



**UNIVERSIDAD
DEL AZUAY**

**DISEÑO
ARQUITECTURA Y ARTE
FACULTAD**

**UNIVERSIDAD DEL AZUAY
FACULTAD DE DISEÑO
ARQUITECTURA Y ARTE
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES**

DISEÑO INTERIOR EN LOS
ESPACIOS DEL ÁREA TERAPÉUTICA
DEL **CENTRO DE REHABILITACIÓN**
CASO: COTEMUAZ

TRABAJO DE GRADUACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
DISEÑADORA DE INTERIORES

AUTORA

ZULEYKA PATRICIA MOROCHO ESPINOZA

TUTORA

ARQ. SOLEDAD MOSCOSO

CUENCA - ECUADOR 2018







**UNIVERSIDAD
DEL AZUAY**

**DISEÑO
ARQUITECTURA Y ARTE
FACULTAD**

**UNIVERSIDAD DEL AZUAY
FACULTAD DE DISEÑO
ARQUITECTURA Y ARTE
ESCUELA DE DISEÑO DE INTERIORES**

DISEÑO INTERIOR EN LOS
ESPACIOS DEL ÁREA TERAPÉUTICA
DEL **CENTRO DE REHABILITACIÓN**
CASO: COTEMUAZ

TRABAJO DE GRADUACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
DISEÑADORA DE INTERIORES

AUTORA

ZULEYKA PATRICIA MOROCHO ESPINOZA

TUTORA

ARQ. SOLEDAD MOSCOSO

CUENCA - ECUADOR 2018



DEDICATORIA

Sin duda alguna durante todo este proceso de estudio fueron muchas las personas que me alentaron y ayudaron a culminar con éxito mi carrera, sin embargo mis padres fueron y siempre serán los pilares fundamentales en las etapas de mi vida por lo que sin duda esta tesis la dedico a mi padre Patricio, a mi madre Sandra y a mis hermanos Michael, Andrés y Asdrúbal, que me brindaron la oportunidad de ser tía y poder ser un ejemplo para esos pequeños angelitos: Nicole, Dylan, Keylita y Scarlett y que se puedan sentir orgullosos y encontrar un apoyo en mí siempre y por último pero no menos importante también quiero dedicar este esfuerzo a mis abuelitos que siempre me han impulsado a salir adelante.

AGRADECIMIENTOS

Después de terminar este proyecto no puedo catalogar a esta tesis como algo sencillo, pero lo que sí puedo hacer es afirmar que durante todo este tiempo pude disfrutar de cada proceso, investigación y proyectos que se realizaron dentro de la misma y esto solo se pudo lograr gracias a Dios que con su amor y su bondad me permite sonreír ante mis logros y cuando me pone a prueba aprendo de mis errores y puedo mejorar y crecer de diversas maneras.

Creo firmemente que esta tesis es una bendición en mi vida, sobre todo porque la realicé con el corazón, en busca de ayudar a las personas que sufren de alcoholismo o drogadicción; y no cesan dentro de mí las ganas de decir a mis padres: Patricio y Sandra, que es gracias a ustedes que esta meta en mi vida está cumplida.

Evidentemente no hubiera podido culminarla sin el asesoramiento de mis profesores que supieron tenerme paciencia y guiarme de la mejor manera con respecto a la profesión.

Sin duda trabajar y llevar en marcha una tesis de investigación no fue nada fácil; por lo que también le doy las gracias a mis tíos: Marithza y Jean Paul que me supieron entender cuando tenía la necesidad de dar prioridad a mi tesis y aun así permitirme conservar mi trabajo.

“Y todo lo que hagáis, hacedlo de corazón, como para el Señor y no para los hombres”

Colosenses 3:23

RESUMEN

El presente proyecto plantea una respuesta a la problemática planteada por la relación espacio-diseño-psicoterapia, específicamente a aquellos desafíos que se presentan en torno a los centros de rehabilitación de adicciones a sustancias estupefacientes. Partimos de la suposición de que un diseño puede facilitar la recuperación de los internos generando una mejor y más rápida conexión con su interior con el fin de encontrar la raíz de su problema de adicción y poder superarlo. Una correcta ilustración sobre el tema, investigaciones del contexto y entrevistas fueron primordiales para poder generar los lineamientos de diseño que nos proporcionen una mejor calidad ambiental.

Palabras Clave:

- Drogadictos
- Alcohólicos
- Recuperación
- Psicología

ABSTRACT

**Title: Designing the Interior Spaces of the Therapeutic Area of a Rehabilitation Center
Study Case: COTEMUAZ (Municipal Therapeutic Community of Azogues)**

Abstract

This project suggests an answer to the problem set out by the space-design-psychotherapy relationship, specifically to those challenges which come up in centers for the rehabilitation of addicts to narcotic substances. We start from the assumption that design may facilitate the patients' recovery by generating a better and faster connection with the interior spaces of these centers, with the purpose of dealing with the underlying problem and helping them overcome it. A correct illustration about this topic, context researches, and interviews were key points for generating the design guidelines which provided us with a better environmental quality.

Key words: drug addicts, alcoholic, recovery, psychology

Zuleyka Morocho
Code: 60326

Soledad Moscoso, Arch

Translated by,

Rafael Argudo

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación denominado: "Diseño interior en los espacios del Área Terapéutica de un Centro de Rehabilitación. Caso: COTEMUAZ" es una propuesta de mejora interiorista para las actuales adecuaciones dentro de los consultorios terapéuticos de la Comunidad Terapéutica Municipal de Azogues.

La presente tesis está dividida en cuatro capítulos, en donde desarrollamos un marco teórico que nos permite conocer sobre las enfermedades tratadas en dichos centros, su metodología terapéutica y las características que deben intervenir en estos ambientes, a continuación se realizó un diagnóstico del Centro en el cual se ejecutó un análisis de contexto, levantamientos arquitectónicos y fotográficos y entrevistas que nos permitieron saber cómo se encuentran actualmente los espacios y la manera percibida por las personas que hacen más uso de ellos es decir los internos y psicólogos; en un tercer capítulo se procedió con una experimentación tomando en cuenta las cualidades y deficiencias de los espacios para finalmente realizar una propuesta de diseño que cumpla con las necesidades de los usuarios y sobre todo que ayude a que las terapias que se realizan en estos consultorios se efectúen de manera favorable a su recuperación.

Finalmente se presenta las conclusiones generales y reflexiones finales sobre el tema planteado; así como la respectiva bibliografía de todo el documento.



OBJETIVO GENERAL

Proponer un ambiente que colabore en la recuperación psicológica de los pacientes en el Centro de rehabilitación mediante la ergonomía, el confort y el diseño.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Investigar los tipos de terapias que reciben los pacientes con diferentes problemas de adicción, con la finalidad de determinar el problema.
- Conocer el espacio actual donde se desarrollan las terapias psicológicas en el Centro de Rehabilitación de adicciones COTEMUAZ.
- Desarrollar una propuesta de estrategias modernas que colabore en el diseño de este tipo de Centros.

ÍNDICE

Dedicatoria	V
Agradecimientos	VII
Resumen	VIII
Abstract	IX
Introducción	XI
Objetivos	XIII
Índice	XIV

MARCO TEÓRICO

01

1.1	Drogadicción y Alcoholismo	21
1.2	Las drogas en el Ecuador	25
1.3	Tipos de tratamiento	25
1.4	Centros de Rehabilitación	27
1.5	Cualidades que debe cumplir un centro de rehabilitación	28
1.6	Aspectos que deben ser considerados en el Área Terapéutica	30
1.6.1	Cromática	30
1.6.2	Ergonomía	31
1.6.3	Funcionalidad	31
1.6.4	Iluminación	32
1.6.5	Mobiliario	33
1.7	Homólogos	33
1.7.1	Homologo 1	34
1.7.2	Homologo 2	36
1.8	Conclusiones	39

DIAGNÓSTICO

02

2.1	Análisis de referentes	43
2.1.1	Referente 1	43
2.1.2	Referente 2	45
2.2	Análisis de Contexto	46
2.2.1	Levantamiento Arquitectónico	46
2.2.2	Levantamiento Fotográfico	49
2.3	Modelo de Investigación	52
2.4	Resultado de entrevistas	52
2.5	Conclusiones	57

EXPERIMENTACIÓN

03

3.1	Condicionantes de Diseño	61
3.2	Organigrama	63
3.3	Análisis Condicionantes Actuales	64
3.3.1	Iluminación	65
3.3.2	Ventilación	65
3.3.3	Instalaciones	66
3.4	Análisis condicionantes deseables	66
3.5	Criterios de diseño	68
3.6	Constantes de diseño	70
3.7	Variables de diseño	70
3.8	Interrelación de variables y constantes	72
3.9	Conclusiones	77

PROPUESTA DE DISEÑO

04

4.1	Conceptualización	81
4.2	Aplicación	83
4.3	Criterios de aplicación	83
4.3.1	Cromática	83
4.3.2	Trama	84
4.3.3	Texturas	84
4.3.4	Funcionalidad	85
4.3.5	Mobiliario	85
4.3.6	Tecnología	86
4.3.7	Iluminación	87
4.4	Relación con la naturaleza	87
4.5	Propuesta Arquitectónica	88
4.6	Propuesta Gráfica	100
4.6.1	Consultorio 1	100
4.6.2	Consultorio 2	102
4.6.3	Consultorio 3	104
4.7	Conclusiones	109
	Conclusiones Generales	111
	Reflexiones Finales	113
	Bibliografía	114
	Índice de Imágenes	116
	Índice de Gráficos	120
	Índice de tablas	122



CAPITULO

01

MARCO TEÓRICO

En el desarrollo de este capítulo se analiza los rasgos teóricos más relevantes y fundamentales para el desarrollo posterior de la tesis, como el alcoholismo, la drogadicción, sus consecuencias, tratamientos; la importancia de los centros de rehabilitación para aquellas personas cuya dependencia de estas sustancias se encuentra fuera de sus manos y la relación que existe entre la psicología y el Diseño Interior en dichos Centros.

1 MARCO TEÓRICO

1.1 DROGADICCIÓN Y ALCOHOLISMO



Alcoholismo / Imagen 1

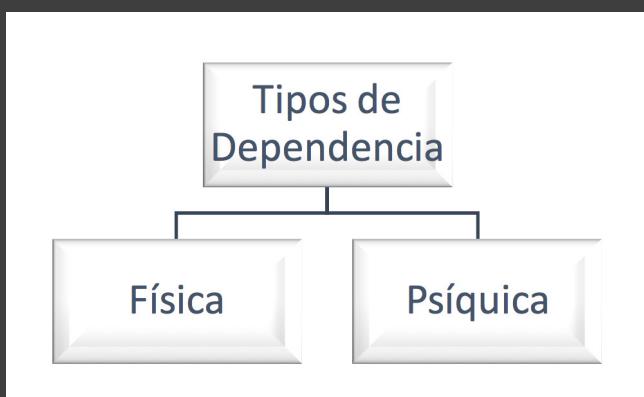


Drogadicción. Imagen 2

De acuerdo con la O.M.S. (Organización Mundial de la Salud) es una enfermedad crónica, progresiva que puede llegar a ser mortal. Es una enfermedad que radica en la dependencia de sustancias tóxicas o estupefacientes para el organismo; mismas que influyen en diferentes aspectos de la vida del ser humano como en el ámbito fisiológico, social, emocional, etc.

La enfermedad como tal resulta ser un trastorno primario, no es un síntoma resultante de otra enfermedad o de problemas emocionales, esta sustancia posee químicos que afectan a la mayoría de células del cuerpo con mayor énfasis al sistema nervioso central, el alcohol produce sensaciones de placer temporal para muchas personas; por lo que, después de un tiempo de consumo frecuente, el cerebro se adapta a estos cambios que se realizan al ingerirlo dando como resultado una dependencia de la sustancia, las personas que sufren de estas adicciones dejan que este agente domine sus pensamientos, emociones y acciones; y, se vuelve el medio principal mediante el cual pueden interactuar con personas, trabajo y vida.

“El consumo excesivo de estas sustancias perjudica a la salud llegando a producir alucinaciones, euforia, excitación, dificultad en el habla, confusión mental, descoordinación motora; provocando que la falta de las mismas les haga experimentar angustia, desesperación, depresión y en el mayor de los casos locura, llevándolo hacia la muerte.” Sumba (2014, pág 14) Ver imágenes 1,2



Tipos de dependencia / Gráfico 1

DEPENDENCIA PSÍQUICA

Ésta sucede por la sensación que la persona experimenta al consumirla, euforia, excitación, etc., utilizando estas sustancias como un medio para escapar de la realidad, por lo que al momento de dejar de consumirlas tendrán un quiebre emocional.

En la actualidad, no es raro observar que se ha desarrollado una dependencia psicológica a los medicamentos prescritos y aunque esta sea una adicción diferente su consecuencia es igual ya que se convierte en parte importante de la vida para estas personas. (Alonso, 2015).

DEPENDENCIA FÍSICA

Con respecto a este tipo de dependencia, podemos decir que sucede por medio de un aspecto fisiológico, ya que se evidencia que es el cuerpo humano el que siente la necesidad directa del consumo y sentirá fuertes trastornos cuando esto se suspende (en la abstinencia).

Es posible que ante la ausencia de droga o alcohol en el cuerpo, la persona llegue a percibir dolor físico y un urgente deseo de consumir.

PROBLEMAS Y CONSECUENCIAS

El empleo de estas sustancias provoca la aparición de diferentes enfermedades que desgastan o destruyen ciertos órganos del cuerpo humano, enfermedades tales como: cirrosis, hepatitis, trastornos cardiovasculares, depresión, psicosis, etc.; sin mencionar los trastornos psicológicos que afectan la autoestima y estados de ánimo. Podemos mencionar también el sinnúmero de trastornos que el consumo de estas sustancias conlleva como: apetito, insomnio, fatiga, etc.,

El considerar estas sustancias antes que las relaciones familiares o amistades destruyen la vida social y sentimental de estas personas, provocando así que vivan apartados del mundo, abandonando metas, trabajos, familias.

Una salida fácil para ellos resulta evadir los problemas y recurrir al alcohol como solución a ellos, sin tomar en cuenta que esta enfermedad puede llevar a la muerte. Ver imágenes 3,4,5.



Muerte. Imagen 5



Cirrosis. Imagen 3



Depresión. Imagen 4

FACTORES QUE PUEDEN INCITAR EL CONSUMO

FACTORES RELACIONADOS CON LA HERENCIA

Apoyados en teorías de aprendizaje o educación esto ocurre cuando existen aspectos relacionados con antecedentes familiares.

FACTORES RELACIONADOS CON LA EDAD DE INICIO

El riesgo entre desarrollar una tolerancia o una adicción a estas sustancias radica en la edad en la que se empieza a consumir. Ver imagen 6

FACTORES PSICOLÓGICOS

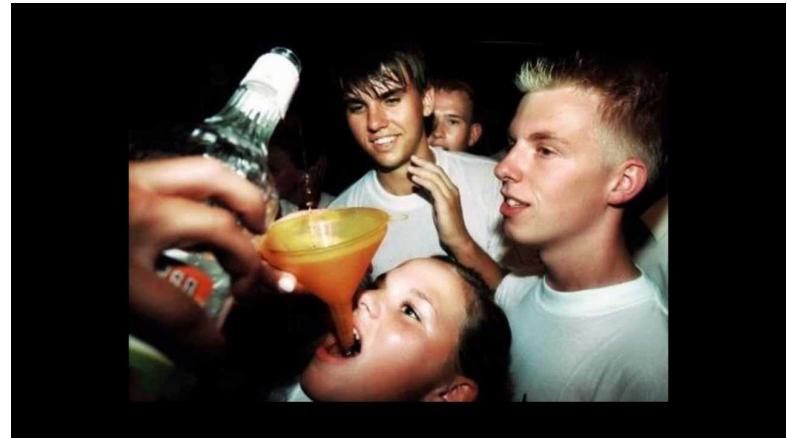
El riesgo de consumo está presente con mayor fuerza en aquellas personas con problemas de depresión, soledad, baja autoestima, etc; que prefieren consumir alcohol o drogas como una fácil salida a aquellos problemas cuando en realidad solo los evaden. Ver imagen 7

FACTORES SOCIALES

En la sociedad es común observar una serie de factores que pueden incidir en el consumo como la presión de amigos, problemas laborales, estrés, dificultades en el hogar, el fácil acceso a estas sustancias, etc.(Sumba, 2014). ver imagen 8.



Factores incitadores / Gráfico 2



Factores relacionados con la edad. Imagen 6



Factores relacionados con la depresión. Imagen 7



Factores sociales. Imagen 8

1.2 LAS DROGAS EN EL ECUADOR

Cifras que arrojó la encuesta nacional sobre el uso y consumo de estas sustancias en estudiantes de enseñanza media, 2016, de la Secretaría Técnica de Prevención de Drogas, presentadas en las Jornadas Científicas del Instituto de Neurociencias.

La muestra se realizó sobre 34.905 estudiantes de noveno año de educación básica, primero y tercero de bachillerato, de 381 entidades educativas de 29 cantones del país, detalló David Jaramillo, de dicha Secretaría.

De los encuestados, el 12,65% afirmó haber usado drogas ilícitas en el último año; de ellos, el 39% usó más de una droga (poli consumismo); en tanto que del total de la muestra, el 2,51% consumió heroína o 'H'. (Guadalupe, 2017, p.1)

1.3 TIPOS DE TRATAMIENTO

Esta enfermedad no es fácil de llevar, y como cualquier otra requiere de ciertos pasos para su éxito, entre los cuales tenemos:

DESINTOXICACIÓN

Este es el proceso en el cual se conoce como la limpieza del cuerpo de la droga o alcohol.

MONITOREO A LARGO PLAZO

Esto sirve para prevenir una recaída en el paciente.

MEDICAMENTOS

Estos servirán para controlar la ansiedad que puedan experimentar en la etapa de abstinencia.

EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO

Las secuelas que esta enfermedad provoca son grandes, por lo que el tratamiento adecuado será punto clave en su recuperación.

CONSEJERÍA CONDUCTUAL

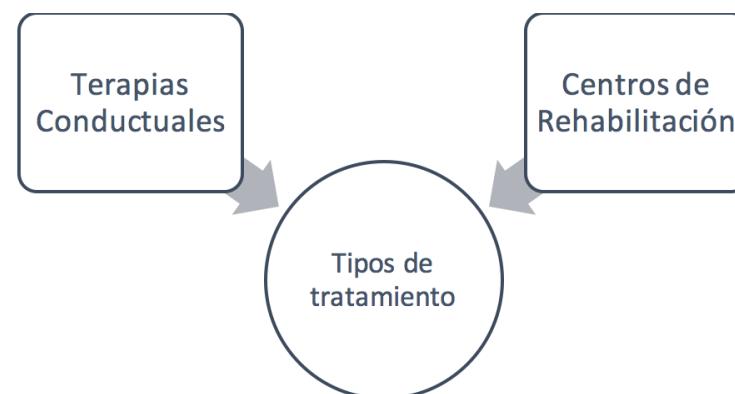
Hace referencia a la terapia que los pacientes reciben por parte de los psicólogos o psiquiatras, con la intención de llegar a la raíz de su problema y poder curarla mediante las terapias y procesos psicológicos que les sean asignados

Ya que esta enfermedad se origina por varias causas; así mismo, para su recuperación se necesitará de diferentes especialistas como: médicos, psicólogos, psiquiatras, trabajadores sociales, etc.

No todas las personas que sufren de estas enfermedades tendrán el mismo tratamiento; ya que ésta variará en dependencia del grado de su adicción, y su recuperación puede ser en un centro especializado para estos problemas, como puede ser en un medio abierto, donde las citas con profesionales serán puntuales y específicas. Ver gráfico 3

Las terapias conductuales ayudan a los pacientes a modificar sus actitudes, enseñar un correcto comportamiento relacionado con el abuso de estas sustancias, les demuestra que son capaces de llevar una vida más saludable ayudando a descubrir sus habilidades. En caso extremo de que las terapias no funcionen, se recurre a métodos como los medicamentos.

No se puede garantizar una curación para estas enfermedades, pero al igual que otras enfermedades mediante el tratamiento de recuperación se puede contrarrestar los efectos potentes y dañinos sobre el cerebro, y de esta manera retomar un control en sus vidas (Center for Behavioral Health Statistics and Quality [CBSHQ], 2014). ver imagen 9



Tipos de tratamientos / Gráfico 3



Terapias conductuales. Imagen 9

1.4 CENTROS DE REHABILITACIÓN

Los Centros de rehabilitación o comunidades terapéuticas son programas rigurosamente estructurados, en donde la idea básica es que los pacientes permanezcan en una residencia generalmente de 6 a 12 meses dependiendo de cada Comunidad; en este espacio tanto los pacientes en recuperación como el personal profesional que en éste labore son agentes clave del cambio, ya que existe una influencia en las actitudes, comportamientos y percepciones de los usuarios asociados al consumo de drogas o alcohol.

En la actualidad se ha demostrado y catalogado que estar bajo la

influencia de esta adicción, puede llevar a las personas a tener graves problemas con la sociedad y en su vida personal, debido a que se le considera una enfermedad multifactorial que debe tratarse de manera multidisciplinaria, la infraestructura de estos Centros deben cumplir con ciertas cualidades físicas para cubrir las necesidades en el que se pueda brindar un tratamiento y rehabilitación adecuado, en espacios confortables, ergonómicos y seguros que cumplan con los requisitos de las modalidades terapéuticas que en éste se lleven a cabo.

(Conlledo, 2005).

¿Para qué sirven los Centros de Rehabilitación?

Los Centros de rehabilitación brindan ayuda a personas que ya no pueden superar sus problemas de adicción por sí mismos, bajo la supervisión de profesionales especializados en el tema vinculando con ellos talleres, terapias, actividades que se pueden llevar a cabo dentro de una institución; es decir, bajo las políticas de un encierro que es parte del proceso o mediante sesiones de ayuda con la finalidad de dar fin a esta adicción.

En los centros de rehabilitación los pacientes aprenden a valorar a la familia, las buenas amistades, las relaciones sociales, el trabajo, hogar, etc., ya que a través del encierro, con las charlas y terapias que reciben, se sienten motivados a cambiar de vida y seguir adelante con sus ideales y metas.

Cada persona es diferente, por lo que encontrar un tratamiento para cada uno es cuestión de los psicólogos y psiquiatras encargados, tenemos varias terapias que se les pueden brindar dependiendo del origen de su adicción como: terapias de regresión, cognitivas-conductuales, de Gestalt, etc.

En nuestro país, la ciudad de Azogues se posiciona como la quinta ciudad con mayor consumo de alcohol, por lo que se creó el centro de rehabilitación COTEMUAZ como solución a los problemas ya mencionados.

El objetivo de este centro es, ofrecer a las personas con dependencia de estas sustancias una solución a su adicción, mediante programas terapéuticos creados por los especialistas de la comunidad. Ver imagen 10



Centro COTEMUAZ. Imagen 10

1.5 CUALIDADES QUE DEBE CUMPLIR UN CENTRO DE REHABILITACIÓN

Un centro de rehabilitación debe estar compuesto básicamente por 2 áreas: el área administrativa y el área de servicio que puede estar constituido por: médicos, psicólogos, enfermeras, cocineras y guardias.

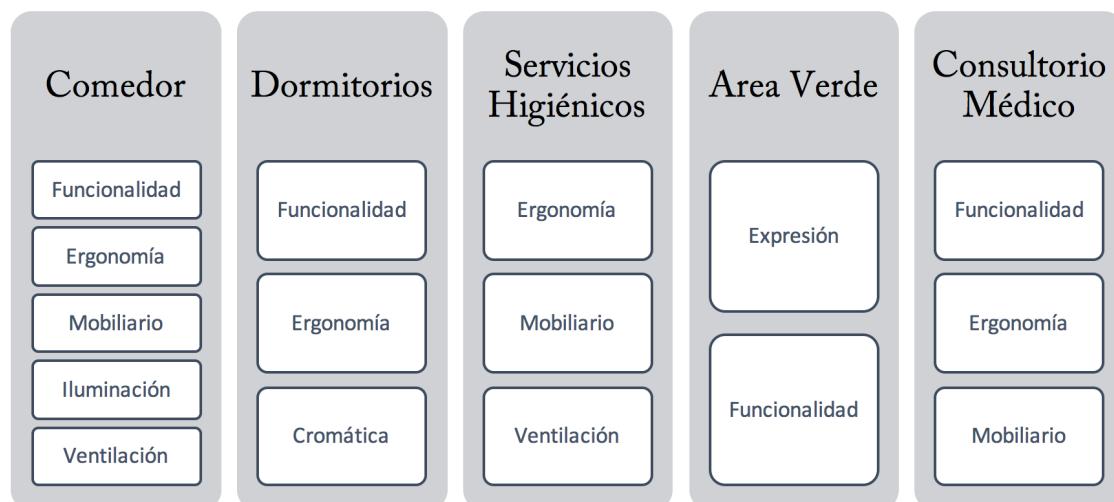
Estos centros de rehabilitación residencial tienen varias características en el proceso de recuperación, convivir con compañeros que tienen el mismo problema de adicción es uno de ellos, también se gestiona terapias de rehabilitación individual, como grupales en espacios colectivos, bajo diferentes tipos de terapias.

En cuanto al espacio físico, dependerá de cada centro, pero los ambientes necesarios para estos institutos pueden ser: recepción, zona administrativa, consultorios de psicología, aula de aprendizaje, cocina, comedor, dormitorios, servicios higiénicos, área verde o ambiental, consultorio médico. (Conlledo, 2005). ver gráficos 4 y 5.

