-
deros hospicios de mendicidad, con mínima atención, alimentación, donde las parejas son separa-
das generalmente. El reglamento habitualmente es muy estricto.

Aquí el anciano pierde su personalidad, no realiza ninguna actividad, la vida comunitaria
se les hace intolerable y la mitad muere durante el primer año de estancia; los viejos, que no
constituyen ninguna fuerza económica, no tienen los medios de hacer valer sus derechos.

2.- LA SOLUCION PROPUESTA.

Es una verdad empírica y universal que a partir de cierto número de años el organismo -- humano sufre una involución. El proceso es inevitable. Al cabo de un tiempo acarrea una reducción de las actividades del individuo; a menudo, una disminución de sus facultades mentales y un cambio de su actitud con respecto al mundo.

Para que la vejez no sea una parodia ridícula de nuestra existencia anterior, no hay más que una solución, y es seguir perisguando fines que den un sentido a nuestra vida, dedicación a individuos, colectividades, causas, trabajos social o político, intelectual, creador. Lo deseable es conservar a una edad avanzada pasiones lo bastante fuertes como para que nos eviten volvernos sobre nosotros mismos.

Las soluciones que se han planteado tradicionalmente son fundamentalmente erróneas.

Existen otras alternativas para la persona que alcanza una edad avanzada. La Educación de la población sobre el proceso de envejecimiento es indispensable para cambiar la imagen existente de él; hay que proporcionarle al anciano razones para vivir. El Desafío de una nueva experiencia, la necesidad básica de reconocimiento y posición; la necesidad de respeto propio y de respeto de los demás y la oportunidad de dar y de recibir, son requisitos--básicos de todos los seres humanos y particularmente de las personas de edad.

Cuando el trabajo ha sido elegido libremente y constituye una realización de uno mismo; renunciar a él equivale en efecto a una especie de muerte. Cuando ha sido una obligación, -- estar dispensando de él es una liberación. Pero en realidad casi siempre hay una ambivalencia en el trabajo que es a la vez una servidumbre, una fatiga, pero también una fuente de--interés, un elemento de equilibrio, un factor de integración en la sociedad.

Es en estos conceptos anteriores que se basa la proposición de este trabajo. El hombre repentinamente pierde todo lo que le da razón a su existencia. En nuestro sistema de producción el factor principal de integración a la sociedad la constituye el trabajo; con la pérdida durante toda su vida quedando destinado al aislamiento social y condenado al deterioro físico, psicológico y moral.

3.- EL PROGRAMA.

3.1.- Objetivos.

La revalorización social del anciano, y su consecuente reintegración a la sociedad por medio de terapias ocupacionales, comprendidas en modelos económicos de producción que generen el capital necesario y tiendan a hacer al centro económicamente autosuficiente.

3.2.- El Usuario.

El usuario es aquella persona de edad avanzada, que por haber envejecido se encuentra - desplazada y desubicada socialmente. Deberá de gozar de salud tanto física como psicológica, entendiéndose por esto una total autosuficiencia.

3.3.- El funcionamiento.

El C.D.C.S. dará habitación y ocupación productiva a 60 residentes, y les proporcionará talleres de producción a 60 externos. Por medio de una bolsa de trabajo, el centro se encargará de ubicar a los ancianos que no pueda emplear en trabajos convenientes a sus intereses y de acuerdo a las limitaciones que pudieran presentar. Proporcionará servicios médicos y asistencia así como actividades sociales y recreativas para la comunidad anciana.

3.4.- Necesidades del Programa.

El C.D.C.S. estará integrado por 7 partes principales:

3.4.1 Administración.

Los servicios administrativos realizan las funciones esenciales de toda organización--empresaria. Sus objetivos primordiales son mantener al centro en una situación económicamente--rentable al mismo tiempo que proporcionar al anciano actividades lo suficientemente productivas como para darle un salario justo y una consecuente estabilidad emocional.

La Dirección tendrá a su cargo la coordinación de los demás sectores de la organización como son los servicios médicos, sector habitacional, zonas de terapias y servicios generales; - la contratación de personal y la administración del servicio voluntario además de la organización de las diversas actividades económicas y sociales.

Los espacios que definan estas funciones alojarán el trabajo tanto de los internos como externos. Los ancianos contarán también con terapias ocupacionales diversas como son de capacitación, educación, entretenimiento, lectura y esparcimiento.

Los espacios que definen estas funciones alojará el trabajo tanto de los internos - como externos. Los ancianos contarán también con terapias ocupacionales diversas -- como son de capacitación, entretenimiento, lectura y esparcimiento.

3.4.5.- Zonas Comunes.

Todos aquellos espacios por cuya función se va a propiciar una mayor interrelación tanto entre los miembros de la comunidad como de ellos con la gente del exterior.

3.4.6.- Servicios Generales.

Comprenden todas aquellas funciones no características, pero de necesidad elemental para el adecuado funcionamiento de los sectores anteriormente mencionados.

3.4.7.- Zonas Verdes.

Los espacios son de vital importancia para el desarrollo del anciano tanto física - como psicológicamente.

4.- EL SITIO.

4.1.- Elección del sitio.

Para la elección del lugar se tomaron en cuenta varios factores que difieren un -- tanto de los manejos tradicionalmente. Se consideró antes que nada una zona que no tuviera las complicaciones de la ciudad, pero que contara con sus beneficios. Se planteó una zona - de transición entre la ciudad y el campo para estar comunicada con el resto de la metrópoli, al mismo tiempo que se logra un microclima agradable y una vegetación abundante.

