



FACULTAD DE
ARQUITECTURA
Y URBANISMO

UNIVERSIDAD DE CHILE

Arquitectura contemporánea y Patrimonio Chilote:

Casa ELEAM para la ciudad de Castro, Chiloé.

Antonio Aguilar Olavarría

Profesor Guía: Humberto Eliash Díaz.

Facultad de Arquitectura y Urbanismo
Universidad de Chile.

Planteamiento integral del Problema de Título
Semestre primavera 2021

Arquitectura contemporánea y Patrimonio Chilote:

Casa ELEAM para la ciudad de Castro, Chiloé.

Antonio Aguilar Olavarria

Profesor Guía: Humberto Eliash Diaz.

Facultad de Arquitectura y Urbanismo
Universidad de Chile.

Planteamiento integral del Problema de Título
Semestre primavera 2021

Agradecimientos:

A mi profesor Humberto Eliash, por la confianza para desarrollar este proyecto bajo su detallada guía.

A mis abuelas y abuelos, gracias a sus historias de vida que me hacen amar mi tierra y patrimonio.

A mi familia, padre, madre, hermana, hermano, pareja, por su inagotable fuente de risas y amor.

Por último, gracias a mi por no dejarme decaer.

Índice memoria

Contenido

1. Presentación del tema.....	5
1.2 Motivaciones.....	6
1.3 Introducción.....	7

2. Marco Teórico.

2.1 Vejez y envejecimiento.....	9
2.2 Antecedentes de la población mayor en Chile.....	11
2.3. Sobre percepción de la vejez y concepto de Persona Mayor.....	14
2.4 Oferta habitacional del Estado de Chile para Adulto Mayor.....	15
2.5 SENAMA.....	17
2.6 ELEM.....	18
2.7 Arquitectura y vejez.....	21
2.8 Neuroarquitectura.....	24
2.9 Espacios intergeneracionales.....	26
2.10 ELEM como extensión de la casa.....	27
2.11 La casa Chilota y elementos de la memoria.....	28

3. Lugar

3.1 Región de Los Lagos, Castro.....	31
3.2 Antecedentes generales de Castro.....	32
3.3 Ciudad de Castro.....	33
3.4 Antecedentes personas mayores e infraestructura ELEM Castro, Chiloé.....	36
3.5 Acercamiento al terreno.....	40

4. Avance de proyecto.

4.1 Usuario.....	50
4.2 Mandante.....	51
4.3 Resultados cuestionario.....	52
4.4 Síntesis problema y tema arquitectónico.....	54
4.5 diagnóstico Arquitectónico contexto.....	56
4.6 Referentes.....	58
4.7 Programa propuesto.....	60
4.8 Estrategias de diseño.....	62

Bibliografía.....	64
-------------------	----

1. Presentación del tema:

En Chile, la población está envejeciendo de forma acelerada, según el Censo del año 2017, la población adulta mayor en Chile ha aumentado exponencialmente, superando las 2 millones 800 mil personas, equivalente al 16,2 % del total de habitante, lo que representa un aumento del 39,7% de la población adulta mayor respecto del año 2002. Este aumento implica una serie de medidas políticas y programas ministeriales que buscan contribuir a las necesidades de este grupo.

Como antecedente, la ley 19.828 promulgada en el año 2003 crea el Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA), y le encarga fomentar la integración y participación social de los adultos mayores, así como también las políticas destinadas para ello.

En el año 2017, el país ratifica los principios de la Convención Interamericana sobre la protección de los Derechos Humanos de las personas mayores, haciendo notar la responsabilidad de garantizar y proteger el bienestar de esta población (SENAMA, 2017).

Por último, según Redeleam (s.f), a la fecha 2021 existen 947 Establecimientos de Larga Estadía para Adultos Mayores (ELEM), pero solo 17 de ellos son administrados por Municipios.

Según la CASEN al 2017, la población adulta mayor en la región de Los Lagos corresponde al 20 % de la población total de la región, la cual cuenta con la exis-

tencia de solo un ELEM de SENAMA, ubicado en Puerto Montt y administrado por el municipio de la comuna.

En tanto, en Chiloé solo existen 6 Establecimientos de Larga Estadía Para Adultos Mayores, todas pertenecientes a fundaciones privadas. La falta de infraestructura ELEM en la provincia de Chiloé provoca un desplazamiento de las Personas Mayores de su entorno familiar habitual, lo que genera rupturas y quiebres en el bienestar propio y familiar.

Para la Cepal (2007) "resulta fundamental que las personas mayores cuenten con viviendas de buena calidad y entornos seguros donde realizar sus actividades cotidianas" (p.54). Esto quiere decir que los espacios deben estar acondicionados para el seguro y fácil desplazamiento de las Personas Mayores, tanto en las viviendas como en los entornos o proyectos arquitectónicos.

En respuesta a la falta de estructura, se plantea un Establecimiento de Larga Estadía para Adulto Mayor en la ciudad de Castro, que se relacione con el espacio público y otorgue espacios adecuados para el desarrollo de una vejez activa, relacionando las necesidades del adulto mayor para un proyecto íntegro.

Palabras clave: ELEM, Adulto Mayor, Arquitectura contemporánea, Patrimonio, Memoria, Chiloé, Castro.

1.2 Motivaciones:

La presente memoria de proyecto surge desde 3 diferentes aristas, en primer lugar, la **vivencia personal** de ser nieto de una persona adulta mayor con una enfermedad neurocognitiva mayor (Alzheimer), la cual conllevó hasta el día de su fallecimiento. Esto sin lugar a duda es el principal motivo por el cual existe un interés por investigar y proyectar un Establecimiento de Larga Estadía para Adulto Mayor, en el cual sus espacios sean completamente adecuados y contribuyan al bienestar físico y emocional de las Personas mayores que necesiten espacios seguros para su vejez.

En segundo lugar, existe un interés desde el **ámbito académico**, referido a trabajos anteriores con talleres de arquitectura sobre adulto mayor y también a los elementos estudiados en el Seminario de Investigación, Arquitectura contemporánea y Paisaje Urbano Histórico: criterios de intervención patrimonial para el caso de Castro (2021), de autoría propia.

Por último, la posibilidad de trabajar en un proyecto con sentido que urge desarrollar para un grupo específico de la población, tal como es la falta de infraestructura para adulto mayor en Chiloé, y tener la oportunidad de relacionarlo con el patrimonio reconocido en el archipiélago -mediante el estudio de las componentes de la memoria y la Neuroarquitectura- corresponden a un **reto a nivel personal** y de habilidades que se busca completar.



Figura 1: Esquema motivaciones de proyecto.
Fuente: Elaboración propia, 2021

1.3 Introducción

Actualmente en el mundo se está viviendo un nivel de expectativa de vida muy alto, lo que marca un precedente en las políticas públicas de los distintos países, los cuales deben ser innovadores para enfrentar los principales retos globales actuales como lo son el cambio climático y el envejecimiento de la población. **Este envejecimiento, es el resultado de un desarrollo humano exitoso durante el siglo pasado, pero también constituye un desafío importante para el siglo actual** (OMS, 2007).

La arquitectura en este aspecto, se presenta como el principal precursor para abordar los proyectos que cumplan y satisfagan estas problemáticas, de forma de crear edificios más sostenibles, respetuosos con el medio ambiente donde se promuevan soluciones que permitan a las personas mayores una mejor calidad de vida.

Las personas tienden a vivir cada vez más, sin embargo, esta extensión de la esperanza de vida también trae consigo un incremento en las situaciones de discapacidad, la fragilidad o dependencia, afectando a la propia persona y a sus familiares (SENAMA, 2016).

En la mayoría de los casos cuando las personas se hacen mayores, **sus viviendas y espacios se encuentran inadaptadas para sus necesidades, ya sea por su condicionamiento territorial** o por el poco acceso a mejores económicas. En estos casos es común recurrir a residencias u hogares que pretendan paliar la necesidad de cuidado.

En Chile, la historia de la infraestructura para el cuidado de la población adulto mayor se transforma con la creación del Servicio Nacional de Adulto Mayor (SENAMA) en el año 2003, el cual faculta a esta entidad para fomentar la integración y participación social de los adultos

mayores.

Bajo la supervisión del SENAMA, los objetivos de un hogar para adultos mayores en términos generales se resumen en generar un espacio físico de acogida que permita a los adultos mayores a desarrollarse (SENAMA, 2016).

En este sentido, el decreto número 14 del año 2010 del Ministerio de Salud regula la organización de los Establecimientos de Larga Estadía para Adultos Mayores (ELEM), los cuales concentran el cuidado de las personas de más de 60 años con una condición de dependencia y/o vulnerabilidad, que necesiten cuidados diferenciados al largo plazo y un medioambiente protegido por motivos biológicos, psicológicos o sociales, y que no puedan ser atendidas por sus familiares (Fundación Oportunidad Mayor, 2016)

En el **contexto de pandemia actual**, los ELEM han presentado problemas relacionados con la falta de espacios adecuados para los adultos mayores, en el sentido de los nuevos requerimientos necesarios derivados de la prevención y cuidado del COVID-19.

Esta problemática, sumada a las barreras arquitectónicas encontradas en estos espacios que no fueron planteados bajo un enfoque accesible, ponen en cuestión las variables elegidas para el diseño de estos establecimientos, ya que la forma en la que se proyectan estos diseños, no logra espacios que sean adecuados para las comunidades donde se emplazan.

El déficit de infraestructura ELEM Municipal en Chile, y sobre todo en el Archipiélago de Chiloé hace necesaria la construcción de un establecimiento que pueda contribuir a la calidad de vida de la zona sur del país desde un carácter público, planteando el proyecto desde la gestión de un Municipio.

El Proyecto para el archipiélago se plantea desde la Memoria, ya que se considera que este enfoque permite visualizar tanto los valores patrimoniales de la ciudad, su paisaje, eficiencia y las características de sus elementos arquitectónicos, así también como el perfil de los adultos mayores que asisten a los ELEAM (comorbilidades, neurocognitivos mayores).

Es así como la memoria presente se desarrolla en torno a la infraestructura de ELEAM desde un carácter municipal, y por consiguiente se establecen los siguientes **objetivos**:

1. Investigar las concepciones actuales sobre la vejez y los centros de cuidados de adulto mayor, así también las corrientes de diseño utilizadas en sus espacios.

2. Determinar interpretaciones sobre la casa y el patrimonio en Chiloé, de forma de generar parámetros de diseño pertinentes a la comunidad.

3. Identificar un terreno de estudio de forma de poder aplicar los objetivos anteriormente planteados, a fin de generar un proyecto adecuado a las necesidades del sector y los habitantes.

De este modo, en el marco teórico se desarrollan dos primeros objetivos, el primero en torno al estudio de las políticas públicas para Adulto Mayor en Chile, a fin de **contextualizar la realidad actual** de este tema, además de una revisión de los aspectos teóricos de la corriente de Neuroarquitectura como concepto de diseño de los espacios, entendiéndola como espacios más sostenibles en las cuales se beneficie la salud y el bienestar por medio de estrategias de iluminación, zonas verdes, colores, etc.

El segundo objetivo se lleva a cabo **estudiando la casa tradicional Chilota**, ligando el patrimonio reconocido en ella y los valores de la comunidad de la cultura Chilota, esto permite generar variables de diseño del proyecto de arquitectura relacionándolas con los valores patrimoniales del Archipiélago, buscando lograr un edificio con un carácter mucho más sostenible e inclusivo con los habitantes.

Ante las problemáticas identificadas preliminarmente, primero en base a las barreras arquitectónicas de los ELEAM, el déficit de establecimientos en la región, y las nuevas corrientes sobre el espacio en los centros de adultos mayores, es que se **propone como proyecto la Casa ELEAM para la ciudad de Castro**.

2. Marco Teórico

2.1. Vejez y envejecimiento.

El envejecimiento es un **proceso fisiológico del ciclo vital**, y se comprende como la evolución irreversible del ser humano (Galbán, Sansó, Díaz-Canel, Carrasco y Oliva, 2007), y está determinada por factores tanto externos como internos que dependen del medio social y contexto histórico en el que se determinen, asimismo, por las capacidades y las experiencias propias del individuo.

El fenómeno del envejecimiento es uno de los que tiene mayor impacto en este siglo. Según la Organización Mundial de la Salud [OMS] (2021), se produjo un aumento de la longevidad en el siglo XX, determinado por las altas tasas de fertilidad seguidas de las bajas tasas de mortalidad. Para la OMS, el envejecimiento es el resultado de la acumulación de una gran variedad de daños moleculares y celulares a lo largo del tiempo, lo que lleva a un descenso gradual de las capacidades físicas y mentales, a un mayor riesgo de enfermedad y, en última instancia, a la muerte (OMS, 2021).

Si el envejecimiento corresponde a un proceso fisiológico, **la vejez es comprendida como la etapa del ciclo vital**, y está compuesta por las capacidades de las personas mayores de adaptarse al medio, de reformular su identidad, su autonomía y pertenencia (Consejo Nacional de Televisión [CNTV] y McCann Erickson, 2010).

El envejecimiento de una población, refiere a un proceso de transformación de carácter demográfica en determinadas sociedades, donde el crecimiento de la proporción de individuos en edades avanzadas con respecto a los más jóvenes se ve presentado.

Este envejecimiento poblacional corresponde a procesos que se iniciaron hace

ya varias décadas, y que se ha comenzado a acelerar a lo largo de los años (SENAMA, s.f), donde las diferentes innovaciones médicas y tecnológicas han contribuido al mejoramiento de la salud de las personas, el aumento de vida y el acceso a una mejor salud pública.

Según la OMS (2021), entre las **afecciones más comunes de la vejez se encuentran la pérdida de audición, las cataratas, los errores de refracción, dolores de espalda y cuello, osteoartritis, las neumopatías obstructivas**, las diabetes, la depresión y la demencia. Estas afecciones aumentan a medida que se envejece y se puede sufrir de varias comorbilidades al mismo tiempo.

Existen diversas formas de apreciar la vejez, las cuales no sólo están ligadas a los cambios biológicos, sino también a las transiciones propias de las actividades del ser humano de una sociedad en particular, como son; la **jubilación, el traslado a viviendas de cuidado, fallecimiento de personas conocidas, entre otras**. Así también, la calidad de vida asociada a la vejez tiene distintas formas de ser apreciadas, relacionadas con el bienestar físico, mental y emocional, la capacidad de agencia, acceso a los recursos y el sentido personal de las personas mayores les dan a sus diversos roles en la vejez (Chapman, 2005).

Es por lo anterior, que la OMS (2016) hace unos años plantea un **envejecimiento activo**, el cual corresponde al proceso de optimizar las oportunidades de salud, participación y seguridad a fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen.

También en pos de mejorar la calidad de la población mayor, a nivel nacional se abordan los **envejecimientos positivos**, los cuales van más allá del envejecimiento activo y saludable, incluyendo a las personas mayores en la sociedad y en

distintas organizaciones. Para el SENAMA (2012), el envejecimiento positivo no busca hacer vista gorda a lo negativo de la vejez, sino en enfocar y visualizar lo positivo de esta.

En síntesis, para atender las diferentes necesidades de las personas mayores, **la creación y adecuación de entornos físicos y sociales contribuyen de manera directa a la salud de los individuos**, donde la creación de barreras o incentivos mejoran los hábitos relacionados con la salud (OMS, 2021). Es así como los entornos pertinentes tanto físicos como sociales, facilitan la realización de actividades que, a pesar de la pérdida de las facultas propias del envejecimiento, puedan contribuir a una etapa de vida mucho más activa.

Por lo mismo, desde los edificios hasta los transportes públicos accesibles, se hace necesario contar con entornos propicios para los desplazamientos y estancias de las personas mayores. Para esto es importante formular desde la salud un entendimiento del envejecimiento en donde no solo se tenga en cuenta los elementos individuales y ambientales que disminuyen las características asociadas a la vejez sino también como las que refuerzan la recuperación, adaptación, y el crecimiento psicosocial.

Con la comprensión de que la planeación adecuada del espacio habitable demandará en un corto plazo la satisfacción espacial de la población de adultos mayores,

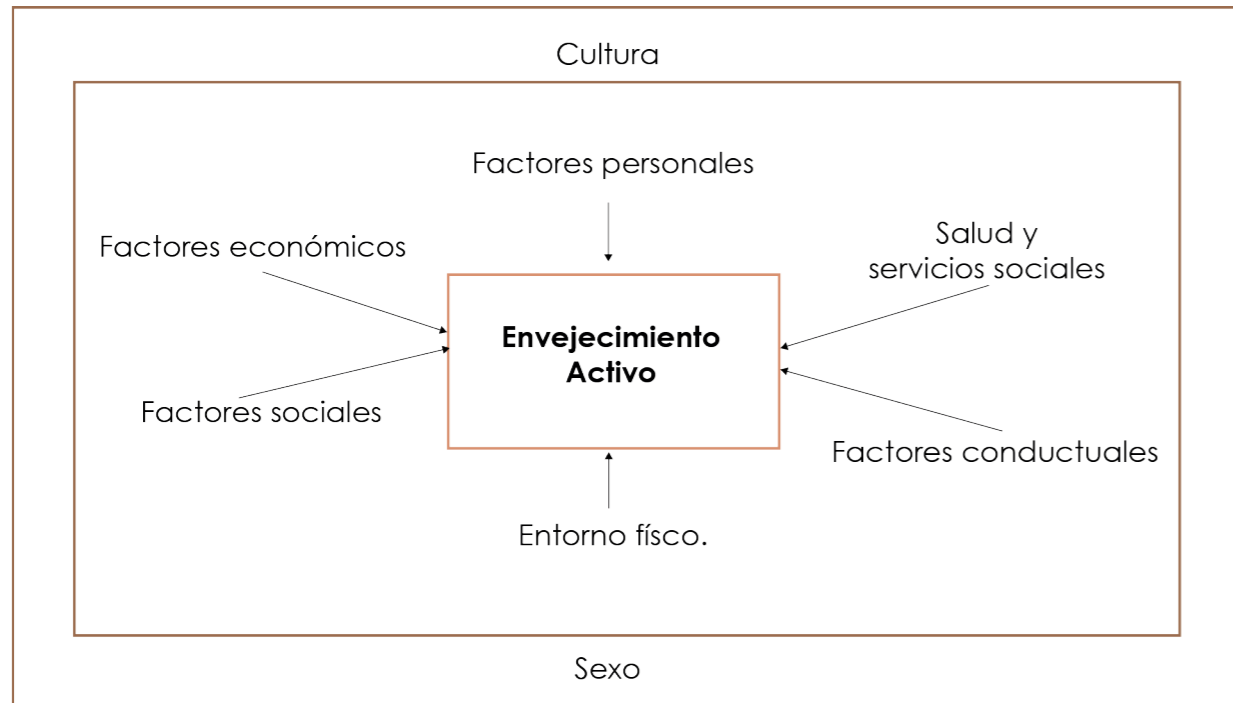


Figura 2: Características envejecimiento activo
Fuente: Elaboración propia en base a OMS(2007),2021.

2.2 Antecedentes de la población mayor en Chile.

Según CELADE (2015) **Chile es un país envejecido**, ubicándose como el segundo más envejecido de Sudamérica. De hecho, en Chile, los últimos 30 años el número de personas adultas mayores se ha incrementado a más del doble, si en 1990 se contabilizaban alrededor de 1.200.000 de personas mayores, para el año 2020 se proyectaban unos 3.300.000 (CELADE, 2019).

Esta trayectoria en la transición demográfica de Chile tiene dos características específicas que la determinan: la tasa de natalidad y la tasa de mortalidad. Se explica que las tasas de natalidad y mortalidad siempre estuvieron por debajo del promedio en Latinoamérica, pero gracias a los avances en la salud pública, el aumento de la esperanza de vida al nacer, y la expectativa de vida después de los 60 años, propiciaron el escenario de una población envejecida

También se espera que para el 2030 Chile se posicione como el país más envejecido en términos de proporción de personas mayores en Latinoamérica (Fundacionnodo, 2021)

Según CELADE (2007) la mortalidad entre los años 1950 y 1975 descendió a la mitad, lo que acompañado con el descenso de la fecundidad luego de la década de 1960, configuro un escenario donde la cantidad de 5,5 hijos por familia en los años 1955-1960 disminuyo hasta 2 hijos por familia para el año 2000. Este cambio propicio el aumento de la proporción de personas mayores en relación con los menores de 15 años.

Debido a esto, para el año 2000 la pirámide poblacional comenzó a transformarse, ya que el peso de las edades adultas y mayores, evidenció el alargamiento de las barras centrales y superiores, mientras que las barras relacionadas con el rango de 5 años o menos, se estancaron (CELADE, 2007).