Aspectos del Diseño Interior que debería cumplir cada área:



Aspectos de cada área / Gráfico 4



Aspectos de cada área / Gráfico 5

¿Cómo afecta el Diseño interior del espacio en la persona?

Buscando obtener un confort en el espacio, el ser humano puede llegar a modificar el ambiente que está habitando para su agrado o en busca de sus necesidades. Así mismo, el espacio puede llegar a influir de manera especial en la persona que se encuentra dentro de él.

Por lo tanto; es necesario, la intervención de otras ciencias para aportar al conocimiento que se busca lograr: hombre-naturaleza-ambiente.

Y estos antecedentes ya expuestos de manera general, pretenden explicar cualquier tipo de fenómeno que experimente el ser humano, bajo las condicionantes del espacio en el que se encuentre.



Diseño en consultorios. Imagen 11

1.6 ASPECTOS QUE DEBEN SER CONSIDERADOS EN EL ÁREA TERAPÉUTICA

En un ambiente fabricado por el ser humano, tenemos varias vertientes a considerar, como las características de los espacios relativamente permanentes o estables, como la edificación arquitectónica en sí, y otros que

son fáciles de modificar como el diseño interior, en el cual se desarrollan aspectos como la cromática, la iluminación, mobiliario, funcionalidad del espacio, la ergonomía, etc.

1.6.1 CROMÁTICA

“El color como medio de expresión en la pintura. La cromática en las obras 3663 de Kandinsky, Miró y Kahlo”.

El fenómeno físico-químico conocido como color es la percepción de la luz, el color colabora con las expresiones de arte, ya que mediante éste, podemos definir un estilo, provocar emociones y generar sensación en la interpretación de la persona; e interviene en la calidad y cualidad del ambiente de la vida humana.



Psicología del color. Imagen 12

1.6.2 ERGONOMÍA

Según la Asociación Internacional de Ergonomía, la ergonomía es el conjunto de conocimientos científicos aplicados para que el trabajo, los sistemas, productos y ambientes se adapten a las capacidades y limitaciones físicas y mentales de la persona.

La ergonomía como ciencia o disciplina integrada surgió hace algunos decenios: Sin embargo, empíricamente data de los tiempos de la sociedad primitiva.

1.6.3 FUNCIONALIDAD

La funcionalidad del espacio resulta importante en la intervención de cualquier área, ya que de éste, dependerán aspectos relacionados con la circulación, ubicación de mobiliario, estrategias de luminosidad que determinan el aspecto del ambiente, la interacción de las personas en el mismo.

1.6.4 ILUMINACIÓN

“La iluminación es uno de los aspectos más importantes cuando realizamos el diseño de cualquier espacio; ya que sin ella, no podríamos observar objetivamente todo lo que hay en dicho lugar. A pesar de esto, mucha gente no dedica el tiempo necesario para planificar la iluminación en sus intervenciones. Una buena iluminación nos permitirá potenciar las características más importantes de nuestros ambientes o dirigir la mirada hacia aquellas zonas que queremos resaltar. También aportaremos mayor o menor calidez a un espacio o zona, dependiendo de los tonos utilizados.” (Moreno, 2016, p.1)



La importancia de la **luz natural para el humano**

Iluminación Natural. Imagen 14

Por lo que, otro aspecto primordial a considerar, en cuanto a la modificación de espacios, será la iluminación ya sea natural o artificial, adaptándola de manera adecuada al diseño para el confort y necesidades de los usuarios que hagan uso de ella. Ver imágenes 13 y 14.



Iluminación Artificial. Imagen 13

1.6.5 MOBILIARIO

En síntesis podríamos decir que, la importancia del mobiliario en el diseño de interiores se debe a la lectura visual de cada pieza, la expresión que pueda provocar en el usuario y la ubicación adecuada para que de esta manera no resulte ajena a la funcionalidad que el sitio dispone.

El mobiliario puede crear espacios, definir circulaciones, crear divisiones, etc.; por lo que, la correcta utilización del mismo, afectará de manera positiva en la lectura espacial y el desarrollo de las personas en cada área.

1.7 HOMÓLOGOS

El análisis de homólogos nos sirve como referencia para entender los aspectos conceptuales que se tomó en cuenta para resolver problemáticas similares

1.7.1 HOMÓLOGO 1

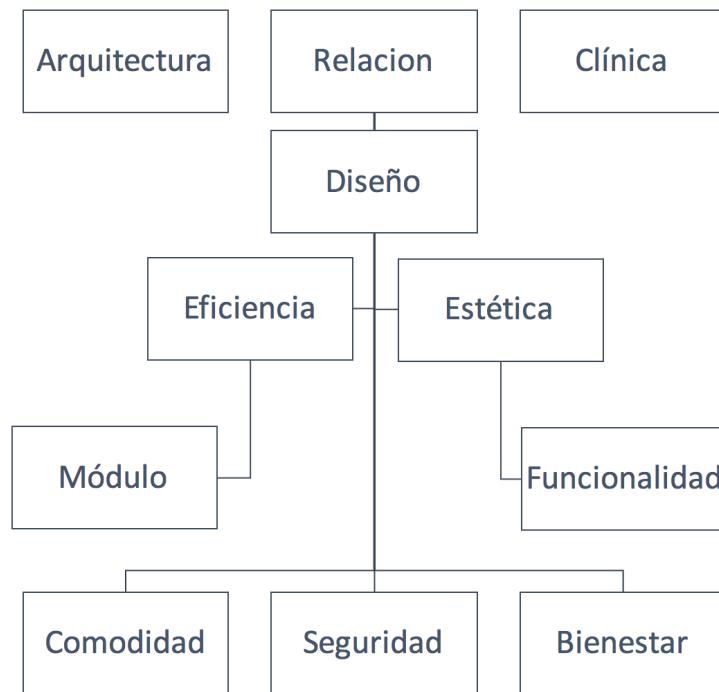
Diseño arquitectónico de una clínica de rehabilitación para personas alcohólicas en el barrio Landangui, parroquia de Malacatos, cantón Loja, provincia de Loja.

Autor: Darío Sotomayor Palacios

El autor de esta tesis hace referencia a la carencia de establecimientos para tratar la enfermedad de la adicción en la ciudad de Loja, en su gran mayoría los pocos espacios que existen para tratar esta enfermedad no logran mantenerse activos, debido a la arquitectura anti-funcional que existe; ya que, no son centros programados para estas actividades, sino casas adaptadas al entorno para intentar acercarse a una propuesta real de tratamiento para adicciones.

Sotomayor (2017) afirma:

Para la elaboración del proceso de diseño, se optó por enmarcar los conceptos claves que definen a las sustancias usadas por las personas, optando por tener de diversas fuentes el tratamiento aplicable a los usuarios para que se capaciten, rehabiliten y vuelvan al componente social que demanda la sociedad, para la obtención de datos específicos, se realiza la encuesta y entrevista, que ayudará a entender cuál es el componente del problema y que espacios son los insuficientes en los centros de rehabilitación. La implementación de la arquitectura se constituye por diferentes fragmentos como lo espacial, el lugar, color, luz, y el material, los cuales son aplicables en el diseño para ayudar a vincular a la persona en un punto que le ayude a sentirse bien consigo mismo.(p.5)



Relación Clínica-Arquitectura.
Gráfico 6

Propuesta Darío Sotomayor Palacios. Imagen 15



Propuesta Darío Sotomayor Palacios. Imagen 16

Concepto de Diseño:

Para la elaboración del proyecto, se ha escogido como concepto, que el alcohol es una adicción donde el entorno es el eje fundamental para los adictos, en el cual sus pensamientos y sentimientos están en constante actividad sea el ambiente amigable o desfavorable produciendo ansiedad e irritación al usuario.

Existe una relación importante que el autor de la propuesta establece para llegar a una óptima adecuación de un espacio de tratamiento de adicciones, Ver gráfico 6.

En este gráfico, podemos observar claramente que una buena relación entre la arquitectura y la clínica nos lleva a la búsqueda de un diseño que cumpla con una eficiencia, estética, modulo y funcionalidad correcta, con el fin de ofrecer a los usuarios una comodidad, seguridad y bienestar que en su defecto colabore con la pronta recuperación de los pacientes.

La propuesta interiorista que se analiza en esta tesis recopila las áreas necesarias para el correcto funcionamiento de un centro, a continuación se genera una zonificación donde lo primordial será la funcionalidad de los espacios y para finalizar se toma en cuenta aspectos que intervienen en la expresión del mismo como: materiales, texturas, revestimientos, cromática, niveles, etc. Ver imágenes 15 y 16.

1.7.2 HOMÓLOGO 2

Propuesta Interiorista para un centro de rehabilitación integral para jóvenes de entre 12-18 años con problemas de drogadicción.

Autor: Mike Loren Fonseca

En este trabajo de tesis el autor destaca la importancia de crear centros de rehabilitación que no sean en su mayoría improvisados en su infraestructura sin pensar en los usuarios que harán uso de ella.

Se procura diseñar cada espacio necesario en su ergonomía, morfología, aposemántica y funcionalidad para la rehabilitación necesaria, todo esto se llevará a cabo tomando una idea conceptual que en este caso hace referencia a la mariposa ya que cambia por completo su ADN desde la larva hasta mutar a mariposa. Haciendo una analogía entre la transformación que tendrá el interno. (Fonseca, 2017, p.6)

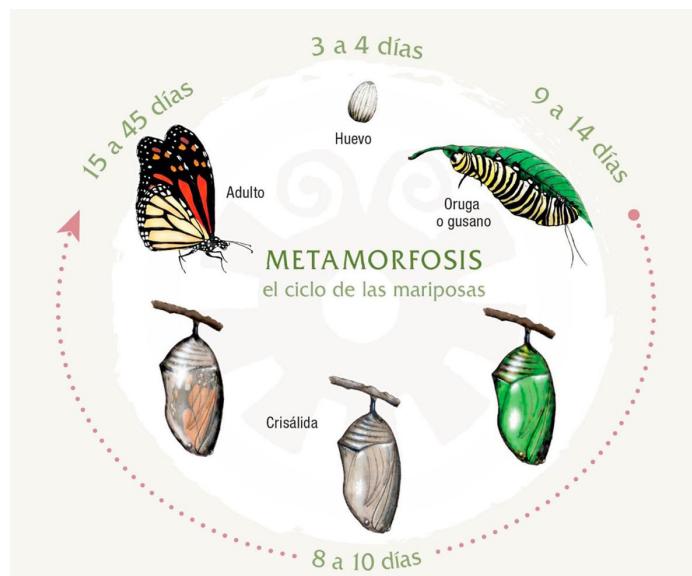
Para el proyecto el autor realiza un planteamiento de la propuesta, después un marco empírico que aborde los temas necesarios, luego se llevó a cabo el análisis de la edificación existente, la cual actualmente funciona como vivienda, cuya familia vive en Panamá y la edificación está predestinada para cualquier tipo de proyecto, es una edificación que cuenta con una hectárea y media de terreno de 2 plantas. Ver imagen 17



Terreno para propuesta. Imagen 17

El autor de la tesis realiza aspectos importantes de la edificación existente sobre la cual trabajará para llegar a una buena propuesta de diseño como: análisis de entorno, accesibilidad a la edificación, características constructivas, estructura, determinantes y condicionantes, delimitación de la propuesta.

Conceptualización de la propuesta:



Metamorfosis mariposa. Imagen 18

La propuesta de concepto de este proyecto está basado en el ciclo de vida de la mariposa, tomando en cuenta que la mariposa es el único ser viviente que puede cambiar su ADN enfocando hacia una **transformación** (palabra clave para los usuarios que habitan estos centros).

Se realizó un esquema de áreas mínimas por espacio, el cual tiene como meta ofrecer instalaciones apropiadas para el tratamiento de la persona. A continuación para la zonificación se tomó en cuenta las relaciones de espacios que debe obedecer el centro, la cual responde a la relación que deben tener los espacios.

La propuesta de estos espacios de recuperación en esta tesis, ayudó al autor a entender la importancia debida que se les debe dar, ya que la carencia de investigación arquitectónica necesaria para cada área o la improvisación de ambientes de una u otra manera puede influir en la recuperación de los usuarios que lleven a cabo su tratamiento en el mismo, también se debe buscar la manera de normar la apertura de nuevos centros para que consideren los temas expuestos en esta tesis y así ofrecer un confort necesario. (Fonseca, 2012).

1 CONCLUSIONES CAPÍTULO

A partir de lo analizado en el presente capítulo se obtiene los conocimientos necesarios para poder comprender las enfermedades sus causas, consecuencias y posibles tratamientos y la importancia de la recuperación de estas enfermedades dentro de los centros de rehabilitación así como las variables más destacables dentro de un espacio para poder generar un ambiente de confort, ergonomía y sobre todo que colabore a desarrollar de mejor manera las terapias dentro del mismo.





CAPITULO

02

REFERENTES CONTEXTUALES Y DIAGNÓSTICO

Este capítulo hace referencia al análisis del contexto de la Comunidad Terapéutica Municipal de Azogues; para ello, primero se realizó un análisis de los homólogos, y de esta manera obtener una guía sobre ciertos aspectos que se tomaron en dichos homólogos con relación al Diseño Interior, a continuación se realizó el levantamiento arquitectónico y fotográfico de los espacios para conocer sus cualidades y defectos espaciales, finalmente se procedió a la realización de entrevistas con el fin de entender las perspectivas de las personas que hacen uso de estos espacios; todo esto, con el único objetivo de conocer si **es necesario un cambio en el área terapéutica de la Comunidad COTEMUAZ** y así **mediante el diseño interior colaborar para que las terapias psicológicas sean más efectivas y rápidas.**

2 DIAGNÓSTICO

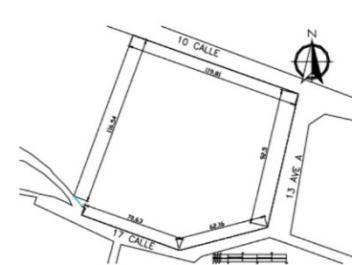
2.1 ANÁLISIS DE REFERENTES

2.1.1 REFERENTE 1

Tema: Diseño centrado en el cliente de instalaciones residenciales de atención de adicciones y salud mental

El autor de esta tesis es Juan Fernando Conlledo Ramazzini y se trata de un trabajo de grado para la obtención del título de Arquitecto, hecha para la Universidad Rafael Landívar de Guatemala en el año 2005, sabiendo que es un trabajo de arquitectura se cree que es conveniente realizar un breve análisis para este trabajo; en el cual el autor nos manifiesta como problemática la carencia de establecimientos para tratar la enfermedad de adicción a sustancias estupefacientes, ya que los pocos que existen cuentan con una arquitectura anti funcional; por lo que, esto lleva al autor a proponer una solución arquitectónica con una infraestructura que garantice el bienestar del paciente mientras desarrolle su tratamiento interno de recuperación.

Forma inicial del proyecto:



Fotos No.10 y 11: Vistas del Terreno (opción 1)



Fuente: Elaboración Propia, 2003

Forma inicial del proyecto. Imagen 19

Por lo tanto, el autor propone diseñar instalaciones adecuadas de una comunidad para el centro de tratamiento y rehabilitación de drogadictos en Guatemala, logrando espacios arquitectónicos diseñados que cubran las necesidades de las diferentes modalidades terapéuticas.

A continuación podemos observar, cómo establece un diagrama funcional en cuanto a las áreas del centro:

Area	Ambiente	Actividad	Habitación Máxima	Tiempo Máximo	Mobiliario	Área Mobiliario (m2)	Área circ. (%)	Área ambiente (m2)	Total (m2)
Área Pública	Garita	Controlar ingreso y seguridad	2	24h	1 silla 1 mostrador s.s.	6	15	14	1739
	estacionamiento	Parquear	67	8h	67 espacios	921,25	15	1059	
	Plaza de ingreso	Circular	90	1h	circular			135	
	vestíbulo interior	Circular Esperar	90	1h	sala y jardines			135	
	s.s visitas hombres y mujeres	Higiéne personal	2 baños	15m	2 inodoros 2 lavamanos	8	10	17,6	
	antesala	descanso espera	1	30m	sala	10	10	11	
	sala social	descansar, platicar	60	4h	6 salas 12 mesas	288	10	316	
	tienda café	comprar	10	1h	1 mostrador, estantes, s.s. bodega	46	10	50,6	
	Recepcion, Sala de espera y Area de café	Trabajo de escritorio, archivar domentos, esperar.	4	8h	1 sala, escritorio, 2 archivos,1 sala, s.s.	18	15	20,7	

Diagrama Funcional de área / Gráfico 7

En la tesis el autor nos muestra el tipo de relaciones de funcionamiento que deben existir en los centros de rehabilitación, toma como idea primordial la relación interior-exterior de los ambientes que se desarrollan dentro de él, y cumplir con las necesidades que estos requieran.

En conclusión, este proyecto nos sirve para analizar las relación que debe existir en los espacios, su relevancia dentro del centro; y, cómo manejar con respecto al contexto en el que se encuentre, nos indica en su proyecto la definición de espacios siempre tomando en cuenta la conexión entre el libre acceso y la parte pública con la privacidad de los espacios de internamiento de los usuarios.

Forma final del proyecto:



Forma final del proyecto. Imagen 20

2.1.2 REFERENTE 2

Propuesta Interiorista para un centro de rehabilitación integral para jóvenes de entre 12-18 años con problemas de drogadicción.

El autor de esta tesis es Mike Loren Fonseca, que realizó este trabajo para la obtención de título de Arquitecto Interior en La Universidad de las Américas, bajo la tutoría del Arq. Carlos Ponce en el año 2012; en el cual el autor destaca la importancia de crear centros de rehabilitación que no sean en su mayoría improvisados en su infraestructura, sin pensar en los usuarios que harán uso de ella, se hace énfasis en diseñar cada espacio considerando los siguientes aspectos: ergonomía, morfología, aposemántica y funcionalidad; aspectos necesarios para la recuperación de los pacientes.

En su propuesta de diseño toma como idea conceptual del proyecto una analogía entre la transformación que existe en el ciclo de vida de la mariposa y el cambio que experimenta el usuario interno para superar sus problemas, debido a que la mariposa es el único insecto capaz de cambiar su ADN pasando de larva a mariposa.

Fonseca realiza un análisis del entorno, la accesibilidad y características constructivas que posee, así como la estructura y determinantes y condicionantes que posee para finalmente llegar a la conceptualización del proyecto ya mencionado anteriormente (ciclo de la mariposa), se elabora un proyecto con la importancia de cada ambiente y servicio, tanto en el área pública como privada, a continuación se procedió a realizar la zonificación de espacios para concluir en un proyecto que cumpla con las necesidades de los usuarios establecidas previamente mediante encuestas y entrevistas.

Para terminar estudiando los proyectos antes mencionados, se llega a la conclusión de la necesidad del correcto análisis de sus áreas y las conexiones que existen entre ellos; así como, el empleo adecuado de elementos que definen un diseño como la utilización de luz tanto natural como artificial, la utilización de la cromática para cada espacio pensando en el usuario, las formas dinámicas, la volumetría, el correcto uso del espacio y su multifuncionalidad; y sobre todo, en el énfasis del concepto que se utilizará para el diseño.

2.2 ANÁLISIS DE CONTEXTO

Para empezar con el análisis del contexto, se procede primeramente a la obtención de los planos arquitectónicos de la Comunidad Terapéutica Municipal de Azogues COTEMUAZ, el cual se encuentra ubicado en el sector de Pampavintimilla de la Parroquia Javier Loyola, cuenta con dos plantas y una área de construcción de 739,19m², los cuales presentamos a continuación y en los mismos observamos sombreado con gris los espacios en los que se procederá a la propuesta de mejora de diseño; en la planta baja el área de terapia individual y en la planta alta el área de terapia grupal.

2.2.1 LEVANTAMIENTO ARQUITECTÓNICO

PLANTA BAJA

En esta planta observamos el área de terapia individual (dos espacios y la sala de espera).

PLANTA ALTA:

De igual manera, en esta planta observamos sombreado de gris el espacio que actualmente se ocupa para la actividad de terapia grupal.

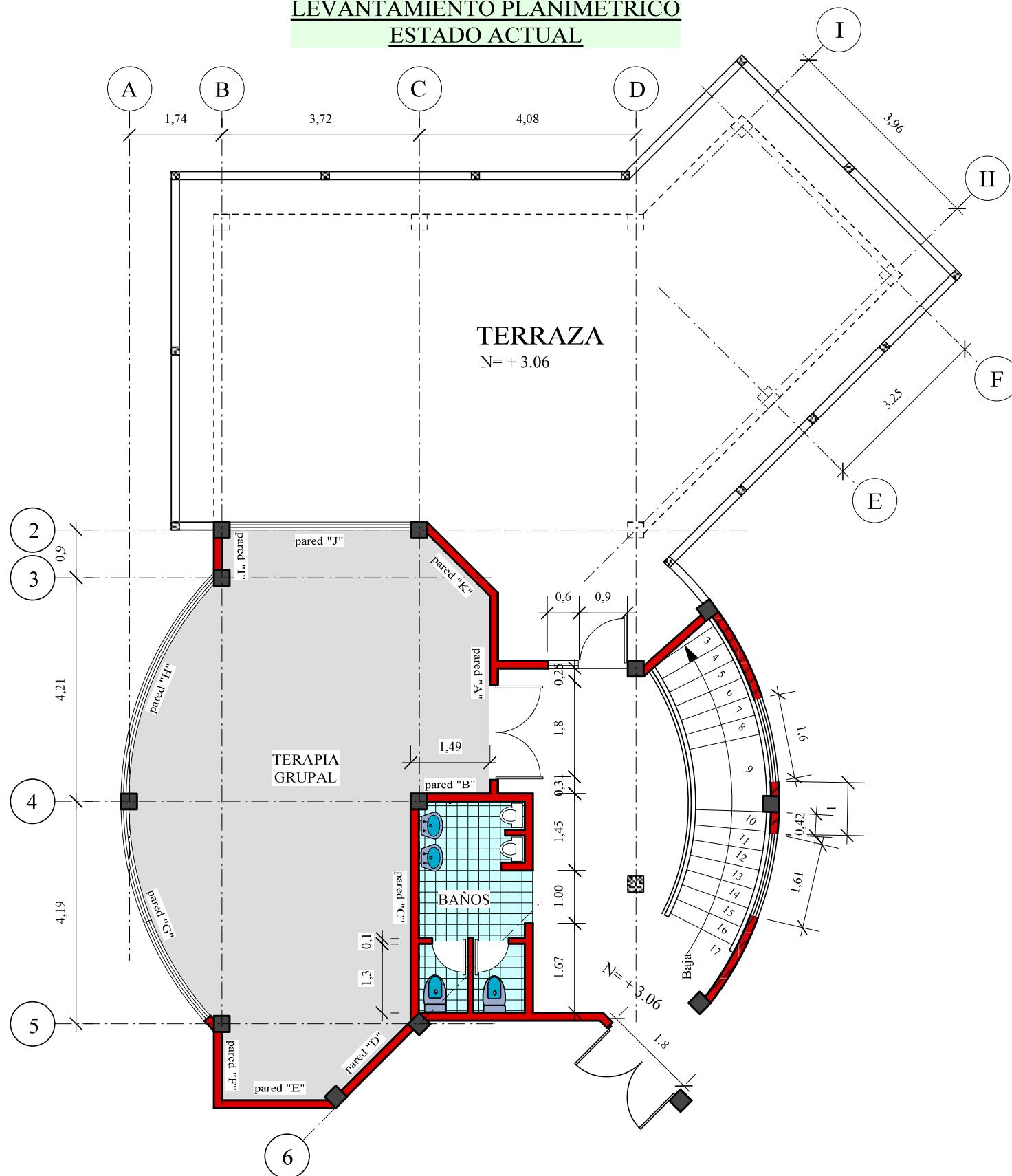


Fachada Centro COTEMUAZ. Imagen 21

DISEÑO INTERIOR EN LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN

CASO: COTEMUAZ

LEVANTAMIENTO PLANIMÉTRICO ESTADO ACTUAL



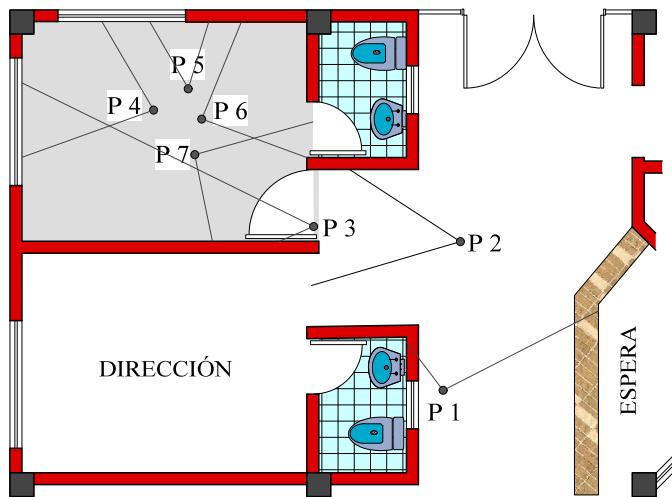
PLANTA ALTA

Escala 1 : 100

2.2.2 LEVANTAMIENTO FOTOGRAFICO

Se verificó el levantamiento arquitectónico mediante fotografías de los espacios, mismos que presento a continuación:

