



DEPARTAMENTO DE ARQUITECTURA
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
UNIVERSIDAD DE CHILE

PROYECTO DE TÍTULO

CENTRO DE ENCUENTRO PARA EL ADULTO MAYOR

C.E.A.M

ALUMNA: FERNANDA TOLEDO BRIONES
PROFESOR GUÍA: GUNTHER SUHRCKE
GABRIELA MUÑOZ

*Para mis papás, con todo el amor del mundo, gracias por todo.
F.T.B.*

INDICE

INTRODUCCIÓN

CAPITULO I MARCO CONCEPTUAL

1 EL ENVEJECIMIENTO COMO PROCESO NATURAL	09
2 DISCIPLINAS RELACIONADAS CON LOS ADULTOS MAYORES.	13
3 DEPENDENCIA Y DISCAPACIDAD EN LAS PERSONAS MAYORES	14
4 ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y ENVEJECIMIENTO PRODUCTIVO	19

CAPITULO II CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA DEL ENVEJECIMIENTO EN CHILE

1 INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA SOBRE EL ENVEJECIMIENTO.	24
2 ENVEJECIMIENTO DE LA VEJEZ	26
3 CONDICIONANTES DEL ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL.	27
4 SITUACIÓN ACTUAL DEL ADULTO MAYOR.	28

CAPITULO III PROBLEMÁTICA

1 POLÍTICAS PÚBLICAS	35
2 PROBLEMÁTICA EN MATERIA DE ADULTOS MAYORES.	37
3 CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN	38
4 OFERTA ESTATAL EXISTENTE	39
5 CONCLUSIÓN	40

CAPITULO IV CONDICIONANTES DEL PROYECTO

1 EMPLAZAMIENTO DEL PROYECTO	43
2 ANTECEDENTES GENERALES COMUNALES	44
3 ENTORNO URBANO.	50
4 DESCRIPCIÓN DEL TERRENO	60
5 CRITERIOS DE LOCALIZACIÓN	62

CAPITULO V ANÁLISIS DE LA ARQUITECTURA PRECEDENTE.

1 ARQUITECTURA FISCAL EN CHILE.	65
2 RESEÑA DEL EDIFICIO EX CAJA DE CRÉDITO POPULAR SEDE MATUCANA	66
3 ANÁLISIS ARQUITECTÓNICO	68
4 SITUACIÓN ACTUAL	76

CAPITULO VI PROYECTO CENTRO DE ENCUENTRO PARA EL ADULTO MAYOR CEAM

1 DEFINICIÓN DEL PROYECTO	81
2 PARTIDO GENERAL	87
3 ELEMENTOS DE PROYECTO	100
4 PROPUESTA DE GESTIÓN	109

CAPITULO VII BIBLIOGRAFÍA

113

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento de la población es una característica determinante del siglo XXI que desgraciadamente está sorprendiendo a nuestra sociedad debido a su rapidez. América Latina envejece a un ritmo de cuatro veces más rápido que los países llamados del primer mundo.

Los distintos avances tecnológicos han logrado prolongar la vida de las personas, y esto ha traído una notoria disminución de la mortalidad en nuestro país. Actualmente, los adultos mayores constituyen el 9,8% de nuestra población, lo que nos habla de un país en que está creciendo la población de 60 años y más. En tal sentido, de alguna manera tiene que tenerse una atención y preocupación distinta ante este grupo etáreo que crece en nuestro país.

En la sociedad actual el envejecer es un tema preocupante, la humanidad ha cuestionado este proceso y la ha llevado a explorar la posibilidad de lograr algún control sobre su desarrollo. El hecho de llegar a viejo nos hace patente el temor a la muerte, lo que se evidencia con desventajas físicas y sociales que cuesta asumir. De esta manera, el paso del tiempo o el detener los efectos negativos de su transcurrir, han sido tema de preocupación que ha permitido que el envejecimiento junto con ser una reflexión existencial se transforma en una preocupación social, un fenómeno de estudio y un ámbito de políticas públicas.

Hay quienes ubican la vejez después de la mitad de la vida y reconocen la etapa previa como crecimiento, asignándole a este concepto cualidades de avance; en tanto se asocia al envejecimiento con pérdida o retroceso, lo que no deja de ser injusto e inexacto.

Resultaría muy injusto pensar que el ser humano avanza, crece y se desarrolla hasta el umbral que lo sitúa como persona mayor y que luego su avance se detiene; eso sería coronar las discriminaciones existentes contra la vejez, y nos llevaría a concluir que ésta es una etapa no digna de ser vivida o que sólo es meritoria de serlo; en tanto significa un castigo que corresponde asumir.

En el mundo actual las personas están más preocupadas de no llegar a viejo que de envejecer de una manera saludable y plena, es como si llegada cierta edad la vida empezará a correr en cuenta regresiva, siendo atormentados por prejuicios que lo único que logran es excluir a las personas mayores, sin tomar en cuenta su vasta experiencia en distintos ámbitos ya sean sociales, económicos y familiares.

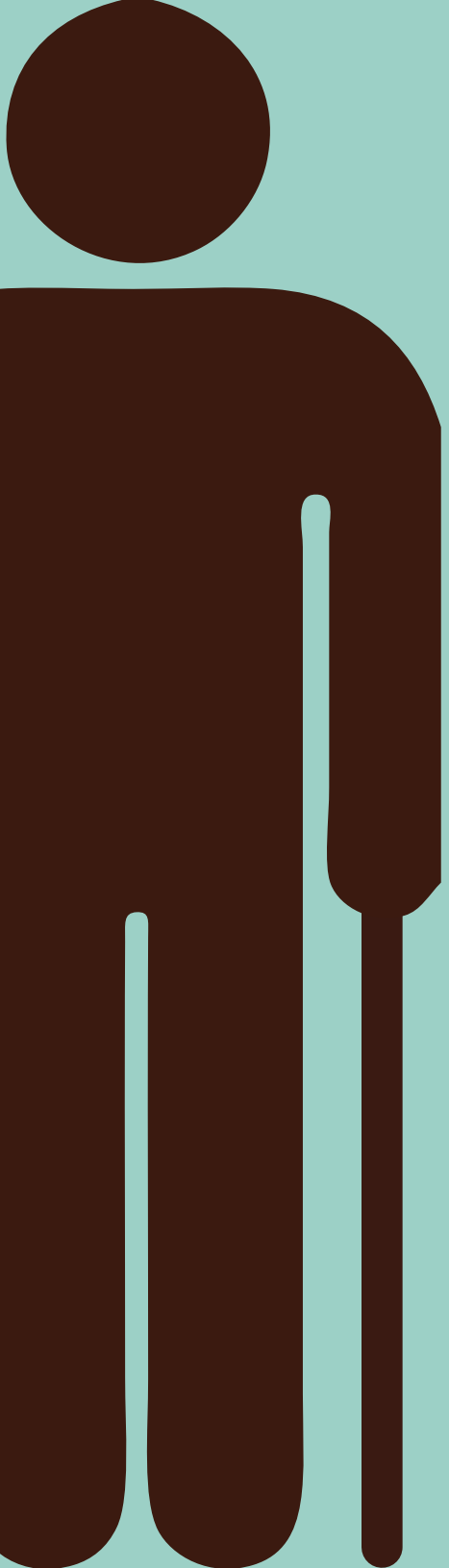
El envejecer de una persona no debe ser asumido como la antesala de la muerte, sino todo lo contrario, debe ser valorado como un logro, un desafío en función de nuevas oportunidades, y también lograr una mejor

calidad de vida, para que esos años se vivan de manera digna y en pleno bienestar. Es en este contexto un envejecimiento saludable tiene que ver con la plena integración social y familiar de las personas mayores, lo que se dificulta con los prejuicios que se tiene sobre ellas. Tiene que ver con una sensación de reconocimiento y valoración social.

La vejez debe ser tema de preocupación para los profesionales del área de diseño y arquitectura debido a la necesidad de conservar y mejorar las habilidades funcionales de las personas al iniciar la senectud, de retrasar la dependencia, a manejarse independientemente en la comunidad y mejorar la calidad de vida.

Por tal motivo, al delinear espacios para adultos mayores es necesario comprender el proceso de envejecimiento y cómo este afecta la manera en que cada persona percibe, interpreta y se enfrenta con sus alrededores. "Para todos los seres humanos, el proceso de envejecimiento implica adaptarse de cambios, ya sean leves o críticos, en papeles funcionales y sociales, salud, percepción sensorial y habilidad física."¹

1.- Autor: Erica Schutt Harris; "Normas a seguir en el Desarrollo de una Comunidad Jubilatoria de Cuidado Continuo"; Guatemala 2004.



MARCO TEÓRICO



1.- EL ENVEJECIMIENTO COMO PROCESO NATURAL

“Comenzamos a envejecer desde el momento que nacemos. Esta realidad nos acompaña a lo largo de nuestra vida, configurando un proceso biológico, psicológico y social.”²

El envejecimiento corresponde a una serie de fenómenos que van ocurriendo continuamente en el tiempo a todos los seres vivos, consiste en una serie de cambios biológicos, psicológicos y sociales. Es diferente de una persona a otra aun teniendo la misma edad y se acentúa después de la segunda mitad del tiempo de vida.³

1.1 Ciclo Vital Humano

Desde el nacimiento hasta la muerte, el cuerpo humano pasa por dos procesos, el crecimiento y el envejecimiento. Dependiendo de la edad, cambiarán las proporciones y la forma del cuerpo, siendo estos cambios mucho más destacados durante los primeros años de edad.

“La característica principal del proceso del envejecimiento está dada por: el requerimiento de un mayor tiempo, para adaptarse a un cambio, biológico, psicológico, o social.”⁴

Llegamos al punto cúlmine de nuestra capacidad física cuando tenemos a nuestros hijos y nos encontramos en el momento de máxima energía, en ese instante comienza el proceso de envejecimiento biológico. Sin embargo, a medida que contemplamos el proceso paulatino de degeneración física, podemos estar mejorando aún en algunos aspectos de nuestras funciones mentales,

por lo que relacionar el declinar físico con el mental es inexacto, los dos no se corresponden necesariamente y mucha gente continúa desarrollándose en el transcurso de la vida, utilizando su amplia experiencia y el sentido de perspectiva para superar nuevos retos intelectuales. Por esto, la edad obligatoria de jubilación a los 60 ó 65 años resulta, especialmente, dura para algunas personas.

La evidencia visible del envejecimiento biológico causa inevitablemente el acabamiento sociológico. En sociedades como la nuestra llegamos a adquirir una conciencia aguda de la edad, ya que comenzamos a ir a la escuela a una cierta edad y nos retiramos a otra determinada, por lo que la edad también configura las actitudes y las expectativas.



2.- Autor: Varios Autores; "Construyendo Políticas Públicas para una Sociedad que Envejece"; Santiago, Chile, 1998

3.- Autor: Dra. Juana Silva Opazo; "Manual para el cuidado de los Adultos Mayores"; Santiago, Chile, 2001

4.- Autor: Dra. Juana Silva Opazo; "Manual para el cuidado de los Adultos Mayores"; Santiago, Chile, 2001

1.2 Cambios Físicos del Envejecimiento

Como el envejecimiento es un proceso normal, existen ciertos hechos biológicos que significan un cambio en la función de los órganos, este proceso puede afectar la manera en la cual la persona percibe, interpreta y se enfrenta con sus alrededores.

"Para todos los seres humanos, el proceso de envejecimiento implica adaptarse a una serie de cambios ya sean leves o críticos, en papeles sociales y funcionales, salud, percepción sensorial y habilidad física".⁵

Procesos Sensoriales y Percepción:

Vista: La cantidad y calidad de la luz requerida para enfocar una imagen se incrementa con la edad los ojos tardan más en adaptarse a los cambios de luz, la percepción de la profundidad también es afectada, también la vista periférica disminuye, afectando el tiempo de reacción disminuye afectando el tiempo de reacción de los individuos y su orientación. También hay una peor captación de algunos colores

Oído: La pérdida del sentido de la audición es un problema muy común entre personas de avanzada edad, esta desventaja puede ser completa o parcial, afectando, en algunos casos, la capacidad de oír tonos más agudos.

Olfato: se hace menos intenso y el gusto disminuye para los sabores ácido y amargo, se conserva el sabor para lo salado y lo dulce.

Sistema Nervioso y Funciones Cognitivas: Con la edad se incrementa el tiempo requerido para reaccionar a ciertos estímulos. Con la pérdida de las habilidades cognitivas, los individuos no son capaces de reconocer objetos o situaciones peligrosas.

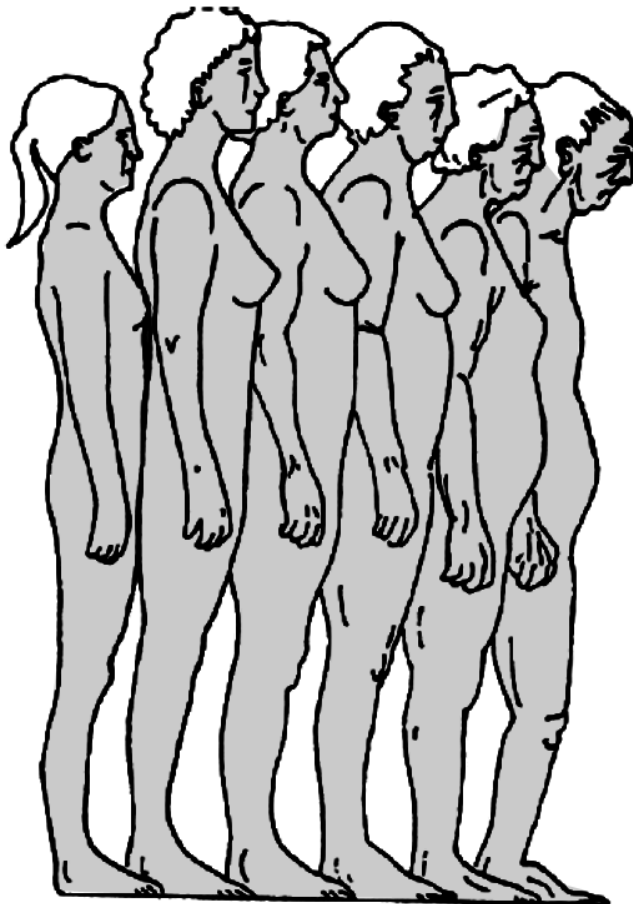
Sistema Muscular y Esquelético: Las personas mayores experimentan una pérdida de agilidad, fuerza y control muscular. Con la edad la manera de andar cambia, pues la persona da pasos más cortos para aumentar la estabilidad.

Músculos: Presentan una disminución en sus células cuya función principal es estirarse y contraerse, por lo que la masa muscular es sustituida por tejido graso que lleva a modificaciones en la textura de nuestro cuerpo como son aumento del abdomen.

Huesos: El sistema esquelético se vuelve más susceptible a las lesiones. Los huesos tienden a perder calcio, a adelgazar y a ser más frágiles en la vejez. Esto incrementa el riesgo de lesiones y disminuye la capacidad para recuperarse rápidamente de fisuras y fracturas.

Estatura: Más viejo significa más bajo, después de los 50 años se comienza a achicar debido a que los discos intervertebrales se aplanan. Es más frecuente en las personas que mantienen posturas inadecuadas.

Piel: La tendencia a arrugarse aumenta con la edad, demostrando que el envejecimiento no es repentino ni dramático, sino un proceso gradual. En la vejez puede ser difícil ajustarse a cambios de temperatura; puesto que hay un límite en la capacidad de las glándulas que intervienen en el mecanismo de enfriamiento.



PROCESO FÍSICO DEL ENVEJECIMIENTO

PROCESO DE ENVEJECIMIENTO FÍSICO EN LA MUJER



PROCESO DE ENVEJECIMIENTO FÍSICO EN EL HOMBRE



FUENTE www.illustrated.com.es

1.3 Cambios Sicológicos del Envejecimiento, la Vejez

La vejez corresponde a la etapa final del proceso vital, es una condición temporal, y en ella se manifiestan las consecuencias del tiempo en el individuo, también posee una condición social, la que está definida según los roles, actitudes y conductas adecuadas, los cambios sociales y funcionales que trae consigo la edad pueden llegar a reducir la sensación de seguridad de la persona y la confianza en sus habilidades. Los cambios que conlleva la edad trae consigo consecuencias para los sujetos que la experimentan.

Entre ellas se encuentran las asociadas al retiro laboral, al cambio de las relaciones sociales y pérdida vinculares, que en un alto porcentaje de casos llevan al debilitamiento de la red social del individuo que envejece.

La vejez puede ser evaluada de distintos puntos de vista, tales como:⁶

Vejez Cronológica

Es esencialmente biológica y se refiere al número de años que una persona ha cumplido, lo que significa para el individuo una serie de cambios en su posición dentro de la sociedad, ya que muchas de las normas que definen las responsabilidades y privilegios de un sujeto, dependen de su edad cronológica.

Esta definición no considera la historia de vida individual ni la influencia del medio social en el

proceso de envejecimiento, ya que no todas las personas envejecen o cambian físicamente al mismo ritmo.

Vejez Social

Se construye socialmente. Se refiere a las actitudes y conductas adecuadas, a las percepciones subjetivas y a la edad atribuida. El envejecimiento social está relacionado con las transiciones que se producen en el curso vital, pero como el momento y sucesión de tales sucesiones difieren según se trate de mujeres u hombres, el envejecimiento social estaría claramente marcado por el género.

Vejez Funcional

Se refiere al proceso de envejecimiento fisiológico, el que se relaciona con la capacidad funcional y con la gradual reducción de la densidad ósea, del tono muscular y de la fuerza, como de igual forma de la función cerebral. Entre estas últimas disminuciones destacan; cambios o mengua en las capacidades sensoriales y motrices, que suponen dificultades y modificaciones en la percepción del mundo, de sí mismos y de los demás, afectando la interpretación de la realidad, el comportamiento y una disminución de la autonomía funcional. Con relación a los cambios en la memoria, el aprendizaje y la cognición, son funciones que se verán determinadas por los cambios en la función cerebral.

Para tener una visión más amplia de su situación vital es importante evaluar su capacidad funcional, es decir, su grado de independencia para realizar determinadas funciones del diario vivir.

6.- Autor: Mario Gerson Rosas Silva; Seminario de Investigación "Espacio Activo para el Adulto Mayor"; <http://www.slideshare.net/mgerson/espacio-activo-de-integracin-del-adulto-mayor>

2.-DISCIPLINAS RELACIONADAS CON LOS ADULTOS MAYORES

2.1 Geriatría y Gerontología

La Geriatría es el estudio de la ancianidad. Comprende la fisiología, el diagnóstico y tratamiento de enfermedades de los ancianos, la Gerontología⁷ es un campo más amplio, que abarca el estudio del proceso de envejecimiento con participación de las ciencias biológicas, psicológicas y sociales.

Ambas la Geriatría y la Gerontología pretenden mantener al anciano integrado en su núcleo social, en su domicilio en condiciones y con funciones independientes y con una digna calidad de vida.

La Gerontología analiza el proceso de envejecimiento en todas sus dimensiones: biológica, psíquica, económica, política y social. Se trata del estudio de la vejez desde una perspectiva interdisciplinaria, donde el eje lo constituye el enfoque gerontológico que aporta las herramientas necesarias y suficientes para responder a las demandas de los adultos mayores, por lo que otorga una nueva perspectiva al abordaje de políticas públicas, menos asistenciales y más inclusivas.

Gerontología Social

El objetivo principal consiste en el análisis y comprensión del proceso de envejecimiento y de la práctica profesional que permita mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

Valores: 8

Individualidad: Cada sujeto envejece de forma única.

Independencia: Hay que facilitar al máximo la autonomía y libertad de cada persona para que no dependa de otras personas y pueda tomar sus propias decisiones.

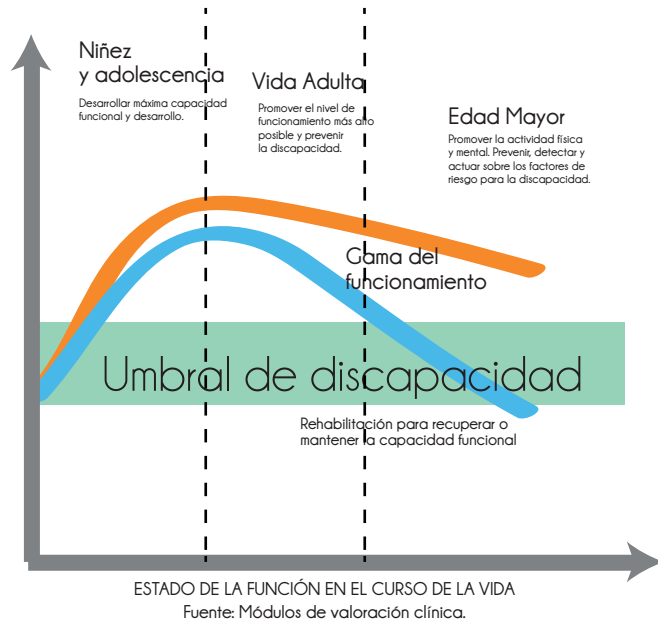
Integración: El envejecimiento no debe segregar al individuo de su medio ambiente material y social habitual.

Ingresos: El anciano debe tener recursos materiales suficientes para resolver por sí mismo sus necesidades básicas.

Interdisciplinaria: En el envejecimiento intervienen muchos factores por lo que las soluciones idóneas requieren la intervención de varias disciplinas y de distintos profesionales.

7.- Gerontología: Geronto_anciano y logos_estudio.
8.- Definición de Gerontología, www.wikipedia.com

3.-DEPENDENCIA Y DISCAPACIDAD EN LAS PERSONAS MAYORES



Los cambios que se producen durante la vejez se deben a la combinación de varios factores interrelacionados, tales como la pérdida de aptitudes por desuso, las enfermedades agudas y crónicas la marginación social, la desnutrición, la pobreza y otros.

La discapacidad es la expresión de una limitación funcional o cognitiva, es una relación entre las capacidades de la persona y las demandas del entorno para poder desarrollar sus actividades, la discapacidad no es únicamente un concepto médico, no es un problema de salud, sino más bien social. Esta dificultad o incapacidad obliga a la persona que la padece a solicitar ayuda de otra, para poder realizar esas actividades cotidianas. En esto consiste la dependencia.

“Los niveles básicos de funcionalidad son las acciones que una persona realiza en forma cotidiana para su propia subsistencia y autocuidado. La capacidad para realizar estas acciones permite al individuo mantener su independencia y permanecer en la comunidad, integrada a su entorno habitual y cumpliendo su rol social.”⁹

3.1 Concepto de Dependencia.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1980) La dependencia es *“la disminución o ausencia de la capacidad para realizar alguna actividad en la forma o dentro de los márgenes considerados normales.”*

La dependencia está relacionada con condiciones de salud alteradas y con la discapacidad, entendida como la disminución de

la habilidad para efectuar tareas y actividades específicas que son esenciales para el cuidado personal y la autonomía. Cuando las limitaciones no pueden compensarse mediante la adaptación al entorno, provoca una restricción que ocasiona la dependencia de terceros para realizar actividades de la vida cotidiana. Por otra parte, la discapacidad en sí, es condición de posibilidad de dependencia, pero para que exista necesidad de ayuda de otros, deben existir limitaciones en la actividad.

En el fenómeno del envejecimiento existe una estrecha relación entre dependencia y edad, pues el porcentaje de individuos con limitaciones en su funcionalidad aumenta entre las personas mayores, especialmente en edades más avanzadas. Este aumento no se produce a un ritmo constante, sino alrededor de los 80 años se acelera notablemente.

En edad avanzada el organismo no responde de igual forma ante las patologías y las condiciones ambientales que lo amenazan, comenzando a manifestarse deterioros del organismo que traen consecuencias, y que se traducen en pérdidas de funcionalidad. Así, muchas de las patologías recurrentes que enfrentan los mayores los hacen más vulnerables a caer en dependencia.

9.- Autores: Francisco González M; Cristián Massad T; Felipe Lavanderos C; “Estudio Nacional de la Dependencia en las Personas Mayores”; Santiago, Chile; 2009

Para realizar una evaluación del estado funcional de la persona, en Chile se utiliza el índice Katz cuya finalidad es poder evaluar un conjunto de distintos tratamientos destinados a enfrentar el problema de la dependencia y, por otra parte, que sirviera para predecir a los pacientes afectados por dependencia.

La funcionalidad se mide por medio de tres componentes:¹¹

1.- Actividades Básicas de la Vida Diaria (ABVD)

- Bañarse
- Vestirse
- Usar el inodoro
- Movilizarse (entrar y salir de la cama)

Continencia
Alimentarse

2.- Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD)

- Uso de transporte
- Ir de compras
- Uso del teléfono
- Control de fármacos
- Capacidad para realizar las tareas domésticas

3.- Marcha y Equilibrio.

Aun cuando existan limitaciones o dificultades para realizar actividades básicas de la vida diaria, no implica forzosamente la necesidad de asistencia por parte de terceros, es decir, dependencia.



10
PROCESO DE DEPENDENCIA
Fuente: Dependencia de los Adultos Mayores en Chile

10.- *Autores: Varios Autores: Dependencia de los Adultos Mayores en Chile*; Santiago, Chile, 2008

11.- Autor: Oficina regional de la Organización Mundial de la Salud: "Módulos de Valoración Clínica, evaluación funcional del adulto mayor"; Cuba, 2006

Niveles de Funcionalidad

El adulto mayor puede encontrarse en alguna de las tres condiciones siguientes dependiendo de su estado de valencia física y mental:

Autovalente

Persona mayor de 60 años que es capaz de realizar las actividades de la vida diaria de forma independiente.

Autovalente Frágil

Persona mayor de 60 años que por condición biológica, psicológica, social o funcional

está en riesgo de desarrollar una situación de dependencia. La persona mayor frágil cuenta con reservas fisiológicas disminuidas, lo que conlleva una pérdida de la resistencia, aumento de la vulnerabilidad y disminución de la capacidad de adaptación, acrecentando el riesgo de discapacidad y/o dependencia. Algunos de los factores determinantes de fragilidad en el adulto mayor son:

- Mayor de 75 años;
- Pluripatologías crónicas y/o agudas no invalidante;
- Polifarmacia;
- Deterioro cognitivo leve;
- Reingreso hospitalario frecuente o reciente;
- Sin apoyo social apropiado;
- Dificultad en la deambulaci3n (caídas frecuentes, miedo a caerse), y
- Situaci3n de pobreza.

Dependiente:

La dependencia se puede considerar como un continuo desde lo severo a lo grave, según las actividades de la vida diaria involucradas y la ayuda requerida para su realizaci3n.

Nivel de Dependencia	Descripci3n	ABVD	AIVD
Dependencia Severa	Individuos con limitaci3n funcional severa los cuales, debido a esa condici3n siempre necesitan ayuda. a) Individuos postrados, aquellos confinados a su cama. b) Sujetos que presenten demencia de cualquier grado.	Incapacidad para efectuar 1 ABVD (excepto bañarse).	Incapacidad para efectuar 2 AIVD.
Dependencia moderada	La necesidad de ayuda humana, en el caso de existir una limitaci3n funcional moderada que la requiera siempre o casi siempre, incluye las siguientes situaciones: a) Incapacidad para bañarse.	Requiere ayuda siempre o casi siempre para efectuar 2 ABVD. Necesidad de ayuda siempre o casi siempre para efectuar 2 ABVD.	Requiere ayuda siempre o casi siempre para efectuar 3 AIVD. Incapacidad para efectuar 1 AIVD.
Dependencia Leve		Neceisdad de ayuda siempre o casi siempre para efectuar 1 ABVD.	Incapacidad para efectuar 1 AIVD. Necesidad de ayuda siempre o casi siempre para efectuar 2 AIVD.

3.2 Factores determinantes en la Dependencia de las Personas Mayores

El 24,1% de las personas mayores en Chile tiene dependencia en cualquiera de sus grados. Esto equivale a 405.539 personas de 60 años o más.

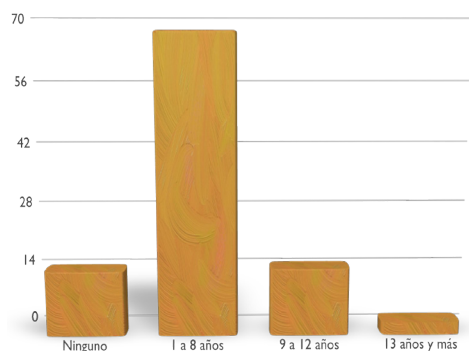


PERSONAS MAYORES CON DEPENDENCIA

Fuente: Estudio nacional de la dependencia en las personas mayores

Educación

La dependencia presenta una clara asociación con los años de estudio, con cifras mayores mientras menor es la escolaridad. Para cualquier grado de severidad de la dependencia, siempre es mayor la prevalencia mientras menor es la escolaridad.



PERSONAS MAYORES DEPENDIENTES POR AÑOS DE ESCOLARIDAD

Fuente: Estudio Nacional de la Dependencia en las Personas Mayores.

Años de escolaridad	Condición de Dependencia					
	Dependientes		No DependientesT		Total	
	NúmeroP	Porcentaje	NúmeroP	Porcentaje	NúmeroP	Porcentaje
Ninguno	55.592	14,8	61.727	5,0	117.320	7,3
1 - 8	252.941	67,1	705.718	57,2	958.660	59,6
9 - 12	57.712	15,3	405.444	32,9	463.156	28,8
13 y más	10.556	2,8	59.838	4,9	70.394	4,4
Total	376.802	100	1.232.728	100	1.609.530	100

AÑOS DE ESCOLARIDAD DE LAS PERSONAS MAYORES, SEGÚN CONDICIÓN DE DEPENDENCIA

Fuente: Estudio Nacional de la Dependencia en las Personas Mayores

Trabajo

La permanencia en el empleo por el mayor tiempo posible tiene impactos positivos en la seguridad económica de las personas mayores y también enormes ventajas para su calidad de vida.

El empleo también favorece los factores asociados al mantenimiento de la funcionalidad, el ejercicio de roles, la valoración social y el sentimiento de autoeficacia y autonomía.



PERSONAS MAYORES POR CONDICIÓN DE OCUPACIÓN.

Fuente: Estudio Nacional de la Dependencia en las Personas Mayores

Grupos de Edad	Número	Porcentaje
60 a 69 años	244.998	76,0
70 a 79 años	69.924	21,7
80 años y más	7.439	2,3
Total	322.361	100

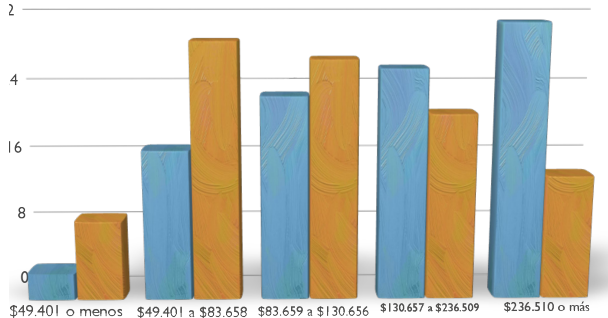
PERSONAS MAYORES OCUPADAS POR GRUPOS DE EDAD.

Fuente: Estudio Nacional de la Dependencia en las Personas Mayores

Ingresos

La seguridad económica de las personas mayores es resultado de los mecanismos de generación de ingresos que la persona tuvo a lo largo de todo el ciclo vital. Durante la vejez se comienza a manifestar o potenciar ciertas condiciones que dificultan o disuelven la posibilidad de movilizar recursos funcionales a la calidad de vida y el bienestar.

Es así como hay una diversidad de factores que influyen en la seguridad económica de las personas mayores, entre los que destacan la generación de empleos, los seguros de cesantía, la continuidad en el ahorro previsional y la nivelación de las iniquidades en la estructura del mercado de trabajo.

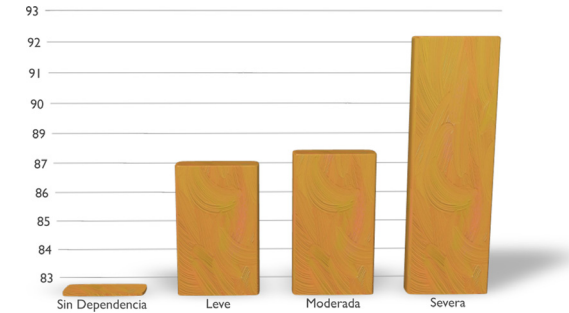


PERSONAS MAYORES POR NIVEL DE INGRESO Y SEXO.
Fuente: Estudio Nacional de la Dependencia en las Personas Mayores

Entornos Sociales y Habitacionales

Para las personas mayores el hecho de vivir solas es una condición de vulnerabilidad. Ello se debe a las situaciones que deben enfrentar sin un apoyo dentro del hogar, como la adquisición de servicios y bienes básicos, la prevención de accidentes dentro de la vivienda, y la derivación a servicios de salud cuando sea necesario, entre otros.

En el hogar se encuentra una fuente significativa de apoyos, toda vez que a medida que se pierde funcionalidad, se tiende a compartir la vivienda en una mayor proporción, por tanto estas personas contarían con un mayor potencial de apoyo en la vida diaria.