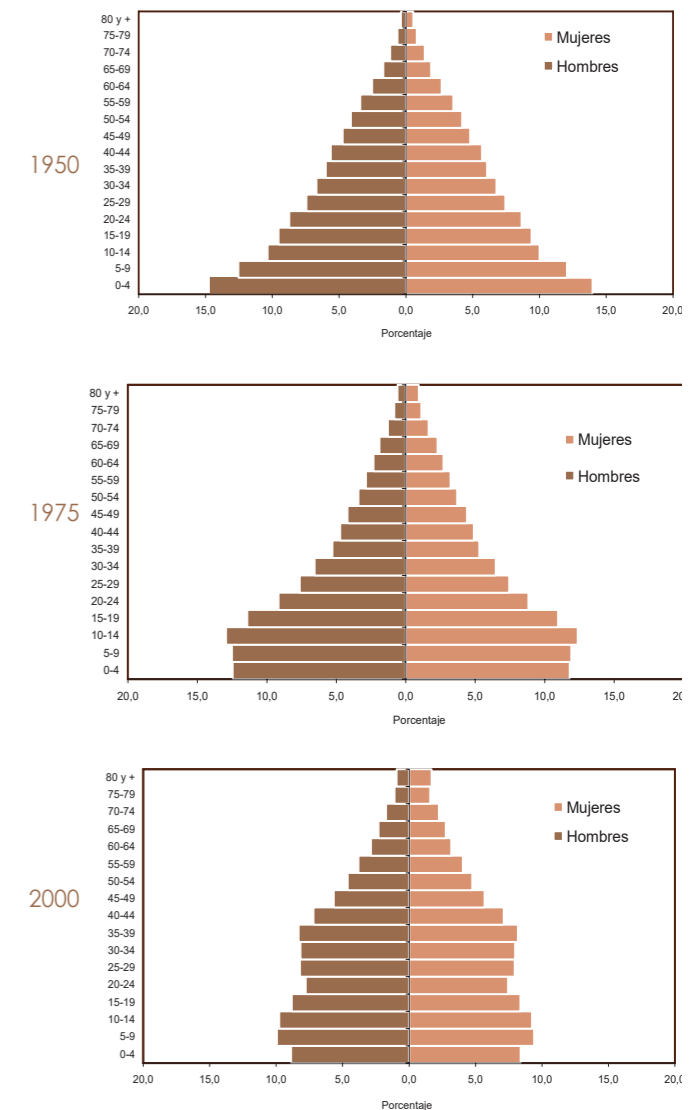


Figura 3: Chile: estructura por edades y sexo de la población, 1950, 1975 y 2000.
Fuente: Gráfico por edades y sexo durante tres diferentes años. Adaptado de estimaciones y proyecciones de población en base a fuentes de CEPAL, por Huenchuan et. al, 2007.

Según datos de la CASEN 2017, la **población adulta mayor en Chile mayor de 60 años corresponde a una proporción del 19,3%** del total, la cual varía según la región.

En tanto, las personas de 70 y más años conforman alrededor del 50% del total de las personas mayores, y las de 80 y más el 16,2% (Censo, 2017) cifra que se espera que incremente en los próximos años.

La CASEN 2018 data la pobreza por ingreso y la pobreza multidimensional según sexo, en este caso, la proporción de hombres mayores pobres por ingreso corresponde al 4,7%, y en cambio las mujeres al 4,4% (Fundación, 2021).

La vulnerabilidad económica de las personas mayores por pobreza multidimensional corresponde al 24,6%, ubicando a la región del Ñuble como la de mayor pobreza (35%), y la Región de Magallanes como la de menor afectación (14%).

La vejez es un fenómeno mundial que destaca por su heterogeneidad en un principio de la etapa, sin embargo, se puede apreciar como una característica universal que las mujeres viven más que los hombres, los cuales se relacionan con las condiciones en que se dan esta sociedad.

Tal como se puede apreciar en el la figura 5. existe un aumento de la proporción de mujeres en comparación con los hombres avanzada la edad de 70 años, lo que se explica por la mayor expectativa de vida de las mujeres (Fundacionodo), 2021

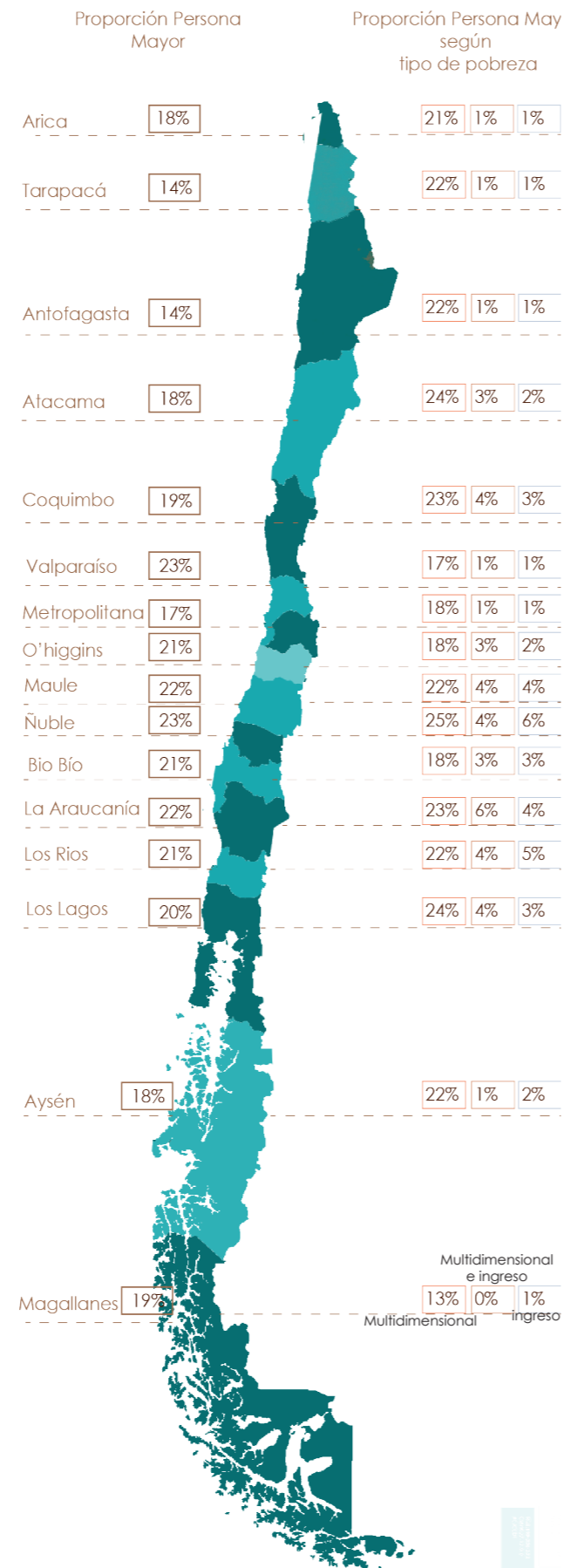


Figura 4: Porcentaje personas mayores y tipos de pobreza. Fuente: Figura ilustrada adaptada de Unidad de estudios de SENAMA a partir de CASEN 2017.

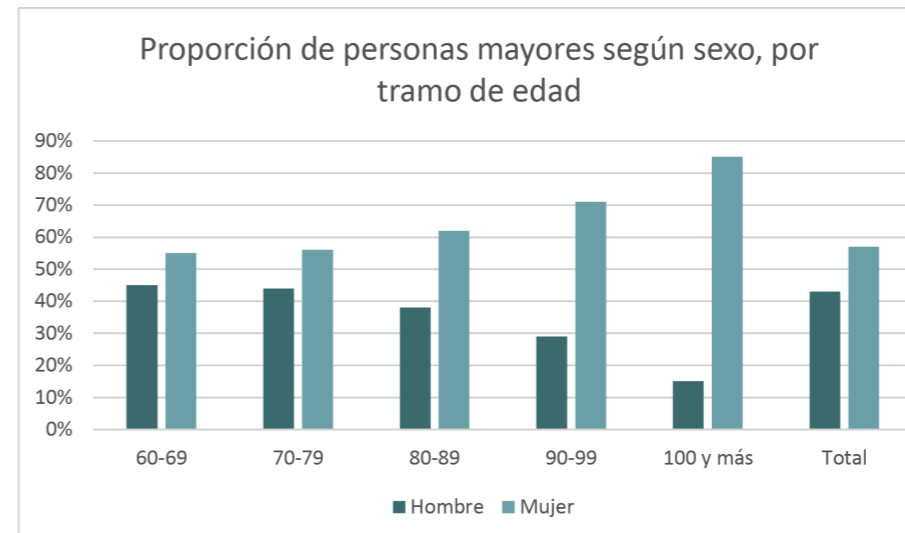


Figura 5: Proporción personas mayores según sexo. Fuente: Gráfico adaptado de Proyección NODO (2021), datos basados en Unidad de estudios SENAMA, a partir de CASEN 2017. Intervención propia.

Esta proporción no necesariamente se asocia a una mejor calidad de vida, ya que, debido a las diferentes variables económicas, culturales y contextuales, la posición de las mujeres dentro de la sociedad de Chile demuestra que existen diversos problemas relacionados con su autonomía e independencia funcional y económica, por lo que, en consecuencia, este grupo representa un 67,1% de las personas mayores dependientes en relación con los hombres.

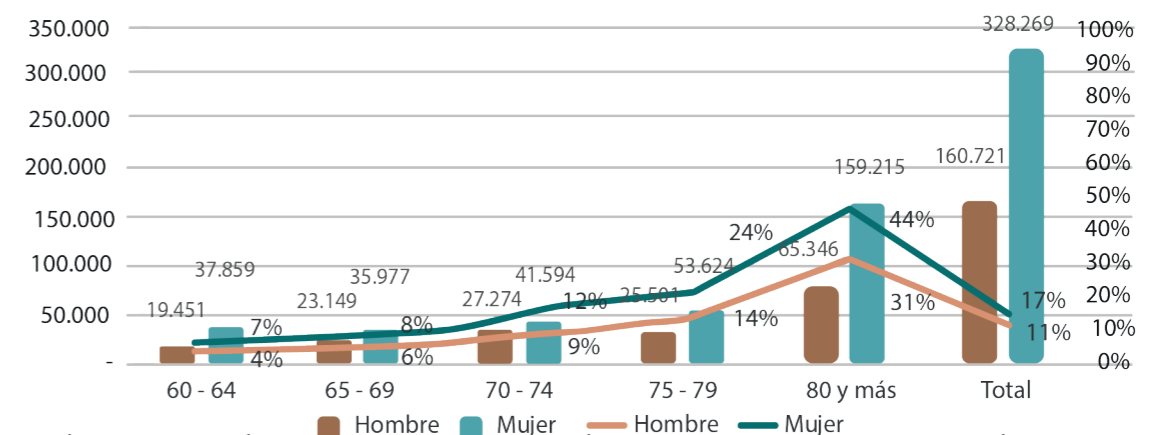


Figura 6: Número y proporción de personas mayores con algún nivel de dependencia funcional, según sexo y edad. Fuente: Gráfico tomado de toma de Proyección NODO (2021), basada datos de Unidad de estudios SENAMA, a partir de CASEN 2017. Intervención propia.

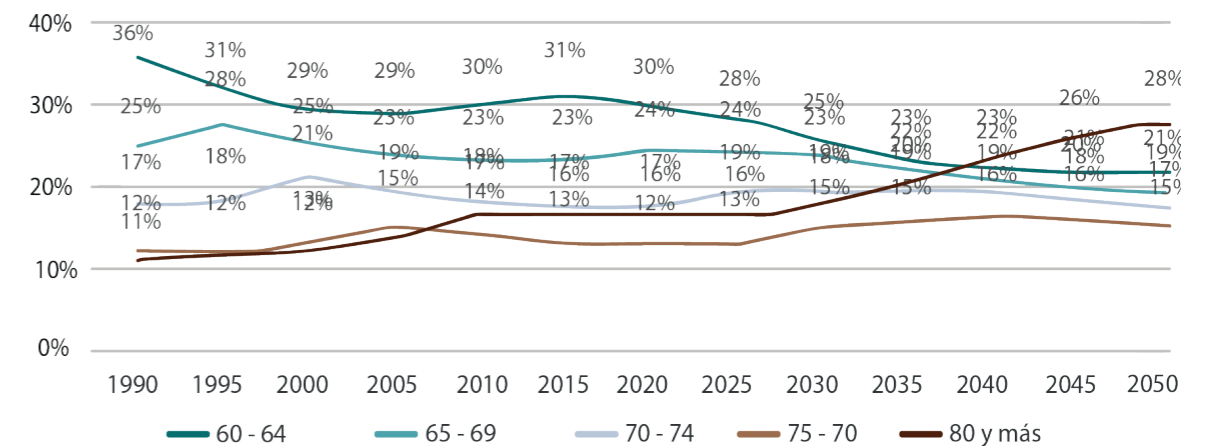


Figura 7: Porcentaje de personas mayores por tramo de edad de acuerdo a diferentes años. Fuente: Gráfico de líneas tomado de Proyecto NODO (2021) datos adaptados de Unidad de Estudios SENAMA, basado en CELADE (2019); World population prospects, 2019. Intervención propia.

2.3 Sobre percepción de la vejez y concepto de Persona Mayor

En el informe Fuerza Mayor 60/97 de CNTV y McCann Erickson (2010), sobre la percepción de la vejez, se enuncia que en Chile esta tiene una **imagen estereotipada y preconcebida en el pensamiento e imaginarios de las personas desde un aspecto negativo**. También muchos adultos mayores informan que casi no perciben algún beneficio relacionado con llegar a la Vejez y ser considerado persona Mayor, por el contrario, lo relacionan más con la relevancia de las enfermedades y la pérdida de las capacidades físicas y de autovalencia.

En el año 2013, el SENAMA (2013) anuncia la percepción negativa de vejez mostrada en el cuadernillo sobre Maltrato Contra las Personas Mayores, bajo el estudio denominado Fuerza Mayor, el 67% de las personas mayores presentan una sensación negativa a su etapa de la vida y también un 61 % considera que la gente subestima las capacidades por la edad.

De igual forma, el SENAMA (2013) en el estudio sobre Inclusión y Exclusión social de las Personas Mayores en Chile, da cuenta que se mantiene la visión negativa sobre la vejez y se enuncia la visión de la sociedad de la dependencia y falta de capacidad para velar por uno mismo.

El que exista un envejecimiento evidente en la población chilena, implica importantes desafíos para las políticas públicas relacionadas con la vejez, ya que, con la mirada promovida por la OMS sobre un envejecimiento positivo, es necesario que los estados velen por hacer una etapa de vida mucha más bien vivida, activa y donde las personas mayores puedan contribuir mediante su autonomía y plenitud.

Esto sumado a la mirada negativa respecto a la vejez en Chile, hace que resulte necesario plantear un proyecto que permita evidenciar la vejez como una

etapa de vida con una connotación positiva al igual que las demás, relacionando las capacidades de los usuarios con los espacios diseñados y los nuevos requerimientos de higiene.

Debido a la amplia discusión sobre el envejecimiento y vejez, también han surgido nuevas formas de ver o nombre a los individuos que se encuentran en esta etapa, y sobre cual manera representa la más asertiva o correcta para su trato.

Según Carbajo (2009), existen generalmente dos formas de observar la vejez de las personas, una donde la persona adulta mayor es digna de respeto gracias al lugar privilegiado en la sociedad, y, otra en donde la persona se encuentra en una situación de vulnerabilidad y/o pobreza.

Para esto es necesario referirse a las personas adultas mayores bajo enfoques que logren verlos como sujetos de derechos, y no donde se le atribuyan roles o imágenes sociales al momento de referirse a ellos.

En concordancia con lo antes mencionado, para motivos del proyecto se tratará a los usuarios como Personas Mayores, mientras que para efectos del edificio se nombrará Adultos Mayores según las siglas reconocidas en ELEM.

2.4 Oferta habitacional del Estado de Chile para Adulto Mayor

En 1990, debido a la evolución de políticas públicas a nivel mundial en la temática de adulto mayor, el estado de Chile reconoce la problemática de vivienda para las personas mayores (Vergara, 2014), esto lo hace a través de programas de accesos a vivienda.

En 1997 la política pública relacionada con los aspectos habitacionales evoluciona en el mejoramiento de la solución habitacional y en el mejoramiento en el entorno de las viviendas en condominio.

En 2007, el **Minvu colabora con el SENAMA** para desarrollar programas habitacionales para personas mayores autovalentes, de dependencia mediana y dependientes severos, logrando plantear nuevas tipologías y equipamientos complementarios, como son los proyectos bajo la modalidad de **Vivienda tutelada y centros de larga estadía** (Vergara, 2014).

Las viviendas en stock SERVIU, son viviendas sociales que fueron entregadas en comodato o arriendo a personas mayores, a través del antiguo programa Habitacional del Adulto Mayor.

Los proyectos de diseño y construcción de viviendas protegidas para personas mayores desde el Programa del Fondo Solidario son los ELEM y las viviendas tu-

teladas:

Los ELEM o Establecimientos de Larga Estadía para adultos mayores, son residencias colectivas orientadas para personas con más de 60 años con pérdidas funcionales físicas y/o cognitivas, y que requieren un apoyo de terceros para desarrollar actividades básicas, debido a que presentan alguna situación de dependencia del grado moderada a Severa.

Los condominios de vivienda tutelada son conjuntos habitacionales con espacios comunes, las cuales se constituyen de entre 10 a 20 viviendas y que cuentan con una sede comunitaria, áreas verdes con jardines y diferentes espacios. En este modelo las personas mayores autogestionan su vida al interior de ella, con apoyo socio-comunitario, por lo cual principalmente se encuentran enfocadas en personas autovalentes. Estas se ubican principalmente en zonas urbanas existentes donde las áreas de equipamiento, servicios y transporte público son preponderantes

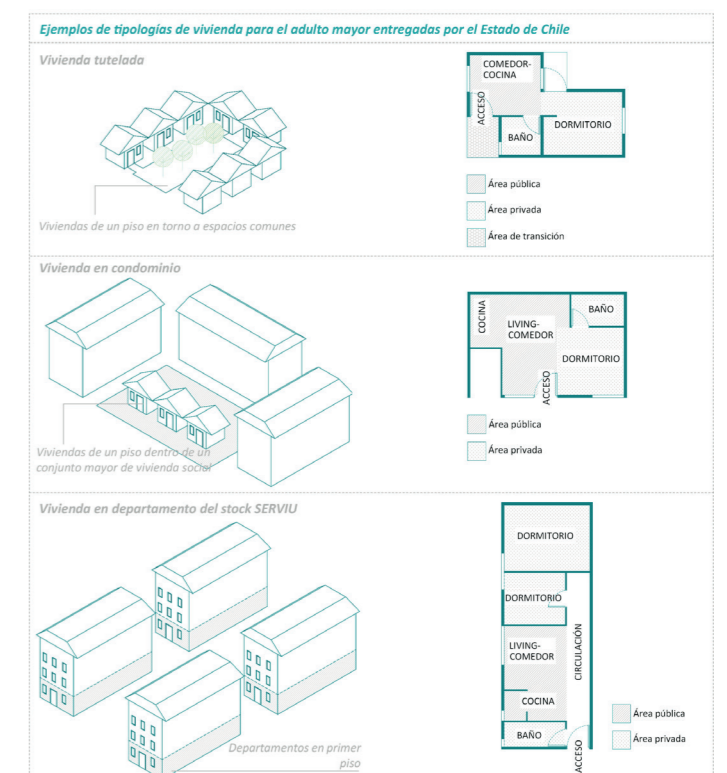


Figura 8: Oferta habitacional para persona mayor en Chile Fuente: Esquema intervenido en base a la elaboración propia de Vergara (2014) en base al seminario de investigación Adulto mayor, evolución de la oferta habitacional del estado de Chile, autor: Italo Caglieri, FAU, Universidad de Chile, 2010

Según la CASEN 2013, **el 19% de la población adulto mayor presenta cierto grado de dependencia, mientras que el 81% se considera autovalente.** En los rangos de personas mayores a 79 años se considera que el 44,6% posee algún grado de dependencia en contraste con un 55,4 que se considera autovalente. Estas proporciones demuestran el aumento de la demanda por el cuidado en Chile.

Actualmente existen en el país distintas instituciones y dispositivos de atención que en conjunto dotan de servicios de apoyo social a las personas mayores, como los programas de **Cuidado Domiciliario, Centros Diurnos y Establecimien-**

tos de Larga Estadía para Adulto Mayores (ELEAM), los que han demostrado ser insuficientes para abarcar todos los aspectos de la vejez.

Según el Manual de Gestión de ELEAM (Fundación Oportunidad Mayor, 2016) **La atención institucionalizada para los Adultos Mayores de Chile corresponde al orden del 1%,** mientras que en otros países como España alcanza un 4 % (2009) y en Francia un 7% (2004).

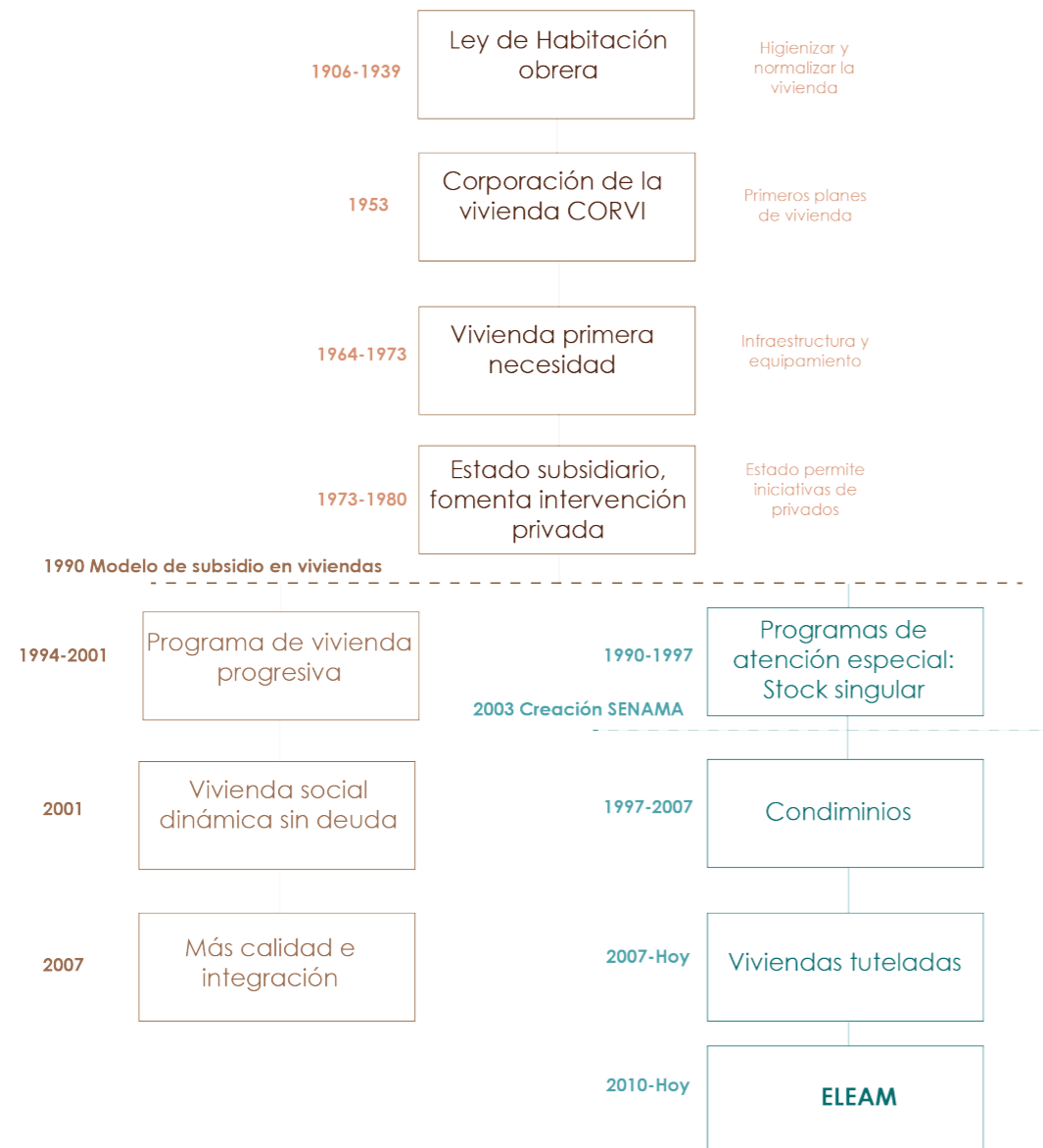


Figura 9: Evolución histórica de las políticas de vivienda en Chile y contexto de los programas para el adulto mayor. Fuente: Elaboración propia en base a ase al seminario de investigación Adulto mayor, evolución de la oferta habitacional del estado de Chile, autor: Italo Caglieri, FAU, Universidad de Chile, 2010. (2021)

2.5 SENAMA

El Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA), es un servicio público que fue creado el año 2002 bajo la Ley N°19.828 y comenzó a funcionar a principios del año 2003.

