

TRABAJO DE FINAL DE GRADO

"Conjuntos residenciales para mayores. Diseño de espacios seguros frente a pandemias. Diseño de interiores y mobiliario"

AUTOR: **MARTA CALVO ACEITUNO**

TRABAJO TUTORIZADO POR: **YOLANDA HERNÁNDEZ NAVARRO**

GRADO EN FUNDAMENTOS DE LA ARQUITECTURA



UNIVERSITAT
POLITÈCNICA
DE VALÈNCIA



ESCUELA TÉCNICA
SUPERIOR DE
ARQUITECTURA

Curso académico 2020 – 2021



ÍNDICE

1.INTRODUCCIÓN.....	9
1.1. ANTECEDENTES.....	10
1.1.1. ORIGEN Y EVOLUCIÓN DEL DISEÑO DE INTERIORES.....	10
1.1.2. CONJUNTOS RESIDENCIALES PARA PERSONAS MAYORES. TIPOLOGÍAS.	16
1.1.3. ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE EL DISEÑO DE INTERIORES EN LOS CONJUNTOS RESIDENCIALES PARA PERSONAS MAYORES?	29
1.1.4. COVID -19 VINCULADO A LOS CONJUNTOS RESIDENCIALES.....	34
1.2. OBJETIVO/S.....	37
1.3. METODOLOGÍA.....	38
1.3.1. FASES.....	38
1.3.2. FUENTES.....	43
2.DESARROLLO Y RESULTADOS.	44
2.1. IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ELEMENTOS DE INTERIORISMO CLAVES EN LOS CONJUNTOS RESIDENCIALES PARA PERSONAS MAYORES.	44
2.2. ANÁLISIS DE CASOS.	47
2.3. COMPARATIVA DE CASOS.....	58
2.4. CRITERIOS PARA EL BUEN DISEÑO.....	68
3. CONCLUSIONES.	72
4. ANEJO.....	74
4.1. ODS.....	74
5.BIBLIOGRAFÍA.....	76
5.1. RECURSOS ELECTRÓNICOS.....	77
5.2. BIBLIOGRAFÍA ESPECÍFICA DE FICHAS.....	79
5.3. ÍNDICE DE IMÁGENES.....	81

"La arquitectura es arte cuando consciente o inconscientemente se crea una atmósfera de emoción estética y cuando el ambiente suscita una sensación de bienestar",
Luis Barragán (discurso de aceptación del Premio Pritzker de Arquitectura, 1980).

AGRADECIMIENTOS

Me gustaría agradecer a toda la gente que me ha acompañado en este largo camino.

En primer lugar, gracias a mi tutora Yolanda, por guiarme y ayudarme en la realización del trabajo y por ser una tutora tan entregada a sus alumnos.

También agradecer el apoyo en este trabajo a mis amigos y compañeros de clase por estar conmigo en los momentos más difíciles.

Y, por último, a mi familia por confiar en mí siempre y apoyarme hasta el último minuto.

Esto llega su fin.

RESUMEN

Los conjuntos residenciales para mayores son instituciones donde los ancianos viven temporal o permanentemente. El promedio de vida en España ha incrementado con el paso del tiempo y por ello los espacios destinados a esta parte de la población más vulnerable son más importantes. Las emociones y el bienestar pueden afectar favorablemente al estado de salud, por ello es de gran importancia el diseño interior de estos espacios destinados a dicha actividad. No solo se busca que los habitantes obtengan confort en estancias funcionales, sino que estas estén pensadas para provocar nuevas sensaciones.

El presente TFG consiste en un estudio planteado que parte de una identificación de elementos de interiorismo en los conjuntos residenciales para mayores que son esenciales en la buena vida de sus ocupantes. Un análisis que permita caracterizar como son actualmente dichos elementos y una vez planteada la situación de partida, se continuará con una búsqueda y una investigación de casos que obtengan buenos resultados en la esperanza de vida de sus ocupantes. El objetivo de dicho trabajo es poder extraer a modo de conclusiones los criterios del buen diseño y reflexionar sobre el valor que tiene el interiorismo en estos espacios.

Palabras clave

Complejo residencial, Interiorismo, Mobiliario, Bienestar, Salud, Usuario y Confort.

RESUM

Els conjunts residencials per a majors són institucions on els ancians viuen temporal o permanentment. La mitjana de vida a Espanya a incrementat amb el pas del temps i per això els espais destinats a aquesta part de la població més vulnerable són més importants. Les emocions i el benestar poden afectar favorablement l'estat de salut, per això és de gran importància el disseny interior d'aquests espais destinats a aquesta activitat. No sols es busca que els habitants obtinguen confort en estades funcionals, sinó que aquestes estiguen pensades per a provocar noves sensacions.

El present TFG consisteix en un estudi plantejat que part d'una identificació d'elements d'interiorisme en els conjunts residencials per a majors que són essencials en la bona vida dels seus ocupants. Una anàlisi que permeta caracteritzar com són actualment aquests elements i una vegada plantejada la situació de partida, continuarem amb una cerca i una investigació de casos que obtinguen bons resultats en l'esperança de vida dels seus ocupants. L'objectiu d'aquest treball és poder extraure a manera de conclusions els criteris del bon disseny i reflexionar sobre el valor que té l'interiorisme en aquests espais.

Paraules clau

Complex residencial, Interiorisme, Mobiliari, Benestar, Salut, Usuari i Confort.

ABSTRACT

Residential complexes for the elderly are institutions where the elderly live temporarily or permanently. The average lifespan in Spain has increased over time and therefore the spaces for this most vulnerable part of the population are more important. Emotions and well-being can have a favourable effect on the state of health, which is why the interior design of these spaces for this activity is of great importance. The aim is not only for the inhabitants to obtain comfort in functional rooms, but also for them to be designed to provoke new sensations.

This TFG consists of a study based on the identification of interior design elements in residential complexes for the elderly that are essential for the good life of their occupants. An analysis that allows us to characterise what these elements are currently like and, once the initial situation has been established, we will continue with a search and research into cases that obtain good results in terms of the life expectancy of their occupants. The aim of this work is to be able to draw conclusions about the criteria for good design and to reflect on the value of interior design in these spaces.

Key words

Residential complex, Interior design, Furniture, Well-being, Health, User and Comfort.

1.INTRODUCCIÓN.

Este trabajo de final de grado se inserta en el marco de un proyecto de investigación llevado a cabo por profesores del Departamento de Composición Arquitectónica. La investigación se centra en el estudio de los "Conjuntos residenciales para mayores. Diseño de espacios seguros frente a pandemias" con el objeto de discernir 3 criterios para el buen diseño, enfocando el estudio desde distintos puntos de vista, el emplazamiento, la organización interna, la unidad de habitación, el diseño de interiores y equipamiento de recursos técnicos y sanitarios.

El presente TFG enfoca la investigación desde el aspecto del diseño de interiores y mobiliario en los conjuntos residenciales. Por lo común, en estos edificios se consideran importantes sólo aspectos técnicos y constructivos, infravalorando la presencia del diseño interior; el cual, en la mayoría de los casos, es uno de los responsables de la salud y la felicidad de los usuarios. Generalmente, el carácter interno de estos edificios se asocia a la de un hospital y afecta negativamente al bienestar de sus ocupantes.

Los conjuntos residenciales son alojamientos de forma temporal o permanente para personas de avanzada edad y como tal deben recibir el valor que merecen. La investigación centra su punto de mira en llegar a concluir los criterios del buen diseño a partir de todos y cada uno de los elementos de interiorismo esenciales para una excelente calidad de vida de sus ocupantes y poder observar cómo abordan esta cuestión con el análisis de casos prácticos desde diferentes perspectivas. Estableciendo críticas constructivas para mejorar la vida de estos usuarios, aplicando el diseño de interior debidamente.



Ilustración 1: Anciana. Fuente: Gemma Barber Marín.

1.1. ANTECEDENTES.

1.1.1. ORIGEN Y EVOLUCIÓN DEL DISEÑO DE INTERIORES.

El diseño de interiores es una palabra compuesta por dos términos, diseño e interior, el interior se puede denominar a un espacio cerrado de cualquier lugar, cosa u objeto. ¿Pero, cómo se define qué es el diseño? Primeramente, se intentará ver desde diferentes perspectivas que era este en la antigüedad y cómo ha evolucionado la historia del diseño, para después comprender las diferentes variantes de diseño que se han formado y concretar en nuestro caso, que es el diseño de interiores y cómo ha evolucionado este.

El diccionario Akal específico de estética define «diseño» como:

“Un estado del espíritu, una disciplina que busca armonizar el entorno humano, desde la concepción de los objetos corrientes hasta la urbanización; se lo encuentra en diversos dominios por los que se interesa la estética: mobiliario urbano o doméstico, disposición de una superficie habitable o de trabajo, vehículos, artefactos, etc.”

Todo diseño se fundamenta en un principio antiguo desarrollado por los filósofos, principalmente por Platón, al comienzo del libro X de La República, y Paul Souriau en La belleza racional: «La belleza no surge de la decoración adosada a un objeto, sino de la relación no perversa entre el producto y su finalidad» (Bravo, 2001)

La historia del diseño de interiores se remonta al antiguo Egipto 5000 años a.C. Se puede observar en las tumbas de los faraones, estas, eran el último lugar de descanso, por ello estaban decoradas sinuosamente. Las tumbas y las pirámides tenían un diseño interior elaborado, incluso incorporaban pasajes secretos. Además, el comienzo de esto estaba asociado con creencias religiosas o místicas.



Ilustración 2: Tumba de Tutankamon. Fuente: AA. VV

El imperio Romano también fue un promotor del diseño de interiores en sus edificaciones, donde las casas eran acogedoras y los espacios tenían una funcionalidad

diferente. Ellos le daban la misma importancia al diseño interior de un edificio como al exterior de este.

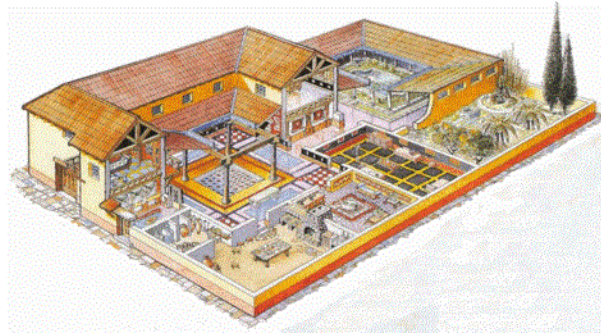


Ilustración 3: Típica casa del antiguo imperio romano. Fuente: AA. VV

Más tarde, en el renacimiento italiano, comenzaron a contratar artistas para que sus viviendas fueran decoradas, ya que se habían empezado a interesar por las artes. La *función, la forma y el color* fueron los principales temas. El diseño interior para las personas de esa época era un privilegio, no todas podían costearse poder comprar telas, tapices y mobiliario.

Desde finales del siglo XVIII y principios del XIX, la revolución industrial puso el diseño de interiores a disposición de la masa salarial, que hasta entonces desconocía este concepto. El advenimiento de la era de las máquinas durante la revolución dio paso a varios estilos influyentes en el diseño de interiores.

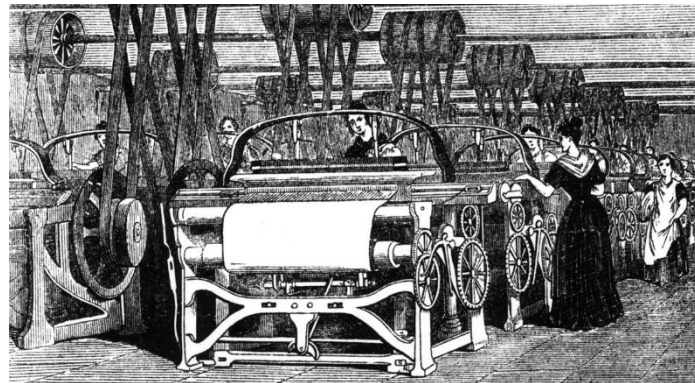


Ilustración 4: Revolución industrial. Fuente: AA. VV

Art Deco comenzó en el siglo XX, después del industrial, pero solo realmente se hizo popular después de la Guerra Mundial. A partir de ese momento, cada década ha progresado. Y después de la Segunda Guerra Mundial, el diseño creció más a través del individualismo y el gusto personal. (Art Deco | Arkiplus, 2021)

Como se ha analizado el diseño de interiores siempre ha estado presente de una manera u otra y ha ido evolucionando a lo largo del tiempo. Actualmente, el diseño de interiores es un aspecto importante en nuestras vidas, ya que puede afectar de manera emocional, en nuestro día a día, debido a que es algo con lo que hay que convivir un tiempo indefinido. Estos espacios deben de ser creados para que aparte de ser estéticamente agradables, sean funcionales y nos trasmitan un buen ambiente para nuestro bienestar y salud.

Fenomenología del habitar

Para que los usuarios habiten esos espacios de la mejor forma posible, primero hay que comprender el concepto de *'habitar'*. Hace ya años que muchos autores lo están haciendo, vamos a empezar con uno de los autores más importantes que conoce y explica bien este concepto. Pallasmaa explica el acto de habitar cómo;

"El medio fundamental en el que uno se relaciona con el mundo." (Pallasmaa, 2016)

Lo que él dice tiene dos aspectos, uno es que relaciona al habitante con las cualidades físicas de quienes lo rodean, y otro, que se refiere a la experiencia simbólica o mental.

En relación con el concepto de fenomenología, Pallasmaa es capaz de expresar de manera muy clara, la percepción de la arquitectura:

"La fenomenología de la arquitectura se basa en verbos más que en sustantivos --el acto de acercarse a casa, no la fachada; el acto de entrar, no la puerta; el acto de mirar por la ventana, no la propia ventana; el acto de reunirse a la mesa o junto a la chimenea, más que esos mismos objetos--, todas estas expresiones verbales parecen disparar nuestras emociones". (Pallasmaa, 2016)

Como bien decía este, se debe de prestar atención a todos esos mínimos detalles, en vez de centrarnos en el materialismo de ese espacio. Todas esas experiencias que nacen de habitar un espacio son realmente lo que te condiciona a que ese lugar este diseñado con un buen criterio y diseño.

Se debe crear conciencia de lo que se experimenta, aquí entra en debate la importancia que tiene el interiorismo en la arquitectura debido a que esas experiencias surgen gracias a los elementos de los cuales se ha dotado ese espacio y dependiendo de cómo sean, cómo se debe de habitar. Trasladando la inconciencia a la conciencia y no por la estetización del espacio, como advertía Pallasmaa de lo que podría ocurrir en un futuro.

Como bien explica en su análisis Pallasmaa, uno de sus inspiradores, Bachelard, otorga a estos objetos cotidianos una visión más allá de cómo se visualizan y les da el carácter importante que considera que tienen. Los objetos que complementan estos espacios arquitectónicos forman nuestro habitar y nuestro hogar. Se puede explicar esto con un ejemplo, cómo estos autores ven más allá del materialismo que tienen los objetos. El armario es un objeto que pasa desapercibido en términos arquitectónicos, pero realmente tiene un papel muy transcendental en estos espacios.

"En el armario vive un centro de orden que protege a toda la casa contra un desorden sin límites" (De Champourcin and Bachelard, 1965)

por tanto, los armarios tienen la función de guardar, almacenar y son imprescindibles en los hogares. Bachelard investiga la esencia del habitar humano a través de todos estos aspectos. Nuestra imaginación juega un claro papel y nuestros estímulos son conscientes de que en todas esas cajoneras y lugares se esconden secretos íntimos de cada persona y hacen suyo el espacio con carácter personal. Cada persona habita de forma diferente, lo que hace que su mobiliario se corresponda con el carácter personal

de cada persona. Gracias a ese mobiliario se hace suya la estancia en la que viven por un periodo de tiempo largo o corto, al igual que se crece y se cambia, también se tienen distintas necesidades en cada época vital, por tanto, si una posibilidad es residir durante un periodo de tiempo en un conjunto residencial para mayores, debemos de habitarlo y sentirnos cómodos al hacerlo, por ello el mobiliario del cual nos apropiaremos debe de hacernos sentir en casa y no lo contrario. Otra vez más el interiorismo está presente en cada cambio de nuestra vida y se debe de valorar el papel que tiene.

Otro de los autores importantes que indagan en este tema es Utzon, sobre como a través del proceso de habitar, el espacio se denota y cobra sentido. Algo significativo en cuando al conocimiento de la experiencia. Utzon, es un arquitecto que intenta cambiar la manera de visionar la arquitectura con su obra Can Lis, establece un dialogo entre su propio mundo interior y sus representaciones graficas para diseñar un espacio que será experimentado por los sentidos.



Ilustración 5: Can Lis, Mallorca (1971-1974).
Fuente: Torben Eskerod y Bent Ryberg.

“Si consideramos la arquitectura de otro modo, valorando un edificio simplemente desde la sensación de gozo que aporta, el edificio se experimenta sólo mediante los sentidos, y uno se convierte en usuario del edificio tal y como el arquitecto lo había concebido. Entonces se establece un contacto cercano con lo que el arquitecto pretendía” (Utzon, 1983)

A través del espacio arquitectónico se pueden considerar las cualidades sensoriales que se perciben mediante los 5 sentidos.