PERSONAS MAYORES QUE COMPARTEN EL HOGAR SEGÚN NIVEL DE DEPENDENCIA
Fuente: Estudio Nacional de la Dependencia en las Personas Mayores

Grupos de Edad	Sin Dependencia	eve	Moderada	Severa	total
Vive solo / a	16,2	12,3	11,9	7,9	14,7
Vive con alguien	83,8	87,7	88,1	92,1	85,3
Total	100	100	100	100	100

Nivel de Ingreso	Dependientes		No Dependientes		total	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
\$49.400 o menos	7.652	3,3	83.942	8,0	91.594	7,2
\$49.401 a \$83.658	73.009	31,8	237.073	22,7	310.082	24,4
\$83.659 a \$130.656	66.674	29,0	260.919	25,0	327.593	25,7
\$130.657 a \$236.509	60.653	26,4	225.916	21,7	286.569	22,5
\$236.510 o más	21.814	9,5	235.204	22,5	257.019	20,2
Total	229.802	100	1.043.054	100	1.272.856	100

PERSONAS MAYORES DEPENDIENTES, SEGÚN NIVEL DE INGRESO
Fuente: Estudio Nacional de la Dependencia en las Personas Mayores

4.- ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y ENVEJECIMIENTO PRODUCTIVO



El envejecimiento activo es el proceso por el que se optimizan las oportunidades físicas, sociales y mentales durante toda la existencia, para ampliar la esperanza de vida saludable, la productividad y la calidad de vida en la vejez. Los principales factores que influyen en la percepción de esta calidad son:

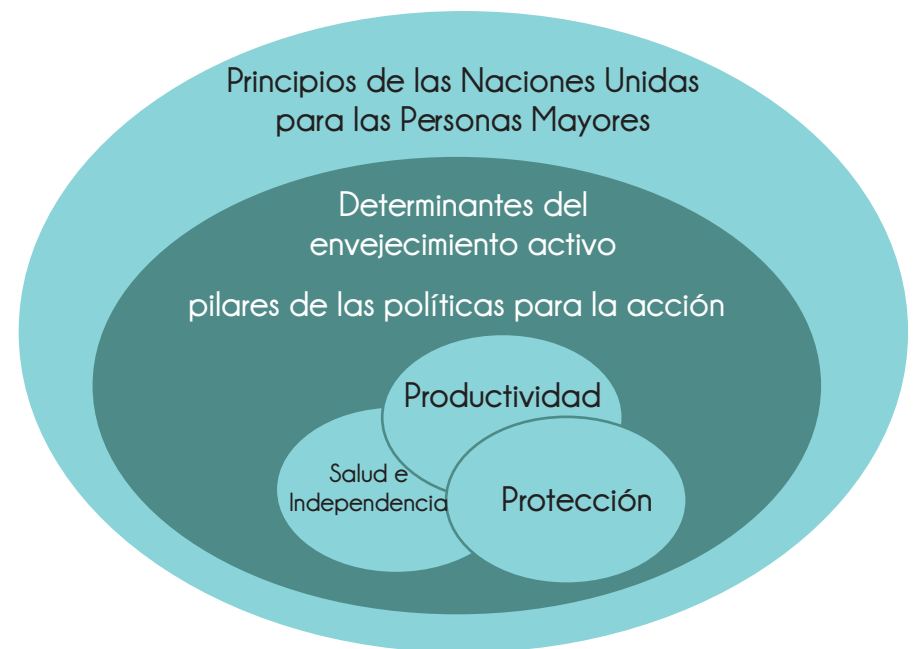
1. Realizar actividades significativas fuera de la casa.
2. Tener capacidades para enfrentar adecuadamente los problemas, con el apoyo familiar.
3. Realizar actividades físicas.
4. Tener buenas relaciones sociales.

El Proceso de envejecimiento actualmente está determinado por la exclusión del adulto mayor

de la sociedad, lo que provoca escenarios de dependencia cada vez más frecuentes, a saber.

1. Como individuo, la persona mayor es sujeto de la etapa del ciclo vital por la cual transita: la adultez mayor. Su calidad de sujeto en este nivel liga a la persona mayor a la teoría y a la práctica de la autodependencia.

2. Como sujeto social, la persona mayor tiene el derecho a formar parte y a ejercer la ciudadanía activa de la comunidad a la cual pertenece. Este último derecho, lleva implícito el derecho a participar en igualdad de condiciones con otras generaciones en el desarrollo de sus comunidades.



MARCO POLÍTICO PARA UN ENVEJECIMIENTO ACTIVO
Fuente: www.monografias.com/vejez

4.1 La Vida Cotidiana de la Persona Mayor

Los individuos y sus comportamientos en la vida cotidiana son los agentes de una serie de relaciones de intercambio al interior de un espacio dado: la comuna. Las personas además de desarrollar sus vidas en espacios concretos, pertenecen a organizaciones sociales bien definidas. Además de las familias, organizaciones sociales.

La vida cotidiana de los adultos mayores está definida por los elementos que la componen: la familia, en relaciones de padres, hijos, nietos; todos actores en lo sanguíneo; la organización social en las relaciones que los individuos adquieren, y las funciones y roles que experimentan, y la comuna, como elemento externo que dificultan o facilitan intercambios que enriquecen o empobrecen las condiciones de vida.

La Familia como Satisfactor de Necesidades

La vida afectiva de las personas mayores tiene como referentes a la pareja, a los hijos y a los nietos. Los satisfactores parciales de la necesidad de afecto, tales como escuchar y ser oídos, la compañía, ser aceptados, comunicarse, en la medida en que la persona mayor ya no vive con los hijos y está presente la viudez, el satisfactor familia se debilita.

La Organización Social como Satisfactor de Necesidades

La organización entrega al adulto mayor una

variedad de elementos que permiten realizar o actualizar necesidades. La organización social es un factor determinante de la identidad de las personas mayores, produce un cambio positivo a la autoestima, a sentirse útil, a la satisfacción del encuentro con miembros de la misma generación, a ser acogido, a comunicarse; o sea a ser valorado y dignificado.

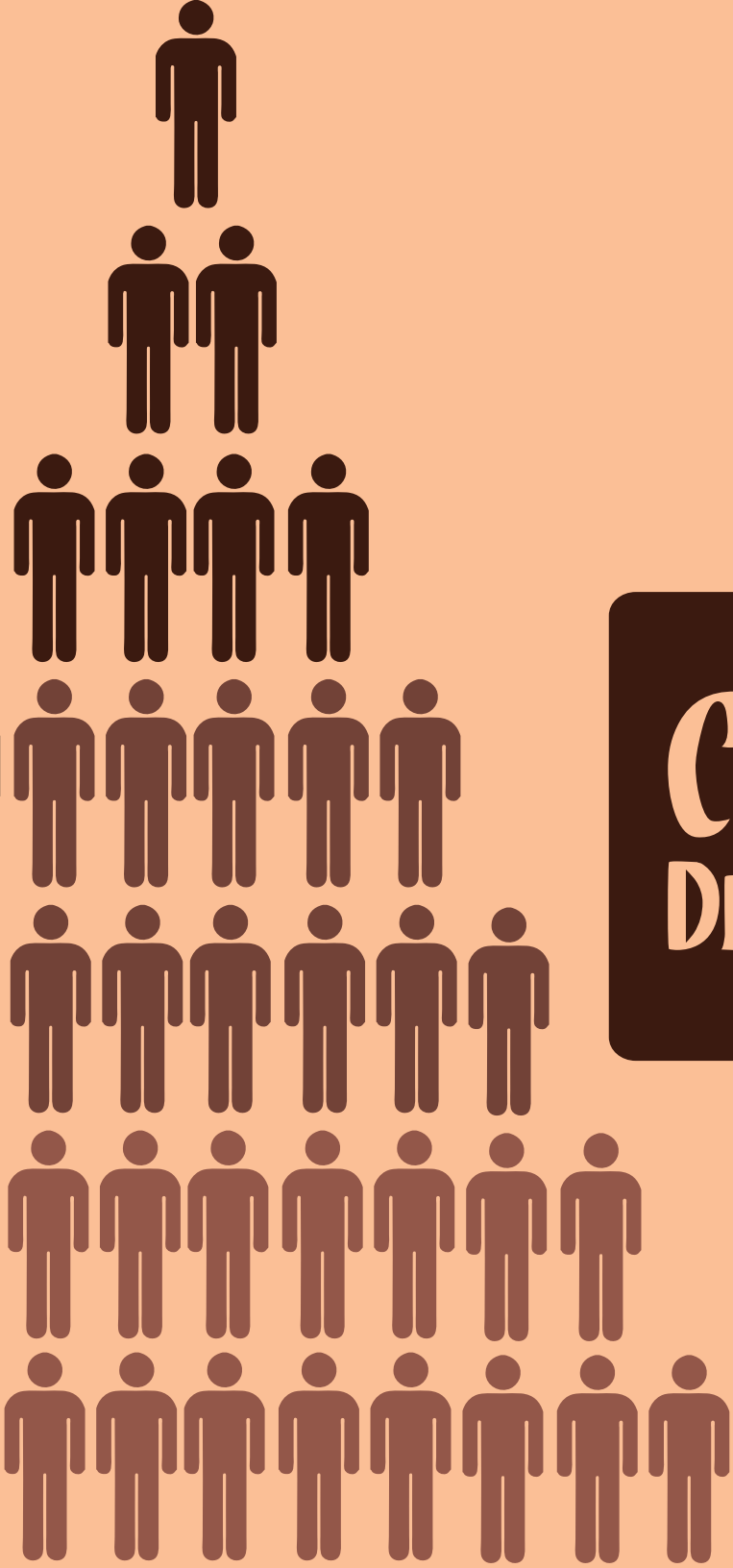
La organización social actualiza sentidos que muestran:

- a) El camino de una inserción social del adulto mayor;
- b) La percepción de fortaleza en la condición de adultez;
- c) La urgencia de interactuar con otras generaciones;
- d) El descubrimiento de potencialidades individuales que sólo la organización pudo hacer aflorar;
- e) El reposicionamiento de la acción política;
- f) La validación de la organización como tal;
- g) La valoración de la participación social como un antídoto para la crisis de la jubilación, y
- h) La expresión de una conciencia de género, en el caso de las mujeres mayores.

La Comuna como Satisfactor de Necesidades

La persona mayor es, por su experiencia de vida, una fuente de la identidad de las comunas que habita. Ha sido testigo o protagonista de la emergencia de nuevos barrios, costumbres, servicios, instituciones, organizaciones. Conserva en su memoria, tradiciones locales, cuentos, anécdotas,

en las que, por cierto, se juega la identidad de ese espacio local y, por consiguiente, su propia identidad. La comuna, con su profusión o estrechez de recursos puestos a disposición de la vida cotidiana de sus habitantes, actúa como un facilitador o un inhibidor del desarrollo de los seres que la habitan.



**CARACTERIZACIÓN
DEL ENVEJECIMIENTO EN CHILE**

Mientras en los países desarrollados el proceso abarcó dos siglos, en América Latina la situación evolucionó muy aceleradamente.

En América Latina la esperanza de vida al nacer aumentó aproximadamente 20 años en medio siglo, mientras que la tasa global de fecundidad disminuyó a menos de la mitad, alrededor de 6 a 3 hijos por mujer. En 1950 había en esta región aproximadamente 10 millones de personas de 60 y más años; al terminar el siglo la cifra se había cuadruplicado y se proyecta que en el 2025 ésta habrá aumentado a 56 millones, lo que sumará 96 millones de adultos mayores.¹²

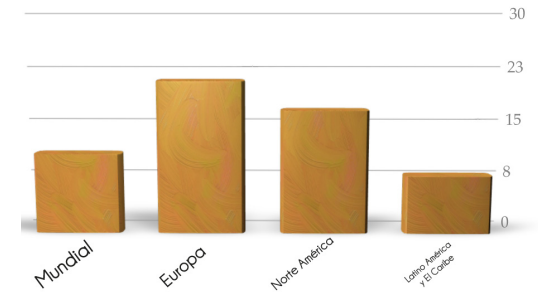
El envejecimiento poblacional se refiere al proceso de transformación demográfica de las sociedades, y se caracteriza por el crecimiento de la proporción de individuos de edades avanzadas respecto a los más jóvenes.

Responde a las grandes transformaciones económicas y sociales que han tenido lugar en el planeta y en especial en la región. La disminución de la tasa de mortalidad desde 1920, el descenso de la natalidad en la década del 60 y el incremento sostenido de la esperanza de vida desde mediados del siglo XX, son hitos que confluyen para dar paso a un avanzado proceso de transición demográfica en la sociedad chilena.

Este proceso implica un cambio en la estructura de edad de la población; aumenta progresivamente el porcentaje de personas entre 15 y 59 años, y desde 60 años y más, mientras disminuye en quienes se encuentran entre los 0 y 14 años.

La celeridad del proceso de envejecimiento en Chile no tiene antecedentes si la comparamos con la historia de otras sociedades que hoy se encuentran en un estado de senectud avanzado, como es el caso de lo ocurrido en Europa que a partir de la Revolución Industrial en el siglo VIII, su población comenzó la transición de una etapa de mortalidad y fecundidad alta a otra de valores más bajos.

Chile se ubica en el primer lugar de la región respecto al aumento de la esperanza de vida y a la reducción del número de niños que nace cada año, observándose un aumento sostenido de la proporción de adultos mayores del país. Esta situación comenzó a manifestarse con mayor notoriedad a partir del año 2000. En este contexto, Chile se encuentra en una etapa de transición avanzada donde la tasa de natalidad y mortalidad son muy bajas.



ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL MUNDIAL
Fuente: "Adulto Mayor, Más años a la vida: más vida a esos años"
www.risolidaria.cl

TIPOS DE ESCENARIOS				
Escenario	Descripción	Crecimiento	Tipo Población	Países
Transición Incipiente	Alta natalidad y mortalidad	2,5% anual	Joven	Bolivia, Haití
Transición Moderada	Alta natalidad y moderada mortalidad	Cercano al 3%	Joven	Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Paraguay
En Plena Transición	Moderada natalidad y mortalidad	Moderado cercano al 2%	En transición	Brasil, Colombia, Costa Rica, Ecuador, México, Panamá, Perú, R. Dominicana, Venezuela
Transición Avanzada	Baja natalidad y mortalidad	Bajo el 1%	Madura	Argentina, Cuba, Uruguay, Chile

ESCENARIOS DEMOGRÁFICOS
Fuente: "Adulto Mayor, Más años a la vida: más vida a esos años"
www.risolidaria.cl

12.- Autor: Varios Autores; "Construyendo Políticas Públicas para una Sociedad que Envejece"; Santiago, Chile, 1998
Año: 1998

1-INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA SOBRE EL ENVEJECIMIENTO

1.1 Estadísticas

A partir del CENSO de población del año 2002, la población adulta mayor constituía, entonces, el 11,4% de la población, siendo 1.717.478 adultos mayores en el territorio nacional, en el año 2010 esta cifra ha aumentado a un 13 % llegando a un total de 2.213.436.

Entre 1907 y 1940, los porcentajes de adultos mayores y menores de 15 años de edad, fluctuaron en torno al 6% y 37%, respectivamente. En 1970 en Chile había 19 personas de 60 años o más por cien menores de 15 años; en cambio, en 2010 hay 58. En otras palabras, nuestro envejecimiento demográfico hoy es el triple del que había hace cuatro décadas.¹³

Desde la década de los años 60, Chile comenzó un descenso sostenido de la fecundidad y, junto a la disminución de la mortalidad que se inició más tempranamente

en los años 20, incidieron en que el país hoy se ubica en una etapa bastante avanzada en la transición al envejecimiento demográfico de su población.

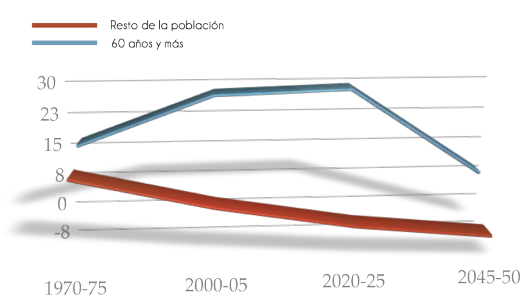
Las proyecciones demuestran que la población de menores de 15 años está disminuyendo y, a su vez, la de adultos entre 15 y 59 años y de 60 años y más, está aumentando.

Esto se produce principalmente por dos motivos: la disminución de la fecundidad y el aumento de la esperanza de vida de la población, por la reducción de la mortalidad. El índice de Adultos Mayores (IAM) ha variado de 30 a 58 adultos mayores por cada 100 menores de 15 años en un periodo de 20 años (1990-2010); esto es, un aumento del 94%.

Para la próxima década, en nuestro país la población adulta mayor alcanzaría los 3,2 millones de habitantes, mientras que la correspondiente a menores de 15 años no superaría los 3,8 millones, lo que corresponde a un aumento del 45% de la población adulta mayor y una reducción de casi 2% de los menores de 15 años

para el 2020.

Se estima que en el año 2025, el IAM alcanzaría la igualdad de un adulto mayor por cada menor de 15 años. "A nivel regional, Valparaíso, y Arica y Parinacota, serían las zonas más envejecidas de Chile y las únicas con IAM superior a 100 en el 2020. Es decir que, la cantidad de adultos mayores sería mayor que la correspondiente a la población infanto-juvenil. En contraposición, Antofagasta seguiría siendo la región más joven de nuestro país con un IAM de 57".¹⁴



CRECIMIENTO POBLACIÓN ADULTA MAYOR V/S CRECIMIENTO POBLACIÓN TOTAL
Fuente: Las personas Mayores en Chile.

	2000	2004	2005	2006	2007	2008	2010	2015	2020	2025	2030
60-64	464.960	554.594	577.002	595.937	614.872	633.807	671.677	801.793	1.005.170	1.155.060	1.336.957
65-69	389.561	424.219	432.884	454.163	475.442	496.721	539.279	629.844	754.047	947.807	1.150.215
70-74	305.395	339.705	348.283	356.491	364.698	372.904	389.319	487.591	572.158	687.841	942.596
75-79	205.815	246.244	256.350	264.110	271.869	279.629	295.148	332.591	419.566	495.471	880.189
80+	202.736	242.679	252.664	265.734	278.803	291.873	318.013	386.512	456.788	560.383	1.388.136
Total	1.568.467	1.809.445	1.869.188	1.936.435	2.007.691	2.076.942	2.213.436	2.638.331	3.207.729	3.846.562	5.698.093
%AM sobre pob. Total	10,2	11,2	11,5	11,8	12,1	12,4	12,9	14,8	17,3	20,1	28,2

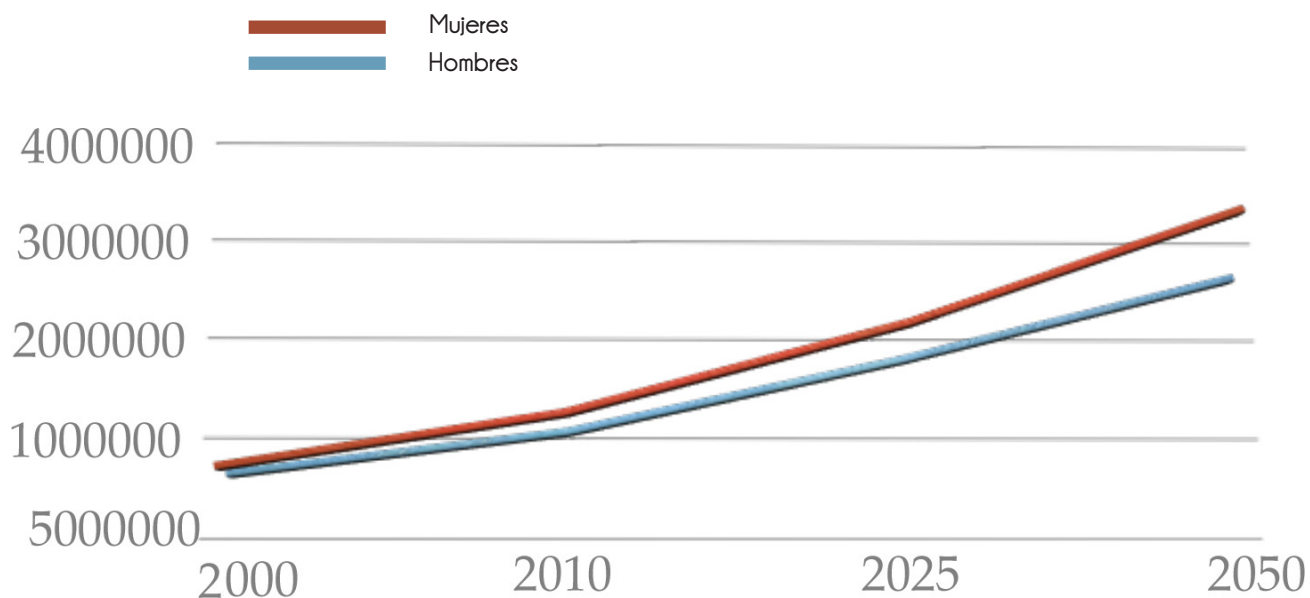
POBLACIÓN DE PERSONAS MAYORES POR TRAMO ETARIO
Fuente: Las personas Mayores en Chile.

13.- Autor: INE, "Población adulta mayor en el bicentenario, Enfoque Estadístico"; Santiago, Chile, 2010
14.- Autor: INE, "Población adulta mayor en el bicentenario, Enfoque Estadístico"; Santiago, Chile, 2010

1.2 Envejecimiento de la Población de Mayores según Sexo

La tendencia demográfica es que existen más mujeres mayores de 60 años que hombres, esto se explica a la mayor esperanza de vida que tienen las mujeres en comparación con los hombres. Los hombre, hoy en día, viven un promedio de 75,49 años mientras que las mujeres viven un promedio de 81,53 años; se estima que para el año 2025 la esperanza de vida se incrementará a 77,19 y 83,36 años respectivamente.¹⁵

En la actualidad, según datos de la CASEN 2006, existe un 43,8% de personas mayores hombres y un 56,2% de mujeres.



POBLACIÓN ADULTA MAYOR POR SEXO, ESTIMACIONES Y PROYECCIONES
Fuente: Las personas Mayores en Chile.

15.- Autor página: INE, Título página: Esperanza de vida al nacer (en años) por periodo y sexo. Chile, 1950-2025.

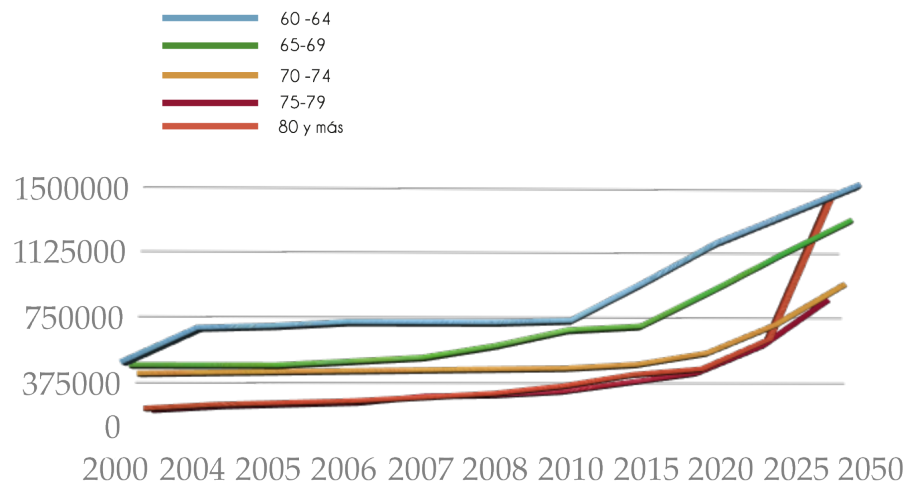
2.- EL ENVEJECIMIENTO DE LA VEJEZ

Un fenómeno asociado a la degeneración de la población es el denominado envejecimiento de la vejez, esto es el incremento entre las personas mayores del número de personas de edad más avanzada. (mayores de 79 años)

Este suceso muestra el incremento de la cantidad de personas que necesitarán recursos y servicios especiales de atención, por las insuficiencias específicas que comienzan a presentarse en los años más tardíos del ciclo de vida. Ello ocurre sobre todo en el ámbito de la salud, se expresa en las limitaciones de funcionalidad, multipatologías y el consecuente consumo elevado de medicamentos; del mismo modo, en la cuarta edad se potencia la reducción de la seguridad económica y la desintegración social.

La población sobre los 80 años de edad se incrementa superando en el 2025 al estrato entre 70 y 74 años, y en el 2050 a los de menor edad entre los mayores (60 - 64).

Un indicador útil para observar el fenómeno del envejecimiento de la vejez es la correspondencia de personas mayores de 80 años y más, sobre la población total de las personas mayores. Entre 2008 y 2050 ésta aumentará desde un 15% hasta 25%.



PERSONAS MAYORES POR GRUPOS DE EDAD. ESTIMACIONES Y PROYECCIONES. 2000 - 2050
Fuente: Las personas Mayores en Chile.

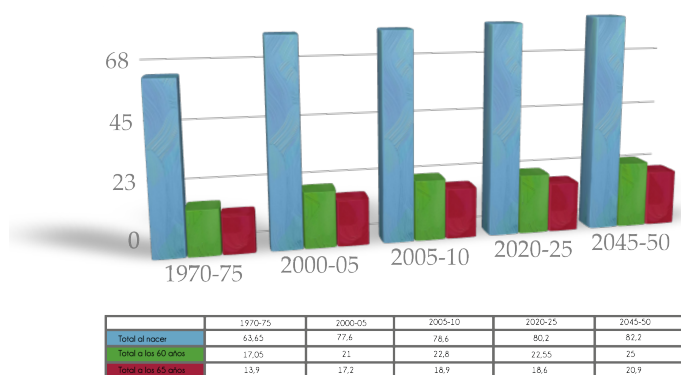
3.-CONDICIONANTES DEL ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL.

3.1 Mortalidad y Esperanza de Vida

Una de las principales causas del proceso de envejecimiento tiene relación con la disminución de las tasas de mortalidad y el aumento de la esperanza de vida, estos dos aspectos han logrado un significativo avance gracias a las investigaciones médicas que han permitido derrotar a las enfermedades infecciosas y agudas.

En Chile, durante los años 50, una persona vivía aproximadamente hasta los 54 años, hoy, una persona vive en promedio hasta los 78 años, por otra parte la mortalidad infantil también ha disminuido notablemente. En 1971 la tasa de mortalidad era de 74 niños por 1.000 nacidos vivos. Tres décadas después, la tasa de mortalidad bajó a ocho por cada 1.000 nacidos vivos.

Además "El número potencial de años que pueden esperar vivir las personas se incrementa a medida que se envejece." , ya que al superar ciertas edades, se dejan atrás escenarios asociados a enfermedades específicas y contingencias, como los accidentes laborales, relacionados con altas tasas de mortalidad.

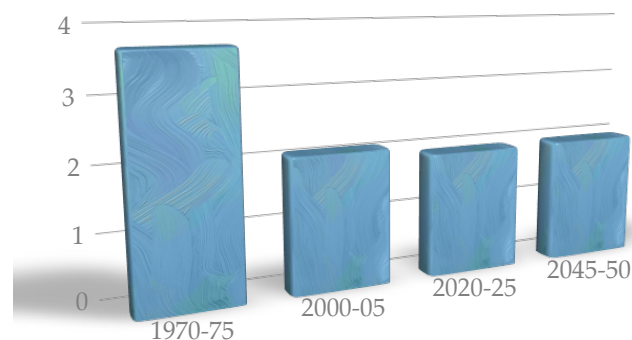


ESPERANZA DE VIDA AL NACER A LOS 60 Y 65 AÑOS
Fuente: Las personas Mayores en Chile.

3.2 Fecundidad

En Chile la baja natalidad ha sido una de las principales causas del proceso de transición hacia el envejecimiento, la razón principal es el cambio del patrón reproductivo de la mujer, la masificación del uso del anticonceptivo a finales de los años sesenta, hizo que la mujer pudiera decidir el límite de su familia. "Mientras en 1950 cada mujer tenía cinco niños en promedio, hoy día tiene algo más de dos".¹⁷

En el quindenio comprendido entre 1970 y 1975 la tasa global de fecundidad se situaba en 3,63 hijos por mujer; entre el 2000 y 2005 fue de 2 hijos, esta cifra está por debajo del nivel de reemplazo, esto es inferior del número de hijos por mujer que aseguraría, al menos, una hija por cada mujer (2,1). Se estima que esta tasa puede descender hasta 1,85 en el período 2020-2025.



TASA DE FECUNDIDAD.
Fuente: Las personas Mayores en Chile.

16.- Autores: Paula Forttes Valdivia, Cristián Massad Torres; "Las Personas Mayores en Chile" Situación, Avances y Desafíos del Envejecimiento y la Vejez; Santiago, Chile, 2009
17.- Autor: INE; "Población adulta mayor en el bicentenario, Enfoque Estadístico"; Santiago, Chile, 2010

4.-SITUACIÓN ACTUAL DEL ADULTO MAYOR

Desde el primer momento de vida es irremediable que a través de los años se envejecerá, y esto es el ciclo vital, por consiguiente un fenómeno complejo y multidimensional que tiene sus consecuencias y desafíos, ya sea para los individuos que están encaminados a la vejez, como para toda la sociedad.

Al hablar de la sociedad, debemos entender que es obligación de ésta, a través de sus distintas instituciones lograr que los adultos mayores en su proceso de envejecimiento, vivan este proceso de manera digna y en pleno bienestar.

En tal sentido, el adulto mayor es aquel sujeto pleno de derechos, por consiguiente, se debe definir en forma eficiente cuáles deben ser las políticas públicas que deben implementarse para que la protección social abarque un ejercicio efectivo de los derechos que permitan hacerlos garantizables y exigibles.

Si bien es cierto que en nuestro país existen diversas instituciones que garantizan el pleno derecho y respeto para el adulto mayor, se observa y es palpable que aún esto no es suficiente, por cuanto este grupo etario ha tenido a través de los años múltiples dimensiones de desprotección, a pesar de las políticas públicas implementadas, pero insuficientes, ya que estas personas viven asistencias de salud inestables, deficiente seguridad económica y de bienestar social, consecuentemente enfrentan una subvaloración y discriminación.

Con relación a lo expresado precedentemente, para hacer una propuesta válida se hace necesario conocer datos estadísticos sobre la realidad del adulto mayor.

4.1. La Pobreza en las Personas Mayores

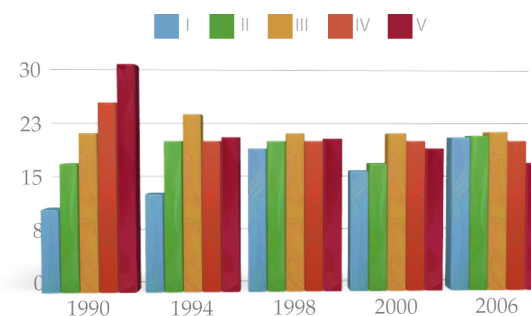
Es indudable que en nuestra sociedad las personas mayores no tienen el apoyo necesario, para que una vez que han pasado de una etapa laboral activa a una pasiva, puedan continuar desarrollándose; en los adultos mayores la pobreza y la vulnerabilidad se encuentran ligadas a la precariedad de ingresos y a la falta de apoyo para conseguirlos.

Según la encuesta CASEN 2006, aproximadamente el 40% de los hogares en que habitan personas mayores corresponde a los dos quintiles más pobres, esto es familias cuyo ingreso per cápita es igual o superior a \$ 90.067. Igualmente, la población de mayores en los quintiles de menores ingresos se incrementó sostenidamente entre 1990 y 2006, en tanto descendió la proporción de personas de edad en los quintiles de mayores ingresos.¹⁸

En el año 2006, un cuarto de los hogares del país dependía de una persona mayor, cuyo ingreso desciende drásticamente luego del retiro laboral. En tal sentido, se establece un panorama

en que los domicilios con jefe de hogar de personas entre 60 y 64 años que contaban con ingresos más bajos, comienzan a enfrentar condiciones económicas todavía más precarias al momento de jubilar. La presión sobre las personas de edad aumenta cuantas más personas integran el hogar.

Por otra parte, las necesidades de los adultos mayores y los gastos que deben incurrir son distintos a los de otros tramos de edad, estos egresos se encuentran asociados a medicamentos y pagos de servicios entre otros, que reducen significativamente la calidad de vida de las personas mayores. Estos no gastan más de lo que tienen, sobre todo pensando en el escaso acceso al crédito con que cuenta la gente de edad mayor. La capacidad de ahorro es nula, y en los estratos C2 y C3 los egresos superan los ingresos.²⁰ Las personas mayores que reciben pensiones asistenciales y mínimas, no les es posible cubrir sus necesidades con los ingresos que perciben.



DISTRIBUCIÓN DE LA PAM POR QUINTIL DE INGRESO AUTÓNOMO
Fuente: Las Personas Mayores en Chile

	TotalC	2	C3	D
Total Ingresos	128.000	162.100	126.800	105.900
Total Egresos	131.120	162.3100	135.510	103.670
Balance Total	-2.320	-210	-8.710	2.230

CANASTA DE GASTOS, PROMEDIO DE INGRESOS Y BALANCE. PERSONAS MAYORES QUE RECIBEN PENSIONES ASISTENCIALES Y MÍNIMAS. RM (PESOS DEL 2006)

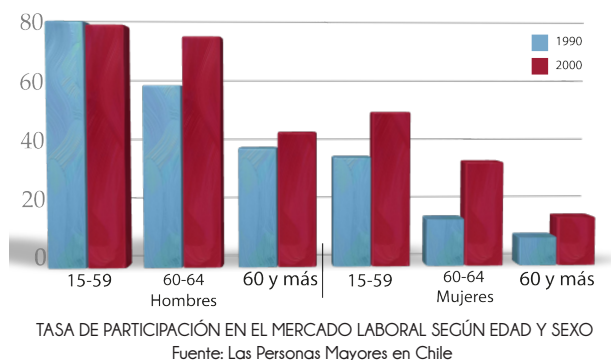
18.- Autores: Paula Forttes Valdivia, Cristián Massad Torres; "Las Personas Mayores en Chile" Situación, Avances y Desafíos del Envejecimiento y la Vejez; Santiago, Chile; 2009

19 - 20.- Autores: Paula Forttes Valdivia, Cristián Massad Torres y equipo de colaboradores; "Las Personas Mayores en Chile" Situación, Avances y Desafíos del Envejecimiento y la Vejez; Santiago, Chile; 2009

4.2. Trabajo y Fuentes de Ingreso

Con relación al trabajo, éste beneficia a los adultos mayores ya que favorece los factores asociados al mantenimiento de la funcionalidad, el ejercicio de roles, a la valoración social y la autoeficiencia y autonomía.