**Área de terapia individual:
Acceso y Sala de espera**

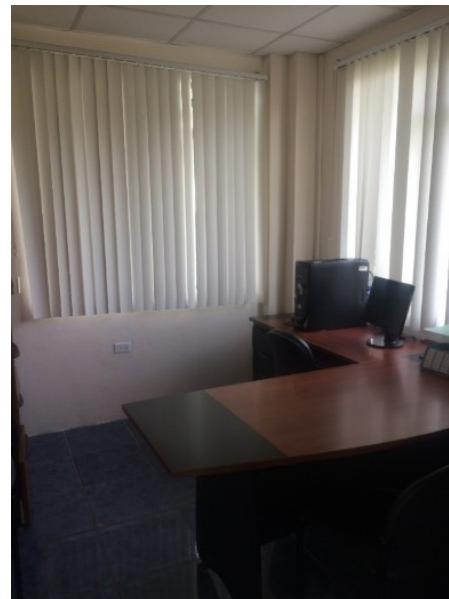


Puntos de referencia de fotografías. Imagen 22

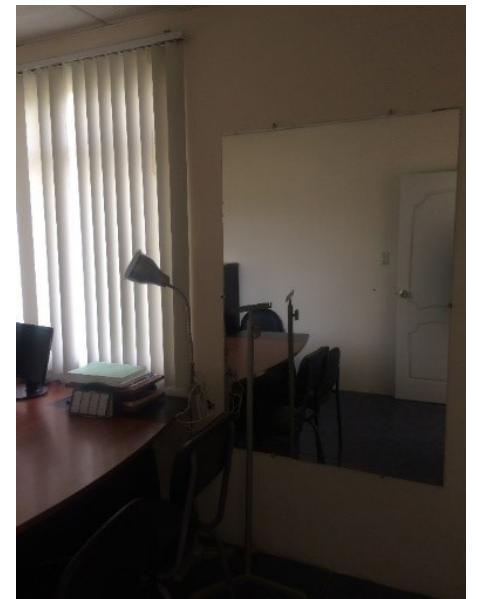


Consultorio 1. Imagen 23

CONSULTORIO #1



Consultorio 1. Imagen 24



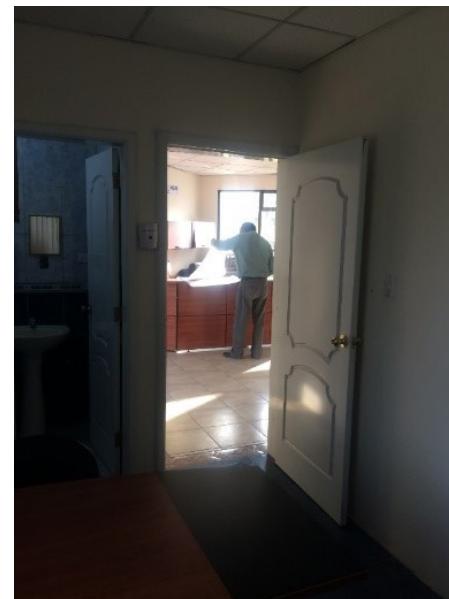
Consultorio 1. Imagen 25



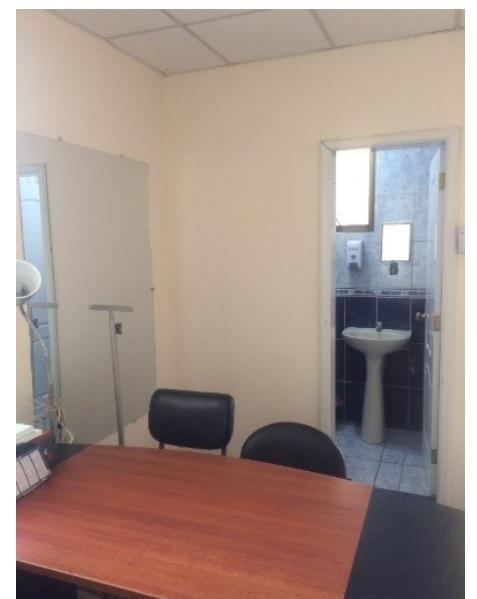
Consultorio 1. Imagen 26



Consultorio 1. Imagen 27

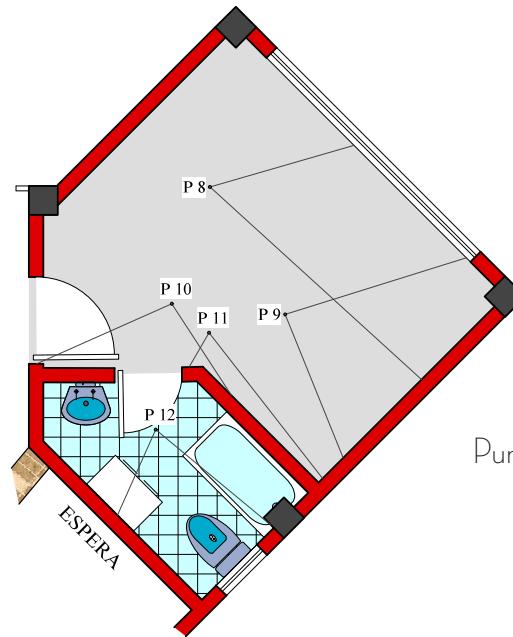


Consultorio 1. Imagen 28

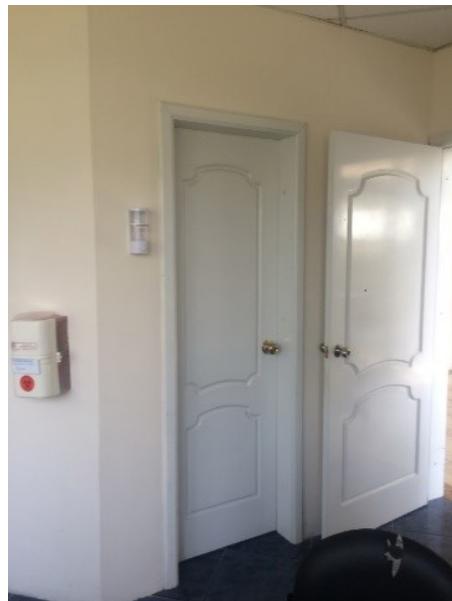


Consultorio 1. Imagen 29

CONSULTORIO #2



Puntos de referencia de fotografías. Imagen 30



Consultorio 2. Imagen 31



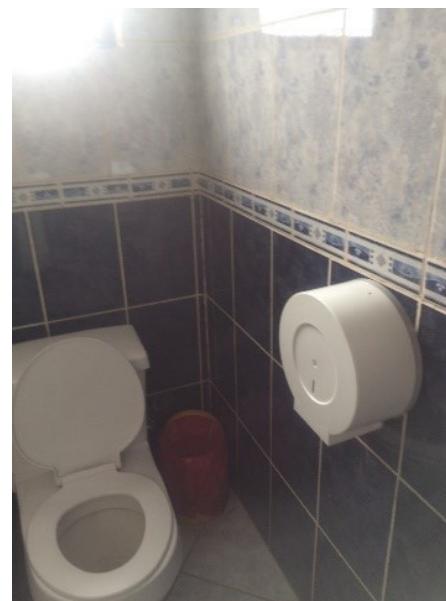
Consultorio 2. Imagen 32



Consultorio 2. Imagen 33



Consultorio 2. Imagen 34



Consultorio 2. Imagen 35



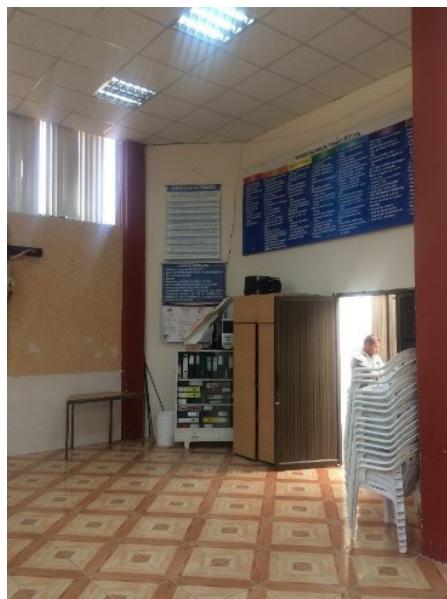
Salón Terapia Grupal. Imagen 37



Salón Terapia Grupal. Imagen 38



Salón Terapia Grupal. Imagen 39

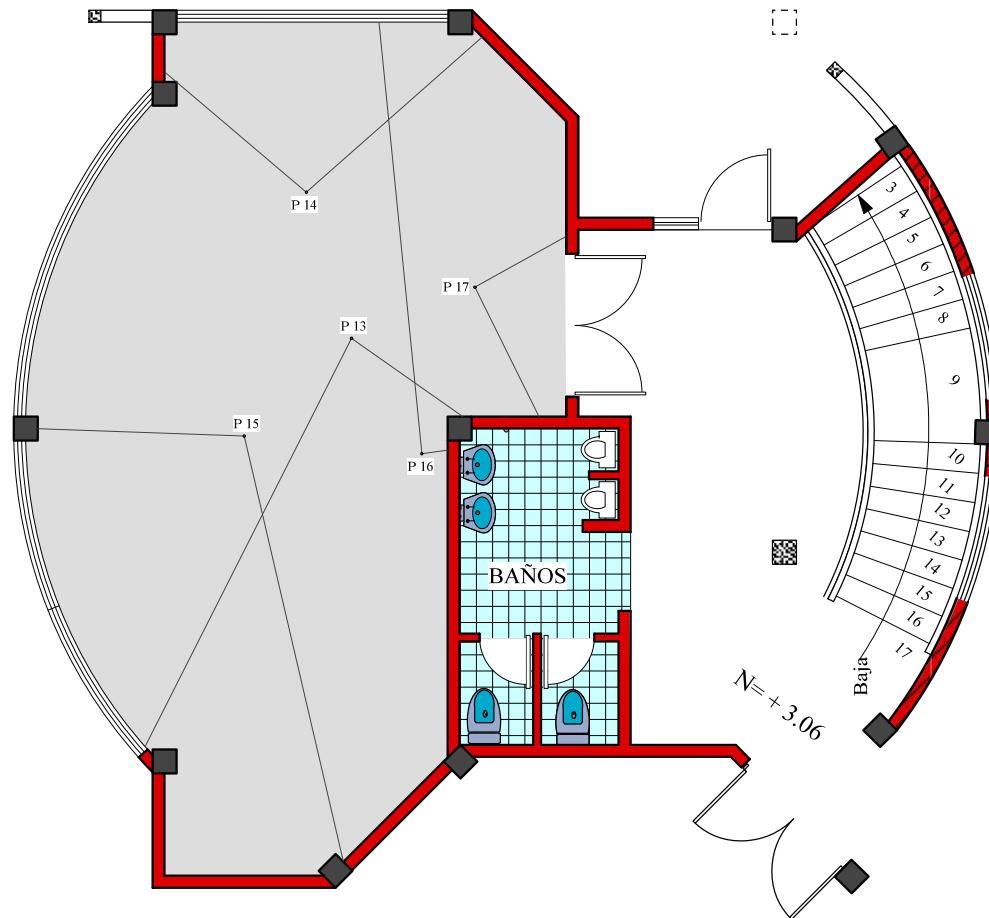


Salón Terapia Grupal. Imagen 40



Salón Terapia Grupal. Imagen 41

ÁREA DE TERAPIA GRUPAL



Por consiguiente, desde el punto de vista técnico, es evidente la falta de espacio en las áreas analizadas, también se puede observar que su concreción tecnológica no es la más adecuada y que no se evidencia expresión en los espacios. El salón de terapia grupal resulta pequeño por la acumulación de mobiliario debido a la polifuncionalidad del espacio.

2.3 MODELO DE INVESTIGACIÓN: ENTREVISTAS

Para empezar con el análisis del contexto, se procede primeramente a la obtención de los planos arquitectónicos de la Comunidad Terapéutica Municipal de Azogues COTEMUAZ, el cual se encuentra ubicado en el sector de Pampavintimilla de la Parroquia Javier Loyola, cuenta con dos plantas y una

área de construcción de 739,19m², los cuales presentamos a continuación y en los mismos observamos sombreado con gris los espacios en los que se procederá a la propuesta de mejora de diseño; en la planta baja el área de terapia individual y en la planta alta el área de terapia grupal.

2.4 RESULTADOS DE LAS ENTREVISTAS

Entrevista 1:

Fecha: 07/02/2018

Nombre del entrevistado: Dr. Paúl Loyola

Empresa o Comunidad: Director de Comunidad terapéutica Municipal de Azogues COTEMUAZ

OBJETIVO:

Descubrir las cualidades espaciales que las áreas de terapia individual y grupal prestan a los usuarios para su pronta recuperación, con el propósito de conocer las decisiones que se tomaron inicialmente para desarrollar las terapias y si actualmente funcionan correctamente.

PREGUNTAS:

1.¿Cómo considera usted el espacio en el que actualmente se desarrollan las terapias del centro?

El espacio hoy en día llega a ser un poco pequeño, sobre todo en la parte donde se desarrolla la terapia en grupo, creo que hace falta un poco de ventilación, es un espacio que se ha venido manejando con un margen para 30 usuarios; por lo tanto, en el área de la sala, yo veo que nos hace falta implementación de espacio y ventilación del mismo.

2.¿Se realizan otras actividades en estas áreas, o son únicamente de uso terapéutico?

Se realiza varias actividades, realmente nosotros como unidad terapéutica manejamos mucho lo que son las áreas verdes pero también la sala de terapia se utiliza para eventos tales como: actos religiosos y actos festivos como cumpleaños de los compañeros y usuarios.

3.¿Cree usted que las zonas terapéuticas contemplan una amplitud arquitectónica necesaria para el desarrollo de las terapias?

Lo que compete a las áreas correspondientes a las actividades terapéuticas, hay espacios que si cumplen y hay espacios que no. Por ejemplo, en cuanto a la terapia ambulatoria nosotros manejamos dos consultorios que es para atención, y que disponen de una buena claridad natural, ambiente cálido; pero, creo que el espacio a veces llega a ser un poco pequeño, ya que se requiere el manejo del diván terapéutico en caso de que sea necesario para los tratamientos de los usuarios.

4.En su desempeño como Director, usted ¿cuánta importancia le ha dado a las mejoras de estas áreas de la comunidad?

Desde el momento en que asumí la Dirección, se ha venido manejando aspectos desde mi punto de vista importantes, en las cuales ha estado el mejoramiento de muchas áreas en la parte administrativa sobre todo en lo que concierne al manejo de alimentaciones, etc., hay un punto que vengo trabajando ya desde el año anterior, y que es, implementar un pabellón más, justamente proyectándome para lo que sería tratamientos de terapia ambulatoria con mayor arquitectura moderna, mayor espacio, etc.

5.Según usted ¿cuáles considera las mayores deficiencias que estas áreas presentan?

Yo pienso que hoy en día se va modernizando y se va prácticamente solicitando nuevas medidas del órgano regulador como es esta Institución Pública, ha cambiado y ha exigido nuevas mejoras, pero la infraestructura ya está hecha, pero se trata de lograr ese ambiente necesario para el bienestar; deficiencias a lo mejor uno de los puntos que yo siempre he venido viendo es: los espacios en los baños, ya que a veces los lugares no son los adecuados ni los correctos, por ejemplo un baño al frente de un consultorio, yo he visto y le veo siempre que eso no está bien.

6.Los compañeros psicólogos que desarrollan sus terapias en estas áreas ¿han presentado quejas del espacio?, si es así ¿cuáles son?

No se han presentado quejas, pero si se ha conversado sobre recomendaciones para mejorar como: equipar correctamente el departamento de psicología, ampliar los espacios.

Entrevista 2:

Fecha: 07/02/2018

Nombre del entrevistado: Dr. Marco Cabrera

Empresa o Comunidad: Coordinador de Comunidad Terapéutica Municipal de Azogues
COTEMUAZ

OBJETIVO:

Conocer las cualidades espaciales que las áreas de terapia individual y grupal prestan a los usuarios para su pronta recuperación, con el propósito de saber las decisiones que se tomaron inicialmente para desarrollar las terapias y si actualmente funcionan correctamente.

PREGUNTAS:**1. Usted como coordinador del área terapéutica del centro ¿Cree que el espacio asignado para las actividades es el adecuado?**

A mí me parece que para el área ambulatoria si nos falta espacio y también para el área grupal, en definitiva la sala de terapia que tenemos arriba tiene la forma de media luna no es un cuarto grande, cuadrado. Entonces, por la morfología del espacio, hay un pedazo que nos resulta inservible, porque siempre en comunidad terapéutica nos sentamos en círculos entonces si nos falta el espacio y cuando se está dando consulta externa es decir terapia ambulatoria hay muchas veces que estamos con los consultorios llenos y hace falta espacio.

2. ¿Al dar terapia ¿cómo se siente usted en el espacio que se encuentra?

La sala de terapia si es clara, en ese sentido me siento cómodo; pero, lo que no hay es una buena ventilación. A veces es sofocante estar en esa sala de terapia, generalmente aquí, que las terapias duran entre 1 y 2 horas, entonces son espacios de tiempo largo y hace mucho calor, y hay personas que por el calor se duermen, por la falta de ventilación.

3. Para el desarrollo de ciertos tratamientos ¿el espacio debería cumplir con determinadas cualidades? ¿Cuáles son?

En el caso del tratamiento psicológico, lo principal es la privacidad, para que las terapias surjan de la mejor manera; y, que exista un buen aislamiento acústico para poder expresarse o a veces hacer terapias de catar. Si son terapias fuertes, entonces si se necesita privacidad y una buena acústica.

4. ¿Cuáles son las mayores deficiencias que usted percibe en el espacio?

La falta de espacio, la ventilación, un buen aislamiento acústico.

5. A su parecer, ¿cómo percibe usted que se encuentran los usuarios al recibir terapia en estos espacios?

De la terapia individual, lo que me he dado cuenta es la falta de privacidad, como los consultorios muchas veces se llenan, la gente entra y sale y no hay la privacidad necesaria para que la terapia surja sin impedimentos y los usuarios no se sienten seguros porque temen a que les escuchen.

6. ¿Cree usted que el espacio es funcional? o ¿existen limitaciones como la ubicación de mobiliario, la iluminación, etc.?

En sí, son funcionales los espacios, pero yo creo que si se podría mejorar, sobre todo en la ubicación de algunos mobiliarios, para que nos brinden mayor espacio y comodidad.

Entrevista 3:

Fecha: 07/02/2018

Nombre del entrevistado: Usuario interno (Anónimo)

Empresa o Comunidad: Comunidad terapéutica Municipal de Azogues COTEMUAZ

OBJETIVO:

Conocer las cualidades espaciales que las áreas de terapia individual y grupal prestan a los usuarios para su pronta recuperación con el propósito de conocer las decisiones que se tomaron inicialmente para desarrollar las terapias y si actualmente funcionan correctamente.

PREGUNTAS:

1.¿Cómo se siente usted dentro del espacio cuando recibe terapia?

La sala de terapia es reducida, por lo que, necesita ser acoplada en lo referente al mobiliario, porque una cosa es trabajar en círculo y luego hay que volver a poner las mesas de trabajo como estaban al inicio, por lo que se necesita un espacio específico.

2.¿Cuáles son las deficiencias que usted percibe en el espacio?

Terapia grupal es la que más problemas conlleva por el espacio reducido, las terapias individuales tienen el problema de que son solo dos consultorios para cuatro psicólogos, por lo que a veces tienen que estar ingeniándose la manera de brindar terapia al aire libre o entre zonas, porque no abastecen las oficinas.

3.¿Cuáles cree usted que son las condicionantes que mejorarían los espacios al momento de recibir terapia?

Una sala de terapia más amplia, una sala de audio visuales, ya que toca acoplar el espacio cuando se lo necesita; y esto, conlleva a que se esté saliendo, entrando, moviendo mobiliario etc. y se pierde el objetivo inicial de la terapia, entonces es necesario que esté acoplado de manera correcta.

4.Entre el área de terapia individual y el de terapia grupal, ¿en cuál se siente más cómodo y por qué?

En el área de terapia individual, ya que tengo contacto directo con el profesional, por lo contrario en el área de terapia grupal, hace falta espacio para actividades.

5.¿Cree que recibiría una mejor terapia en otra área del centro? Si es así, ¿en cuál y por qué?

Yo creo que están bien ubicadas las áreas como se encuentran actualmente.

2 CONCLUSIONES CAPÍTULO



Pros-contras del Espacio. Gráfico 8

Luego de realizar el análisis de contexto, tanto en espacio mediante los levantamientos, como en funcionalidad mediante las entrevistas; y, tomando en cuenta dos homólogos con bastante relación al tema que se está planteando, se llega a la conclusión de que, es necesario la elaboración de una propuesta de diseño para las áreas terapéuticas de la comunidad COTEMUAZ, ya que de esta manera se logrará contribuir con la rehabilitación de los pacientes con problemas de adicción, mediante un buen diseño interior de los espacios donde se recibe terapia, tomando en cuenta sus percepciones actuales del espacio y las necesidades que presentan las personas que hacen uso de estos espacios; es decir: los usuarios y los psicólogos, y poniendo en práctica los conocimientos sobre el espacio y sus necesidades como son: la ergonomía, iluminación, cromática, funcionalidad, etc.



CAPITULO

03

EXPERIMENTACIÓN

En este capítulo se analiza y experimenta con los elementos que constituyen el diseño interior tales como: expresivos, funcionales y tecnológicos, dichos elementos al final generan conclusiones que definen las actividades de cada área.

3 EXPERIMENTACIÓN

3.1 CONDICIONANTES DE DISEÑO

Como se analizó en el capítulo anterior recordaremos sobre el estado actual de los espacios, su uso y la relación que existe entre ellos para poder entender cómo funcionan y que factores influyen negativamente en el espacio y de esta manera proponer un cambio que genere una óptima respuesta por parte de los usuarios que hacen uso de los ambientes.

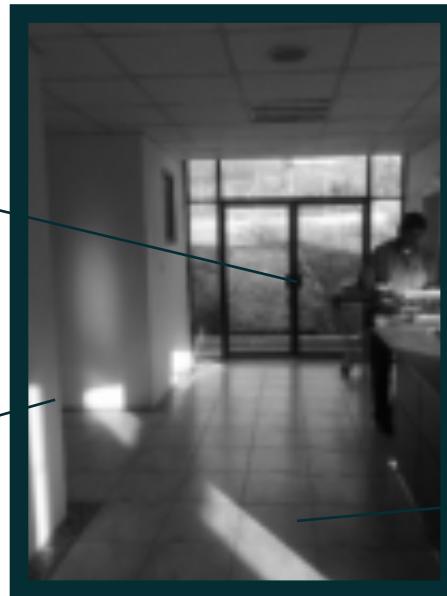
Funcionales:

	Análisis de espacios	Definición de zonas	Relación de espacios
Consultorio 1	En estas dos áreas se realizan actividades de terapia individual, con los internos y sus familiares, en el cual existe un contacto visual directo entre el profesional y el paciente. Su cromática es neutral y fría, su ambiente térmico es aceptable. Es indispensable la implementación de un aislamiento acústico en las paredes.	En esta área se realizan lo que son terapias psicológicas verbales (cognitivas-conductuales)	Existe una relación directa entre el ingreso, los consultorios de terapia ambulatoria, y las esclareas que conducen a la sala de terapia grupal lo cual es conveniente porque permite que las zonas terapéuticas se encuentren conectadas,
Consultorio 2	En este consultorio se dan terapias psicoanalíticas por lo que en esta zona se encuentra ubicado un diván terapéutico, para casos especiales.		
Salón Terapia Grupal	Es un espacio poli funcional, que tiene falta de ventilación; su morfología impone la disposición de los usuarios dentro del ambiente	En este espacio se realiza la aplicación de técnicas psicoterapéuticas que dota a sus miembros de estrategias adecuadas para el afrontamiento de sus problemas.	

Condicionantes de diseño / Tabla 1

Relación directa con el exterior

Sala de terapia ambulatoria 2



Sala de terapia ambulatoria 1

Pasillo

Imagen 42

El salón de terapia grupal se encuentra en la planta alta a mano derecha junto a los dormitorios de los usuarios. Es importante destacar que aunque existen ventanas e iluminación natural no hay visibilidad hacia el exterior, en razón de que en la parte baja del salón se encuentra el ingreso al Centro.; y a pesar de que existen ventanas, la falta de ventilación es muy notoria, a causa de la reducida área del ambiente.