En el Sur del D. F., en una zona rica en vegetación, se encuentra Tlalpan.

La Delegación de Tlalpan disfruta de buen clima en general clasificado como sub-tropical de altura y excepcionalmente se presentan descensos de temperatura considerables.

5.- CONCEPTO.

A través de la investigación se llegó a conclusiones importantes en cuanto a cual es la verdadera problemática del anciano, y cual puede ser una manera de resolverla. Se cuestionaron los principios que tradicionalmente ha manejado la sociedad para dar solución al problema de la vejez, y se aportaron nuevas bases que abran al anciano posibilidades mucho más valiosas que es reclusión en un asilo.

6.- LA SOLUCION.

6.1.- El proyecto Arquitectónico.

Nuestro concepto de integrar al anciano a la sociedad a través de su labor productiva se traduce en un programa muy particular en el cual se le da especial énfasis a los talleres de producción.

6.2.- Criterio Estructural.

En el proyecto es muy clara la utilización de dos sistemas estructurales distintos.

En la zona habitacional se utiliza el sistema vigueta y bobedilla y carga. En la -- zona del Centro de desarrollo propiamente dicho se manejan grandes claros con la utilización de losas TT pre-fabricadas sobre muros y trabes de concreto armado.

7.- CONCLUSIONES.

Es importante subrayar el hecho de que parte medular de la solución a este problema al que se enfrenta la vejez se logra a largo plazo mediante un proceso complejo de reestructuración de los valores de la sociedad.

¿Que debería ser una sociedad para en su vejez un hombre siga siendo un hombre?

La respuesta es sencilla. Sería necesario que siempre hubiese sido tratado como un hombre. En la suerte que asigna a sus miembros inactivos, la sociedad de descarnascara; siempre los ha considerado como material.

La solución propuesto con el centro de desarrollo restituye a un número considerable - de ancianos su posición dentro de la sociedad como seres productivos; se les brinda la oportunidad de continuar con una vida activa hasta que, secretamente debilitados pero no devaluados como hombres, tengan un día una enfermedad a la que no puedan resistir y mueran dignamente y sin haber sufrido degradación.

PROGRAMA ARQUITECTONICO

ESTACIONAMIENTO			
PLAZA DE ACCESO			
VESTIBULO		225 M ²	EXPOSICION DE PRODUCTO TERMINADO, ESTAR
ADMINISTRACION		240 M ²	
SALA DE ESPERA		25	40 LUGARES
ADMISION, COORDINADOR Y RECEPCION		40	
DIRECCION ADMINISTRATIVA		25	ESCRITORIO CON LATERAL, 3 SILLAS, 2 ARCHIVOS
SECRETARIAS		25	8 SECRETARIAS, ESCRITORIOS CON SILLAS, ARCHIVOS
MESA DE TRABAJO - TRABAJO SOCIAL		30	2 CONTADORES
CONTABILIDAD		25	3 CONTADORES
ARCHIVO CLINICO Y ADMINISTRATIVO		40	ARCHIVOS
SALA DE JUNTAS		40	MESA CON 8 LUGARES, ARCHIVOS
ZONA DE HABITACION		1590 M ²	
CUARTO DOBLE PARA HOMBRE CON BAÑO (10)		300	2 CAMAS, 2 BUELOS, 2 MUJERES, 2 SILLAS, 1 MESA, 4 SILLAS, 1 WC, RECADORA, LAV. CL.
CUARTO DOBLE PARA MUJER CON BAÑO (10)		300	2 CAMAS, 2 BUELOS, 2 MUJERES, 8 SILLAS, MESA, W.C., RECADORA, LAV. CL.
CUARTO MATRIMONIAL CON BAÑO (10)		600	
2 CUARTOS PARA PERSONAL (4 PER.)		90	2 CAMAS, MUEBLE, RECADORA, W.C., LAVABO
ALMACEN BLANCOS		30	ESTANTES
TERAPIA OCUPACIONAL		450 M ²	
TALLER DE PRODUCCION MASERA		100	30 LUGARES DE TRABAJO
TRABAJO DE TELAS Y MANUALES		100	30 "
TRABAJO ARTESANAL		100	30 "
BIBLIOTECA SALON DE LECTURA		150	30 "
MORTAJERIA			
ATENCION MEDICA		460 M ²	
SALA DE ESPERA		50	AREA PARA 5 PER
CONSULTORIO PSICOLOGO		20	ESCRITORIO CON LATERAL AREA DE ENTREVISTA
CONSULTORIO MEDICO GINECOTRA		20	ESCRITORIO CON LATERAL, MESA DE EXAMINACION, LAMPARA DE PE, ESTERILIZADOR LAVABO
CONSULTORIO DENTISTA		20	EQUIPO DENTAL, INSTRUMENTAL, VICERANDIDOS, LAVABO, ESTERILIZADOR
ENFERMERA CON ARCHIVO CLINICO, MEDICAMENTOS		300	MATERIAL DE CLINICO, MEDICAMENTOS BAJO LLAVE, LAVABO, ARCHIVOS
ENFERMERA S		40	8 CAMAS DE HOSPITAL, EQUIPO DE CURSIO, BOTOQUIN, PORTA BUELO
TERAPIA FISICA APARATOS		150	BANOS MANUALES, COLCHONES, 2 MESAS DE MASAJE, TINA DE HIGIENIZACION
BANTEROS HOMBRES Y MUJERES		70	3 W.C., 2 HIG. ZUAV W. 3 W.C., 4 LAVABOS
SERVICIOS GENERALES		380 M ²	
COCINA		100	LAVADO DE ALIMENTO, PREPARADO EN FRO Y CALIENTE, LAVABO VAPORA, LAVABOS
DEPENSA		25	ALMACENAMIENTO DE VAREAS
REFRIGERADOR		25	
DEBISTA		15	
BANTEROS HOMBRES Y MUJERES - EMPLEADOS		90	M. 2 W.C. 2 MANTELOS, ZUAV LOCKERS M. 2 W.C. 4 LAV LOCKERS
PISERA		35	RECEPCION Y CLASIFICACION DE ROSA SUCA, GUARDADO Y SALIDA DE ROSA LAMPA
LAVANDERIA		25	LAVADO, SECADO, APNEJO Y PLANCHADO
BIBLIOTECA GENERAL		20	
BONGUE		20	
CITO DE MAQUINAS		30	SUBESTACION, CALOPRAS
COCINETA		25	
ZONAS COMUNES		625 M ²	
CAFETERIA FUENTE DE SODAS		100	8 MESA 4P
COMEDOR		215	30 MESAS 4 PERSONAS
SALON DE USOS MULTIPLES VISTAS		300	
TOTAL		3970 M²	