En la actualidad la arquitectura que crea espacio se está olvidando de sus funciones principales que son el ser humano y su bienestar. Los humanos perciben el espacio mediante los 5 sentidos y el espacio se humaniza a través de la naturaleza. Pero ahora mismo la preocupación de muchos arquitectos es simplemente lo bello a la vista, esta se ha antepuesto a todos los demás sentidos que nos hacen falta para tener una percepción de la materia mucho más rica.

Cada sentido identifica diferentes cualidades, olfato, tacto y gusto son más cercanos, mientras que vista y oído te permite establecer una relación más lejana. Las experiencias que se pueden establecer con la arquitectura se experimentan gracias a la relación corpórea de la persona en ese espacio, a través de estas nos transmite significados. Pallasmaa, era consciente y percibía la arquitectura teniendo en cuenta todos los sentidos.



Vista: La visión primeramente capta la luz, después la interpreta según el color y la transforma en un mensaje. Se percibe la arquitectura a través de imágenes retinarias que juntamente con el cerebro forman la profundidad del espacio. El juego de luces y sombras, crean emociones en el ser humano. Pero no hay que dejar de lado el resto de los sentidos para percibir la arquitectura.



Oído: Es la sensación que convierte las ondas sonoras en actividad neural, las curvaturas del oído extremo canalizan las ondas hasta el tímpano (oído medio). Gracias al sonido, se mide el espacio y como decía Pallasmaa:

“Con nuestros oídos acariciamos los límites del espacio. Los chillidos de las gaviotas en el puerto despiertan nuestra conciencia de la inmensidad del océano y lo infinito del horizonte.” (Pallasmaa, 1996)



Tacto: Se encarga de captar palpando las cualidades (presión, textura y temperatura) de los objetos, pero va más allá, reconoce el espacio donde se está. Zumthor habla de atmósferas, los materiales adquieren la importancia de generar espacios que transmiten sensaciones, se dice que era una sensibilidad emocional.

“Nuestra piel localiza la temperatura de los espacios con una precisión certera; la sombra fresca y tonificante debajo de un árbol, o la esfera con una calidez que acaricia un lugar soleado se convierten en experiencias de espacio y lugar”. (Pallasmaa, 1996).



Olfato: Detecta y procesa los olores que los objetos desprenden y llegan así a nuestra cavidad nasal, para poder experimentarlos. Cuando se produce en un espacio este sentido tiene la capacidad de trasladarnos a recuerdos pasados.

“Los olores en pequeñas aldeas o pueblos crean una arquitectura excitante de aromas, ya que cada local proyecta hacia la calle el olor del café, el pan o los dulces que se extiende por un aire limpio”. (Pallasmaa, 2012).



Gusto: Se encarga de captar los olores y transmitirlos al cerebro, ya que la lengua tiene terminaciones nerviosas. Este sentido, al igual que el olfato está muy ligado a la memoria, provocándonos emociones. Puede que no sea uno de los más importantes en la arquitectura, pero es el quinto sentido que complementa los 5 sentidos esenciales para hacer una buena arquitectura.

Por tanto, como bien dicen estos autores, la arquitectura debe de ser percibida por todos los sentidos para poder llegar a ser comprendida en su totalidad. La vista no lo es todo, el oído te hace sentir la profundidad de ese espacio, el tacto es imprescindible para sentir materiales y texturas, el olfato y el gusto te trasladan a recuerdos pasados de otros objetos o espacios, ya vividos. En definitiva, estos sentidos transmiten la belleza del espacio al espectador. Incluso las emociones y sentimientos del autor mediante la arquitectura.

“Un objeto de uso doméstico cotidiano no debe tener reflejos de luz demasiado brillantes, como tampoco debe transmitir sonidos desagradables, etc. Además, un objeto que ha de

estar en contacto directo con el cuerpo humano no tiene que estar hecho de un material de alta conductividad térmica” (Pallasmaa, 1996).

Pallasmaa ya también trataba las ideas de Alvar Alto. Este es uno de los autores que le da valor al mobiliario que tienen los espacios y cada uno de ellos debe de estar pensado para la función que va a llevar a cabo, pero sobre todo para el usuario que se le destina, se observa en el Sanatorio antituberculoso de Paimio:



Ilustración 6: Habitación doble Sanatorio antituberculoso, Paimio.

Fuente: Alvar Aalto.

La minuciosidad en detalle de todos los elementos hace que sea un lugar hecho para esa función y para ese usuario. Se puede observar dicha minuciosidad

con el diseño del lavabo cuya geometría consigue disminuir el ruido provocado por su uso. También se involucra a la hora de colocar la calefacción en el techo, empleando una radiación indirecta. Aprovecha el color verde oscuro del techo para evitar el deslumbramiento en el paciente e incluso a través de la disposición indirecta de la luz artificial, es sin ningún lugar a dudas, uno de los mejores ejemplos de arquitectura pensada para el usuario que la habita.

Naoto Fukasawa, diseñador industrial y colaborador de firmas internacionales de interiorismo, diseña las cosas atendiendo a como se relacionan con el usuario y no con el aspecto estético de los objetos de mobiliario. Produce objetos que conecten con el usuario y con sus demandas. *“El gran diseño es una relación multidimensional entre la vida humana y el entorno”* dice Fukasawa.

Este diseñador desarrolló su metodología de *Sin Pensar*. La idea de *Sin Pensar* es que el diseñador no debe preocuparse demasiado de cómo diseñar o mejorar un objeto.

“La gente cree que el diseño es algo que apela a sus emociones, pero de hecho todos los días se relacionan con objetos en sus entornos, inconscientemente, sin darse cuenta. Esta relación “automática” hace que las acciones fluyan”. (Fukasawa, 2018)

Todos estos autores comparten la idea de que lo estético y lo bello a la vista no es lo importante, sino que lo que de verdad se debe de considerar es el gozo y la comodidad del usuario. El bienestar de las personas es lo que nos debería de llevar a construir y diseñar, pensando siempre en ellos principalmente. Las otras preocupaciones son secundarias y hay que tenerlas en cuenta mínimamente.

1.1.2. CONJUNTOS RESIDENCIALES PARA PERSONAS MAYORES. TIPOLOGÍAS.

Los conjuntos residenciales, también llamados residencias de ancianos, geriátricos, asilos, ancianatos, residencias de la tercera edad, etc. Es un tema cada vez más trascendente. Los mayores siguen siendo un colectivo minoritario para la sociedad en cuanto al valor que se les otorga. Hoy en día, se proyecta para un usuario tipo que no tiene limitaciones. Otras, se proyecta para usuarios con una capacidad limitada de movimiento, pero no se va más allá. El colectivo de esta población mundial como son los mayores está aumentando.



Ilustración 7: Fotograma de la serie Vaivén.
Fuente: Gemma Barber Marín.

Según la OMS "Entre 2000 y 2050, la proporción de los habitantes del planeta mayores de 60 años se duplicará, pasando del 11% al 22%. En números absolutos, este grupo de edad pasará de 605 millones a 2000 millones en el transcurso de medio siglo" (OMS, 2021).

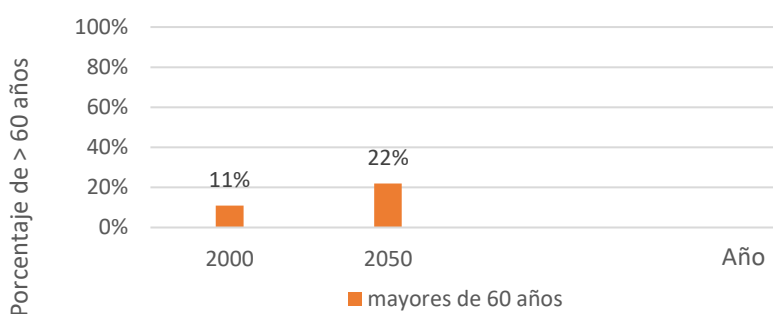


Ilustración 8: Elaboración propia.

La arquitectura y su interiorismo deben plantear una solución a esta cuestión que tarde o temprano afectará a toda la población. Este acontecimiento a la larga generará nuevas necesidades y demandas, que actualmente no se tienen en cuenta por ser un grupo silenciado de personas y discriminado en nuestra sociedad.

Una residencia de personas mayores se define como instituciones donde los ancianos viven temporal o permanentemente, la mayoría de estas personas tienen algún grado de dependencia, aunque otras están en

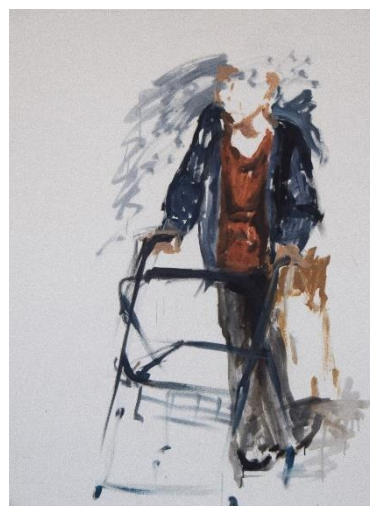


Ilustración 9: Fotografía de la serie Retratos rápidos.
Fuente: Gemma Barber Marín

buen estado físico pero que permanecen en ella como lugar de residencia.

Mientras en la Edad Media los mayores, en general, vivían con sus familias y su experiencia era valorada. A partir del siglo XVI (1500s), la situación cambió y se crearon los primeros hogares para mayores en Europa. Estaban destinados a albergar a los, popularmente conocidos como, viejos, vagabundos y locos, que no tenían recursos. Se perdió la tradición y la sociedad quiso aparcar y esconder a estas personas de avanzada edad. Esta transición se prolongó con el paso del tiempo en los posteriores siglos. En el XIX las residencias, gestionadas por instituciones religiosas, se hacían cargo del cobijo y cuidado de las personas mayores sin recursos. Los asilos, las cárceles y los orfanatos arquitectónicamente tenían unas estructuras muy similares.

Actualmente, la concepción de alojamiento para personas mayores está evolucionando. Se quiere romper con la idea de residencia como "aparcamiento" de personas mayores. En Gran Bretaña, Holanda y los Países Nórdicos se ha planteado desde hace años el concepto de *cohousing*, la vivienda para mayores tutelada, se caracteriza principalmente por poseer espacios comunes para socializar entre los residentes, sin perder sus espacios privados y de intimidad. No en todos los casos es posible, por ello las residencias todavía prevalecen.

El estudio planteado por Heitor García, pone encima de la mesa los distintos modelos que se distinguen entre la *adaptabilidad funcional*, el *modelo institucional* y el *modelo*



Ilustración 12: Socializar.
Fuente: Gemma Barber Marín



Ilustración 11: Autonomía.
Fuente: Gemma Barber Marín



Ilustración 10: Propiedad.
Fuente: Gemma Barber Marín

de vivienda. La *adaptabilidad funcional*, no puede considerarse como un modelo en concreto, pero si existe como solución. La mayoría de los mayores prefieren con diferencia vivir en sus hogares durante el mayor tiempo posible. Por tanto, esta opción se caracteriza por adaptar la vivienda a las necesidades de cada usuario en concreto. Las ventajas que destacan es la sensación de propiedad al continuar en tu propia vivienda y las relaciones sociales que ya tienen establecidas. Aunque pueden generarse algunos problemas, debido a que muchas de las viviendas tienen la imposibilidad de ser adaptadas. Además, solucionando problemas internos, pueden surgir externos, como la exclusión social y de igual modo deben ser flexibles los servicios a domicilio necesarios. (García Lantarón, 2015)

A partir del siglo XIX, se encuentran con *el modelo institucional* que "se caracteriza por proporcionar atención sanitaria y alojamiento a la vez". Deriva de dos funciones, por un lado, alojar y servir a cualquier persona que tenga algún tipo de dependencia u otro problema y por otro lado servir como instrumento de control social. En este caso, el

usuario se vuelve vulnerable, ya que está sometido a una rutina reglamentada continua, que anula su autoridad e independencia. (García Lantarón, 2015)



*Ilustración 13: Ni autoridad ni independencia.
Fuente: Gemma Barber Marín.*

Con respecto al tercer modelo, *la vivienda colectiva*, es la solución más demandada para una mayoría de personas y se caracteriza por combinar un modelo de vivienda individualizada equilibrado con una cadena de instalaciones y servicios comunes, pero los servicios de atención y cuidado no están incluidos. Se encuentran fuera del espacio doméstico, son servicios externos adaptados a las necesidades de los usuarios. Este modelo es el que más se acerca a lo que demanda la población "estar como en casa" al mismo tiempo que solucionan los problemas que surgen en la adaptabilidad funcional y los modelos institucionales. (García Lantarón, 2015)

En Europa se puede encontrar esta diversidad de tipologías. En cambio, en España los modelos existentes se basan simplemente en uno único: modelos institucionales desde un primer estadio de dependencia. En cambio, en el resto de Europa, no consideran que eso deba ser así y por ello usan este modelo exclusivamente en casos de para usuarios con un alto grado de dependencia, es decir, para un último estadio de envejecimiento.

Según Heitor García sólo un 4% de los mayores se decanta por este modelo. Teniendo en cuenta la imposibilidad de quedarse en sus hogares, casi el 11% prefieren trasladarse a casa de algún hijo, ya que no existe la posibilidad en España de vivir en una vivienda colectiva diferente a la institucional. Datos extraídos del libro Blanco sobre Envejecimiento Activo. (IMSERSO, 2011)

Demanda de modelos en España

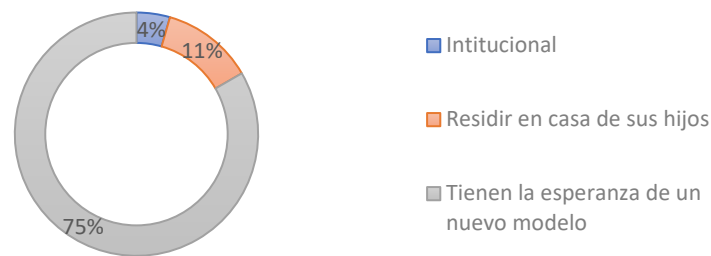


Ilustración 14: Elaboración propia.

Como se evidencia, las personas mayores demandan otro modelo que no sea el institucional. Estas personas valoran el estar como en casa y por ello, arquitectos y diseñadores tienen la capacidad de cambiar la manera de proyectar y diseñar estos espacios, aportando a los mayores un último estadio hogareño y que cumpla con todas sus necesidades.

En España desde el siglo XVIII hasta el XX, estos conjuntos han evolucionado desde la caridad a la beneficencia, pasando por la asistencia social y por último la seguridad social.

Un punto de inflexión en el alojamiento para mayores en España, en la que se empiezan a distanciar de la mayor parte de los modelos seguidos en Europa, es a finales de la II Guerra Mundial. Mientras que en Europa el desarrollo de los servicios sociales evoluciono rápidamente en España se retrasó debido al régimen franquista. Con la instauración de la democracia en España, se abrieron horizontes y en la época de los 80 y 90 se desarrolló un periodo de construcción masiva de residencias de gran capacidad, a pesar de ser contrario a los deseos de sus potenciales usuarios. Según el informe 2012 sobre Personas Mayores publicado por (IMSERSO, 2012)

“Solo un 4% de las personas optan por un modelo de alojamiento institucional, frente al 87% que lo hacen por continuar viviendo en su propia casa.”

Poco después, comienzan algunas iniciativas como las viviendas tuteladas, como ya se ha mencionado anteriormente según la clasificación hecha por Heitor, estas viviendas tuteladas estarían en su tercera clasificación dentro de las *viviendas colectivas*, pero en España denominadas *viviendas tuteladas*, que representan un porcentaje muy pequeño con respecto a las residencias. La intención era hacer un término medio entre el modelo institucional y la propia vivienda. Aunque la intención es acercarse al modelo europeo, no lo acaban de conseguir del todo. Van dirigidas a un usuario autónomo y o dependiente o ubicados en zonas de viviendas convencionales para fomentar la inclusión y la normalización. Sin embargo, siguen teniendo enfoques compensatorios y asistencialistas obsoletos, ya que el mantenimiento de este tipo de alojamientos sigue dirigido por los servicios sociales. Se plantea como una solución alternativa a las residencias, pero todavía tienen un numero insignificante dentro de España.

En definitiva, los modelos promocionados en España por las distintas administraciones y empresas del sector se plantean mediante un enfoque asistencial una vez que la dependencia física o mental ya ha aparecido (residencias) o cuando las condiciones de alojamiento del mayor son muy malas y existe una dependencia de condiciones básicas de habitabilidad (viviendas tuteladas), hasta entonces es mayoritariamente la familia la que se hace cargo, sin que haya políticas adecuadas de previsión. (García Lantarón, 2015)

Atendiendo a la normativa vigente en la Comunidad Valenciana sobre "Acción social de atención a PM (Orden 8/2012, Orden de 4 de febrero de 2005 y Decreto 99/2010), se diferencian las siguientes tipologías de centros:

1. CENTROS DE ATENCIÓN PREVENTIVA.
2. CENTROS DE DÍA PARA MAYORES DEPENDIENTES.
3. CENTROS RESIDENCIALES.

Existen diversas tipologías:

1. DE ATENCIÓN PREVENTIVA:

❖ *Objetivo:* Retardar ingreso PM en residencias y hospitales.