En 1995 el presidente de la República Eduardo Frei-Ruiz-Tagle creó la comisión Nacional para el Adulto Mayor, para la formulación de las políticas, planes y programas para el adulto mayor.

SENAMA fue creado como un servicio funcionalmente descentralizado, con personalidad jurídica y patrimonio propio (SENAMA, 2021), y se encuentra supervisada por el Ministerio de Desarrollo Social, el cual no los guía ni apoya.

La Ley N° 19.828 define como **Adulto Mayor a toda persona que ha cumplido los 60 años,** y la principal tarea de los equipos del SENAMA es contribuir a la calidad de vida de las personas mayores del país, fomentando la integración y participación.

En su página web, SENAMA (2021) anuncia que su misión es promover y contribuir a un envejecimiento positivo, mediante la implementación de políticas, articulación intersectorial y alianzas público-privadas.

También definen algunos de sus objetivos estratégicos como:

Optimizar las oportunidades de bienestar físico y mental con un enfoque comunitario.

Fomentar la autonomía y participación de las personas mayores.

Contribuir a un cambio cultural en torno a la vejez y envejecimiento, reconociendo a las personas mayores como sujetos de derechos.

Fortalecer la institucionalidad del SENAMA, través de la intersectorialidad.

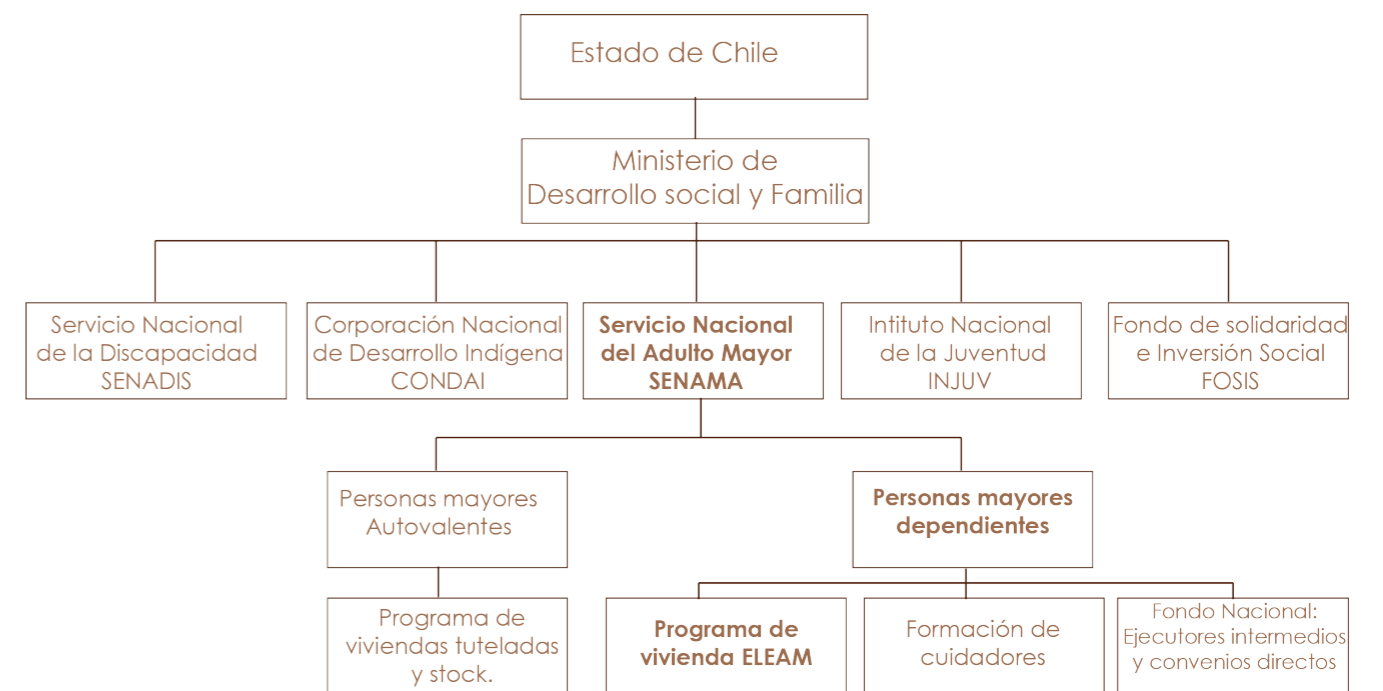


Figura 10: Organigrama SENAMA y ELEAM. Fuente: Elaboración propia.2021.

2.6 ELEM

La página web del Ministerio de Desarrollo Social y Familia(s.f) define a los ELEM como:

Residencias o centros de apoyo para personas mayores que, por motivos biológicos, psicológicos o sociales, requieren de un medio ambiente protegido y cuidados diferenciados para la mantención de su salud y funcionalidad. Los ELEM cuentan con una autorización sanitaria para funcionar en esa calidad, la que es otorgada por la Secretaría Regional Ministerial de Salud competente del lugar en que se encuentran ubicados.

El decreto número 14 del año 2010 del Ministerio de Salud regula los establecimientos ELEM, donde frecuentemente se enfrentan problemas y desafíos en su gestión, debido a la complejidad y especificidad de los servicios que entregan y a la dependencia de sus usuarios (Fundación Oportunidad Mayor y Simón de Cirene, 2016).

Estos establecimientos concentran el cuidado en las personas mayores de **60 años o más que presenten algún nivel de dependencia física y/o cognitiva**, o sea, que necesiten cuidados diferenciados a largo plazo y espacios protegidos que no puedan ser brindados por los familiares debido a diferentes motivos sociales, biológicos o psicológicos (Fundación Oportunidad Mayor y Simón de Cirene, 2016).

El Manual de gestión de ELEM (Fundación Oportunidad Mayor y Simón de Cirene, 2016), enuncia que el objetivo de estos establecimientos es el cuidado de las personas mayores, prevención y mantención de su salud, así como también la estimulación de su funcionalidad y capacidades.

En su página web, SENAMA(s.f), detalla que según los estudios internacionales realizado por Mortality Related Factors

de la Asociación Estadounidense de Residencias de Larga Estadía para Adultos Mayores, luego de los 60 años de vida, la esperanza de vida de las personas mayores se reduce en un 75% en aquellas que necesiten cuidado específico. En el mismo estudio se detalla que la tasa de mortalidad en las personas que se institucionalizan en algún dispositivo de cuidado corresponde entre el 50% al 60% en el primer año.

En el caso de los ELEM de SENAMA, la edad promedio de ingreso de los usuarios y residentes corresponde alrededor de los 78 años .

Para postular a los establecimientos, se deben tener 3 requisitos:

Encontrarse en una situación de dependencia (leve, moderada o severa) acreditada por un profesional de salud competente.

No contar con redes de apoyo de cuidado efectivas, acreditado por un informe social.

Pertenecer al tramo del 60% más vulnerable según el Registro Social de Hogares (RSH).

El perfil de salud de la mayoría de los residentes de los ELEM al momento de ingresar corresponde a uno con varias **enfermedades crónicas, tales como hipertensión, diabetes, demencias y neurocognitivas**. Por lo anterior, también entre las principales causas de muerte de los residentes de los ELEM se encuentran las Fallas multiorgánicas, neumonía/bronconeumonía e insuficiencia respiratoria.

Según RedEeam(s.f), **en el país existe 947 ELEM**, estos atienden alrededor de 23.600 personas mayores. De toda esta cantidad de establecimientos, sólo el **1,5% son públicos, 22,5% sin fines de lucro y un total de 75,9% privados**. También dan de la existencia de hogares informales que no cuentan con la autorización sanitaria de la SEREMI de Salud.

La SEREMI de Salud del territorio específico está a cargo de la autorización, fiscalización y supervisión de estos establecimientos, los cuales requieren cumplir con ciertas condiciones administrativas en relación con el espacio física, condiciones de higiene y seguridad, servicios básicos de luz, agua y gas, y también del personal directivo y administrativo (SENAMA, 2007). En este sentido, el SENAMA solo puede aportar con recursos a al 19% de los hogares de origen público y sin fines de lucro.

Un 92% de los ELEM sin fines de lucro recibe una mensualidad menor de \$650.000, en este sentido, la principal fuente de financiamiento para los ELEM de carácter sin fin de lucro corresponde a la pensión que se recibe del residente, el sostenedor y los diferentes subsidios SENAMA a optar.

Según RedEeam(s.f), un 73% de los ELEM de carácter privados que son parte de su red asistencial, cobra menos de \$650.000 por residente, los cuales representan a empresas pequeñas y atienden a personas mayores vulnerables.

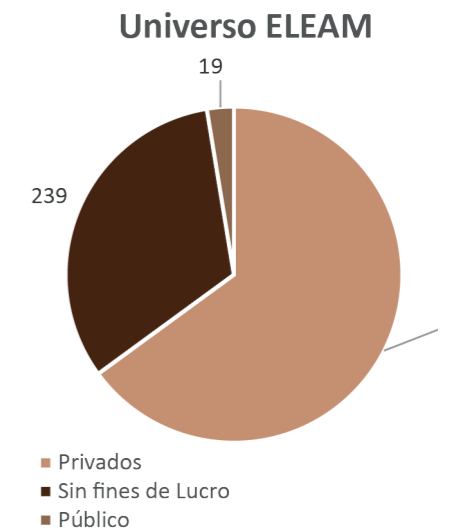


Figura 11: Universos ELEM Fuente: Universo total ELEM n=736. Datos tomados de RedEeam(s.f). Intervención propia

Mensualidad ELEM sin fines de lucro

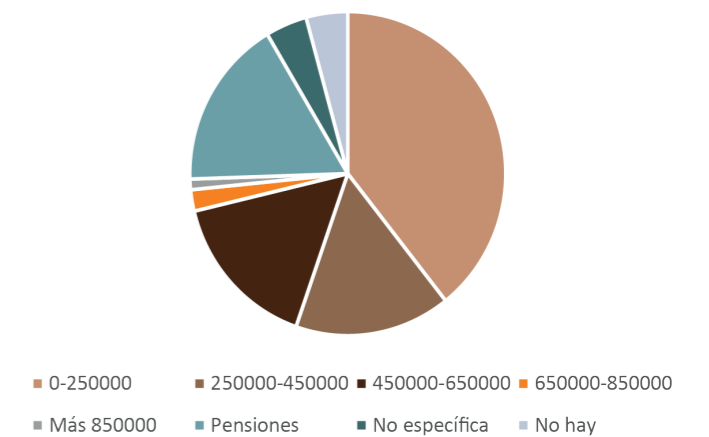


Figura 12: El total de dispositivos de atención ELEM privados es n=180 Fuente: Datos tomados de RedEeam(s.f). Intervención propia.

Mensualidad ELEM privados

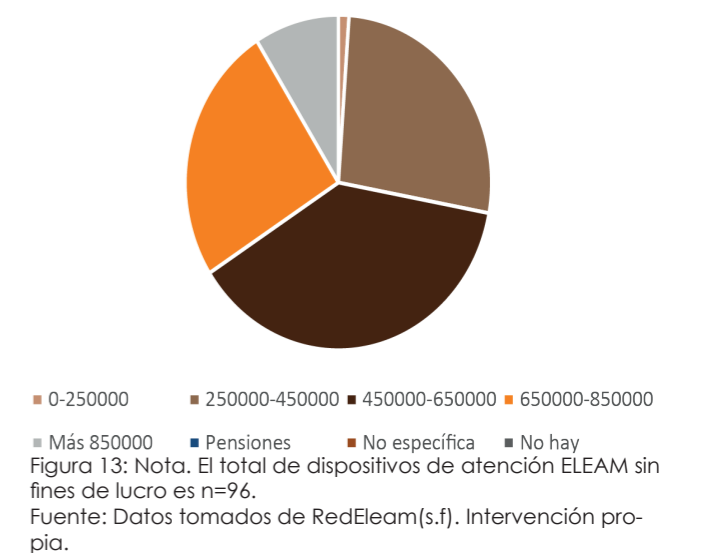


Figura 13: Nota. El total de dispositivos de atención ELEM sin fines de lucro es n=96. Fuente: Datos tomados de RedEeam(s.f). Intervención propia.

Número	Región	Nombre	Entidad operadora	Cupos	Aporte
1	Arica y Parinacota	Emilio Gutiérrez Bonelli	Fundación Gente Grande	30	Mensual \$21.929.910
2	Antofagasta	Gloria Madrid Tejo	Corporación Manos Unidas	40	Mensual \$30.280.960
3	Coquimbo	La Serena	Corporación Trasendí	70	Mensual \$48.270.950
4	Valparaíso	Refugio de Playa Ancha	Fundación Refugio de Cristo	70	Mensual \$48.270.950
5	Metropolitana	"Huechuraba"	Corporación Trasendí	70	Mensual \$49.525.980
6	Metropolitana	Cordillera de los Andes	Fundación La Familia de María	98	Mensual \$69.336.372
7	O'Higgins	Rengo	F. Pather Nostrum	70	Mensual \$48.270.950
8	Maule	Carmen Martínez Vilches	Fundación Hogar de Cristo	70	Mensual \$48.270.950
9	Maule	Dr. Mario Muñoz Angulo	Municipalidad de Cauquenes	30	Mensual \$22.500.120
10	Maule	ELEAM Wenüiwen	Municipalidad de Licantén	30	Mensual \$22.500.120
11	Biobío	Señora Rosa Amelia Ogalde Cortes	ONG Vitalize	30	Mensual \$22.609.920
12	Biobío	Doctor Juan Lobos Krause	Fundación Alumco	60	Mensual \$41.375.100
13	Araucanía	Establecimiento de Larga Estadía Las Araucarias	Municipalidad de Melipeuco	30	Mensual \$22.500.120
14	Araucanía	Ayén Ruca	Municipalidad de Cunco	60	Mensual \$41.375.100
15	Araucanía	El Copihue	Municipalidad de Loncoche	30	Mensual \$22.163.310
16	Los Lagos	Residencia Colectiva para am Alerce	Municipalidad de Puerto Montt	80	Mensual \$55.166.800
17	Magallanes	Cristina Calderón Harbán	Fundación Pather Nostrum	70	Mensual \$52.991.680

Figura 14: Establecimientos de Larga Estadía para Adulto Mayor, ubicación, cupos y entidades operadoras
Fuente: Elaboración propia en base a datos Senama s.f)

En Chile, aproximadamente un 80% de las personas que viven en establecimientos de larga estadía (ELEAM) **tienen algún grado de deterioro cognitivo o demencia**.

A la fecha 2021, **existen 17 establecimientos de Larga Estadía para Adultos Mayores (ELEAM)**, implementados en el país bajo administración de Municipios o fundaciones sin fines de lucro, los cuales son supervisados directamente por el SENAMA

También existen subsidios a distintas fundaciones que tienen ELEAM pero que no pertenecen al SENAMA, y a estas según reglamento del año 2011, le corresponde su fiscalización a la subsecretaría de Salud Pública.

Como se aprecia en la figura 14 (TABLA), en la **Región de los Lagos existe un solo ELEAM Municipal del SENAMA**, el cual se encuentra emplazado en Puerto Montt, administrado por el municipio de esta comuna.

2.7 Arquitectura y Vejez.

Como plantea Maturana (2001) incluso en las culturas ágrafas, es posible saber que existió una consideración sobre sus personas mayores, su longevidad y saber mediante la memoria eran las características que los conectaban con sus antepasados. En otras palabras, la vejez representaba la sabiduría, el archivo histórico de la comunidad.

En el momento de la cultura humana comienza a ver el cobijo o cuidado de las personas mayores como parte de un proceso institucionalizado, es cuando nacen las Residencias para la tercera edad (Barenys, 1993).

Platón(1992) en su obra La República enuncia que la vejez tiene sus debilidades y por ello, **requieren espacios de descanso**. Esta se considera una de las primeras concepciones sobre los asilos, los cuales en la cultura griega pueden ser interpretados como los templos, altares y monumentos a los dioses.

Más adelante, en la Edad Media, se produce una ruptura en las concepciones de la vida, donde se toma conciencia de las particularidades de la vejez, asociándola con el **cese de alguna actividad oficial de la cultura**. Sin embargo, la idea del retiro de personas mayores en la vejez se expande entre el siglo VII y el IX (Olguín, 2000), donde el auge de los monasterios que reciben a personas mayores gracias a donaciones era visto como un beneficio para los monjes.

En el siglo XI, es donde se empieza a hablar de forma más concreta sobre la vejez, y sus formas de contribuir a su cuidado (Olguín, 2000), en este sentido, la mayor parte de los lugares de retiro, asilos, hospitales, eran atendidas por personas religiosas, quienes creían necesario su cuidado, ligando indiscutiblemente la historia de los asilos a la historia de los hospitales.

Es más adelante en la historia donde surge la **arquitectura institucional para las personas mayores**, la cual juega un rol imprescindible en el bienestar y desarrollo de los individuos, tanto a nivel de seguridad como en la disposición en los espacios, programas y su integración en la vida urbana.

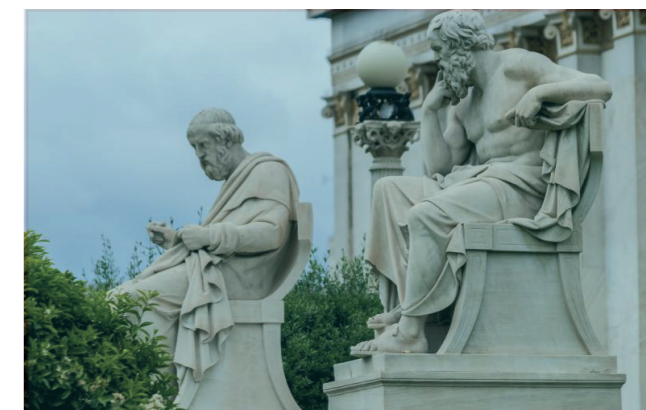


Figura 15: Monumentos a sabios en la antigua Grecia
Fuente: vix.com



Figura 16: Monasterio antiguo.
Fuente: Wikipedia.com



Figura 17: Asilo de ancianos institucionalizado, Viamonte de recoleta.
Fuente:Wikipedia.com

Actualmente, el crecimiento demográfico de la vejez en el mundo sea ha presentado como uno de los principales retos para la **arquitectura contemporánea, la cual debe ser capaz de responder a los nuevos requerimientos espaciales para promover un envejecimiento positivo.**

En Europa **existen diferentes modelos de políticas públicas que se asocian al cuidado y asistencia de las personas mayores, como es el Modelo Nórdico, Continental, anglosajón, Mediterráneo.** Estos modelos se conforman en base a la prestación de servicios para las personas mayores en relación con la fuerza del estado para realizarlo

A diferencia del modelo residencial americano, el cual está basado en edificios de apartamentos para personas sin dependencias y en la que existen muchos espacios compartidos, en los **modelos nórdicos para personas mayores, los espacios comunes son mucho más pequeños, en las cuales las habitaciones individuales son mayores y se encuentran ordenados en forma de unidades de convivencia más pequeñas, de entre 8 a 20 personas**

Esta atención centrada en la persona (ACP), se relaciona con modelos arquitectónicos que buscan eliminar la percepción de que las infraestructuras del estado solo sirven para vigilar a las personas mayores, y en cambio, permiten a las

personas mayores tener una mayor autonomía e identidad de su espacio propio (APA)

Estos modelos nórdicos crean **varias unidades por planta que permite una distribución equitativa de los residentes** y de los espacios comunes, los cuales se coordinan para su funcionamiento.

Marc Trepal Carbonell (citado en Espinoza, 2019), Arquitecto especializado en el diseño de residencias para mayores basados en entornos para la atención, enuncia que:

Tenemos que ir pensando de inmediato en conseguir residencias distribuidas en unidades de convivencia más pequeñas y organizar los edificios para que los equipos de atención puedan atender a cada unidad sin incrementar el personal ni los costes de forma excesiva. Para ello es necesario crear varias unidades por planta que permitan distribuir a los residentes según sus necesidades, pero que generen espacios más pequeños y flexibles que faciliten en la medida de lo posible la intimidad de las personas (p.)