Datos del Estudio Nacional de la Dependencia de las Personas Mayores, señala que del total de las personas mayores del país, el 20,9% se encuentra ocupada en algún empleo, a diferencia del 79,1% que se encuentra desocupado. Se observa que la gran mayoría de las personas que están trabajando corresponden a los primeros años de la vejez. En la edad que va desde los 60 años a los 69 años, el 76,0% se encuentra ocupado, porcentaje que disminuye a 21,7% entre los 70 y 79 años de edad. Finalmente, de las personas de 80 años y más, sólo el 2,3% se encuentra trabajando.²¹



Con relación al gasto público por persona es mucho mayor a lo que se invierte en niños o jóvenes, lo que continuará incrementándose en el futuro debido al envejecimiento de la población. La participación en el mercado laboral de las personas mayores de 60 años y más corresponde al 30% de la población chilena, con diferencias muy importantes por tramos de edad: la tasa de participación de las personas entre 60 y 64 años de edad corresponde a una cifra cercana al 53%; descendiendo a medida que se incrementan las edades.²²

En otro orden de ideas, existen importantes diferencias en la tasa de participación de las personas mayores por sexo. La tasa de participación de los hombres mayores en los diferentes grupos es muy superior a la registrada para las mujeres mayores en los diferentes grupos.

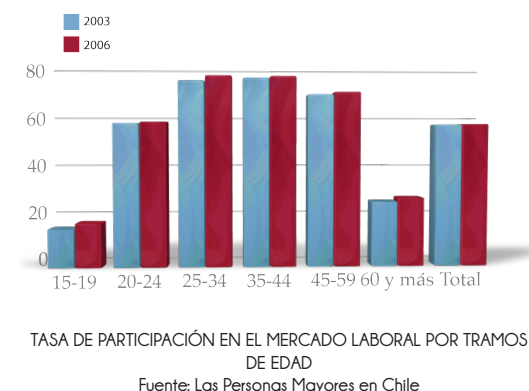
El 43% de los hombres mayores de 59 años participa de la fuerza de trabajo, mientras que entre las mujeres de la misma edad la cifra desciende a 15,4%. La diferencia también es apreciable en el tramo de edad entre 60 y 64 años, que es el segmento etario de mayor participación laboral entre las personas de edad; en este tramo el 74,3% de los hombres participaba en el mercado laboral, en tanto que solo lo hacía el 33,4% de las mujeres. Respecto de las mujeres entre 60 y 65 años de edad, hay una razón que tiene mucha importancia y que corresponde al trabajo doméstico y de cuidado. *“La creciente incorporación de las mujeres al mercado laboral en los últimos años, ha implicado frecuentemente que las abuelas asuman el trabajo de cuidado de los niños, además del trabajo doméstico que han debido ejercer a lo largo de la vida, con la prolongación de la vida, a menudo ello*

*incluye el cuidado de las personas que caen en dependencia, como sus propios padres.”*²³

Según datos de la Encuesta Nacional de Empleo, entre el periodo 2000 y 2006, la inactividad en la población de mayores disminuyó en 1,7%, llegando al 7,71% el año 2006, esta cifra es atribuible substancialmente a caída en la desocupación en los sub-rangos etarios de 60-64 y de 65-69, ya que el grupo de 70 años y más presenta una tendencia al alza de la desocupación desde 1,14% el año 2000 a un 2,01% en el año 2006.

Por otra parte, entre los años 2003 y 2006 la participación laboral de los mayores de 59 años de edad, aumentó en 1,5%, mucho menos que a todos los otros grupos de edad, excepto aquellos entre 20 y 24 años, que se mantiene.

Entre 1990 y 2006 el trabajo no asalariado disminuye entre las personas de 60 años y más, y aumenta el trabajo asalariado en más de 10 puntos porcentuales.



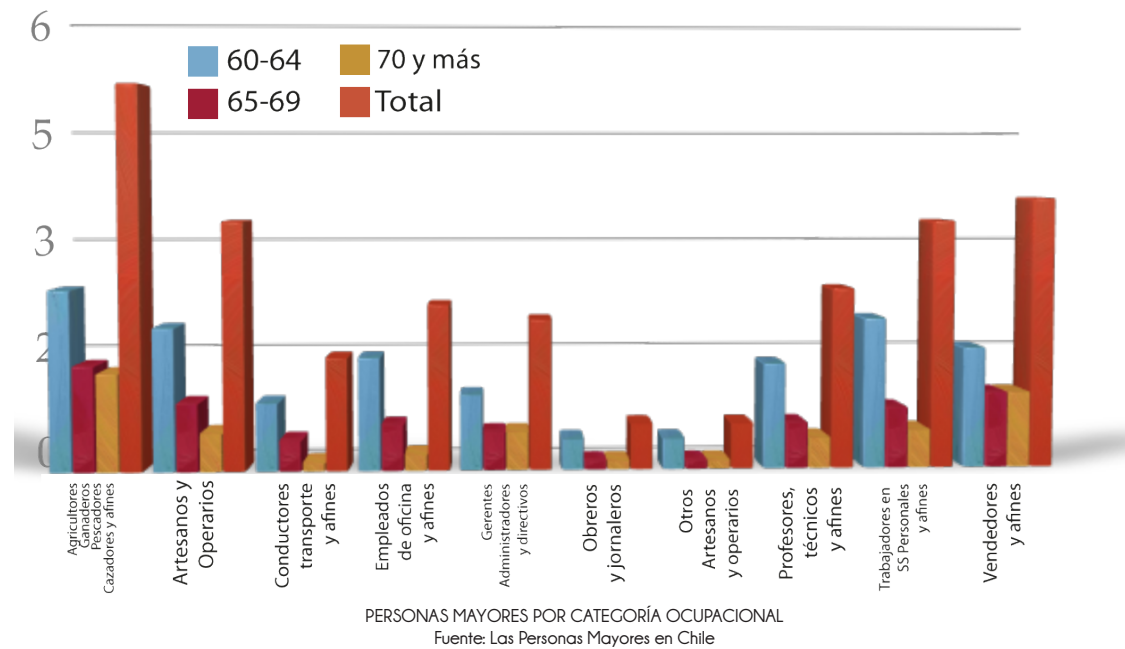
21.- Autores: Francisco González M; Cristián Massad T; Felipe Lavanderos C; "Estudio Nacional de la Dependencia en las Personas Mayores"; Santiago, Chile; 2009

22.- Autores: Paula Forttes Valdivia, Cristián Massad Torres y equipo de colaboradores; "Las Personas Mayores en Chile" Situación, Avances y Desafíos del Envejecimiento y la Vejez; Santiago, Chile; 2009

23.- Autores: Paula Forttes Valdivia, Cristián Massad Torres y equipo de colaboradores; "Las Personas Mayores en Chile" Situación, Avances y Desafíos del Envejecimiento y la Vejez; Santiago, Chile; 2009

Los datos más arriba mencionados, muestran una recuperación en las condiciones laborales de las personas mayores, dado que la situación de asalariado supone una mayor seguridad, beneficios previsionales y de salud asociados al empleo formal, las personas mayores participan en ocupaciones asociadas a perfiles de bajos ingresos y voluntariado.

La realidad chilena nos muestra que una gran cantidad de adultos mayores no encuentran un empleo digno, aun cuando necesitan trabajar después de su jubilación, ya que es sabido que las pensiones son muy bajas o deficientes para su etapa de descanso. La jubilación cuyo significado es júbilo, felicidad, concepto que en nada se acerca a la realidad, ya que al final se transforma en angustia, que sólo permite la subsistencia. Por tal motivo, cuando las personas mayores trabajan, lo hacen generalmente en actividades asociadas a un perfil de ingreso relativamente bajo o sin remuneraciones como en el caso de los servicios sociales. En estas actividades participan la mayoría de los ocupados, las que a pesar del considerable valor social y simbólico que contienen y que contribuyen a reivindicarlos como personas activas, no conlleva un aporte demasiado significativo para la seguridad económica de las personas de edad.

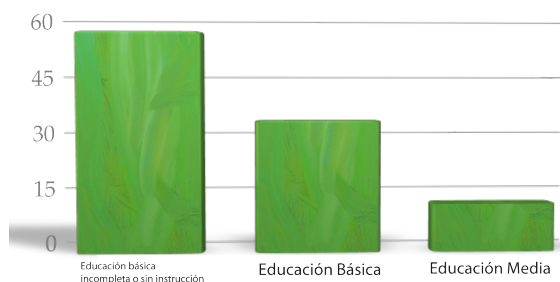


4.3. Nivel de Instrucción

Se aprecia que el nivel de instrucción del jefe de familia, tiene directa relación con el ingreso mensual por hogar.

Datos estadísticos de la encuesta CASEN 2006, con relación a los niveles de instrucción de la población de personas mayores, nos indican que el promedio de años de estudio es de 7. Respecto de las personas mayores que no han superado la educación básica o que no tiene instrucción, corresponde a un 43,8%. De igual forma, el índice de personas mayores que completó la educación básica es de 33,6%, y las personas con algún año de enseñanza media cursado es de 12,2%.

En las personas mayores a medida que aumenta el promedio de años de escolaridad aumenta el ingreso económico del hogar, la población del quinto quintil (familia cuyo ingreso per cápita es superior a \$ 270.415) registra un promedio de años de estudio de 10,4 años, el que desciende a 4,7 años en la población del primer quintil (familia cuyo ingreso es igual o inferior a \$ 56.481. Las mujeres alcanzan una escolaridad menor a la de los hombres situación que se invierte hoy en las nuevas generaciones.



NIVELES DE INSTRUCCIÓN PAM
Fuente: Las Personas Mayores en Chile

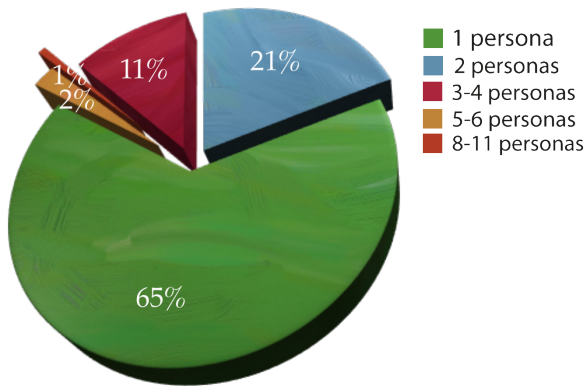
Datos duros sobre el analfabetismo de la misma encuesta, nos indican que el 62,1% pertenece a zonas urbanas y un 37,9% corresponde a zonas rurales; dada la menor cantidad de personas que viven en zonas rurales, en términos porcentuales, se observa una alta proporción de mayores analfabetos que reside en el campo. Por otra parte, en el tramo de edad entre 60 y 69 años se concentra el 44% de la población analfabeta, dada la mayor cantidad de mayores que conforman este subgrupo etario. La concentración más alta de mayores analfabetos de sexo masculino se encuentra en el grupo de 60- 64 años, en tanto que las mujeres se concentran en el segmento 60-64 como en el de 80 años y más, lo que debe observarse considerando la mayor expectativa de vida de las mujeres.

Nivel de Educación	60 y más
Sin Estudios	347.344
1-3 años	355.312
4-7 años	443.029
8-11 años	651.626
Superior	1.572.448

INGRESO MENSUAL POR HOGAR, POR EDAD DEL JEFE DE HOGAR, SEGÚN NIVEL DE EDUCACIÓN DE JEFE DE HOGAR.
Fuente: Las Personas Mayores en Chile

4.4. Cuidados del Adulto Mayor

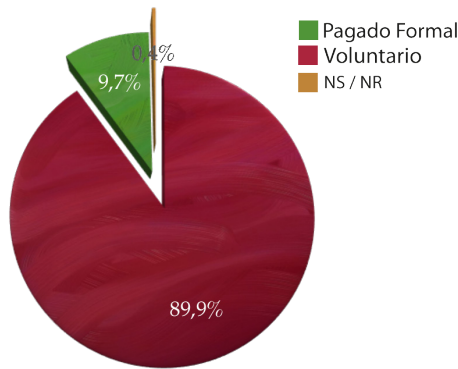
Los datos recogidos por el Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA), mediante el "Estudio de la Situación de los Adultos Mayores Dependientes con Pensión Asistencial y sus Cuidados Domiciliarios", demuestra que la gran mayoría del adulto mayor dispone de un solo cuidador o cuidadora (64,7%), y que un 20,8% tienen dos personas que lo cuidan y que 11,5%, señala tener entre 3 y 4 personas que lo cuidan.



NÚMERO DE PERSONAS QUE CUIDAN A PERSONAS MAYORES
Fuente: Las Personas Mayores en Chile

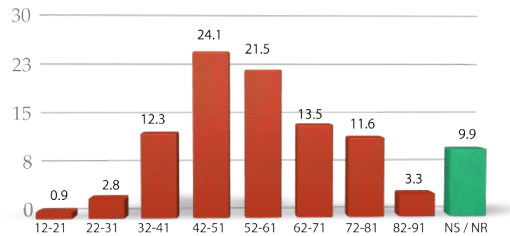
El perfil del cuidador, según el estudio antes mencionado, corrobora que es muy relevante de contar con redes familiares, vecinales, entre otras, que puedan dar un cuidado efectivo a los adultos mayores.

Sobre las redes familiares, se comprueba que un 89,9%, su cuidador es de tipo voluntario y que corresponden básicamente a familiares. En este mismo orden de ideas, el 9,7%, declara que son cuidados por una persona o entidad (hogares de anciano o similares), dentro de una relación de servicio pagado (formal).



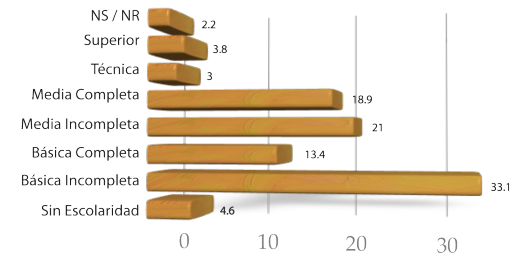
TIPO DE CUIDADOR
Fuente: Las Personas Mayores en Chile

Los rangos de edad que manifiestan una mayor frecuencia en cuanto a los cuidados, se encuentran entre los 42-51 años con un 24,1%, y entre los 52-61 años un 21,5%. El rol lo desempeñan en menor medida personas jóvenes -menores de 32 años, con 3,7%, o personas en de 81 años o más y que corresponden a un 3,3%.

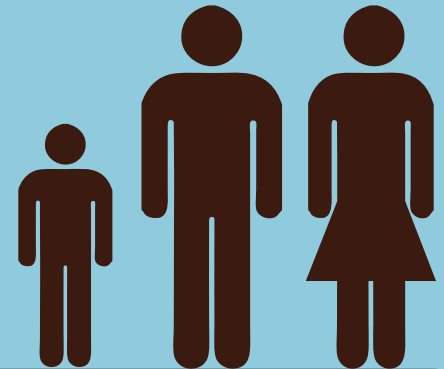


EDAD DE CUIDADORES EN INTERVALOS
Fuente: Estudio de la Situación de los Adultos Mayores Dependientes con Pensión Asistencial. SENAMA, 2007.

Es relevante el nivel educativo de los cuidadores, ya que al estar mejor preparados suplen de manera más efectiva las carencias del pensionado. Además, logran asumir un rol de mediador válido entre el entorno y la persona mayor, favoreciendo el acceso a servicios u otros beneficios en salud, recreación, entre otros. En este contexto, prevalecen con un 33,1% los cuidadores con educación básica incompleta y los de educación media incompleta con un 21%, lo que significa un factor extra de vulnerabilidad tanto para los mayores como para los cuidadores.



NIVEL EDUCATIVO DE LOS CUIDADORES
Fuente: Estudio de la Situación de los Adultos Mayores Dependientes con Pensión Asistencial. SENAMA, 2007



PROBLEMÁTICA

1.-POLÍTICAS PÚBLICAS

Actualmente en Chile la institución responsable de trabajar para las personas mayores es el Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA), es un organismo público funcionalmente descentralizado, se relaciona con la Presidencia de la República a través del Ministerio Secretaría General de la Presidencia (SEG-PRES).

Sus objetivos son velar por la plena integración del adulto mayor a la sociedad; protegerlo ante el abandono y la indigencia; hacer valer los derechos que la constitución y las leyes le reconocen; y velar por su no discriminación ni marginación.”²⁴



24.- www.senama.cl/objetivos.

Misión

Contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas mayores; garantizar y promover el conocimiento y ejercicio de sus derechos; fomentar su plena integración a la sociedad, por medio de la coordinación, implementación y evaluación de políticas, planes y programas.

Objetivos Estratégicos

Diseñar e implementar planes y programas sectoriales y territoriales en coordinación con instituciones públicas y privadas o de manera directa, que permitan avanzar en la constitución de un sistema de protección social destinado a garantizar igualdad de oportunidades y protección de los derechos de las personas mayores.

Promover la participación social, autonomía y autogestión de las personas mayores a través de la entrega de recursos orientados a fortalecer las intervenciones sociales, y promover el desempeño de nuevos roles en la vejez.

Fomentar la asociatividad en todos los ámbitos: comunal, regional y nacional, o bien, por organizaciones funcionales no territoriales, para lo cual existen instancias de participación para los Adultos mayores como:

- Club de Adultos Mayores: los clubes de adultos mayores son organizaciones comunitarias que se preocupan de defender los intereses que tengan los adultos mayores dentro de la comunidad, para llevar a cabo acciones y programas en beneficio de sus asociados.
- Unión Comunal de Adultos Mayores: se conforma con la participación de, a lo menos, un 20 por ciento de los clubes de adultos mayores que existen en cada comuna o agrupación de comunas.

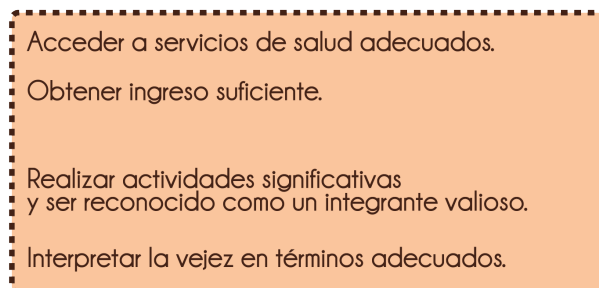
2.- DEFICIENCIAS DEL ESTADO CHILENO EN MATERIA DE ADULTOS MAYORES²⁵

Los adultos mayores son un grupo vulnerable debido a que la calidad de las condiciones sociales de vida empeoran a medida que envejecen, al igual que las oportunidades para acceder a ellas.

El Estado chileno ha fallado en proveer oportunidades de:

Acceder a Servicios de Salud Adecuados a sus Requerimientos.

Dificulta un envejecer más saludable, y prevenir fallas funcionales evitables y hasta incentivos para que el adulto mayor asuma un rol activo.



FUENTE: "Caracterización del adulto mayor marginal acogido en el "Hogar de Cristo" de Osorno"

3.2.2. Ofrecer al Adulto Mayor Oportunidad de Obtener un Ingreso Suficiente

La sociedad, mediante la institucionalización de las jubilaciones y las pensiones, permitió que los individuos al cumplir cierta edad se retiraran del trabajo y siguieran percibiendo un ingreso. En Chile estas prestaciones tienen una buena cobertura, no obstante, los bajos montos de las pensiones dificultan satisfacer las necesidades básicas.

3.2.3. Oportunidades de Realizar Actividades Significativas, tener un Rol con un Contenido Específico y ser Reconocidos como Integrantes Valiosos.

Las características sociales: Restringen oportunidad de mantenerse activo e integrado a la sociedad al no tener un lugar propio. Dificultan a quien envejece el desarrollar sus potencialidades y autorrealizarse al no ofrecerle un rol en el que encauzar su acción.

3.2.4. Oportunidad de Adquirir Ideas Adecuadas sobre el Envejecer o de Interpretar Adecuadamente la Vejez.

La cultura de la sociedad define la vejez como una etapa donde el deterioro es algo natural y promueve en los adultos mayores una actitud de resignación y apatía frente a lo que les sucede.

Gran parte de las insuficiencias físicas, económicas, psicosociales que acompañan el envejecer, no son atribuibles a la edad, sino que son producto de la forma como está estructurada la sociedad. Son las características de la sociedad la que dificulta a quienes envejecen.

Las políticas públicas enfocadas a este segmento de la población deben abordarse de una manera interdisciplinaria e integral, teniendo presente y reforzando la imagen de la persona mayor como sujetos capaces de decidir sobre su propia vida. En nuestra sociedad el eje central para la inclusión de las personas mayores y el empoderamiento como grupo social es la asociatividad entre pares, es por esto que se han asignado recursos y generado espacios de participación y organización para mayores.

Los adultos mayores constituyen uno de los cuatro segmentos de la población definidos como prioritarios en los planes de superación de la pobreza. Por lo que las acciones estatales deben superar el asistencialismo y procurar acciones más integradas en que el objetivo de mejorar la calidad de vida signifique lograr más desarrollo personal e integración social del adulto mayor.

25.- Autor: Carolina Tejada Jaramillo; "Caracterización del adulto mayor marginal acogido en el "Hogar de Cristo" de Osorno"; Valdivia, Chile, 2003.

3.-CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

El SENAMA define como adulto mayor a toda persona que ha cumplido los 60 años de edad, sin diferencia de género.²⁶

1. SENAMA clasifica a los adultos mayores en tres categorías según grado de valencia física y mental:

- Autovalente y Autovalente Frágil 75,9% población adulta mayor.
- Dependiente: 24,1% población adulta mayor.

2. La población Adulta Mayor en Chile presenta 2,1% de indigencia, pobreza no indigente 6,8% siendo un total de 8,9%²⁷

3. La participación de los adultos mayores en organizaciones sociales, en el ámbito nacional corresponde a 369.419 personas distribuidas en 9.520 de este tipo de estructura. Sólo en la Región Metropolitana lo hacen 119.693 adultos mayores en 3.473 organizaciones.²⁸

26.- Ley 19.828, creación de la SENAMA

27.- Encuesta CASEN 2009

28.- Catastro Nacional de Organizaciones Sociales de Adultos Mayores, SENAMA, 2008

4.-OFERTA ESTATAL EXISTENTE

Fondo Nacional del Adulto Mayor (FNAM)

A través de este fondo se financian proyectos ideados y postulados por organizaciones de adultos mayores, que tiene la finalidad de facilitar la asociatividad y participación para contribuir mejorar la calidad de vida.

El FNAM contempla 3 líneas de acción de las cuales dos de ellas son concursables, una para organizaciones que satisfagan las necesidades de identidad, pertenencia y fomentar la autonomía; la segunda financia acciones innovadoras de servicios y apoyo al cuidado domiciliario de mayores, y la última, financia convenios directos con distintas instituciones públicas y privadas que prestan servicios y apoyo en el marco de la protección social a personas mayores en situación de vulnerabilidad.

3.4.2. Programa de Entornos propicios y saludables.

Una vez que las familias dejan de hacerse cargo de los cuidados de las personas mayores dependientes, se establece la necesidad de la institucionalización en Establecimientos de Larga Estadía (ELEAM) o en Centros de Día.

- Establecimiento de Larga Estadía (ELAM): es aquel en que residen adultos mayores que por motivos biológicos, psicológicos o sociales, requieren de un medio ambiente protegido y de cuidados para la mantención de su salud y funcionalidad, cuenta con autorización para funcionar en esa calidad otorgada por la Secretaría Regional Ministerial de Salud competente del lugar en que se encuentra ubicado.

- Centro de Día: es una alternativa para el cuidado de un adulto mayor con dependencia leve o moderada, que ofrece alivio y apoyo a la familia cuidadora, y también proporciona una atención terapéutica integral con énfasis en la recuperación y rehabilitación.

3.4.3. Programa Intervenciones Innovadoras para el Adulto Mayor

A través del programa Intervenciones Innovadoras para el Adulto Mayor desarrollado por el SENAMA se pretende mejorar la entrega de servicios públicos para los adultos mayores. De esta manera se está contribuyendo a que los adultos mayores accedan de manera equitativa y no discriminatoria a salud, educación, cultura, y otros provistos por las entidades del sector público. El Programa lo desarrolló el SENAMA con financiamiento del Banco Interamericano

de Desarrollo (BID).

El Programa en su componente vinculado a los Centros Integrales de Mayores, se orienta a la construcción de modelos de atención local, particularmente en el ámbito de los Municipios.

Se seleccionaron 20 comunas en todo Chile para el desarrollo de los centros, bajos criterios específicos, particularmente en la Región Metropolitana se encuentran Conchalí, Pudahuel, Peñalolén, Macul, San Joaquín, San Ramón, El Bosque y Lo Espejo. Se les apoyó con recursos del Programa para la construcción o refacción de Centros Integrales de Atención a los Mayores (CIM), en equipamiento, diseño y ejecución de planes de trabajo para la atención local a los adultos mayores de dichas comunas. Asimismo, se efectuó la sistematización de estas experiencias innovadoras de trabajo con la finalidad de elaborar al menos un modelo de atención local a estas personas. Por otro lado, se apoyó la gestión profesional para la atención local mediante programas formales de capacitación en gerontología social.

5.-CONCLUSIÓN



IMAGEN: CENTRO ADULTO MAYOR, MACUL.
FUENTE: Elaboración propia

1. La alta asociatividad de las personas mayores es un instrumento de vinculación entre los mayores que permite movilizar relaciones, articular intereses, satisfacer necesidades y contar con un canal efectivo para el levantamiento e instalación de sus demandas en la opinión pública.

Es necesario otorgar los espacios necesarios para que las redes de asociación se establezcan, en que se le proporcione a las personas mayores las herramientas para la construcción de su nuevo rol social después de la jubilación y la disponibilidad de tiempo libre.

2. Durante la tercera edad se manifiestan condiciones que dificultan la posibilidad de movilizar recursos. Tanto la capacidad de generar ingresos como el debilitamiento de las condiciones de salud y funcionalidad, además debido a la pérdida de redes sociales comienzan a declinar, por lo que es muy importante que los medios institucionales promuevan iniciativas que favorezcan la calidad de vida, la seguridad económica y la salud.

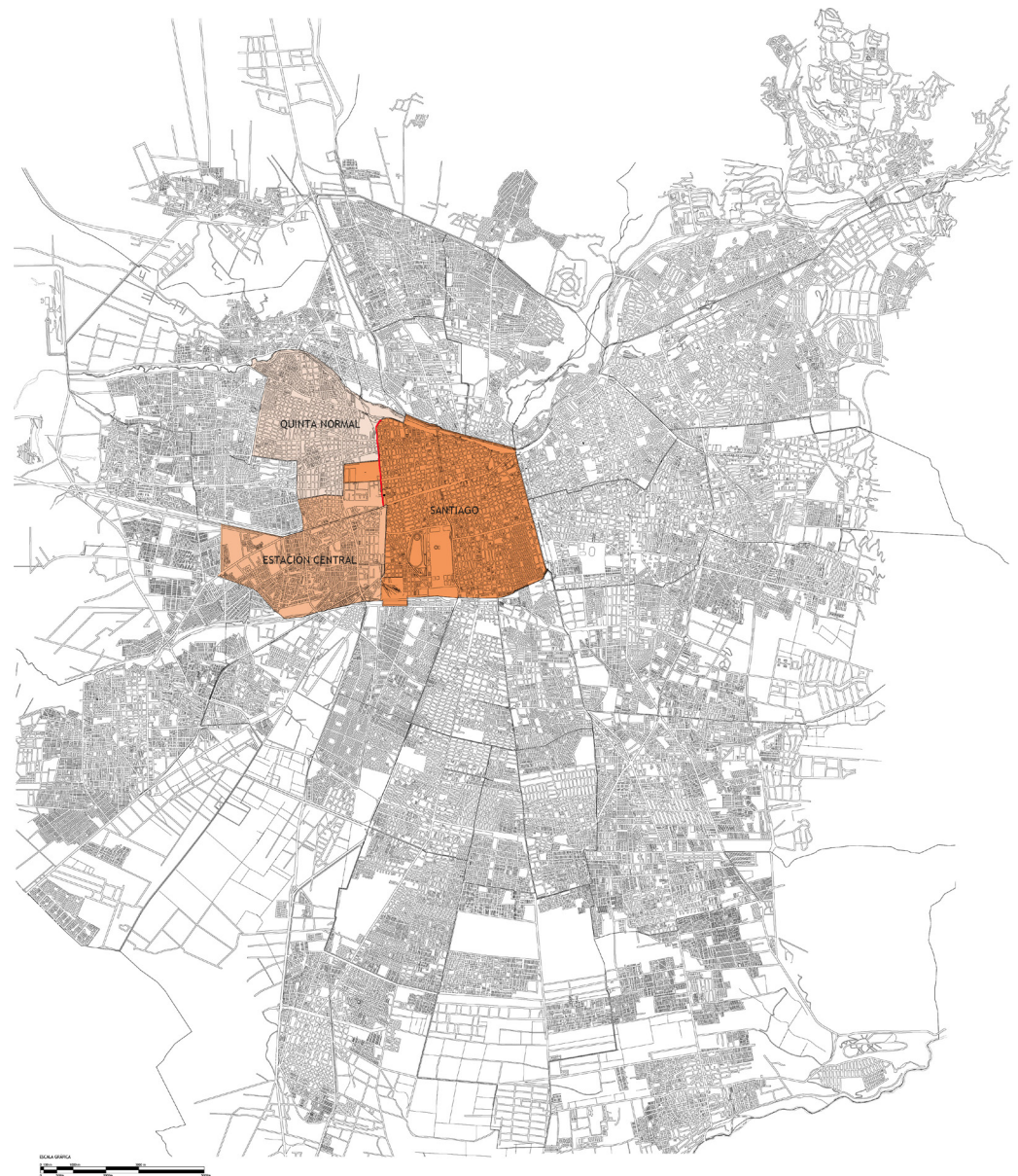
**CONDICIONANTES
DEL PROYECTO**



1.-EMPLAZAMIENTO DEL PROYECTO

La Región Metropolitana se subdivide en 5 provincias con 32 comunas, que concentran el 81,9% de la población de la región, con un total de 6.061.185 personas. De éstas el 12,5% son mayores de 60 años. En el ámbito comunal, los índices de envejecimiento muestran que la mayor concentración de adultos mayores corresponden a las comunas pericentrales de Santiago, Independencia, San Miguel, Ñuñoa y Providencia.²⁹

El emplazamiento propuesto para el desarrollo del proyecto se encuentra en el sector poniente de la Municipalidad de Santiago, en el límite colindante con las comunas de Quinta Normal y Estación Central, específicamente a Avenida Matucana, por lo que el proyecto influye significativamente en estas tres a pesar de estar emplazado en Santiago.



UBICACION EN LA REGION METROPOLITANA

Fuente: elaboración propia

2.- ANTECEDENTES GENERALES COMUNALES

La vejez corresponde a la etapa final del proceso vital, es La Comuna de Quinta Normal fue fundada el 6 de octubre de 1915, su nombre proviene del predio que era utilizado para la enseñanza agrícola. La Quinta Normal de Agricultura creada en 1842, limitaba con las calles: por el norte con San Pablo; por el sur con Avenida Ecuador; al oriente con Apóstol Santiago y por el poniente con Avenida Las Rejas. En 1927, Quinta Normal pasa a ser subdelegación de la municipalidad de Yungay. En el año 1930 se fusionan las Comunas de Yungay y la subdelegación de Quinta Normal, adoptando su denominación definitiva.

Su superficie alcanza las 1.240 hectáreas (12.4 Km²), es municipio con una imagen definida en dos sentidos, con vocación productiva y habitacional.

Por otra parte, la Comuna de Santiago posee una superficie de 2.240 hectáreas (22.4 km²), y corresponde al centro histórico de la ciudad de Santiago y en ella se encuentran los principales organismos de Estado.

En 1981 debido a la reorganización administrativa Santiago fue dividido con nuevos límites, creándose las comunas de Estación Central, Recoleta e Independencia. Así, el Cementerio General, la ex-Universidad Técnica del Estado (actual Universidad de Santiago de Chile), el denominado Barrio Bellavista, el Parque Bustamante y el Matadero Lo Valledor,

pasaron a pertenecer a nuevos municipios. Posteriormente, en 1991 se traspasó a la municipalidad de Santiago parte del territorio de la Comuna Pedro Aguirre Cerda.

En el año 1986 debido a la reforma de la municipalización, los colegios fiscales pasaron a la administración municipal, quedando el Internado Nacional Barros Arana (INBA) dependiente de la Municipalidad de Santiago. Para la modificación de los límites comunales de 1988, el liceo se mantiene en esta situación; lo que peligró en 1995 cuando debe traspasarse a la Comuna de Quinta Normal, lo que hubiese significado su desaparición por el presupuesto comunal. Posteriormente, apoderados y alumnos defendieron y en definitiva pasa a depender de la Municipalidad de Santiago.

La Comuna de Estación Central se origina en 1985, esta comuna se forma a partir de áreas periféricas de los siguientes municipios: Santiago 730 hectáreas,

Quinta Normal 86 Hectáreas, Pudahuel 148 hectáreas y Maipú 586 hectáreas, conformando una superficie total de 1.550 hectáreas (15.5 km²).³⁰ De esta manera, este territorio se definió con terrenos de diferentes normativas, tipos de edificación y antigüedad, lo que ha provocado una falta de unidad en el área, además posee barreras físicas que dificultan la conexión con la zona sur de la ciudad de Santiago y con las comunas de Lo Espejo y Cerrillos.

30.- "Plan de desarrollo comunal, 2005- 2010 Estación Central"
Municipalidad de Estación Central

2.1 Antecedentes Demográficos

Las tres comunas anteriormente mencionadas cuentan con una población de 440.450 habitantes componiéndose de la

RANGO ETARIO	POBLACIÓN		
	QUINTA NORMAL	SANTIAGO	ESTACIÓN CENTRAL
0-17 AÑOS	27.610 hab.	37.631 hab.	33.876 hab.
18-65 AÑOS	64.509 hab.	138.738 hab.	82.861 hab.
65 O MÁS AÑOS	11.893 hab.	24.423 hab.	13.657 hab.
TOTAL POBLACIÓN	104.012 hab.	200.792 hab.	130.394 hab.