❖ *Usuarios:*

- PM 60 años
- Sanos con limitación actividades propias de la edad
- PM con limitaciones físicas y sociales ya evidentes
- PM con secuelas patológicas

❖ *Ubicación:*

- En casco urbano o cercano con red de transporte. Planta baja y primera. Sin barreras arquitectónicas

❖ *Servicios:*

- Médico
- Social
- Podología
- Peluquería
- Comedor cafetería
- Autoservicio de lavandería
- Otros: biblioteca, esparcimiento, televisión, etc

❖ *Programa funcional:*

- Área de acceso:
Acceso/recepción
Dirección/Administración
- Área de servicios generales:
Cafetería
(con servicio de comidas)
Peluquería
Lavandería
1 despacho polivalente
Aseos adaptados (s. comunes)
Almacenes
Vestuarios/Aseos pnal
- Área de salud:
1 sala de tratamiento y curas
1 consulta médica
Sala rehabilitación 40 m2
Podología
- Área de terapia y actividades:
Salas polivalentes (70 m2 en total)
 - CEAMs – Centros especializados de atención a PM.
 - Titularidad: Generalitat Valenciana
 - Financiación: Generalitat Valenciana
 - Gestión: Directa - Indirecta (sector privado)

❖ *Áreas:*

- Prevención y mantenimiento de la salud
- Rehabilitación preventiva
- Información y formación de hábitos de la salud
- Actividades físico-deportivas
- Terapia ocupacional
- Socioeducativa
- Actividades de ocio y convivencia
- CIMs - Centros integrales de mayores.
 - Titularidad: Entidades locales
 - Financiación: Entidades locales
 - Gestión: Directa - Indirecta (sector privado)

❖ *Áreas:*

- Información y formación de hábitos de la salud
- Actividades físico-deportivas
- Terapia ocupacional
- Socioeducativa
- Actividades de ocio y convivencia

3. CENTROS RESIDENCIALES: Orden 4/02/2005 - Parte vigente

Todo establecimiento, edificio, conjunto de viviendas o complejo residencial que, de forma organizada, sirva como alojamiento para mayores y preste los servicios especializados.

❖ *Ubicación:*

- En casco urbano o cercano con red de transporte. N.º plantas: Baja +4 (15 m. altura sobre la rasante). Sin barreras arquitectónicas 3m2/ usuario - Terrazas/Jardines o acceso a jardines y plazas públicas
 - Centros residenciales para PM.

❖ *Usuarios:*

- Para mayores de 65 + pensionistas mayores de 60
- Usuarios autónomos
- Capacidad máxima 150 plazas

❖ *Servicio:*

- Alojamiento
- Restauración
- Lavandería
- Higiene personal
- Atención social (animación sociocultural, convivencia y familiar)
- Terapia ocupacional
- Prevención y promoción de la salud
- Opcionales: Peluquería, podología, cafetería

❖ *Programa funcional:*

Espacios mínimos:

Acceso/Recepción

Dirección/Administración

Servicios generales:

- Cocina
- Cuarto de basuras (mín. 6m²)
- Vestuarios personales
- Almacenes (menaje, limpieza, lencería)
- Lavandería

Área residencial:

- Habitaciones
- 1 aseo adaptado/4 plazas, accesible desde dormitorios
- Sala actividad y convivencia (estar)
- Comedor
- Aseo adaptado comunes (1hombres/1 mujeres) /40 plazas

Espacios opcionales:

Consulta médica,
Sala tratamiento y curas,
Rehabilitación
Podología, Peluquería

- Residencias para PM dependientes.

❖ *Usuarios:*

- Para mayores de 65 + pensionistas mayores de 60 + pns dependientes sin otro recurso
- Usuarios dependientes+ independientes (act. básicas)
- Capacidad máxima 150 plazas
- Unidad de Alta Dependencia (máximo 40 plazas)

❖ *Servicio:*

- Alojamiento
- Restauración
- Lavandería
- Atención sanitaria (cuidados básicos, atención médica, enfermería, rehabilitación, farmacia)
- Atención psicológica
- Higiene personal
- Atención social (animación sociocultural, convivencia y familiar)
- Terapia ocupacional
- Prevención y promoción de la salud
- Opcionales: Peluquería, podología, cafetería

❖ *Programa funcional:*

Espacios mínimos:

Acceso/Recepción

Dirección/Administración

Servicios generales:

- Cocina
- Cuarto de basuras (mín. 6m²)
- Vestuarios personales
- Almacenes (menaje, limpieza, lencería)
- Lavandería

Área residencial (se añade al CR PM):

- Baño geriátrico (1ud/100 residentes)
- Área de atención especializada (con sus zonas de espera y cerca de aseos adaptados:
 - Consulta médica
 - Sala de tratamiento y curas (10m²)
 - Servicios de farmacia y depósito medicamentos
 - Rehabilitación (0,8m²/plaza; 40m² mínimo)
 - 1 despacho polivalente
 - Archivo
 - Salas polivalente (0,5m²/plaza, mínimo 40m²)
 - (puede combinarse con terapia ocupacional y rehabilitación para centros de menos de 50 plazas)
- Aseo adaptado común (2ud/40 plazas)

Espacios opcionales:

Vigilancia/Enfermería

Unidades para usuarios de alta dependencia

Peluquería, podología, cafetería, biblioteca (sala lecturas)

ATENCIÓN PREVENTIVA		CENTROS RESIDENCIALES	
Objetivo: Retardar ingreso PM en residencias y hospitales		Definición: Todo establecimiento, edificio, conjunto de viviendas o complejo residencial que, de forma organizada, sirva como alojamiento para mayores y preste los servicios especializados.	
Ubicación: En casco urbano o cercano con red de transporte. Planta baja y primera. Sin barreras arquitectónicas		Ubicación: En casco urbano o cercano con red de transporte. N.º plantas: Baja +4 (15 m. altura sobre la rasante). Sin barreras arquitectónicas 3m2/ usuario - Terrazas/Jardines o acceso a jardines y plazas públicas.	
Usuarios: -PM 60 años -Sanos con limitación actividades propias de la edad -PM con limitaciones físicas y sociales ya evidentes -PM con secuelas patológicas		Centros residenciales para PM.	Centros residenciales para PM dependientes.
		-Para mayores de 65 + pensionistas mayores de 60 -Usuarios autónomos -Capacidad máxima 150 plazas	-Para mayores de 65 + pensionistas mayores de 60 + pns dependientes sin otro recurso -Usuarios dependientes+ independientes (act. básicas) -Capacidad máxima 150 plazas <u>-Unidad de Alta Dependencia (máximo 40 plazas)</u>
Servicios: -Médico -Social -Podología -Peluquería -Comedor cafetería -Autoservicio de lavandería -Otros: biblioteca, esparcimiento, televisión, etc		Servicios: -Alojamiento -Restauración -Lavandería -Higiene personal -Atención social (animación sociocultural, convivencia y familiar) -Terapia ocupacional -Prevención y promoción de la salud -Opcionales: Peluquería, podología, cafetería	Servicios: -Alojamiento -Restauración -Lavandería <u>-Atención sanitaria (cuidados básicos, atención médica, enfermería, rehabilitación, farmacia)</u> <u>-Atención psicológica</u> -Higiene personal -Atención social (animación sociocultural, convivencia y familiar) -Terapia ocupacional -Prevención y promoción de la salud -Opcionales: Peluquería, podología, cafetería
Programa funcional: <u>-Área de acceso:</u> Acceso/recepción Dirección/Administración <u>-Área de servicios generales:</u> Cafetería (con servicio de comidas) Peluquería Lavandería 1 despacho polivalente Aseos adaptados (s. comunes) Almacenes Vestuarios/Aseos pnal <u>-Área de salud:</u> 1 sala de tratamiento y curas 1 consulta médica Sala rehabilitación 40 m2 Podología <u>-Área de terapia y actividades:</u> Salas polivalentes (70 m2 en total)		Programa funcional: <u>-Espacios mínimos:</u> Acceso/Recepción Dirección/Administración <u>-Servicios generales:</u> Cocina Cuarto de basuras (mín. 6m2) Vestuarios personales Almacenes (menaje, limpieza, lencería) Lavandería <u>-Área residencial:</u> Habitaciones 1 aseos adaptado/4 plazas, accesible desde dormitorios Sala actividad y convivencia (estar) Comedor Aseo adaptado comunes (1hombres/1 mujeres) /40 plazas <u>-Espacios opcionales:</u> Consulta médica. Sala tratamiento y curas. Rehabilitación. Podología, Peluquería.	Programa funcional: <u>Espacios mínimos:</u> Acceso/Recepción Dirección/Administración <u>Servicios generales:</u> Cocina Cuarto de basuras (mín. 6m2) Vestuarios personales Almacenes (menaje, limpieza, lencería) Lavandería <u>-Área residencial (se añade al CR PM):</u> Baño geriátrico (1ud/100 residentes) <u>Área de atención especializada</u> (con sus zonas de espera y cerca de aseos adaptados: Consulta médica Sala de tratamiento y curas (10m2) Servicios de farmacia y depósito medicamentos Rehabilitación (0,8m2/plaza; 40m2 mínimo) 1 despacho polivalente Archivo Salas polivalente (0,5m2/plaza, mínimo 40m2) o (puede combinarse con terapia ocupacional y rehabilitación para centros de menos de 50 plazas) Aseo adaptado común (2ud/40 plazas) <u>-Espacios opcionales:</u> Vigilancia/Enfermería Unidades para usuarios de alta dependencia Peluquería, podología, cafetería, biblioteca (sala lectura)
CEAMs: Centros especializados de atención a PM.	CIMs: Centros integrales de mayores.		
<u>Prevención y mantenimiento de la salud</u> <u>Rehabilitación preventiva</u> Información y formación de hábitos de la salud Actividades físico-deportivas Terapia ocupacional Socioeducativa Actividades de ocio y convivencia	Información y formación de hábitos de la salud. Actividades físico-deportivas. Terapia ocupacional. Socioeducativa. Actividades de ocio y convivencia.		

En conclusión, según la normativa vigente en la Comunidad Valenciana, hay 3 modelos activos, los centros de atención preventiva, los centros de día para mayores dependientes y los centros residenciales. Los *centros de atención preventiva* tienen el objetivo de retardar el ingreso PM (personas mayores) a diferencia de los *centros residenciales* que son posteriores en el tiempo al anterior y sirven de alojamiento, además de tener servicios especializados. Los dos se suelen ubicar en casco urbano o cercano a una red de transporte. Mientras que en la atención preventiva son edificios de PB +1, los centros residenciales pueden llegar albergar hasta PB + 4. Los centros de atención preventiva se dividen en dos clasificaciones los CIMS (Centros integrales de mayores) Y CEAMS (Centros especializados de atención a personas mayores), ambos tienen el mismo perfil de usuario, son PM de 60 años, sanos, pero con limitaciones de la edad, con limitaciones física y sociales o con secuelas patológicas. Además, el programa funcional y los servicios son los mismos para ambos. Se estructura en un área de acceso, de servicios generales, de salud y de terapia y actividades. La diferencia entre ellos ambos, es que por una parte los CIMS tienen actividades de información y formación, que también disponen los CEMS, pero este último añade actividades de prevención, mantenimiento y rehabilitación preventiva de la salud.

Por otra parte, los centros residenciales ya comentados anteriormente se dividen también en dos tipologías diferentes, los Centros residenciales para PM y los Centros residenciales para PM dependientes. Estos tienen usuarios, servicios y programa funcional diferente, por una parte los centros residenciales para PM, tienen un perfil de usuario de 65 años + pensionistas de 60, son personas autónomas, mientras que los centros para PM dependientes, albergan el mismo perfil de usuarios que los anteriores pero estos pueden ser tanto dependientes como independientes, con respecto a los servicios y el programa funcional la diferencia más relevante entre ambos es, que los centros dependientes tienen una área de atención especializada, sanitaria (cuidados básicos, atención médica, enfermería, rehabilitación... y atención psicológica).

También se pueden clasificar las residencias en España, según;

Según titularidad: (PENSIUM, 2019)

- *Residencias de ancianos públicas*: Este tipo de residencias dependen de un organismo público. Lo más habitual es que estén financiadas por las Comunidades Autónomas, pero hay ocasiones en las que dependen de los Ayuntamientos. Deben de cumplir unos requisitos pertinentes para poder hacer uso de ellas.
- *Residencias para la tercera edad privadas*: Están gestionadas por empresas privadas, y deben tener las pertinentes autorizaciones de los Organismos Públicos. Estas pueden ofrecer plazas privadas y plazas públicas. Las privadas en este caso son las que el usuario se encarga íntegramente de los costes. Cuando

la residencia privada ofrece plazas públicas, las llamadas residencias concertadas o colaboradoras.

- *Residencias para la tercera edad concertadas:* Son gestionadas por empresas privadas, en este caso la administración pública tiene reservadas todas o parte de las plazas. En estas residencias de ancianos las condiciones de admisión y los precios son los mismos que en las residencias públicas, estos dependen de cada ayuntamiento o comunidad autónoma.

Según el tipo de dependencia: (PORTALGERIATRICO, 2021)

- *Residencias para adultos mayores autónomas:* Están destinadas a adultos mayores que se saben valer por sí mismos, requieren una mínima asistencia en su rutina diaria y eligen esta opción para estar acompañados y mejor atendidos durante las 24 horas.
- *Residencias mixtas:* Este tipo de residencia recibe a personas autónomas y además cuenta con una unidad preparada para recibir a personas que presentan diversidad funcional, estas requieren asistencia total para realizar las actividades básicas, ya sea de manera temporal o permanente.
- *Residencias asistidas:* Suelen ser centros especializados en la atención integral de personas mayores con minusvalías físicas y psíquicas. En ellas, además de ofrecer una alternativa de alojamiento, también prestan servicios de atención médica y enfermería.

Según el tipo de diseño y servicios:

- *Movimiento Green House:* Estos centros pretenden favorecer un entorno que se aleje del de un establecimiento hospitalario o una institución al uso. Esta tendencia se denomina Green House y ha sido trasladada desde Estados Unidos con el objetivo de simular la apariencia de una casa para que la persona mayor se sienta como en su propio hogar. Para ello, las instalaciones presentan habitaciones individuales y distintos comedores y amplias salas de estar. La atención del personal es 24 horas.
- *Concepto de Hospitality Design:* Al igual que en el caso anterior, este concepto viene de Estados Unidos para tratar de huir del entorno institucional. Este diseño se acerca más al que presenta un hotel que al de una casa. Además, la programación y la planificación de las actividades también se realizan enfocadas al ocio (servicios de peluquería, lavandería, cafetería, gimnasio, atención sociocultural).

- *Centros de día como comunidad de jubilados*: Son centros para personas mayores que no pueden permanecer todo el día en su domicilio a pesar de valerse por sí mismos, los centros de día ofrecen servicios de alojamiento temporal y actividades en horarios específicos. Estos crean comunidad y se favorece la integración social de estas personas. Con respecto a la atención, los servicios recogen desde actividades culturales hasta comedor, clases de informática, gimnasia o ludoteca.
- *Asistencia 24 horas o nursing home*: Estos centros son especializados para personas que requiere cuidados constantes, están dotadas de las instalaciones necesarias (salas de rehabilitación, material hospitalario...) y una atención especializada disponible a cualquier hora del día (médicos, personal de enfermería, servicios de farmacia, atención psicológica...).

Por ende, como se ha visto, existe un amplio abanico de diferentes tipologías según el caso específico en el que se encuentre cada persona, quien ostente la titularidad o los servicios ofertados. Como ya se ha comentado anteriormente en la clasificación por titularidad, se ofertan tanto públicas, privadas, como, concertadas. La diferencia más relevante de estas 3 es el coste económico, los costes de la privada son bastante más elevados en comparación con la pública y la concertada. Por otra parte, se tiene la clasificación según el tipo de dependencia, es la más importante, según el estado psicológico y físico de la persona, tendrán la opción de alojarse en un centro para personas autónomas o asistidas, aunque también cabe la posibilidad de que el centro sea mixto y albergue las dos, tanto a personas autónomas como a personas con diversidad funcional. Por último, y no menos importante, se tiene la clasificación según diseño y servicios, el llamado movimiento Green House, es una iniciativa de Estados Unidos que ha sido trasladada aquí, simula su propia casa, otro muy parecido es el concepto Hospitality desing, aparenta un hotel con asistencia 24h, por otra parte, están los centros de día, estos ofrecen actividades para crear la integración social y servicios de alojamiento temporal. Y, para terminar, uno de los más especializados en personas que sí que necesitan ayuda constantemente es la asistencia 24h o nursing home. Los usuarios podrán valerse de unas u de otras, eligiendo con buen criterio lo que es más apropiado en cada caso concreto, todos estos centros servirán la atención de las necesidades personales básicas, terapéuticas y socioculturales de los mayores.

1.1.3. ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE EL DISEÑO DE INTERIORES EN LOS CONJUNTOS RESIDENCIALES PARA PERSONAS MAYORES?

El diseño de interiores es esencial en estos espacios, ya que no están lo suficientemente preparados para afrontar este problema que nos concierne en la actualidad sobre todo con la población más vulnerable como son nuestros mayores. El diseño de interiores influye más de lo que se piensa, tanto en la salud mental y en el bienestar, como en la prevención de enfermedades. Cómo te sientes dentro de ese espacio, influye en las emociones y actitudes. Por ello hay que diseñar los espacios expresamente para quienes los habitan. Hay que tener en cuenta que la calidad de vida de estos residentes mejora ampliamente gracias al interiorismo de estos espacios.