OBJETIVOS

LA REVALORACION SOCIAL DEL ANCIANO Y SU REINTEGRACION A LA SOCIEDAD POR MEDIO DE TERAPIAS OCUPACIONALES COMPRENDIDAS EN MODELOS DE PRODUCCION QUE GENEREN CAPITAL Y AYUDEN A LA AUTOSUFICIENCIA DEL CENTRO.

USUARIO

EL USUARIO ES AQUELLA PERSONA DE EDAD AVANZADA QUE POR HABER ENVEJECIDO SE ENCUENTRA DESPLAZADA Y DESUBICADA SOCIALMENTE. DEBERIA DE GOZAR DE SALUD TANTO FISICA COMO PSICOLOGICA ENTENDIENDO POR ESTO UNA TOTAL AUTOSUFICIENCIA.

POBLACION SENIL

EN LA REPUBLICA EXISTEN 4 000 000 DE ANCIANOS
EN EL DISTRITO FEDERAL EXISTEN 800 000 ANCIANOS
EL INSEN PROPORCIONA DIVERSOS SERVICIOS SEGUN EL CASO APROXIMADAMENTE A UN 1% DE LA POBLACION SENIL

EL INSEN SE INICIO EN 1980

SERVICIOS QUE PROPORCIONA EL INSEN

EL INSEN DA 3 TIPOS DE SERVICIOS: ALBERGUES, CASAS DE DIA, CLUB DE LA TERCERA EDAD.

ALBERGUES

EL ALBERGUE PROPORCIONA A LA COMUNIDAD ANCIANA: HABITACION, TERAPIA Y NUTRICION TRABAJA CON INVALIDOS

CASAS DE DIA

NO PROPORCIONA HABITACION. OFRECE NUTRICION, TERAPIA OCUPACIONAL, VISITAS A DIFERENTES PARTES DE LA CIUDAD. TRABAJA CON PERSONAS DE BUENA SALUD 9:00 A.M. A 6:00 P.M.

+ CLUB DE LA TERCERA EDAD.

- OFRECE ORIENTACION Y TERAPIA OCUPACIONAL, SON PERSONAS DE MUY BUENA

* EXISTE LA NECESIDAD DE UN CENTRO DE DESARROLLO PARA LA COMUNIDAD SENIL, QUE A PERSONAS DE BUENA SALUD PROPORCIONE LOS SIGUIENTES SERVICIOS:

- HABITACION
- ALIMENTACION ADECUADA
- ATENCION MEDICA
- TERAPIA OCUPACIONAL
- ACTIVIDADES SOCIOCULTURALES Y RECREATIVAS
- DIRECCION Y ADMON.
- SERVICIOS GENERALES

+ HABITACION

- DORMITORIO DOBLE - HOMBRES - MUJERES - MATRIMONIALES
- CAPACIDAD PARA 60 PERSONAS
- 10 CUARTOS PARA HOMBRES CON BAÑO
- 10 CUARTOS PARA MUJERES CON BAÑO
- 10 CUARTOS PARA MATRIMONIO CON BAÑO

+ TERAPIA OCUPACIONAL

- CAPACIDAD PARA 60 INTERNOS Y 60 EXTERNOS
- EL CENTRO CUENTA CON TRANSPORTE PARA EXTERNOS, PROPORCIONADO POR LA SECRETARIA DE SALUD EN COLABORACION CON EL INSEN.

+ ACTIVIDADES SOCIOCULTURALES

SE HAN OBTENIDO GRACIAS A LOS CONVENIOS CON LA U.N.A.M., COMPAÑIA NACIONAL DE TEATRO LIRICO Y SALA CHOPIN.

EL ANCIANO Y SU REINTEGRACION A LA SOCIEDAD
NALES COMPRENDIDAS EN MODELOS DE PRODUCCION QUE
AUTOSUFICIENCIA DEL CENTRO.

PERSONA DE EDAD AVANZADA QUE POR HABER ENVEJECIDO
SITUACION SOCIALMENTE. DEBERIA DE GOZAR DE SALUD
ENTENDIENDO POR ESTO UNA TOTAL AUTOSUFICIENCIA.