FUENTE: CENSO 2002

Si bien en Chile la población menor de 15 años aún supera a la mayor de sesenta años, en los últimos diez años los adultos mayores han aumentado significativamente, mientras los menores de 15 años han disminuido, lo que indica el envejecimiento de la población nacional.

Además, cabe mencionar que los municipios pericentrales enfrentan un grave problema de despoblamiento, la Comuna de Quinta Normal entre 1992-2002 (periodo intercensal) la población disminuyó en un 10,6%³¹. Por su parte, la Municipalidad de Santiago en el mismo periodo anterior tenía una población de 230.977, lo que implica una disminución porcentual de -10,8%³². Estación central ha

experimentado una tasa de crecimiento negativo de -7,4%, es decir, 10.502 habitantes menos.

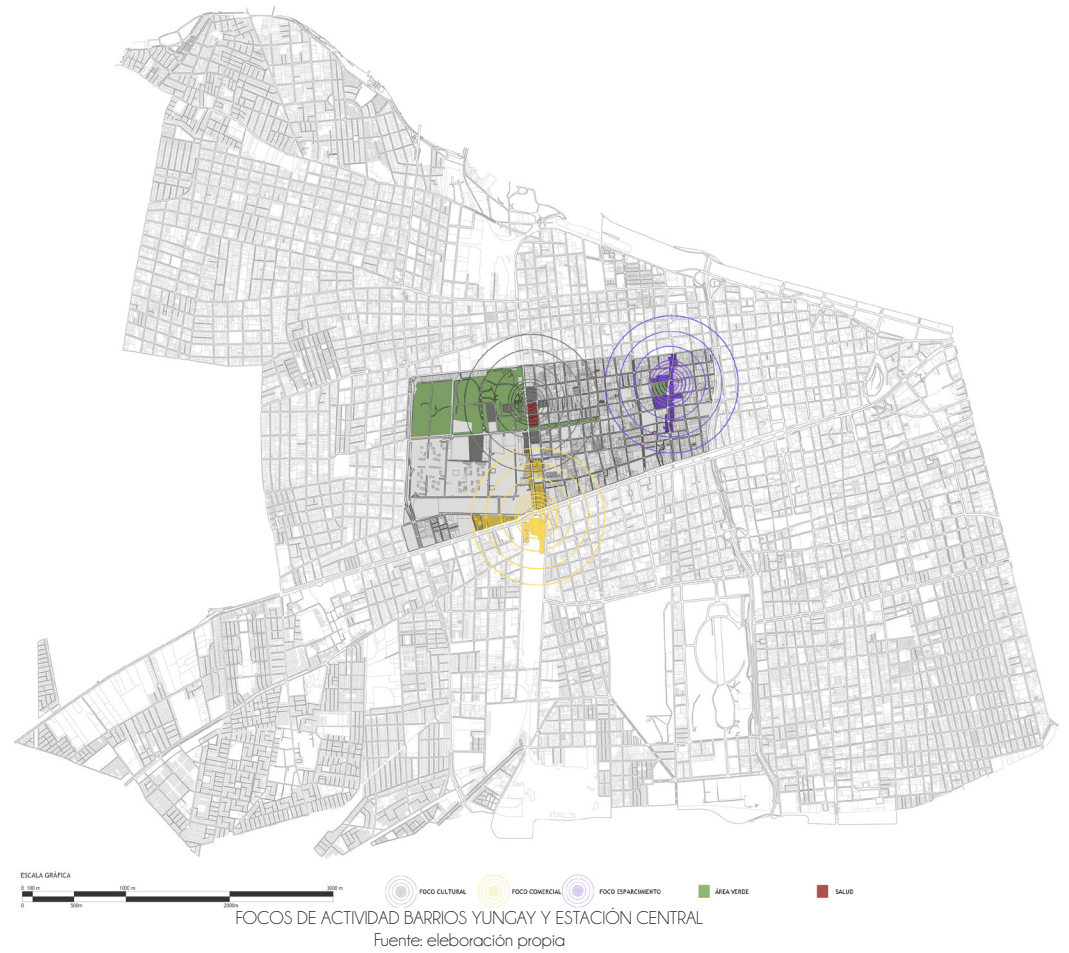
Esta situación se explica por la pérdida de la calidad de vida, la ausencia de políticas urbanas, el desinterés por la proliferación de sitios baldíos o eriazos y las dificultades crecientes de accesibilidad al centro de la ciudad, el crecimiento de funciones no residenciales como industrias, talleres, bodegas y a la falta de control del impacto ambiental que estas generan, sumado a la creciente contaminación ha provocado un deterioro y pérdida del stock edificado.

31.- Actualización plan de desarrollo comunal, Quinta Normal, Municipalidad de Quinta Normal
32.- "DIAGNÓSTICO ESTRATÉGICO Santiago", Municipalidad de Santiago

2.3 Focos de Actividades.

El sector concentra tres focos de actividades importantes:

- Foco Cultural, concentrado en Avda. Matucana con el equipamiento de bibliotecas, museos y centros culturales.
- Foco Recreacional, concentrado en Avda. Brasil con variada oferta de pubs y restaurantes.
- Foco Comercial, concentrado en el Barrio de Estación Central.



2.4 Población Adulta Mayor

Las comunas de Santiago, Quinta Normal y Estación Central representan un total de 67.398 adultos mayores, además poseen índices de pobreza comunal elevados respecto del nivel regional que corresponde a 11,6%.³³

Nivel Educativo PAM

El nivel de educación de las tres comunas estudiadas de la población mayor de 50 años es mayoritariamente de nivel básico y de educación secundaria, excepto en la de Santiago donde la población adulta mayor es más educada que las personas mayores promedio del país.

Esta mayor escolarización representa una ventaja al momento de enfrentar la etapa de vejez, ya que los bajos niveles de educación y alfabetización se asocian a mayor riesgo de discapacidad y muerte, mayores índices de desempleo y en general problemas laborales para los adultos mayores (OMS, 2002).

Esto se debe a que la formación educacional de los adultos mayores se llevó a cabo cuando el acceso a la educación primaria y secundaria era restringido, y aún no era considerado un derecho ni una necesidad exigida por un sistema productivo más especializado.

COMUNA	POBLACIÓN AM	REPRESENTACIÓN NIVEL NACIONAL AM	ÍNDICE DE POBREZA COMUNAL
SANTIAGO	32.161	16,2%	7,3%
QUINTA NORMAL	16.213	15,59%	10,8%
ESTACIÓN CENTRAL	19.024	14,59%	7,3%

FUENTE: CENSO 2002

COMUNA	POBLACIÓN MAYOR 50 AÑOS	EDUCACIÓN BÁSICA 8 AÑOS	EDUCACIÓN MEDIA 12 AÑOS	EDUCACIÓN SUPERIOR SUPERIOR A 17 AÑOS	CONDICIÓN DE ANALFABETISMO
SANTIAGO	51.173	17.348 34%	20.534 40,1%	13.291 25,9%	1.102
QUINTA NORMAL	26.899	15.211 50,87%	8.930 33,1%	2.765 10,27%	1.150
ESTACIÓN CENTRAL	31.870	16.983 53,28%	10.709 33,6%	4.166 13,07%	1.508
TOTAL PROVINCIA SANTIAGO	1.002.547	495.109 49,3%	314.237 31,34%	193.201 19,27%	38.030

FUENTE: CENSO 2002

Oferta Existente Organizaciones Sociales PAM

Las comunas de Santiago, Quinta Normal y Estación Central cuentan con un gran número de clubes de adulto mayor que tienen por finalidad fomentar la participación de las personas de la tercera edad y fortalecer la organización entre pares.

En estos se simbolizan y promueven los valores e intereses específicos de la tercera edad de cada comuna, además de representar a los socios ante cualquier autoridad, institución o persona para fomentar el desarrollo de la organización y de sus asociados; Gestionar la solución de los asuntos o problemas que afecten a la organización, representar las inquietudes e intereses de sus miembros en estas materias a través de los mecanismos que la ley establezca, y promover el mejoramiento moral e intelectual de sus integrantes como la participación de la comunidad en el desarrollo social y cultural de los adultos mayores.

La comuna de Santiago a diferencia de las otras dos comunas estudiadas, cuenta con dos Centros de Encuentro de Adultos Mayores donde participan cerca de 1.400 personas y poseen tres grandes líneas de acción:

- Asesorías y atención
- Beneficios
- Talleres y actividades.

Los beneficios que recibe el usuario en estos Centros van desde la atención y orientación social, derivaciones, la entrega de beneficios, acceso a programas de Turismo, y asesoría a organizaciones comunitarias.³⁴

COMUNA	CENTROS INTEGRALES AM	CLUBES AM	POBLACIÓN BENEFICIADA
SANTIAGO	2	172	4.720
QUINTA NORMAL	--	73	4.200
ESTACIÓN CENTRAL	--	169	4.500

FUENTE: Catastro Nacional de Organizaciones Sociales de Adultos Mayores (Redes Comunes) año 2005

34.- Autor: Varios Autores, "Los Mayores de Santiago, una aproximación a su realidad", Santiago, Chile, 2007

3.- ENTORNO URBANO

Hasta 1840, la Avenida Matucana sirvió de límite para algunas chacras de la familia dueña del “Llanito de Portales”. Posteriormente al adquirir el Estado los terrenos para un campo de experimentación agrícola, la Quinta Normal de Agricultura,³⁵ contribuyó a que durante la segunda mitad del siglo XIX se desarrollaran nuevos barrios en el entorno configurándose el eje como límite poniente, así nace el Barrio Yungay.

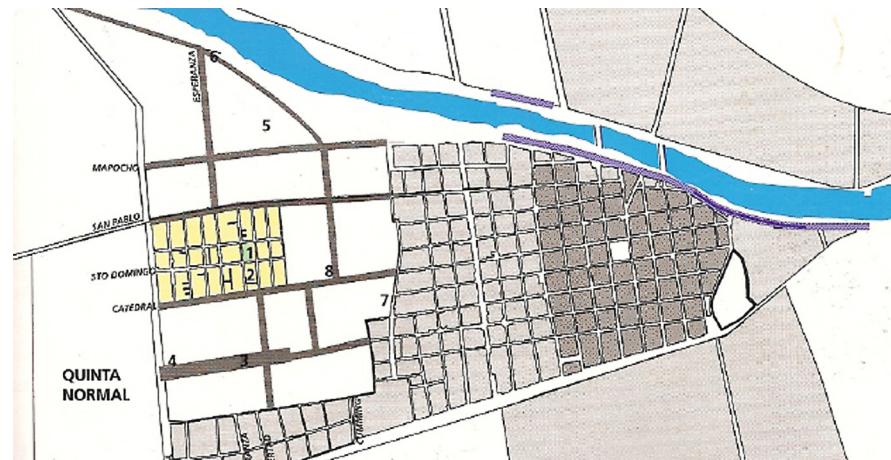
La Avda. Matucana fue bautizada primeramente como Alameda de San Juan, y luego como Alameda de Matucana, posteriormente sería conocida como Avda. del Río por correr paralela en su tramo norte al Río Mapocho. Formó parte del primer cordón de circunvalación que cierra el centro de la ciudad de Santiago.

El poniente de la ciudad de Santiago, se desarrolla a partir de la llegada del ferrocarril, construyéndose entre 1851 y 1863 la estación Yungay, llamada así por el barrio adyacente. El

sector se transforma con la llegada del ferrocarril, en 1896 el trazado del eje Matucana permite unir la Alameda con el camino a Valparaíso, la actual calle San Pablo.

“La Alameda de Matucana se fue paulatinamente poblando por sus costados oriente y poniente, adquiriendo mejor aspecto con enripiados y plantaciones. Hubo de sufrir posteriormente los efectos del paso por su costado poniente del ferrocarril del norte.”³⁶

La Avda. Matucana es parte del sistema del Anillo Interior de Santiago, que correspondía al antiguo límite de la ciudad que desde mediados del siglo XIX hasta las primeras décadas del 1900 estuvo marcado por la existencia del ferrocarril, este sistema recorría Av. Vicuña Mackenna, la ribera norte del Zanjón de la Aguada, el eje Exposición-Matucana y el borde del río Mapocho.³⁷



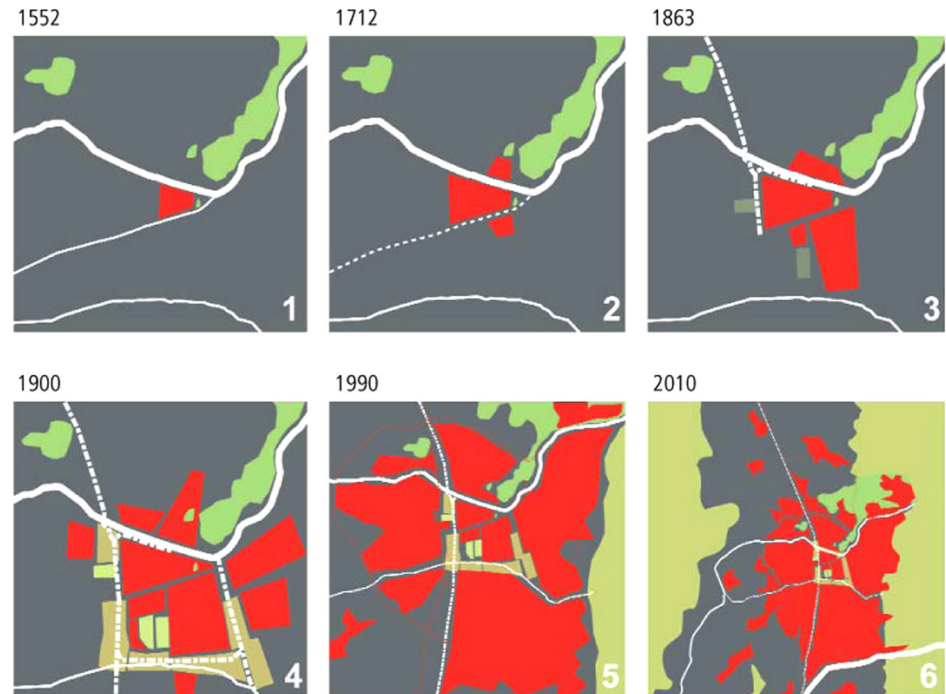
PRINCIPIO DE URBANIZACIÓN DE SANTIAGO PONIENTE
FUENTE: SANTIAGO PONIENTE : DESARROLLO URBANO Y PATRIMONIO

35.- Autor: Municipalidad de Santiago, “Santiago Poniente : Desarrollo Urbano y Patrimonio”, Santiago de Chile 2000

36.- Autor: Municipalidad de Santiago, “Santiago Poniente : Desarrollo Urbano y Patrimonio”, Santiago de Chile 2000

37.- Autor: Ministerio de Vivienda, Urbanismo y Bienes Nacionales, MINVU; “Anillo Interior de Santiago: Una nueva forma de hacer ciudad”; Santiago, Chile, 2003

El “Cinturón de Hierro” fue por años uno de los elementos más característicos y estructurales de la ciudad.

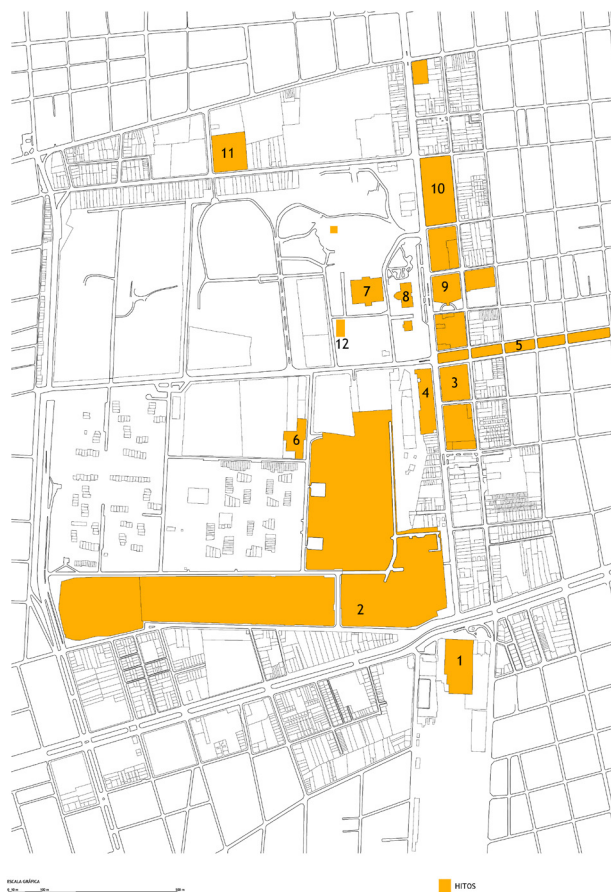


ETAPAS DE CRECIMIENTO DE SANTIAGO
FUENTE: ANILLO INTERIOR DE SANTIAGO: UNA NUEVA FORMA DE HACER CIUDAD ³⁸

1. Fundación
2. Expansión límites naturales
3. Contención límites antrópicos
4. Expansión sobre los límites antrópicos
5. Expansión hasta límites naturales
6. Expansión por Sobre los Límites Naturales y Regeneración de Vacíos Interiores

Los límites de la ciudad de Santiago se definen según barreras naturales y artificiales, El Cerro por el nororiente, El Cementerio por el norte, la Alameda de Matucana al poniente, el Canal de San Miguel al sur y la Calle de la Ollería por el oriente. Reforzado por el Camino de Cintura de Benjamin Vicuña Mackenna.

38.- Autor: Ministerio de Vivienda, Urbanismo y Bienes Nacionales, MINVU; "Anillo Interior de Santiago: Una nueva forma de hacer ciudad"; Santiago, Chile, 2003



HITOS
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

Equipamiento Público

“En torno a las vías ferroviarias se localizaron actividades productivas y una serie de infraestructuras que a lo largo del siglo XX fueron quedando obsoletas, configurando una zona deprimida y carente de desarrollo.”³⁹

El desarrollo de Santiago Poniente, está determinado por el equipamiento público del sector, que cuenta con equipamiento educacional con 16 escuelas y colegios y el equipamiento recreativo con el Parque Quinta Normal, la Plaza Yungay, la Plaza Brasil y Avda. Portales conocida como el “Llanito de Portales” donde tradicionalmente se corrían carreras de caballo a la chilena, tradición desde 1875.

La altura de edificación es predominantemente de un piso, siendo el adobe y el ladrillo los materiales más empleados.

Dentro del eje Matucana destacaban edificios de mayor altura y buena calidad de construcción, ellos son en su mayor parte edificios destinados a servicios tales como: la Caja de Crédito Popular, Almacenes de Aprovechamiento del Estado, Fábrica de Vestuario de de Dios y Policlínico anexo, Posta N° 3. Además, existen variadas construcciones para industrias, como la panadería San Camilo y otras destinadas a habitación como los grandes bloques de Matucana con Alameda.

39.- Autor: Ministerio de Vivienda, Urbanismo y Bienes Nacionales, MINVU; “Anillo Interior de Santiago: Una nueva forma de hacer ciudad”; Santiago, Chile, 2003



1. ESTACIÓN CENTRAL, CONSTRUIDA EN 1897
FUENTE: MEMORIA CHILENA



2. PLANETARIO USACH
FUENTE: UNIVERSIDAD DE SANTIAGO



3. EX DAE- BIBLIOTECA DE SANTIAGO
FUENTE: ARQUITECTURA Y PROYECTO, LIBRO



4. CENTRO CULTURAL MATUCANA 100
FUENTE: WWW.PANORAMIO.COM, PATRICIO CABEZAS



5. AVDA. PORTALES
FUENTE: WWW.MAV.CL



6. PABELLÓN DE CHILE EXPO PARIS 1889
FUENTE: WWW.PANORAMIO.COM



7. MUSEO DE HISTORIA NATURAL
FUENTE: MEMORIA CHILENA



8. PALACIO VERSAILLES -MAC UCHILE
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA



9. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
FUENTE: WWW.PANORAMIO.COM, PATRICIO CABEZAS



10. MUSEO DE LA MEMORIA
FUENTE: WWW.FLICKR.COM



11. BASÍLICA DE LOURDES
FUENTE: WWW.PANORAMIO.COM
RICARDO MARTINI



12. INVERNADERO QUINTA NORMAL
FUENTE: WWW.PANORAMIO.COM
RICARDO MARTINI

Servicios de Consumo Diario

En el sector es posible diferenciar los sectores comerciales claramente identificados situados en Avda. Alameda; Avda. Alameda esquina Avda. Matucana; Avda. Matucana entre las Calles Santo Domingo y Mapocho, calle San Pablo en toda su extensión, la calle Mapocho, Avda. Cumming y calle Chacabuco, además de existir comercio puntual en el resto del sector.

Habitación

La mayor parte del sector fue construido y poblado aproximadamente entre los años 1855 y 1875, atraídos por el progreso del ferrocarril. Las familias que poblaron inicialmente el sector de Avda. Matucana al oriente, eran de clase acomodada, construyeron casonas de grandes piezas de dos y tres patios.

En su lado poniente el sector era económica y socialmente diferente, los terrenos fueron ocupados por obreros de la industrias ligadas al ferrocarril en viviendas que se construyeron para ellos. Poblaciones de 1 ó 2 niveles, de adobe, siendo las casas de un máximo de 50 m².

Posteriormente, el barrio de Matucana se deterioró debido a la cercanía de industrias asociadas al ferrocarril para las cuales el tren era indudablemente importante, habían desvalorizado con su cercanía, el sector habitacional. Los antiguos pobladores emigraron al barrio República, Avda. España. Mientras que el sector se pobló poco a poco de empleados, gente de clase media, debido al deterioro de las viviendas sus precios bajaron y fueron accesibles.



IMAGEN: MONUMENTOS HISTÓRICOS Y ZONA TÍPICA
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

3.1. Análisis del Entorno

Uso de suelo

El sector se caracteriza por ser un sector de gran afluencia comercial del tipo tanto minorista de diversos rubros como funerarias, repuestos automotrices, restaurantes como mayorista con la presencia de fábricas y bodegas de acopio de mercadería, actualmente se encuentra en un proceso de renovación urbana identificable por grandes torres de vivienda y por la recuperación de importantes edificios fiscales así como el mejoramiento de parques y calles del eje.

El eje Matucana, comprendido entre las calles San Pablo por el norte y la Avenida Bernardo O'higgins - Alameda- por el sur, posee equipamiento de nivel metropolitano configurándose como eje cultural y de servicios, en esta arteria se encuentran dos

establecimientos educacionales el Liceo N° 2 de Niñas, y el Liceo Técnico Emilia Toro, además de importantes museos como el Museo de la Memoria y al interior del Monumento Nacional (MN) Parque Quinta Normal se encuentran los museos de MN Historia Natural, Tecnológico y MN de Arte Contemporáneo espacio Quinta Normal, también están presentes centros culturales: MH Biblioteca de Santiago, Centro Cultural Matucana 100 y la MH Universidad de Santiago de Chile con el planetario.

Dentro del eje se produce una zonificación clara:

- Sector Industrial - Artesanal: Avda. Portales al sur.
- Sector Residencial entre Avda. Portales y Santo Domingo.
- Sector Mixto comercio- industria-habitación: Mapocho.
- Sector Industrial de Mapocho al norte.

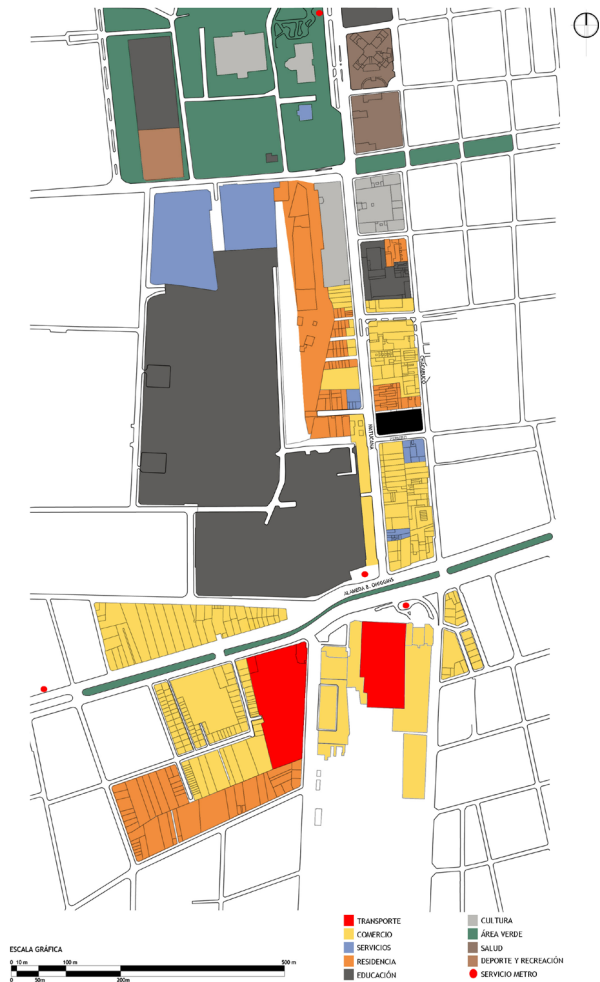


IMAGEN: USO DE SUELO SECTOR MATUCANA
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

Estado de Deterioro

El eje Matucana se caracteriza por presentar tramos muy diferentes en su recorrido. Debido a que es el límite de tres comunas se encuentra determinado por planes y políticas locales sin tener una unidad determinada, lo que provoca una deficiente integración entre los dos barrios del eje barrio comercial de Estación Central y el barrio cultural y de servicios Yungay.

Es así como podemos diferenciar tres tramos correspondientes a los límites de territorio:

Tramo 1: Eje Matucana entre calles Balmaceda y Santo Domingo

Tramo correspondiente a la comuna de Quinta Normal, presenta estado de deterioro evidenciado por la falta de conservación de la fachada de sus edificios, aceras en mal estado y falta de mantención del cableado eléctrico, además de basura.



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

Tramo 2: Eje Matucana entre calle Santo Domingo y Avda. Portales

Tramo correspondiente a la comuna de Santiago, presenta un estado de conservación bueno, en este tramo se ubican el parque Quinta Normal, además de edificios restaurados como museos y establecimientos educacionales y museos nuevos como el Museo de la Memoria, es en este tramo donde se concentra la actividad cultural del sector.



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

Tramo 3: Eje Matucana entre Avda. Portales y Alameda

Tramo correspondiente a la comuna de Estación Central, donde su clara vocación comercial produce una falta de unidad y jerarquía, predominan pequeños establecimientos versus grandes galpones industriales, el tramo es más inseguro que el resto del tramo debido a su horario de uso mayoritariamente diurno y a las pequeñas aceras que no permiten un buen desplazamiento de los peatones.



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

Conexión Vial y Transporte

El lugar de emplazamiento se estructura mediante ejes en tres niveles de importancia:

- Eje Alameda de importancia metropolitana, arteria principal de la ciudad de Santiago en dirección oriente - poniente.
- Eje Matucana, Chacabuco, Exposición y San Borja en dirección norte - sur y Avda. Portales- Agustinas de importancia intercomunal, son parte de la memoria colectiva de los residentes de la ciudad y por ellos circula transporte público.
- Ejes Romero, Erasmo Escala y Moneda en dirección oriente- poniente, de importancia comunal de tránsito preferentemente peatonal.

El sector posee una buena accesibilidad dada por la cercanía de dos líneas de metro,

- Línea 1 Estación Central ubicada en la intersección de Alameda con Matucana.
- Línea 5 estación Quinta Normal ubicada en eje Matucana entre las calles Catedral y Santo Domingo.

La cercanía a la Alameda la principal arteria oriente poniente de la ciudad de Santiago permite la conexión del lugar, mediante locomoción colectiva, con toda la ciudad, además está adyacente a la Estación Central punto de acceso a la ciudad de las comunas periféricas del sur de Santiago.

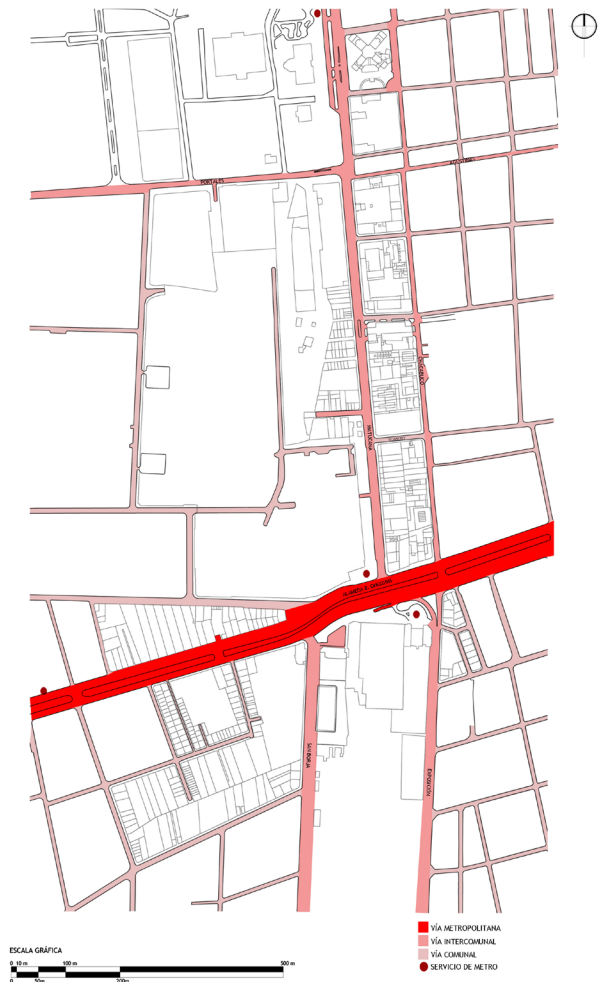


IMAGEN: VIALIDAD ESTRUCTURANTE
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

4.- DESCRIPCIÓN DEL TERRENO

El terreno propuesto está ubicado en Avda. Matucana N° 33 en el edificio de la actual Dirección General de Crédito Prendario (DICREP)

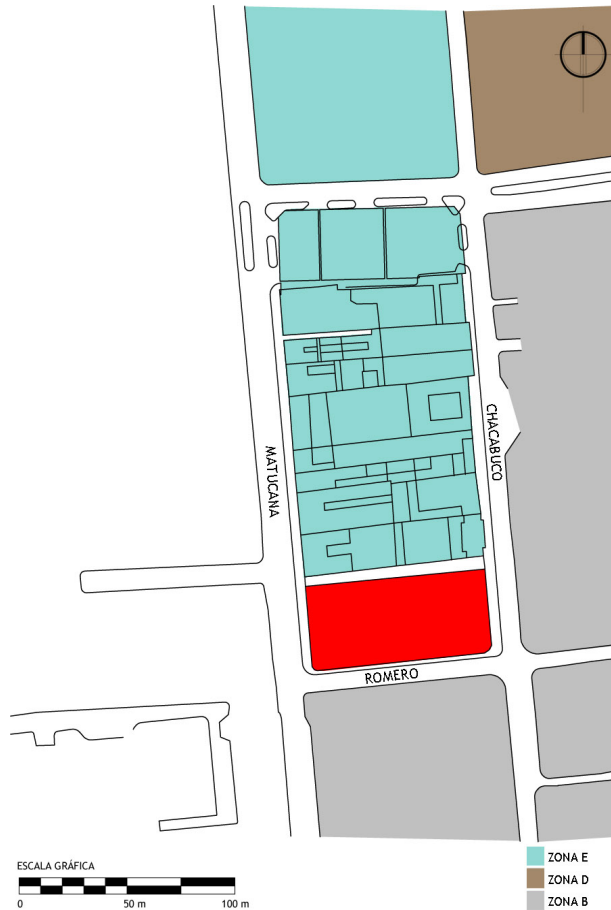


IMAGEN: MANZANA EMPLAZAMIENTO
FUENTE: ELEBORACIÓN PROPIA

RASANTES	70%
ALTURA MÁXIMA DE EDIFICACIÓN	20 MTS.
DIRECCIÓN	AVDA. MATUCANA N° 33, SANTIAGO
SUPERFICIE EDIFICADA	3.676 M2
ZONA NORMATIVA	ZONA E- SECTOR ESPECIAL E3- MATUCANA - CHACABUCO ⁴⁰
	USOS PERMITIDOS RESIDENCIAL EQUIPAMIENTO: CIENTÍFICO, COMERCIO, CULTO Y CULTURA, DEPORTE, EDUCACIÓN , ESPARCIMIENTO, SALUD, SEGURIDAD, SERVICIOS, SOCIAL. ACTIVIDADES PRODUCTIVAS:
	% MÁXIMO OCUPACIÓN SUELO 0.7 PARA USO DE VIVIENDA Y/O ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR 1.0 PARA OTROS USOS.
COEFICIENTE MÁXIMO DE CONSTRUCTIBILIDAD	5.0
SISTEMA DE AGRUPAMIENTO	AISLADO, PAREADO O CONTINUO

40.- Plan Regulador Comunal de Santiago

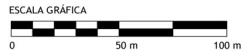
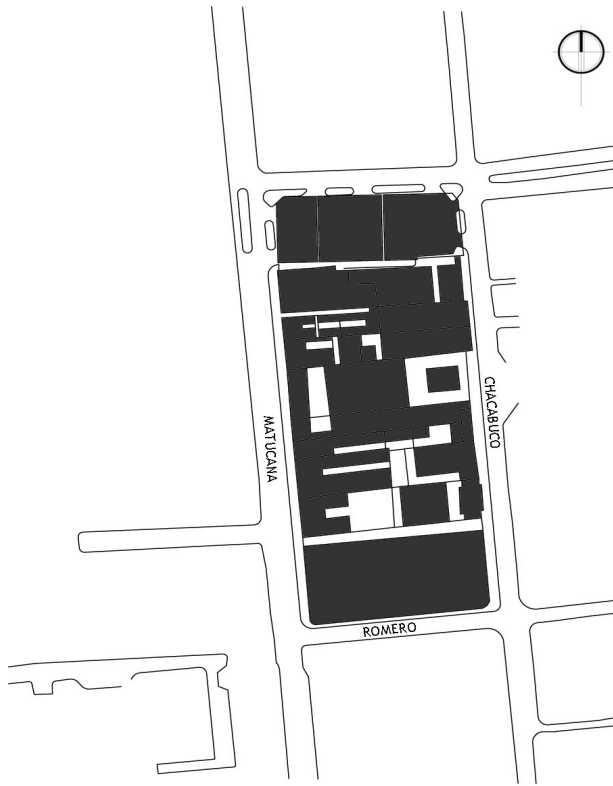


IMAGEN: NOLLY SECTOR MATUCANA
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

La morfología de la manzana es compacta, siendo consecuente con la estructura de fachada continua propia de la comuna de Santiago; es posible identificar dos situaciones: por una parte la granulometría más pequeña correspondiente a comercio minorista y vivienda de 1, 2 y 3 pisos de hasta 8 metros en $\frac{3}{4}$ de la manzana, y por otra parte el grano más grande correspondiente al terreno escogido de 14 metros de altura conformando hacia el sur de la manzana un solo cuerpo edificado.