Ilustración 15: Fotografía de la serie Retratos rápidos.
Fuente: Gemma Barber Marín.

Un arquitecto puede influir de muchas formas y depende de diversos factores para generar espacios más humanos, además, si esta cuestión se detecta en la fase de diseño no supondrá ningún sobrecoste, de manera, que el proyectista tendrá en cuenta un conjunto de consejos y condicionantes para el buen diseño desde el comienzo.

Se debe tener presente sobre todo que los espacios que se diseñen deben garantizar el confort del paciente, su seguridad, su privacidad y su dignidad, pero también se debe poder ofrecer control sobre su entorno directo, posibilidad de tener compañía en el mismo, el acceso a la información y al entretenimiento y capacidad para poder comunicarse.

“Nuestro trabajo como arquitectos, consiste en diseñar el entorno de las personas, en tratar de buscar la mejor respuesta posible para conseguir que las personas que han de usar el edificio y su entorno, tengan la posibilidad de desarrollarse correctamente de forma agradable en aras de conseguir la máxima felicidad personal y colectiva” (Novo, 2017)

Hoy en día se consideran adecuados centros de aproximadamente 120 plazas articulados en subunidades de vivienda mediante plantas o módulos de hogar, dimensionados para grupos de 20 a 34 residentes. Esto supone en términos de superficie construida del orden de 6500-7000 m², dependiendo de los servicios externos de que disponga. (Novo, 2017)

“Esta voluntad de integración con la comunidad debe ser abordada ya en la fase de dimensionado del centro, puesto que un edificio sobredimensionado presentará problemas de encaje con el entorno urbano, probablemente lo modificará más que integrarlo. Un edificio demasiado grande crea unas sinergias organizativas que tienden a institucionalizar la actividad y que van en contra de la necesidad de las personas que allí residen, de identificar el espacio como una alternativa al hogar. Por el contrario, si el edificio se encuentra infra dimensionado, carecerá de entidad suficiente para hacer

rentables, en sentido amplio, los diferentes servicios comunes tales como cocina, lavandería, rehabilitación etc. " (Novo, 2017)

Hay que tener en cuenta los elementos del diseño de interior esenciales, que posteriormente se utilizará para poner en práctica el análisis de casos de los conjuntos residenciales:



Iluminación: Un aspecto prioritario en estas residencias es la iluminación natural, es muy recomendable que la mayoría de los espacios interiores tengan contacto con el exterior, ya sea debido a una iluminación natural más discreta u otra más amplia y luminosa, dependiendo de la zona donde se proyecte. Esta iluminación natural, es uno de los puntos trascendentales del diseño, facilita la vida de los mayores, favorece su estado de ánimo, hace que el usuario tenga una orientación con respecto al momento y al horario del día en el que se encuentra y contribuye al óptimo funcionamiento metabólico de los mayores. *"Un edificio iluminado con luz natural puede disminuir la dependencia de la iluminación eléctrica, con la consiguiente reducción del consumo de energía para iluminación. La luz solar brinda también calor al interior del edificio y puede comportar ahorros energéticos en climas fríos, pero también aumentar los costes en aire acondicionado durante los meses cálidos".* (Ching & Binggeli, 2015). Por otra parte, disponemos de la iluminación artificial cuando carecemos de la natural, hay una variedad muy extensa de esta. En cuanto a forma, temperatura de color, intensidad, cantidad de voltaje, etc. La iluminación puede estar empotrada; semi empotrada; montada en superficie; colgante y montada sobre raíles, ya sea en el techo o en la pared. Tipos de luminaria artificial según la temperatura de color correlacionada (TCC).

TCC en Kelvin Fuente de luz

2.700	Incandescente
3.000	Halógena
2.700-6.500	Fluorescente
3.000-4.000	Halogenuros metálicos
2.800-6.000	LED
5.500-7.500	Luz natural



Color: Otro objetivo prioritario en el interiorismo de los conjuntos residenciales para mayores son los colores, estos facilitan la orientación con diagramas o simbología del color, influyen en el estado de ánimo y son estimulantes, ayudan a organizar el espacio generando contrastes entre las diferentes zonas y ambientes, para estos usuarios son de gran ayuda para que diferencien los sectores visualmente, sin tener que dar paso a utilizar mucho la memoria, de la cual muchos de ellos carecen en esas edades tan avanzadas. Los signos de color ayudan a que se disponga de una estructura ordenada de las circulaciones, una disposición adecuada de las comunicaciones verticales y accesos exteriores con simbología facilitará la movilidad del usuario y el trabajo del personal de la residencia. Para ayudar a estas personas mayores los

espacios que proyectemos deben de ser sencillos y fácilmente reconocibles, ya que se debe tener en cuenta que estamos diseñando para personas que han reducido sus facultades y su agudeza mental, visual o sonora.

Significado de los colores, la psicología del color : (Heller, 2007)

Color Blanco: El blanco es el color femenino de la inocencia, simboliza la pureza y la limpieza. El color del bien y el más importante de los pintores.

Color Azul: El color azul es el que más personas lo definen como su color preferido. Es el color del cielo, del mar, del agua, de la lejanía. El color de la simpatía, la armonía y la fidelidad, pese a ser frío y distante. Tiene un efecto relajante.

Color Amarillo: Es el color del sol, del oro y también del azufre. El color más contradictorio, es un color muy luminoso, por un lado, nos produce alegría, diversión y optimismo, pero también se asocia con la traición, con la envidia y con los celos.

Color Negro: El negro es el color de la oscuridad, de la noche. En la cultura occidental, se asocia a la muerte, el duelo, la violencia, el misterio y lo oculto. El negro es la ausencia de color. Pero actualmente es el color favorito de los diseñadores y de la juventud. es el color que representa la elegancia, el poder.


Color Violeta: El color púrpura era el color más caro de conseguir, se extraía a partir de unos moluscos, y era necesaria una gran cantidad. Era el color casi exclusivo de la realeza y las celebraciones religiosas. El asociamos con el poder, la realeza. Es un color que se encuentra poco en la naturaleza.


Color Naranja: Es el color de la diversión y del budismo. Exótico y llamativo, pero subestimado. Coge propiedades de los colores que lo forman (rojo y amarillo), pero más suavizadas. Se asocia con la fiesta, la seguridad, la excitación y la juventud.

Color Verde: El color verde es el color de la vida y la salud. Se asocia con el equilibrio, con la naturaleza y con la esperanza. Es un color que nos calma, relaja y hace bajar la tensión arterial.

Color Marrón: Es el color menospreciado, pero que está en todas partes, de lo acogedor, lo corriente y lo anticuado. Pero también se le asocia a lo feo, antipático y a la pereza.


Color Gris: Es el color del aburrimiento, de lo anticuado y de la crueldad, el color de lo olvidado, el pasado y de la vejez. Por ello hay que evitarlo a toda costa. Es un color apagado y triste.

 **Textura y materiales de acabado:** *“Hay dos tipos básicos de textura: la táctil, real y que puede sentirse mediante el tacto, y la visual, que puede verse a través del ojo. Todas las texturas táctiles poseen también una textura visual, mientras que, por su parte, las texturas visuales pueden ser ilusorias o reales. Nuestros sentidos de la vista y del tacto están estrechamente entrelazados” (Ching & Binggeli, 2015).* Para apreciar realmente la textura se debe de tocar, ya que es una propiedad táctil. Estas crean una experiencia diferente ya que permiten que uses más de un sentido a la vez sólo con mirarlas. Los materiales se pueden manipular para que el espectador se imagine y comprenda cómo será ese material sin siquiera tocarlo. El hormigón es áspero y granuloso; el acero es liso y duro; la madera tiene un aspecto ligero y aireado. La textura afecta a la percepción visual y transmite emociones, incluso puede definir el uso de un espacio. Estas tienen gran importancia para las personas que sufren la discapacidad de la visión.

 **Naturaleza:** En el diseño de estas residencias, los espacios verdes exteriores relacionados con el interior y las vistas que estos provocan son esenciales para generar áreas al aire libre donde los usuarios puedan relacionarse, donde los sentidos (como el olfato, la vista y otros) puedan ser estimulados y que puedan ofrecer experiencias alternativas a estos. El acceso a estos espacios tiene un aspecto positivo en la salud de nuestros mayores, es beneficioso para su salud mental y física, por ello, es muy recomendable el contacto directo con el exterior a través del diseño de jardines, espacios de paseo o recorridos a lo largo de espacios soleados. Por ellos se deben de situar los espacios de estar y convivencia en las zonas de mejor asoleo y vistas, ya que los usuarios que no pueden optar por salir al menos puedan disfrutar de las vistas hacia el exterior, evitando la sensación de aislamiento de la vida cotidiana.

“Silver Thomas Hanley International (STHI) propuso que la vegetación se integrara como parte del diseño de varios pisos y espacios para promover la sensación de bienestar de los residentes.” (STHI, 2020)



 **Mobiliario:** Otro objetivo de gran importancia es el mobiliario que se utilice en el centro. Deberá cumplir unas condiciones mínimas, y se escogerán acordes al diseño de los espacios para asegurar que satisfacen las necesidades de las personas mayores y a la forma en que las diferentes actividades asistenciales se van a desarrollar en el centro. Para escoger el mobiliario que mejor se adapte a las personas de la tercera edad y proporcione comodidad y facilidad de uso se deben tener en cuenta las siguientes características generales: (IRSJG, 2017)

- Facilitar la acción de levantarse.
- Tamaño adecuado a las necesidades.
- Mantener la estabilidad postural.
- Ofrecer una distribución de las presiones óptima.
- Ofrecer seguridad al usuario.
- Ofrecer un espaldarazo estable.
- Permitir el acceso de la persona cuidadora.

Camas: Estas deben poder incorporar a la persona sin grandes esfuerzos, por ejemplo, con un motor que facilite la movilización. Se puede disminuir el riesgo de caída con este motor que permite que la cama baje a un nivel cómodo para que la persona mayor pueda levantarse del mismo. (IRSJG, 2017)

Asientos: Las sillas y butacas para estos usuarios deben mantener la estabilidad postural. Los asientos deberían tener una distribución de las presiones óptima para ofrecer más comodidad y un mejor confort. También es importante que estos estén fabricados con un material práctico para su limpieza y que este sea antideslizante para evitar caídas por movimientos bruscos. Son recomendables las butacas reclinables con orejeras. Los reposa brazos, robustos y firmes, a cada lado del asiento proporcionan un espaldarazo extra al usuario y son especialmente útiles por aquellas personas que tienen movilidad reducida o poca fuerza en sus extremidades inferiores, facilitando así el gesto de levantarse. El reposa pies también puede ser muy útil para descansar las piernas. Mantener los pies un poco elevados hace que la columna quede apoyada en el respaldo mejorando el espaldarazo lumbar y reduciendo al máximo la fatiga y la tensión que se pueda acumular en esta zona. además, favorece el riego sanguíneo y se evitan malestares. (IRSJG, 2017)

Mesas: Es recomendable que sean de una medida pequeña para conseguir más movilidad al dormitorio y redondas para evitar picos. (IRSJG, 2017)



Sistemas de control ambiental / Otros: Los sensores en ambientes predeterminados son necesarios para el día a día de estos usuarios, ya que, gracias a la domótica, estos dispositivos inteligentes facilitan la vida y hacen más accesibles la vida cotidiana de los usuarios discapacitados. Todo conjunto residencial debe contar con sistemas de control ambiental como son el aire acondicionado y la calefacción. También es muy útil un sistema de aviso paciente-enfermera y videovigilancia.

1.1.4. COVID -19 VINCULADO A LOS CONJUNTOS RESIDENCIALES.



*Ilustración 16: Residente más longeva de la residencia de mayores Los Olmos de Guadalajara.
Fuente: Europa Press/Rafael Martín.*

La pandemia que vivimos actualmente denominada Covid – 19, ha dejado muchos muertos a nuestras espaldas, se ha llevado por delante sobre todo a la gente más vulnerable como son nuestros mayores, ¿esto a qué es debido? Está claro que, por su sistema inmunológico, estas personas son más

propensas a contraerlo, ya que las personas con enfermedades crónicas tienen mayor riesgo de experimentar la

infección por SARS-CoV-2 en su forma más severa. Pero también cierta responsabilidad la tienen las residencias para mayores, dónde como se ha visto no se ha actuado como se debería en la mayoría de ellas. Sin embargo, la labor que tiene el arquitecto con relación a esta tipología de edificios es importante, ya que la distribución de huecos de luz, balcones y terrazas al aire libre, han sido cruciales en esta pandemia. Estos espacios han sido los más demandados este último año. El deseo de libertad. El diseño de interiores de estos edificios tiene una gran responsabilidad, ya que son espacios de los cuales no podían salir y lo único que tenían durante esos meses de encierro eran las 4 paredes donde estaban alojados. El diseño de estos espacios debía de ser agradable, confortable y funcional, ya que esto ha influido psicológicamente al usuario que ha vivido dentro de una residencia no adecuada, con un diseño no apropiado y triste.

En relación con el impacto del Covid-19 en las residencias de mayores, cabe destacar la investigación llevada a cabo por el periodista Manuel Rico, director de investigación infoLibre y autor del libro "Vergüenza, el escándalo de las residencias". Este libro indaga en el lado más amargo de la pandemia por COVID-19: las más de veinte mil muertes en residencias. Funerarias sobrepasadas, ancianos que morían solos... ¿Cómo fue posible el desastre de la primavera de 2020? ¿Qué causas provocaron el contagio masivo en las residencias?

Desgraciadamente muchas de estas residencias buscan su beneficio propio a cambio de un bienestar mediocre, estos vienen dados por tener una gran cantidad de mayores en el centro, ahorrar en alimentación y ahorrar lo máximo posible en personal (65% de los costes de una residencia), por tanto, REDUCIR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS MAYORES, para obtener el máximo beneficio posible. Este es el grave problema que nos concierne y el cual hay que abordar y cambiar, contribuyendo como arquitectos desde el diseño em general y el diseño de interiores en particular.

Cotes de una residencia

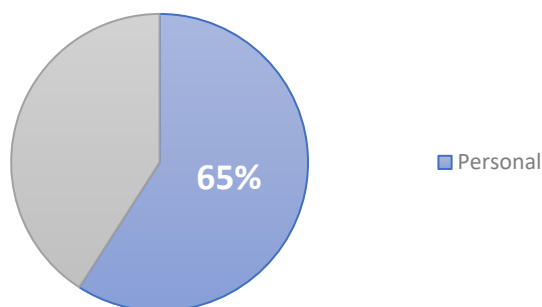


Ilustración 17: Elaboración propia.

En España hay 5200 residencias. Actualmente se están construyendo más de 200 residencias, el 89% de estas están privatizadas por la administración, cuentan con 200 inspectores para controlar a 5200 residencias, por tanto, no hay inspecciones suficientes y están obsoletas. (Rico, 2021)

El Covid – 19 hizo que en Madrid y Cataluña se aprobaran y se aplicaran protocolos que atentaban contra los mayores y contra su dignidad, ya que no se les proporcionó atención sanitaria urgente, por ser personas ya con una edad avanzada, las cuales no eran prioridad para los intereses del momento.

En Madrid, los 20 días siguientes a la aprobación murieron el 84% de los mayores (5000 personas) en cambio, en condiciones normales no llega ni a un 20%. Solo se derivaron a 23 al IFEMA (Institución Ferial de Madrid) es incomprensible pensar que hay un problema en las residencias y que no los deriven al hospital de campaña.

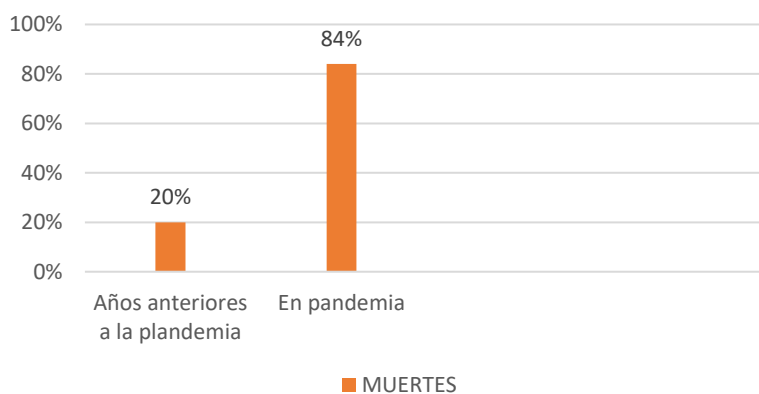


Ilustración 18: Elaboración propia.

En Cataluña el 72% murieron en marzo y abril sin recibir atención hospitalaria.

El periodista concluye con dos puntos clave, hay que ser consciente de que existe un problema estructural incluso antes de la pandemia y se debe reforzar lo que está bien, pero reformar, cambiar y mejorar todo lo que sea necesario.

Otros expertos en el tema también opinaron sobre ello:

“Las residencias no son hospitales, nosotros ya lo sabíamos y ahora lo sabe el resto de la sociedad. Hemos aprendido que las masificaciones no son buenas y que el distanciamiento social es la medida que mejor ha funcionado, y que una buena versatilidad en la arquitectura de los centros, ha permitido generar zonas de cuarentena” (Contreras, 2020).