Una de las principales características de los nuevos espacios arquitectónicos para personas mayores es la de que los **espacios limiten los estímulos negativos** en el entorno, de forma de evitar el estrés, la angustia y depresión. **Para ello, es necesario favorecer los estímulos positivos que mejoran el estado de ánimo de las personas,** y es aquí donde las nuevas corrientes de la arquitectura permiten avanzar en términos de calidad.



Figura 18: Hogar de Ancianos en Perarona
Fuente: Plataformaarquitectura(s.f)

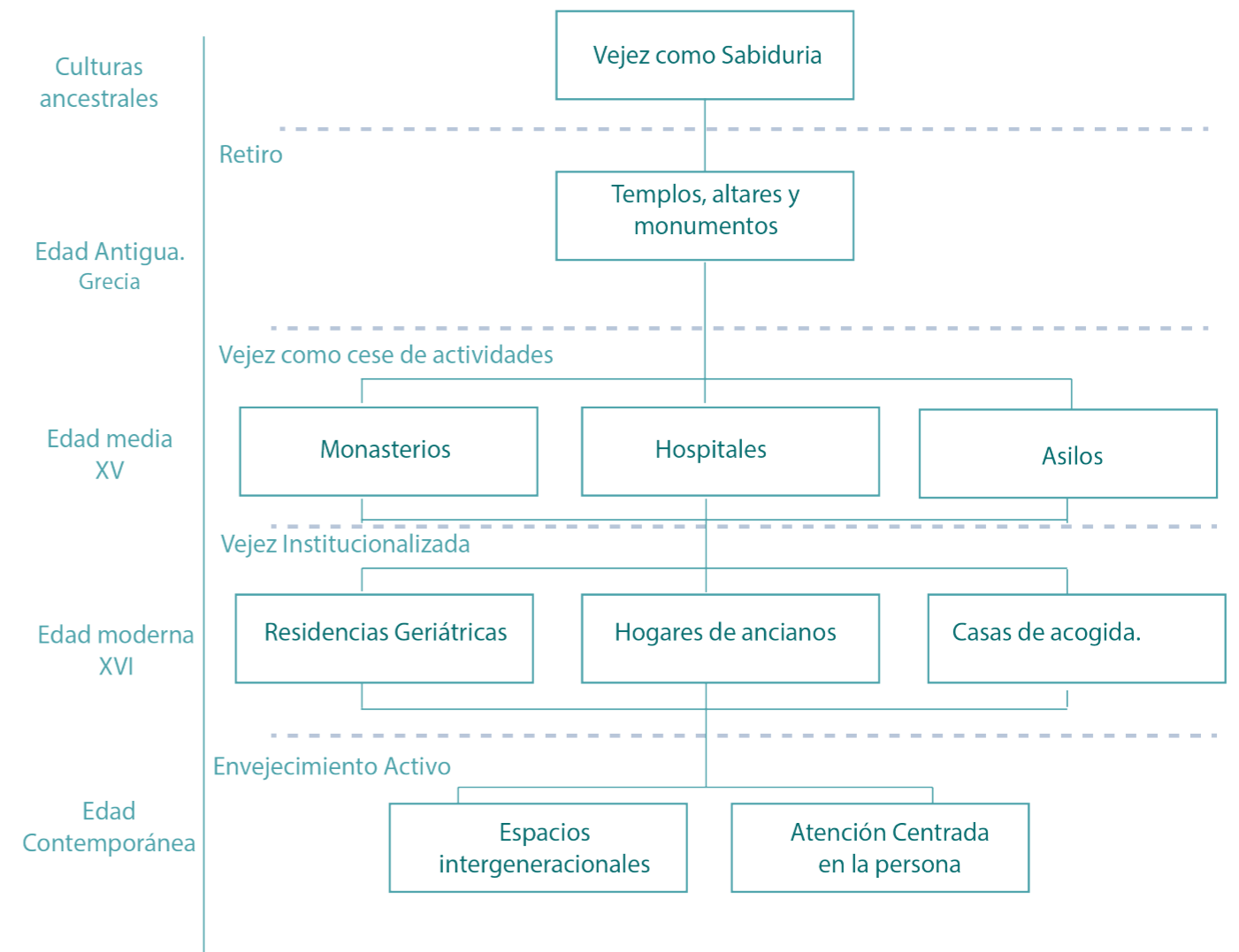


Figura 19: Arquitectura, vejez y conceptos a través de la historia
Fuente: Elaboración propia en base a Olguin(2000),2021.



Figura 20: Hogar de ancianos Nenzing
Fuente: Plataformaarquitectura(s.f)

2.8 Neuro arquitectura:

Esta refiere a una rama de la arquitectura derivada desde la **neurociencia**, la cual es desarrollada en los años 1960 en el Salt Lake Institute en San Diego, Estado Unidos, donde se estudian los impulsos cerebrales que son causados por los cambios y alteraciones en el ambiente (Gil, s.f).

La neuro arquitectura surge en 1998 cuando los neurocientíficos Fred H.Gage y Peter Eriksson descubren que el cerebro humano produce **nuevas neuronas en la edad adulta en entornos que los estimulen**, lo que ha permitido ampliar los conceptos clásicos de la arquitectura y relacionar como el entorno arquitectónico influye en determinados procesos cerebrales relacionados con el **estrés, la emoción y la memoria** (Gil, s.f)

En este sentido, todo impulso relacionado con **la luz, el orden de los espacios, sonidos, aromas, texturas**, entre otros, permiten comprender como el estudio de la neuro arquitectura contribuye a la arquitectura para personas mayores, buscando el cuidado de los ambientes que permitan un envejecimiento más saludable y tranquilo. **En otras palabras, se refiere a diseñar ambientes más saludables y estimulantes, que promuevan la salud.**



Figura 21: Diseño de neuroarquitectura para niños
Fuente:Plataformaarquitectura (s.f)

Según el Dr. Jonh Zeizel, se han demostrado que los **ambientes positivos donde se llevan tratamientos de salud aceleran los procesos de recuperación de enfermos, y el tratamiento farmacológico y terapias conductuales para reducir el estrés, ansiedad y agresividad en pacientes con Alzheimer** (Gil, 2021)

Como plantea el arquitecto Sergio Hellin (citado en Navicelli, 2021), al momento de diseñar se debe tener en cuenta las características y comportamiento de personas que habitarán las construcciones, así también como *“Al proyectar un espacio debemos tener en cuenta que en algún momento nuestra movilidad y nuestros sentidos serán afectados permanentemente por el paso del tiempo y, además, pasaremos más tiempo en el hogar”*.

El miembro fundador de la Academia de Neurociencia para la Arquitectura de Estados Unidos (ANFA) concluye que: *“La arquitectura es una experiencia, o al menos, debería serlo”*. Esta expresión refiere al funcionamiento de la Neuro arquitectura, la cual habla sobre como las **personas responden a ciertos factores de diseño, tales como colores, formas y la distribución del espacio.**



Figura 22: Neuroarquitectura para personas mayores
Fuente: Hospitecna.com

En la página web Arquitectura Sostenible (2019), se enuncian las claves de la neuro arquitectura, las cuales refieren a:

Iluminación, La luz como elemento clave que guía al individuo en su experiencia en el edificio, de esta forma, la **luz natural** ayuda a la concentración de las personas y promueve un ambiente más amable que la luz artificial, ya que esta última obliga al cerebro a esforzarse más en la tarea de realizar algo. La luz natural permite a los individuos acercarse al exterior de los espacios.

Zonas verdes, La presencia de la naturaleza contribuye al relajo del estado emocional, por lo cual observar vegetación externa y en el interior de los edificios permite **aliviar la sensación de estrés** del encierro, la cual disminuye la productividad de los individuos.

Techos, La altura de los techos influye en la concentración y actividades de las personas, por lo cual los techos altos se relacionan con tareas creativas y los ba-

jos con la rutina.

Colores, estos influyen y condicionan el estado de ánimo de las personas, por lo cual el estudiar las diferentes tonalidades en los espacios contribuye a la calma o atención de los individuos

Elementos arquitectónicos, La distribución de los espacios de la planta de arquitectura, así también como su forma cuadrada, rectangular, circular u otra, tiene incidencia en las sensaciones de encierro y ansiedad, así como también en la seguridad y comodidad.

Estas componentes contribuyen a que el usuario pueda recibir estímulos del entorno de manera más positivas, donde la **memoria y los buenos recuerdos son decodificados positivamente por el cerebro** (Migliani, 2020), lo cual hace necesario diseñar en base a recuerdos visuales, auditivos, olfativos y de tacto, de forma que los usuarios puedan **sentir pertenencia con el diseño interior**

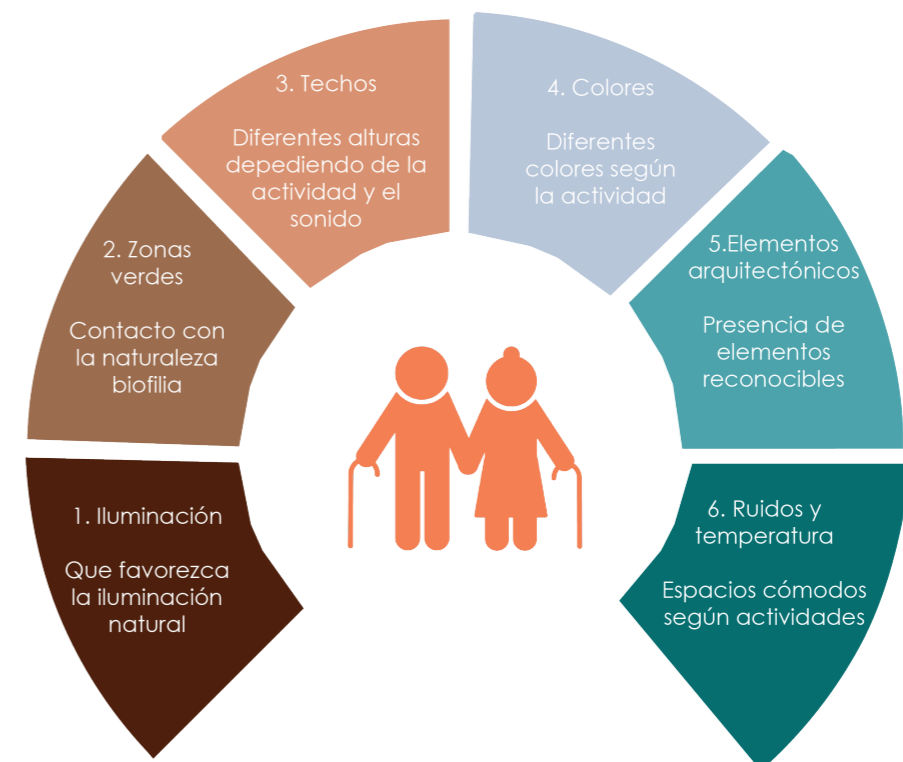


Figura 23 :Dimensiones de la neuro arquitectura.
Fuente: Elaboración propia,2021.

2.9 Espacios intergeneracionales.

Si un establecimiento, hogar o residencia que se dedique al cuidado de las personas mayores **no se desarrolla de forma complementaria a su vecindario, sino que se aísla, es poco probable que la comunidad pueda interactuar con él.**

Considerando que la Vejez tiene situaciones donde las **redes de las personas mayores tienden a disminuir** debido a la jubilación, viudes, fallecimientos, limitaciones físicas, es necesario establecer nuevas relaciones sociales para el envejecimiento positivo de las personas mayores, integrándolas en el contexto.

Para aquello, el diseño arquitectónico y urbano debe verse desde una perspectiva que permita integrar los establecimientos de personas mayores con las comunidades adyacentes, de forma de reducir la estigmatización social que se tiene sobre estas residencias.

Un concepto que engloba estas interacciones es el de **integración intergeneracional**, en el cual todos los integrantes en su diversidad y capacidad son sujetos de

cambio para crear espacios de participación que puedan contribuir a un mejor desarrollo de la comunidad.

El patrimonio representa un aspecto importante en la historia y la cultura de la comunidad, por los que los espacios intergeneracionales pueden ser diseñados en base a las cualidades arquitectónicas, espaciales, culturales del lugar, de forma de lograr una mejor integración en los espacios.

El punto más favorable para realizar espacios intergeneracionales es la edad temprana de los infantes, ya que es donde ellos forjan su personalidad, y maduración emocional a través de vínculos afectivos de las personas mayores.

Por esto, las residencias de la tercera edad van **evolucionando a futuro de modo de no solo ser un dispositivo de atención a largo plazo, sino también que puedan tener actividades comunitarias y funcionales dentro de la comunidad**, de las cual las dos partes se benefician de las posibilidades de encuentro e interacción.

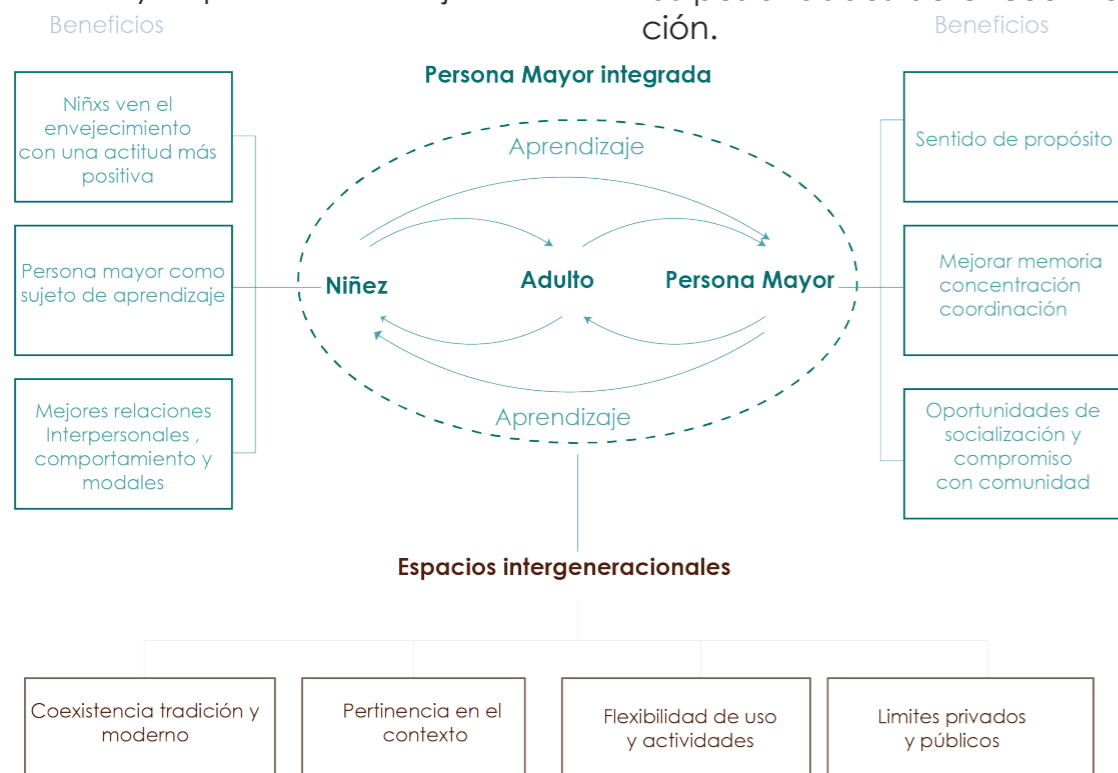


Figura 24 :Persona mayor integrada en espacios intergeneracionales Fuente: Elaboración propia, 2021.

2.10 ELEAM como extensión de la casa.

En el Periódico nacional italiano (La República, 27.10.21), un lector publicó una carta referida a la situación de su esposa, la cual residía en una casa de reposo, en la cual comenta que:

¿Para qué que sirven las casas de reposo? Pensaba que para que una persona dependiente pudiera pasar los últimos años de su vida de la mejor manera posible. Pero [...] la residencia no ofrece cariño: ofrece servicios. Para mi mujer, había encontrado una casa de reposo pequeña pero acogedora, que fomentaba las visitas de familiares, pero la pandemia la convirtió en inaccesible. Las casas de reposo, sin visitas de familiares, son lugares tristes, donde no se espera vivir, se espera morir (p.25)

Estas palabras ejemplifican la vida dentro de ciertas residencias para personas mayores, las cuales brindan los servicios adecuados, pero no entregan lo que algunas personas mayores necesitan, cariño, compañía y pertenencia.

Para lograr estas características, este proyecto de título **promueve que la arquitectura para las personas mayores debe pensarse como una prolongación de la vida de la casa propia**, la cual pueda estar inserta dentro de una ciudad habitable con servicios integrales

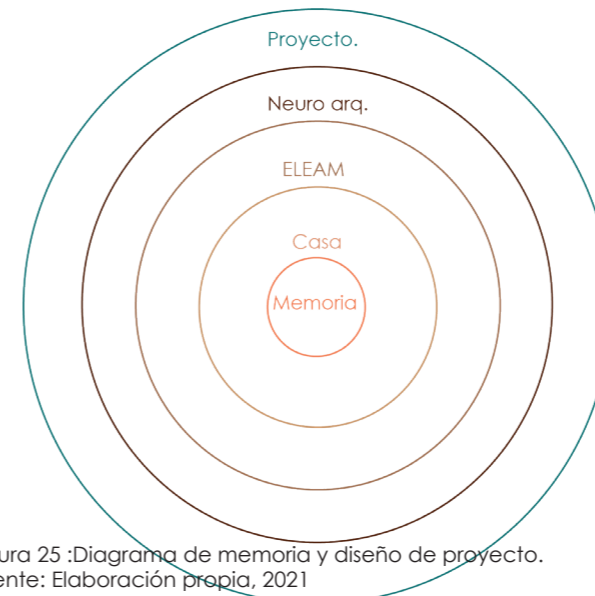


Figura 25 :Diagrama de memoria y diseño de proyecto. Fuente: Elaboración propia, 2021

La Arquitecta Lone Sigbrand ()se pronuncia respecto a la importancia de la casa en las personas mayores, ya que esta expresa quién eres como persona. **También dice que al trasladarte a una residencia se pierde el control del entorno y la individualidad propia**, y por esto es importante que los ancianos sientan control de sus espacios en escalas pequeñas (Sigbrand,xxx

El dejar la casa donde uno vivió su historia a veces puede producir situaciones o momentos negativos, es por eso que para adaptar los cambios que exige el envejecimiento en las residencias de personas mayores, se debe pensarlo desde la extensión de una casa propia, de forma de complementar la sensación de seguridad, reforzando la movilidad, vitalidad y la dignidad de las personas mayores que requieren de estos establecimientos.

De esta forma **se evita el desarraigo con la cultura de los individuos o grupos, permitiendo que sus patrimonios e historias lo acompañen en la etapa de la vejez en este tipo de residencias.**

El ligar la neuro arquitectura con la casa natal, permite evidenciar ciertas características que permiten desarrollar un proyecto integral, el cual sea planteado desde la memoria.

como explica Bachelard (1965) en su libro La Poética del Espacio “

“Los recuerdos positivos que son material para una psicología positiva, hay que abrir de nuevo el campo de las imágenes primitivas que han sido tal vez los centros de fijación de los recuerdos que se quedan en la memoria. Puede hacerse la demostración de las primitividades imaginarias incluso sobre ese ser, solidado en la memoria, que es la casa natal (p.61).

2.11 La Casa Chilota y elementos de la memoria

El patrimonio arquitectónico de la ciudad de Castro se sustenta también en las construcciones de tipologías de **Casa Chilota, la cual comprende la expresión física-material de el habitar chilote.**

La insularidad y las condiciones del clima en Chiloé, determinan el habitar chilote, el mar, las montañas, la lluvia, estos escenarios son considerados a la hora de crear los ambientes de la casa Chilota.

El calor y la comida para las condiciones climáticas representan una parte importante en la historia del chilote, por eso, "el corazón y el estómago de la vivienda se encuentra en la cocina" (Sahady, Bravo, Quilodran, 2009, s/p).

Al considerar la cocina o/y el fogón como el núcleo de la casa, los recintos que se conectan con ella son los que le dan el carácter a la vivienda, sin embargo, existen generalidades materiales que se pueden apreciar en todas las construcciones típicas de Chiloé, por eso es importante caracterizarlas para tener un acercamiento a las tipologías del caso de estudio.

Se debe reconcer la importancia de las corrientes de arquitectura moderna en la conformación de la casa Chilota contemporánea, ya que a en su llegada al archipiélago, es reinterpretada por la cultura local

Antiguamente, la cocina de las casas chilotas se consideraba un fogón, el cual estaba separado de la casa, entregándole más importancia a lo que pasaba dentro de el, sin embargo, tras varias décadas de adaptación, el fogón se transforma en la cocina tradicional, lo cual cambia la morfología de la vivienda, pero sigue manteniendo su carácter nuclear.