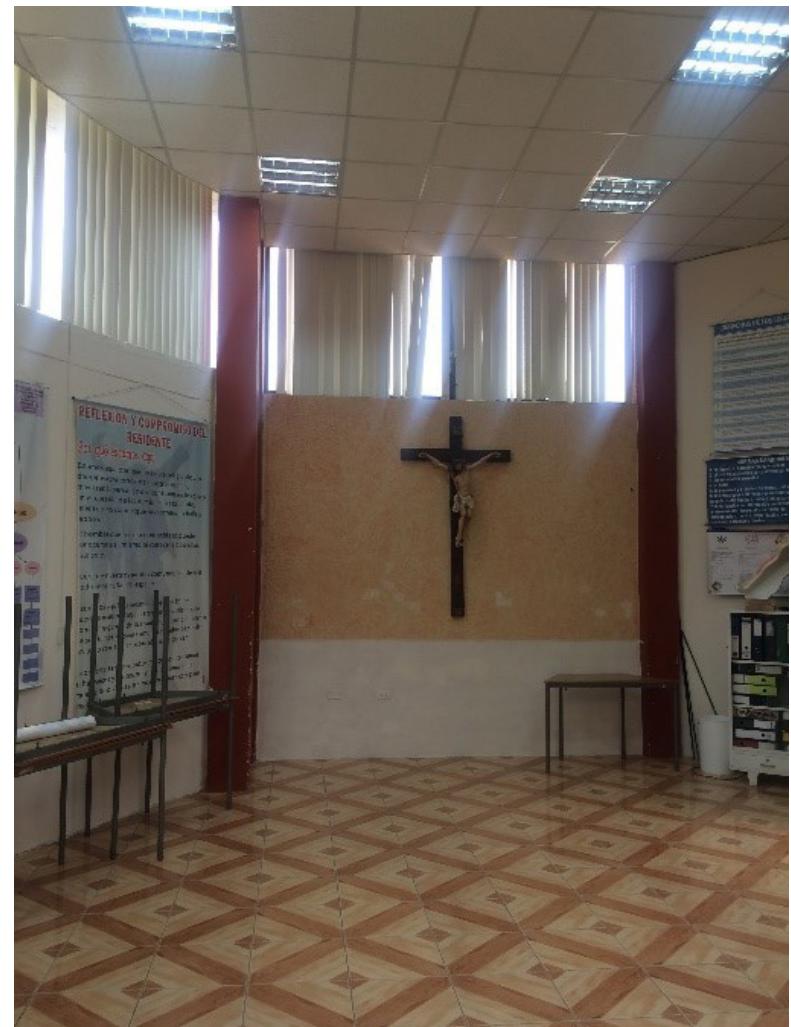
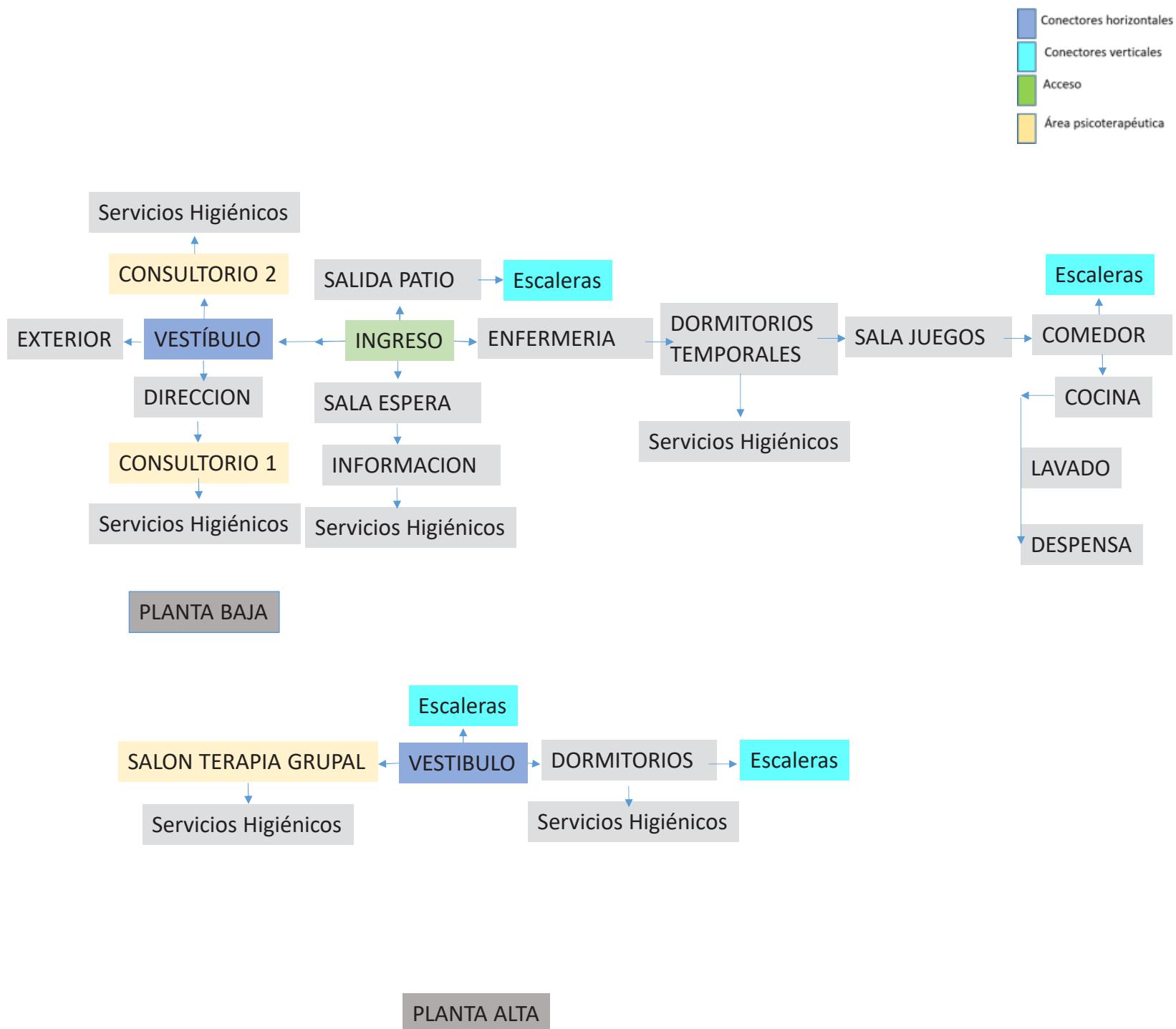


Imagen 43

3.2 ORGANIGRAMA (CONEXIÓN DE ÁREAS)



Organigrama de espacios / Gráfico 9

3.3

ANÁLISIS CONDICIONANTES ACTUALES

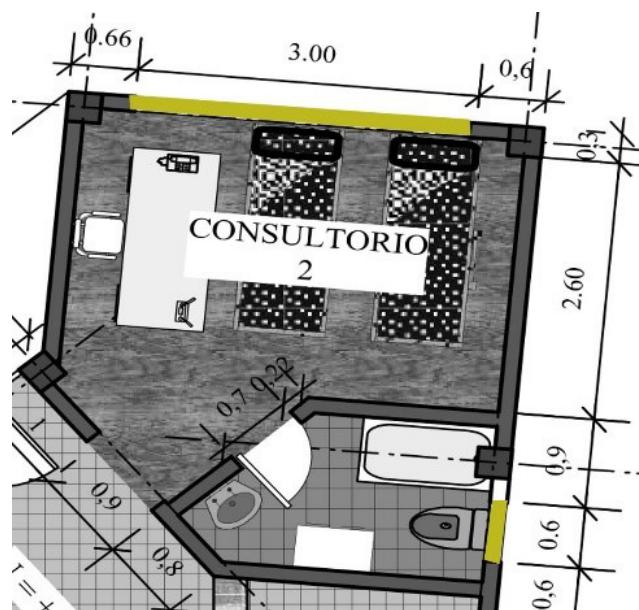
Espacio	Área	Número de Personas que ocupan el área	Condiciones Tecnológicas Actuales		Condiciones Funcionales Actuales	Condiciones Expresivas Actuales	Deficiencias Manifestadas
Consultorio 1	10	2	Piso	Porcelanato	En este espacio se desarrollan las terapias cognitivas-conductuales, es decir terapias directas verbales entre el profesional y el paciente	Color: Neutral(Blanco), Materialidad: liso, áspero	falta de espacio falta de aislamiento acústico falta de ventilación control de confort térmico expresión cromática sin criterio
			Cielorraso	Fibramineral con perfilera de aluminio			
			Paredes	Mamposteria de bloque de 15cm			
			Mobiliario	Madera			
Baño de consultorio 1	1,88	1	Piso	Porcelanato	Área concretada a necesidades personales y aseo	Color: frío,neutral(Azul, blanco) Materialidad: Liso	ventilación hacia el exterior iluminación natural
			Cielorraso	Fibramineral con perfilera de aluminio			
			Paredes	Mamposteria de bloque con revestimiento			
			Mobiliario	Cerámica			
Consultorio 2	12,4	2	Piso	Porcelanato	En este espacio se realizan terapias psicoanalíticas, en la cual se hace uso del diván terapéutico para una mejor atención psicoterapéutica.	Color: Neutral(Blanco), Materialidad: Liso, áspero	Falta de iluminación natural mala distribución de mobiliario aislamiento acústico cromática sin criterio
			Cielorraso	Fibramineral con perfilera de aluminio			
			Paredes	Mamposteria de bloque de 15cm			
			Mobiliario	Madera			
Baño de consultorio 2	3,59	1	Piso	Porcelanato	Área concretada a necesidades personales y aseo	Color: frío,neutral(Azul, blanco) Materialidad: Liso	Falta de iluminación falta de ventilación incorrecta disposición del mobiliario
			Cielorraso	Fibramineral con perfilera de aluminio			
			Paredes	Mamposteria de bloque con revestimiento			
			Mobiliario	Cerámica			
Terpia grupal	55,2	27	Piso	Cerámica	En este ambiente se lleva a cabo la aplicación de terapias psicoterapéuticas de manera grupal para dotar a sus miembros de estrategias para afrontamiento de problemas y crecimiento personal	Color: Cálido, neutral(rojo,blanco) Materialidad: liso áspero	morfología incómoda falta de ventilación falta de espacio el espacio no debe ser polifuncional incorrecta distribución de mobiliario no existe expresión
			Cielorraso	Fibramineral con perfilera de aluminio			
			Paredes	Mamposteria de bloque de 15cm			
			Mobiliario	Varios			
Baño de terapia grupal	7,76	3	Piso	Porcelanato	Área concretada a necesidades personales y aseo	Color: frío,neutral(Azul, blanco) Materialidad: Liso	falta de ventilación
			Cielorraso	Fibramineral con perfilera de aluminio			
			Paredes	Mamposteria de bloque con revestimiento			
			Mobiliario	Cerámica			

Tabla condicionante espacial / Tabla 2

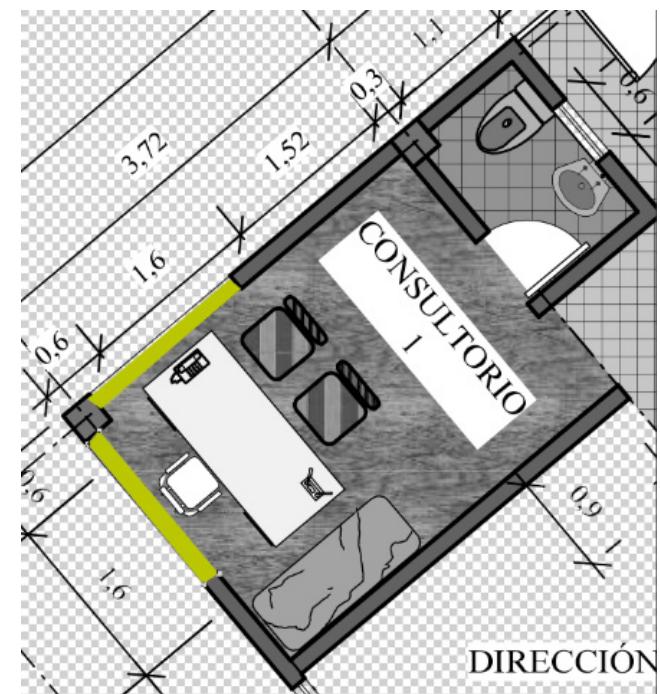
En cuanto al mobiliario podemos decir que cada consultorio cumple con lo básico que es: un escritorio, 3 sillas, un archivador y en el consultorio 2 tenemos lo que es un diván terapéutico debido a que en éste se pueden realizar regresiones, etc.

3.3.1 ILUMINACIÓN

La iluminación natural que se percibe en los espacios resulta óptima y agradable para trabajar dentro de ellos ya que cuenta con la correcta ubicación y orientación de los ventanales dentro del mismo.



Entrada de Iluminación natural / Imagen 44



Entrada de Iluminación natural / Imagen 45

3.3.2 VENTILACIÓN

La ventilación no es la apropiada debido a que el diseño y ubicación de las ventanas que permiten el ingreso y salida del aire para su recirculación no es el más óptimo, además de que no se hace frecuente uso de éstas, pues permanecen cerradas la mayor parte del tiempo.

3.3.3 INSTALACIONES

Eléctricas

Los puntos de iluminación artificial se encuentran dispuestos de una manera correcta y suficiente; sin embargo habrá que estudiarlo a profundidad, para establecer rangos de intensidad y calidez. El problema se presenta con los puntos de salida de energía eléctrica (tomacorrientes), ya que son insuficientes y no están distribuidos de acuerdo a las necesidades funcionales.

Hidrosanitarias

Según el área y la distribución de las piezas sanitarias existentes, se observa que son adecuadas y cómodas para el usuario.

3.4 DESCRIPCIÓN CONDICIONES DESEABLES

Recordando lo analizado en el capítulo 1, se realiza una recopilación de los datos deseables expresados por el Colegio Profesional de psicólogos para lograr obtener un espacio confortable y que cumpla con las necesidades de las personas que hacen uso de estos espacios.

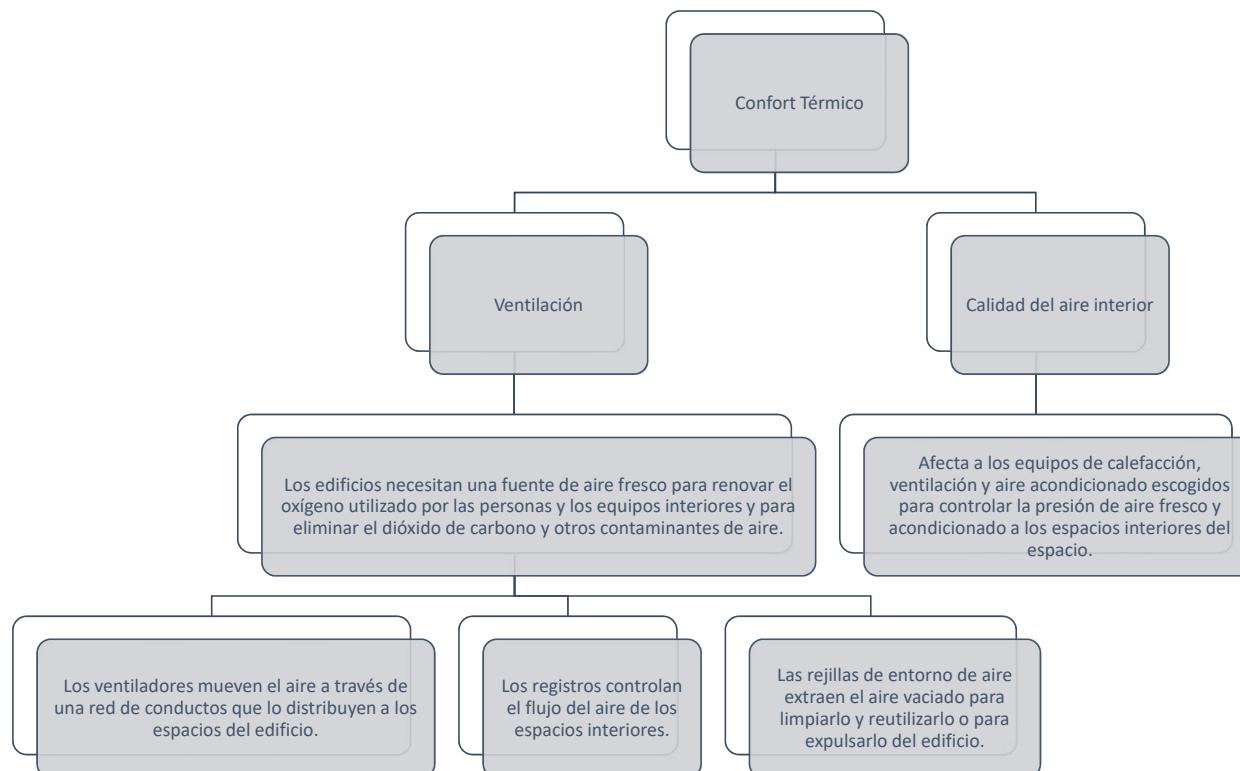
- Según el Colegio Profesional de Psicólogos de Costa Rica, el lugar de consulta de un psicólogo, en el cual se presta un servicio de atención individual o grupal, debe evidenciar dos áreas distintas dentro del ámbito físico del local-consultorio: un espacio privado para atender y establecer diálogo con los pacientes (entrevistas, asesorías, psicodiagnósticos, psicoterapias..., entre otros); y un espacio público de espera.

Colegio Profesional de Psicólogos

Condiciones Ambientales	Adecuada ventilación e iluminación, preferiblemente natural.
Cromática	Colores cálidos que reflejen la luz y brinden un ámbito cálido y amable para sus usuarios.
Privacidad	Garantizar la privacidad del paciente, tanto visual como auditiva, hacia y desde otros ámbitos o circulaciones.
Mobiliario	Tener el mobiliario necesario para brindar una adecuada atención, tales como: sillas cómodas, escritorios, archivos para el resguardo de expedientes y documentos importantes, un armario con seguridad para el almacenamiento de test y pruebas psicológicas.

Condicionantes Deseables / Tabla 3

- En base al libro Interior Design Illustrated, el confort térmico se alcanza cuando el cuerpo humano es capaz de disipar el calor y la humedad que produce a través del metabolismo, manteniendo una temperatura corporal estable y normal.



Confort térmico / Grafico 10

3.5 CRITERIOS DE DISEÑO

En esta etapa de experimentación se concluye que el diseño de interiores como elemento expresivo permite aportar y mejorar el ambiente y espacio de cada área del Centro de rehabilitación, los fundamentos y bases teóricas previamente investigados permiten de manera directa y beneficiosa al impulso de actividades psicológicas y psicoterapéuticas

Funcionalidad	Tecnológicos	Expresivos	Luminosidad	Espacialidad
En los consultorios de terapia ambulatoria se mantiene, en el salón de terapia grupal tendrá uso exclusivo de terapia.	Cambio de piso. Adecuación de aislante acústico en las paredes. Cambio cielorraso.	Utilización de paneles, cromática, degrade de colores, utilización de vinilos, elementos naturales (plantas, piedra andesita).	Iluminación en módulos para producir sensaciones con las sombras de dichas placas	Conseguir que visualmente se vean espacios amplios.

Criterios de diseño / Tabla 4

Funcionalidad:

Se mantendrá la funcionalidad existente en los espacios con la diferencia que el área de terapia grupal deje de ser poli funcional y su uso sea exclusivo para el manejo de terapias.

Espacialidad:

La espacialidad nos ayuda a conseguir visualmente un espacio amplio, limpio y ordenado por lo que en la propuesta se dispone que se ahorre la mayor cantidad de espacio posible y usar elementos que permitan una visibilidad amplia.

Por lo tanto es necesario tener en cuenta todos estos aspectos dentro del diseño de un ambiente para poder obtener un espacio confortable, que brinde la comodidad requerida por parte de los usuarios que hacen uso de los mismos.

Luminosidad:

La iluminación natural y artificial es de vital importancia para este tipo de espacios, debido a la función que en estos se desarrollan; por lo que, debido a su estado actual será cambiado por una instalación eléctrica que permita modular la intensidad y cromática de la iluminación dependiendo de las medidas terapéuticas que sean definidas por los profesionales a cargo.

**Tecnológicos:
Consultorio de terapia Ambulatoria y
Grupal:**

Para brindar un mejor confort térmico se propone cambiar el piso de porcelanato por piso flotante ya que de esta manera no será necesario levantar el piso existente, maneja una gran resistencia al desgaste, como su reacción ante manchas, rasguños y quemaduras; y no se decolora con la luz del sol

Expresión:

Área de Terapia Ambulatoria:

En esta área los elementos de diseño interior pueden ser aplicados en paredes, pisos, paneles y cielorrasos, por consiguiente como resultado de investigaciones de criterios y teorías válidas y tomando en cuenta las expresiones emitidas en las entrevistas con los Psicólogos del capítulo de diagnóstico la opción de colores pueden ser: colores neutrales y fríos con la intención de obtener un lugar que produzca calma y paz. Para las texturas se puede optar por aquellas lisas y sedosas que permitan un resultado compatible con el concepto de cromática planteado

Área de terapia Grupal:

Los colores cálidos con neutrales resultan la mejor opción para la integración de los miembros que hacen uso de este ambiente, los mismos que pueden ser aplicados paredes, pisos, paneles y cielorrasos, en cuanto a las texturas las más óptimas resultan ser las lisas, rugosas, sedosas y ásperas para una mejor experiencia al momento de realizar la terapia en grupo.

En ambas áreas se hará uso de vinilos en paredes, paneles y cielorraso ayudándonos del diseño gráfico para emplear frases motivadoras y gráficos que colaboren con la concentración de los pacientes al momento de realizar terapias psicoanalíticas.

3.6 CONSTANTES DE DISEÑO

Geometría y Tecnología del Espacio: Estos puntos son una constante dentro del espacio debido a que no es posible realizar liberación o derrocamientos de paredes y debemos limitarnos con la expansión arquitectónica que poseen los ambientes.

3.7 VARIABLES DE DISEÑO

Materialidad

Conocemos como textura a la propiedad que tienen las superficies externas, así como las sensaciones que causan y que son captadas por el sentido del tacto, que también se describe como la capacidad de percibir sensaciones no táctiles.

Dentro del simbolismo de las texturas tenemos:

Simbolismo de Texturas	
Liso	Austeridad, limpieza, simplicidad, lejanía
Rugoso	Naturalidad, vejez, fortaleza, proximidad
Sedoso	Calidez, suavidad, sencillez
Áspero	Dureza, rechazo, agresividad
Duro	Fortaleza, seriedad, frialidad
Viscoso	Suciedad, repudio, asco

Simbolismo de texturas. Tabla 5

Cromática.-

A partir del modelo conceptual según la psicología del color, en esta etapa de experimentación se trabaja con la gama de colores dividido en blanco, negro y gris como colores neutros, colores cálidos y colores fríos.

Esta clasificación permite tener las siguientes opciones:

Colores cálidos

Son aquellos que se caracterizan por generar estados de alegría, ser activos, estimulantes y ruidosos, estos son:

- **Amarillo verdoso**
- **Amarillo**
- **Naranja amarillento**
- **Naranja**
- **Rojo anaranjado**
- **Rojo**

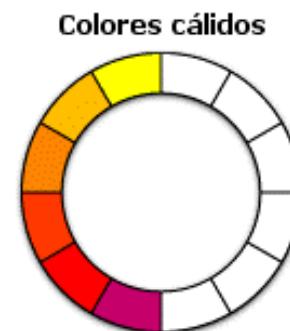


Imagen 46

Ver imagen 46

Colores fríos

Son colores tranquilos, apacibles y quietos; estos son:

- **Violeta rojizo**
- **Violeta**
- **Azul violáceo**
- **Azul**
- **Verde azulado**
- **Verde**

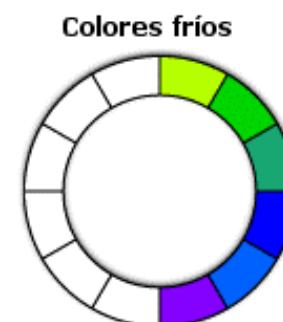


Imagen 47

Ver imagen 47

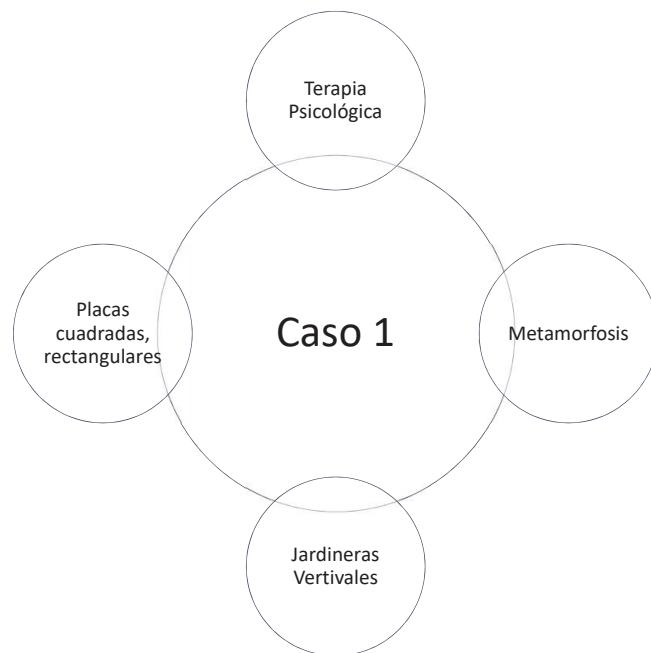
3.8 INTERRELACIÓN DE VARIABLES Y CONSTANTES

Para poder realizar una experimentación de la propuesta de tesis se planteó el siguiente gráfico en el cual se intentará realizar diferentes propuestas que nos generen resultados variables que nos ayuden a definir la mejor opción que resuelva las necesidades que el espacio de terapia del centro requiera.