Rius puntualizó que “la saturación del sistema sanitario y no estar preparados, se ha visto reflejado en las residencias. Este tipo de centros no son hospitales y no deben serlo, son espacios de convivencia, y aquí está el fallo, cuando un usuario se pone enfermo tiene que ir al hospital, y así garantizar la seguridad del centro” (Rius, 2020).

José Angel explicó cómo desde Ecophon aportan bienestar dentro de las residencias de mayores: “Un buen acondicionamiento acústico puede reducir la necesidad de ingesta de medicamentos un 67%” (José Angel, 2020).

Rivelles presentó un estudio que han hecho desde Tarkett sobre los espacios para usuarios con demencia, mediante la humanización e higienización: “Necesitamos reducir la ansiedad de los residentes a través de nuestros diseños. Los puntos clave serían tranquilizar mediante el interiorismo, facilitar la percepción visual mediante el contraste y aprovechar el color para mejorar la orientación” (Rivelles, 2020).

“En cuanto al Covid, las residencias hace mucho que trabajan en una arquitectura resiliente para evitar que el virus entre en el centro, pero si entra, que evite que se extienda y si finalmente se extiende que el espacio permita sectorizar zonas para salvar vidas de los usuarios” (Marc, 2020).

Es fundamental para evitar el riesgo garantizar el funcionamiento óptimo de los sistemas de aire acondicionado, ventilación y calefacción. Por ello al comienzo de la pandemia se prepararon unos protocolos de control de infección y si estos pacientes habían contraído el Covid - 19, rápidamente hacer una prueba previa y aislar al paciente positivo. Para ello, el centro debe de tener una sala de aislamiento de enfermedades infecciosas, ya que en estas habitaciones el aire no puede ser recirculado.

Las instalaciones hospitalarias pueden garantizar la seguridad de sus pacientes y personal: (Barroso, 2020)

1. Manteniendo la tasa de renovación de aire apropiada.

Al no tener claro hoy en día, si el virus puede quedarse en el aire cierto tiempo, hay que prevenir y tener unas instalaciones con medidas para asegurar ese intercambio de aire.

2. Manteniendo la presión negativa.

La sala de aislamiento de enfermedades infecciosas debe de tener la presión negativa que en las otras salas no requieren de ella y debe de ser monitorizado y registrado continuamente. Esto hace que el flujo de aire permanezca en el vector correcto y es imprescindible para mantener alerta al personal médico.

3. Controlando el acceso a la Sala de aislamiento de enfermedades infecciosas.

Debe de controlarse el acceso a este tipo de salas tan peligrosas y propensas a transmitir el virus de forma muy rápida, por ello debe de tener un registro de todas las personas que entren en ella y debe de proporcionarse una antecámara para mantener la presión y que el personal médico tenga un lugar donde poder ponerse el equipamiento de protección. El buen control minorara el riesgo de exposición del virus. Hay que evitar que las puertas de la sala y la antecámara se comuniquen, sería peligroso.

4. Controlando la temperatura y la humedad.

Son dos condicionantes importantes que influyen en el crecimiento de los virus y las bacterias, estas salas deben de tener un control de la humedad relativa y la temperatura, ya que son dos factores para la transmisión del Covid-19. Por lo tanto, deben de tener unos sistemas de aire acondicionado, calefacción y ventilación, seguros y controlados.

5. Asegurando una filtración y limpieza en el aire adecuada.

La filtración y limpieza de aire es imprescindible para que no se propague el virus de una sala a otra, deben de tener una supervisión especial ya que las partículas del virus son mínimas. El aire nunca debe de ser recirculado, siempre enviado directamente y los filtros de alta eficiencia (HEPA) para eliminar las partículas más minúsculas.

6. Asegurando el suministro de energía.

Es imprescindible asegurar que estos sistemas funcionen a la perfección continuamente, porque un mínimo fallo, podría exponer el virus tanto a los pacientes y como al personal médico.

Para garantizar la seguridad de todos ellos, deben de seguirse estas 6 medidas para cualquier centro hospitalario, pero del mismo modo, las residencias que cuentan con estos servicios deberían de cumplir con estos objetivos tan importantes para reducir el contagio y mucho más en este tipo de centros, que es más propenso y peligroso.

1.2. OBJETIVO/S.

El objetivo principal de dicho trabajo es establecer los criterios del buen diseño en los conjuntos residenciales para mayores y reflexionar sobre el valor que tiene el interiorismo en la actualidad de estos.

Para alcanzar el objetivo principal se plantean otros objetivos específicos, que son:

- Elaborar unas bases de antecedentes o cuestiones previas del diseño de interiores profundizando en su evolución a lo largo del tiempo.
- Investigar las diferentes tipologías que hay en España de estos conjuntos residenciales para mayores.
- Por otro lado, ofrecer una visión general sobre la importancia del diseño y cómo puede influir de manera negativa o positiva en estos espacios.
- Someter los casos de estudio a análisis arquitectónico para valorar sus características principales.

Por último, llegar a plantear unos criterios para el buen diseño de los conjuntos residenciales para mayores.

1.3. METODOLOGÍA.

1.3.1. FASES.

1. Consulta de fuentes escritas.

La metodología empleada en el trabajo va de lo general a lo particular, realizando primero una introducción sobre la evolución que ha tenido el diseño de interiores y su importancia a lo largo de la historia. Dentro de esta extensión se ha analizado la fenomenología del habitar según autores reconocidos e identificado los diferentes sentidos como son el gusto, el olfato, el tacto, la vista y el oído que tienen una relación estrecha con la percepción del espacio.

Otra fase necesaria ha sido investigar las tipologías Atendiendo a la normativa vigente en la Comunidad Valenciana sobre "Acción social de atención a PM". Resumiendo, en un cuadro comparativo las diferencias entre ellas. Además, de clasificarlas según la titularidad, el tipo de dependencia, el diseño y los servicios.

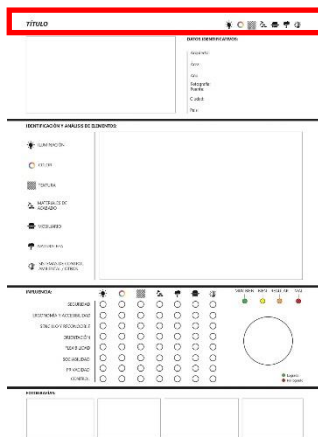
Seguidamente se ha elaborado una documentación de la importancia que tiene el diseño de interiores para estos conjuntos residenciales y de los elementos clave que posteriormente serán examinados en el análisis de casos prácticos como son; la iluminación, el color, la textura, los materiales de acabado, el mobiliario, la naturaleza y los sistemas de control ambiental, de acuerdo con estos se ha contemplado la influencia que tienen estos en la humanización de las residencias y las sensaciones que les transmiten a los usuarios de estos centros; como pueden ser la seguridad, la ergonomía, la accesibilidad, la orientación, la flexibilidad, la sociabilidad, la privacidad y el control.

Para terminar este primer capítulo, se ha incluido el suceso que nos concierne hoy en día como es, el Covid -19 vinculado a los conjuntos residenciales, las posibles alternativas para controlar el virus, comentando los nuevos proyectos e ideas llevadas a cabo después de que se iniciara la pandemia.

2. Análisis de datos obtenidos de las distintas fuentes, comprensión, reflexión y síntesis de resultados.

El segundo capítulo, se centra en el análisis de casos prácticos, en su comprensión y reflexión y cruce de datos en relación a la fenomenología del habitar y resultado. Se ha elaborado unas pautas para la identificación y caracterización de los elementos de interiorismo claves, que serán utilizados para someter a valoración las fichas posteriores desarrolladas, mediante un análisis de datos, comprensión y síntesis de resultados, la cual se adjunta el modelo elaborado a continuación como patrón a seguir en todos los análisis. Con el objetivo de ordenar en todos los casos la información de igual manera. Dicha ficha se compone de los siguientes apartados:

En la parte de encabezado aparecen el título y una simbología a la derecha:



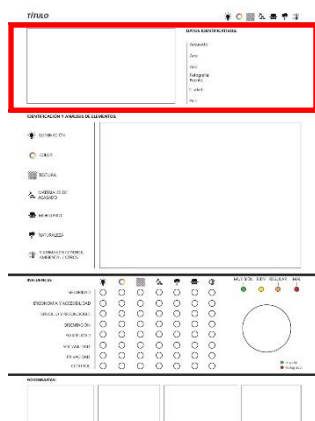
- Título: Nombre completo del complejo residencial.



- Está simbología aparecerá en color cuando se cumpla con buen criterio en el diseño del complejo residencial.

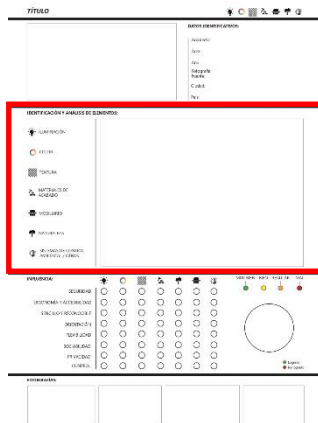









- La ficha está formada por cuatro apartados, en la parte principal de ésta se encuentran unos **DATOS IDENTIFICATIVOS**, que incluirán



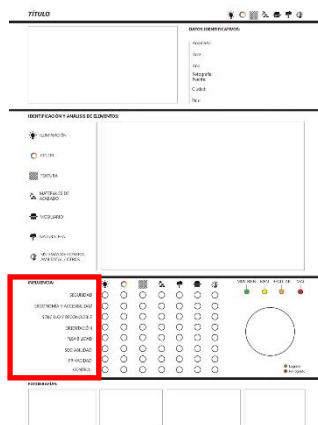
- Una fotografía.
- Arquitecto.
- Área.
- Año.
- Título fotografía.
- Fuente fotografía.
- Ciudad.
- País.

- El segundo apartado estará formado por la **IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE ELEMENTOS**, que incluirán una breve descripción de los elementos clave comentados anteriormente en la memoria:



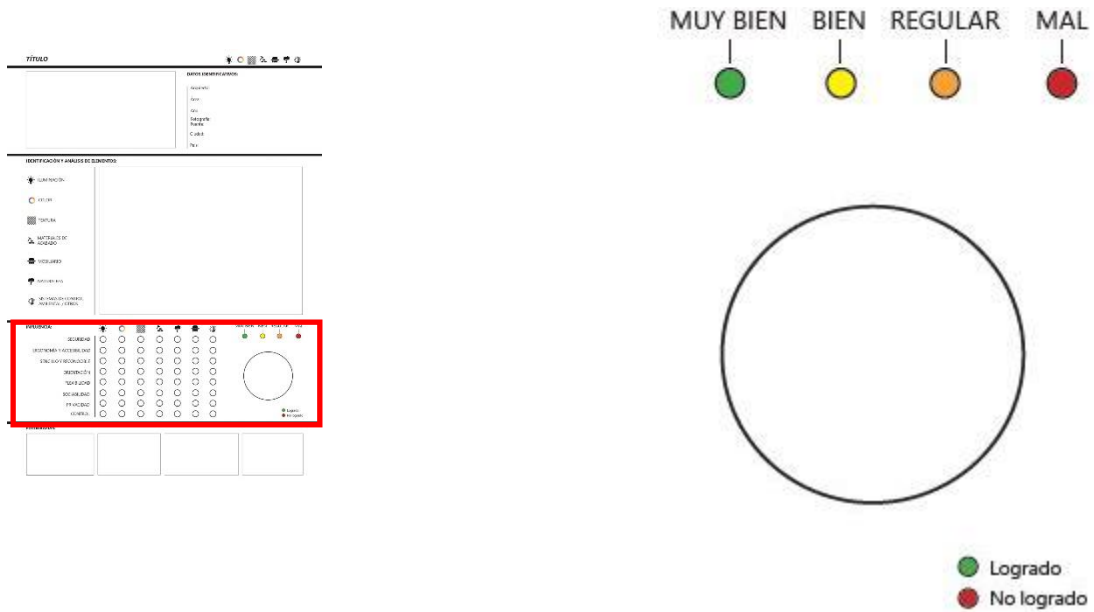
- Iluminación: 
- Color: 
- Texturas: 
- Acabados materiales: 
- Mobiliario: 
- Naturaleza: 
- Sistemas a de control ambiental y otros: 

- El tercer apartado, está compuesto por la **INFLUENCIA** de los anteriores parámetros en relación con las sensaciones que influyen en la humanización de estas residencias y en como perciben estos usuarios el espacio:

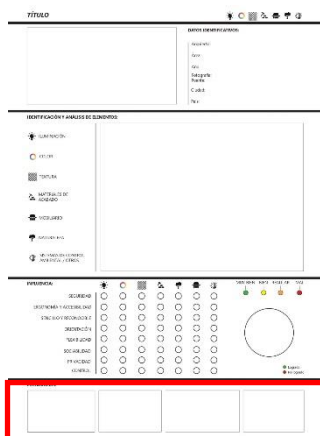


- Seguridad
- Ergonomía y accesibilidad
- Sencillo y reconocible
- Orientación
- Flexibilidad
- Sociabilidad
- Privacidad
- Control

Creando una escala de colores para observar hasta en que media influye esto y comprobar el grado de esta cuestión humana de la cual se ha hablado, mediante una escala rojo (mal), naranja (regular), amarillo (bien) y verde (muy bien). Completando para concluir este apartado con una especie de grafico circular que muestre visualmente en color verde, la proporción de los parámetros "logrados" y en color rojo los "no logrados".



- En el cuarto apartado, **FOTOGRAFÍAS** se ha hecho una recopilación de las imágenes más expresivas para evidenciar todo lo analizado anteriormente en la ficha.



TÍTULO










DATOS IDENTIFICATIVOS:

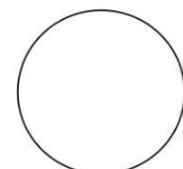
Arquitecto:
 Área:
 Año:
 Fotografía:
 Fuente:
 Ciudad:
 País:

IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE ELEMENTOS:

-  ILUMINACIÓN
-  COLOR
-  TEXTURA
-  MATERIALES DE ACABADO
-  MOBILIARIO
-  NATURALEZA
-  SISTEMAS DE CONTROL AMBIENTAL / OTROS

INFLUENCIA:

								MUY BIEN	BIEN	REGULAR	MAL
SEGURIDAD	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ERGONOMÍA Y ACCESIBILIDAD	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SENCILLO Y RECONOCIBLE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ORIENTACIÓN	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
FLEXIBILIDAD	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SOCIABILIDAD	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PRIVACIDAD	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
CONTROL	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



● Logrado
● No logrado

FOTOGRAFÍAS:

3. Conclusiones.

Y por último para terminar con esta fase, se ha realizado una comparativa de los casos anteriores y una síntesis del resultado para poder establecer unos criterios para el buen diseño, extrapolando unas líneas guía de intervención comunes a todas.

1.3.2. FUENTES.

Para dicho trabajo hay una intensa labor de recopilación de información de diferentes fuentes: artículos científicos, libros, tesis doctorales, artículos de prensa...que en la bibliografía se detallan minuciosamente.

1. Archivos, bibliotecas.

Para la primera fase de antecedentes, nos han sido muy útiles autores como Pallasmaa, Utzon, Zumthor, Bachelard, etc. Y la consulta de libros como *"Habitar."*, *"Los ojos de la piel."* de Pallasmaa, *"La poética del espacio"* de Bachelard, *"Atmósferas"* de Peter Zumthor, *"La psicología del color"* de Eva Heller y muchos otros más, para nutrirnos de la sabiduría de estos con respecto al tema en concreto.

En el apartado de las tipologías se ha hecho uso de la normativa vigente en la Comunidad Valenciana sobre "Acción social de atención a PM (Orden 8/2012, Orden de 4 de febrero de 2005 y Decreto 99/2010), se diferencian las siguientes tipologías de centros.

Para la elaboración del último capítulo, el criterio para el buen diseño se ha completado el estudio con unas pautas extraídas del libro *"Diseño de interiores. Un manual."* de Ching, F.D.K., y Binggeli.

2. Sedes electrónicas.

Par realizar la búsqueda de los casos de análisis una buena sede electrónica que proporciona la mayoría de los datos es Plataforma Arquitectura. También se ha utilizado la Revista electrónica de Arquitectura Viva.

3. Otros trabajos.

Otra fase necesaria para el estudio de las tipologías de conjuntos residenciales ha sido la de consulta de fuentes escritas como la tesis doctoral de Heitor García Lantarón, *"Vivienda para un envejecimiento activo. El Paradigma Danés."*

4. Documentos visuales.

En relación con el impacto del Covid-19 en las residencias de mayores, cabe destacar la investigación llevada a cabo por el periodista Manuel Rico, director de investigación infoLibre y autor del libro *"Vergüenza, el escándalo de las residencias"*, en un video entrevistado por Tve.

2. DESARROLLO Y RESULTADOS.

2.1. IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ELEMENTOS DE INTERIORISMO CLAVES EN LOS CONJUNTOS RESIDENCIALES PARA PERSONAS MAYORES.