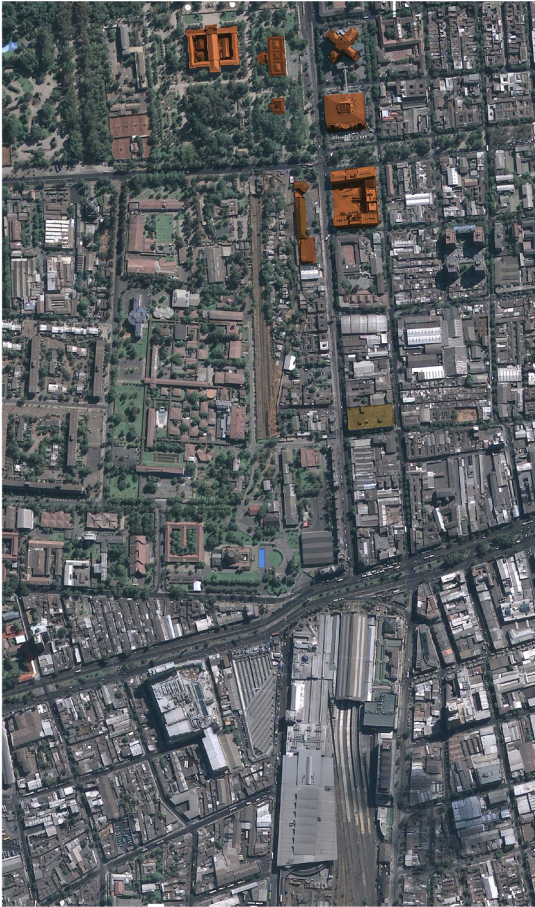


IMAGEN: ALTURA DE EDIFICACION, AVDA. MATUCANA
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA



IMAGEN: ALTURA DE EDIFICACION, CALLE CHACABUCO
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

5.- CRITERIOS DE LOCALIZACIÓN



El terreno propuesto se encuentra cercano a un importante centro de actividad comercial y de servicios, que permite a los usuarios incorporar a sus actividades diarias el asistir al proyecto y a su vez que los servicios del eje complementen el proyecto; además, el eje de emplazamiento permite que el adulto mayor se relacione con el resto de la comunidad debido al alto flujo peatonal de diversos grupos etarios que se desenvuelven en el sector, lo que evita el aislamiento de la sociedad por parte de los mayores.

El lugar posee una situación visual privilegiada al encontrarse cercano tanto a la Estación Central como al Parque Quinta Normal lo que provoca que las vistas desde el sitio hacia su entorno ofrezcan estímulos sensoriales constantes, lo que promueve la participación en el eje como en el proyecto mismo y así el adulto mayor puede participar activamente o como observador.

El eje está iluminado y tiene buena señalización, tiene un alto flujo peatonal y tránsito vehicular, el lugar posee una sensación de seguridad, que en caso de los adultos mayores, es una preocupación ya que temen sufrir lesiones a causa de un asalto debido a que el proceso de recuperación es más lento y pueden sufrir efectos negativos de largo plazo.

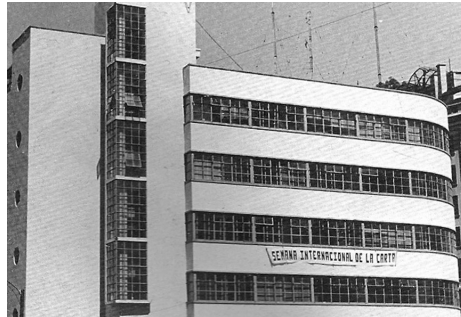


IMAGEN SATELITAL AVDA. MATUCANA
FUENTE: GOOGLE EARTH

ANÁLISIS DE LA ARQUITECTURA PRECEDENTE



1.-ARQUITECTURA FISCAL EN CHILE



CAJA DE CRÉDITO POPULAR COIPAPO
FUENTE: "ARQUITECTURA Y MODERNIDAD EN CHILE/ 1925- 1965, UNA REALIDAD MÚLTIPLE"



EDIFICIO CORREO DE VALPARAISO
FUENTE: "ARQUITECTURA Y MODERNIDAD EN CHILE/ 1925- 1965, UNA REALIDAD MÚLTIPLE"



ESCUELA DE DERECHO UCHILE
FUENTE: "ARQUITECTURA Y MODERNIDAD EN CHILE/ 1925- 1965, UNA REALIDAD MÚLTIPLE"

Desde fines del siglo XIX hasta mediados del siglo XX, el Estado participa activamente en la realización de arquitectura fiscal, a través de instituciones de ejecución directa, como son: el Ministerio de Obras Públicas (MOP), la Corporación de la Vivienda (CORVI); mixtas de aportes estatales como privados: Caja de Empleados Particulares (EMPART), Corporación de Mejoramiento Urbano (CORMU), o mediante la promoción de leyes especiales de incentivo a la construcción para el sector privado. Esta situación se explica por el aumento de las facultades del aparato estatal en materia de organización económica y social.

Como consecuencia del terremoto de 1939 en Chillán y Concepción, se crea la Corporación de Reconstrucción y Auxilio, la que desarrollará una vasta labor en la construcción de edificios cívicos y en los planes reguladores de la ciudades afectadas, lo que permitió una nueva posibilidad de trabajo profesional y cambios en el rol social de los arquitectos, ingenieros y constructores.

“Además de las grandes oficinas que siguieron operando, Josué Smith Solar & Smith Miller, Albero Cruz Montt y Ricardo Larrain B. Alberto Sieguel e hijo Carlos Cruz y Escipión Munizaga, los arquitectos se integraron a los equipos técnicos de las reparticiones públicas, sea en calidad de funcionarios como Ricardo Muller, Guillermo Ulriksen o ganando concursos de obras con financiamiento estatal como Juan Martínez, también las oficinas privadas tuvieron la oportunidad de participar en grandes

proyectos de inversión pública y de interés social. Valdés, Castillo, Huidobro Bresciani, grupo TAU, Emilio Duhart, sin embargo la mayor parte de los arquitectos desde mediados de la década del 30 hacia adelante desarrollaron su labor profesional como funcionarios de organismos públicos”.⁴¹

Los movimientos estilísticos de vanguardia se impusieron en la arquitectura estatal debido al proyecto de modernidad social que tenía el gobierno de turno. En 1875 se crea la Oficina Central de Arquitectos Civiles del Ministerio de Obras Públicas, que en 1953 se convirtió en la Dirección de Arquitectura del MOP, su actuación involucra a la mayor parte de los edificios públicos: Municipalidades, Intendencias, registro civil, correos, aduanas, equipamiento turístico y deportivo, edificios de la FFAA, aeropuertos, entre otros. También interviene en planes de reconstrucción urbana y en diseño de normas y ordenanzas. Desde la arquitectura pública se construyeron obras de gran calidad y un estilo propio reconocible según los organismos y según las épocas, con importantes arquitectos como Ricardo González Cortés, Mario Muñoz, Carlos Albrecht o Edwin Weil.

La arquitectura pública de este período se caracteriza por presentar edificios sólidos, en un estilo de transición arquitectónica entre lo moderno y tradicional y de gran calidad de construcción, son consecuentes con lo que la arquitectura estatal quería presentar: estabilidad funcionaria e infraestructura adecuada que caracterizaba al rol del estado.

41. - Autores: Humberto Eliash y Manuel Moreno; "Arquitectura y Modernidad en Chile/ 1925- 1965, una realidad múltiple"; Santiago, Chile, 1989

2.- RESEÑA DEL EDIFICIO EX CAJA DE CRÉDITO POPULAR SEDE MATUCANA



CASA MATRIZ DICREP SEDE SAN PABLO
FUENTE: www.urbanitorium.cl

El edificio de la Dirección de Crédito Prendario, antes Caja de Crédito Popular, se proyectó con la finalidad de acoger su sede N° 3, ubicada en Calle Matucana N° 33.

La Caja de Crédito Popular se crea el 14 de febrero de 1920, por iniciativa del Diputado Francisco Huneeus Gana⁴² en 1912, con el propósito de crear una institución que diera crédito prendario sin pretensión de lucro y de acceso a los sectores populares. La Caja de Crédito Popular, inicia sus actividades compitiendo con las agencias de crédito prendario privadas ya instaladas anteriormente. A partir de este periodo empieza conocerse popularmente como “La Tía Rica”. En 1953 cambia a su denominación a la actual, Dirección General del Crédito Prendario. (DICREP).

Fueron construidas 3 sedes en la ciudad de Santiago, la casa matriz en calle San Pablo, la sede N° 2 en calle San Diego y la sede N° 3 en Avda. Matucana, entre el final de la década de 1920 y finales de la década de 1930. En este periodo la ciudad de Santiago contaba con 952.075 habitantes y una superficie de 11.348 ha.⁴³

La DICREP está encargada de efectuar todos los remates fiscales de especies ordenadas por el Servicio de Impuestos Internos, la Dirección de Aduanas y en general todas las instituciones fiscales, semi fiscales y

empresas autónomas del Estado. Cuenta con una Escuela de Tasadores para entrenar al personal. A partir del año 2000, la DICREP se ha transformado en un órgano auxiliar de la administración de justicia, ya que se le encarga la ejecución patrimonial de la sentencias penales condenatorias, por lo que remata los bienes decomisados por tribunales de justicia.⁴⁴

El edificio fue proyectado por el arquitecto de la Universidad de Chile, José Matas García en el año 1936 para la Dirección de Crédito Popular y Casas de Martillo por encargo de la Oficina Central de Arquitectos Civiles del Ministerio de Obras Públicas. El inmueble corresponde a un volumen rectangular con cuatro fachadas construidas, tres de ellas dan a las calles Matucana, Romero y Chacabuco, es construido como una gran bodega de bienes empeñados.

Posee tres niveles en altura, con una superficie edificada de 3.676 m² por nivel, además de dos niveles subterráneos. La superficie total es de 14.704 m², de los cuales se destinan a uso público solamente 1.240 m². El primer nivel corresponde a oficinas de atención a público de la Caja de Crédito Popular y el resto de la infraestructura destinado a bodegas fiscales.

42.- www.wikipedia.org/Direccion_general_de_credito_prendario

43.- Autor: Municipalidad de Santiago; “Santiago Poniente : Desarrollo Urbano y Patrimonio”; Santiago, Chile, 2000

44.- Autor página: DICREP Título página: Historia



CAJA DE CRÉDITO POPULAR, ATENCIÓN DE PÚBLICO
FUENTE: www.fotografiapatrimonial.cl



CAJA DE CRÉDITO POPULAR, ATENCIÓN DE PÚBLICO
FUENTE: www.fotografiapatrimonial.cl



CAJA DE CRÉDITO POPULAR, BODEGAS
FUENTE: www.fotografiapatrimonial.cl

3.- ANÁLISIS ARQUITECTÓNICO

3.1 Análisis estilístico

El edificio se construyó en una sola etapa en el año 1936.⁴⁵ El edificio presenta una fachada continua en la línea de propiedad, la cual ocupa una tercera parte aproximadamente de la manzana y posee una altura de 12.20 mts.

La imagen del edificio corresponde a la de una arquitectura austera de líneas simples, posee una gran pureza volumétrica. El acceso principal del edificio está acentuado mediante la liberación de la esquina curva y una mayor altura del antetecho respecto del resto del edificio, asimismo tiene una imagen simétrica ya que la esquina posterior del edificio tiene la misma conformación.

De gran austeridad formal, posee líneas predominantemente horizontales dadas por la proporción y ubicación de los vanos en un ritmo constante, zócalo, marquesina en

voladizo en ambas esquinas y fachada sur de gran extensión, también posee una terraza que configura la quinta fachada.

A nivel de elevación, el edificio se divide horizontalmente en un volumen superior con vanos pequeños donde predomina el lleno sobre el vacío lo que provoca un gran peso visual del edificio, presentes en las cuatro fachadas, sobre una base de distinta materialidad, el corte lo provoca la presencia de la marquesina de hormigón que delimita un espacio de semi permanencia por el perímetro del edificio, además proporciona la escala humana, y establece el límite permitiendo que el edificio se configure dentro del contexto de Avda. Matucana.

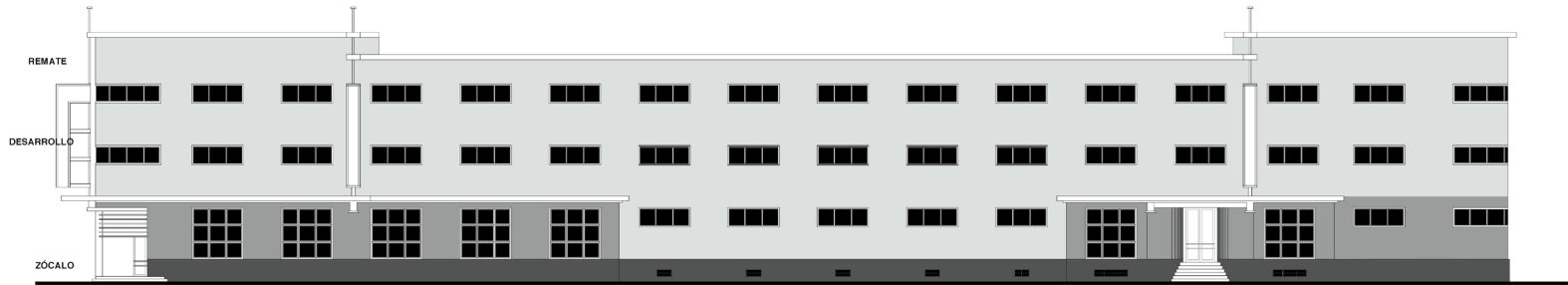


VOLUMEN ACCESO EDIFICIO DICREP
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA



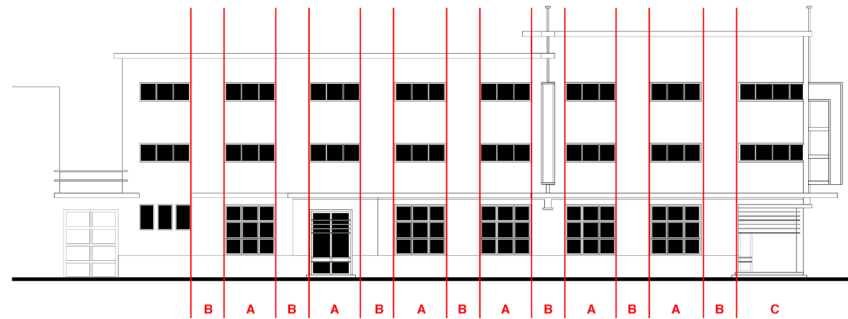
VOLUMEN ESQUINA SUR-PONIENTE
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

45.- Expediente de Obra: Caja de Crédito Popular sede N°3 Matucana
Ilustre Municipalidad de Santiago

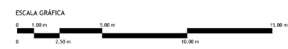


ELEVACIÓN SUR

ELEVACIÓN SUR, DESARROLLO HORIZONTAL
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA



ELEVACIÓN PONIENTE



FACHADA PONIENTE, RITMO DE VANOS Y LLENO
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

3.2 Análisis Funcional

Programa Arquitectónico

El edificio posee tres grandes áreas de funcionamiento, que se relacionan según el nivel de accesibilidad de las calles del emplazamiento, por lo que la zona más pública dice relación con Avda. Matucana, vía intercomunal y progresivamente la zona más privada de servicios está relacionada con calle Chacabuco, una vía comunal.

1.- Sector de atención de público de la Dirección General del Crédito Prendario, correspondiente a 1.240 m² en él se encuentran módulos de atención, sala de espera y oficinas de funcionarios, corresponde al acceso principal por Avda. Matucana, además de la zona de remates ubicadas en el acceso secundario por calle Romero.

2.- Sector de Bodegaje, dividido entre el nivel subterráneo, al interior del nivel acceso, en segundo y tercer nivel.

3. Sector de servicios, correspondiente a dependencias de personal y talleres propios como taller de lavandería y costura en nivel acceso y subterráneo.

Partido General

El edificio posee 4 accesos diferenciados, que se relacionan con el funcionamiento interior del inmueble, y que restan importancia al acceso principal del edificio, lo que lo hace inseguro.

- Acceso Principal: Avda. Matucana, se accede directamente al hall de acceso de 5.00 metros de altura y a la zona más pública del edificio, esta situación se identifica externamente por la extensión de la marquesina.

- Acceso Secundario: Calle Romero, vía que actualmente se ocupa como eje auxiliar, posee presencia notable y se encuentra a nivel 1.40 metros sobre el nivel de terreno natural, accede a una zona pública menor, la zona de remates.

- Acceso Esquina: Esquina Calles Romero y Chacabuco, vías comunales de ingreso directo a la zona de servicios.

- Acceso de Servicios. Calle interior, relacionada con la zona de personal, de carga y descarga a nivel de terreno natural.

Posee cuatro circulaciones verticales, que están relacionadas con cada una de las zonas de funcionamiento del edificio, es así como existe una circulación exclusiva para el acceso del público que relaciona el nivel acceso con el entrepiso y otra que relaciona el acceso a la zona de remate con el segundo nivel de exhibición y el subterráneo. Existe también una circulación exclusiva del personal de servicio que relaciona el nivel acceso con el resto del edificio en las zonas de bodega y entre las zonas de talleres.

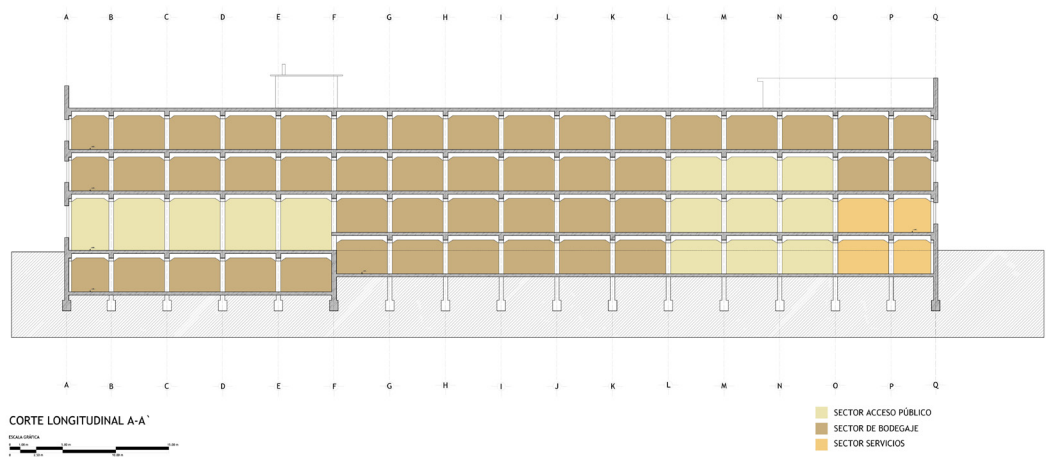
Esta conformación evidencia el planteamiento inicial del edificio de ser una gran bodega fiscal, en que no existe conexión entre los niveles ni una unidad en el edificio, las circulaciones se vuelven confusas no son aptas para el desplazamiento de las personas.



PLANTA NIVEL ACCESO

■ SECTOR ACCESO PÚBLICO
 ■ SECTOR DE BODEGAJE
 ■ SECTOR SERVICIOS

PLANTA GENERAL SECTORIZACIÓN
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA



CORTE LONGITUDINAL A-A

■ SECTOR ACCESO PÚBLICO
 ■ SECTOR DE BODEGAJE
 ■ SECTOR SERVICIOS

CORTE LONGITUDINAL SECTORIZACIÓN
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

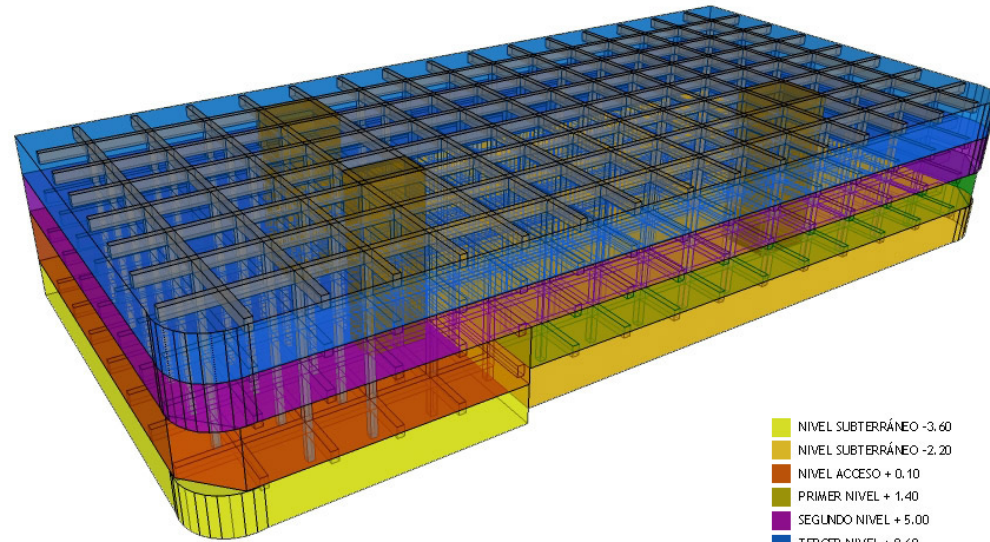
3.4 Análisis Espacial

El edificio espacialmente, debido a su estructura sobre la base de pilares y vigas, tiene plantas libres, especialmente flexible para el uso de almacenaje y depósito al que era destinado y para lo que fue construido.

Exteriormente el edificio es un volumen rectangular continuo donde se diferencian tres niveles de altura debido a los vanos existentes; pero interiormente el edificio se divide en planta nivel subterráneo y planta nivel acceso en dos edificios independientes, con circulaciones particulares para cada uno. El volumen sur poniente más próximo a Avda. Matucana se conforma mediante el nivel subterráneo de 3.60 mts. de altura y el acceso principal del edificio, con una altura de 5.00 mts, están vinculados entre sí mediante una circulación independiente, mientras que el volumen sur oriente se conforma con el nivel subterráneo de una altura de 3.60 mts, pero en la cota -2.20 mts. bajo el nivel de terreno natural y con el nivel acceso secundario de una altura también de 3.60 mts. pero en la cota + 1.40 mts. sobre el nivel de terreno natural, esta circunstancia produce dos situaciones espaciales diferentes en que el antiguo programa de actividades tenía cierta correspondencia.

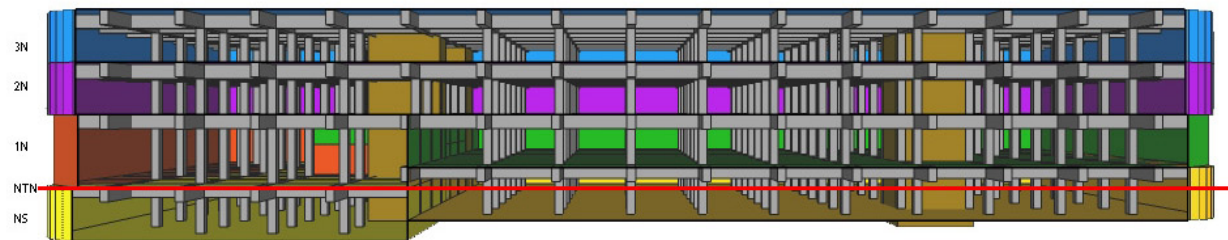
El volumen sur poniente posee grandes vanos perimetrales en su nivel acceso; pero el nivel subterráneo no posee iluminación ni ventilación natural debido a su uso como bodega de objetos de valor como alhajas, su ubicación está relacionada directamente con el área de personal. Mientras que el subterráneo del volumen sur oriente posee iluminación y ventilación a través de pequeñas ventanas perimetrales donde se depositaban objetos de menor valor como ropa y muebles, el está ligado directamente a la zona de remates y es de acceso público al estar vinculado con otros dos niveles de remates. En el segundo y tercer nivel, el edificio se completa espacialmente siendo intrínsecamente bodegas sin acceso público.

Posee núcleos duros de circulación, con escaleras y ascensores, siendo lo único construido dentro del edificio. Los espacios interiores menores están delimitados por muros de menor espesor y materialidad, el espacio se subdivide sólo para formar diferentes bodegas.



- NIVEL SUBTERRÁNEO -3.60
- NIVEL SUBTERRÁNEO -2.20
- NIVEL ACCESO + 0.10
- PRIMER NIVEL + 1.40
- SEGUNDO NIVEL + 5.00
- TERCER NIVEL + 8.60

VOLUMETRÍA EDIFICIO DICREP
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA



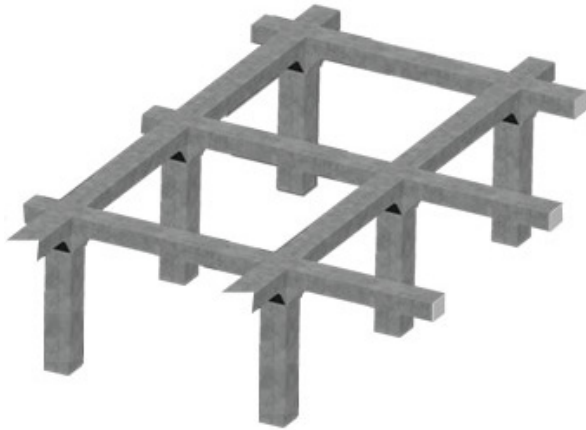
ESPACIALIDAD INTERIOR EDIFICIO DICREP
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

3.5 Análisis Constructivo y Estructural.

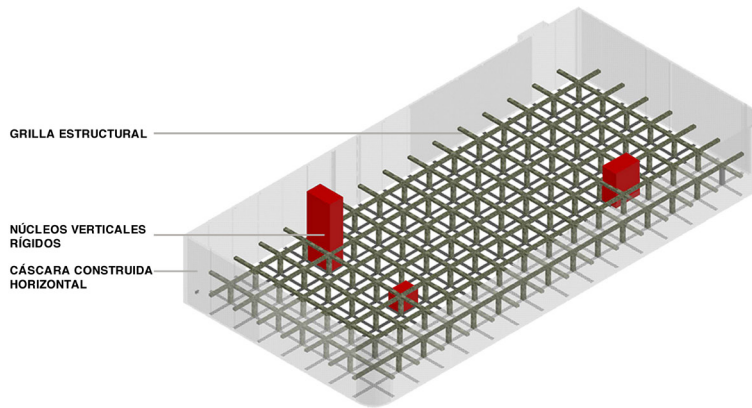
El edificio se emplaza en un terreno rectangular de 87 mts. de frente y 40 mts. de fondo aproximadamente, el edificio ocupa la totalidad del terreno. Posee fachadas a tres calles, hacia la Avda. Matucana, calles Romero y Chacabuco.

Posee un sistema estructural principal de pórticos de hormigón armado y muros divisorios interiores de albañilería armada de ladrillo. Tanto los entresijos, como la cubierta son de hormigón armado. Los muros perimetrales de fachada son de albañilería armada de ladrillo de 0.40m de espesor, mientras que los muros medianeros son de la misma estructura de 0.20m.

El nivel subterráneo consta de muros



GRILLA ESTRUCTURAL
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA



ELEMENTOS ESTRUCTURALES PREDOMINANTES
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

de albañilería de 0.30 mts. de espesor, al igual que los muros perimetrales, bajo las fundaciones existe una capa de hormigón de 0.20 mts. de espesor donde descansan las fundaciones de hormigón sin armar con piedra bolón de 0.40 mts., el pavimento del nivel subterráneo es de mortero de cemento de 0.40 mts. asentado sobre piedra bolón colocado directamente sobre el terreno. El entresijo es⁴⁶ una losa de hormigón de 0.20 mts. que se extiende sobre vigas apoyadas en los pórticos.

La estructura de la totalidad del edificio consiste en 9 ejes longitudinales formado por pórticos acartelados de hormigón armado empleado como refuerzo estructural, con 105 pilares de dimensiones diferentes en cada nivel. En el nivel subterráneo y primer nivel son de 0.65 m², en el segundo nivel de 0.45 m² al igual que en pisos superiores, aliviando la estructura. La cubierta corresponde a una losa de hormigón armado sin inclinación.

La totalidad de los elementos interiores como vigas principales, secundarias y de distribución, limones, gradas y descanso de las escaleras, volado de la marquesina, antetechos, entre otros, son también de hormigón armado siendo este material, el elemento predominante.

El dimensionamiento estructural del edificio está concebido para un edificio de almacenaje, lo que evidencia las grandes dimensiones de sus elementos siendo la sobrecarga útil en cada uno de los pisos correspondiente a 800 kg. por cada m².

46.- E.E.T.T. Expediente municipal, DOM Santiago

47.- E.E.T.T. Expediente municipal, DOM Santiago



PORTICOS ACARTELADOS DE HORMIGÓN ARMADO
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA



DIVISIONES INTERIORES DE ALBANILERÍA
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA



ESTRUCTURA NIVEL ACCESO
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

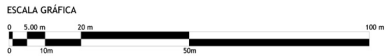
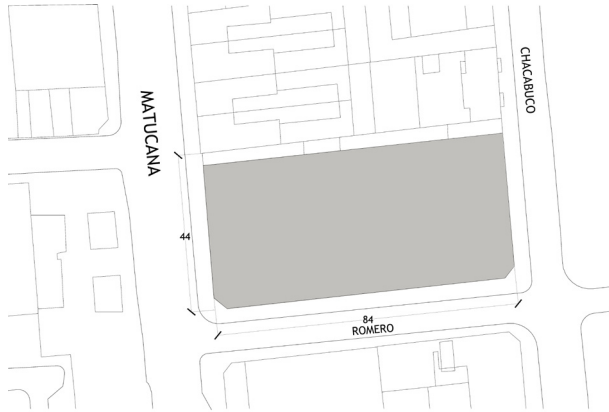


DETALLE DE ESCALERA DE HORMIGÓN ARMADO
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

4.-SITUACIÓN ACTUAL

Actualmente el edificio de la Dirección General del Crédito Prendario, se encuentra en un estado importante de deterioro debido al abandono y falta de mantención de casi la totalidad de su estructura.

Su uso actual se limita a la ocupación del nivel nivel acceso +0.10 como oficina de la DICREP correspondiente a 1.240 mts. El resto de las dependencias del edificio está en desuso, exceptuando algunos espacios que se arriendan a empresas privadas ubicadas en Avda. Matucana, para almacenaje, además se arrienda la esquina sur oriente del edificio, en la intersección de calle Chacabuco esquina Romero, como una oficina de la empresa Correos de Chile que cuenta con 100 m² . aproximadamente.



TERRENO DE EMPLAZAMIENTO
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

La Dirección General de Crédito Prendario actualmente se encuentra en un proceso de modernización en que la ubicación de sus actuales sedes en la Región Metropolitana (San Pablo, San Diego y Matucana) corresponden a grandes edificios, de una costosa mantención y actualmente subutilizados por lo que se pretende abrir sucursales en comunas populares de Santiago⁴⁸ por lo que estos edificios pueden ser rehabilitados y destinados a otro uso.

48.- Autor página: Lorena Rubio; Título página: El extraño mundo de la "Tía Rica". Póngale empeño



USO ACTUAL ACCESO EDIFICIO DICREP
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA



USO ACTUAL SEGUNDO NIVEL EDIFICIO DICREP
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

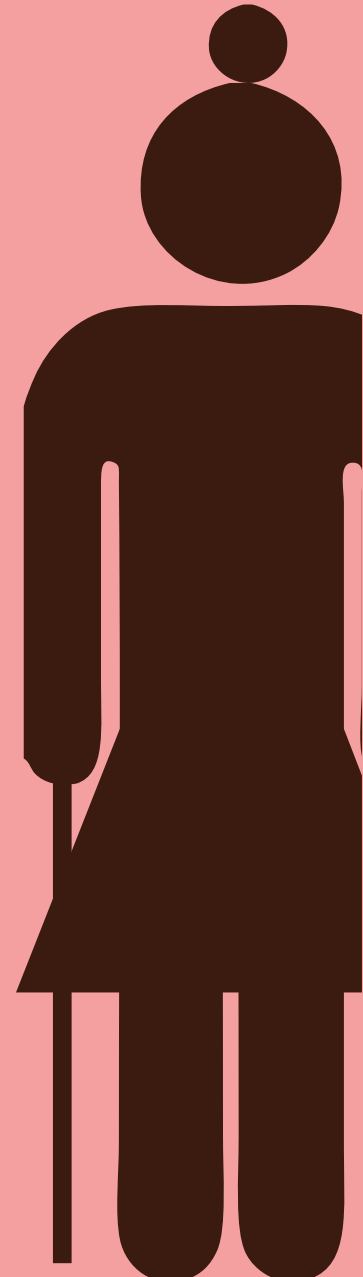
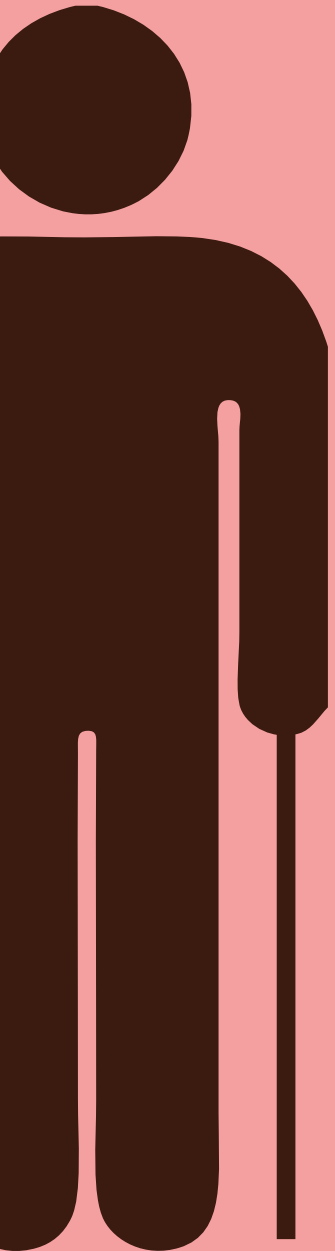


USO ACTUAL ZONA DE REMATES EDIFICIO DICREP
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA



USO ACTUAL DEPENDENCIAS DE PERSONAL EDIFICIO DICREP
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

**C.E.A.M.
PROYECTO**



1.-DEFINICIÓN DEL PROYECTO

1.1. Descripción

Se propone la rehabilitación del Edificio de la Dirección General de Crédito Prendario (ex Caja de Crédito Popular), exponente de la arquitectura fiscal del siglo pasado. Su conformación interior de pilares y vigas permiten amplias plantas libres adecuadas para su uso original, pero a la vez le otorga una gran flexibilidad con el objetivo de recuperar y reacondicionar el edificio.