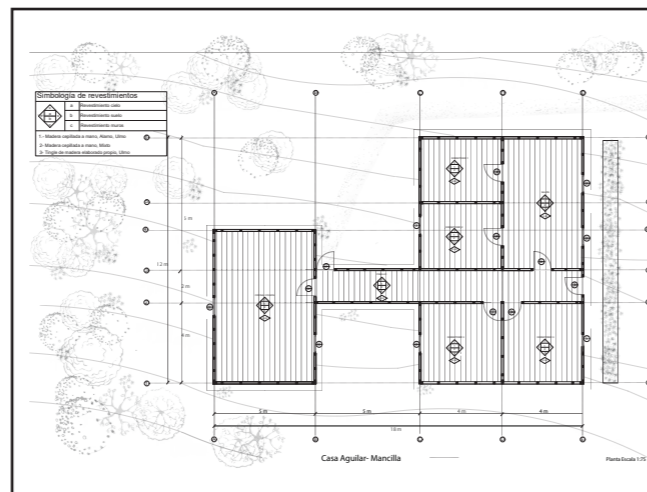
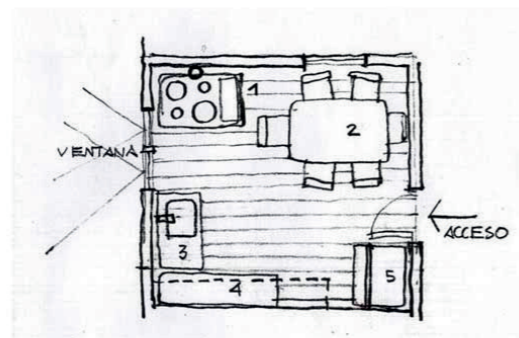


Figura 26 : Planta de Arq. de casa Chilota tradicional (1930)
Fuente:Elaboración propia, 2020.



1. Cocina.
2. Comedor.
3. Lavado.
4. Mesón de Preparación + Mueble Aéreo de Almacenamiento.
5. Refrigerador.

Figura 27 :Cocina chilota despojada de identidad
Fuente: Dibujo de Felipe Gallardo, 2008.

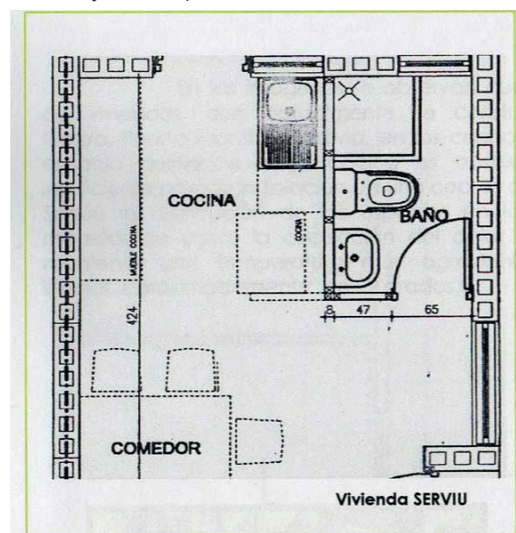


Figura 28 : Planta de vivienda social contemporánea en Chiloé
Fuente: Rocío Ebensperger, 2006.

El sistema constructivo usado en las casas responde a un **esqueleto de madera, con pilares, vigas y tabiques de madera.** Las maderas más frecuentes en el uso de la estructura son el Mañío (Podocarpus nubigenus), el Canelo (Drimys winteri), el Ulmo (Eucryphia cordifolia, Raulí, (Nothofagus alpina) y Coihue (Nothofagus dombeiy)

En el acceso a las casas chilotas **es frecuente encontrar dos o más puertas que conducen a espacios diferentes**, generalmente existe una puerta para los invitados que suele dar hasta el living, y otra puerta más íntima que da hacia la cocina de la casa, lugar de cobijo.

Luego de la llegada de la arquitectura contemporánea, los recintos de la casa tradicional dejan de ser pensados para ser usados solo por una función, convirtiéndolos en **espacios disponibles para cualquier programa que pueda contener la casa.**

Las ventanas representan un elemento importante en la casa Chilota, **ya que le entrega el carácter único según su posición, distribución de patillajes y color de su marco.**

Revestimiento, la casa tradicional Chilota hasta finales del siglo XX contaban en su mayoría con revestimientos de **tejuela de Alerce** (Fitzroya cupressoides, en sus diferentes diseños, esto sería remplazado más adelante por revestimientos más contemporáneos, como la plancha de Zinc y fibrocemento.

En conjunto con las ventanas, La elección de colores para los revestimientos **conforma la identidad de una vivienda del lugar**

Otro elemento que constituye memoria corresponde a la **ubicación de la vivienda, y su cercanía con algún elemento natural de Chiloé: el Mar, los monte, valles y rios.**



Figura 29 : Casa chilota en la ciudad de Castro.
Fuente: Elaboración propia, 2021.



Figura 30 : Casa chilota (1950) en el centro de Castro.
Fuente:



Figura 31 : Formas de tejuela y colores
Fuente:Elaboración propia, 2021..

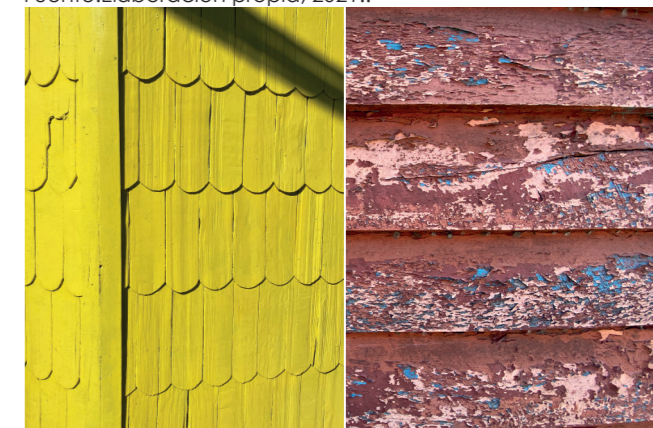


Figura 32 : Madera en tejuelas y tinglados
Fuente: Elaboración propia, 2021.



3. Lugar: Castro-Chiloé

3. Lugar

3.1 Región de los Lagos- Comuna de Castro.

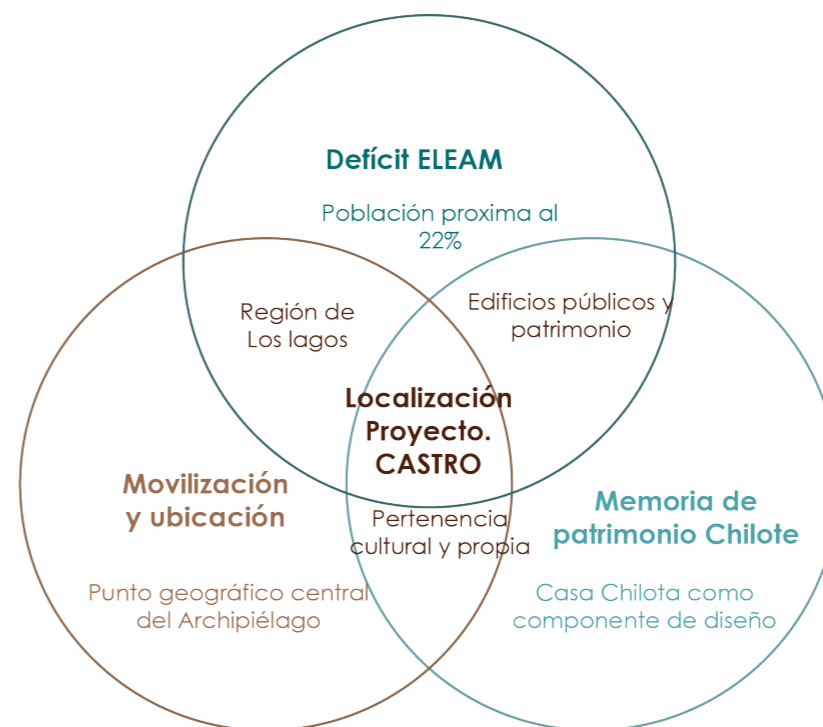


Figura 33: Esquema selección de lugar.
Fuente: Elaboración propia, 2021.



Figura 34: Castro en la Región de Los Lagos
Fuente: Elaboración propia en base a mapa google.

Se escoge la Región de Los Lagos para el caso de estudio, esto principalmente se debe a :

1. Ser una de las regiones con mayor déficit de infraestructura ELEM, con una población de adulto mayor cercana al promedio nacional.

2. Se elige esta región de trabajo debido a las facilidades de movilización y de obtener información debido a la pertenencia al lugar en específico.

3. Por último, se escoge la comuna de Castro debido a la información existente sobre el patrimonio y la relación que este tiene con el alma del proyecto.

La ciudad de Castro se divide en diferentes zonas reconocibles para los habitantes de la ciudad.

El terreno donde se emplazará el proyecto corresponde al sector de Castro alto, el cual empieza su crecimiento luego del terremoto del año 1960, donde los/las ciudadanos pretenden alejarse del Centro Urbano Histórico de la ciudad ante una eventual nueva catastrofe.

En los últimos años se ha consolidado este sector como uno habitacional, gracias al mejoramiento de los espacios públicos y próxima conexión con el Bypass Castro-Chonchi

3.2 Antecedentes generales de Castro.

Según Censo 2017,La población de Castro corresponde 43.807 personas, de las cuales 22.336 son mujeres y 21.471 son hombres, distribuidos en un total de 18,021 viviendas.

La pirámide poblacional de la ciudad corresponde a un carácter heterogéneo, donde se observa la alta proporción de personas mayores luego de los 70 años.

Debido a la ocupación ancestral de la cultura Williche, la mayoría de las personas censadas en la ciudad se considera de ascendencia Mapuche.

Se observa también la distribución en el área urbana y un buen porcentaje ubicados en las áreas rurales.

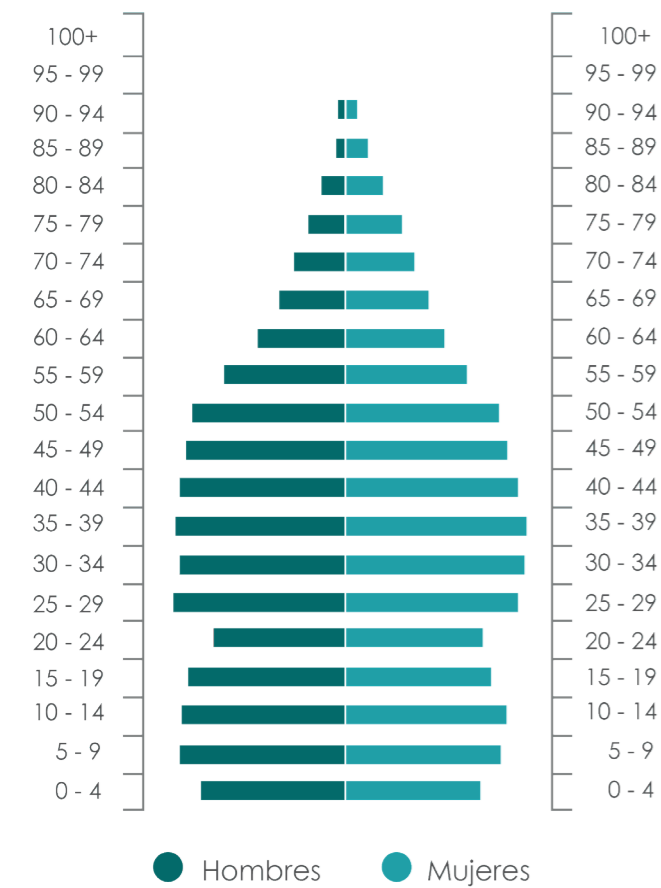


Figura 35: Pirámide poblacional de Castro. Fuente:Elaboración propia en base a Censo(2017),2021.

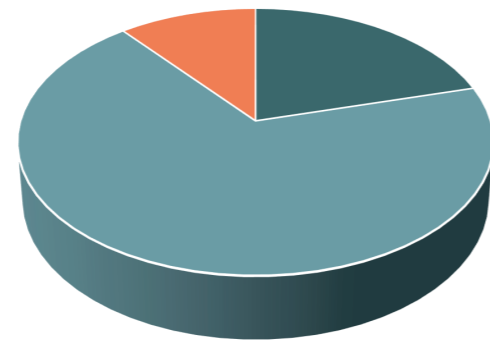


Figura 36: Castro en la Región de Los Lagos Fuente:Elaboración propia en base a mapa google.

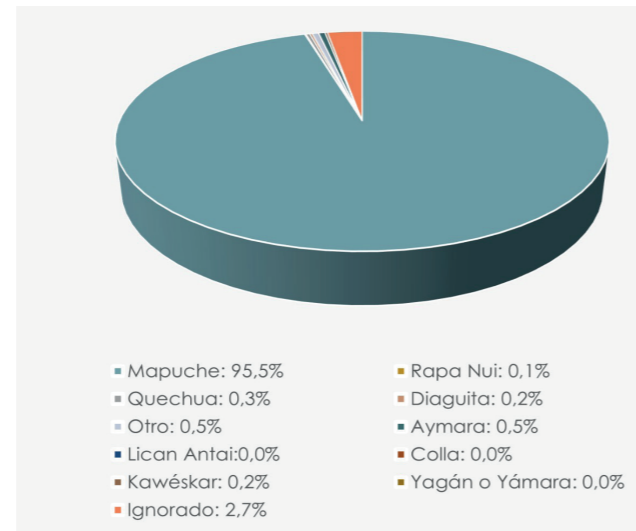


Figura 37: Pertenencia cultural de población de Castro. Fuente:Elaboración propia en base a Censo2017,2021

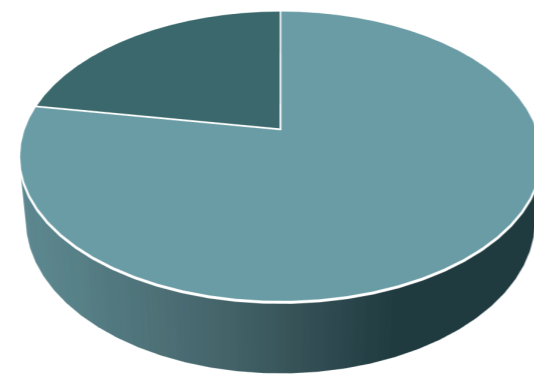


Figura 38: Población según área de la ciudad. Fuente:Elaboración propia en base a Censo2017. z

3.3 Ciudad de Castro



Figura 39: Plano de la ciudad de Castro y sectores Fuente: Elaboración propia en base a archivo CAD.

Figura 40: Vías, áreas verdes y principales hitos de Castro.
 Fuente: Elaboración propia en base a plano CAD y google earth , 2021.



Fuente: Mario uribe.



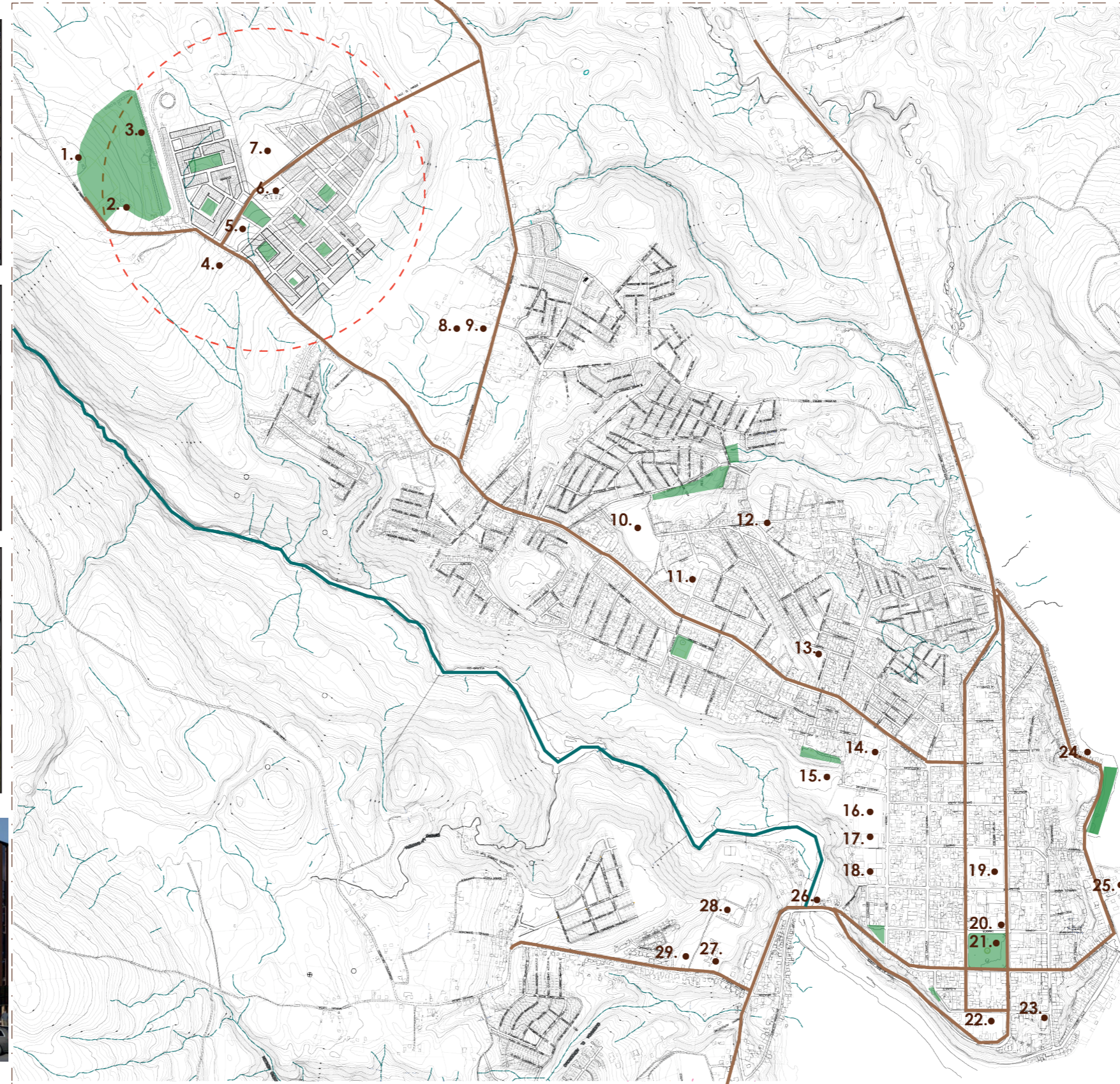
Fuente: Polideportivo.fb



Fuente: Cooperativa(s.f)



Fuente: Ulagos (s.f)



Fuente: Elaboración propia, 2021



Fuente: Elaboración propia, 2021



Fuente: Elaboración propia, 2021



Fuente: Elaboración propia, 2021

- Río Gamboa
- Vías principales
- Hidrografía
- Áreas Verdes
- Zona terreno

1. Colegio Monteverde
2. Museo de Arte Moderno
3. Parque Municipal.
3. Colegio
5. Jardín sala cuna
6. CESFAM Quillahue
7. Próxima Escuela de Cultura

8. Polideportivo Municipal
9. Colegio Padre Hurtado
10. Cancha Rayada
11. Escuela Aytúe
12. Viviendas Tuteladas
- 13- Mercado Municipal
14. Hospital de Castro.

15. Cementerio General
16. Estadio Municipal
17. Gimnasio Municipal
18. Liceo Politécnico
19. Escuela Ines Muñoz de Garcia y Luis Uribe
20. Iglesia de Castro.
21. Plaza de Armas

22. Liceo Galvarinos R.
23. Hosteria de Castro
24. Palafitos Pedro Montt
25. Puerto de Castro.
26. Puente Gamboa
27. Hogar de ancianos San francisco
28. Escuela de Cultura



3.4 Antecedentes personas mayores e infraestructura ELEM Castro, Chiloé

Según la CASEN 2017, **la población adulta mayor en la Región de Los Lagos corresponde al orden de 20,1%** del total de la población de la Región, es decir, equivalente a 177.005 personas mayores de 60 años que viven en la Región. Lo anterior, concuerda con los datos de la CASEN 2015, donde el porcentaje de personas de 60 años o más incrementó en los últimos años; si en el 2009 eran 14,9%, en el 2011 la cifra aumento a 15,5%, y para los años 2013 y 2015 la cifra corresponde al 17,4%.

El índice de envejecimiento de la Región de Los Lagos es del 82,3. Esto significa que existe la proporción de una tasa de personas de 60+ por cada 100 menores de 15 años en la región.

Uno de los fenómenos relevantes en Chiloé respecto a las personas mayores, **se relaciona al envejecimiento de la población en el mundo rural**, como plantea Martín y Kinsella(1994):

A pesar del incremento de urbanización de parte de la población mayor, las áreas rurales se mantienen de manera desproporcionada mayor que los sectores urbanos en muchos países debido a la migración de la juventud a las urbes y debido a la migración de personas mayores al campo



Figura 41: Hogar de ancianos San Francisco
Fuente: Franciscanos(s.f)

En este sentido, la población mayor de Chiloé siempre ha estado ligada al área urbana, debido a la economía de subsistencia propia del Archipiélago. Con la llegada de la Industria Salmonera en los años 1980, se abren puesto de trabajo que son ocupados por los jóvenes de áreas rurales, produciendo una migración desde el campo hacia las áreas más urbanizadas, acrecentando las características de envejecimiento en las áreas rurales tradicionales (Varas, 2014)

En la figura 43 bajo información del CENSO 2017(INE, 2018), se expone la proporción de personas mayores por genero Hombre y Mujer y su distribución en el sector urbano y el sector rural de la Provincia de Chiloé, en este sentido, se observa la **predominancia de la mujer en etapa de la vejez**.

La CASEN 2015 también informa acerca de la participación de las personas mayores en organizaciones sociales en la Región de los Lagos, ya sean centros comunitarios, junta de vecinos u dispositivos sociales asociados, esta corresponde al 35,3%, dato relevante para interpretar las redes de apoyo para las personas mayores de la Región.

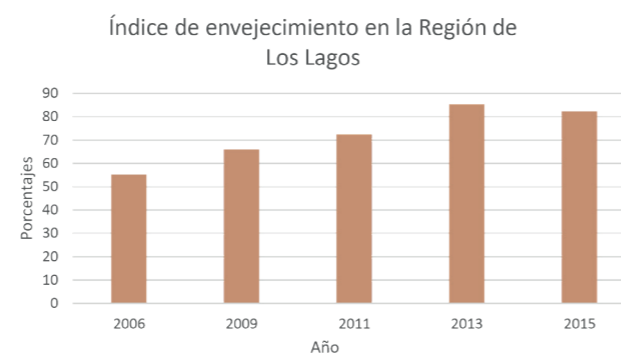


Figura 42: Índice de envejecimiento en Los Lagos.
Fuente: Gráficos tomados de Encuesta CASEN 2015, Ministerio de Desarrollo Social. Intervención propia.