Los elementos de interiorismo necesarios para que un conjunto residencial de mayores funcione como instrumento que facilita las actividades de la vida diaria y sea beneficioso para sus usuarios, requerirán de un trabajado equilibrio, ya que debe permitir simultáneamente su uso desde la óptica de lo sensorial/psíquico, al mismo tiempo desde lo funcional tanto desde el usuario como de los trabajadores a personas que necesitan una atención permanente. Marcial Novo, responsable de proyectos de Pinearq y Albert de Pineda, Director en Pinearq, establecen unas pautas las cuales identifico, por ello se extraen los elementos de interiorismo básicos y fundamentales a tener en cuenta en el diseño de interiores, estos son: (Novo, 2017)

- Se deben diseñar espacios que den la posibilidad al usuario de su desempeño autónomo, mediante instrumentos que compensen el deterioro en esa edad.

Ambientes seguros: Se trata de espacios libres de obstáculos a través de suprimir elementos que posibiliten incidentes, como pueden ser obstáculos. El espacio debe de tener unos materiales adecuados para que el pavimento no sea resbaladizo, debe de estar bien iluminado y los materiales no deben de generar distorsión espacial. El anciano debe de sentir en el espacio, ese ambiente de seguridad, reduciendo así, los temores a caídas y accidentes. Por tanto, los aspectos de interiorismo que deben tenerse en cuenta para poder tener un ambiente seguro es la iluminación, la textura y el material, incluso el mobiliario que sean mesas con forma redonda para que no tengan golpes con los picos de una mesa cuadrada, que no sea resbaladizo al levantarse, para evitar accidentes.

Ambiente ergonómico y accesible: Se obtiene adecuando los niveles de superficie, alternativas de rampas y/o ascensor en itinerarios con escaleras. Pero también hay que tener en cuenta otras necesidades de comodidad para el usuario como son el mobiliario, una maniobra sencilla para abrir una puerta o accionar un grifo y poder llegar a la altura de los elementos necesarios que requiere el usuario. La localización también es importante, como saber dónde está el aseo y no perderse por el edificio. Para ello, son fundamentales los aspectos de interiorismo como el color, el material, la textura y la iluminación, para facilitar la localización y para la comodidad el mobiliaria adecuado.

- Se deben diseñar ambientes estimulantes para la actividad física y mental.

Se pretende promover un ambiente que estimule al usuario, mental y físicamente, que suscite sus capacidades y habilidades para realizar actividades de la vida cotidiana e incentive sus aptitudes sensoriales y/o cognitivas. Deben ser:

Sencillos: el espacio debe de ayudar al usuario a percibir el entorno, por tanto, la organización y la distribución debe de ser sencilla. Se trata de establecer unas conexiones entre ambientes con transiciones lo más claras e intuitivas posibles. Los aspectos de interiorismo que permiten lograr este objetivo son los colores y texturas nuevamente, para la fácil percepción del entorno.

Reconocibles: el diseño del espacio en sí debe promover la identificación del usuario de diversos recorridos y sectores, así se evitarán desorientaciones y contribuirá a su bienestar general. Esto influye en la autonomía del usuario, ya que cuando tienes una avanzada edad tu memoria y tus sentidos se deterioran. De este modo, ayudan a las dificultades cognitivas que tiene el usuario, evitando utilizar la memoria, mediante espacios con estas características. Por ello, no sólo los aspectos visivos son esenciales, sino también se tiene la capacidad de a través del espectro de cuestiones auditivas, táctiles y olfativas facilitar estos objetivos al usuario. Ya que a través de la relación de colores, sonidos o texturas con significados pueden ayudar a orientar al mayor y generar una óptima comprensión del espacio.

Orientador en términos temporales: En este caso, los aspectos de interiorismo orientadores en el tiempo fundamentales serían la iluminación natural y el ambiente, incluso el mobiliario, como podría ser el reloj, mencionado anteriormente.

- *Se deben diseñar espacios aptos para ser adaptados y sobre los cuales se pueda decidir respecto de las actividades a realizarse en el tiempo.*

Ambientes flexibles: Para que sea posible proyectar y disponer de espacios que se adecuen a todas las necesidades de estos usuarios, las residencias deben de tener unas salas con diseños flexibles para poder transformar lugar en otro y ahorrar espacio. Esto puede ser posible a través de los aspectos de interiorismo como son la iluminación, ya que permite cambiar de ambientes fácilmente o incluso la audición, juega un papel importante.

Espacios de deambulación: Se debe saber que un trastorno en las personas de avanzada edad es la deambulación y estos usuarios requieren de espacios exclusivos donde se pueda poner en práctica esta sin ningún tipo de peligro. Pero estos deben de estar bien orientados para que el usuario no se pierda, ni le provoque esto último angustia o ansiedad. Nuevamente, los aspectos cruciales de interiorismo que intervienen para que esto sea posible son la textura, el color, el tipo de grafismo, utilizando rótulos, la simbología, etc.

Regulación lumínica en todos sus ambientes: Todos los espacios deben de tener la iluminación adecuada en cada estancia, para cada una de ellas se necesita una luz diferente para no alterar la conducta del usuario y poder estar en ella cómodamente. La luz natural sirve de orientadora temporal para el usuario. Pero cuando se carece de ella, se disponen las luces artificiales.

- *Se deben diseñar espacios sociales, para la integración y participación de los usuarios, y además espacios privados para su propia intimidad.*

Espacios sociales: Las relaciones sociales benefician en gran parte a la calidad de vida del usuario. Por ello son necesarios los espacios sociales para crear amistades, así se estimula el sentido de pertenencia y su propia identidad. Debe de haber dos tipos de espacios para estos encuentros sociales, por un lado, hay un encuentro más privado con su familia y amigos, mientras que por otro se dispone de lugares que proporcionen esa integración social del grupo, realizando actividades juntos, reuniones, etc. Por ello, desde el diseño de interiores, los aspectos fundamentales que hacen que estos dos tipos de relaciones se lleven a cabo, puede ser una iluminación diferenciada para poder crear dos ambientes como se ha comentado anteriormente, incluso un mobiliario que les haga sentirse seguros y cómodos.

Espacios privados: Son necesarios los espacios de privacidad, donde el usuario tenga su propia intimidad y no se sienta sin dignidad propia. Eso sucede muchas veces cuando las habitaciones son compartidas con un desconocido, por ello lo más recomendable son habitaciones individuales, cada persona es digna de tener su propia intimidad y no tener que compartir habitación por obligación con un desconocido. Se recomienda que estos espacios los hagan suyos propios, con objetos como fotografías, recuerdos y todo tipo de objetos personales. Para otorgarles un carácter de identidad y pertenencia. Para lograr esa intimidad, la privacidad, los objetos personales juegan un papel fundamental, en este caso estos se encuentran dentro del mobiliario, un aspecto de interiorismo esencial para lograr la propiedad y la privacidad, ejemplos de ello, pueden ser (fotografías familiares, algún objeto de familia que le regalaron, un sillón orejero de su casa donde hacía la siesta frente a la televisión, incluso elementos de lencería como una colcha de su ajuar, un cojín, etc.)

Espacios de control (por parte del personal): Para que esto suceda de manera discreta y no dé lugar a que el usuario se sienta controlado, hay sistemas que facilitan el control (pulsera/parche, etc..) con tecnología activa y pasiva. Es decir, con la activa, el propio usuario puede activar en caso de necesidad y la pasiva es una medida que permite al personal saber en todo momento su temperatura u otros factores convenientes. También se puede hacer uso de aspectos del diseño de interior, como es el mobiliario, para ocultar a estos trabajadores detrás de un mostrador, así los usuarios no los observarían de manera directa y estos podrían hacer sus otras funciones paralelamente.

2.2. ANÁLISIS DE CASOS.

Eje cronológico:





DATOS IDENTIFICATIVOS:

Residencia Privada para personas mayores válidas y dependientes.

Arquitecto: Requena y Plaza.

Área: 7.000 m²

Año: 2021

Fotografía: Comedor de la residencia para mayores.
Fuente: Grupo Emera.

Ciudad: Almería

País: España

IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE ELEMENTOS:

ILUMINACIÓN

COLOR

TEXTURA

MATERIALES DE ACABADO

MOBILIARIO

NATURALEZA

SISTEMAS DE CONTROL AMBIENTAL / OTROS

Gran cantidad de luz natural, mediante amplios ventanales.

Primaria: Cumple la normativa de alumbrar todos los espacios.

Secundaria: El equipamiento y la decoración del centro, tanto de salas comunes como habitaciones, han sido seleccionados bajo criterios estéticos, de calidad, funcionalidad, bienestar, seguridad y accesibilidad. En la recepción y salas comunes cuenta con unas luminarias colgantes en forma de esfera, además de otras de ellas empotradas en el falso techo por todo el complejo. En la habitación también disponen de lamparillas semi empotradas a la pared.

Colores vibrantes. Aguamarina, blanco, verde agua y naranjas son los colores predominantes.

Simplicidad.

Acabados superficiales: Cada estancia tiene su diseño propio. Estética fresca, descargada, vitalista y tranquila.

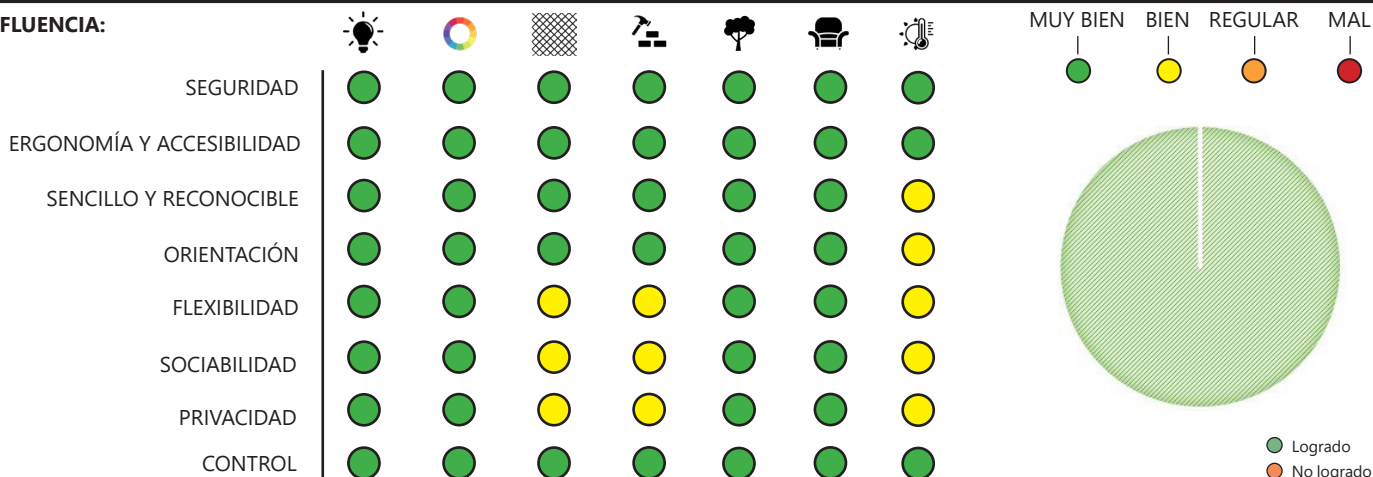
Maderas y vegetación se integran en la decoración. Combinación entre materiales y colores, logra sensaciones de calidez con mucha luminosidad al mismo tiempo.

Están equipadas con camas articuladas eléctricas, televisión, teléfono, etc. Las habitaciones cuentan con mesita de noche dónde depositar objetos personales cómo un marco de fotos, un reloj... (intimidad y privacidad). Los sillones y butacas cuentan con orejeras y son de material antideslizante.

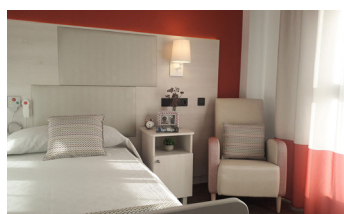
Amplias vistas al exterior. Zonas ajardinadas, donde usuarios y familiares podrán compartir momentos agradables y disfrutar al aire libre con todas las comodidades. Y terrazas.

Todas las zonas comunes y los espaciosos pasillos de las plantas de habitaciones están dotadas de aparatos de aire acondicionado. Sistema de aviso paciente-enfermera y videovigilancia (control y seguridad).

INFLUENCIA:



FOTOGRAFÍAS:





DATOS IDENTIFICATIVOS:

Residencia Privada para personas mayores válidas y dependientes.

Arquitecto: Requena y Plaza.

Área: 5.955 m²

Año: 2020

Fotografía: Comedor residencia emera Madrid.
Fuente: Requena y Plaza.

Ciudad: Madrid

País: España

IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE ELEMENTOS:

ILUMINACIÓN

COLOR

TEXTURA

MATERIALES DE ACABADO

MOBILIARIO

NATURALEZA

SISTEMAS DE CONTROL AMBIENTAL / OTROS

Iluminación natural. Gracias a grandes ventanales hacia el exterior.

Primaria: Cumple la normativa de alumbrar todos los espacios.

Secundaria: Cuenta con unas luminarias colgantes en el comedor y salas comunes con forma de espiral.

Además de otras de ellas empotradas en el falso techo por todo el complejo. En la habitación también dis-

Colores claros. Azul, amarillo y rojo en el mobiliario.

Suaves formas geométricas en los tejidos. Mobiliario lacado especial y papeles vinílicos adamascados.

Materiales cálidos.

Habitaciones e instalaciones con un excelente diseño, seleccionado bajo criterios estéticos, de calidad, funcionalidad, bienestar, seguridad y accesibilidad.

Dispone de un mobiliario de diseño cálido y funcional. Cuenta con camas articuladas eléctricas, butacas y sillones con orejeras y antideslizantes. Televisión y mesita para objetos personales (intimidad y privacidad).

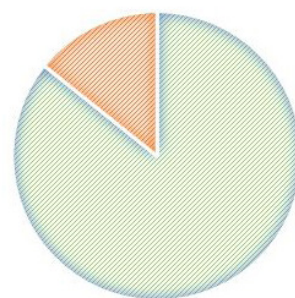
Jardín vertical y patio exterior, que da una sensación de calidez. Un espacio adaptado para personas con movilidad reducida donde poder descansar o compartir momentos en "petite comité" al aire libre y un gran porche cubierto.

Sistema de aire acondicionado y calefacción centralizado. Sistemas de **alarma para aviso del personal** sanitario y baño geriátrico adaptado.

INFLUENCIA:

SEGURIDAD	●	●	●	●	●	●	●
ERGONOMÍA Y ACCESIBILIDAD	●	●	●	●	●	●	●
SENCILLO Y RECONOCIBLE	●	●	●	●	●	●	●
ORIENTACIÓN	●	●	●	●	●	●	●
FLEXIBILIDAD	●	●	●	●	●	●	●
SOCIABILIDAD	●	●	●	●	●	●	●
PRIVACIDAD	●	●	●	●	●	●	●
CONTROL	●	●	●	●	●	●	●

MUY BIEN BIEN REGULAR MAL



● Logrado
● No logrado

FOTOGRAFÍAS:





DATOS IDENTIFICATIVOS:

Arquitecto: Óscar Miguel Ares Álvarez
 Área: 2000 m²
 Año: 2016
 Fotografía: Recepción de la residencia para mayores.
 Fuente: Jesús J. Ruiz Alonso / Pedro Iván Ramos Martín
 Ciudad: Valladolid
 País: España

IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE ELEMENTOS:

ILUMINACIÓN

COLOR

TEXTURA

MATERIALES DE ACABADO

MOBILIARIO

NATURALEZA

SISTEMAS DE CONTROL AMBIENTAL / OTROS

Espacialidad y luz. Iluminación natural a fin de crear un ambiente plácido y seductor.

Primaria: Cumple la normativa de alumbrar todos los espacios.
 Secundaria: Regulación lumínica en todos sus ambientes dependiendo del espacio, cuenta con varios ventanales por toda la residencia con una iluminación natural y acceso a las zonas verdes del complejo, en el corredor posee unas luminarias circulares adosadas al falso techo en forma de hilera con una luz de ambiente y dispone de unas luminarias tubulares que cuelgan del falso fecho para alumbrar puntos en concreto como la recepción o el pabellón (ambiente flexible).

Cuidado tratamiento cromático.

Texturas a fin de conseguir un interior cálido.

Dimensiones: la proporción del corredor es enorme y se convierte en un lugar rico en matices y espacios a la manera de un pequeño pueblo donde sus habitantes pueden hablar a la puerta de sus habitaciones-casas. (relación social e integración). Es un ambiente seguro, ergonómico y accesible, libre de riesgos de accidentes.

Acabados superficiales: El color predominante es el blanco, acompañado por un contraste de madera, el blanco se puede observar en diferentes texturas, tanto liso, como en piezas de ladrillo.