La recuperación de la totalidad de la edificación incorpora el programa para un Centro de Encuentro para el Adulto Mayor en condición de autovalencia; que aspira a convertirse en un lugar de pertenencia para los adultos mayores, donde puedan establecer y afianzar sus redes sociales, encontrarse con sus pares y desarrollar actividades para su desarrollo personal.

El proyecto es una respuesta al acelerado envejecimiento demográfico de nuestra sociedad, que intenta asistir y preparar a los adultos mayores a los cambios económicos, sociales y culturales que implica esta otra etapa de la vida, mediante tres líneas de acción para un desarrollo integral:

- 1.- Salud y autocuidado;
- 2.- Educación; asociada a la capacitación laboral y nivelación de estudios, y
- 3.- Desarrollo social y cultural

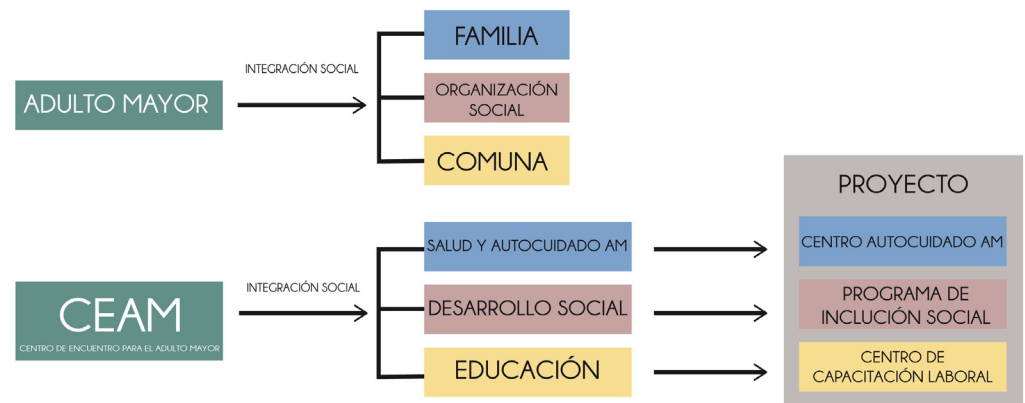
En la tercera edad las personas se enfrentan a un problema de adaptación a la sociedad. Las actividades se reducen, las jornadas de trabajo tal vez ya no existen y cambia radicalmente la forma de vida. Con la vejez surgen varios tipos de problemas que inhiben los aspectos sociales del anciano, como por ejemplo deja de frecuentar ciertos lugares o amistades debido a la reducción de sus capacidades físicas lo que provoca que el anciano se aisle.

Objetivo General

Integrar al adulto mayor a la sociedad actual y prevenir el deterioro físico y psicosocial.

Objetivos Particulares

- a. Acceder a un envejecimiento saludable para cuidar y prolongar la autonomía de los adultos mayores.
- b. Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de las personas mayores, a través de la inserción socio productiva y laboral.
- c. Fomentar la asociatividad entre los adultos mayores y su desarrollo personal, ejercer roles reconocidos por la comunidad y mantenerse integrados socialmente.



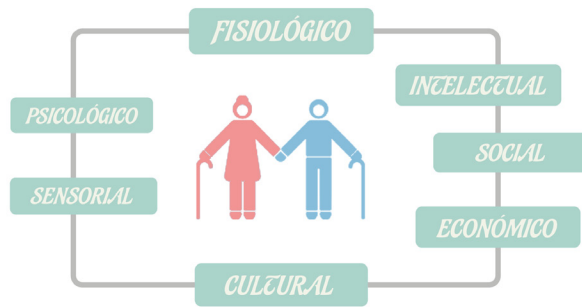
1.2. Definición del Usuario

A pesar que todos tenemos un proceso de envejecimiento que ocurre de forma similar y es inevitable, no todos los adultos mayores llevan su vida de la misma forma lo que influye de manera significativa durante su vejez.

Los adultos mayores poseen características afines:

- Generalmente poseen un constante control sobre el espacio y los elementos que lo componen, son capaces de registrar detalles mediante la memoria asociativa.
- Hacen uso del mobiliario urbano si éste se encuentra inserto en un sistema estratégico coherente.
- Poseen una actitud reflexiva y buscan la pertenencia a los lugares.
- Poseen un carácter participativo y social, capaz de relacionarse tanto con sus pares como con otras generaciones con los cuales interactúa sin perder su individualidad. Al integrarse al resto de la sociedad combina experiencia, sabiduría y gustos, en mayor o menor grado.

- Las actividades de sus preferencias se encuentran en el entorno inmediato para participar de ellas como actor y espectador en un ambiente accesible.



ADULTO MAYOR INTEGRAL
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

Víctor Regnier, distinguido profesor de arquitectura, de la Universidad del Sur de California, plantea principios a considerar al construir para el adulto mayor:⁵⁰

1. Independencia y Control: los adultos mayores necesitan oportunidades que les promueva tomar decisiones de manera independiente, de enriquecer su sentido de él mismo. La necesidad de tomar decisiones, controlar eventos y la influencia que perciben es una condición básica para asegurar los sentimientos de independencia del adulto mayor;

2. Orientación: Algunos auxiliares en la orientación son elementos esenciales en la creación de un elemento funcional para aquellos con limitaciones físicas que afecten su orientación espacial;

3. Seguridad: El ambiente debe ser diseñado de tal forma que no corran riesgo o sufran lesiones, y los elementos tales como pisos resbalosos, escaleras, materiales inflamables y obstáculos en general, deben ser evitados. La pérdida de autoconfianza es el resultado de no firmeza;

4. Privacidad: Para los adultos mayores, sus actividades cotidianas generalmente requieren de esfuerzo especial y pueden ser fuente de vergüenza o pena;

5. Interacción Organizada: La interacción social es una excelente garantía en contra del aislamiento y la soledad. Las limitaciones e incapacidades no son

uniformes. Un ambiente que prevenga el aburrimiento debe ser ofrecido;

6. Accesibilidad y maniobras: El proveer un ambiente funcional para las limitaciones físicas demandan puertas accesibles y cuartos para maniobrar cuando se tenga que agachar, sentar o parar;

7. La comunidad: Es esencial crear una situación en la cual el adulto mayor continúe viviendo su propio ambiente. Localizar el centro de la comunidad parece una solución ideal a problemas de accesibilidad, mientras que el uso de servicios de la comunidad también puede neutralizar la separación de la casa;

8. Privado y Público: El tamaño y la naturaleza de la institución depende de la disponibilidad de servicios de la comunidad para los residentes de la tercera edad;

9. Lo viejo y la vista: Las maravillosas vistas pueden ser en abundancia, pero comúnmente como una espada de dos filos. La observación de los adultos mayores que pasan largas horas viendo hacia esta vista revela en muchos casos que el acto de observar hacia la lejana e inalcanzable vista profundiza la nostalgia. Crear una vista más cercana, más disponible es preferible, y

10. La solución: los puntos anteriores proveen a la comunidad del adulto mayor con actividades sociales, orientación y apoyo que le ayudan a tener un periodo de ajuste sin tener que confrontar sentimientos de abandono de su casa y ambiente familiar.

50.- Autor: Víctor Regnier; "Assisted Living Housing for the Elderly: Design Innovations from the United States and Europe"; Nueva York, USA; 1994

1.3. Consideraciones Especiales de Diseño para Adultos Mayores

La efectiva integración de los adultos mayores al espacio arquitectónico, es posible en la medida que se tenga en consideración tanto los cambios fisiológicos como sensoriales, y se compense la pérdida de autonomía física y cognitivas presentes en el usuario. No se debe olvidar que es un grupo humano que debido a un proceso natural paulatino ha visto restringido su universo de acción.

Accesibilidad:

Permite compensar la pérdida de autonomía física al permitir desarrollar con mayor facilidad el desplazamiento, un ambiente seguro y accesible, es decir que entregue todas las herramientas técnicas necesarias, permitirá y promoverá mayores grados de actividad.

Orientación:

Compensa la pérdida de autonomía cognitiva y consiste en asegurar un fácil reconocimiento del entorno y sus partes.

La orientación es la capacidad de reconocer ciertas marcas para guiarse en la propia conducta. Cuando nos encontramos en un ambiente desconocido, nuestro comportamiento es incierto, pues ignoramos si la acción emprendida nos acerca o nos aleja al objetivo que buscamos. Mientras seamos incapaces de estructurar el ambiente en el que nos encontramos y no logremos diferenciar sus partes, determinar sus cercanías inmediatas y reorganizar el conjunto, no podremos orientarnos.

Elección:

Permite la autonomía conductual y consiste en la libertad de elegir distintos grados de intimidad, de actividades y diversos lugares para llevarlas a cabo.

La autonomía se puede ejercer cuando existe la posibilidad de optar entre distintos grados de privacidad e interacción social, permitiendo libremente tener conductas individuales o sociales. Esta libertad conductual se logra mediante la disposición de espacios privados, semipúblicos y públicos.

Los adultos mayores necesitan un sentido del espacio y del lugar, una sensación de relación con el ambiente, privacidad y estimulación psicológica. El diseño debe responder arquitectónicamente tanto con las necesidades físicas como psicológicas y ambientales.

Tipo de Autonomía	Causa de la pérdida de Autonomía	Consecuencias en la conducta ambiental	Factor ambiental compensador
Autonomía Fisiológica	Discapacidad física	Pérdida de control de funciones corporales	Accesibilidad
	Discapacidad cognitiva	Pérdida de sentido de orientación	Orientación
Autonomía Conductual	Pérdida de Autonomía fisiológica	Pérdida de capacidad de elegir	Elección

FACTOR AMBIENTAL COMPENSADOR SEGÚN PÉRDIDAS DE AUTONOMÍA ⁵¹

51.- Autor: Fernanda Elías; "Seminario Arquitectura y Autonomía en la vejez"; Concepción, Chile; 2006

Variables antropométricas⁵² de diseño.

Cuando se diseña y construye pensando en las distintas capacidades de las personas mayores, autonomía, discapacidad y dependencia, se logran entornos accesibles. Las dimensiones de los espacios habitables, necesarias para el desplazamiento y maniobra de personas que utilizan sillas de ruedas, muletas, andaderas y bastones, tiene su fundamento en la antropometría y características propias de cada ayuda técnica y de la composición corporal propia de los usuarios.

Características antropométricas del adulto mayor

1. Las personas mayores de uno y otro sexo tienden a ser más bajos que los jóvenes. Esta diferencia puede explicarse basándose en que las personas más viejas pertenecen a generaciones más tempranas. Estudios recientes confirman que las dimensiones del cuerpo

humano están aumentando. También insinúan que esta reducción puede deberse a una supervivencia relativa de individuos bajos y delgados.

2. Las medidas de extensión tomadas en personas de edad son menores que entre la gente joven. Existe considerable variabilidad en el grado en que la extensión empeora por causa de la artritis o limitaciones en el movimiento de las articulaciones.⁵³

Uso de Muletas: El uso de muletas altera significativamente la forma, paso y velocidad del usuario. Los cambios de pendiente y la subida o bajada de escaleras es dificultosa y, a veces, imposible. El limitado empleo que el usuario está en disposición de hacer de sus extremidades inferiores reduce notablemente el nivel de actuación, sobre todo cuando se ve en la necesidad de abrir o cerrar puertas, levantarse y sentarse.

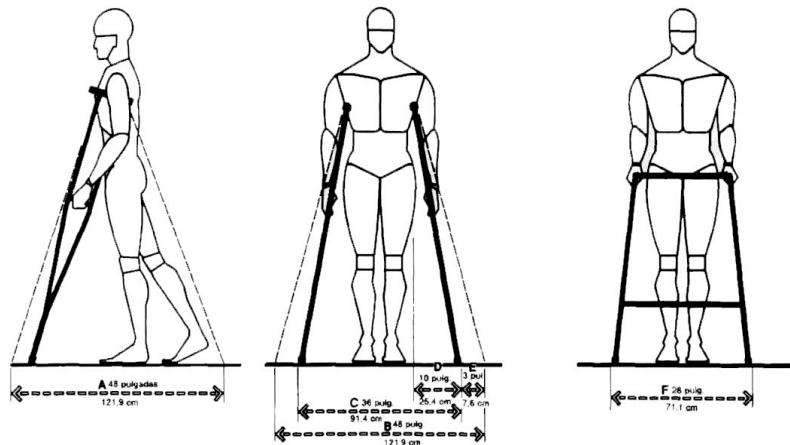


IMAGEN: MEDIDAS USO DE MULETAS
FUENTE: " LAS DIMENSIONES HUMANAS EN LOS ESPACIOS INTERIORES,
ESTÁNDARES ANTROPOMÉTRICOS"

52.- Antropometría: Se refiere al estudio de las dimensiones y medidas humanas con el propósito de comprender los cambios físicos del hombre y las diferencias entre sus razas y sub-razas. / www.wikipedia.org
53.- Autores: Julios Paneros, Martin Zelnik; " Las Dimensiones Humanas en los Espacios Interiores, estándares antropométricos"; México; 1996

Andador: La holgura que requiere un usuario que se ayuda con andador se define fácilmente a causa de la propia naturaleza del dispositivo y método de utilización.

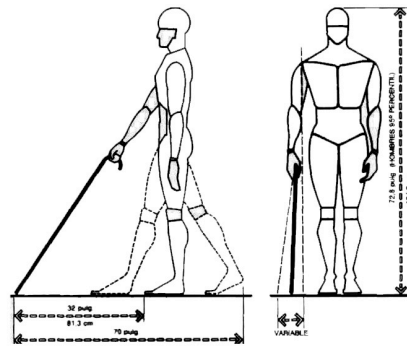


IMAGEN: MEDIDAS USO DE BASTONES
FUENTE: " LAS DIMENSIONES HUMANAS EN LOS ESPACIOS INTERIORES, ESTÁNDARES ANTROPOMÉTRICOS"

Bastones: Pueden servirse del bastón los invidentes, los heridos en algún miembro o quienes padezcan alguna clase de dolencia o condición como la edad, artritis, perlesia cerebral, diabetes, esclerosis múltiple, u otras. El máximo espacio de holgura lo requiere la persona invidente, por las características de su discapacidad.

Sillas de ruedas: Conviene notar que la mayoría de éstas no se construyen para mantener el cuerpo en posición erecta y, por consiguiente, algunas partes del mismo no guardan una estricta verticalidad ni horizontalidad.⁵⁴

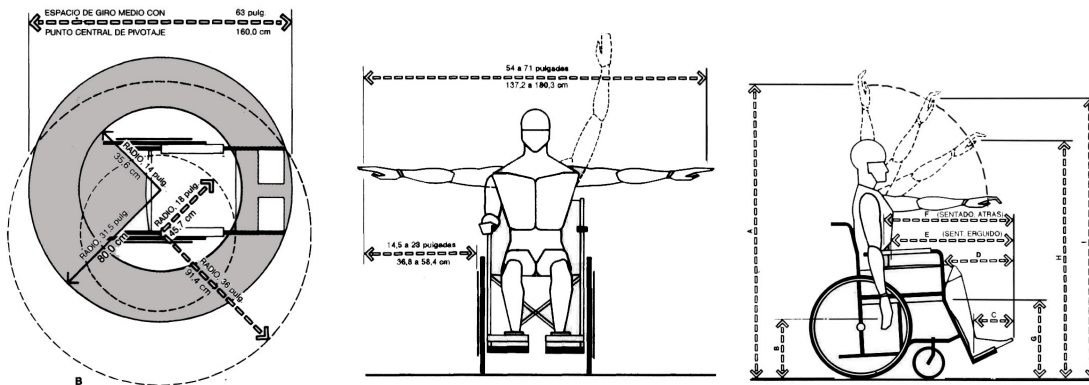


IMAGEN: MEDIDAS USO DE SILLA DE RUEDAS
FUENTE: " LAS DIMENSIONES HUMANAS EN LOS ESPACIOS INTERIORES, ESTÁNDARES ANTROPOMÉTRICOS"

54.- Autores: Julios Paneros, Martin Zelnik; " Las Dimensiones Humanas en los Espacios Interiores, estándares antropométricos"; México, 1996

2.- PARTIDO GENERAL



IMAGEN: REVITALIZACIÓN
FUENTE: JARDINES COLGANTES, ARQUITECTURA DEL PAISAJE URBANO

2.1. Fundamento

Al proyectar un espacio para el adulto mayor los conceptos utilizados son: Flexibilidad, Integración y Arraigo.

Flexibilidad:

Para el diseño de espacios eficientes y de alta calidad para personas mayores se debe tener presente el concepto de Flexibilidad, ya que las necesidades y habilidades de los usuarios cambia enormemente con el paso del tiempo. Además, es incorrecto pensar que los espacios diseñados para público general podrán satisfacer las necesidades de usuarios de avanzada edad.

Integración:

La integración del adulto mayor al espacio arquitectónico es posible gracias a una participación activa en el hábitat común y a un entorno que posibilite su accesibilidad. El concepto hace referencia a:

- Incorporación al medio social mediante el compartir con sus pares, a nivel programático.

- Integración al medio arquitectónico mediante la accesibilidad total y la participación activa del entorno construido teniendo la posibilidad de recorrer completamente el edificio siendo el pasear lo trascendental en el recorrido, al incorporar la circulación en rampa como la circulación principal que se hace parte del espacio jerárquico.

- Unificación de la arquitectura precedente con la intervención contemporánea mediante la incorporación de vegetación, es una manera de rehabilitar devolviendo la vida al edificio con elementos naturales íntegramente ligados al bienestar de los adultos mayores.

Arraigo:

Uno de los motivos más frecuentes de problemas psicológicos en los adultos mayores es el desarraigo que sufren al dejar de ser parte de la sociedad en que estuvieron viviendo por tanto tiempo, la edad de jubilar, la muerte de familiares, la separación de los hijos y la presencia cada vez más frecuente de enfermedades hacen que el adulto mayor se sienta ajeno a su entorno.

La propuesta busca que el espacio sea aprovechado a cabalidad, que el usuario vea al proyecto como parte de su vida y le obtenga el mayor beneficio posible.

Pérdida Física	Intervención Compensadora
OJO	Iluminación, observación
OIDO	Comodidad acústica
DESPLAZAMIENTO	Eliminación barreras físicas, contemplación

2.2. Propuesta Arquitectónica

Se plantea la recuperación del inmueble de Avda. Matucana correspondiente al edificio de la Dirección de Crédito Prendario actualmente subutilizado, este edificio al poseer características de edificación pública y no ser aprovechado contribuye al estado de deterioro presente en el tramo comprendido entre los ejes de las calles Moneda y Alameda Para la realización de un espacio efectivo para el desarrollo de los adultos mayores, la propuesta arquitectónica plantea la necesidad que en el edificio se establezcan factores compensadores de las pérdidas físicas sufridas por estas personas al envejecer.

Es así como se ha determinado que las pérdidas físicas que tienen mayor influencia en el desempeño de la vida diaria de los adultos mayores son cuatro: la pérdida de visión; pérdida de audición y la dificultad de desplazamiento, siendo cada una de estas pérdidas compensadas en el diseño del proyecto.

1. Pérdida de visión

Para compensar la pérdida de visión los espacios interiores deben ser muy iluminados, evitar los cambios bruscos de luz, no usar materiales que provoquen reflejo y usar color, propiciando los contrastes para ayudar a la orientación del adulto mayor;

2. Pérdida de Audición

3. Dificultad de desplazamiento

Para compensar la dificultad de desplazamiento sufrida por los adultos mayores es necesaria la incorporación de elementos de diseño universal como pasillos y entradas anchas, escaleras adecuadas (no demasiado altas ni empinadas) con barandales, pisos anti-deslizantes y rampas, además se plantea la incorporación de dispositivos mecanizados, a saber:

- Rampas mecánicas.
- Ascensores.
- Considerar la posibilidad al usuario que tenga una perspectiva total del edificio al ingresar a la circulación mediante el abalconamiento de los espacios, y los distintos grados de intimidad da la posibilidad al usuario de ser partícipe o espectador de las actividades desarrolladas en el centro.

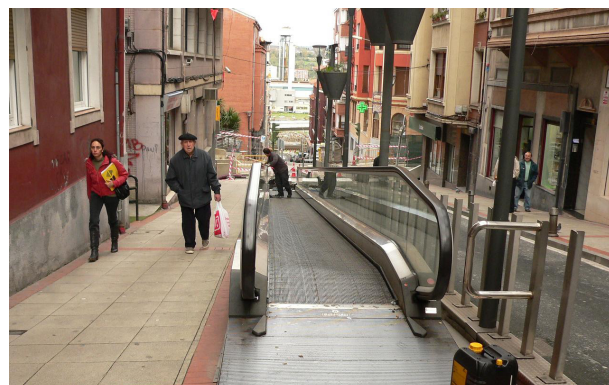
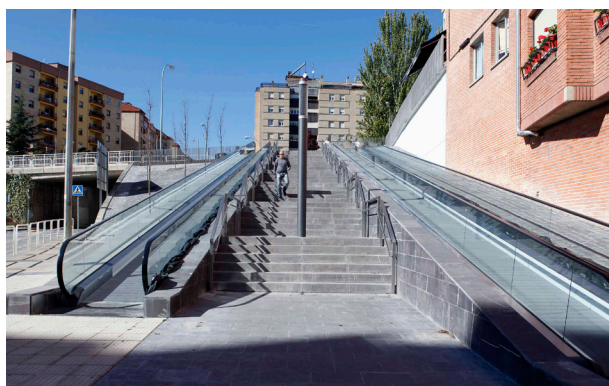


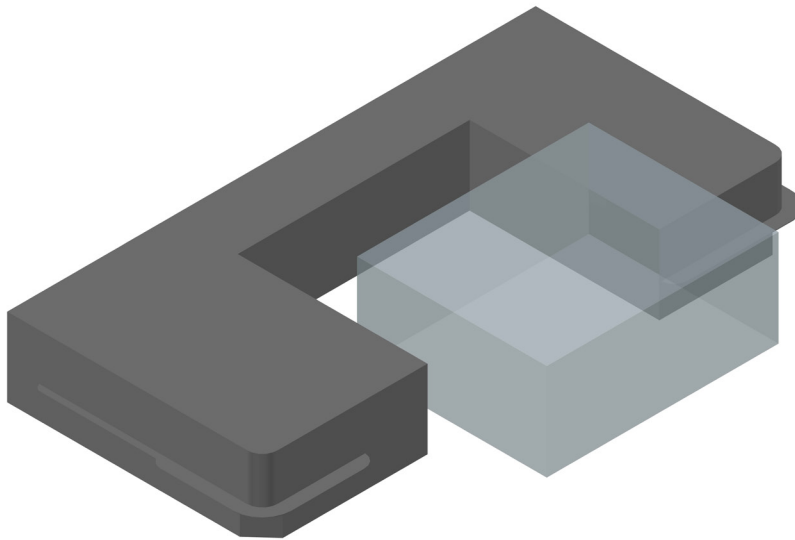
IMAGEN: USO DE RAMPAS MECÁNICAS EN ESPACIOS PÚBLICOS
FUENTE: WWW.WIKIPEDIA.COM

2.3. Partido General

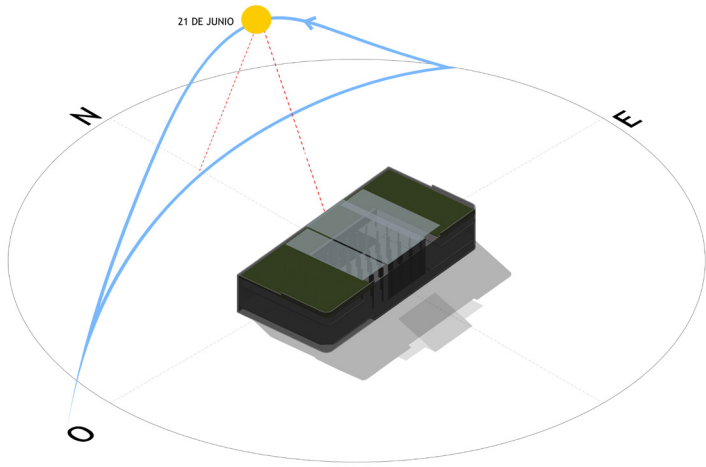
El edificio presenta una condición de singularidad, en planta nivel subterráneo y de acceso, ya que tiene diferencias de elevación, comportándose como dos edificios independientes en estos niveles. La propuesta en primera instancia plantea la conexión entre los dos volúmenes del edificio mediante la incorporación de rampas de circulación donde el caminar se dé de manera natural, ya que mediante este sistema de circulaciones es posible recorrer la totalidad del edificio de manera contemplativa.

Se plantea una organización espacial entorno a un gran espacio central. Este espacio se configura mediante el vaciado de las losas de hormigón para establecer un patio interior desde el nivel subterráneo que adquiere la totalidad de la altura del edificio, correspondiente a los tres niveles sobre el terreno natural.

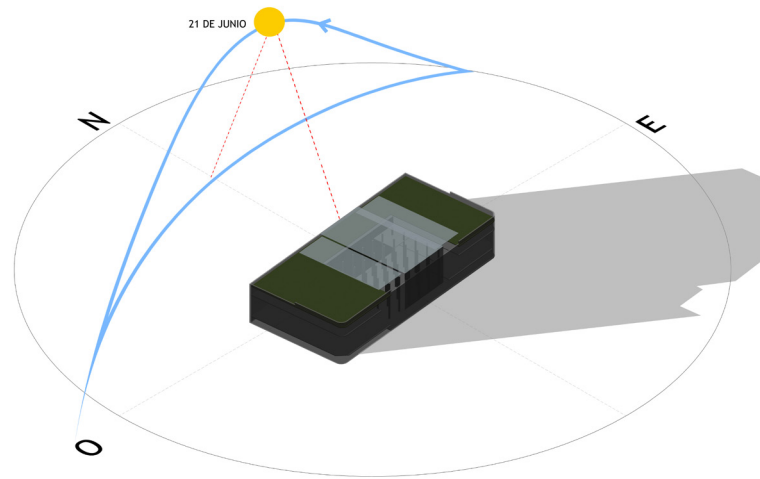
Al vaciar las losas en el espacio central se permite el ingreso de luz cenital natural a la totalidad del edificio, iluminando tanto los espacios interiores como el recorrido perimetral en los diferentes niveles.



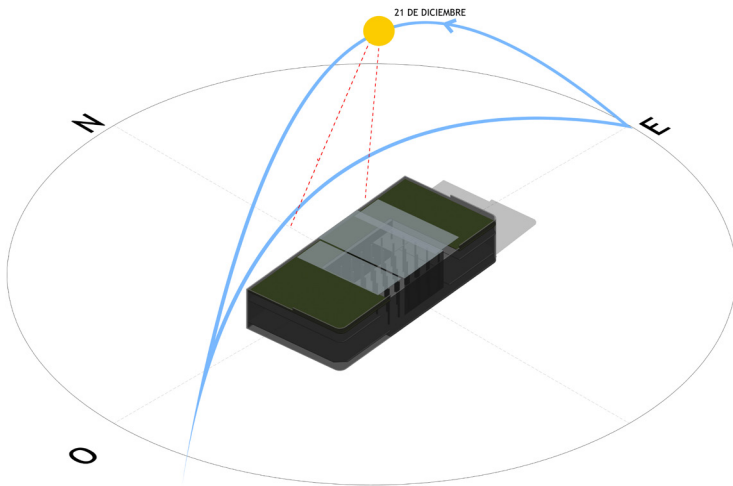
VOLUMETRÍA GENERAL
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA



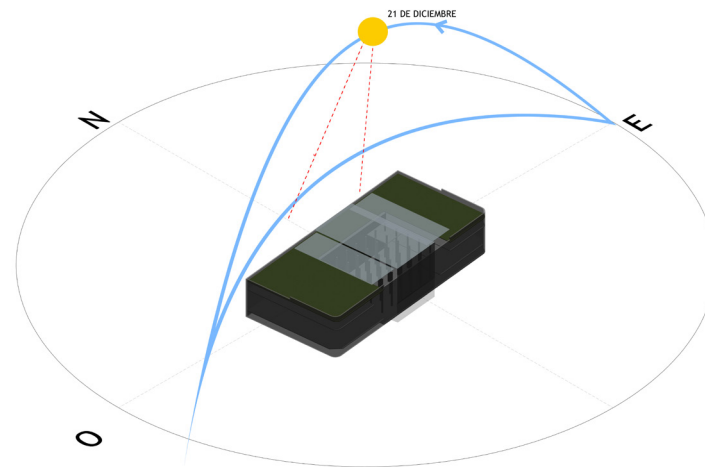
SOMBRA ARROJADA 21 JUNIO 12:00 HRS.
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA



SOMBRA ARROJADA 21 JUNIO 17:00 HRS.
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA



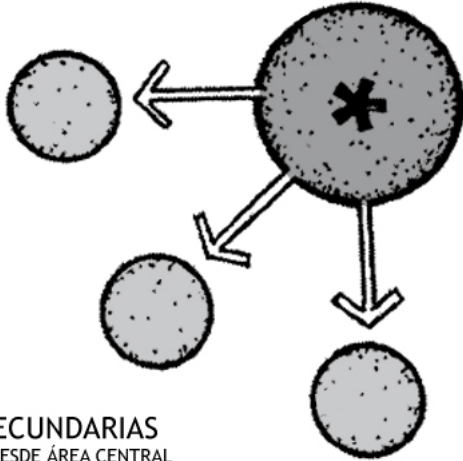
SOMBRA ARROJADA 21 DICIEMBRE 12:00 HRS.
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA



SOMBRA ARROJADA 21 DICIEMBRE 17:00 HRS.
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

ÁREA CENTRAL

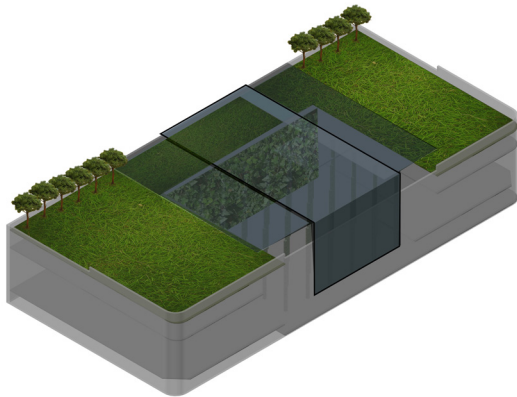
PUNTO FOCAL DOMINANTE
VISIBILIDAD DESDE OTRAS ÁREAS



ÁREAS SECUNDARIAS

VISIBILIDAD DESDE ÁREA CENTRAL

IMAGEN: ORGANIZACIÓN RADIAL
FUENTE: SITE PLANNING AND DESIGN FOR THE ELDERLY



IMÁGEN: VOLUMETRÍA GENERAL INTERVENCIÓN
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

La organización espacial debe facilitar la orientación ya que con la edad surgen deficiencias de la memoria, se plantea para el proyecto una organización radial que permita tener el área jerárquica central y desde allí se desarrollen las áreas de programa específico.

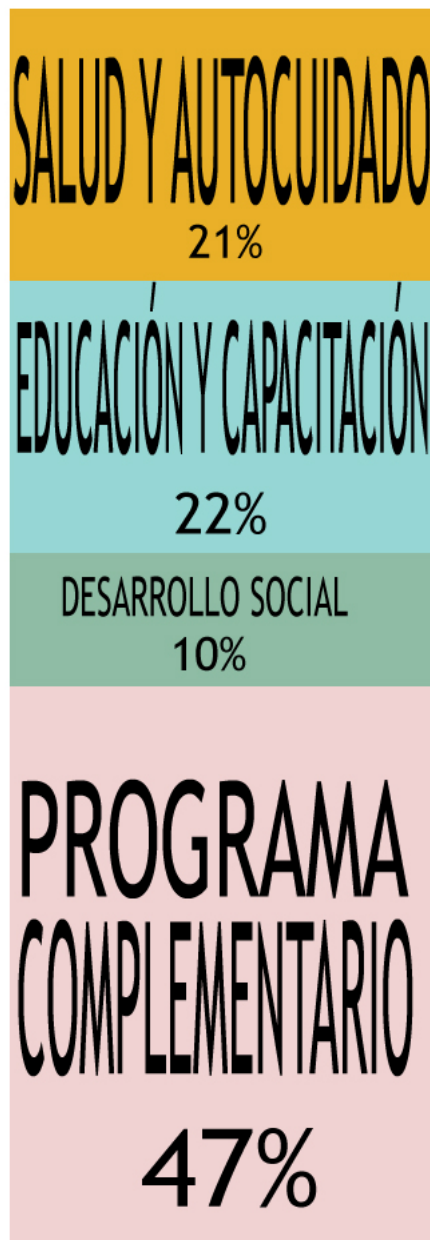
La organización espacial interior se estructura en forma de una "C", para establecer una conexión entre el patio interior y la fachada de mayor extensión del edificio. Además, la dimensión de los espacios interiores está relacionada con la modulación estructural del edificio original.