Dentro del Archipiélago de Chiloé existen un total de **6 Establecimientos de Larga Estadía para Adulto mayor (ELEM)**, donde todas pertenecen a fundaciones privadas y apoyadas con subsidios estatales, las cuales se encuentran emplazadas en Castro, Ancud, Quellón y Queilén, y se sabe que existen largas listas de espera para poder ocupar los cupos de los establecimientos (Varas, 2018).

Como bien se explica en los apartados anteriores sobre envejecimiento en el mundo y Chile, el aumento de las personas mayores de 60 años a nivel nacional, regional, provincial y comunal demuestra que las políticas públicas y programas para adulto mayor no alcanzan a equiparar la rapidez del crecimiento demográfico del país. Esto lleva al descuido de las personas mayores de edades más avanzadas que poseen cierto grado de

dependencia, y que, por ende, necesitan mayor apoyo y asistencia para sus actividades.

Si bien en Castros existen dispositivos de ayuda a personas mayores, estas se encuentran asociadas a fundaciones privadas y a personas del tipo más aduivalente, **por lo que se evidencia la falta de una red municipal de infraestructura**.

En el caso de las personas mayores del archipiélago de Chiloé, **existe una realidad local que es imposible de ignorar**, donde las personas que quieren ingresar a un ELEM deben dejar su comuna de residencia debido a la escasez de estos establecimientos, los que se concentran en las ciudades más grandes, generándoles un desarraigo de su entorno socio-familiar, afectando su salud emocional y bienestar familiar.

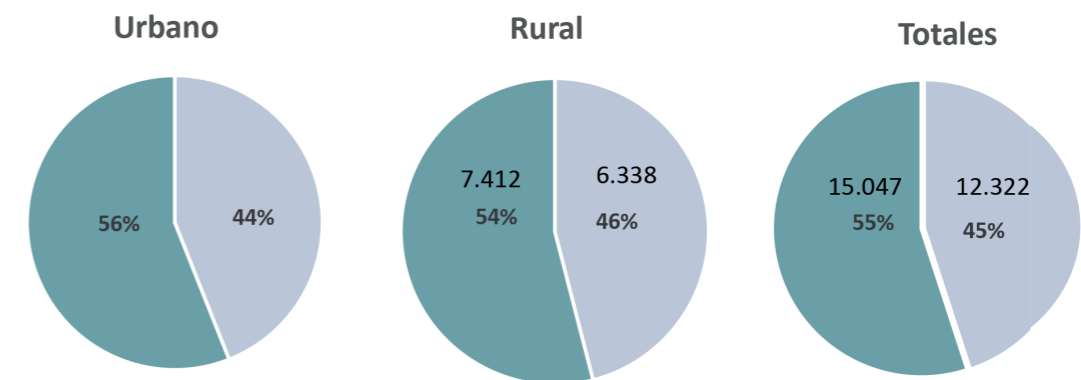


Figura 43: Personas de 60 años y más según sector y sexo. Provincia de Chiloé.
Fuente: Nota. Gráficos adaptados Varas(2018) en base a CENSO 2017. Intervención propia.



Figura 44: Viviendas tuteladas en Castro.
Fuente: Soychile(s.f)



Figura 46: Acercamiento a terreno.
Fuente: Google earth intervenido en rojo el terreno, 2021.

3.5 Acercamiento al terreno.



Figura 47: Imagen aérea de terreno.
Fuente: Elaboración propia con ayuda de Dron Dji Mini 2, 2021.

Acercamiento al terreno

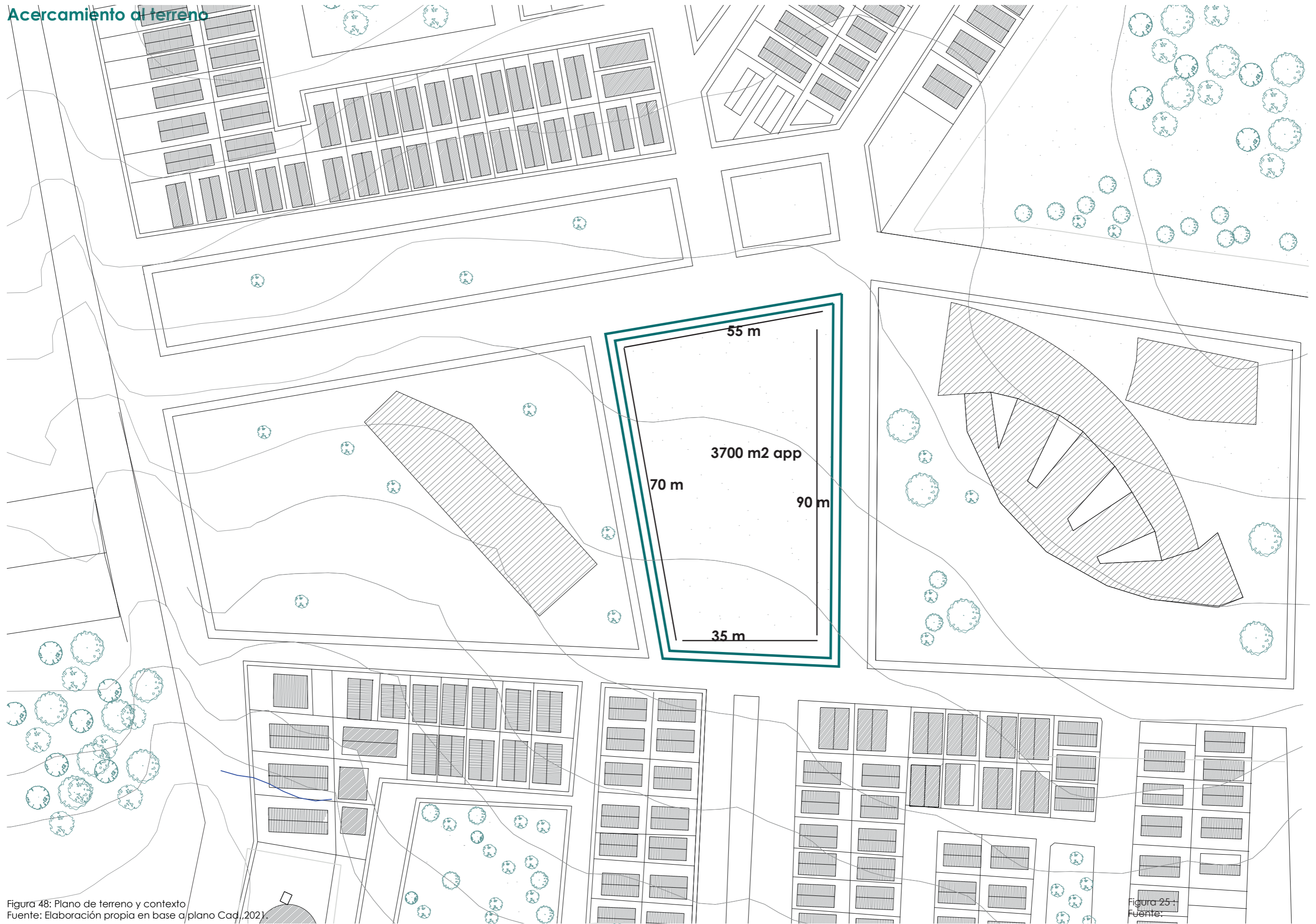


Figura 48: Plano de terreno y contexto
Fuente: Elaboración propia en base a plano Cad., 2021.

Figura 25:
Fuente:

Acercamiento al terreno

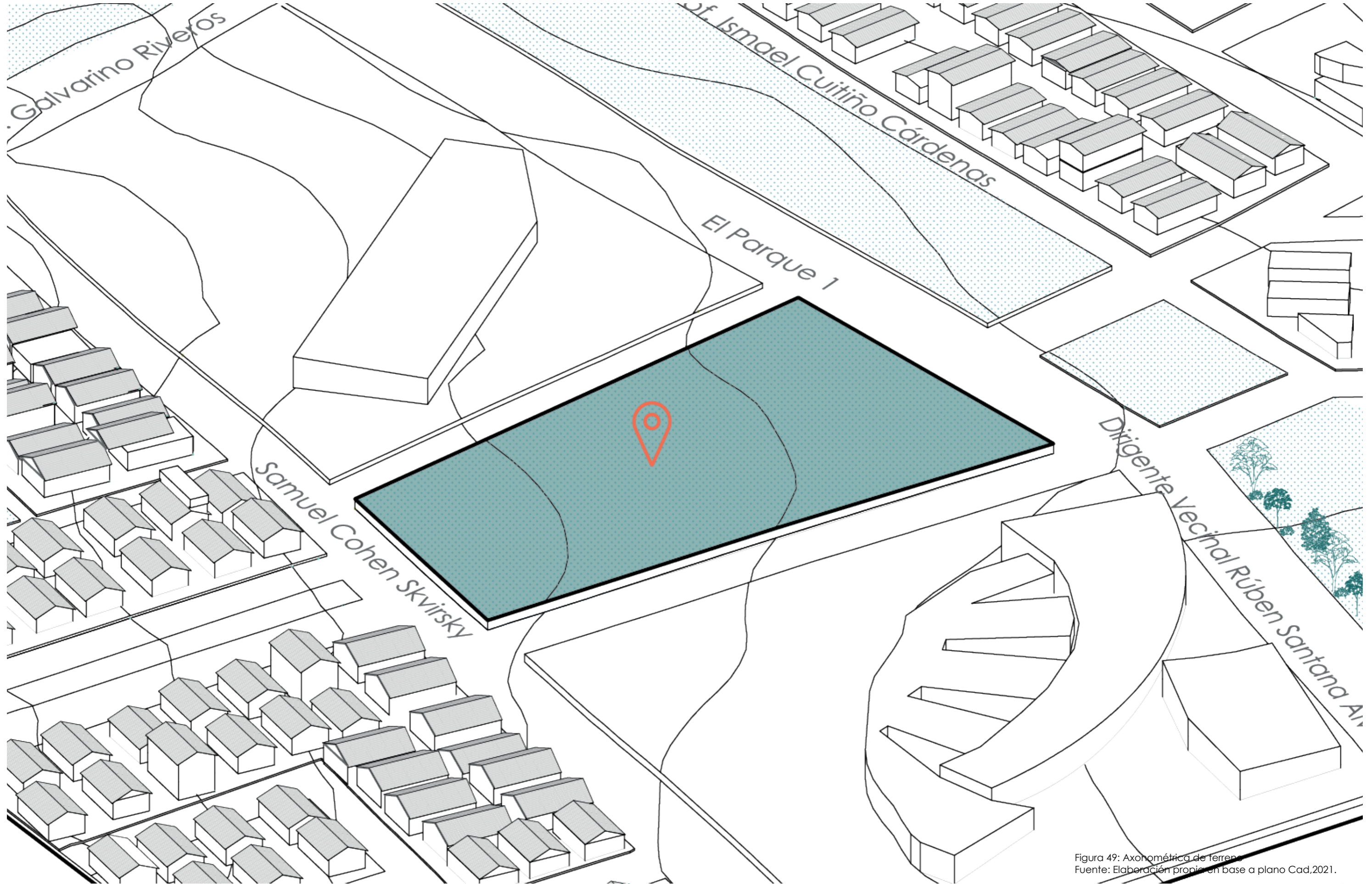


Figura 49: Axonométrica de terreno.
Fuente: Elaboración propia en base a plano Cad.2021.

Acercamiento al terreno



Figura 50: Viviendas cercanas al terreno
Fuente: Elaboración propia, 2021.



Figura 52: Escala de persona en el terreno
Fuente: Elaboración propia, 2021.



Figura 51: Pendiente del terreno
Fuente: Elaboración propia, 2021.



Figura 53: Vista del terreno hacia el mar.
Fuente: Elaboración propia, 2021.



4. Avance de proyecto.

4.1 Usuario

El usuario principal del proyecto ELEM son las **personas mayores con grado de dependencia moderada-severa** que asisten a este establecimiento:

Dentro de esta dependencia se encuentran las personas mayores que padecen **Comorbilidades**, ya sean la presencia de alguna o más de una enfermedad de tipo pulmonares crónicas, neurológicas, renal crónica, hepática crónica, metabólicas, cardiopatías, obesidad, enfermedades autoinmunes, etc.

Como perfil común de las personas mayores que asisten a este establecimiento se encuentra la presencia **de enfermedades neurocognitivas, como el Alzheimer y la demencia senil, además de la enfermedad del Parkinson.**

Por otro lado, también se encuentra el perfil de las personas que ocupen los espacios intergeneracionales del proyecto,

en este caso, los estudiantes de los distintos colegios del sector que cursan la prebásica, básica y enseñanza media.

El perfil de los colegios existentes en el sector responde a uno de carácter artístico cultural y ecologista.



Figura 54: Persona mayor con Alzheimer, valdivia. Fuente: Mauricio Casa Olavarria.

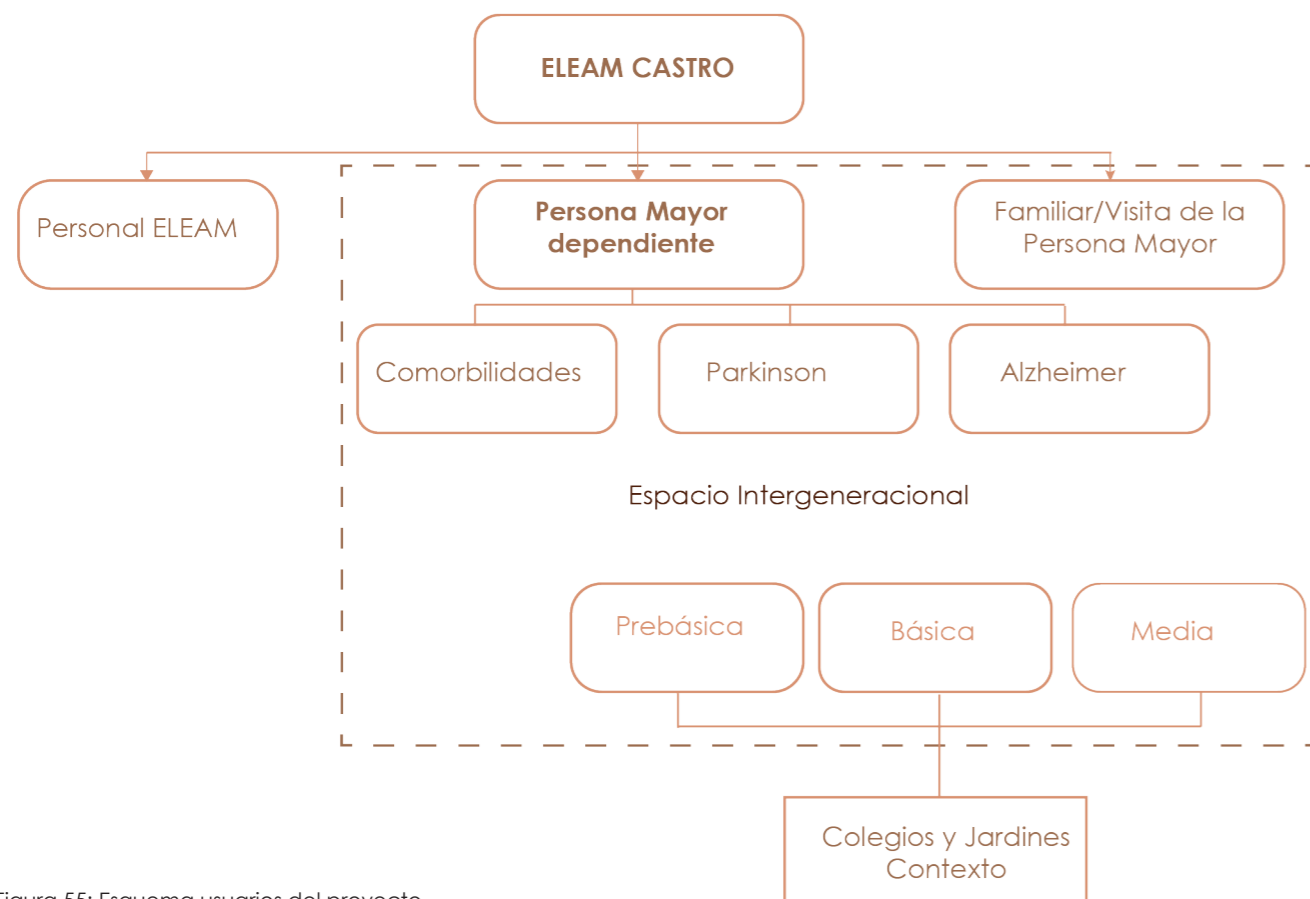


Figura 55: Esquema usuarios del proyecto. Fuente: Elaboración propia, 2021.

4.2 Mandante

Para el desarrollo del proyecto se requiere que el Ministerio de Desarrollo social y Familia le encargue a la municipalidad de Castro la construcción de una infraestructura ELEM o viceversa, de forma de enmarcar el proyecto en los establecimientos supervisados por el SENAMA.

Para esto la Municipalidad de Castro puede ceder el terreno indicado para la construcción del proyecto CASA ELEM, ocupándose de los gastos del costo del suelo.

El ministerio de obras públicas puede encargarse del financiamiento del proyecto.

Para el diseño del proyecto se puede realizar una licitación pública que permita a los distintos profesionales adecuados generar una propuesta de un Establecimiento de Larga Estadía Para Adulto Mayor, en este caso, el proyecto formulado aquí para la CASA ELEM.

Para los costos operacionales del edificio se puede contactar con una fundación sin fin de lucro que por medio de subsidios y aportes solventar los gastos del funcionamiento del edificio en el tiempo, donde la Municipalidad pueda ser partícipe en la ayuda de la operación del edificio.

La CASA ELEM estará bajo la supervisión del SENAMA, siendo parte de uno de los pocos ELEM del país que están bajo revisión de este.

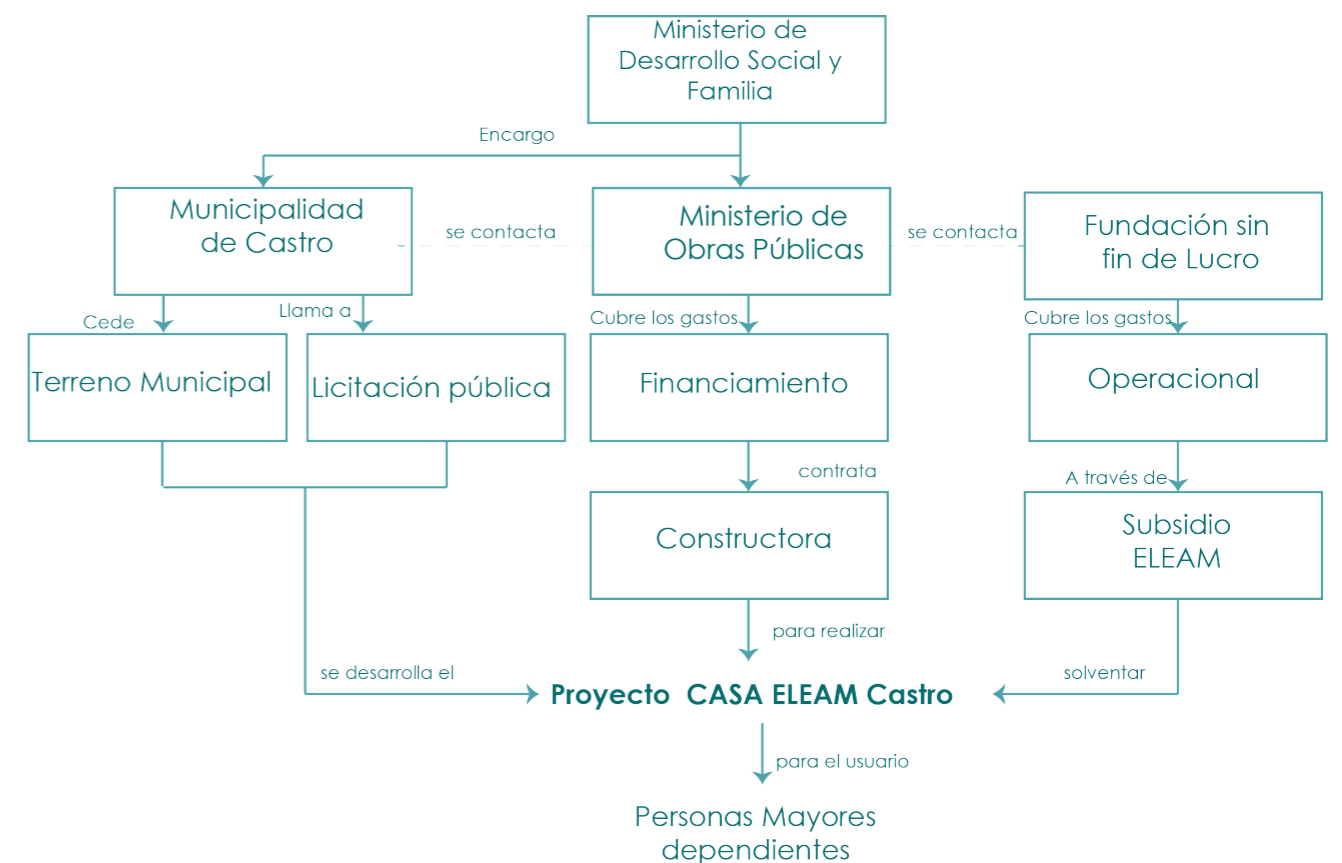


Figura 56: Diagrama de gestión del proyecto. Fuente: Elaboración propia, 2021.

4.3 Resultados de Cuestionarios

Conclusiones de cuestionario.