10 000 DE ANCIANOS

EN 800 000 ANCIANOS

LOS SERVICIOS SEGUN EL CASO APROXIMADAMENTE A UN

EN 1980

FUNCIONA EL INSEN

SERVICIOS : ALBERGUES, CASAS DE DIA, CLUB DE LA TERCERA

COMUNIDAD ANCIANA : HABITACION, TERAPIA Y NUTRICION.

EN NUTRICION, TERAPIA OCUPACIONAL, VISITAS A DIFERENTES

CON PERSONAS DE BUENA SALUD 9:00 A.M. A 6:00 P.M.

+ CLUB DE LA TERCERA EDAD.

- OFRECE ORIENTACION Y TERAPIA OCUPACIONAL, SON PERSONAS DE MUY BUENA SALUD.

* EXISTE LA NECESIDAD DE UN CENTRO DE DESARROJO
PARA LA COMUNIDAD SENIL, QUE A PERSONAS DE BUENA
SALUD PROPORCIONE LOS SIGUIENTES SERVICIOS :

- HABITACION
- ALIMENTACION ADECUADA
- ATENCION MEDICA
- TERAPIA OCUPACIONAL
- ACTIVIDADES SOCIOCULTURALES Y RECREATIVAS
- DIRECCION Y ADMON.
- SERVICIOS GENERALES

+ HABITACION

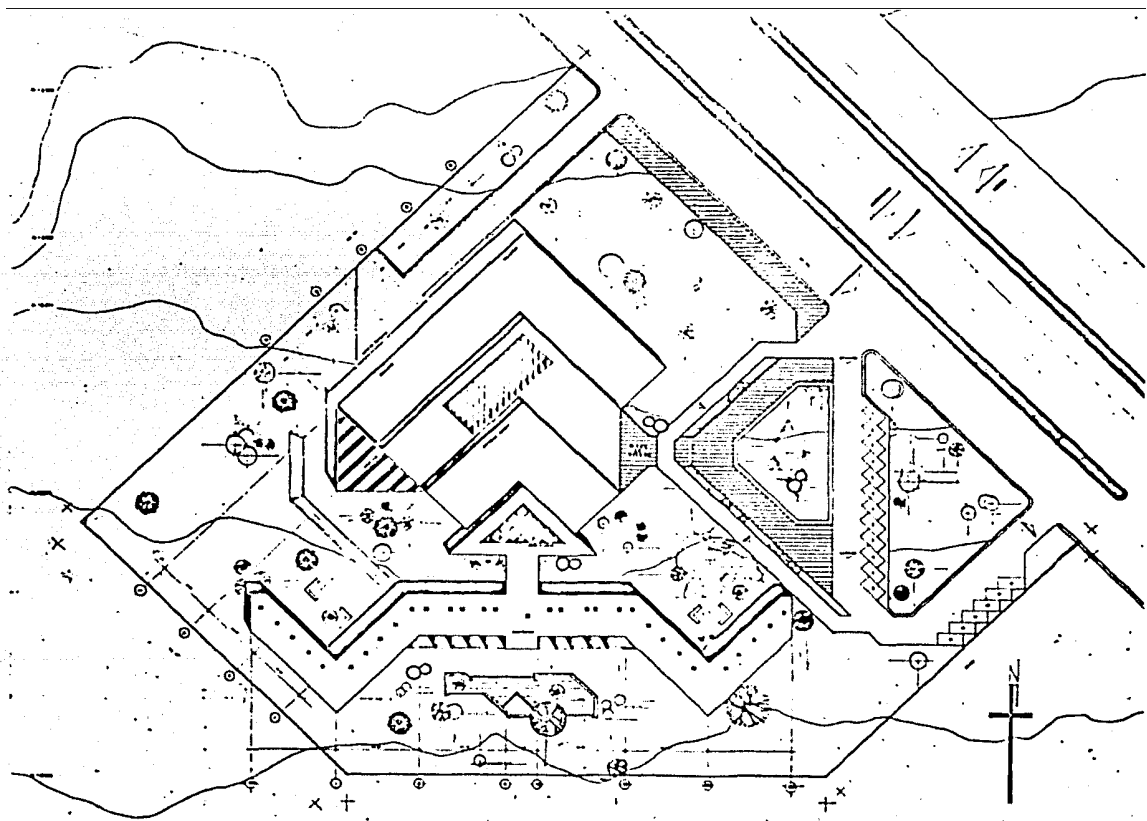
- DORMITORIO DOBLE - HOMBRES - MUJERES - MATRIMONIALES
- CAPACIDAD PARA 60 PERSONAS
- 10 CUARTOS PARA HOMBRES CON BAÑO
- 10 CUARTOS PARA MUJERES CON BAÑO
- 10 CUARTOS PARA MATRIMONIO CON BAÑO