Significación	Geometría	Estructura conceptual	Concreción Materialidad
Terapia Psicológica	Placas (proporción aurea)	Metamorfosis	Paneles madera
	Paneles hexagonales		Piedra andesita
	Ortogonalidad		Cromática

Interrelacion variables-constantes / Tabla 6

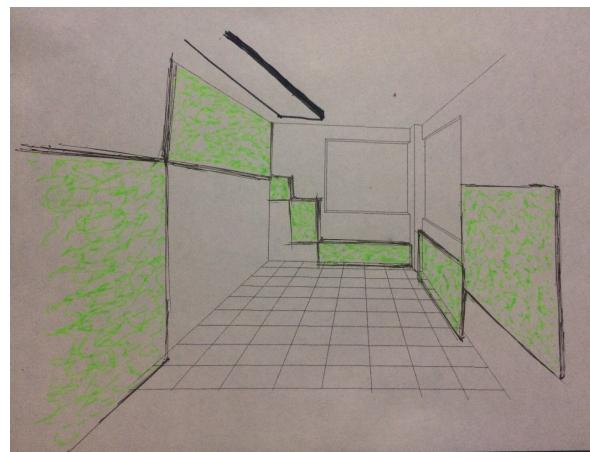
CASO 1



Interrelación 1 / Grafico 11

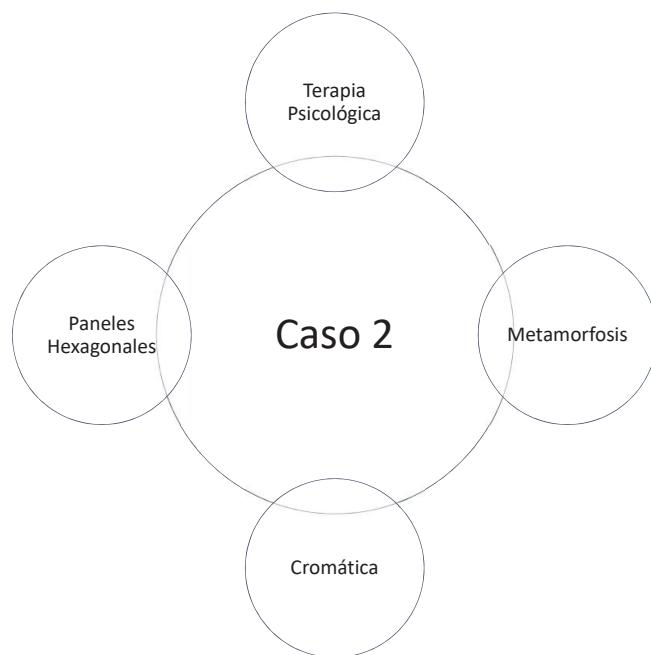
Para esta propuesta se relaciona como geometría placas rectangulares con el fin de mostrar una evolución transitoria en el mismo y de esta manera se evidencie el concepto de metamorfosis relacionado con el cambio que experimentan los usuarios internos.

En estas placas se puede utilizar como material la madera



Boceto 1 / Imagen 48

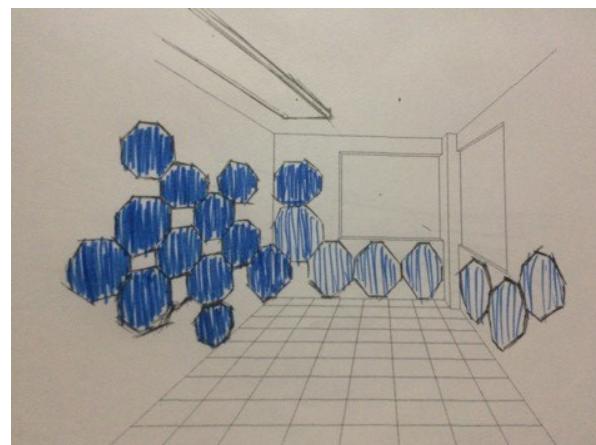
CASO 2



Interrelación 2 / Grafico 12

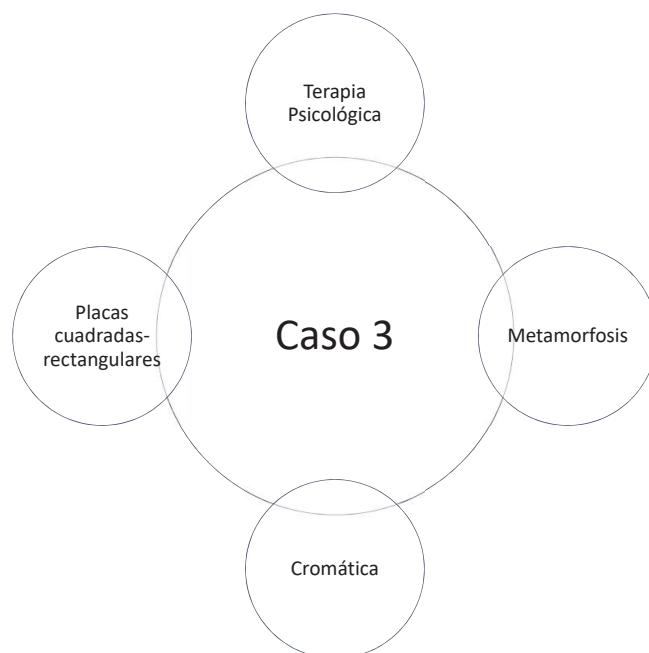
En el caso numero dos interrelacionamos una concreción cromática bajo el concepto del degradado para darle una intención de plasmar un cambio (metamorfosis) en el espacio, con paneles hexagonales que representen los seis lemas del centro:

Aceptación, Rectificar, Certificar, Cambiar, Conllevar, Emprender.



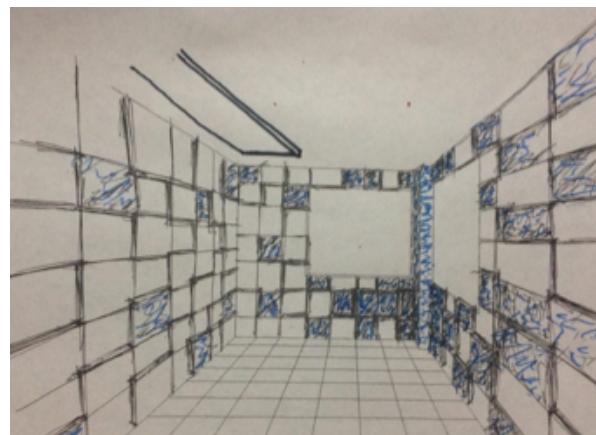
Boceto 2 / Imagen 49

CASO 3



Interrelación 3 / Grafico 13

Para este caso se propone relacionar paneles rectangulares que produzca una evolución mediante un degrade cromático en el cual se jugará bastante con la iluminación y su sombra para así evidenciar que en esta etapa de cambio para los usuarios existirán etapas de claridad y oscuridad.



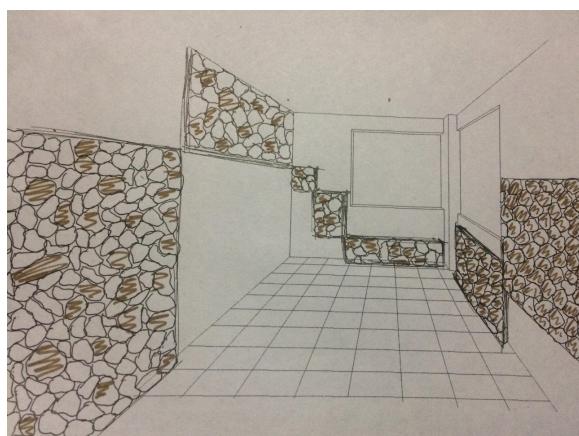
Boceto 3 / Imagen 50

CASO 4

Para esta propuesta se relaciona como geometría placas rectangulares que tengan como concreción material la piedra andesita ya que este material es propio de la zona y como recomendación de los profesionales de la Psicología se sabe que los elementos relacionados con la naturaleza ayudan a distraer la abstinencia por la que los usuarios están pasando.

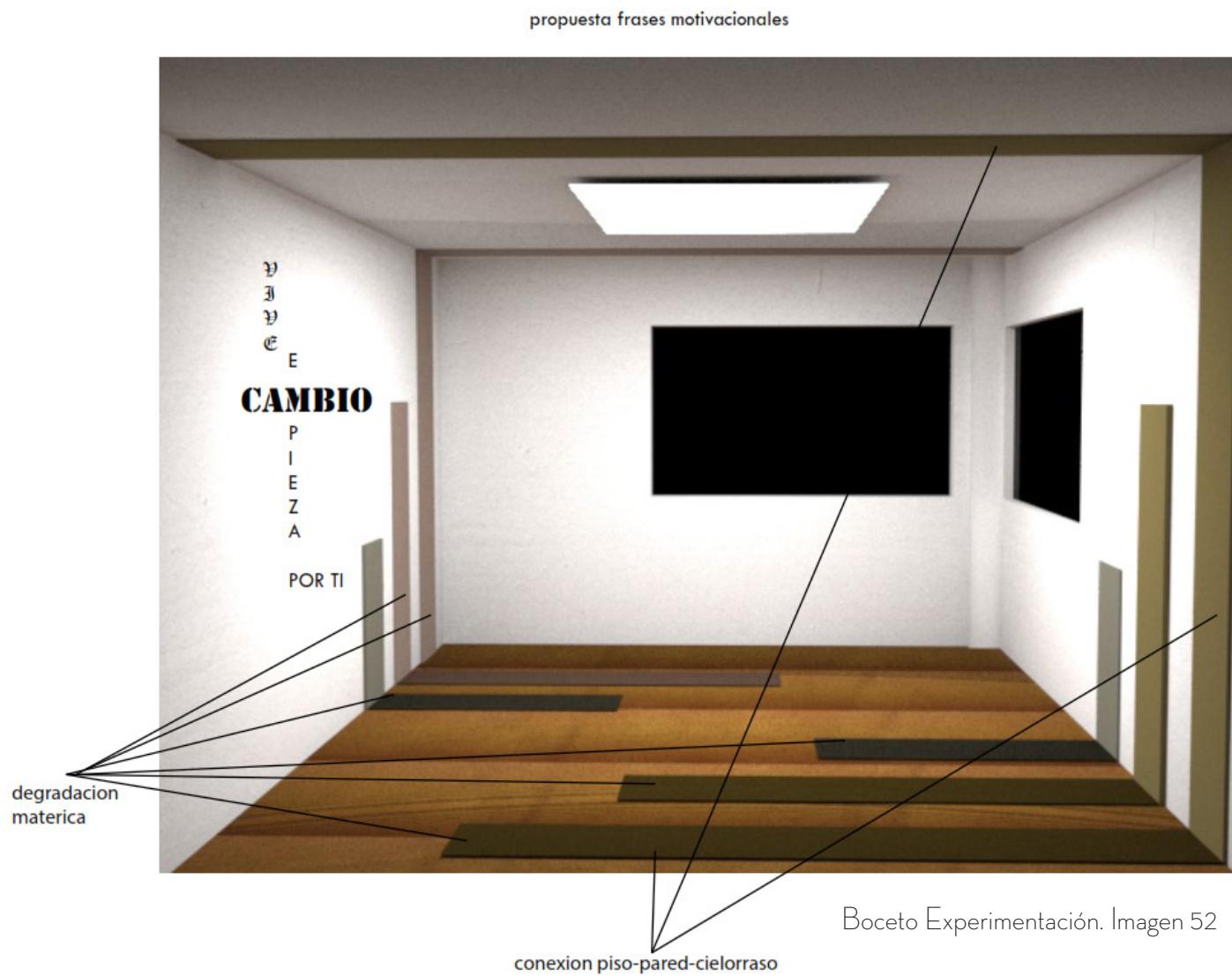


Interrelación 4 / Grafico 14



Boceto 4 / Imagen 51

Una vez desarrollado estos casos experimentales se procederá a realizar la propuesta de diseño que resulte más pertinente para cumplir las necesidades espaciales de dichos ámbitos de terapia psicológica del Centro de Rehabilitación COTEMUAZ, que para esta ocasión resulta ser la interrelación lineal que conecte pisos, paredes y cielorraso que muestre una transición matérica donde se pueda evidenciar una metamorfosis. Ver imagen 52



3 CONCLUSIONES CAPÍTULO

Cada área del Centro de rehabilitación tiene objetivos diferentes, según el tipo de terapia que se desarrolla en cada ambiente, el usuario tiene diferentes respuestas, sus estímulos son incitados por sus necesidades y por las características que el espacio posee. La variación que puede existir de dichos elementos como: color, forma, textura, etc.; produce mayores oportunidades de que el usuario viva experiencias diferentes, que les permitan tener una conexión más profunda e íntima consigo mismos y así conseguir una recuperación más rápida.



CAPITULO

04

PROPUESTA DE DISEÑO

En este capítulo se da a conocer los lineamientos de diseño que se tomó en cuenta para la propuesta recordando los conceptos del capítulo 1 y 2 y la experimentación que se llevó a cabo en el capítulo 3.

4 DISEÑO

4.1 CONCEPTUALIZACIÓN

Tomando en cuenta la problemática de la tesis se tomó como concepto la metamorfosis que se evidenciará de manera matérica para lo cual se escogió como material la madera para poder realizar una analogía con la transición de cambio que experimentan los usuarios desde cómo llegan hasta cómo salen después de los tratamientos psicológicos necesarios.

Tomando en cuenta este concepto se evidencian las siguientes etapas:

Etapa de Inicio



Etapa de inicio. Imagen 53

Tratamiento



Etapa de tratamiento. Imagen 54

Etapa de sanación



Etapa de sanación. Imagen 55

Transición



ETAPAS	
Etapa de Inicio	Esta etapa consiste en la aceptación de la enfermedad por parte de la persona y su intención de cambiar
Etapa de Tratamiento	En esta etapa el usuario se encuentra con varios conflictos internos propios de la enfermedad cuando se encuentra en abstinencia, y lucha contra ellos con ayuda de la terapia pertinente.
Etapa de Sanación	Consiste en el emprendimiento de sus vidas y prepararles para la salida nuevamente hacia el mundo, así como la comprensión de que ahora en adelante son alcohólicos en recuperación y la importancia de no volver a recaer en esos vicios.

Etapas / Tabla 7

Por lo que mediante la analogía al ingresar a los espacios de terapia podemos observar cómo eran ellos al ingresar al centro consumidos por la enfermedad de alcoholismo o drogadicción y al final como salen recuperados listos para retomar sus vidas.

Se propone también la utilización de la técnica de impresión láser en los tabiques de madera laurel con la intención de tener frases motivacionales que fueron recopiladas del mismo centro, la finalidad de esta decisión es que los pacientes tengan presente cada momento estas enseñanzas al ingresar a los distintos espacios de terapia, estas frases son:

El camino al éxito es la actitud

Certifico

Rectifico

Caerse mil veces y levantarse de nuevo

Se fuerte

No te rindas

Cada logro por más pequeño que sea, te aproxima cada día a tu objetivo.

Tienes que dejar tus vicios para alcanzar tus sueños.

Los grandes cambios siempre vienen acompañados de una fuerte sacudida

Dicen que el tiempo cambia las cosas pero en realidad es uno el que tiene que cambiarlas.

Libérate de la ansiedad.

VIVE!

Tienes una oportunidad de fluir

El éxito consiste en confiar en ti

Motivación: es lo que te hace empezar

Hábito: es lo que te mantiene

Empiezo por mí

Algún día diré "no fue fácil pero lo logré"

Sin cambios no hay mariposa

Lo importante no es lo que eras sino lo que puedes llegar a ser

El cambio nunca es doloroso, solo la resistencia lo es

CONVERTIRTE

Borrón y cuenta nueva

Para poder seguir a veces hay que empezar de nuevo

No seas una marioneta de tus vicios

Puede que no sea fácil, pero seguro valdrá la pena.

Prohibido rendirse, respira hondo y sigue!

Es mi vida y la DISEÑO de la mejor manera

Si puedo

Cuando sientas que vas a rendirte piensa en tus objetivos

El esfuerzo de hoy es el éxito de mañana

4.2 APLICACIÓN

Se desarrolla una aplicación conceptual con el objetivo de mostrar la metamorfosis en su expresión tecnológica, estética y funcional.

Dentro de la aplicación de los espacios se propone que cada uno de ellos sea para una función que es la de terapia psicológica rompiendo con la polifuncionalidad de los ambientes en armonía con la propuesta de diseño y sin olvidar el concepto de metamorfosis que se refleja en la tecnología propuesta.

4.3 CRITERIOS DE APLICACIONES

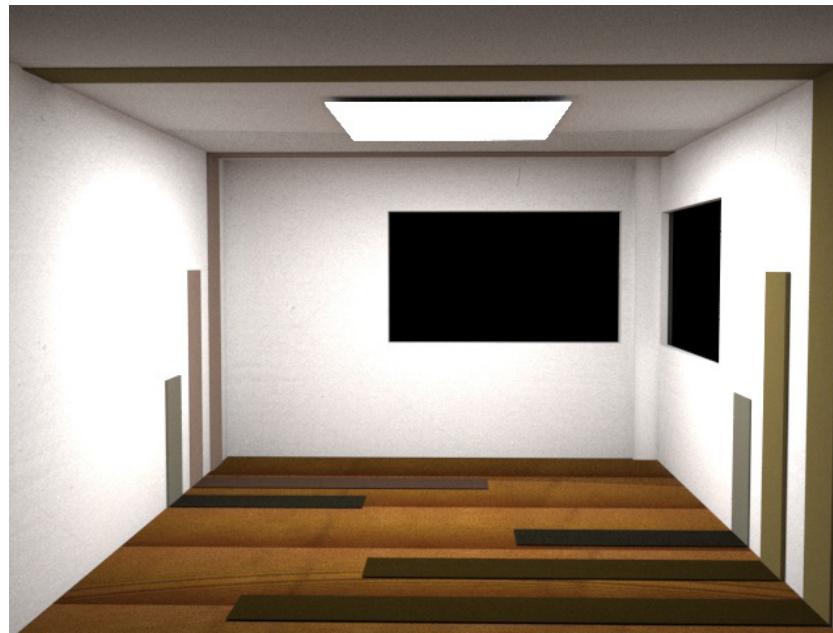
4.3.1 CROMÁTICA

Debido a la propuesta tecnológica de la madera y su fuerte cromática se propone que las paredes y el cielorraso tengan un color sobrio-neutral para este caso un blanco, en el piso flotante tenemos una cromática que tendrá concordancia con los paneles de madera, mientras que el mobiliario tendrá una combinación entre madera y blanco.

4.3.2 TRAMA

Como se mencionó anteriormente la trama que se dispone tiene mucho que ver con la conceptualización del proyecto, una trama lineal que muestre la transición y envuelva todo el espacio.

Ver imagen 56



Trama. Imagen 56

4.3.3 TEXTURAS

La textura también es primordial en el proyecto ya que la madera en sus diferentes etapas nos permite experimentar varias texturas. Ver tabla 8

Etapas	Tipo de madera	Textura
Etapas de inicio	Madera laurel acabado natural	Duro
Etapas de tratamiento	Madera laurel semi tratada	Semiduro
Etapas de sanación	Madera laurel tratada y lacada	Liso

Texturas / Tabla 8

4.3.4 FUNCIONALIDAD



Conexión diván-monitor. Imagen 57

Dentro de este ítem tenemos principalmente una propuesta de mobiliario que cumple funciones importantes dentro del espacio; ya que consiste en una estructura en el cielorraso sobre el diván terapéutico en los consultorios de terapia ambulatoria, ya que sobre éste tendremos la pantalla donde podemos proyectar los test psicológicos ya que de esta manera tendremos un espacio más innovador que permitirá que sea más fácil las consultas cuando se requiera utilizar los test de rochach.

Al tener un diván terapéutico el cuerpo del paciente se encontrara en posición totalmente horizontal por lo que se genera un contacto visual directo sobre la pantalla que se encuentra sobre el de tal manera que la interpretación de los test será más rápida y clara.

4.3.5 MOBILIARIO

El mobiliario que se propone utilizar es el mínimo recomendado por los psicólogos, después de un conversatorio con la psicóloga Marcia León (2017) se llegó a la conclusión de incrementar un diván terapéutico en un consultorio ya que solo existía en el uno, y la implementación de los monitores en el cielorraso sobre el diván ya mencionado anteriormente, el escritorio para interacción verbal entre el psicólogo y el paciente un sillón regulable para el profesional y dos sillas para los pacientes.

4.3.6 TECNOLOGÍA

Para poder armar los tabiques de madera se optó por tener una estructura armada con un entirado de 4x5 de eucalipto tratado anclado a la pared con taco Fisher y a su vez anclados a la tabiquería con tornillos triple pacto. Para la suspensión del monitor se utilizará un marco de hierro galvanizado en ángulo de 1 pulgada que estará sujeto a la losa con platinas con sujeción de taco Fisher y tornillos.

En los módulos del salón grupal tenemos 4 tableros de MDF unidos mediante adherente de madera y clavos, en el cual para poder construir los asientos tenemos 1 tablero de MDF vertical a 45cm el cual se unirá con un tablero horizontal mediante adherente y clavos formando un espacio de medidas variables para que los usuarios puedan sentarse al momento de recibir las terapias grupales.

Materiales principales a utilizar en los 3 espacios propuestos:

Pisos	Paredes	Cielorraso	Tabiquería de madera	Módulos (Orquidearios)	Mobiliario
Piso flotante	Empastado	Gypsum	Tableros de madera laurel con diferentes terminaciones	Tableros MDF	Escritorio
Vinilo textura madera	pintura	Estructura soporte monitor	Tableros de madera laurel con impresión laser	Adherente para madera	Poltrona
		Luz indirecta	Entirado de eucalipto	Clavos	Sillas
		Vinilo textura madera	Taco Fisher		Diván terapéutico
			Tornillos triple pacto		monitor

Materiales Principales/Tabla 9

4.3.7 ILUMINACIÓN

Dentro de la iluminación natural se optó por mantener las ventanas de los consultorios de terapia ambulatoria con el fin de tener una óptima iluminación, manejar el tema de ventilación y privacidad ya que es recomendable que existan ventanas por si llegan a trabajar psicólogas y al estar encerradas con hombres que están aislados de la sociedad por meses por su seguridad es preferible la presencia de ventanas y en el salón de terapia grupal se optó por ampliar los ventanales por la presencia de plantas ya que necesitan de iluminación natural para poder vivir, en cuanto a la iluminación artificial se propone colocar un cordón de iluminación led en cada placa que se propone en los 3 consultorios.

4.4 RELACIÓN CON LA NATURALEZA



Orquídea. Imagen 58

El propósito de tener un vínculo con elementos naturales dentro del diseño es para poder aplicar el concepto por parte de los psicólogos de incrementar a la naturaleza para poder distraer su atención de la abstinencia que están experimentando los pacientes en su internamiento por lo que se propone en el salón de terapia grupal tener un espacio dentro de los módulos propuestos para poder tener orquídeas que son plantas para espacios interiores, ya que cada módulo pertenecerá a cada usuario cada uno se encargará de mantener a estas plantas ya que parte de las terapias ocupacionales que reciben es jardinería y al estar muchos meses en un encierro total tener elementos del exterior les provocarán sensaciones de agrado, bienestar y tranquilidad. Ver imagen 58