A través de un cuestionario realizado a personas mayores de la ciudad de Castro (10) y a estudiantes del contexto del proyecto(5) se pudo vislumbrar en las respuestas ciertas características relacionadas con la Casa en Chiloé y su contexto.

Gracias a esto se evidencian posibles **parámetros de diseño que guían las estrategias del proyecto.**

Es evidente que la **madera juega un rol fundamental en la memoria de las personas que habitan la ciudad**, donde si bien los estudiantes no reflejan mayor grado de pertenencia con el material, ambos usuarios identifican que la cocina y los materiales que permiten la calidez del espacio, le dan una identidad marcada a la familia de cada uno.

El color juega un punto esencial en la memoria de las personas mayores, las que la relacionan con sus recuerdos de juventud y los colores de las casas de la ciudad que empezaron a aparecer en este entonces.

Se evidencia la falta de un espacio público en buen estado que permita aprovechar las características del contexto en el que se encuentran.

		Usuarios	
		Estudiantes	Adultos Mayores
CASA CHILOTA	¿Qué tipo de materialidad predomina en la construcción de tu casa?	- Madera	- Madera
	Cuándo piensas en la cocina de tu casa ¿Qué es lo que se te viene a la mente?	- Mucho calor - Familia	- Compañía - En los fogones - En el calor del hogar - Lugar de reunión
	¿Qué material conforma el revestimiento de tu casa? ¿Qué te hace sentir ese material?	- Fibrocemento (En general este material no hacía surgir ningún tipo de sentimiento). - Madera (Calidez, inmersión en la naturaleza)	- Madera (Identidad, calidez, esfuerzo)
	¿Qué tipos de vista tiene tu casa?	- Vista hacia otras casas - Vista hacia la calle - Vista hacia el patio	- Vistas hacia el mar - Vistas hacia los montes - Vista hacia el camino
	Pensando en una casa tradicional chilota ¿Cuántos accesos crees que tiene y para quien o qué están destinados?	- 2 entradas, una para familia y otra para amigos e invitados.	- 2 entradas una para familia y otra para los invitados que da hacia el comedor
	Pensando en una casa tradicional chilota ¿Cuántos pisos tienen?	- 2 pisos	- Entre 1 a 2 pisos
	Cuándo piensas en tu casa natal o las casas antiguas de Chiloé, ¿Qué colores recuerdas que tienen? ¿Te traen recuerdos positivos?	- blanco - gris (a la mayoría no le evoca nada, les llama la atención las demás casas antiguas con colores típicos como turquesa y verde agua.	- Color café - Naranja - Amarillo - Azul - Verde agua (Les trae recuerdos de casas de familiares o amigos que visitaban)
CONTEXTO	¿Qué crees que falta en el contexto inmediato al terreno?	- Zonas de Juego - Miradores	- Espacios públicos - Sedes vecinales - Áreas verdes - Accesibilidad
	¿Qué elementos del paisaje o la naturaleza te traen mejores recuerdos?	- La plaza, es un lugar de reunión entre jóvenes	- El mar evoca los mejores recuerdos - Los montes aluden a los juegos en la juventud

Figura 57: Resultados de cuestionario sobre la casa chilota y el contexto del terreno
Fuente: Elaboración propia en base a cuestionario, 2021.

4.4 Síntesis problema y tema arquitectónico

El tema arquitectónico se encuentra dado por el déficit de Infraestructura de tipo ELEM en Castro, Chiloé. Esto por sí sólo no es suficiente para generar un proyecto relacionado, sin embargo, al reconocer las características de la población de Castro y sus personas mayores, se evidencia una oportunidad para poder realizar un proyecto que involucre las variables patrimoniales y contemporáneas de la arquitectura.

El principal problema arquitectónico en el proyecto corresponde a como hacer un edificio de arquitectura contemporánea de carácter público que dialogue con el contexto patrimonial/tradicional de la zona.

Edward Rojas en algunas de sus entrevistas define a Chiloé como un laboratorio de arquitectura, donde el contraste de estas variables siempre se encuentra presente y por ende se va descubriendo los valores al hacer obras de arquitectura.

Para solucionar el problema arquitectónico este proyecto se plantea desde la memoria, en específico desde la memoria de la casa Chilota, la cual tiene características reconocidas en su arquitectura. En este sentido, el edificio de ELEM por su característica de vivienda de larga estadía, puede ser entendida como la extensión de 1 más características de la casa Chilota, dotando de pertenencia e identidad a la persona mayor para un envejecimiento positivo.

Al sumar al enfoque de la memoria el concepto de neuroarquitectura permite crear un dialogo más integral entre lo tradicional y lo moderno, de forma que esta relación es esencial para plasmar los distintos programas requeridos para un Establecimiento de Larga Estadía Para Adultos Mayores.

Adicional al edificio, se plantea otro tema arquitectónico referido a los espacios intergeneracionales, los cuales permiten la inclusión de las personas mayores en su contexto inmediato, generando un proyecto mucho más integral y sostenible para todos los usuarios.

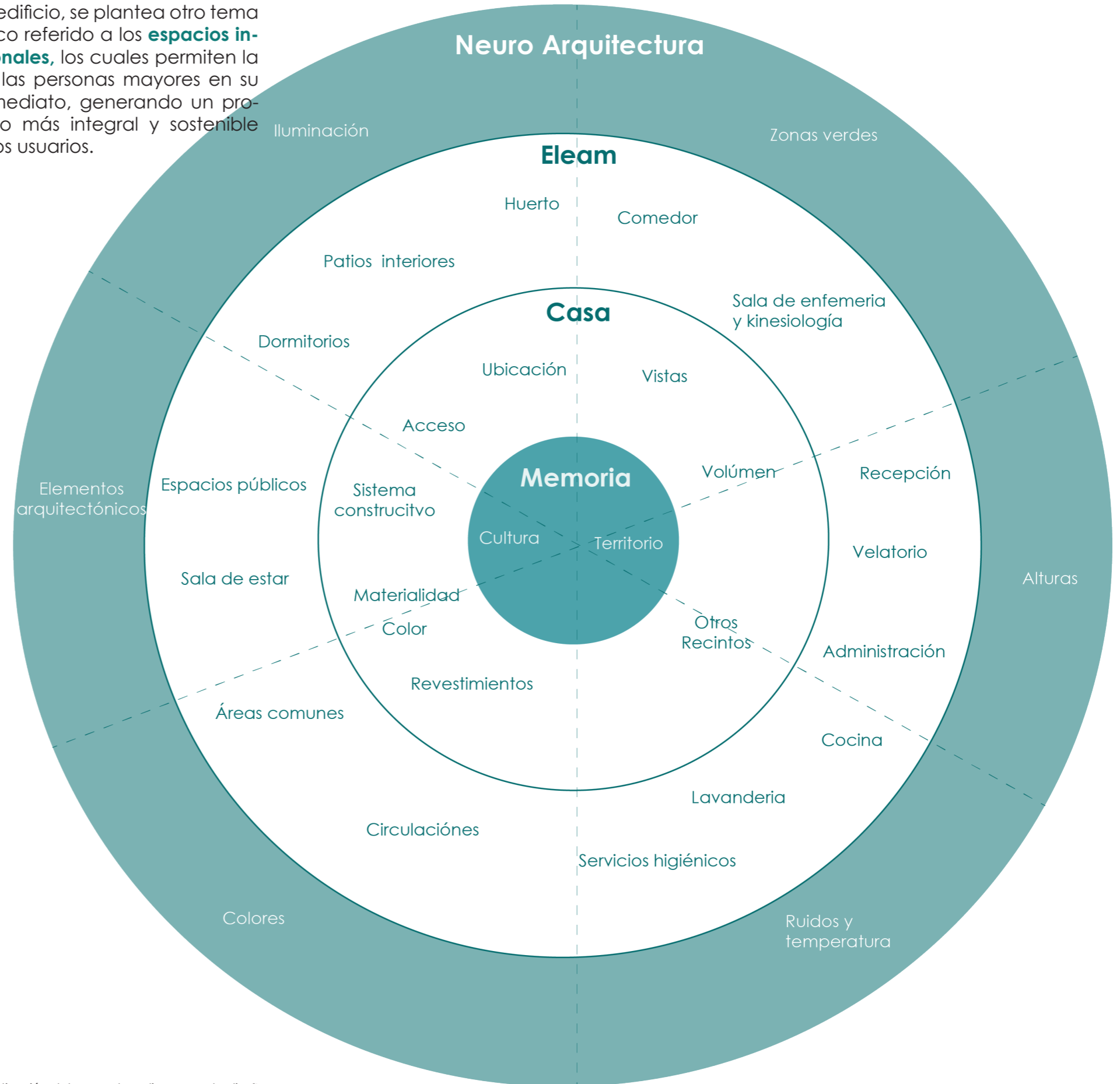


Figura 58: Problematización del proyecto y diagrama de diseño
Fuente: Elaboración propia, 2021.

4.5 Diagnóstico arquitectónico contexto

El terreno corresponde a un **sitio eriazo destinado para área verde, pero de la cual no tiene ningún cuidado.**

Al ubicarse centralmente a su contexto inmediato, puede ser visto como un **nodo de espacio público para el sector.**

Los materiales presentes en las construcciones del contexto corresponden mayoritariamente a **madera y revestimientos de fibrocemento.**

Se presenta la necesidad de dividir el terreno para poder trabajar de mejor manera la escala del programa.

1. Jardín sala cuna.

Consta de varios volúmenes de 1 piso que orienta sus vistas al recorrido del sol. Si bien el perfil de usuario no corresponde al proyecto de ELEM, la interacción entre este edificio y el terreno puede permitir un desarrollo de las personas mayores integradas al contexto.



2. Viviendas sociales

En los sectores oriente y poniente se encuentran viviendas sociales de 1 o 2 pisos. Distribuidas en manzanas ordenadas con espacios públicos al centro, los cuales se encuentran sin ningún cuidado o trazado.



3. Terreno

La diferencia de cotas permite obtener una amplia vista hacia el estero de la ciudad, lo que permite reforzar la memoria de la cultura del territorio y maritorio de Chiloé. El espacio total del terreno es muy grande como para realizar un proyecto ELEM con cupos limitados en el, por lo que requiere de una subdivisión.



4. Proximo proyecto Escuela.

En este terreno se emplazara un futuro proyecto de Escuela de Cultura, por lo que los proximos usuarios tienen directa relación con el terreno próximo.



5. CESFAM Quillahue

Centro de atención con forma que asemeja a un barco, consta de 1 nivel que se crece o decrece según la curva del proyecto.

El contar con este edificio público permite que el proyecto ELEM se vea reforzado en términos de servicios cercanos.

Su materialidad de revestimiento es de fibrocemento Y zinc.



6. Viviendas sociales

Las viviendas del sector tienen una marcada similitud al ser del tipo sociales. Su estructura es de madera y su revestimiento varía entre tingles de madera y fibrocemento. La mayoría de las viviendas se encuentran en buen estado.

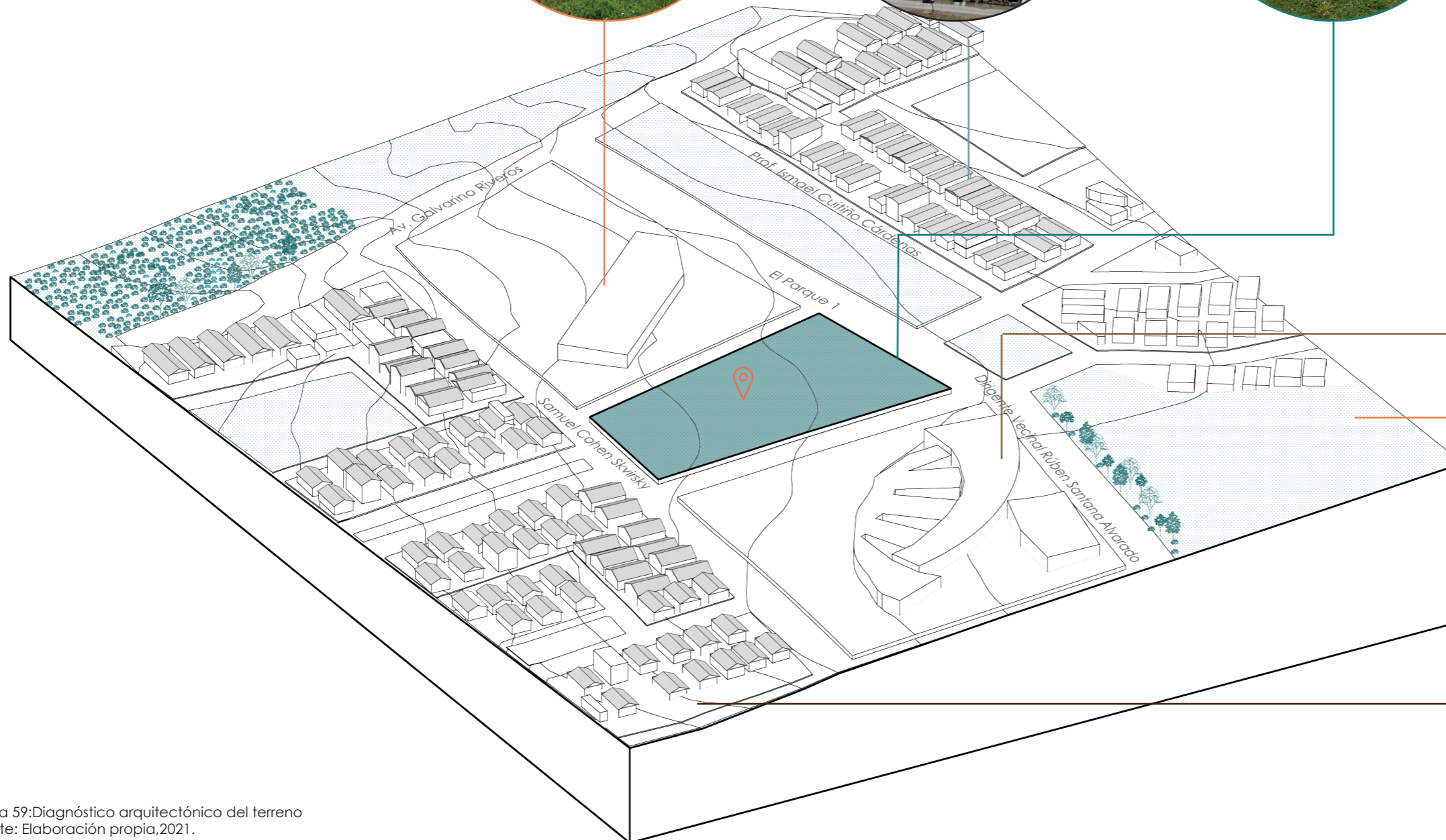


Figura 59: Diagnóstico arquitectónico del terreno
Fuente: Elaboración propia, 2021.

4.6 Referentes

Unidades de convivencia

Nombre: Peter Rosegger Nursing Home
Arquitecto: Dietger Wissounig Architekten
Año: 2014
Ubicación: Austria.

- El proyecto divide su planta en 4 unidades de convivencia, los cuales cuentan con espacios comunes para cada unidad.
- El proyecto es pertinente debido a la amplitud de las habitaciones y su distribución
- La atención centrada en la persona favorecida por las unidades cuadradas que se forman en cada piso permite llegar a los objetivos del proyecto sobre una arquitectura que permita el mejor control de espacios y su relación con el interior de ellos.
- El contar con unidades que reafirmen la pertenencia por medio de la extensión de los recintos de una casa, se hace necesario para el fin del concepto principal del proyecto como es el de la **Memoria**



Figura 60 :Hogar de ancianos en unidades de convivencia
 Fuente: Plataformarquitectura.

Nombre: Morangis Retirement Home
Arquitecto: VOUS ETES ICI Architectes
Año: 2013
Ubicación: París

- Se estructura la planta en Y para reforzar las vistas hacia el exterior y la luminosidad de las habitaciones de las personas mayores.
- Se trabaja entre una mixtura de pabellón arquetípico de residencias hospitalarias y unidades personalizadas para sus residentes. ubicando un piso específico para las personas neurocognitivas



Figura 61:Hogar de ancianos en París
 Fuente: Plataformarquitectura.

Forma

Nombre: Concurso ELEM Coihayque
Arquitecto: MAPA.A
Año: 2015
Ubicación: Chile.

- Este proyecto sirve como referencia al distribuirse en una planta cuadrada, donde se intersectan pasillos conformando patios interiores.
- Este referente es adecuado en cuanto al tamaño y forma del proyecto.

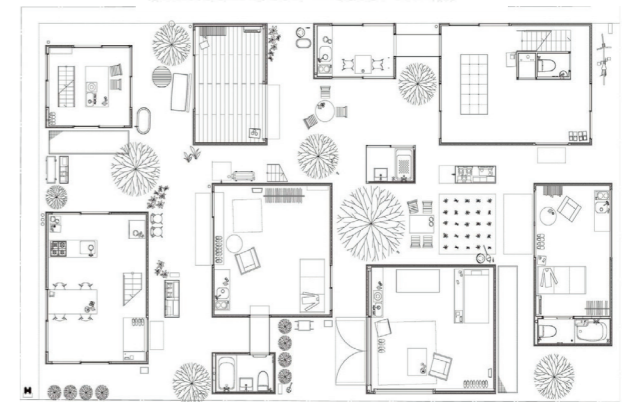
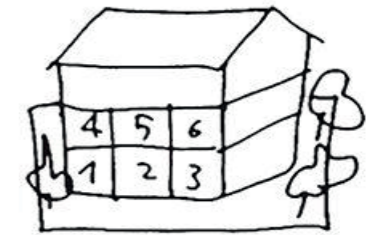


Figura 62: Hospitecna.com
 Fuente: MAPA.A.(s.f)

Distribución programas

Nombre: Casa Moriyama
Arquitecto: Ryue Nishizawa
Año: 2005
Ubicación: Japón

- Proyecto en el cual se divide la casa como unidades diferentes y permite distribuirlas en el terreno, asemejando a un archipiélago de islas.
- La distribución de los recintos de una casa en el terreno se asemeja a lo requerido por el proyecto en el término de unidades.



Planta primera First floor plan
 Figura 63: Casa moriyama
 Fuente: plataformarquitectura(s.f)

Nombre: Casa Sacerdotal IDiocesana de Plasencia
Arquitecto: Andrés Jaque
Año: 2005
Ubicación: España:

- En este proyecto se ubica un patio en común donde se distribuyen espacios de huerto/siembra para cada uno de los residentes, sin embargo los límites no están claros, por lo que los residentes se ven obligados a interactuar para definir la extensión de sus espacios.
- Es pertinente para el proyecto el contar con un espacio que permita la interacción de las personas basándose en un envejecimiento activo



Figura 64: Casa sacerdotal de la Plasencia
 Fuente: scielo(s.f)

Zona pública.	Superficies	Cantidad recintos	Total
Oficina de dirección	28	1	28
Recepción	13	1	13
Velatorio/defunción	10	1	10
Total			51

Zonas comunes	Superficies	Cantidad recintos	Total
Área Común	81	1	81
Comedor	30	1	30
Sala de Estar	10	5	50
Total			161

Zonas privadas	Superficie	Cantidad recintos	Total
Dormitorios, Baño	15	30	450
Ropería	11	1	11
Sala de enfermería y kinesi	19,2	1	19,2
Total			480,2

Zonas de servicios	Superficie	Cantidad recintos	Total
Cocina	21	1	21
Baños personal	8	1	8
Baños visita	3,4	1	3,4
Lavandería	24,5	1	24,5
Bodegas	12	1	12
Despensa	2,4	1	2,4
Servicios higiénicos	38,4	1	38,4
Total			109,7

Programas adicionales	Superficie	Cantidad recintos	Total
Vivero	12	1	12
Patios interiores	15	2	30
Espacio Público	30	1	30
Dormitorio visita	10	2	20
Total			92

Circulaciones	Superficie	Total
Circulaciones interiores	100	100

Total	Superficie	Total
Superficie Neta		893
Superficie circulación		100
Superficie Total		993,9

Figura 65: Programa de proyecto propuesto
Fuente: Elaboración propia en base a EVALUACIÓN EX POST DE MEDIANO PLAZO A PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE LARGA ESTADÍA PARA EL ADULTO MAYOR (2016)

4.7 Programa propuesto

Para el programa del proyecto se basó en las **EVALUACIÓN EX POST DE MEDIANO PLAZO A PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE LARGA ESTADÍA PARA EL ADULTO MAYOR (ELEAM) del año 2016**, donde se especifica las bases técnicas del Programa Habitacional para Adulto Mayor (MINVU) en m2.

En este documento se enuncian los principales programas de servicios y zonas para los ELEAM de Chile, y la cantidad de dotaciones estudiadas para cada punto programático.

Se realiza una comparación de superficies con los estándares internacionales sobre residencias para adultos mayores, más en específico con el país de España.

Los puntos comparativos en el documento refieren a oficinas de administración, recepción, velatorio, sala comun, comedor, dormitorios, enfermería, kinesiología, cocina, lavandería, servicios higiénicos, baños, salas de estar.

Si bien el documento entrega las **superficies mínimas para el funcionamiento** de los programas al interior del proyecto, en algunos casos se **propone aumentarlos o doblarlos según sea la situación**, de forma de acercarse a una definición de m2 mucho más relacionada con los estándares internacionales.