+ TERAPIA OCUPACIONAL

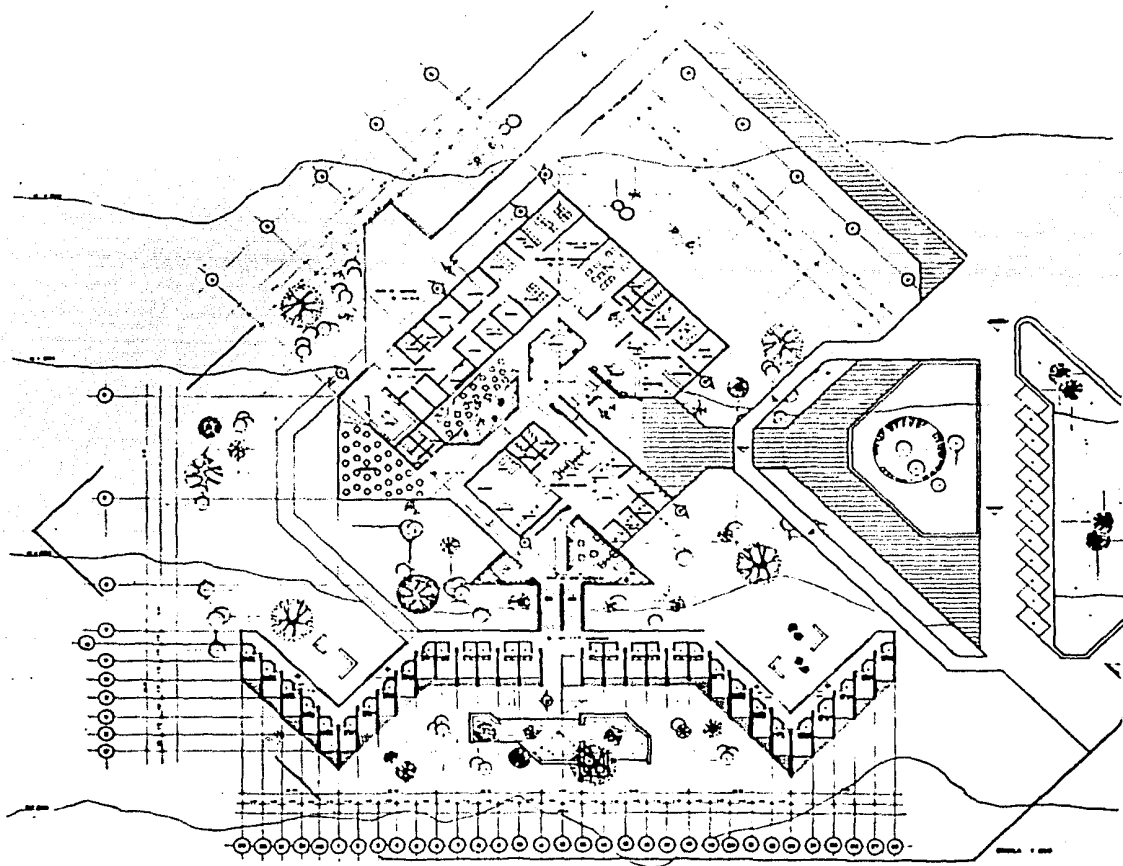
- CAPACIDAD PARA 60 INTERIORS Y 60 EXTERNOS
- EL CENTRO CUENTA CON TRANSPORTE PARA EXTERNOS, PROPORCIONADO POR LA DELEGACION
BENITO JUAREZ EN COLABORACION CON EL INSEN

+ ACTIVIDADES SOCIOCULTURALES

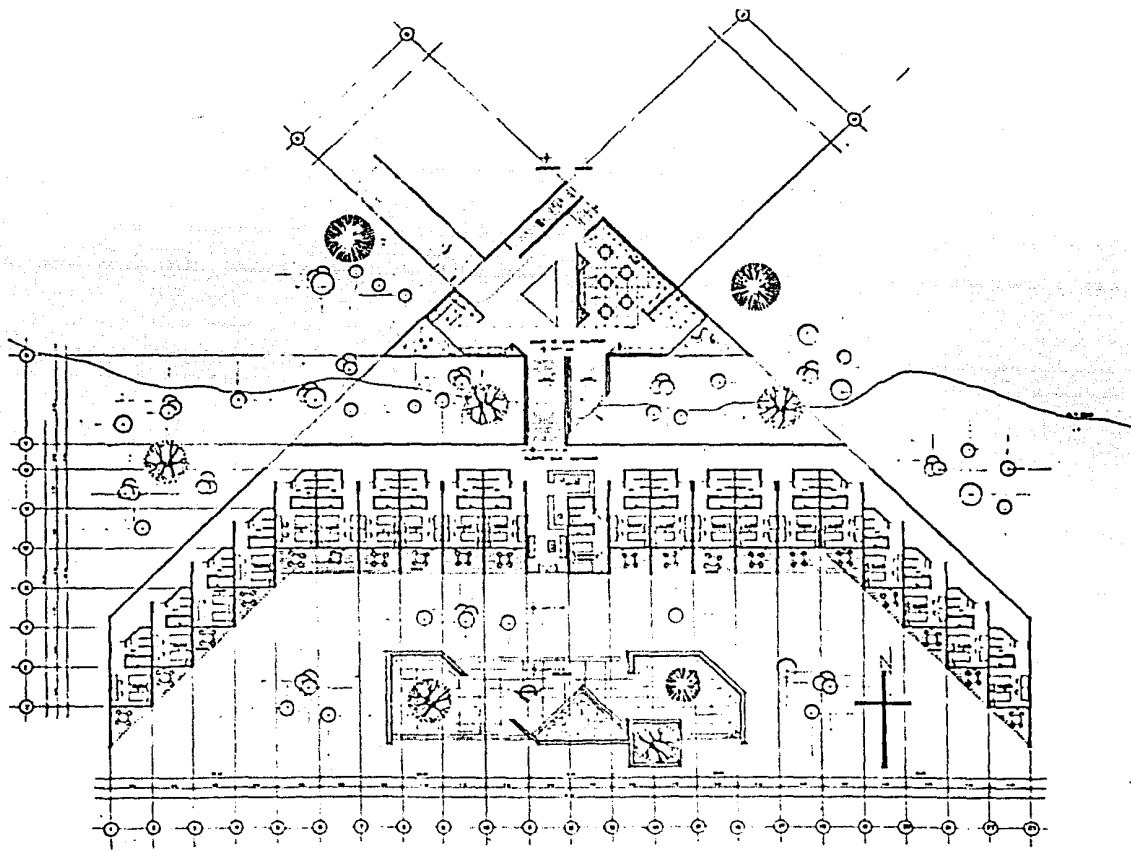
SE HAN OBTENIDO GRACIAS A LOS CONVENIOS CON LA U.N.A.M., COMPANIA DE
TEATRO LIRICO Y SALA CHOPIN.