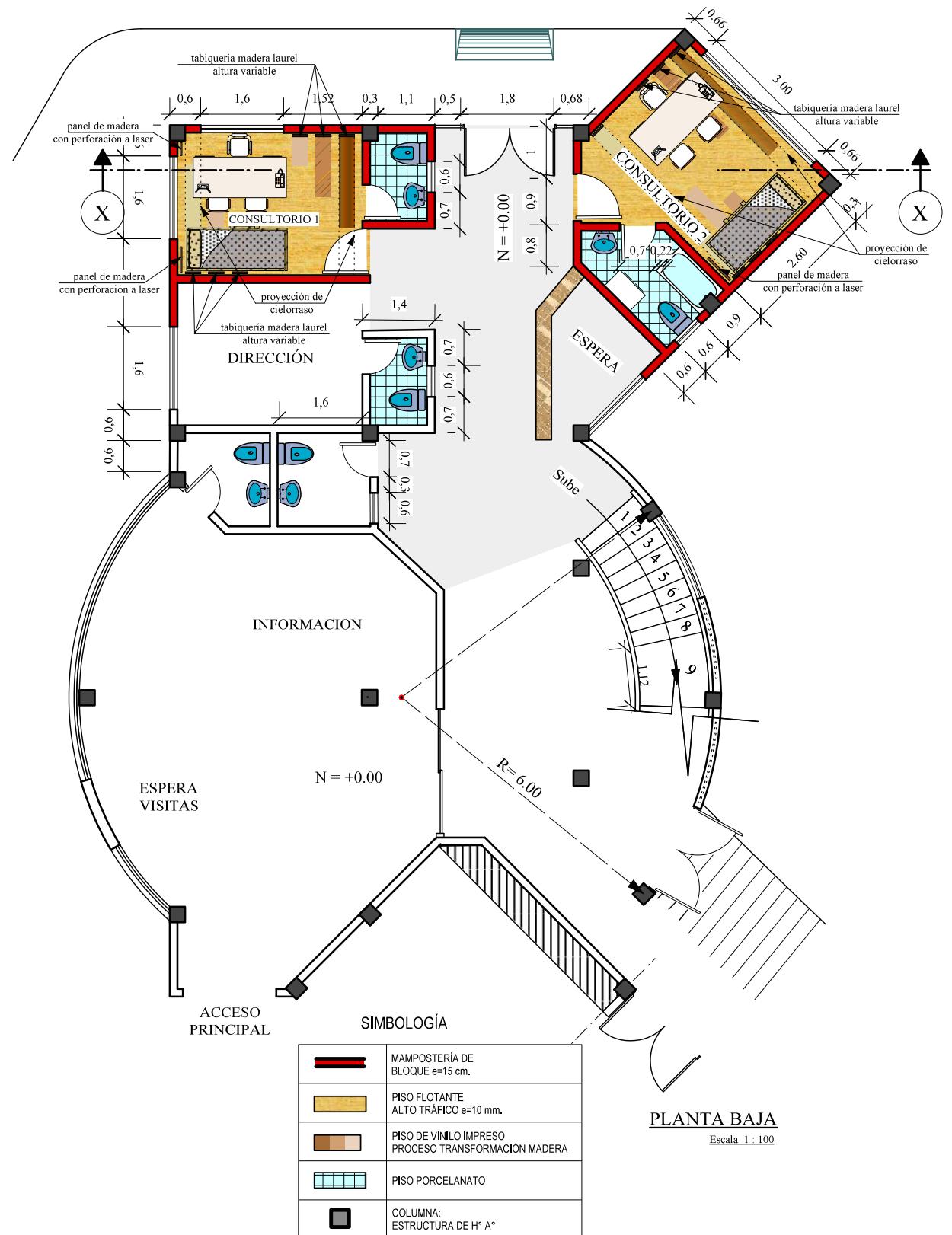
4.5

PROPUESTA ARQUITECTÓNICA

DISEÑO INTERIOR EN LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN

CASO: COTEMUAZ

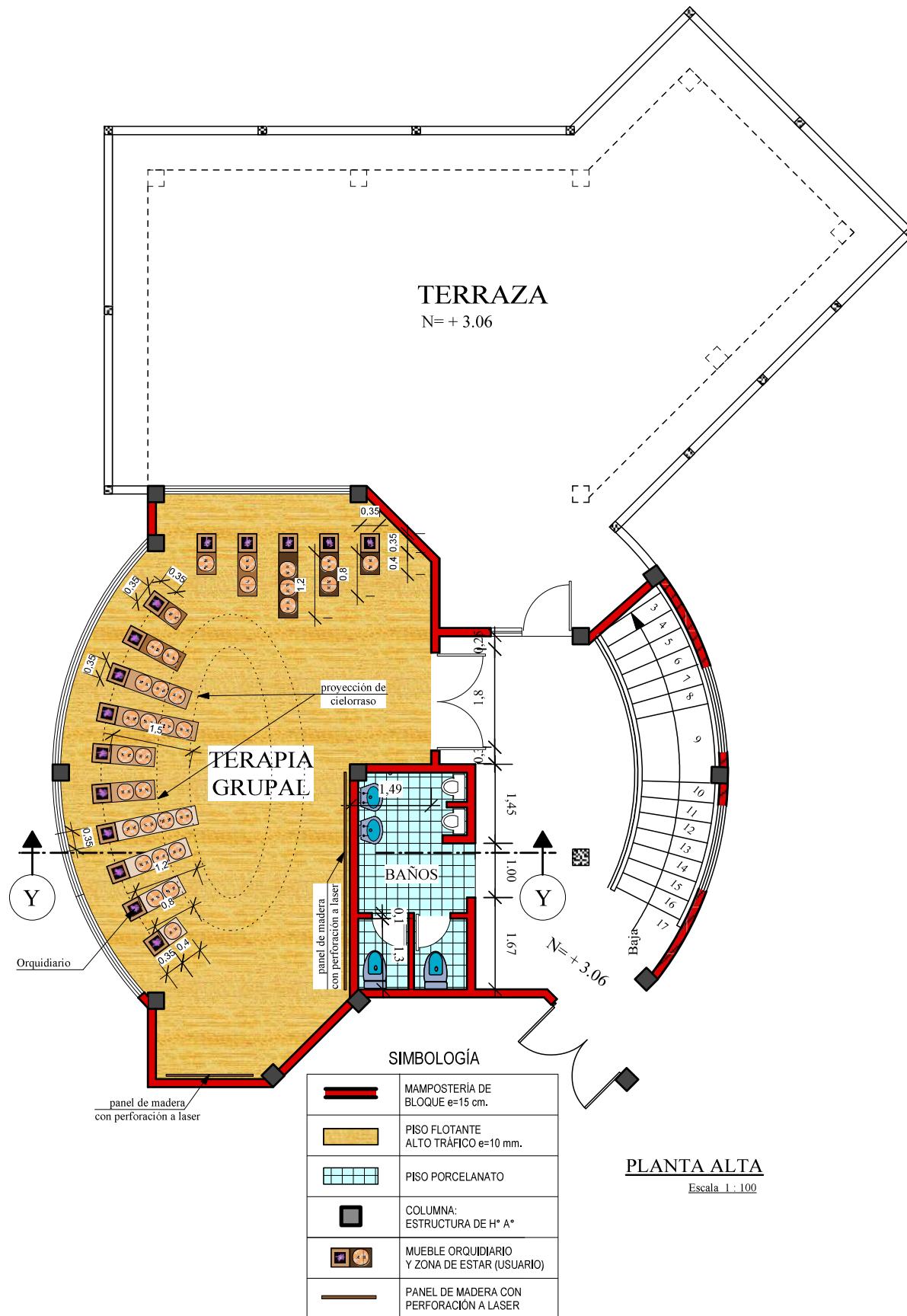
PROPUESTA: CONSULTORIOS



DISEÑO INTERIOR EN LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN

CASO: COTEMUAZ

PROPUESTA: TERAPIA GRUPAL

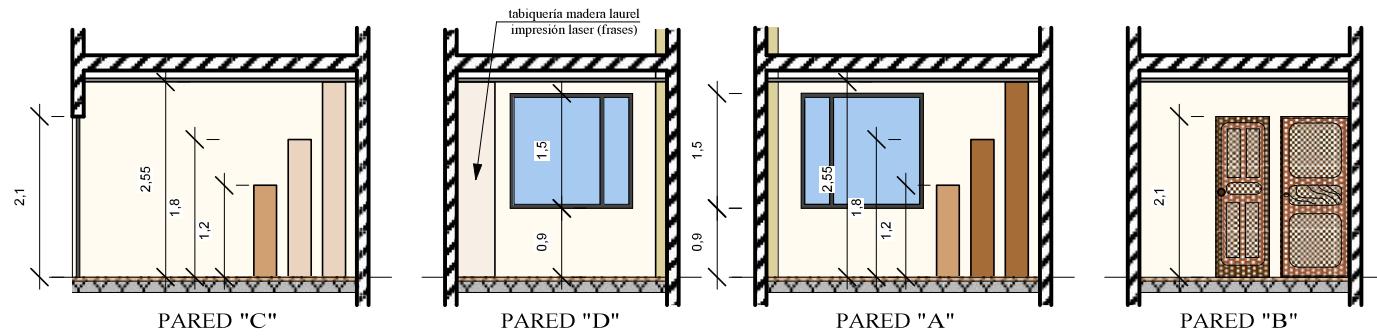


DISEÑO INTERIOR EN LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN

CASO: COTEMUAZ

PROPUESTA: ELEVACIONES

PAREDES CONSULTORIO 1

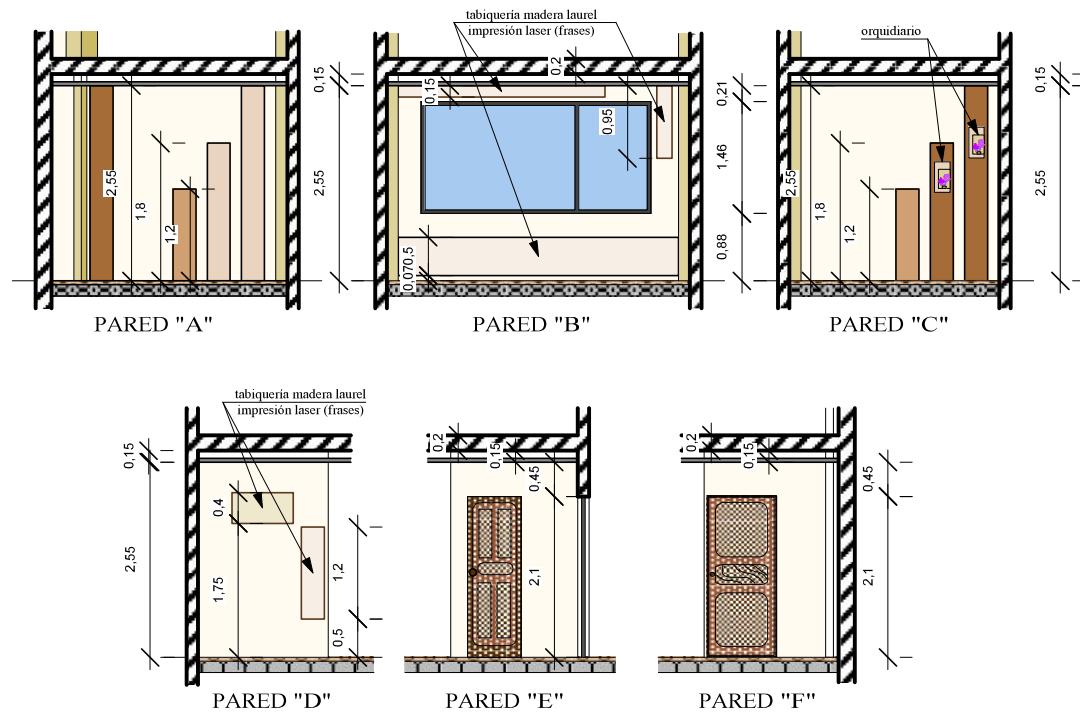


PROPUESTA DE UBICACIÓN DE PANELES DE MADERA (PROCESO DE TRANSICIÓN)

Paredes empastadas y pintadas
con pintura satinada

Escala 1 : 100

PAREDES CONSULTORIO 2



PROPUESTA DE UBICACIÓN DE PANELES DE MADERA (PROCESO DE TRANSICIÓN)

Paredes empastadas y pintadas
con pintura satinada

Escala 1 : 100

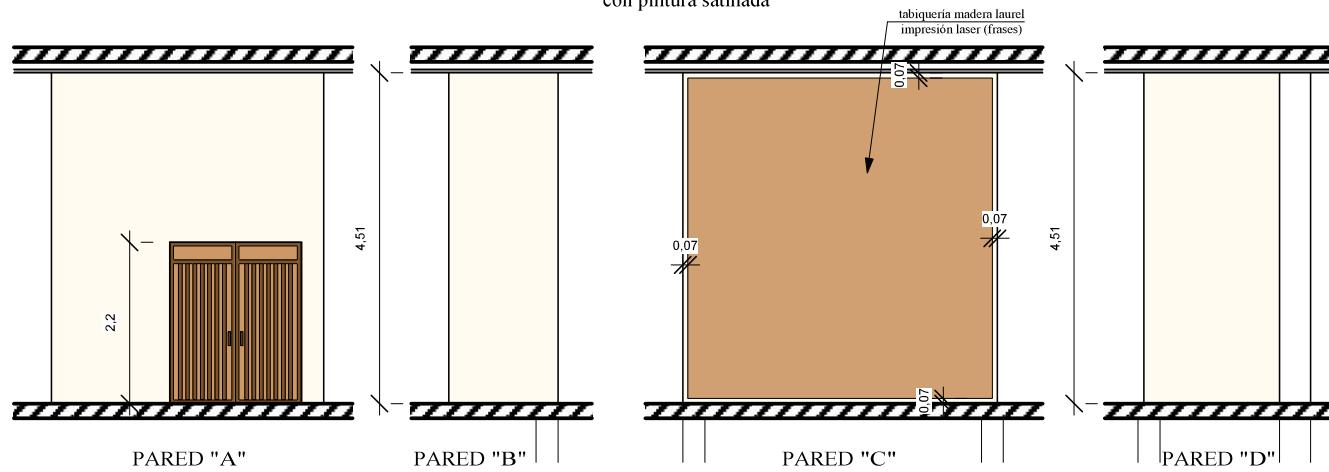
DISEÑO INTERIOR EN LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN

CASO: COTEMUAZ

PROPUESTA: ELEVACIONES

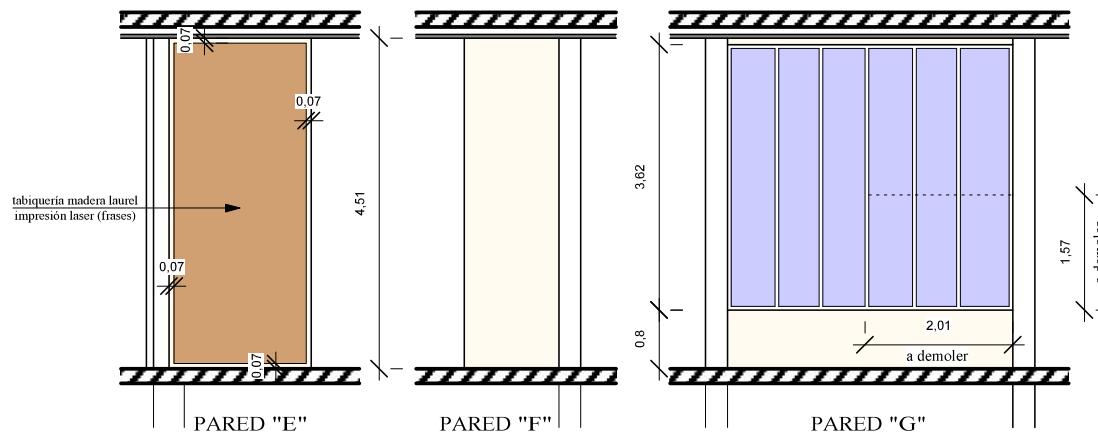
PAREDES TERAPIA GRUPAL

Paredes empastadas y pintadas
con pintura satinada



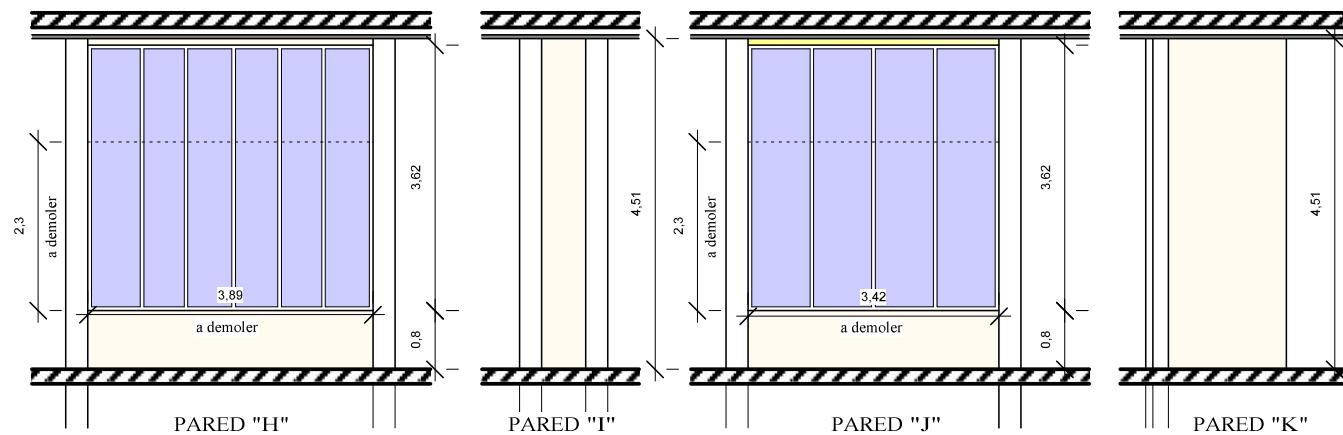
PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EN PAREDES (TABIQUERÍA MADERA LAUREL IMPRESIÓN LASER)

Escala 1 : 100



PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EN ANTEPECHOS Y VENTANAS

Escala 1 : 100



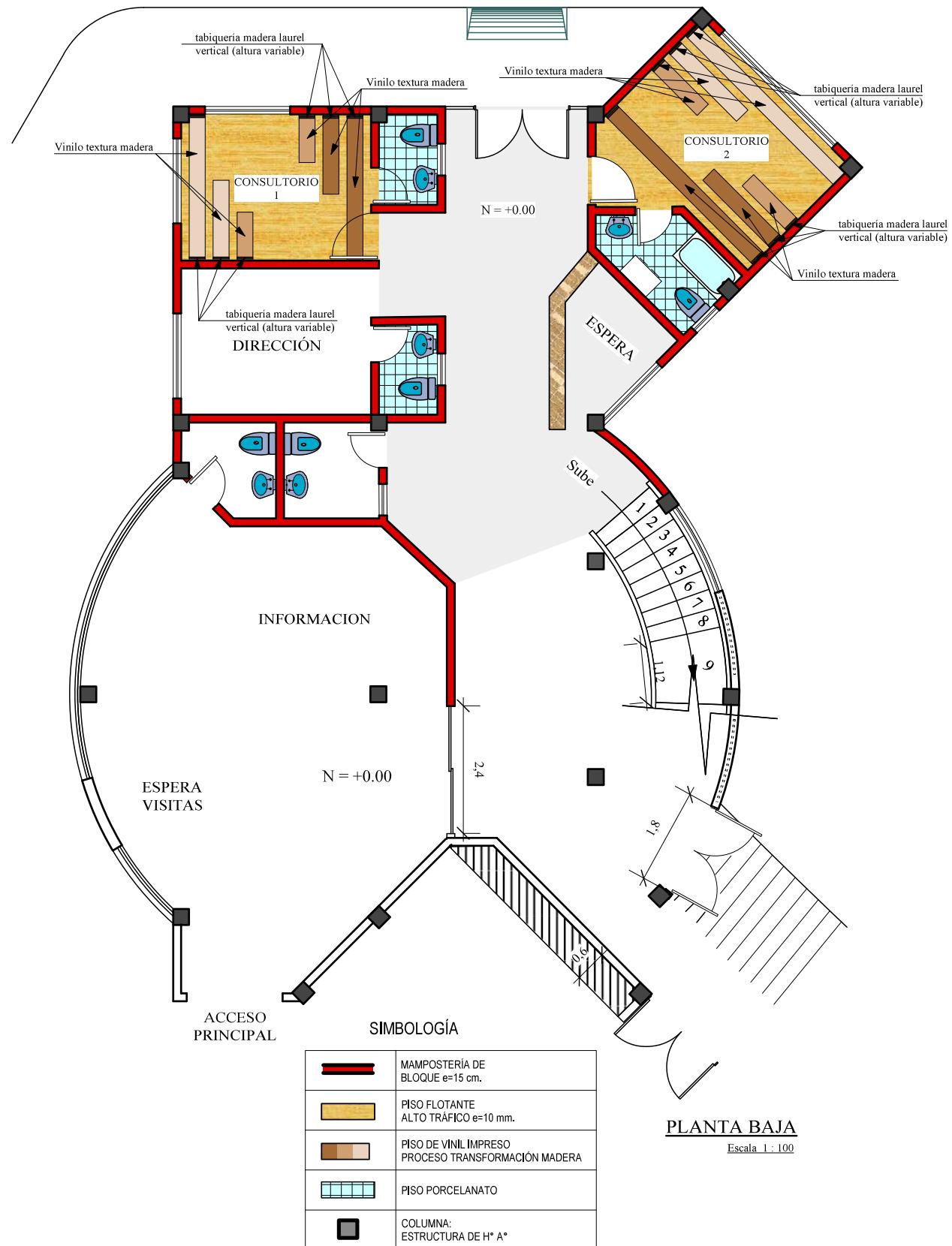
PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EN ANTEPECHOS Y VENTANAS