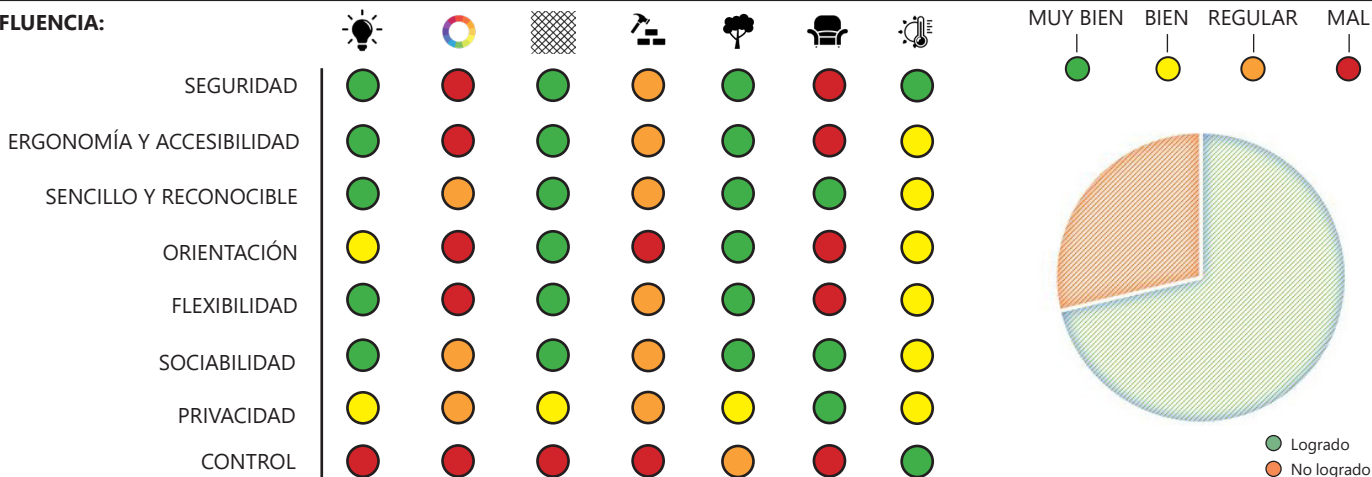
Sencillos y de coste económico. Bloques de hormigón blanco aparejados de manera estriada.

Los materiales utilizados son de coste económico. Utiliza un hormigón blanco tanto en el exterior como en el interior, este está acompañado por unas zonas de fábrica de ladrillo blanca y una composición de listones de madera, que **no** proporcionan un ambiente cálido y acogedor.

Contacto con la naturaleza y el sol. Relación próxima.

Acogedor, protegido por un límite abstracto y rítmico al exterior.

INFLUENCIA:



FOTOGRAFÍAS:





DATOS IDENTIFICATIVOS:

Arquitecto: Izaskun Bilbao y Miguel Rubio
 Área: 5290,39 m²
 Año: 2016
 Fotografía: Residencia «LA GOLONDRINA»
 Fuente: Kike Llamas
 Ciudad: Gijón
 País: España

IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE ELEMENTOS:

ILUMINACIÓN

Máxima entrada de luz natural.

Primaria: Cumple la normativa de alumbrar todos los espacios.
 Secundaria: Cuenta con una iluminación natural desde varios ventanales con una gran apertura hacia el exterior y transparencia hacia el interior. Por otra parte, la iluminación artificial está compuesta por luminarias empotradas en el falso techo por todo el complejo y semi empotradas en las habitaciones. Algunas zonas comunes tienen una gran luminaria redonda para constatar de importancia esa zona.

COLOR

Colores sólo en el mobiliario. Neutralidad en el complejo. Demasiado blanco, sin dar confort.

TEXTURA

Transparencia. Texturas solidas.

MATERIALES DE ACABADO

Esta residencia no resalta por sus acabados.

MOBILIARIO

Cuenta con cortinas en las habitaciones dobles para separar la intimidad de cada usuario (privacidad). También con un teléfono individual para cada usuario.

NATURALEZA

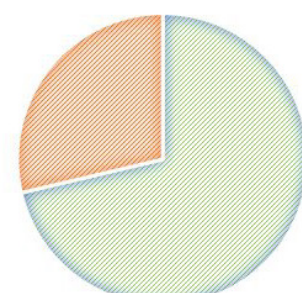
Conservación y aprovechamiento del arbolado existente. Agradable. Máximo confort y calidad de vida.

SISTEMAS DE CONTROL AMBIENTAL / OTROS

Excelentes circulaciones, conectando múltiples espacios. **Bienestar térmico y acústico en el interior.**

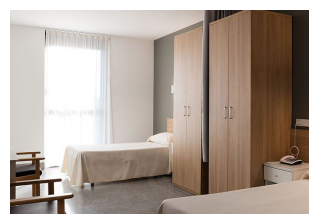
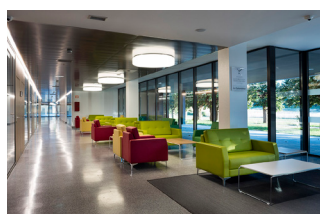
INFLUENCIA:

								MUY BIEN	BIEN	REGULAR	MAL
SEGURIDAD											
ERGONOMÍA Y ACCESIBILIDAD											
SENCILLO Y RECONOCIBLE											
ORIENTACIÓN											
FLEXIBILIDAD											
SOCIABILIDAD											
PRIVACIDAD											
CONTROL											



Logrado
 No logrado

FOTOGRAFÍAS:





DATOS IDENTIFICATIVOS:

Centro de día.

Arquitecto: Guillem Carrera.

Área: 647m²

Año: 2013

Fotografía: Comedor de la residencia de Blancafort.
Fuente: Adrià Goula

Ciudad: Blancafort.

País: España

IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE ELEMENTOS:

ILUMINACIÓN

COLOR

TEXTURA

MATERIALES DE ACABADO

MOBILIARIO

NATURALEZA

SISTEMAS DE CONTROL AMBIENTAL / OTROS

Iluminación natural.

Primaria: Cumple la normativa de alumbrar todos los espacios.

Secundaria: Cuenta con unas luminarias colgantes en el comedor en forma de cilindro. Además de otras de ellas empotradas en el falso techo por todo el complejo.

Neutros y cálidos.

Lisas.

Dimensiones: El centro de día dirige su espacio principal a un patio interior de mayor dimensión. (relación social e integración). Es un ambiente seguro, ergonómico y accesible, libre de riesgos de accidentes.

Acabados superficiales: El color predominante es el blanco, acompañado por un contraste de madera.

En el exterior un hormigón visto como un material frío, que se equilibra con el interior con los acabados cálidos que aportan la madera, el acero cortén y la piedra que reviste el zócalo del muro.

El mobiliario no es el más adecuado para personas mayores, ya que son sillas estándares.

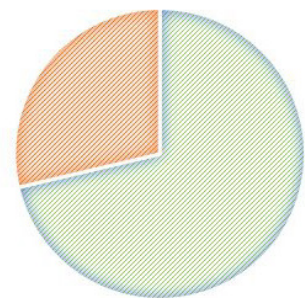
Paisaje próximo. Patio interior de mayor dimensión.

Cálido y comfortable.

INFLUENCIA:

SEGURIDAD	●	●	●	●	●	●	●
ERGONOMÍA Y ACCESIBILIDAD	●	●	●	●	●	●	●
SENCILLO Y RECONOCIBLE	●	●	●	●	●	●	●
ORIENTACIÓN	●	●	●	●	●	●	●
FLEXIBILIDAD	●	●	●	●	●	●	●
SOCIABILIDAD	●	●	●	●	●	●	●
PRIVACIDAD	●	●	●	●	●	●	●
CONTROL	●	●	●	●	●	●	●

MUY BIEN BIEN REGULAR MAL



● Logrado
● No logrado

FOTOGRAFÍAS:





DATOS IDENTIFICATIVOS:

Arquitecto: Aires Mateus Arquitectos.

Área: 3.640 m²

Año: 2010

Fotografía: Vestíbulo de la residencia de Alcácer do sal.
Fuente: Fernando Guerra | FG+SG

Ciudad: Portugal

País: España

IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE ELEMENTOS:

ILUMINACIÓN

COLOR

TEXTURA

MATERIALES DE ACABADO

MOBILIARIO

NATURALEZA

SISTEMAS DE CONTROL AMBIENTAL / OTROS

Iluminación natural y artificial.

Primaria: Cumple la normativa de alumbrar todos los espacios.

Secundaria: Ninguna de las habitaciones da a Sur, y es que al ser una residencia de ancianos no conviene que tengan una luz intensa y directa. Cuenta con algún ventanal al exterior y con unas luminarias artificiales en forma de globo colgantes.

Volumen blanco, sencillo y claro. Demasiado frío, ya que da carácter de hospital.

Texturas lisas y sencillas. En el falso techo una textura visual de puntitos.

Dimensiones: la proporción del corredor es enorme, demasiado y puede dar lugar a la deambulación y desorientación del usuario. Pero es un ambiente accesible, libre de riesgos de accidentes.

Acabados superficiales: El color predominante es el blanco que acompaña al lugar con frialdad.

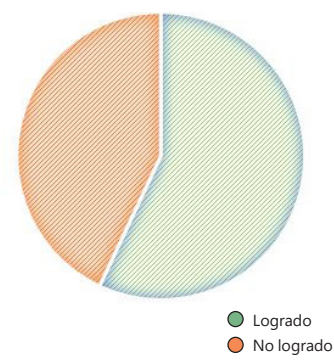
El material, el detalle constructivo y la sencillez son los grandes protagonistas.

Experiencia emotiva. Usando la geometría que utiliza para el edificio, genera espacio comunitario vacío entre los edificios del pueblo y la residencia. Este gran espacio verde central, es por el que las habitaciones reciben los estímulos del exterior, dejando en la otra fachada el pasillo de circulación.

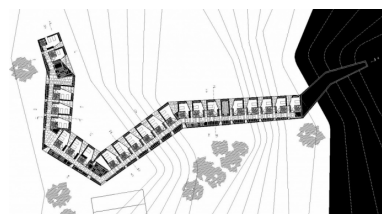
Gran riqueza espacial. Rotundidad formal. Las habitaciones están muy bien pensadas, para procurar la intimidad de los ancianos. Ninguna de las ventanas dar directamente al exterior, sino que cada habitación, tiene una terraza que hace de filtro tanto para la luz como para las visuales.

INFLUENCIA:

								MUY BIEN	BIEN	REGULAR	MAL
SEGURIDAD											
ERGONOMÍA Y ACCESIBILIDAD											
SENCILLO Y RECONOCIBLE											
ORIENTACIÓN											
FLEXIBILIDAD											
SOCIABILIDAD											
PRIVACIDAD											
CONTROL											



FOTOGRAFÍAS:





DATOS IDENTIFICATIVOS:

Residencia asistida.

Arquitecto: : TCU, Arquitectos. Daniel González, Pedro Cardinal y Javier Benito Montoya.

Área: 2.456 m²

Año: 2010

Fotografía: Recepción residencia de León.
Fuente: Fernando Guerra | FG+SG

Ciudad: La Pobladura del Bernesga, Sariegos (León)

País: España

IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE ELEMENTOS:

ILUMINACIÓN

COLOR

TEXTURA

MATERIALES DE ACABADO

MOBILIARIO

NATURALEZA

SISTEMAS DE CONTROL AMBIENTAL / OTROS

Cuenta con varias entradas de luz natural.

Primaria: Cumple la normativa de alumbrar todos los espacios.

Secundaria: Cuenta con una luz artificial que son unas luminarias colgantes en la recepción que forman el perímetro de un círculo. Por otra parte, los patios generan esa entrada de luz natural hacia el complejo, generan una luz adecuada y con posibilidad de ser tamizada con árboles, cortinas, toldos etc.

Predomina el blanco y gris. Detalles de tono madera en los huecos, generan calidez al interior.

Dimensiones: la proporción del de los 3 patios es enorme. Pero es un ambiente accesible, libre de riesgos de accidentes. **Aporta luz, tranquilidad y vistas a un bonito jardín.**

Acabados superficiales: El color predominante es el blanco que acompaña a una textura de hormigón gris con frialdad.

Se compone de hormigón gris y paredes blancas. El revestimiento continuo perimetral aporta una imagen doméstica y algunos detalles con tono madera en los huecos dan a entender una cierta separación de la piel del edificio al tiempo que generan calidez a su interior. Materialidad del edificio sobria, serena, sensata y agradable.

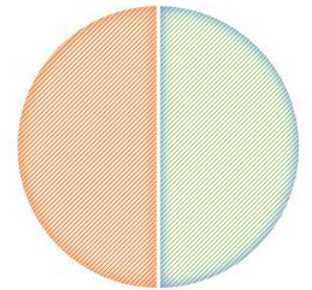
Espacios más domésticos.

Distribución alrededor de 3 patios ajardinados. Relación con el entorno. Vistas hacia un bonito jardín.

Los corredores además de servir para distribuir sirven de paseo dentro del edificio alrededor de un patio. Orientación de los mayores (social y deambulante). El paseo se convierte en una actividad muy agradable y segura para las personas mayores. Cada unidad de forma independiente. (privacidad e intimidad).

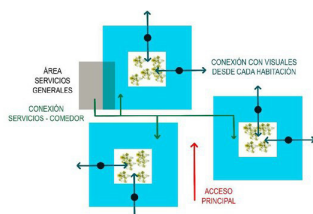
INFLUENCIA:

								MUY BIEN	BIEN	REGULAR	MAL
SEGURIDAD											
ERGONOMÍA Y ACCESIBILIDAD											
SENCILLO Y RECONOCIBLE											
ORIENTACIÓN											
FLEXIBILIDAD											
SOCIABILIDAD											
PRIVACIDAD											
CONTROL											



Logrado
 No logrado

FOTOGRAFÍAS:





DATOS IDENTIFICATIVOS:

Centro para la tercera edad, centro comunitario.

Arquitecto: Brullet Pineda Arquitectes

Área: 12413 m²

Año: 2009

Fotografía: Patio central de la residencia Martijulia.
Fuente: Fernando Guerra | FG+SG

Ciudad: Roses.

País: España

IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE ELEMENTOS:

ILUMINACIÓN

COLOR

TEXTURA

MATERIALES DE ACABADO

MOBILIARIO

NATURALEZA

SISTEMAS DE CONTROL AMBIENTAL / OTROS

Lucernarios que producen luz natural. Vistas hacia el exterior.

Primaria: Cumple la normativa de alumbrar todos los espacios.

Secundaria: Los recorridos están siempre marcado por la entrada de luz natural. La distribución interior los usuarios reconocen los espacios en los cuales viven y se orientan dentro del edificio: la luz natural que proviene desde los lucernarios y desde los patios interiores, las vistas hacia el exterior fortalecen el confort del personal sanitario y de los usuarios del centro.

Confort. Madera contrachapada y hormigón.

Se han creado **grandes patios** para dar luz y **ambientación natural** a los espacios interiores, para que en cualquier momento se consiga mantener una sensación de edificación mínima.

Seguridad y control del complejo. Está garantizado por la presencia de espacios de relación y de estar, en los cuales los espacios públicos/de relación interiores y exteriores están pensado como abiertos y con un control por parte de los enfermos que sea constante y atento, para que el residente esté siempre agusto y nunca tenga la sensación de abandono.

INFLUENCIA:

								MUY BIEN	BIEN	REGULAR	MAL
SEGURIDAD											
ERGONOMÍA Y ACCESIBILIDAD											
SENCILLO Y RECONOCIBLE											
ORIENTACIÓN											
FLEXIBILIDAD											
SOCIABILIDAD											
PRIVACIDAD											
CONTROL											

FOTOGRAFÍAS:





DATOS IDENTIFICATIVOS:

Vivienda colectiva.

Arquitecto: Peter Zumthor.

Área: 2013,16 m²

Año: 1993

Fotografía: Edificio exterior del complejo de apartamentos.
Fuente: Helene Binet

Ciudad: Masans, Chur.

País: Suiza.

IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE ELEMENTOS:

ILUMINACIÓN

COLOR

TEXTURA

MATERIALES DE ACABADO

MOBILIARIO

NATURALEZA

SISTEMAS DE CONTROL AMBIENTAL / OTROS

Grandes ventanales con vistas hacia el valle.

Primaria: Cumple la normativa de alumbrar todos los espacios.

Secundaria: Los patios y el corredor generan esa entrada de luz natural hacia el complejo, una luz adecuada para adornar la sensación hogareña de estos espacios.

Paredes del corredor y zonas comunes pintadas con un amarillo predominante.

Artesanía a la antigua. La textura de la madera antigua crea un ambiente de confort entre los residentes y una proximidad de hogar.

Muchos de los residentes siempre han vivido en el país y se sienten como en casa con los materiales de construcción tradicionales utilizados aquí – **toba, alerce, pino, arce, pavimento de madera y paneles de madera.** Creación de un ambiente rural en un entorno suburbano, la presencia sensual de los materiales, **hormigón visto, toba y alerce.** Pavimento de madera que suena hueco cuando se camina sobre él. La cocina de madera de abedul revestido

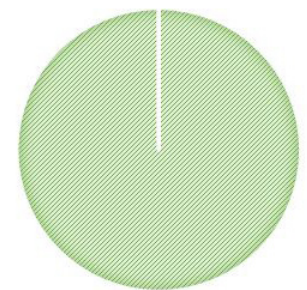
Los residentes están invitados a acondicionar como quieran su porción del gran porche y es una buena oportunidad para dejar su pequeña huella de identidad. (autonomía y autoridad).

Terrazas integradas protegidas del viento. Patio privado.

Edificio relajado e informal. Lo más destacable es que se **sienten cómo en casa** y son habitaciones totalmente individuales para no perder la intimidad y privacidad de los usuarios.

INFLUENCIA:

								MUY BIEN	BIEN	REGULAR	MAL
SEGURIDAD	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
ERGONOMÍA Y ACCESIBILIDAD	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
SENCILLO Y RECONOCIBLE	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
ORIENTACIÓN	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
FLEXIBILIDAD	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
SOCIABILIDAD	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
PRIVACIDAD	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
CONTROL	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●



● Logrado
● No logrado

FOTOGRAFÍAS:





DATOS IDENTIFICATIVOS:

Residencia concertada. Titularidad privada.