Según el documento, **la superficie estimada para los proyectos ELEAM de 30 cupos varía entre 700 m2 y 900 m2**, pero en algunos casos se proyectan habitaciones dobles, contrastando con la cantidad propuesta de superficie para los dormitorios en este proyecto, **el cual se parece a las bases técnicas de las residencias para adultos mayores de estándar internacional.**

Para el desarrollo del concepto principal del proyecto, entendido como la MEMORIA, se proponen programas relacionados con el encuentro en los espacios intergeneracionales, como un vivero y espacios públicos

Para el programa también se enuncian las principales normas y medidas de accesibilidad a tener en consideración para diseñar el proyecto

- Accesibilidad Universal.
- Puerta de ancho de 90 cm.
- Rampas de acceso.
- Rampas entre recintos.
- Min.90 cm de ancho rampas.
- Max. 12% pendiente rampas.
- **Pasamanos.**
- Soleras de borde de rampa.
- Pavimento táctil
- ctivas:
- Peldaños.
- Antideslizantes.
- Pasillo de Salida.
- Puertas de escape.
- Señalización
- Pavimentos.
- Rebajes de Soleras
- Veredas con rutas accesibles.
- Rampas.
- Pasamanos Dobles.
- Franjas de cambio de pavimento.

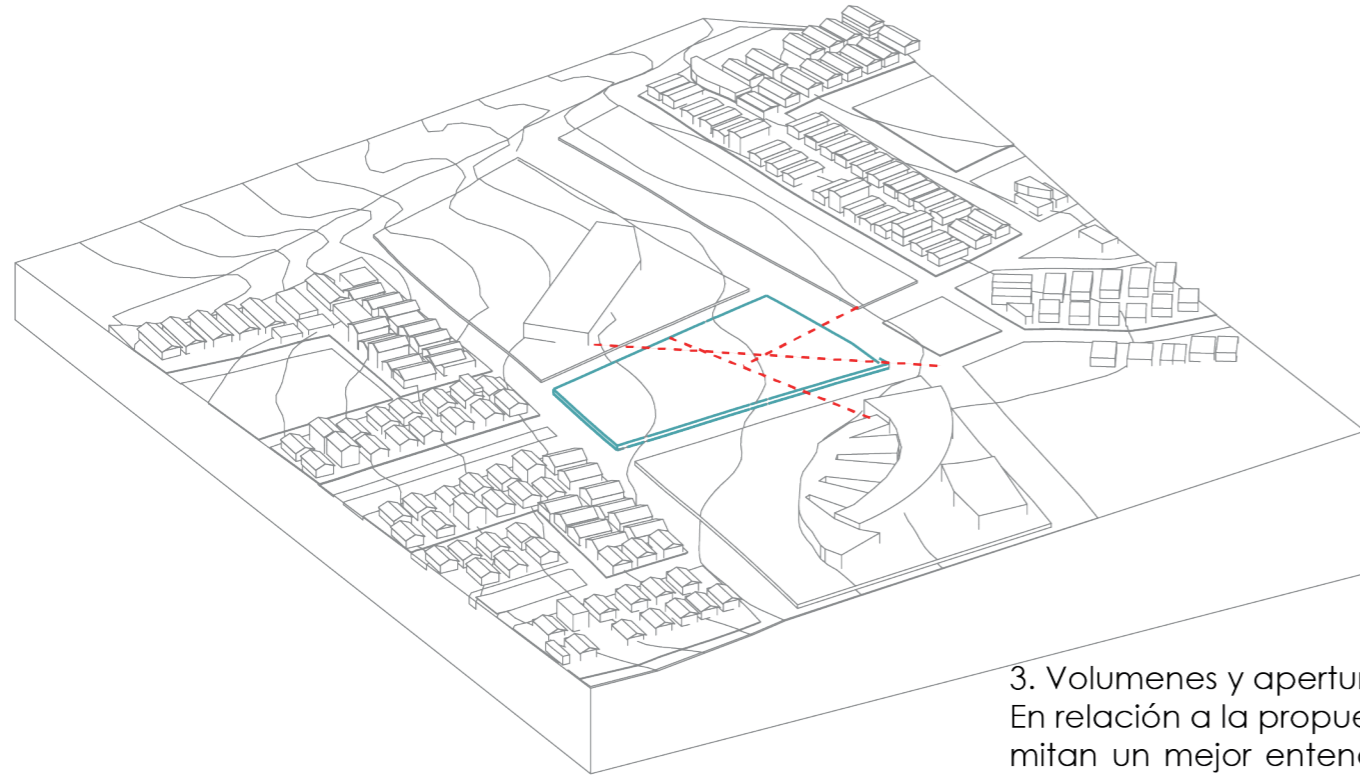
Conclusión del programa:

Los programas adicionales a las bases técnicas se relacionan con el alma del proyecto, **los cuales pretenden reforzar la memoria de las personas mayores en su entorno, para ello es necesario ocupar las bases técnicas como un referente de habitabilidad mínima**, y aumentar en ciertos casos las superficies para lograr un proyecto mucho más acorde a las necesidades actuales de la atención centrada en la persona.

4.8 Estrategias de diseño

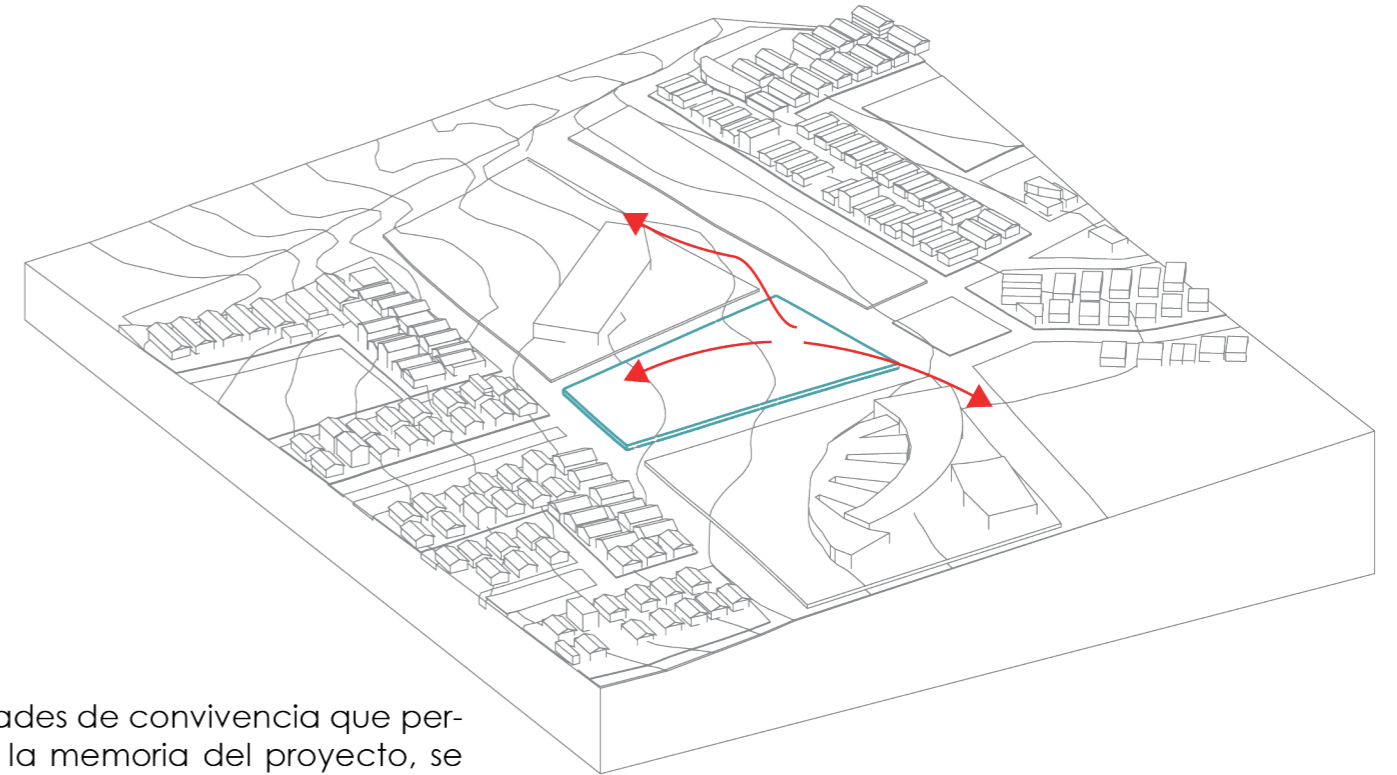
1. Fragmentar el terreno

Se hace necesario dividir el terreno debido a que representa una área muy grande para poder emplazar este proyecto en relación a los cupos propuestos para las personas mayores. Para esto se elegirán las principales proyecciones de las infraestructuras cercanas, de forma de contar con una trama elaborada en base al contexto.



2. Nodo.

Se utilizará el nuevo terreno fragmentado para ocuparlo como conector y nodo de los espacios públicos cercanos, así como también de los principales edificios del contexto.



3. Volúmenes y aperturas

En relación a la propuesta de unidades de convivencia que permitan un mejor entendimiento de la memoria del proyecto, se emplazarán 1 o más volúmenes que den a entender de la mejor manera las unidades de vivienda, las cuales deben estar enfocadas en las vistas hacia el mar y el trayecto del sol para su diseño.

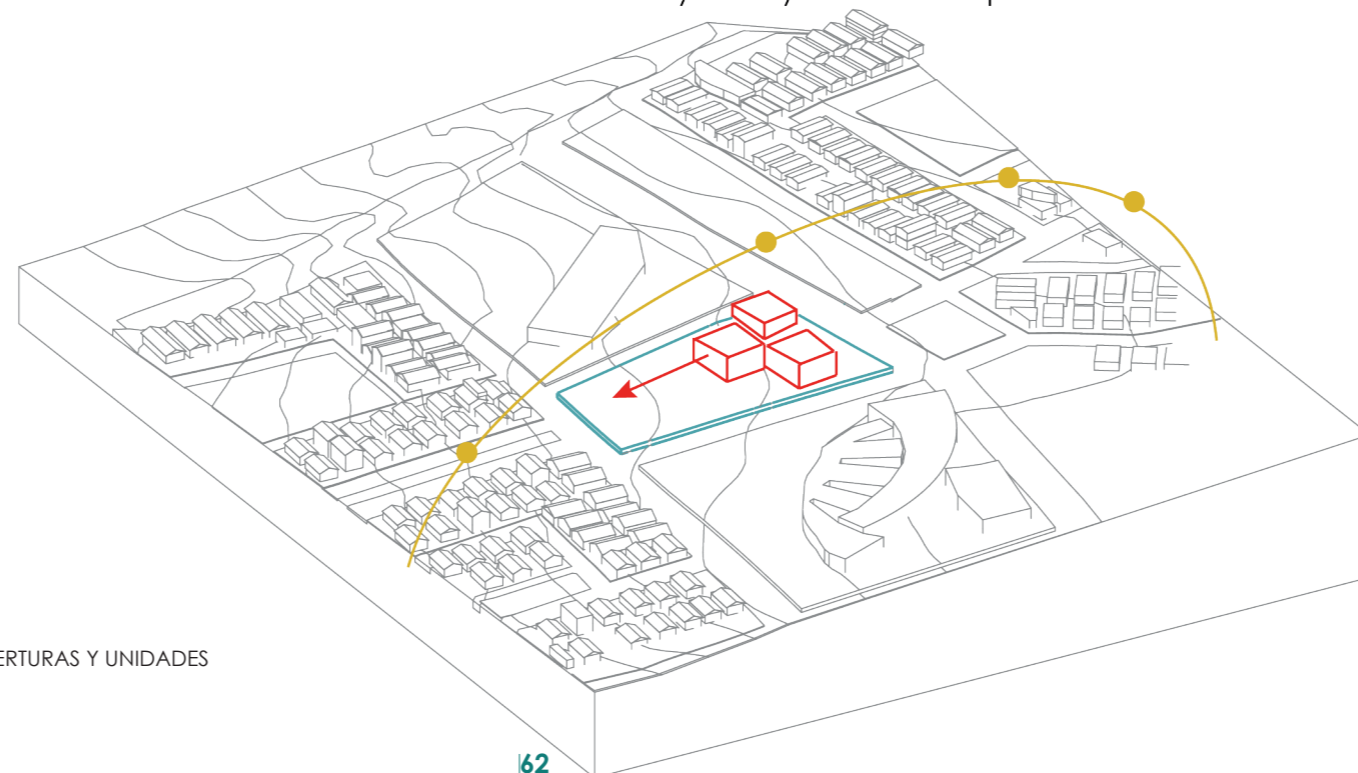


Figura 66: Estrategias de diseño para proyecto, FRAGMENTAR, CONECTAR, APERTURAS Y UNIDADES
Fuente: Elaboración propia, 2021.

Bibliografía

Asesorías para el Desarrollo y Servicio Nacional del Adulto Mayor [SENAMA]. (2007). ESTUDIO PARA EL DISEÑO DE UN SISTEMA Y PLAN DE MEJORAMIENTO DE CALIDAD DEL SERVICIO QUE OFRECEN LOS HOGARES O ESTABLECIMIENTOS DE LARGA ESTADÍA PARA ADULTOS MAYORES, ELEAM. <http://www.senama.gob.cl/storage/docs/Diseno-de-un-sistema-plan-de-mejoramiento-de-calidad-del-servicio-ELEAM-2007.pdf>

Arquitectura Sostenible. (20 de junio 2019). 5 elementos claves de la neuroarquitectura. <https://arquitectura-sostenible.es/5-elementos-claves-de-la-neuroarquitectura/>

Bachelard, G., & Champourcin, E. (1965). La poética del espacio (Vol. 183). México: Fondo de cultura económica.

Barenys, M. P. (1993). Un marco teórico para el estudio de las instituciones de ancianos. *Reis*, 155-172.

Carbajo, M. (2009). Mitos y estereotipos sobre la vejez. Propuesta de una concepción realista y tolerante. *Ensayos: Revista de la Facultad de Educación de Albacete*, (24), 87-96. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=328298>

Celade (2019). *World Population Prospects, 2019*. Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población del Celade. <https://population.un.org/wpp>

Chapman, S. (2005). Theorizing about Aging Well: Constructing a Narrative. *Canadian Journal on Aging*, 24 (1), 9-18.

Consejo Nacional de Televisión y McCann Erickson (2010). Informe Fuerza Mayor 60/97. https://www.cntv.cl/cntv/site/artic/20110411/asocfile/20110411132126/fuerza_mayor_libro___marzo_2010.pdf

Dependencia info. (15 de abril de 2020). Arquitectura y Residencias: Repensar el diseño de residencias de mayores. Un estudio que llega de Asia. *Dependencia info*. <https://dependencia.info/noticia/3461/arquitectura-y-residencias/arquitectura-y-residencias:-repensar-el-diseño-de-residencias-de-mayores.-un-estudio-que-llega-de-asia.html>

Frank, E. (19 de marzo 2014). Vejez, Arquitectura y Sociedad para personas mayores. *Portal do Envelhecimento e Longeviver*. <https://www.portaldoenvelhecimento.com.br/vejez-arquitectura-y-sociedad-para-personas-mayores/>

Fundación Oportunidad Mayor. (2016). Manual de gestión para Establecimientos de Larga estadía para Adultos Mayores. <https://redeleam.cl/wp-content/uploads/2019/03/Manual-de-gestion-eleam.pdf>

Gil, M. (s.f). Neuroarquitectura. Recuperado 15 diciembre, 2021, de <https://mariagilneuroarquitectura.com/neuroarquitectura/>

Huenchuan, S., González Ollino, D., Paredes, M., & Guzmán, J. M. (2007). Protección y participación en la vejez: escenarios futuros y políticas públicas para enfrentar el envejecimiento en Chile.

INE [Instituto Nacional de Estadísticas]. (2018), Síntesis de Resultados, CENSO 2017. <https://www.censo2017.cl/descargas/home/sintesis-de-resultados-censo2017.pdf>

Llorente, A. (29 mayo 2021). Qué es la neuroarquitectura y cómo puede ayudarnos a combatir el estrés y ser más creativos. *BBC News Mundo*. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-56741621>

Martin, L. y Kinsella, K. (1994). Research on the demography of aging in developing countries. In: *Demography of Aging*, Linda Martin and Samuel Preston, eds. Washington, D.C.: National Academy Press.

Migliani, A. (4 de julio 2020). Neuroarquitectura aplicada en el diseño para niños y niñas. *Plataformaarquitectura*. <https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/942752/neuroarquitectura-aplicada-en-el-diseño-para-ninos-y-ninas>

Ministerio de Desarrollo Social - Servicio Nacional del Adulto Mayor [SENAMA]. (2012). POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LAS PERSONAS MAYORES EN CHILE Servicio Nacional del Adulto Mayor. <https://www.mop.cl/GIS/Documents/SENAMA.pdf>

Ministerio de Desarrollo Social - Servicio Nacional del Adulto Mayor [SENAMA]. (2013). Maltrato Contra las Personas Mayores. Una mirada desde la Realidad Chilena. Cuadernillo Temático N°3. <http://www.flacsochile.org/wp-content/uploads/2013/11/SENAMA-Cuadernillo3-CAMBIOS-6-de-noviembre-2013.pdf>

Ministerio de Desarrollo Social y Familia. (s.f). Establecimientos de Larga Estadía para Adultos Mayores (ELEAM). Recuperado 10 de diciembre, 2021 de <https://www.desarrollosocialyfamilia.gob.cl/programas-sociales/adultos-mayores/establecimientos-de-larga-estadía-para-adultos-mayores-eleam>.

Brintrup, G. C., Burdiles, R., Lobos, J., de Paula, L. C., Siade, I. C., & Vega, E. R. (2005). Urbanismo y arquitectura moderna en maderas en Chile: 1930-1970. *Urbano*, 8(11), 15-21.

Ministerios de Desarrollo Social (2017), "CASEN 2015, Adultos Mayores – Síntesis de Resultados", Subsecretaría de Evaluación Social.

Navicelli, V. (14 de enero 2021). Por qué el diseño de viviendas para adultos mayores es tendencia. *Bloginmobiliario*. <https://bloginmobiliario.com.ar/2021/01/14/la-tendencia-de-diseñar-viviendas-para-las-personas-mayores/>

Olguín, F. Q. (2000). Atención a los ancianos en asilos y casas hogar de la ciudad de México: ante el escenario de la tercera ola. Plaza y Valdés

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2007). Ciudades globales amigables con los mayores: una guía. <https://www.who.int/ageing/AFCSpanishfinal.pdf>

OMS (4 de Octubre, 2021). Envejecimiento y salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

Paltrinieri, N. (Noviembre, 2021). Nuevos modelos en infraestructuras sanitarias para personas mayores. *Hospitecna*. <https://hospitecna.com/arquitectura/diseño-y-reflexión/nuevos-modelos-infraestructuras-sanitarias-personas-mayores/>

Platón. (1992). *La República*. Ed. Gredos.

Proyecto NODO (2021). Hábitos y necesidades de personas mayores en pandemia. Análisis de situación y desafíos estructurales en Chile. Santiago de Chile, Sistema de las Naciones Unidas en Chile. <http://www.senama.gob.cl/storage/docs/NS-02-HABITOS-Y-NECESIDADES-DE-PERSONAS-MAYORES-EN-PANDEMIA.pdf>

RedEleam. (s.f). Antecedentes ELEAM en Chile en Nosotros. Recuperado 6 de Diciembre, 2021, de <https://redeleam.cl/nosotros/>

Servicio Nacional del Adulto Mayor [SENAMA]. (2013). Inclusión y Exclusión Social de las Personas Mayores en Chile. Opiniones, percepciones, expectativas y evaluaciones. Tercera Encuesta Nacional de Inclusión y Exclusión Social. http://www.senama.gob.cl/storage/docs/Inclusion-y-exclusion-social-de-personas-mayores-en-Chile_Opiniones-percepciones-expectativas-y-evaluaciones-2013.pdf

SENAMA. (2017). Chile. Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores. Chile. <http://www.senama.gob.cl/storage/docs/Ratificacion-Conv-Interamericana-Prot-Derechos-Pers-Mayores.pdf>

Servicio Nacional del Adulto Mayor [SENAMA]. (s.f). Servicio Nacional del Adulto Mayor. Recuperado 7 de diciembre, 2021, de <http://www.senama.gob.cl/servicio-nacional-del-adulto-mayor>

SENAMA. (s.f). Establecimientos de Larga Estadía para Adultos Mayores (ELEAM). Recuperado 8 de Diciembre, 2021, de <http://www.senama.gob.cl/establecimientos-de-larga-estadía-para-adultos-mayores-eleam>

Ministerio de Desarrollo Social - Servicio Nacional del Adulto Mayor [SENAMA]. (2012). POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LAS PERSONAS MAYORES EN CHILE Servicio Nacional del Adulto Mayor. <https://www.mop.cl/GIS/Documents/SENAMA.pdf>

Trejo Maturana, C. (2001). El viejo en la historia. *Acta bioethica*, 7(1), 107-119.

Trepát, M. (29 noviembre 2019). El futuro de la arquitectura para las personas mayores: espacios que eviten el estrés, la angustia y la depresión. *Geriatricarea*. <https://www.geriatricarea.com/2019/11/29/el-futuro-de-la-arquitectura-para-las-personas-mayores-espacios-que-eviten-el-estrés-la-angustia-y-la-depresión/>

Varas Rojas, F. (2018). Mujeres mayores sin hijos en la ruralidad del Archipiélago de Chiloé: tejiendo redes de apoyo.

Vergara Missene, F. (2014). Envejecimiento activo. Hábitat integral para el adulto mayor en la comuna de Independencia.

100Ladrillos. (s.f). Arquitectura para adultos mayores; una vejez tranquila. Recuperado 10 de diciembre, 2021. <https://blog.100ladrillos.com/arquitectura-para-adultos-mayores/>

Ministerio de Desarrollo Social - Subsecretaría de Evaluación Social. (2016). PLAZO EVALUACIÓN EX POST DE MEDIANO PLAZO A PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE LARGA ESTADÍA PARA EL ADULTO MAYOR (ELEAM). p. 129-131. <http://sni.gob.cl/storage/docs/Informe%20Evaluaci%C3%B3n%20Ex%20>



FACULTAD DE
ARQUITECTURA
Y URBANISMO

UNIVERSIDAD DE CHILE