Escala 1 : 100

DISEÑO INTERIOR EN LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN

CASO: COTEMUAZ

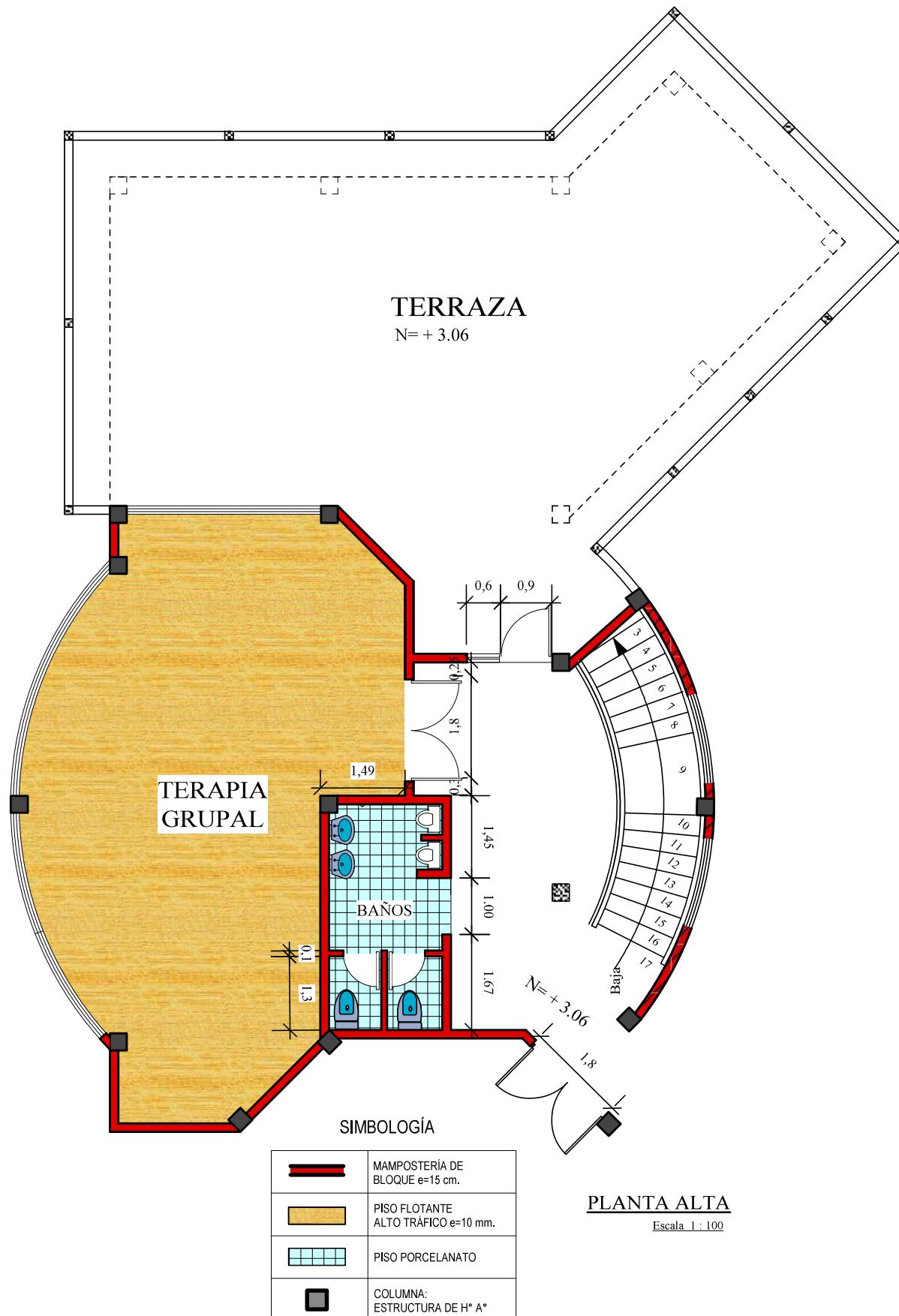
PROPUESTA: PISOS CONSULTORIOS



DISEÑO INTERIOR EN LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN

CASO: COTEMUAZ

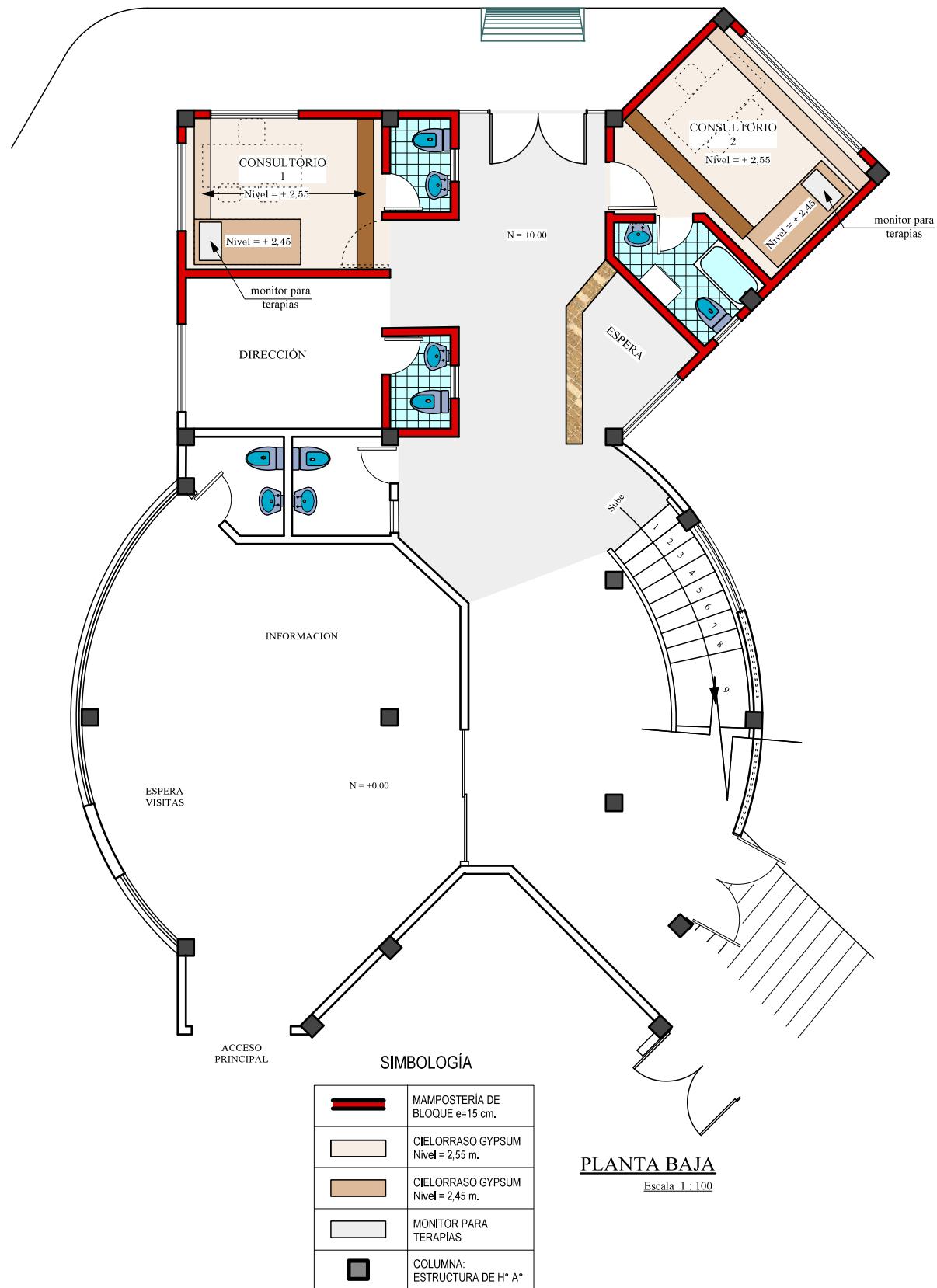
PROPUESTA: PISOS TERAPIA GRUPAL



DISEÑO INTERIOR EN LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN

CASO: COTEMUAZ

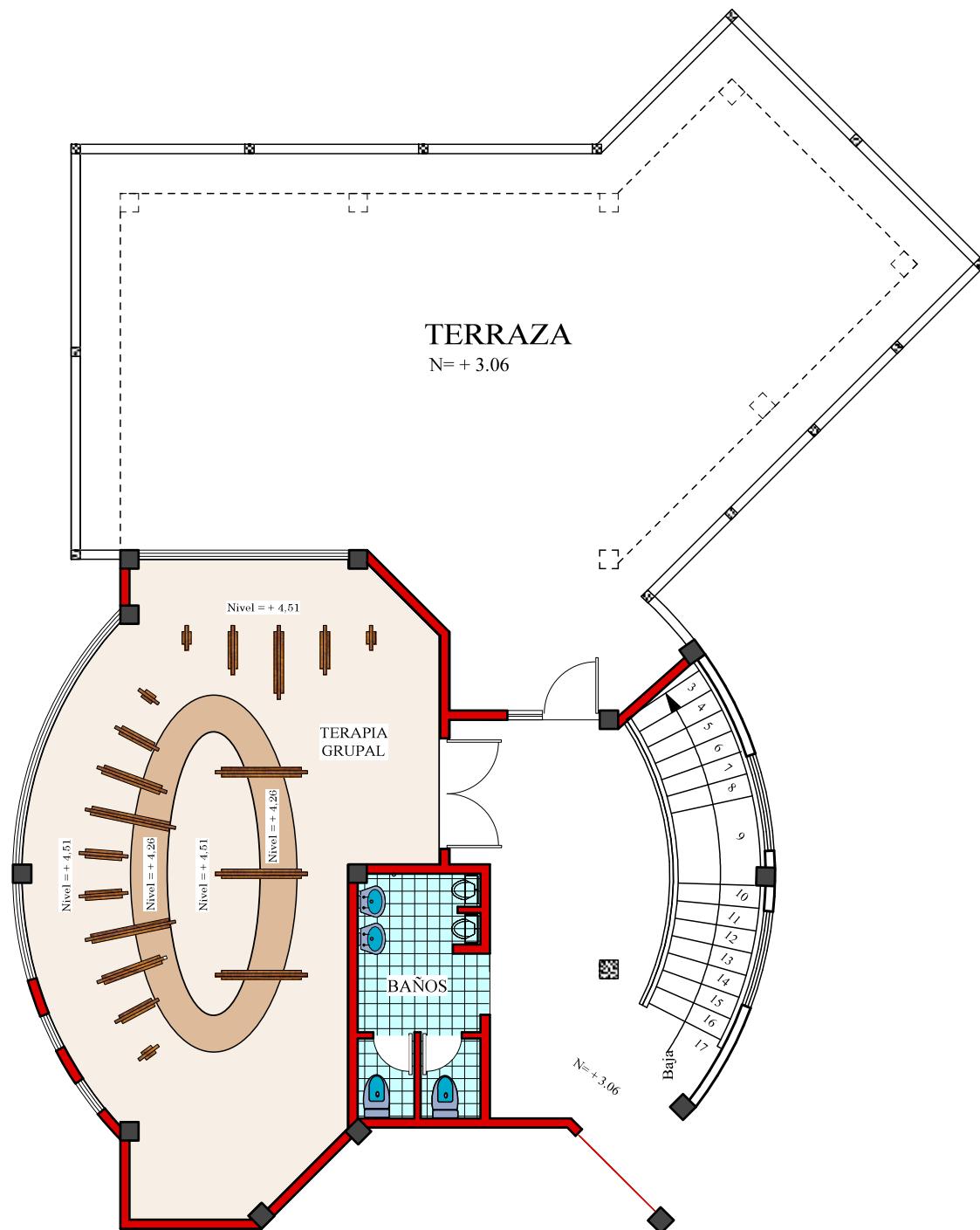
PROPUESTA: CIELORRASOS CONSULTORIOS



DISEÑO INTERIOR EN LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN

CASO: COTEMUAZ

PROPUESTA: CIELORRASOS TERAPIA GRUPAL



SIMBOLOGÍA

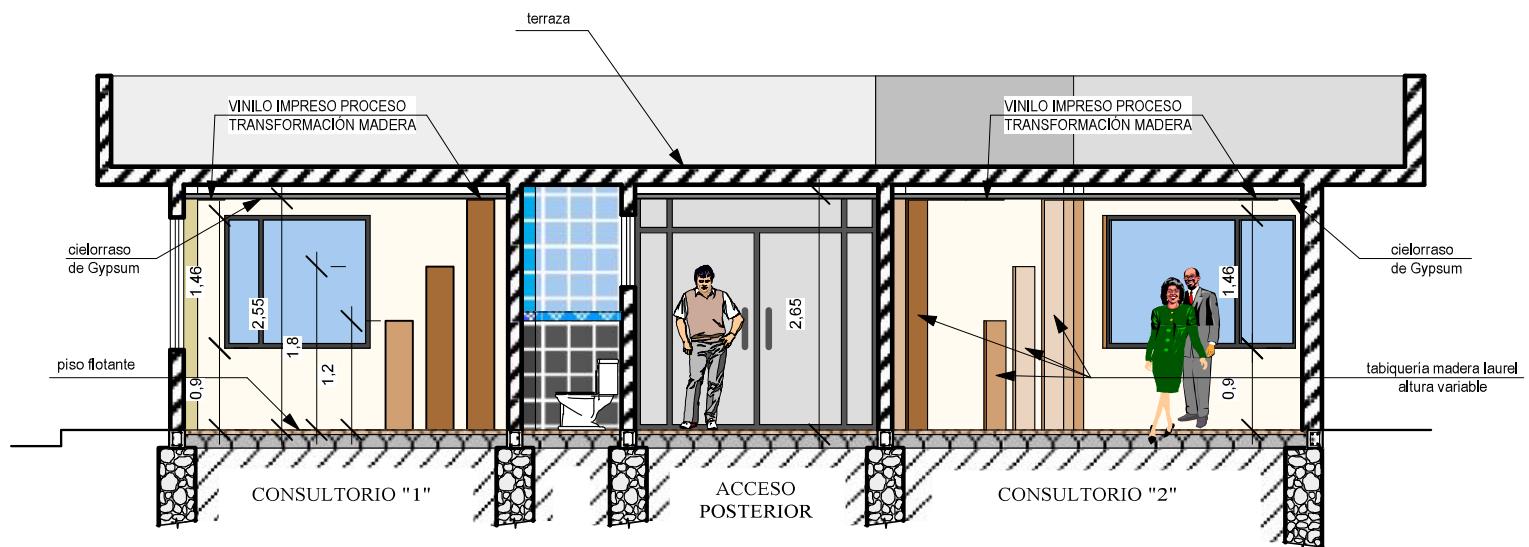
	MAMPOSTERÍA DE BLOQUE e=15 cm.
	CIELORRASO GYPSUM Nivel = 4,51 m.
	CIELORRASO GYPSUM Nivel = 4,41 m.
	LUMINARIA
	COLUMNA: ESTRUCTURA DE H° A°

PLANTA ALTA

Escala 1 : 100

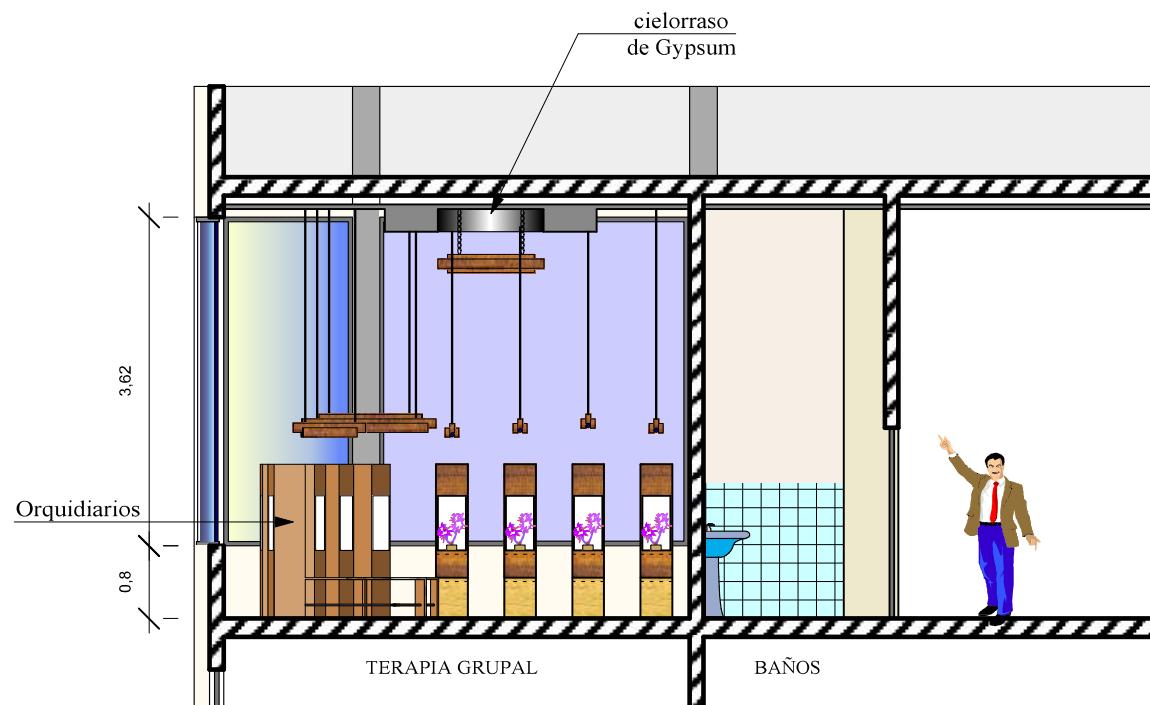
DISEÑO INTERIOR EN LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN

CASO: COTEMUAZ



CORTE "X" - "X"

Escala 1 : 100

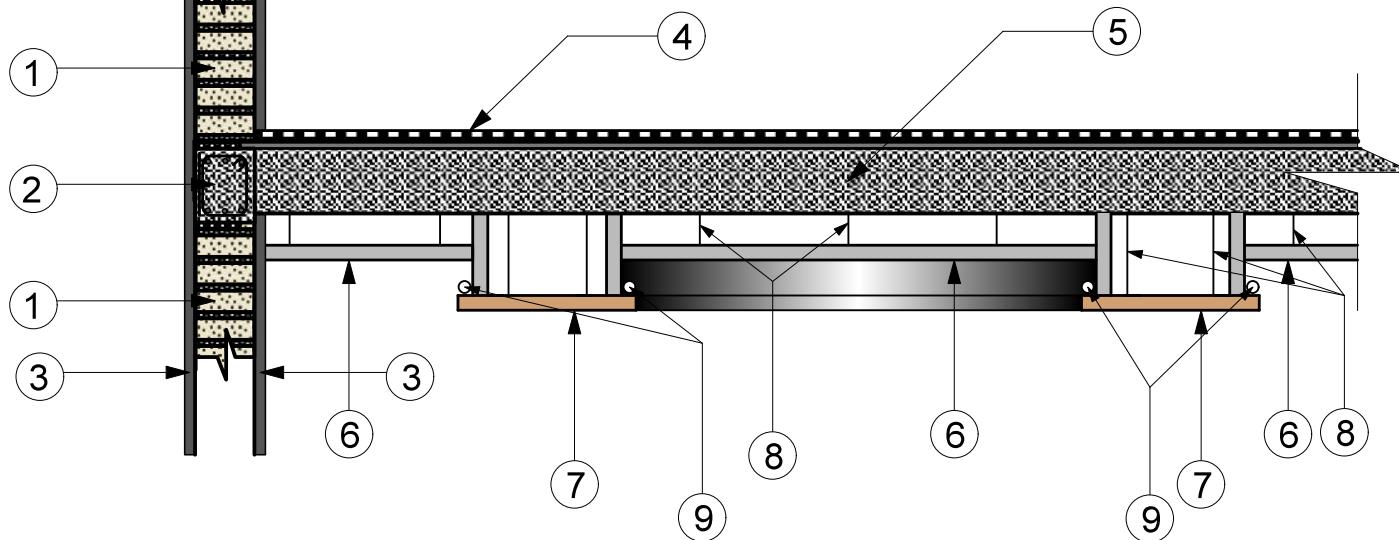


CORTE "Y" - "Y"

Escala 1 : 100

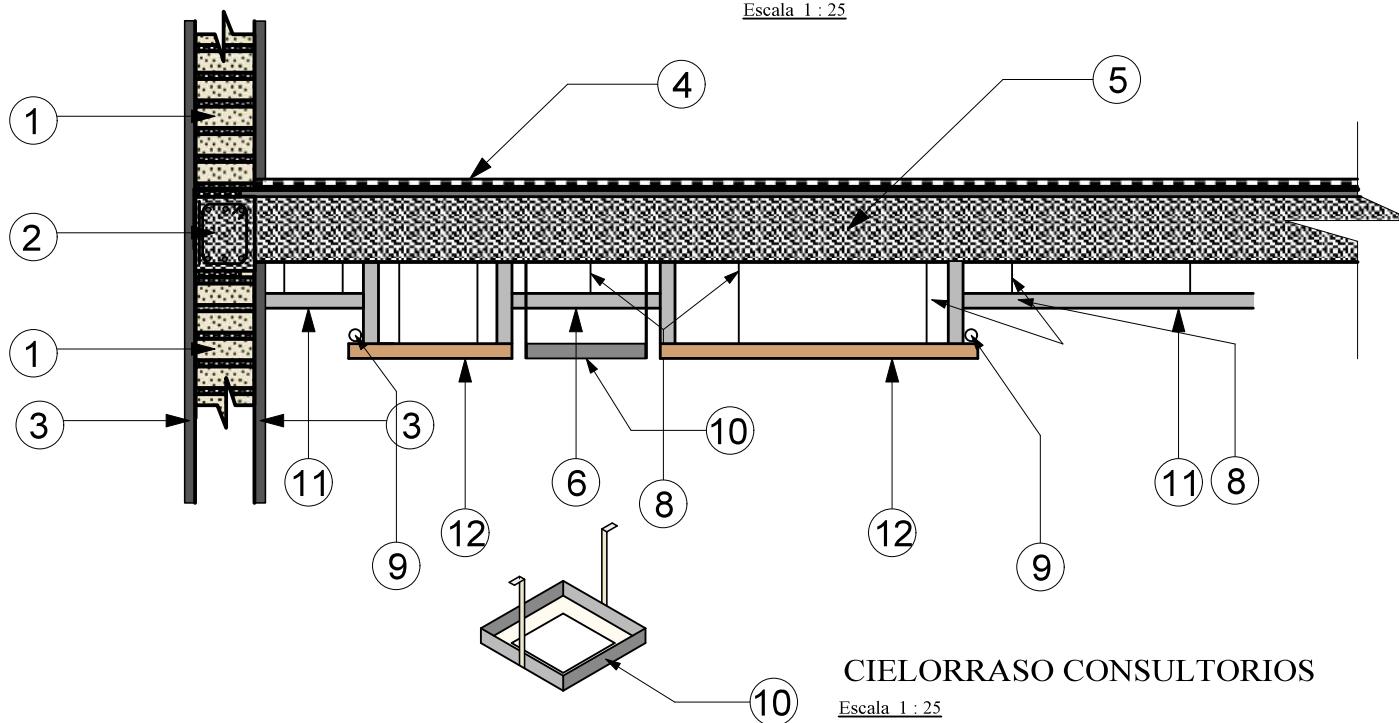
DISEÑO INTERIOR EN LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN
CASO: COTEMUAZ

DETALLE CONSTRUCTIVO:
CIELORRASO DE GYPSUM



CIELORRASO TERAPIA GRUPAL

Escala 1 : 25



CIELORRASO CONSULTORIOS

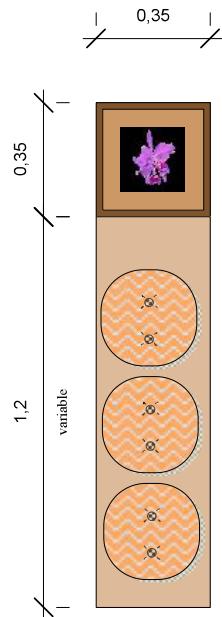
Escala 1 : 25

SIMBOLOGÍA

①	MAMPOSTERÍA DE BLOQUE DE CEMENTO	⑦	CIELORRASO DE GYPSUM NIVEL=4,26
②	CADENA DE H ^A (ENTREPISO) HORMIGÓN SIMPLE f _c =180 kg./cm ²	⑧	SUSPENSIÓN DE CIELORRASO GYPSUM A BASE DE ALAMBRE GALVANIZADO
③	ENLUCIDO DE PAREDES (con mortero 1 : 3)	⑨	ILUMINACIÓN INDIRECTA A BASE DE CORDÓN DE LUZ LED
④	PISO DE MADERA (PISO FLOTANTE)	⑩	BASE PARA MONITOR: MARCO DE HIERRO SUSPENDIDO DESDE LOSA
⑤	LOSA DE ENTREPISO DE HORMIGÓN ARMADO f _c =210 kg./cm ²	⑪	CIELORRASO DE GYPSUM NIVEL=2,55
⑥	CIELORRASO DE GYPSUM NIVEL=4,51	⑫	CIELORRASO DE GYPSUM NIVEL=2,45

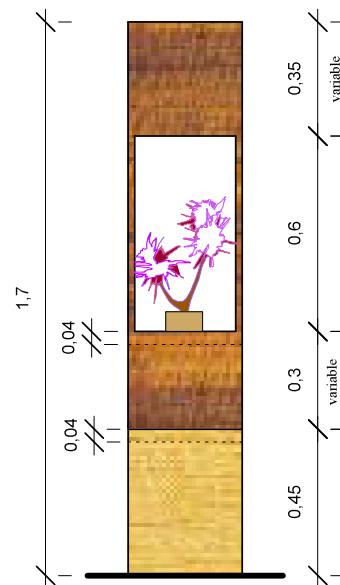
DISEÑO INTERIOR EN LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN
CASO: COTEMUAZ

DETALLE CONSTRUCTIVO:
MÓDULO ORQUIDIARIO



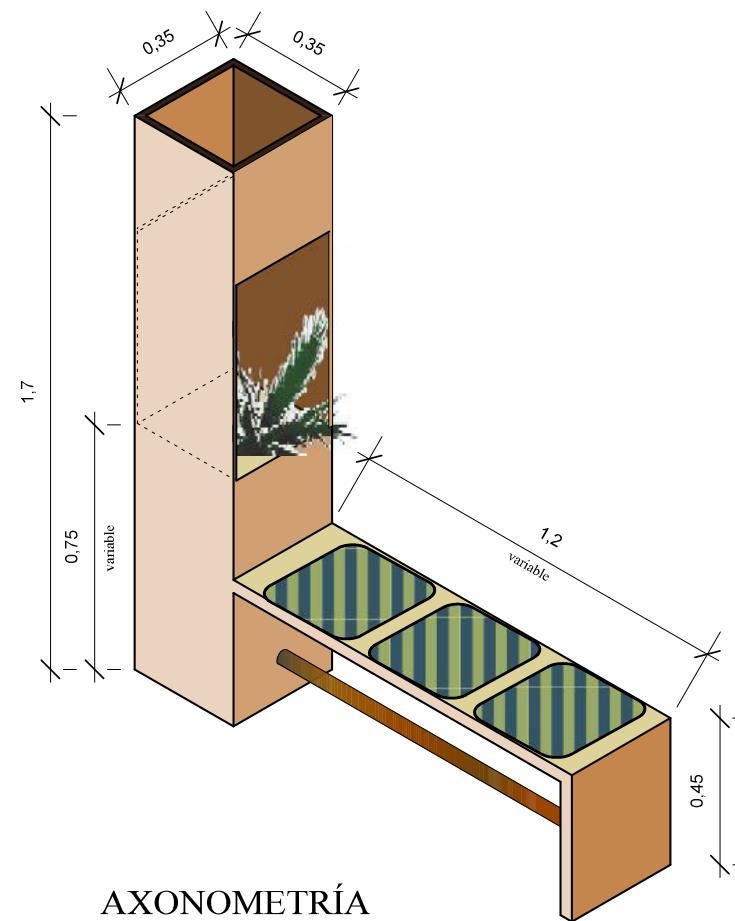
PLANTA

Escala 1 : 25



ELEVACIÓN FRONTAL

Escala 1 : 25

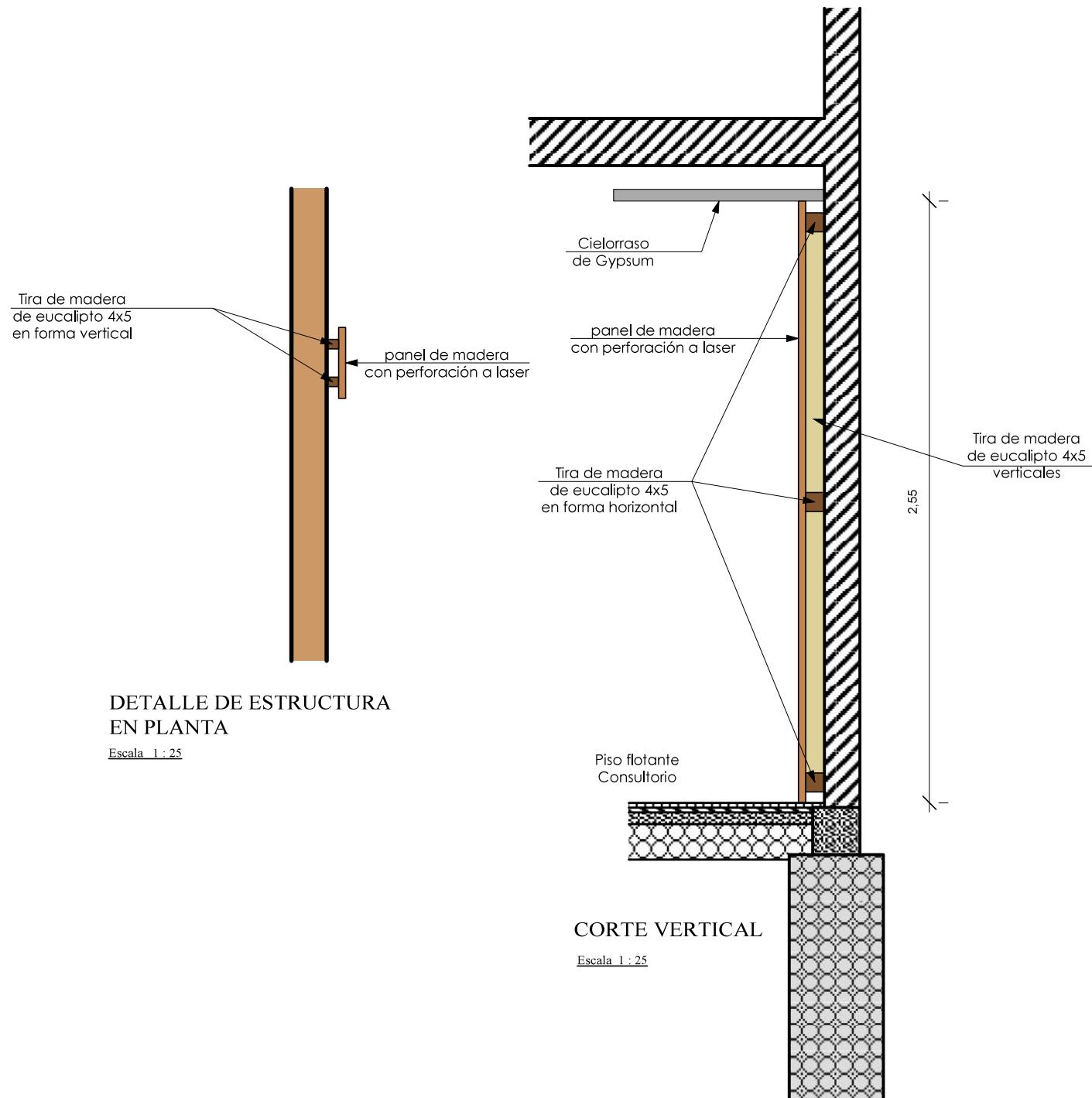


AXONOMETRÍA

Escala 1 : 25

DISEÑO INTERIOR EN LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN
CASO: COTEMUAZ

DETALLE CONSTRUCTIVO:
PANEL DE MADERA
REVESTIMIENTOS VERTICALES



4.6

RENDERS

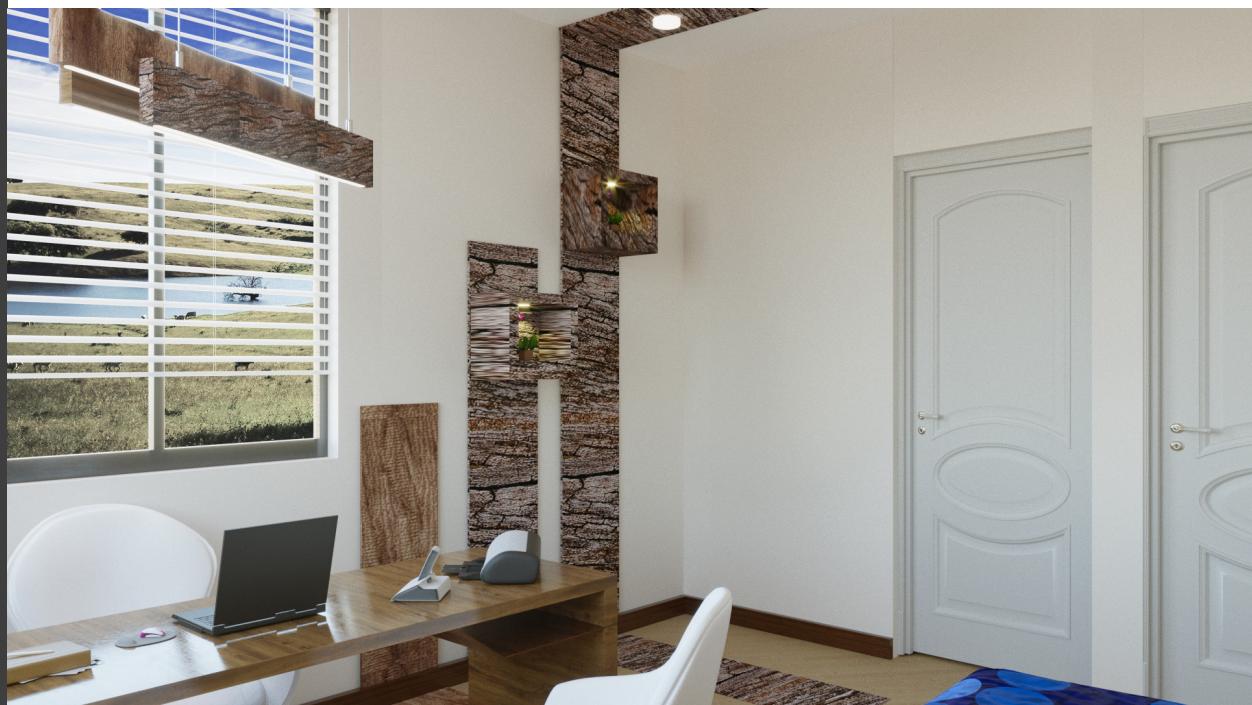
4.6.1

CONSULTORIO 1

Se puede evidenciar un espacio limpio que mediante la panelearía de madera en las paredes, los vinilos de madera en piso y cielorraso conecta todo el espacio, mostrándonos una transición en las etapas de tratado en la madera, tal como se propone en la conceptualización.