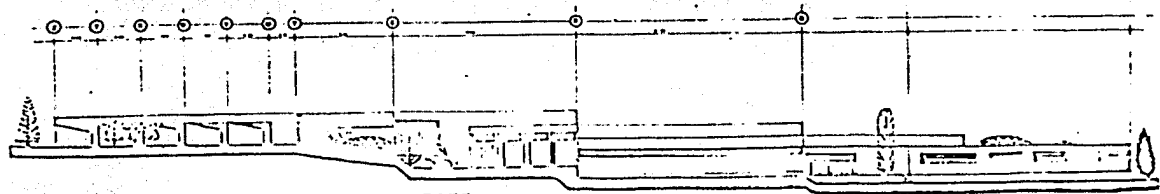
	CENTRO DE DESARROLLO PARA LA COMUNIDAD SENIL		U N A M
	FOLIO EVALUATIVO MARZO - 87	INSTITUTO NACIONAL DE LA SENECTUD	



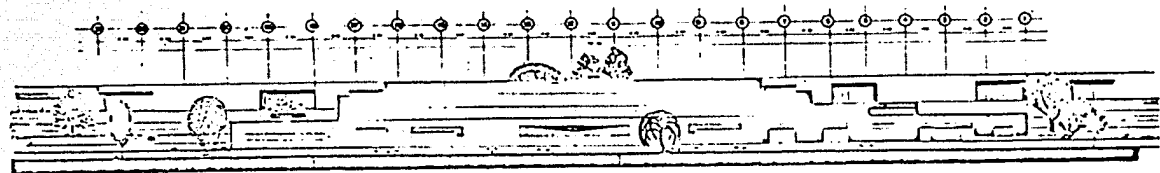
	CENTRO DE DESARROLLO PARA LA COMUNIDAD SENCIL	U N A M
VILLAS EVANGELINO MARZO 1962	INSTITUTO NACIONAL DE LA SEMBRADURA AGRARIA	DISEÑO: [illegible] ESCALA: [illegible]



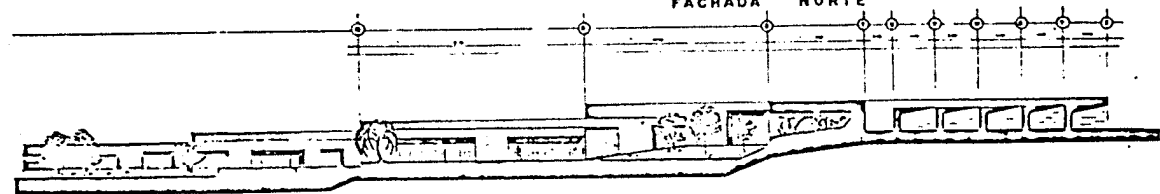
	CENTRO DE DESARROLLO PARA LA COMUNIDAD SENIL			U N A M
	TALLER EVALUATIVO MARZO - 81	INSTITUTO NACIONAL DE LA SECRETARÍA	PLAZA DE LA SECRETARÍA MEXICO	



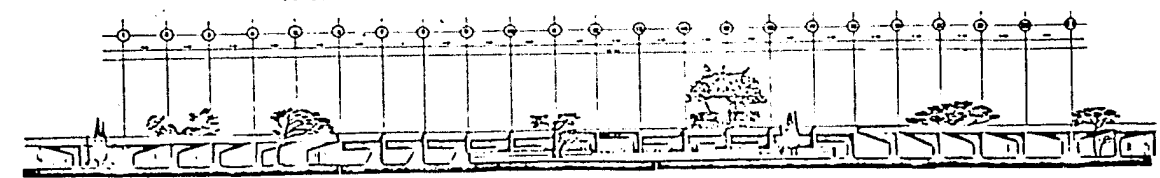
FACHADA ESTE



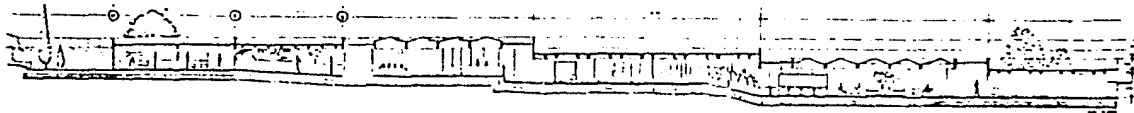
FACHADA NORTE



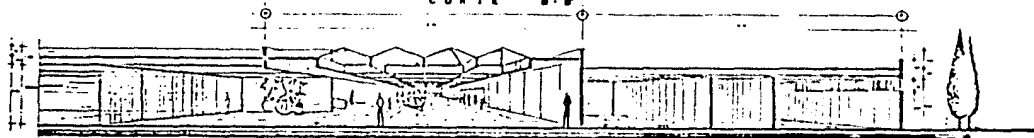
FACHADA OESTE



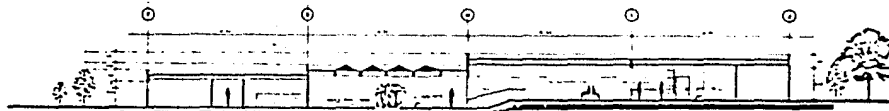
FACHADA SUR



CORTE B-B'