Para la configuración del espacio central se plantea mantener los pilares y las vigas estructurales del edificio existente, para establecer una conexión entre la arquitectura y la intervención actual. Además, se incorpora un gran muro de vegetación a modo de fachada interior con diferentes especies de plantas para regular la temperatura del espacio central.

Se plantea la incorporación de áreas de descanso en el recorrido como puntos de encuentro y miradores. Las vistas hacia el espacio central ofrecen estímulos sensoriales constantes, promoviendo la participación en actividades y mejorando la comprensión del espacio, se le da la posibilidad a los adultos mayores de participar como espectadores.

El gran espacio central está cubierto por una estructura transparente para así poder ingresar la luz al interior y proteger de la temperatura a los usuarios. Esta estructura se plantea de modo que sea un elemento unificador entre cubierta y la fachada donde sea posible establecer una doble piel para ventilar el edificio.

Además, a modo de remate se habilita la cubierta como terraza jardín, las áreas ajardinadas sirven como puntos focales, ésta cumple la función de meta después del recorrido vertical, se plantea como un espacio de esparcimiento y tranquilidad.



2.4. Propuesta Programática

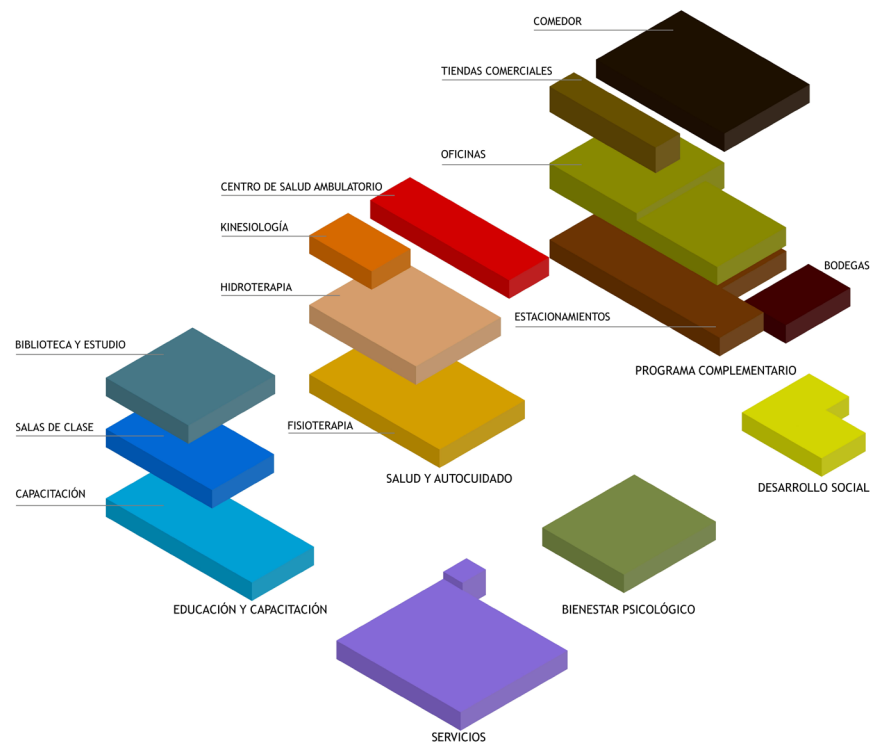
Durante la adultez mayor uno de los factores determinantes es el tiempo libre del cual se dispone y muchas personas no saben como aprovecharlo o qué hacer con él.

El Centro de Encuentro promueve la integración de la persona en un grupo con intereses, problemáticas e ideas afines, para ampliar relaciones más allá de la familia. Se promueve cuidarse mutuamente y compartir actividades, además de explorar habilidades que quizás no saben que tienen y promover la

autosuficiencia.

El programa arquitectónico diseñado se desarrolla en las tres líneas de acción para un envejecimiento activo.

1. Salud y autocuidado.
2. Educación; capacitación laboral y nivelaciones de estudios.
3. Desarrollo social y cultural.



Recinto	Cantidad	M2
Recepción y sala de espera	1	95 m2
Consultas geriátricas	2	27 m2
Consultas dentales	2	21 m2
Laboratorio dental	1	12 m2
SS.HH. públicos C.S.A.	2	6 m2

1. Salud y Autocuidado

En la vejez, las manifestaciones y sintomatología de las enfermedades difieren bastante de las del resto de la población. A edad avanzada, el organismo no responde de igual forma ante las patologías que lo amenazan. Por lo que el autocuidado es la forma de mejorar las posibilidades para que los adultos mayores se adapten e integren a su entorno social, se autorrealicen, mantengan sus talentos, metas, esperanzas, sabiduría y creatividad. Dado que una persona que se cuida como un ser integral, conoce sobre su salud, bienestar y desarrollo, aplica su conocimiento en todas aquellas acciones y decisiones que realizan.

Objetivos Específicos:

1. Prevenir la mortalidad por causas evitables, contribuyendo de esta manera a prolongar la vida.
2. Establecer el ejercicio físico como una modalidad de vida.
3. Tener una adecuada nutrición.

Propuesta Centro de Salud Ambulatorio

La incorporación de un Centro de Salud Ambulatorio tiene la finalidad de otorgar diagnóstico y seguimiento médico a los usuarios del Centro, posee distintas especialidades para otorgar una atención de salud integral, y se aplicarán los planes de prevención de salud gubernamentales.

Especialidades médicas

- Especialidad en Geriatría.
- Especialidad Dental.
- Especialidad Dermatológica.
- Especialidad Oftalmológica.

Unidad de Fisioterapia

El envejecimiento no es sinónimo de pérdida de valencia o pérdida de hacer cosas por sí mismo, una de las principales razones de esto es la inactividad. Mediante el ejercicio físico, es posible desarrollar áreas para mantener la salud y la independencia, el permanecer físicamente activos, realizando ejercicios de manera regular previene y retarda algunas enfermedades y discapacidades de la vejez.

Se trabaja en 5 áreas de ejercicios

1. Resistencia

Ayuda a mejorar la capacidad respiratoria y cardíaca, mejora el estado de ánimo y aumenta las energías para el desarrollo de las tareas cotidianas. Previenen y retardan la aparición de enfermedades como diabetes, cáncer al colon, enfermedades al corazón y accidentes vasculares.

2. Fortalecimiento

Contribuye a darle mayor independencia mediante la mayor fuerza que la persona adquiere, para hacer cosas por sí solo. Mejora el metabolismo, contribuye a mantener el peso y nivel de azúcar en la sangre. También previene la osteoporosis.

3. Equilibrio

Evita un problema muy frecuente en los Adultos Mayores: las caídas, disminuye riesgos de fracturas de caderas y otros accidentes.

4. Flexibilidad

Ayuda a mantener la elasticidad del cuerpo mediante la elongación de los músculos y los tejidos, refuerza la estructura del cuerpo en su lugar. También mejora la autonomía e independencia.

5. Rehabilitación

En ella se trabaja en el manejo del dolor articular, ejercicios para el mantenimiento y mejoramiento de la funcionalidad.

Unidad de Bienestar Psicológico

El bienestar de los adultos mayores se desarrolla mediante la ayuda entre pares en terapia de socialización y expresivas, además de asesoría psiquiátrica y psicológica. Participar en grupos conforma espacios donde proyectar ilusiones, miedos, alegrías y tristezas, en un marco de confianza, dar y recibir retroalimentación refuerza la autoestima y genera actividad.

RECINTO	CANTIDAD	M2
HIDROTERAPIA	1	460 m ²
MASOTERAPIA	2	20 m ²
REHABILITACIÓN KINESIOLOGÍA	1	56 m ²
SS. HH PISCINA	2	27 m ²
VESTIDOR PISCINA	2	30 m ²
GIMNASIO MAQUINAS	1	85 m ²
GIMNASIO PESAS	1	45 m ²
GIMNASIO USO MÚLTIPLE	1	75 m ²
ENFERMERÍA	1	20 m ²
DISTRIBUIDOR	1	40 m ²
SS.HH GIMNASIO	2	25 m ²
VESTIDOR GIMNASIO	2	12 m ²

RECINTO	CANTIDAD	M2
SALA MULTIUSO (P.A)	1	27 m ²
TERAPIA PSCIOLÓGICA GRUPLA	1	27 m ²
SALÓN DE BAILE	1	55 m ²
SS.HH PÚBLICOS	2	6 m ²

2. Educación; Capacitación Laboral y Nivelación de Estudios

Con una población de adultos mayores y una esperanza de vida que crece a pasos agigantados en nuestro país, la tercera edad se vislumbra como una etapa en la que los conocimientos y el desarrollo intelectual son una opción importante para su desarrollo.

En el caso de los adultos mayores, uno de los problemas más recurrentes dice relación con el trabajo y las fuentes de ingreso al llegar a la edad del retiro laboral, ya que la jubilación y sus bajos montos implican una estrechez económica debido a que sus necesidades y gastos son distintos a los de otros tramos de edad. Los gastos asociados a la vejez como servicios especializados y salud impactan notablemente en el presupuesto de las personas de edad.

Asimismo, la educación formal en las personas mayores es bastante precaria lo que se relaciona con reducidos ingresos percibidos en el ámbito laboral, lo que imposibilita generar ahorros ni niveles aceptables de seguridad económica.

Hoy las personas mayores trabajan en actividades con ingresos bajos o sin remuneraciones, las que a pesar del valor social y simbólico que poseen y que contribuyen a reivindicarlos como personas activas no conllevan un aporte demasiado significativo para la seguridad económica de las personas de edad.

Objetivos Específicos:

1. Mejorar los ingresos económicos de las personas mayores;
2. Apoyar la creación y desarrollo de negocios

microempresariales en diversos rubros, implementados por adultos mayores a través de capacitación orientada a potenciar su autovalencia y capacidad de autogestión.

Propuesta

Capacitación Laboral:

La capacitación en el caso de las personas mayores contribuye, por una parte, preparar a la persona para la jubilación y proporcionar espacios laborales al adulto mayor que desee continuar desempeñando actividades de acuerdo a sus capacidades, ya sea aprendiendo un oficio nuevo o continuar con el que sabe. El objetivo es interesar a las personas de edad en actividades nuevas y que participen en las actividades laborales, para ayudar a combatir la soledad, el tedio y el sentimiento de inutilidad de su existencia como consecuencia del retiro laboral.

Talleres de capacitación:

Debido al carácter dual del emplazamiento tanto de barrio como de equipamiento metropolitano los talleres laborales están relacionados con la posibilidad de establecer plazas de trabajo en el mismo lugar y en el entorno cercano.

Las actividades laborales propuestas generan estimulación motriz en distintos niveles y beneficios a nivel de asociatividad de los adultos mayores.

- 1.- Capacitación cocina colectiva;
- 2.- Capacitación corte y confección;
- 3.- Capacitación mueblería, y
- 4.- Capacitación como guía de museo

Atención Educativa a Adultos Mayores:

Se propone ofrecer espacios educativos mediante la nivelación de estudios, por lo que se ofrece la posibilidad a personas mayores de 50 años de completar su escolaridad y de acceder a diversos cursos de interés general, cultura, y de ejercitación de las capacidades cognitivas, a través de la lectura, escritura y cálculo, además de la posibilidad de alfabetización digital mediante cursos de computación, tales como:

- 1.- Curso de emprendimiento;
- 2.- Nivelación de estudios;
- 3.- Idioma;
- 4.- Alfabetización digital, y
- 5.- Cursos de interés general

RECINTO	CANTIDAD	M2
SALAS DE CLASES	4	42 m ²
SALA DE COMPUTACIÓN	1	42 m ²
BIBLIOTECA	1	300 m ²
BIBLIOTECARIO	1	22 m ²
ESTANTERÍAS	1	36 m ²
SALAS DE ESTUDIO	3	18 m ²
SS.HH. BIBLIOTECA	2	27 m ²
TALLER DE RESTAURACIÓN MUEBLES	1	195 m ²
TALLER DE CONFECCIÓN	1	155 m ²
CAPACITACIÓN COCINA	1	135 m ²
SS.HH CAPACITACIÓN	2	35 m ²
VESTIDOR CAPACITACIÓN	2	30 m ²

3. Desarrollo Social y Cultural

La disponibilidad de tiempo tras el retiro laboral o la independencia de los hijos/as, favorece el desarrollo de tareas de alta productividad social, así es como las organizaciones de adultos mayores son un espacio de encuentro, conversación y resolución de conflictos.

Participar activamente en el medio social significa realizar cosas positivas y útiles para otros. Desarrollar al máximo las capacidades físicas y mentales a través de actividad dentro y fuera del hogar, en talleres de:

- Pintura.
- Teatro.
- Folclor.
- Artesanía.
- Hortoterapia

Poseen un valor terapéutico, ya que trabajar con ellas mejora la salud mental y física de las personas mayores.

Este taller tienen el efecto de mejorar la energía y reducir el estrés. Al estar en contacto con la naturaleza se estimulan todos los sentidos, mejoran las funciones motoras, la tolerancia al trabajo y la destreza manual.

El cuidado de las plantas mejora la situación psicológica de los ancianos, especialmente la depresión, puesto que esta responsabilidad aumenta la autoestima y disminuye la posibilidad de sufrir patologías de tipo psicológicas.

RECINTO	CANTIDAD	M2
TALLER DE PINTURA	1	98 m ²
TALLER DE MANUALIDADES	1	98 m ²
SALA DE JUEGOS	1	80 m ²
TALLER DE TERAPIA EXPRESIVA	1	55 m ²
SS.HH PÚBLICOS	2	35 m ²

RECINTO	CANTIDAD	M2
ESTACIONAMIENTO	1	775 m ²
BODEGAS	2	40 m ²
ÁREA DE INSTALACIONES	1	100 m ²
OFICINAS DE ASISTENCIA	4	25 m ²
RECEPCIÓN	1	20 m ²
SALA DE ESPERA	1	25 m ²
CAFETERÍA	1	65 m ²
SS.HH PÚBLICO NIVEL 1	2	6 m ²
HALL DE ACCESO	1	145 m ²
PLAZA PÚBLICA	1	212 m ²
LOCALES COMERCIALES	5	37 m ²
CASINO - COMEDOR	1	420 m ²
PUNTO DE INFORMACIÓN	2	45 m ²
MIRADOR	2	70 m ²
SALA DE REUNIONES	1	32 m ²
OFICINA DIRECTOR	1	30 m ²
SALA DE ESPERA	1	20 m ²
OFICINAS ADMINISTRATIVAS	1	75 m ²
SS.HH PÚBLICO	2	6 m ²
ÁREA PERSONAL	1	55 m ²
COCINA PERSONAL	1	21 m ²
SS.HH PERSONAL	2	27 m ²
ÁREA DE DESCANSO PERSONAL	1	70 m ²
TERRAZA JARDÍN	1	2.120 m ²

Integración Familiar en el Cuidado de los Adultos Mayores.

El aumento de la población mayor, los cambios en la estructura familiar y la progresiva incorporación de la mujer al mundo laboral, son cambios sociales relevantes que han mermado la capacidad de la familia de proveer de asistencia a las personas que presentan cierto grado de dependencia y a favorecido la institucionalización de la persona mayor, lo que provoca en los adultos mayores un fuerte sentimiento de desarraigo al ser separado de su familia. No obstante el cuidado de los adultos mayores está en su mayoría bajo la responsabilidad de un intrínfimo familiar sin preparación especializada sobre todo por mujeres mayores o cercanas a la vejez.

Objetivo General:

Establecer una profesionalización del cuidado de los adultos mayores, para que estos sean internados en establecimientos de larga estadía lo más tardíamente posible, para evitar problemas de desarraigo y de depresión, hacer participante a la familia como ser activo en el proceso de envejecimiento.

Objetivos Específicos:

1. Entregar conocimientos sobre el cuidado físico, social y emocional de los adultos mayores, y
2. Promover una mejor calidad de vida a las personas mayores que se encuentran en situación de dependencia y vulnerabilidad.

Propuesta:

1°. Capacitación para realizar los cuidados básicos de problemas geriátricos en general.

1. Cuidados de la piel
 2. Cuidado de las articulaciones: Mantener la movilidad de articulaciones tanto de extremidades inferiores como superiores es fundamental, porque una limitación de éstas tendrá una importante repercusión en la independencia de las actividades de la vida cotidiana
 3. Capacitación en primeros auxilios.
 4. Nutrición adecuada.
 5. Manejo de evacuaciones.
- 2°. Vinculación con red de apoyo (integración entre pares, familiares, vecinos e instituciones).
- 3°. Compañía y apoyo emocional.

Programa Complementario

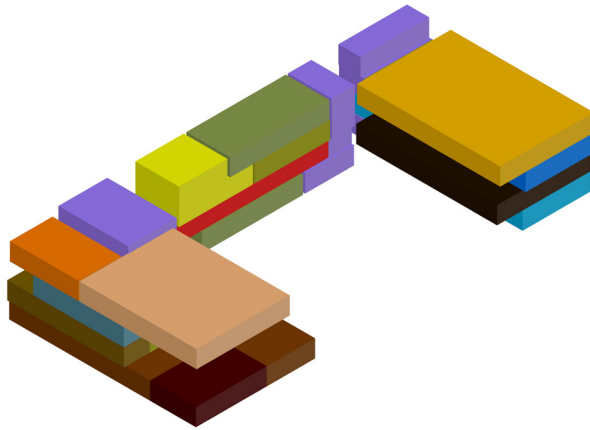
El Centro de Encuentro además posee una labor social de información sobre los planes y programas públicos por lo que cuenta con oficinas de atención a los usuarios y público en general.

2.5. Distribución Programática

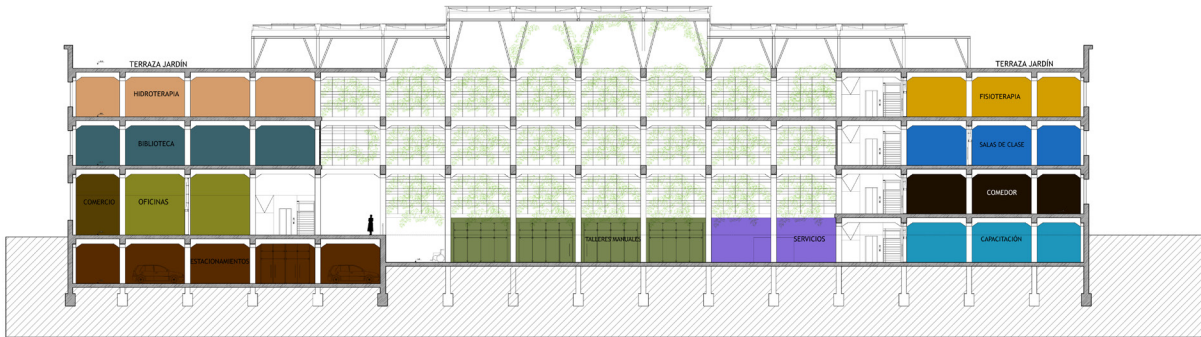
Las diferentes instancias del programa se disponen de modo de tener visibilidad a un espacio común, el atrio.

El programa se organiza en un sentido de progresión vertical, encontrándose en cada nivel un área específica de actividades que se relacionan entre sí. También de las que requieren un grado de accesibilidad específico, hasta aquellas que generan un mejor bienestar en los adultos mayores.

Además, debido a la forma de desplazamiento, en rampas por el edificio, el programa se dispone horizontalmente según la llegada de la pendiente, siendo la dirección de llegada de ésta donde se ubican las actividades más públicas del nivel, posteriormente actividades orientadas al norte, de esparcimiento, información y asesoría, y finalmente las actividades más privadas.



IMÁGEN: DISTRIBUCIÓN PROGRAMÁTICA VOLUMETRIA
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA



CORTE LONGITUDINAL A-A`

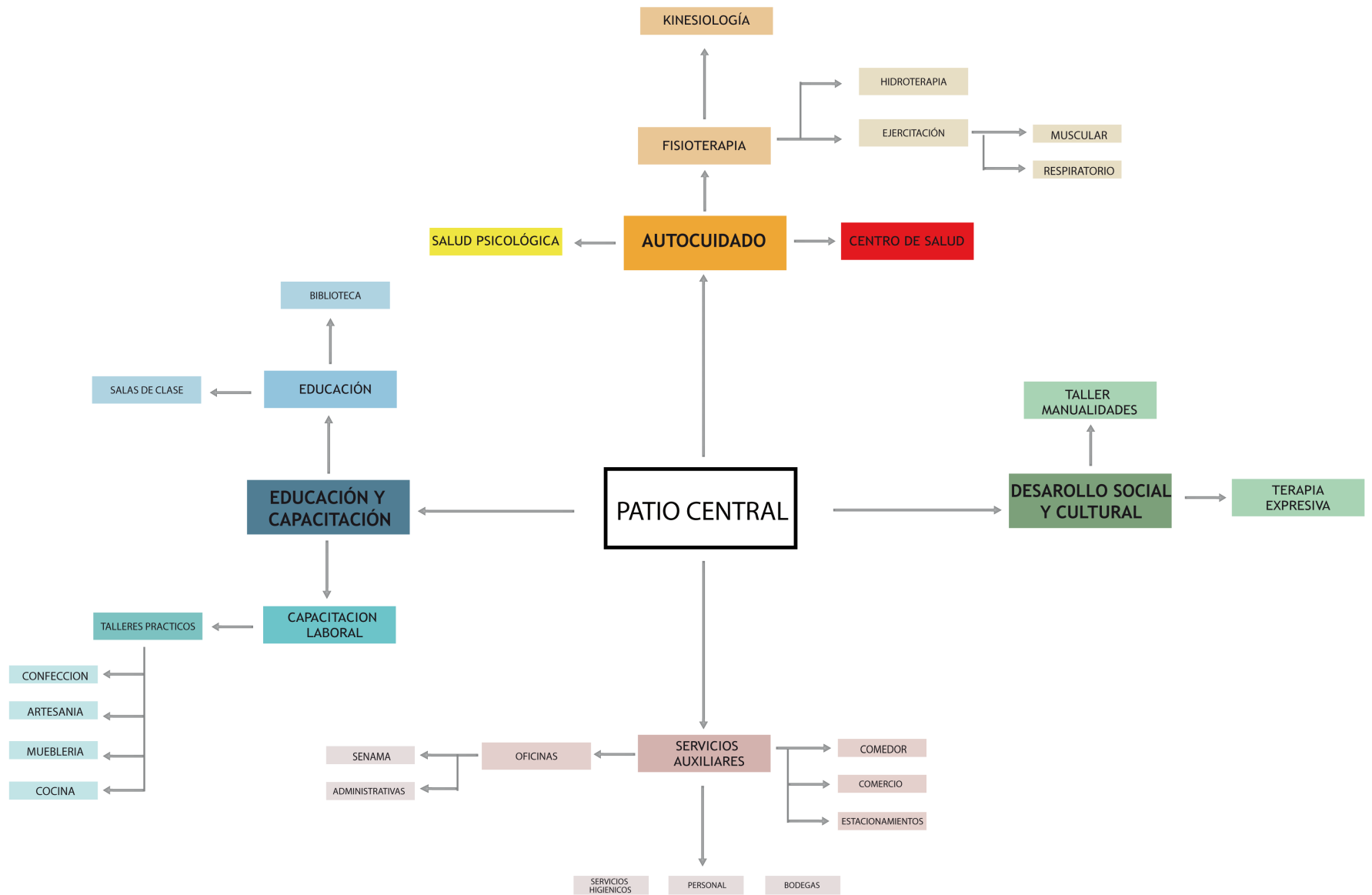
IMÁGEN: DISTRIBUCIÓN PROGRAMÁTICA EN CORTE
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

Nivel Subterráneo, están ubicados los talleres de desarrollo motriz y de capacitación laboral. Se ubican en esta área debido a los requerimientos específicos de accesibilidad del transporte de materiales pesados, además por su conexión directa al patio central que permite que los talleres expandan sus actividades y ocupen el espacio libremente aprovechando la luz solar.

Nivel Acceso: Aquí se desarrollan las actividades de carácter público que albergan mayor cantidad de personas en poco tiempo las que requieren un rápido nivel de evacuación. Deben estar en éste para su fácil ubicación por los mayores.

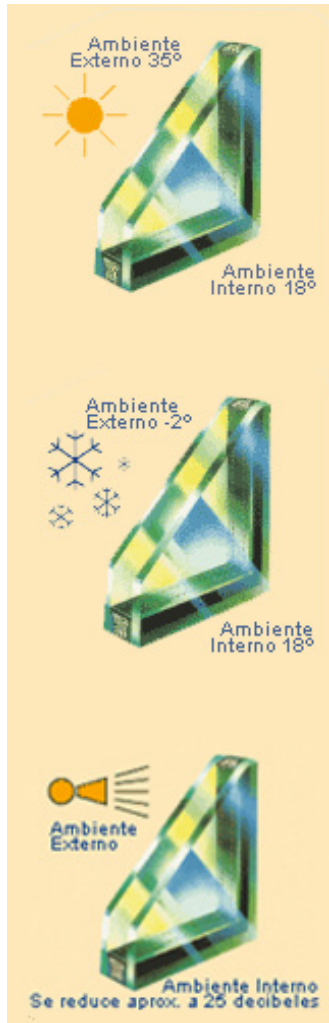
Nivel Educación: Se encuentra ubicado en el segundo nivel, éste desarrollará actividades de carácter educativo, orientadas a un público particular asistente al centro, necesitan un nivel moderado de privacidad y puntos de evacuación directos.

Nivel Fisioterapia: Ubicada en el tercer nivel, aquí se desarrollarán actividades relacionadas al bienestar físico para el adulto mayor, necesitan un alto nivel de privacidad y conexión directa con la terraza jardín donde se desarrolla el programa de esparcimiento libre del centro.



ESQUEMA DE RELACIONES
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

3.-ELEMENTOS DE PROYECTO



3.1. Color

1. Se propone la utilización de colores cálidos como el rojo, amarillo y anaranjado, ya que son más distinguibles por los adultos mayores como consecuencia que el lente del ojo se vuelve más opaco, ayuda a la visibilidad y promueve el movimiento y la actividad. También se utilizarán tonos azules y verdes para reducir el estrés y la tensión ya que proveen de ambientes tranquilos y cómodos. Sin embargo, estas dos últimas tonalidades no son fácilmente diferenciables por los adultos mayores

2. Se utilizarán contrastes entre cambios planos para evitar afectar la sensación de profundidad de los adultos mayores.

3. Con la incorporación de la circulación perimetral se evitan los cambios bruscos de iluminación del espacio con más luz del edificio, ágora, a los espacios interiores, ya que los reflejos muy fuertes y la luz muy brillante o muy baja puede afectar a los ojos, producir dolores de cabeza y debilitar sus capacidades para producir sus trabajos.

3.2. Comodidad Térmica

Análisis Solar

Para el diseño del espacio atrio, se consideró prioritario el estudio de asoleamiento para establecer ganancias y pérdidas tanto térmicas como lumínicas del espacio central.

Se analizó el ángulo solar correspondiente a las 12:00 horas del 21 de diciembre, solsticio de verano; 21 de marzo, equinoccio de otoño; 21 de junio, solsticio de invierno, y 21 de septiembre, equinoccio de primavera, por lo tanto durante los meses correspondientes a primavera y verano el ángulo solar varía entre 67° y 85° otorgándole al espacio central una iluminación muy favorable.

No obstante, durante los meses de verano (diciembre, enero y febrero y) existe una mayor radiación solar; sin embargo, la iluminación más alta es en enero. Además, corresponde a los meses de mayor temperatura por lo que para evitar un efecto invernadero se plantea usar doble vidrio hermético, que posee propiedades de aislante térmico y acústico, formado por dos láminas de vidrio separadas por una cámara de aire estancado. Para reducir la radiación solar en el verano y evitar reflejos interiores, se plantea incorporar vegetación en la cubierta del tipo caduca.

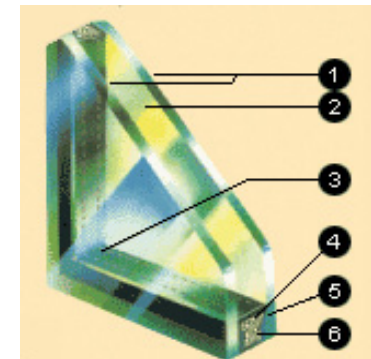


IMAGEN: DOBLE VIDRIO HERMÉTICO
FUENTE: [HTTP://WWW.DONAGGIO.CL](http://www.donaggio.cl)

1.- VIDRIOS 2.- CÁMARA DE AIRE SECO O MEZCLA DE GASES INERTES 3.- PERFIL SEPARADOR DE ALUMINIO ANODIZADO 4.- SALES ABSORBENTES DE HUMEDAD 5.- 1° SELLO PRIMARIO 6.- 2° SELLO SECUNDARIO

Los meses con menor radiación corresponden a junio y julio. Estación invernal en que el ángulo solar el 21 de julio es de 33° y que no produce radiación directa sobre el espacio ágora, pero mejora la luz proveniente de los costados del edificio.

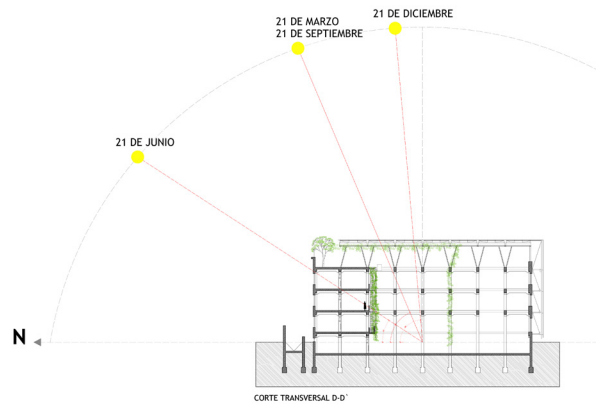


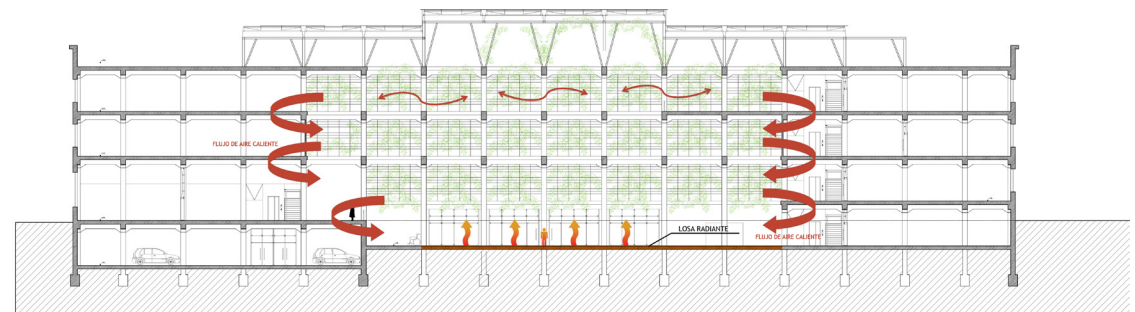
IMAGEN: ÁNGULO SOLAR EN ESPACIO ATRIO
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

Para otorgar comodidad térmica al patio central se plantean tres acciones concretas:

- Incorporar a la totalidad del edificio una envolvente térmica de poliestireno expandido en el muro exterior para evitar las pérdidas térmicas.

- Instalar losa radiante en el nivel subterráneo -2.20 mts. que esté entre 18° y 25° durante los meses de más frío, y a 5° durante los meses de más calor, ya que es en este nivel donde los adultos mayores desarrollarán sus actividades.

- Instalar recuperadores de calor desde el tercer nivel donde estará el aire más caliente por efecto de la cubierta acristalada y trasladarlo a los niveles inferiores, y así ayudar a climatizar el espacio central en los meses de menor temperatura.



CORTE LONGITUDINAL A-A*

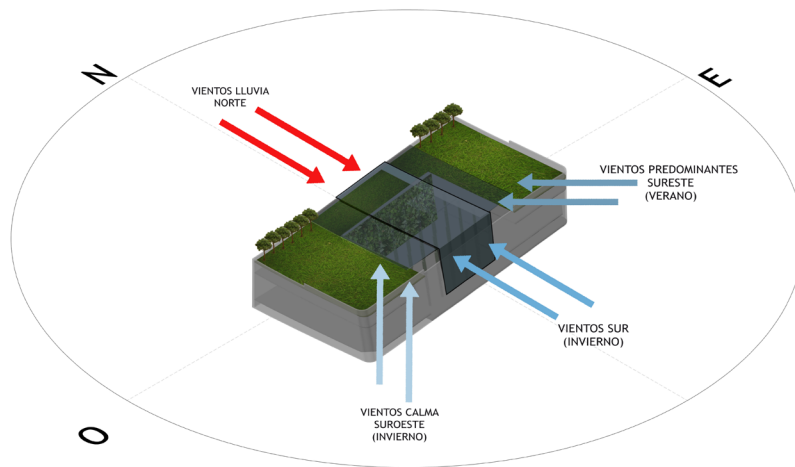
IMAGEN: ESQUEMA RECUPERADORES DE CALOR AIRE- AIRE
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

Análisis de Vientos Predominantes

La ciudad de Santiago presenta una dirección de viento predominante proveniente del sureste siendo más resistente en el verano, con una intensidad media de 15 km/hr. En invierno predominan los vientos calma (vientos menores a 1 km/h).