Render 1 Consultorio 1- Imagen 59

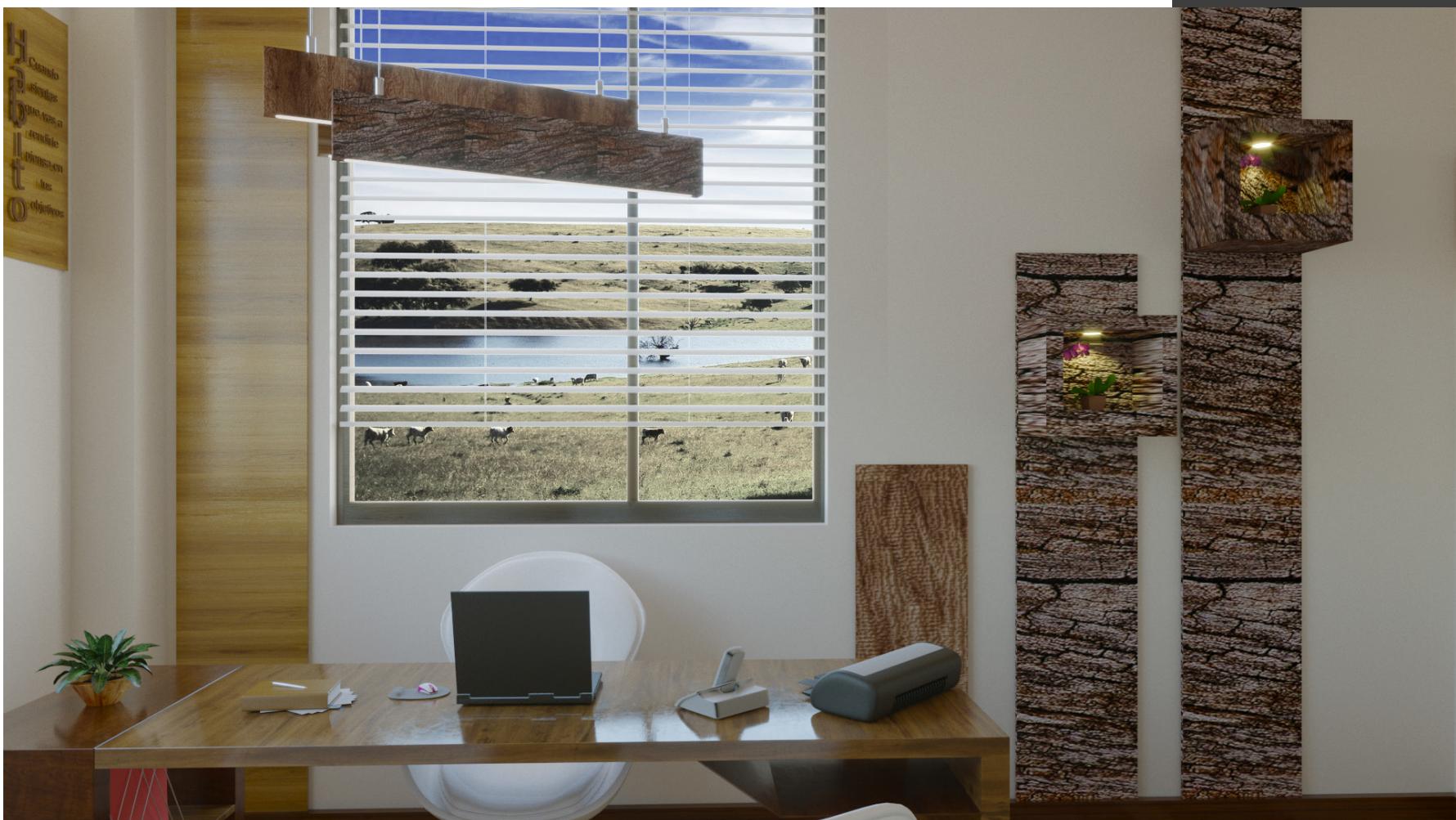


Render 2 Consultorio 1- Imagen 60



Render 3 Consultorio 1- Imagen 61

Se tomó la decisión de mantener las ventanas para poder aprovechar de mejor manera todos los ingresos de luz natural, el mobiliario tiene la tecnología de la propuesta; es decir, madera y una cromática en tonalidades claras para guardar relación con el espacio.



Render 4 Consultorio 1- Imagen 62

4.6.2 CONSULTORIO 2

Podemos evidenciar el monitor sobre el diván terapéutico que nos ayudará a realizar las terapias el momento que se requiera la ilustración de imágenes como en los test de rochach o videos.



Render 1 Consultorio 2- Imagen 63



Render 2 Consultorio 2- Imagen 64



Se aprovechó los espacios disponibles para poder colocar los tabiques de madera con impresión láser para poder reflejar palabras y frases que les ayudan a motivar la culminación exitosa del tratamiento.

Render 3 Consultorio 2- Imagen 65



Render 4 Consultorio 2- Imagen 66

4.6.3

CONSULTORIO 3

En este salón se pretende integrar a los usuarios dentro de un mismo ambiente por lo que tenemos unos módulos que tienen dos funciones principales, la primera que funcionan como orquidearios para cada uno de los pacientes como parte de la terapia que intenta relacionarles con la naturaleza y la segunda es la de tener unos asientos que indirectamente disponen la ubicación de los usuarios al momento de recibir terapias o charlas.



Render 1 Consultorio 3- Imagen 67

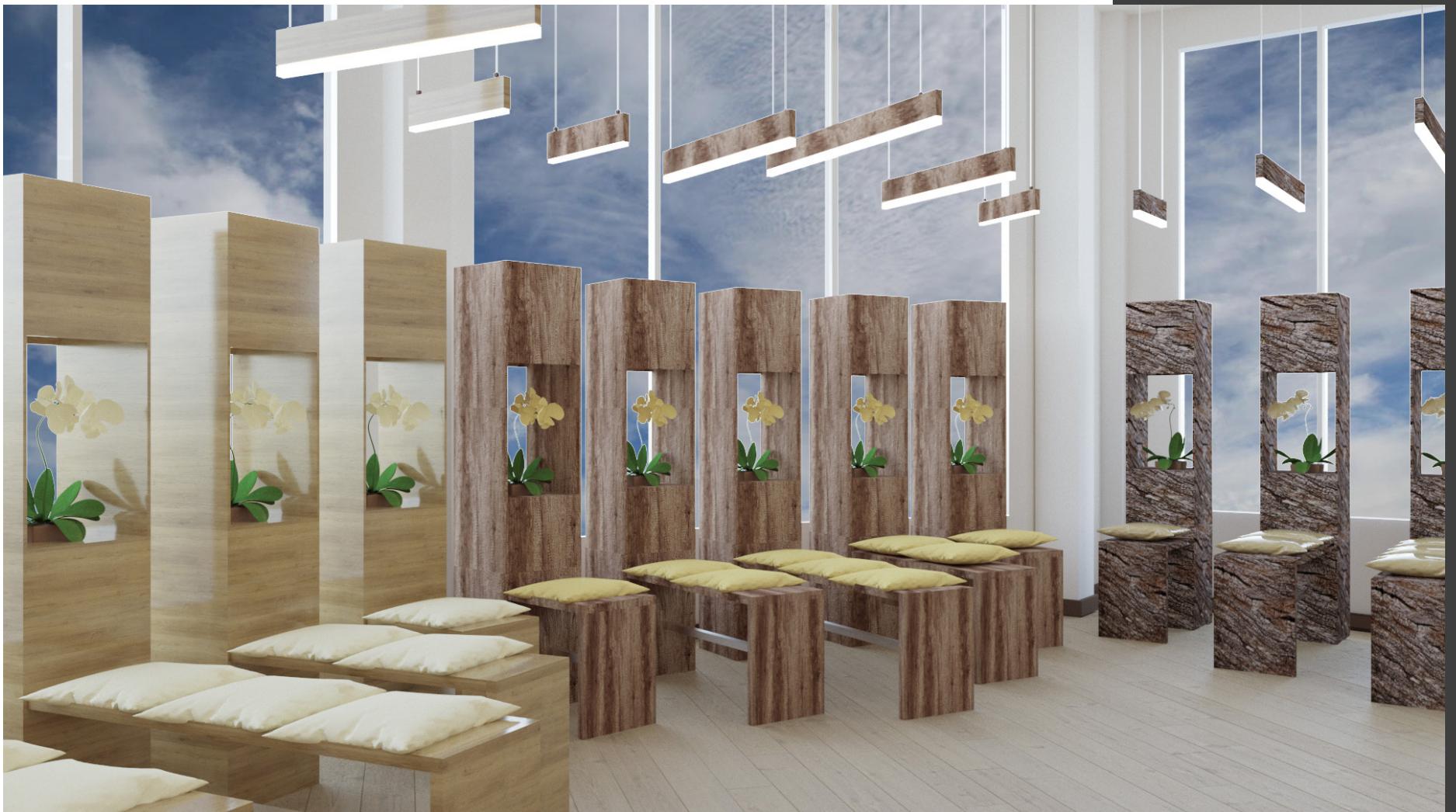


Render 2 Consultorio 3- Imagen 68



Render 4 Consultorio 3- Imagen 70

El uso de las frases en los tabiques nuevamente se presenta en estos espacios pero en esta ocasión con más fuerza ya que se aprovecha la gran altura del espacio para dar énfasis a las palabras o frases más importantes para ellos en este proceso de cambio.



Render 3 Consultorio 3- Imagen 69

Se puede evidenciar la transición del material en los módulos desde una madera muy tosca hasta una ya tratada para no perder el concepto de la propuesta y que los usuarios puedan observar cómo van avanzando en su tratamiento conforme pasa el tiempo, se tomó la decisión de colocar luminarias sobre cada uno de estos módulos a diferentes alturas y anchos como los módulos para representar que esta recuperación no es algo lineal sino que implica altos y bajos pero al final pueden llegar a su objetivo.





4 CONCLUSIONES CAPÍTULO

Poder llegar a un concepto de diseño es poder tener claro los conceptos que están abordando, el contexto en el cual se propone trabajar y sus estados actuales poder generar experimentaciones que nos ayudan a conceptualizar el tema y poder evidenciarlo mediante una propuesta de diseño, por lo que en esta capítulo pudimos evidenciar a detalle el concepto de metamorfosis aplicada en cada espacio mediante elementos del diseño como paredes, piso y cielorraso y también su importante relación con la naturaleza para inconscientemente gracias al espacio poder controlar de alguna manera la desesperación consumir sustancias estupefacientes al estar en abstinencia total.

CONCLUSIONES GENERALES

Las personas que sufren esta terrible enfermedad lamentablemente pierden las riendas de sus vidas y que existan comunidades que los ayuden a superar sus problemas es un beneficio increíble para ellos ya que cuentan con el apoyo de profesionales: médicos, psicólogos, enfermeras y personas vivenciales y si a esto le sumamos que el espacio donde ellos reciben las terapias los motive mediante frases o palabras claves para su cambio o que mediante una transición en un material ellos puedan ver que se puede lograr un cambio no descarten nunca la idea de que esta transformación también puede suceder en sus vidas.

Fue un proceso clave el conocer mediante el capítulo 1 las enfermedades y todo lo que conlleva, la importancia de su recuperación y cómo funcionan los centros para luego en el diagnóstico conocer el espacio que se va a tratar, sus usuarios y lo que ellos opinan sobre los ambientes en la comunidad, experimentar en base a los conocimientos sobre el diseño para finalmente proponer un espacio propicio para la recuperación de estas personas, ya que el hecho de tener un ambiente limpio, claro, acogedor a ellos los permite desenvolverse de mejor manera en las terapias y así poder eliminar de sus vidas aquellas razones que los llevaron a terminar en esos vicios.

REFLEXIONES FINALES

Este proyecto de tesis ayuda a comprender mejor la importancia de la intervención de los espacios dentro del campo salud, ya que las personas que sufren cualquier enfermedad son más vulnerables y si el diseño interior nos permite ayudarlos para que el espacio en el que se encuentran los haga sentir de alguna manera mejor hay que buscar soluciones o propuestas pertinentes para colaborar en su recuperación desde el campo diseño, por lo que es un proyecto que se puede extender a largo plazo, ya que se puede proponer el mismo diseño en los otros espacios del Centro y a su vez generar la misma lectura visual en toda la Comunidad.

BIBLIOGRAFÍA

tratamiento y rehabilitación para drogadictos. Tesis de pregrado. Universidad Rafael Landívar. Guatemala.

•León González, Marlene Elizabeth. (2012) Reestructuración del Centro Terapéutico Nuevo Amanecer a Comunidad Terapéutica para la atención de personas con adicción de alcohol y droga en el cantón Zamora. Tesis de grado. Universidad Técnica Particular de Loja. Loja-Ecuador

•Catzman, Carola. (2013) Psicología y diseño de Interiores. Tesis de grado. Universidad de Palermo. Argentina.

•Sotomayor Palacios, Darío. (2017). Diseño arquitectónico de una clínica de rehabilitación para personas alcohólicas en el barrio Landangui, parroquia de Malacatos, cantón Loja, provincia de Loja. Tesis de Grado. UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DEL ECUADOR. Loja-Ecuador.

•NIDA. (2018). Enfoques de tratamiento para la drogadicción. abril 07, 2018, de National Institute on drug abuse Sitio web: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/enfoques-de-tratamiento-para-la-drogadiccion>

•Alonso, A. (2015). Dependencia física y dependencia psicológica de las drogas. Abril 03, 2018, de Psyciencia Sitio web: <https://www.psyciencia.com/definicion-de-la-semana-dependencia-fisica-y-dependencia-psicologica-de-las-drogas/>

•Carlos, G.. (2017). Consumo de drogas, cifras que todo padre debe saber. El Universo, p.5.

•Marcela. (2012). Drogadicción. Abril 03, 2018, de Monografias.com Sitio web: <http://www.monografias.com/trabajos94/tesis-drogadiccion/tesis-drogadiccion.shtml>

•Torralba, E. (2014). Todo sobre el alcoholismo, efectos, consecuencias, como dejarlo. Abril 03, 2018, de Clínica Aprovat Sitio web: <http://www.aprovat.org/todo-sobre-el-alcoholismo-efectos-consecuencias/>

•Universidad de Palermo (SF) El diseño interior en la salud. Buenos Aires.

•Herrera, F. Z. (2008). Introducción a la Psicología. En F. Zepeda México: PEARSON EDUCACION

•Center, I.L. (s.f.). center, intergenerational learning. Sitio web: <http://www.intergenerationallearningcenter.org/>

ÍNDICE DE IMÁGENES

atraera-a-mas-clientes/
Iluminación Natural. Imagen 14 Fecha de consulta: 05/04/2018
<http://www.luxolarled.com/la-importancia-de-la-luz-natural-para-el-humano/>
Propuesta Darío Sotomayor Palacios. Imagen 15 Fecha de consulta: 28/03/2018
<http://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/1802/1/T-UIDE-O649.pdf>
Propuesta Darío Sotomayor Palacios. Imagen 16 Fecha de consulta: 05/04/2018
<http://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/1802/1/T-UIDE-O649.pdf>
Terreno para propuesta. Imagen 17 Fecha de consulta: 05/04/2018
<http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/601/1/UDLA-EC-TARI-2012-25.pdf>
Mariposa. Imagen 18 Fecha de consulta: 05/04/2018
<https://twitter.com/plantaliamx/status/913595077674463232>
Forma inicial del proyecto. Imagen 19
Fuente: Tesis Juan Fernando Conlledo Ramazzini
Forma final del proyecto. Imagen 20
Fuente: Tesis Darío Sotomayor Palacios
Puntos de referencia de fotografías. Imagen 21
Fuente: Elaborado por autora
Consultorio 1. Imagen 23
Fuente: Autora
Consultorio 1. Imagen 24
Fuente: Autora
Consultorio 1. Imagen 25
Fuente: Autora
Consultorio 1. Imagen 26
Fuente: Autora
Consultorio 1. Imagen 27
Fuente: Autora
Consultorio 1. Imagen 28
Fuente: Autora

Consultorio 1. Imagen 29
Fuente: Autora
Puntos de referencia de fotografías. Imagen 30
Fuente: Elaborado por autora
Consultorio 2. Imagen 31
Fuente: Autora
Consultorio 2. Imagen 32
Fuente: Autora
Consultorio 2. Imagen 33
Fuente: Autora
Consultorio 2. Imagen 34
Fuente: Autora
Consultorio 2. Imagen 35
Fuente: Autora
Puntos de referencia de fotografías. Imagen 36
Fuente: Elaborado por autora
Salón Terapia Grupal. Imagen 37
Fuente: Autora
Salón Terapia Grupal. Imagen 38
Fuente: Autora
Salón Terapia Grupal. Imagen 39
Fuente: Autora
Salón Terapia Grupal. Imagen 40
Fuente: Autora
Salón Terapia Grupal. Imagen 41
Fuente: Autora
Imagen 42
Fuente: Autora
Imagen 43
Fuente: Autora
Entrada de iluminación natural. Imagen 44
Fuente: Autora
Entrada de iluminación natural. Imagen 45
Fuente: Autora

ÍNDICE DE IMÁGENES

Colores cálidos. Imagen 46 Fecha de consulta: 28/04/2018

Fuente: <https://sites.google.com/site/eet467teoriadelcolor/colores-calidos-y-frios>

Colores fríos. Imagen 47 Fecha de consulta: 28/04/2018

Fuente: <https://sites.google.com/site/eet467teoriadelcolor/colores-calidos-y-frios>

Boceto 1. Imagen 48

Elaboración: Autora

Boceto 2. Imagen 49

Elaboración: Autora

Boceto 3. Imagen 50

Elaboración: Autora

Boceto 4. Imagen 51

Elaboración: Autora

Boceto Experimentación. Imagen 52

Elaboración: Autora

Etapa de inicio. Imagen 53 Fecha de consulta: 23/05/2018

Fuente: <https://ar.pinterest.com/pin/212161832416987357/>

Etapa de tratamiento. Imagen 54 Fecha de consulta: 23/05/2018

Fuente: <http://www.peakpx.com/449485/wooden-surface-grayscale>

Etapa de sanación. Imagen 55 Fecha de consulta: 23/05/2018

Fuente: https://www.lowes.ca/laminate-flooring/mohawk-12mm-reclaimed-chestnut-smooth-laminate-flooring_g1541307.html

Trama. Imagen 56

Elaboración: Autora

Conexión diván-monitor. Imagen 57 Fecha de consulta: 08/05/2018

Fuente: <http://www.medicaexpo.fr/prod/schmitzusoehne/product69936444476.html>

Orquídea. Imagen 58 Fecha de consulta: 10/05/2018

Fuente: <http://www.medicaexpo.fr/prod/schmitzusoehne/product69936444476.html>

Render 1 Consultorio 1- Imagen 59

Elaboración: Autora

Render 2 Consultorio 1- Imagen 60

Elaboración: Autora

Render 3 Consultorio 1- Imagen 61

Elaboración: Autora

Render 4 Consultorio 1- Imagen 62

Elaboración: Autora

Render 1 Consultorio 2- Imagen 63

Elaboración: Autora

Render 2 Consultorio 2- Imagen 64

Elaboración: Autora

Render 3 Consultorio 2- Imagen 65

Elaboración: Autora

Render 4 Consultorio 2- Imagen 66

Elaboración: Autora

Render 1 Consultorio 3- Imagen 67

Elaboración: Autora

Render 2 Consultorio 3- Imagen 68

Elaboración: Autora

Render 3 Consultorio 3- Imagen 69

Elaboración: Autora

Render 4 Consultorio 3- Imagen 70

Elaboración: Autora

Render 5 Consultorio 3- Imagen 71

Elaboración: Autora

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Tipos de dependencia. Gráfico 1

Fuente: <http://www.naturalmedicinesolutions.com/Articulos/alcoholismo.html>

Factores incitadores. Gráfico 2

Fuente: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=26429848005>

Tipos de tratamientos. Gráfico 3

Fuente: <https://medlineplus.gov/spanish/alcoholusedisorderautreatment.html>

Aspectos de cada área. Gráfico 4

Fuente: Elaborado por autora

Aspectos de cada área. Gráfico 5

Fuente: Elaborado por autora

Relación Clínica-Arquitectura. Gráfico 6

Fuente: Tesis Darío Sotomayor Palacios

Diagrama Funcional de áreas. Gráfico 7

Fuente: Tesis Juan Fernando Conlledo Ramazzini

Pros-Contras del espacio. Gráfico 8

Elaboración: Autora

Organigrama de espacios. Gráfico 9

Elaboración: Autora

Confort térmico. Gráfico 10

Elaboración: Autora

Interrelación 1. Gráfico 11

Elaboración: Autora

Interrelación 2. Gráfico 12

Elaboración: Autora

Interrelación 3. Gráfico 13

Elaboración: Autora

Interrelación 4. Gráfico 14

Elaboración: Autora

ÍNDICE DE TABLAS

Condicionantes de diseño. Tabla 1

Elaboración: Autora

Tabla condicionante espacial. Tabla 2

Elaboración: Autora

Condicionantes Deseables. Tabla 3

Elaboración: Autora

Criterios de diseño. Tabla 4

Elaboración: Autora

Simbolismo de texturas. Tabla 5

Fuente: <http://educacioplasticavisualesouno.blogspot.com/2013/07/la-textura.html>

Interrelacion variables-constantes. Tabla 6.

Elaboracion: Autora

Etapas. Tabla 7

Elaboración: Autora

Texturas. Tabla 8

Elaboración: Autora

Materiales Principales. Tabla 9

Elaboración: Autora

ANEXOS

Title: Designing the Interior Spaces of the Therapeutic Area of a Rehabilitation Center

Study Case: COTEMUAZ (Municipal Therapeutic Community of Azogues)

Abstract

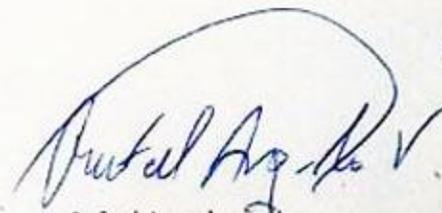
This project suggests an answer to the problem set out by the space-design-psychotherapy relationship, specifically to those challenges which come up in centers for the rehabilitation of addicts to narcotic substances. We start from the assumption that design may facilitate the patients' recovery by generating a better and faster connection with the interior spaces of these centers, with the purpose of dealing with the underlying problem and helping them overcome it. A correct illustration about this topic, context researches, and interviews were key points for generating the design guidelines which provided us with a better environmental quality.

Key words: drug addicts, alcoholic, recovery, psychology

Zuleyka Morocho
Code: 60326

Soledad Moscoso, Arch.

Translated by,



Rafael Argudo