CORTE E-E'

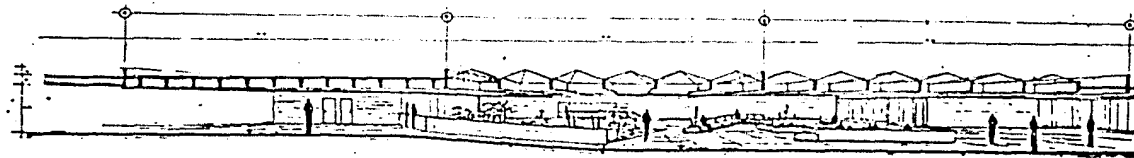


CORTE C-C'



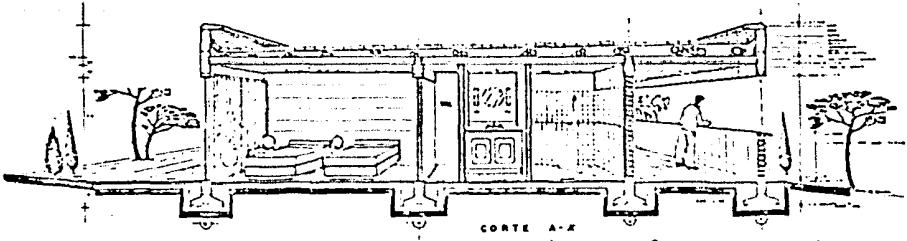
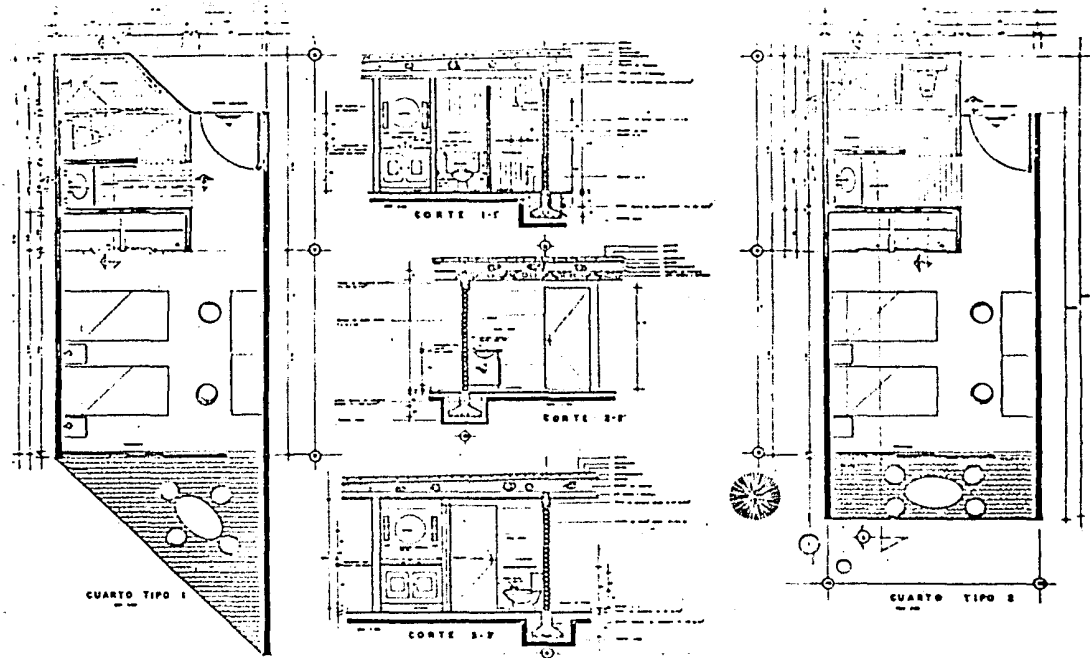
CORTE D-D'