Esta situación afecta directamente la permanencia de los adultos mayores tanto en la terraza jardín como en el patio interior, por lo que se propone un cerramiento perimetral transparente a la estructura de cubierta que sea de tipo móvil, para evitar las pérdidas térmicas del espacio central durante los meses de más frío.

Asimismo, se plantea la ventilación del edificio mediante una estructura móvil de la fachada orientada al sur de donde provienen los vientos predominantes.



IMÁGEN: DIRECCIÓN VIENTOS SANTIAGO
FUENTE ELABORACIÓN PROPIA

3.3. Propuesta de Jardín Vertical y Terraza Jardín

Jardín Vertical Interior

El muro vegetal es un cultivo hidropónico que puede ser utilizado tanto en exteriores como interiores, para la propuesta de jardín vertical se utilizan plantas trepadoras nativas del sur de Chile que crecen con poca iluminación. Las plantas trepadoras actúan como barreras de ruido y actúan como filtros vivos de sustancias tóxicas en el ambiente.

Beneficios:⁵⁵

- Consigue un ahorro energético anual de un 25%.
- Elimina el 90% de la polución de un ambiente cerrado.
- En ambientes cerrados reduce en un 50% las molestias físicas (sequedad de piel y mucosas, respiración, fatiga).
- Aumenta la humedad del ambiente mediante la evaporación natural de las plantas.
- Los ambientes con vegetación producen efectos psicológicos positivos.

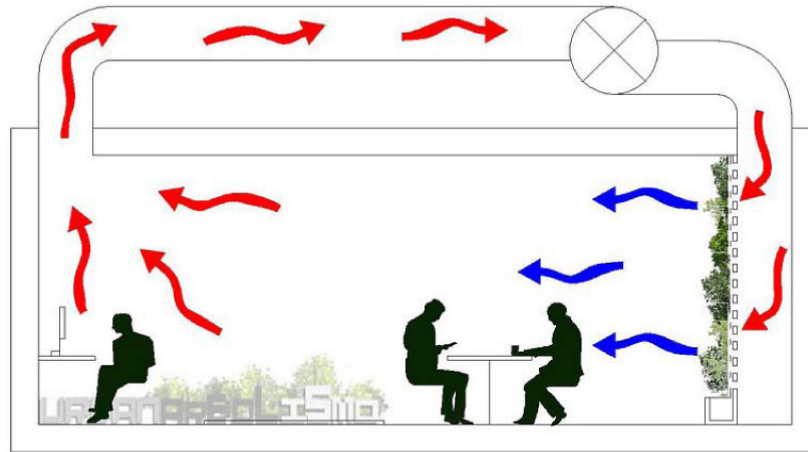
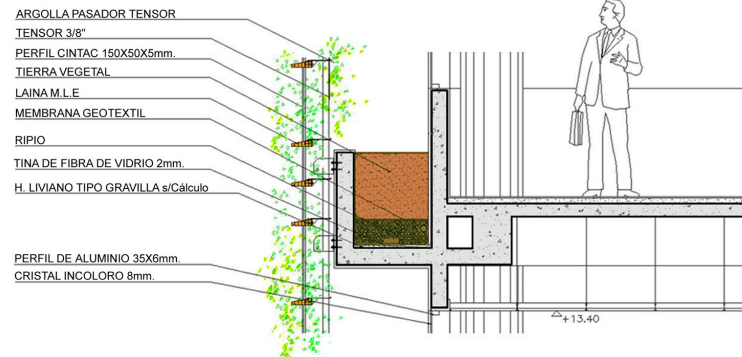


IMAGEN: SISTEMA DE RENOVACIÓN AIRE JARDÍN VERTICAL INTERIOR
FUENTE: MUROS VERDES PAREDES DE CULTIVO



IMÁGENES: REFERENTE EDIFICIO CONSORCIO CONCEPCIÓN
ARQUITECTO: ENRIQUE BROWN
FUENTE: WWW.PLATAFORMAARQUITECTURA.CL

55- <http://www.verticalgarden.es/index-2.html>



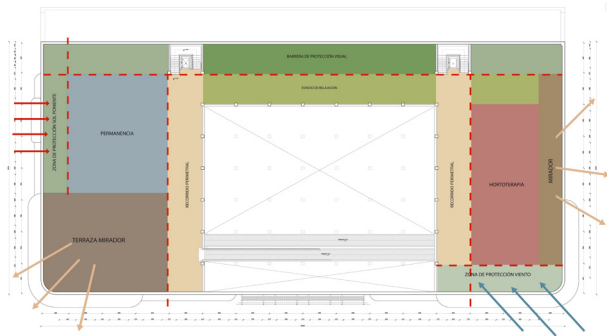
ESPECIE: CISSUS STRIATA
NOMBRE COMÚN: VOQUI COLORADO
FUENTE: WWW.CHILEBOSQUE.CL



ESPECIE: LIBERTIA TRICOECA
NOMBRE COMÚN: CALLE-CALLE DE NAHUEL BUTA
FUENTE: WWW.CHILEBOSQUE.CL



ESPECIE: FICUS PUMILA
NOMBRE COMÚN: PARRA VIRGEN
FUENTE: WWW.INFOJARDIN.CL



PLANTA NIVEL TERRAZA

IMAGEN: PROPUESTA DE SECTORIZACIÓN EN PLANTA TERRAZA JARDÍN
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA



IMAGEN: TERRAZA
FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

Terraza Jardín

La propuesta arquitectónica remata con la habilitación de la terraza jardín como un espacio de esparcimiento y relajación. El aporte de un jardín sobre cubierta es principalmente la relación entre el espacio exterior y el espacio habitable. Entre las ventajas de un jardín sobre cubierta se encuentran:⁵⁶

- Las plantas, el sustrato y la capa de drenaje protegen la impermeabilización de las condiciones climáticas externas.
- Las plantas y el sustrato húmedo absorben el calor del sol y contribuyen a refrescar los recintos situados bajo la cubierta, aportando un ahorro considerable en refrigeración.
- El sustrato donde crece la vegetación ofrece un aislamiento adicional frente a ruidos molestos del exterior como el tráfico.
- Retención de agua, la totalidad de la estructura actúa como si fuera una esponja absorbiendo las precipitaciones y liberando el agua al alcantarillado tras varias horas. Además, una parte importante del agua lluvia regresa a la atmósfera mediante evotranspiración, de este modo en un gran jardín sobre cubierta, hasta el 90% del agua de

lluvia puede regresar directamente al ciclo de lluvia.

Para el diseño de la terraza jardín, se propone una sectorización según las incidencias del viento y del sol:

- Filtro de la vista en dirección norte, mediante vegetación frondosa ya que la visión hacia esta dirección no es la mejor.
- Filtro asoleamiento poniente mediante la incorporación de vegetación del tipo perenne. Por lo tanto, durante la tarde en la época estival otorga sombra al espacio de permanencia adyacente.
- Terraza mirador en dirección sur poniente ya que es la mejor vista del lugar, los vientos en esta dirección son leves por lo que es un espacio habitable.
- Desviación de los vientos sur oriente mediante una estructura provisoria.
- Zona de hortoterapia hacia el oriente para poder ocupar este lugar tanto en la mañana como en la tarde y evitar la sobreexposición solar del poniente para la vegetación.
- Mirador perimetral con dirección poniente hacia el barrio Yungay.

56.- Autores: Cols, Philippe; Jardines Colgantes, arquitectura del paisaje urbano; Barcelona, España; 2004



IMAGEN: REFERENTES CUBIERTAS JARDÍN
FUENTE: 'JARDINES COLGANTES, ARQUITECTURA DEL PAISAJE URBANO'

Para la realización de la terraza jardín es necesario tener en cuenta aspectos constructivos para su diseño y mejor aprovechamiento.

Se ocupará el tipo de cubierta denominada Cubierta Verde Intensiva debido a que presentan mejores condiciones de distribución de diseño a pesar de exigir mayores requerimientos estructurales y funcionales a la techumbre.

“La composición y profundidad de la capa de sustrato dependerá del tipo específico de vegetación, siendo por lo general entre 10 y 60 cms. de espesor, con un peso máximo de 180-500 kg/m².”⁵⁷

Componentes:

“Los componentes ayudan a asimilar y adaptar varios de los procesos naturales a los requerimientos específicos de una obra construida”.⁵⁸

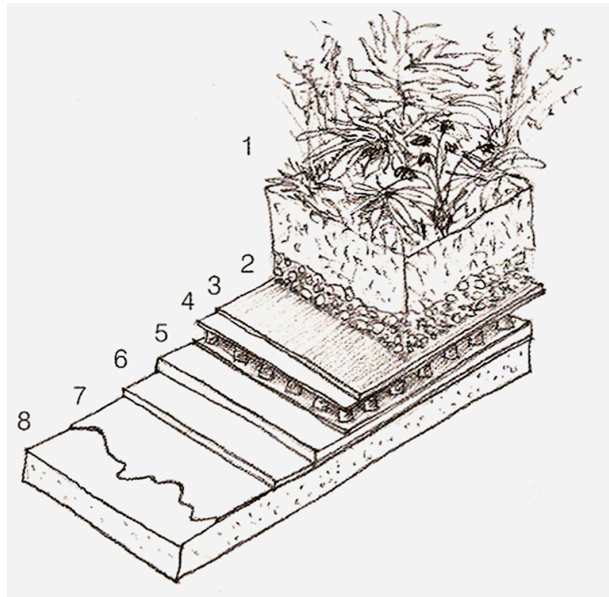
Soporte Estructural: Soporte mínimo requerido para instalar un sistema de cubierta verde.

Membrana impermeable: Su función es prevenir la entrada del agua de riego y de precipitación hacia el interior del edificio.

Membrana inhibidora de raíces: Barrera protectora es fundamental para impedir la afección negativa a los diferentes componentes del sistema. Son fabricadas a base de plásticos como PVC en variados espesores o las capas de lana mineral microperforada con fibras de polietileno.

Capa de drenaje: Su función es mantener el sustrato o medio de crecimiento en condiciones hídricas estables asegurando un depósito de agua acumulada por lluvia y riego y removiendo los excesos rápidamente para prevenir saturación. Son fabricados a base de un plástico de alta resistencia y de muy bajo peso como poliestileno, polietileno o polipropileno con un diseño de valles y crestas.

Capa filtrante: Su función es mantener en su lugar el sustrato o medio de crecimiento evitando que cualquier partícula como residuos de las plantas o finos granos de tierra, penetren hacia componentes interiores, permitiendo que el aire y el agua fluyan entre las capas. Fabricados a base de telas sintéticas compuestas a base de fibras sintéticas como lana mineral, lana sintéticas, fibra de vidrio o polipropileno.



- 1 Sustrato y vegetación 10 a 60 cm
- 2 Sustrato mineral puro
- 3 Capa filtrante
- 4 Capa drenante
- 5 Aislación térmica
- 6 Membrana inhibidora raíces
- 7 Membrana impermeabilizante
- 8 Soporte estructural

IMAGEN: CUBIERTA INTENSIVA
FUENTE: "CUBIERTAS VERDES"

57.- Autor: Constanza Pascual Cornejo; "Cubiertas verdes"; Santiago, Chile, 2009.
58.- Autor: Constanza Pascual Cornejo; "Cubiertas verdes"; Santiago, Chile, 2009.

Sustrato: Es el componente que proporciona el medio de crecimiento del material vegetal. Proporciona un soporte mecánico que actúa de anclaje para las plantas, absorbe y retiene el agua y nutrientes. Materiales como grava, arena de grano grueso o musgo. Que absorben agua, dejan poros abiertos y se mezclan con finas partículas en las cuales el agua se puede aferrar.

Capas opcionales de protección o aislación: Dependiendo de las particularidades específicas de cada caso pueden incluirse una serie de otras capas opcionales como capas de aislación térmica, capas protectoras y de retención de humedad.

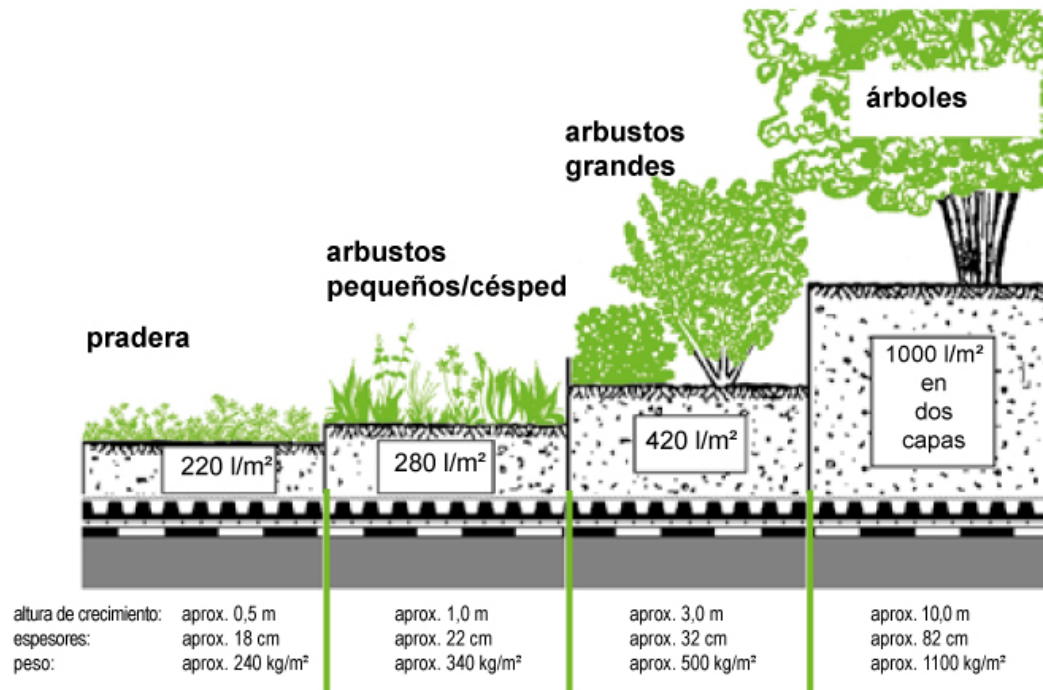


IMAGEN: ESPESOR DE SUSTRATO SEGÚN TIPO DE VEGETACIÓN
FUENTE: WWW.ZYNCO.CL/CUBIERTAINTENSIVA

4.- PROPUESTA DE GESTIÓN

Cuando una persona mayor ya no integra la fuerza laboral, se sitúa fuera del sistema de intercambio y pierde el vínculo con la comunidad. Muchos adultos mayores han sentido obstaculizada su permanencia y reinserción en la sociedad, entonces requieren de una institución y de determinados dispositivos que le ayuden a tener una mejor vejez, por lo que es necesario un lugar donde el adulto mayor despliegue a cabalidad sus capacidades.

4.1. Descripción

El CEAM, brindará asistencia diurna integral a aquellas personas que por sus características personales, familiares, económicas y sociales, requieren de un espacio de convivencia y participación, donde se propicie el autocuidado, el crecimiento individual y grupal, la cooperación y la solidaridad social.

Esta dependencia trabajará bajo la modalidad tipo de centro de día, de lunes a viernes, excepto feriados, entre las 09:00 y las 19:00 hrs., los sábados entre las 09:00 y 13:00 horas, bajo la siguiente estructura de funcionamiento:

4.2. Definición Población Objetivo

Los usuarios del proyecto Centro de Encuentro para el Adulto Mayor son:

- Población adulta mayor de 60 años, en condición de autovalencia, debido a que la mayor parte de este grupo etario posee ésta condición.⁵⁹
- Adultos Mayores preferentemente de nivel socioeconómico bajo, pertenecientes a los dos quintiles de menores ingresos del país, (correspondientes a un ingreso actual per cápita igual o inferior a \$ 39.990 ó \$ 67.866), sin exclusión del resto de los adultos mayores.⁶⁰
- Adultos mayores que habiten preferentemente en las comunas de Santiago, Estación Central y Quinta Normal, debido a la proximidad existente entre las tres comunas y los altos índices de envejecimiento poblacional presentes.

4.3. Modelo de Gestión

El CEAM se plantea como un proyecto social. Los proyectos sociales distribuyen bienes o servicios para satisfacer las necesidades grupos de personas que no poseen recursos para solventarlas por sí mismos mediante la gratuidad o a un precio subsidiario. Está planteado bajo la Política Nacional para el Adulto Mayor, la que planea una estrategia para fortalecer la canalización de la oferta de servicios para los adultos mayores a través de los municipios.

59.- Fuente: INE

60.- Autor de página: MIDEPLAN; Título página: Sobre la beca de instrucción y los quintiles.

PROGRAMA CEAM	PROGRAMA PÚBLICO
CENTRO DE SALUD AMBULATORIO	<ul style="list-style-type: none"> PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO MAYOR MINISTERIO DE SALUD (MINSAL) ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA PARA EL ADULTO MAYOR MINISTERIO DE SALUD (MINSAL) PRÓTESIS DENTALES PARA EL ADULTO MAYOR: ACCESO A LA ATENCIÓN MINISTERIO DE SALUD (MINSAL).
PROGRAMA AUTOCUIDADO AM	<ul style="list-style-type: none"> PLAN COMUNAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD MINISTERIO DE SALUD (MINSAL) PROGRAMA: "GENTE MAYOR, GENTE ACTIVA" INSTITUTO DE NORMALIZACIÓN PROVISIONAL (INP). TALLERES DE ACTIVIDAD FÍSICA INSTITUTO DE NORMALIZACIÓN PROVISIONAL (INP).
CAPACITACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> FONDO NACIONAL DE CAPACITACIÓN (FONCAP) SERVICIO NACIONAL DE CAPACITACIÓN Y EMPLEO (SENCE), MINISTERIO DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL. ASESORES SENIORS REEVALUADO SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR (SENAMA), FONDO SOLIDARIO DE INVERSIÓN SOCIAL (FOSIS).
NIVELACIÓN DE ESTUDIOS	<ul style="list-style-type: none"> PROGRAMA EDUCACIÓN DE ADULTOS PROGRAMA CHILE CALIFICA, MINEDUC CONTIGO APRENDO MINEDUC ALFABETIZACIÓN DIGITAL "ENLACES COMUNIDAD" PROGRAMA ENLACES, MINEDUC
DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL	<ul style="list-style-type: none"> TALLER DE COMUNICACIÓN "LO QUE QUIERO DECIR" INSTITUTO DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL (INP). TALLER DE BAILES DE SALÓN INSTITUTO DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL (INP). TALLER DE PINTURA INSTITUTO DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL (INP). TALLER ROMPIENDO MITOS INSTITUTO DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL (INP).

Este proyecto, tal como ya se ha señalado precedentemente está orientado a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. Para su realización el organismo patrocinador correspondería al Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA), dependiente del Ministerio Secretaría General de la Presidencia (SEGPRES), para la obtención de recursos económicos tanto por parte del Estado como de privados.

- Para su concreción se plantea la rehabilitación del edificio de la DICREP, ubicado en Matucana N° 33 en la Comuna de Santiago, enmarcado en el programa de Reforma de la Gestión de la Edificación Pública que está desarrollando el Gobierno de Chile junto al Banco Interamericano del Desarrollo (BID) para fomentar una gestión más racional de la edificación pública.

- El edificio se obtiene por el Ministerio Secretaría General de la Presidencia para su órgano ejecutor SENAMA, mediante una cesión gratuita por parte del Ministerio del Trabajo y Previsión Social, donde la Municipalidad de Santiago se hará cargo de su administración.

- Bajo la reimplementación del Programa de Intervenciones Innovadoras para el Adulto Mayor se pretende obtener parte de los recursos para la rehabilitación del inmueble, mediante un préstamo del BID a la República de Chile. Este programa se orienta a la construcción o implementación de espacios físicos, para canalizar servicios para las personas mayores, generar un lugar de encuentro y aportar para el equipamiento de éstos.

Esta iniciativa ya se materializó a través de la construcción de centros integrales del adulto mayor como es el caso del Club de la Unión del Adulto Mayor de Macul.

El programa desarrollado para los adultos mayores está relacionado íntegramente con las políticas públicas, es por esta razón que las actividades que se desarrollan en el CEAM, en su mayoría, están vinculadas a programas públicos en específico para asegurar su implementación y funcionamiento en un medio físico construido, donde los principales ministerios involucrados son el Ministerio Secretaría General de la Presidencia a través del SENAMA, Ministerio de Salud (MINSAL), Ministerio de Educación (MINEDUC) y el Ministerio del Trabajo y Previsión Social.

- Se plantea también iniciativas de autogestión para que el mismo CEAM genere recursos que beneficien tanto a los adultos mayores como a la mantención del edificio.

Locales comerciales para la venta y distribución de los productos generados en el centro y en los talleres de capacitación, atendido por los adultos mayores del centro. Además, se propone el arriendo de locales comerciales hacia Avda. Matucana que no se utilicen por el centro.

Se establece un modelo de negocio incluyendo a público externo en la venta de almuerzo para 200 personas diarias, y también en la distribución de comestibles en el sector del barrio Yungay y eje

Matucana, por parte de los adultos mayores del centro.

Arriendo de salas para dictar charlas y conferencias sobre el envejecimiento y políticas públicas.

- Para la mantención del centro, se plantea que este proyecto tenga un carácter intercomunal por lo que las tres comunas involucradas Santiago, Estación Central y Quinta Normal puedan disponer de este centro para su comunidad ya que las dos últimas comunas no cuentan con Centro para adultos mayores.

Asimismo, es necesario el aporte de privados a través de empresas para la mantención del Centro, para que éstas con sus recursos puedan aportar económicamente, y crear una instancia de cooperación que permita mejorar las condiciones del Centro, y así practicar su Responsabilidad Social Empresarial (RSE), tal como lo hace la Empresa Interamericana con la fundación las Rosas que aporta una mejora de la Imagen de Marca y Reputación, mediante la creación de una fundación de ayuda a los centro de encuentro de adultos mayores, mediante la Ley de Donaciones Sociales N° 19.885.

“A través de beneficios tributarios, se fomentan los aportes privados a las iniciativas

en favor de las personas en situación de pobreza y/o personas con discapacidad. Estos incentivos permiten a los donantes deducir como crédito tributario un 50% de los recursos donados y rebajar de la renta líquida imponible el 50% restante.”⁶¹

61.- Ley de donaciones sociales N° 19.885

BIBLIOGRAFÍA

POR ORDEN TEMÁTICO

ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ

Autor: Dra. Juana Silva Opazo.

Año: 2001

Título: "Manual para el cuidado de los Adultos Mayores"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: Comité Nacional para el Adulto Mayor, Presidencia de la República de Chile

Autores: Paula Forttes Valdivia, Cristián Massad Torres y equipo de colaboradores.

Año: 2009

Título: "Las Personas Mayores en Chile" Situación, Avances y Desafíos del Envejecimiento y la Vejez"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: Servicio Nacional del Adulto Mayor. SENAMA

Autor: Carolina Tejada Jaramillo

Año: 2003

Título: "Caracterización del adulto mayor marginal acogido en el "Hogar de Cristo" de Osorno"

Lugar de Publicación: Valdivia, Chile

Casa Publicadora: Universidad Austral de Chile, Facultad de Medicina, Escuela de Enfermería

Autores: Eugenio Gutiérrez, Paulina Osorio, Patricio Ríos, Carlos Wilson.

Año: 2005

Título: "Indagaciones Gerontológicas. Adulto Mayor y Desarrollo Local"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: Corporación Años, Gerontología y Desarrollo

Autores: Patricio Ríos Segovía, Eugenio Gutiérrez Valpuesta, Paulina Osorio Parraguez, Carol, Wilson Bronfman

Año: 2005

Título: "Adulto Mayor, Asociativismo y capital Social, La Casa de Todos"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: Corporación Años, Gerontología y Desarrollo

Autor: Carolina Guerra Fuentes

Año: 2008

Título "Hacia la integración social y sistémica por medio del enfoque de derechos: el caso de los adultos mayores y el servicio nacional del adulto mayor"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: Universidad de Chile, Facultad de Ciencias Sociales, Departamento de Sociología.

Autores: Rosita Kornfeld; Pedro Paulo Marín; Verónica Orellano.

Año: 2000

Título: "Mitos y Modelos de Envejecimiento Activo"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: Pontificia Universidad Católica de Chile. Vicerrectoría de Comunicaciones y Extensión

Autores: Carmen Barros; Miguel Burmester; Lorena Camus; M^o Angélica Deves; Cristina Falsenhardt; Alicia Forttes; Ilta Lange; Pedro Paulo Marín; Gertrud Stehr; Beatriz Zegers.

Año: 1990

Título: "¡ Viva la Vida!. Un Nuevo Tiempo para el Adulto Mayor"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: Pontificia Universidad Católica

de Chile. Vicerrectoría Académica. Dirección de Educación a Distancia TELEDUC

Autores: Alejandra Krauss; Pedro Pablo Marín; Carmen Barros; Marta Peláez; Francisco Mardones; César Oyarzo; Cristián Aedo; Aristides Torche; Steven Wallace; Ricardo Moragas; Jorge Norambuena; Gonzalo Edwards.

Año: 2001

Título: "Reto a la Independencia del Adulto Mayor: Desafíos Económicos"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: Pontificia Universidad Católica de Chile. Vicerrectoría Académica.

Autores: Marta Urrutia, Eduardo Martínez.

Año: 2007

Título: "Adulto mayor en la comuna de La Calera, adaptándonos para un mejor vivir"

Lugar de Publicación: Valdivia, Chile

Casa Publicadora: Universidad Austral de Chile, Facultad de Medicina, Diplomado en Salud Pública y Salud Familiar

Autor: Manuel Pereira López

Año: 2001

Título: "Guía de ejercicios para un envejecimiento saludable"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: Comité Nacional para el Adulto Mayor, Presidencia de la República de Chile

Autor: Varios Autores

Año: 1998

Título: "Construyendo Políticas Públicas para una Sociedad que Envejece"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: Universidad de Chile, Facultad de Medicina, Escuela de Salud Pública

DEPENDENCIA Y DISCAPACIDAD

Autores: Francisco González M; Cristián Massad T; Felipe Lavanderos C.

Año: 2009

Título: "Estudio Nacional de la Dependencia en las Personas Mayores"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: SENAMA

Autores: Varios Autores.

Año: 2008

Título: "Dependencia de los Adultos Mayores en Chile"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: MINSAL, Departamento de Estudios y Desarrollo-Superintendencia de Salud

Autores: Varios Autores

Año: 2005

Título: "Primer Estudio Nacional de la Discapacidad en Chile"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: ENDIS-CIF, Fondo Nacional de la Discapacidad. FONADIS

Autor: INE

Año: 2010

Título: "Población adulta mayor en el bicentenario, Enfoque Estadístico"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: INE, Gobierno de Chile

Autor: Oficina regional de la Organización Mundial de la Salud

Año: 2006

Título: "Módulos de Valoración Clínica, evaluación funcional del adulto mayor"

Lugar de Publicación: Cuba

Casa Publicadora: Organización Panamericana de la Salud

DISEÑO ACCESIBLE

Autor: Erica Schutt Harris

Año: 2004

Título: "Normas a seguir en el Desarrollo de una Comunidad Jubilaria de Cuidado Continuo".

Lugar de Publicación: Guatemala

Casa Publicadora: Universidad Francisco Marroquín, Facultad de Arquitectura.

Autores: Ingrid Heyer; Rolando Quinlan

Año: 2000.

Título: "Guía de Planificación y Diseño de Espacios Asistenciales para el Adulto Mayor, Aspectos de Accesibilidad al Medio Físico y Diseño Universal"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: MINSAL, Unidad de Normas, Desarrollo de la Red Asistencial, Departamento de Calidad en la Red

Autores: Pulso Consultores SA

Año: 2006.

Título: " Guía de Espacios Residenciales para el Adulto Mayor"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: Ministerio de Vivienda y Urbanismo, Departamento de Estudios Ditec

Autores: Pamela Prett Weber, Constanza Hurtado Burr, Kristine France Zúñiga, Hugo Mujica

Año: 2002.

Título: " Manual Diseño Accesible, Construir para todos"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: Corporación Ciudad Accesible

Autores: Julios Paneros, Martin Zelnik

Año: 1996

Título: " Las Dimensiones Humanas en los Espacios Interiores, estándares antropométricos"

Lugar de Publicación: México

Casa Publicadora: Editorial G. Gilli, S.A. de C.V.

Autor: Dr. Christian Barnard

Año: 1981

Título: "La Máquina del Cuerpo"

Lugar de Publicación: Madrid, España

Casa Publicadora: Editorial Anaya, Universidad Complutense de Madrid

Autor: Victor Regnier

Año: 1994

Título: "Assisted Living Housing for the Elderly: Desing Innovations from the United States and Europe"

Lugar de Publicación: Nueva York, USA

Casa Publicadora: Van Nostrand Reinhold.

Autor: Diane Carstens

Año: 1985

Título: "Site Planning and Design for the Eldely: Issues, Guidelines, and alternatives"

Lugar de Publicación: Nueva York, USA

Casa Publicadora: New York University Press.

ANÁLISIS URBANO

Autor: Myriam Blasco Lira.

Año: 1960

Título: "Sector Matucana"/ Seminario de Vivienda, Urbanismo y Planeación".

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: Universidad de Chile, Facultad de Arquitectura y Urbanismo

Autor: Municipalidad de Santiago.

Año: 2000

Título: "Santiago Poniente : Desarrollo Urbano y Patrimonio"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: Municipalidad de Santiago, Dirección de Obras Municipales

Autor: Varios Autores

Año: 2007

Título: "Los Mayores de Santiago, una aproximación a su realidad"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: Ilustre Municipalidad de Santiago, Pontificia Universidad Católica de Chile.

Autor: Ministerio de Vivienda, Urbanismo y Bienes Nacionales, MINVU

Año: 2003

Título: "Anillo Interior de Santiago: Una nueva forma de hacer ciudad"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: MINVU, Gobierno de Chile.

Autores: Humberto Eliash y Manuel Moreno

Año: 1989

Título: "Arquitectura y Modernidad en Chile/ 1925- 1965, una realidad múltiple"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: Ediciones Universidad Católica de Chile

Autores: Cols, Philippe

Año: 2004

Título: "Jardines Colgantes, arquitectura del paisaje urbano"

Lugar de Publicación: Barcelona, España

Casa Publicadora: Loft Publications, SL

Autor: Constanza Pascual Cornejo

Año: 2009

Título: "Cubiertas Verdes"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: Universidad de Chile, Facultad de Arquitectura y Urbanismo, Departamento de Ciencias de la Construcción.

"Diagnóstico Estratégico de Santiago"

Municipalidad de Santiago

SECPLAN

Actualización plan de desarrollo comunal, Quinta Normal

Municipalidad de Quinta Normal

Secretaría Municipal de Planificación

"Plan de desarrollo comunal, 2005- 2010 Estación Central"

Municipalidad de Estación Central

REFERENCIAS DE INTERNET

Autor página: Dr. Carlos Trejo Maturana

Fecha de publicación: 2004

Título página: El viejo en la Historia

Dir. URL: <http://www.gerontologia.uchile.cl/docs/viejo.htm>

Autor página: Germán Zúñiga S

Fecha de publicación: 2006

Título página: El Adulto mayor, la tercera edad. Una propuesta para su hábitat

Dir. URL: <http://www.todoarquitectura.com/revista/37/>

sp01_Accesibilidad.asp

Autor página: INE

Fecha de publicación: 2004

Título página: Esperanza de vida al nacer (en años) por periodo y sexo. Chile, 1950-2025

Dir. URL: http://deis.minsal.cl/deis/ev/esperanza_de_vida/index.asp

Autor página: DICREP

Fecha de publicación: 2010

Título página: Historia

Dir. URL: www.wikipedia.org/Direccion_general_de_credito_prendario

Autor página: Lorena Rubio

Fecha de publicación: 2008

Título página: El extraño mundo de la "Tía Rica". Póngale empeño

Dir. URL: <http://www.capital.cl/reportajes-y-entrevistas/el-extra-o-mundo-de-la-t-a-rica-.pongale-empe-o.html>

Autor página: Mideplan

Fecha de publicación: 2007

Título página: Sobre la beca de inscripción y los quintiles

Dir. URL: <http://www.educarchile.cl/Portal.Base/Web/VerContenido.aspx?ID=106191>

SEMINARIOS DE INVESTIGACIÓN Y MEMORIAS DE TITULACIÓN

Autor: Mario Gerson Rosas Silva

Título: Seminario de Investigación "Espacio Activo para el Adulto Mayor"

<http://www.slideshare.net/mgerson/espacio-activo-de-integracin-del-adulto-mayor>

Autor: Fernanda Elías

Año: 2006

Título: "Seminario Arquitectura y Autonomía en la vejez"

Lugar de Publicación: Concepción, Chile

Casa Publicadora: Universidad del Bío- Bío, Facultad de Arquitectura, Construcción y Diseño

Autor: Cristián Ruiz Rudolph

Año: 2006

Título: "Centro Integral para el Adulto Mayor"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: Universidad de Chile, Facultad de Arquitectura y Urbanismo

Autor: Pablo Navarrete

Año: 2006

Título: "Hábitat 3E, Hábitat para la Tercera Edad"

Lugar de Publicación: Santiago, Chile

Casa Publicadora: Universidad de Chile, Facultad de Arquitectura y Urbanismo

Autor: Dionne Espinosa

Año: 2004

Título: "Centro de Recreación para Adultos Mayores"

Lugar de Publicación: Puebla, Méjico

Casa Publicadora: Universidad de las Américas Puebla, Departamento de Arquitectura Escuela de Artes y Humanidades

ASESORES

Grupo Domeyko de Investigación

Universidad de Chile

Profesores: Marcela Pizzi, Viviana Fernández, John Chalmers

Ayudantes Valentina Avendaño, Karen Rivera

Diseño:

Gunther Surcke

Gabriela Muñoz

Christian Matzner

Arquitectura Sustentable: Jeannette Roldán

Ecóloga Paisajista: Ángela Zavala