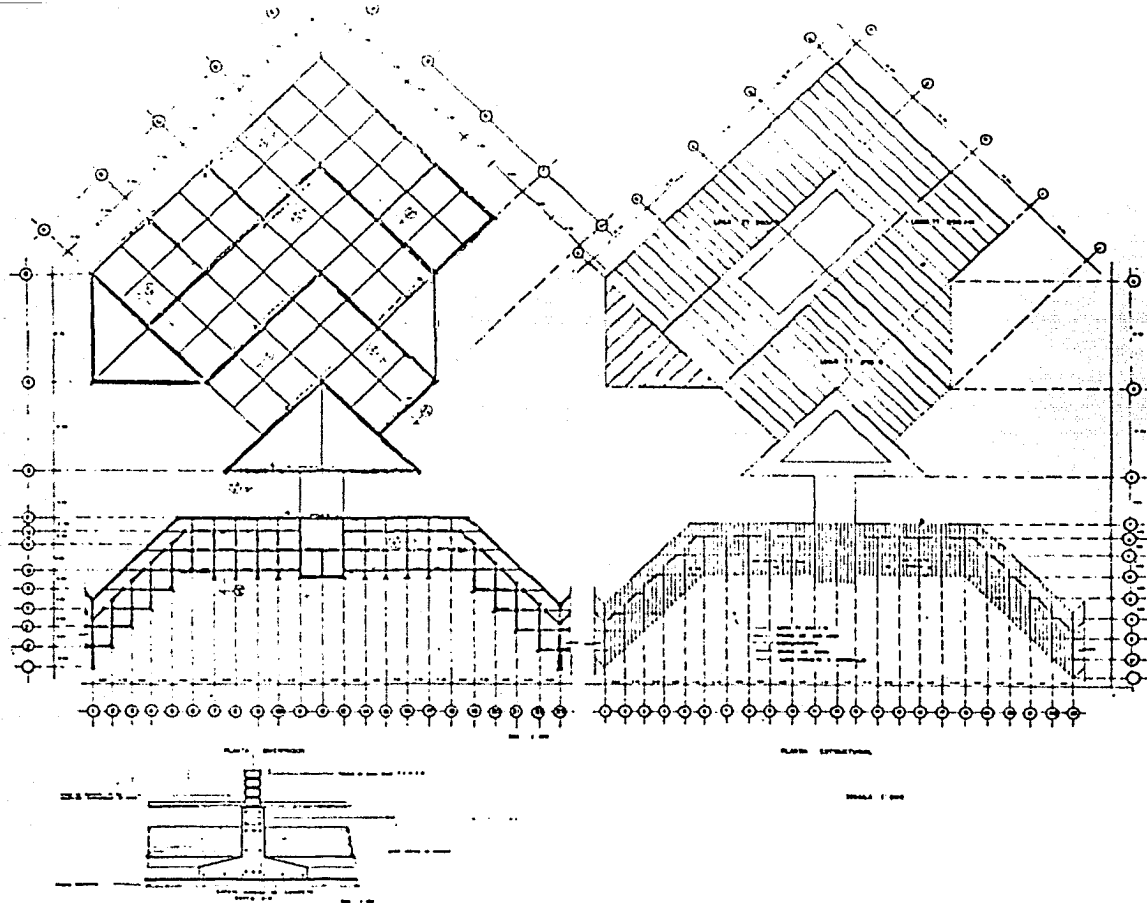
CORTE G-G'

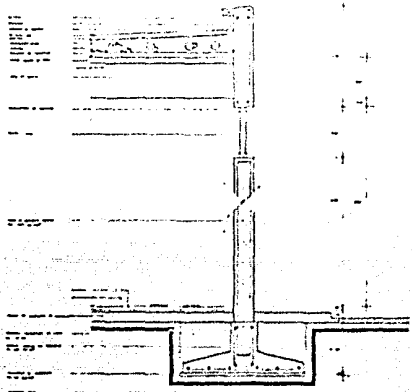


CORTE F-F'

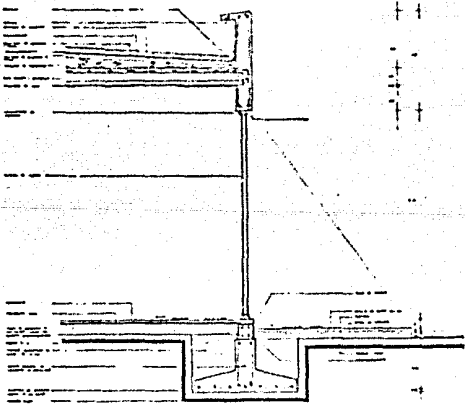
	CENTRO DE DESARROLLO PARA LA COMUNIDAD SENIL			U N A M
	VALLE DEL GUARÁN MARZO - 65	INSTITUTO NACIONAL DE LA SENECTUD	DR. JOSÉ ANTONIO GARCÍA	



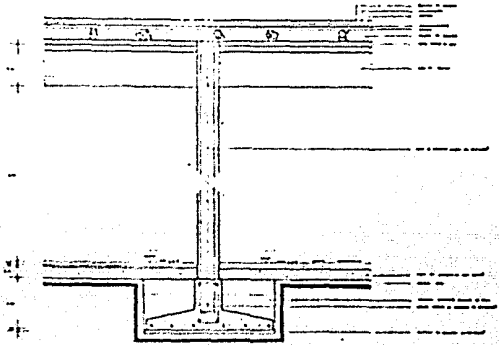




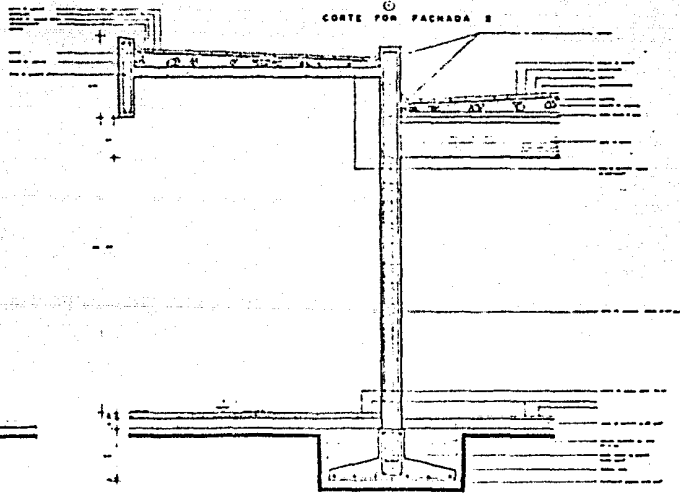
CORTE POR FACHADA 1



CORTE POR FACHADA 2



CORTE POR FACHADA 3



CORTE POR FACHADA 4