Arquitecto: -

Área: 8571 m²

Año: -

Fotografía: Vista exterior de la residencia Nazaret.

Fuente: IRSJG (Instituto de Religiosas de San José de Gerona)

Ciudad: Barcelona

País: España

IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE ELEMENTOS:

ILUMINACIÓN

COLOR

TEXTURA

MATERIALES DE ACABADO

MOBILIARIO

NATURALEZA

SISTEMAS DE CONTROL AMBIENTAL / OTROS

Iluminación natural y artificial.

Primaria: Cumple la normativa de alumbrar todos los espacios.

Secundaria: Los recorridos están siempre marcado por la entrada de luz natural. Y cuenta con una luz artificial muy cálida.

Colores vivos en el mobiliario. Paredes pintadas de color azul.

Texturas **antideslizantes** en el mobiliario.

Las butacas cuentan con un material **antideslizante** para evitar caídas por movimientos bruscos y a la vez facilita su limpieza.

Ha renovado recientemente su mobiliario. Bienestar, seguridad y autonomía. Sentirse como en casa. Comodidades y facilidades.

Renovación de camas, están preparadas para poder incorporar a la persona sin grandes esfuerzos, con un motor que permite que la cama baje y el residente se pueda levantar sin necesitar ayuda.

Renovación de butacas, permiten mantener la estabilidad postural gracias al respaldo que facilita al residente una postura correcta. Son reclinables y con orejeras para obtener la máxima comodidad.

Tienen reposa brazos para facilitar el gesto de levantarse y reposa pies que ayudan a descargar la tensión en zonas concretas de la columna vertebral.

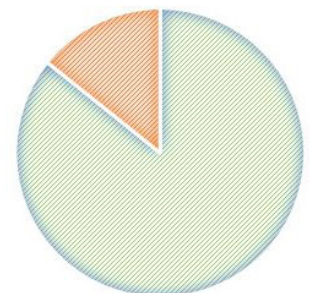
El complejo está invadido por unas zonas verdes que permiten el paso recorriendo todo el edificio.

El complejo cuenta con aire acondicionado y calefacción todas las habitaciones. Además de teléfono.

INFLUENCIA:

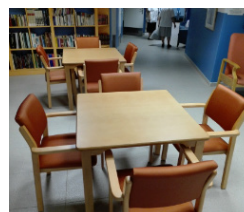
SEGURIDAD							
ERGONOMÍA Y ACCESIBILIDAD							
SENCILLO Y RECONOCIBLE							
ORIENTACIÓN							
FLEXIBILIDAD							
SOCIABILIDAD							
PRIVACIDAD							
CONTROL							

MUY BIEN BIEN REGULAR MAL



Logrado
 No logrado

FOTOGRAFÍAS:



2.3. COMPARATIVA DE CASOS.

El criterio que se ha llevado a cabo para la elección de estos diez conjuntos residenciales ha sido el siguiente. Después de investigar el estado de la cuestión sobre el diseño de interiores y ver la influencia que ha tenido en el transcurso del tiempo. Se ha decidido comparar los casos más actuales en España, escogiendo cada caso de una comunidad autónoma diferente, a partir de siglo XXI, ya que se sabe que antiguamente, este, no tenía el valor que le correspondía. Se debe de comprobar que, en la actualidad, el diseño de interiores favorezca al bienestar del usuario y a su salud, cuestiones que anteriormente no se tenían en cuenta, pero que a lo largo de la historia se han ido investigando como se ha comentado en el presente TFG y que hoy en día se deben de abordar.

Además, se ha visto conveniente, comparar un caso fuera de España, muy próximo al siglo XXI. Para poder observar las cuestiones que se tienen en cuenta en otros Países en comparación a España. También se ha de decir que los casos seleccionados son los diez con las mejores características de interiorismo, pero que también carecen de alguna pauta citada anteriormente, para cumplir el buen diseño de los conjuntos residenciales.

Por tanto, como se ha podido observar en las fichas de análisis de casos, cada una de ellas destaca por algún elemento importante que denote la importancia del diseño de interiores y carece de algún elemento a considerar que otras si lo tienen en cuenta.

La residencia Nazaret de Barcelona, se caracteriza por la renovación de su nuevo **mobiliario**, ya que se han dado cuenta de la importancia que este tiene para los usuarios de esta avanzada edad. Como se ha comentado anteriormente, este mobiliario se debe adaptar a los usuarios y proporcionarles la comodidad necesaria. Los sillones, butacas y camas, ofrecen seguridad al usuario haciéndoles la estancia mucho más fácil. Gracias al motor del



Ilustración 19: Mobiliario de la residencia Nazaret, Barcelona.
Fuente: Elaboración propia.

que disponen las camas, pueden bajarse y subirse sin hacer ningún esfuerzo. Las butacas y sillones facilitan la acción de levantarse, con reposabrazos y reposapiés, también mantienen la estabilidad postural gracias a las orejeras y son reclinables. Además, se tiene en cuenta que la **textura del material** sea antideslizante, para que el usuario se sienta con total seguridad y autonomía al levantarse y sentarse. Los **colores** del mobiliario son naranjas (exótico, llamativo y se asocia con la seguridad) y azules (armonía y simpatía, pese a ser frío, tiene un efecto relajante). También son conscientes

del valor de la **naturaleza** en el complejo, unas zonas verdes permiten el paseo alrededor de todo el edificio.

Por otra parte, está la residencia Centro Socio-Sanitari Martijulia en Roses, su punto fuerte es la espacialidad, es un conjunto ergonómico y accesible. Esto hace que sean espacios sencillos y de deambulación, además de los espacios de **naturaleza** como son los grandes patios y los lucernarios con los que cuenta para tener una **iluminación** natural a través de ellos y crear una ambientación natural. Los recorridos los marca la entrada de luz natural, esto hace que los usuarios se orienten y reconozcan el espacio en el cual viven. Cuenta con espacios de relación y de estar, los cuales están pensados para ser abiertos y con un control por parte de los enfermeros que sea constante y atento, para que el residente esté siempre a gusto y nunca tenga la sensación de abandono. Esto le llena de seguridad y control al complejo. Este complejo comparado con el anterior es rico en iluminación y naturaleza y en tener un control más personal, pero carece de no darle importancia a los colores, las texturas y el mobiliario. Estos últimos son esenciales para que la residencia, sea reconocible, orientadora y segura, además de lo estimulante que son los colores y las texturas para estas personas de avanzada edad, por tanto, es otra que tiene cualidades del diseño de interiores beneficiosas, pero que no cumple con todas las que podría llegar a tener.

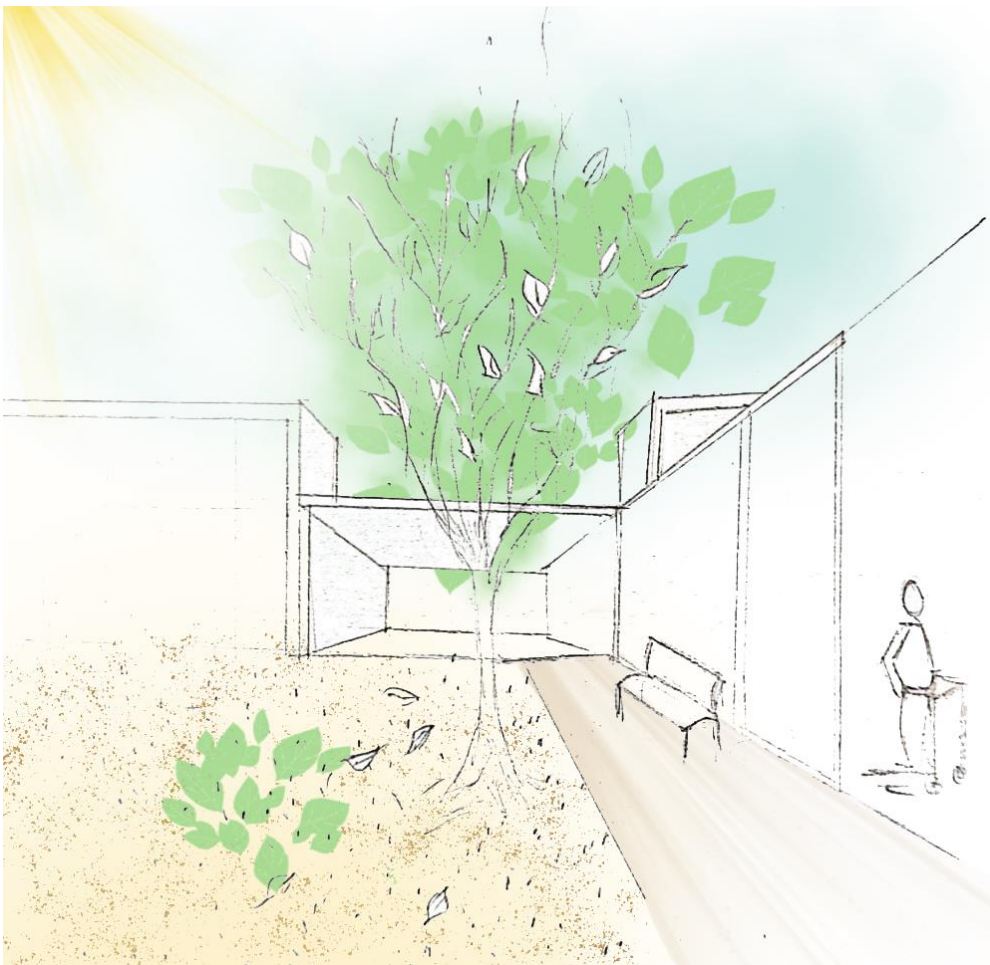


Ilustración 20: Patio residencia Centro Socio-Sanitari Martijulia, Roses. Fuente: Elaboración propia.

La residencia de ancianos de León es muy parecida a la que se ha comentado anteriormente según los parámetros de interiorismo que la identifican, ya que tiene gran espacialidad, la **naturaleza** es un factor predominante, ya que cuenta con tres patios que dan una **iluminación** natural a todas las habitaciones del complejo, además de unas luminarias de diseño muy llamativas en forma de círculo que le dan un diseño atrevido y moderno al complejo. Los pasillos además de servir para distribuir sirven de paseo dentro del edificio alrededor de un patio, es una buena técnica de orientación de los mayores (social y deambulante). Sin embargo, la materialidad del edificio es discutible, puesto que se compone de hormigón gris y paredes blancas (simboliza la pureza y la limpieza), pero crea un ambiente frío y sólido, que no favorece al estado de ánimo de estos usuarios, ya que los colores son necesarios porque son estimulantes, facilitan la orientación, ayudan a sectorizar los diferentes espacios y que sean más fáciles de reconocer. Por tanto, esto es un punto que destacar negativo dentro de las cualidades que posee ésta.



Ilustración 21: Recepción residencia de ancianos de León. Fuente: Elaboración propia.

En la residencia de ancianos de Alcácer do sal de Portugal, vuelve a repetirse el mismo error, el color blanco vuelve a ser el predominante en todo el complejo, lo que da lugar a pensar que ese volumen blanco y sencillo tenga una gran similitud a un hospital. Otra característica que de nuevo no favorece al complejo es la proporción enorme del corredor por ser demasiado grande, ya que puede dar lugar a la deambulación, que, aunque a veces es una buena estrategia para los usuarios, debido a las relaciones sociales y a que predomina su propia autonomía, pero que debido al diseño de color blanco y gris desfavorece esa cualidad y puede dar lugar a la deambulación y desorientación del usuario, aunque sea un ambiente accesible y libre de riesgo de accidentes no es lo más apropiado para este tipo de usuarios. No son nada estimulantes, ni reconocibles como ya se ha comentado anteriormente. La **iluminación** juega un papel importante ya que proporciona luz natural debido a la entrada de luz indirecta y no intensa mediante los patios, y la iluminación artificial proporciona un carácter de diseño innovador con esas luminarias en forma de globo colgantes. Cabe destacar que la **naturaleza** se integra muy bien en este edificio, las zonas verdes generan un espacio libre entre los edificios y se aprovecha como lugar de relaciones sociales y privadas para recibir a las visitas en un ambiente natural y cercano. Este es de nuevo otro caso, que tienes sus pros y sus contras, pero que no llega alcanzar todos los elementos de forma positiva para los usuarios.

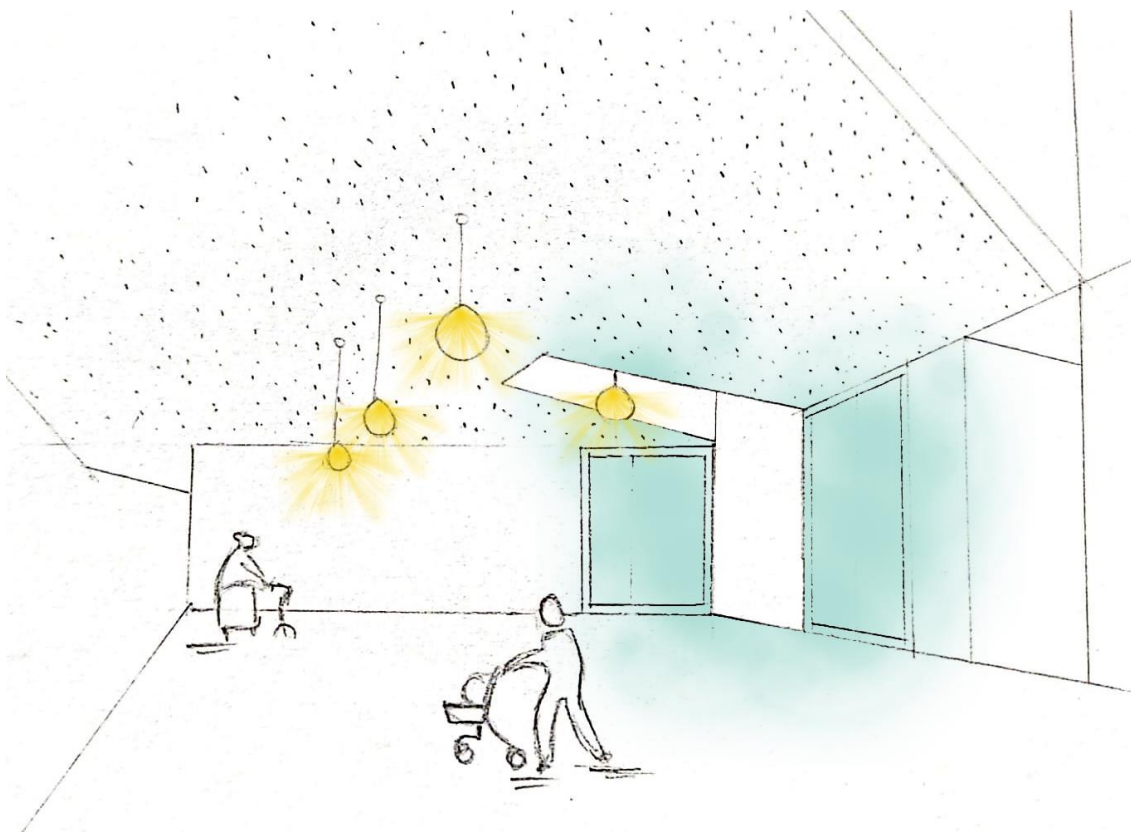


Ilustración 22: Recepción residencia de Alcácer do sal, Portugal. Fuente: Elaboración propia.

Por otra parte, está la residencia de la tercera edad de Blancafort, está al igual que en las dos anteriores, el blanco vuelve a ser el color predominante. Sin embargo, en este caso no parece un lugar frío ni triste, gracias a la combinación del color blanco (pureza y limpieza) con paneles y contrachapados de madera, que le dan un toque de calidez y confort al complejo, tanto en los marcos de los huecos, como en el mobiliario y el pavimento de éste. En este aspecto el **color** blanco se vuelve agradable y acogedor, debido a que está bien combinado y utilizado. La **iluminación** vuelve a ser un punto fuerte que destacar, ya que nuevamente el complejo se abastece de patios para la entrada de luz natural y las luminarias artificiales colgantes tienen un diseño atrevido en forma de cilindro. La **naturaleza** también vuelve a ser la predominante, cuenta con un gran patio para las relaciones sociales y de integración, se convierte en un paisaje próximo. Pero se le vuelve a encontrar alguna carencia de algún parámetro, el mobiliario no es el más adecuado para estos usuarios de tan avanzada edad, ya que no cuentan con las pautas anteriormente citadas de cómo debería ser este mobiliario, para encontrar en la comodidad, el bienestar y la seguridad de ellos.



Ilustración 23: Sala común residencia Blancafort. Fuente: Elaboración propia.

La residencia "La golondrina" en Gijón, está pensada completamente para el usuario, pero a pesar de ello, no cumple todos los parámetros para que sea un buen diseño completo para el usuario. La **iluminación** como siempre es un detonante importante

para la buena estancia de estas personas, y como se ha estado viendo anteriormente es un parámetro que todas cumplen y son conscientes de la importancia que este tiene, de nuevo en este complejo cuenta con la máxima iluminación a través de grandes ventanales hacia la **naturaleza** que rodea el edificio, nuevamente este parámetro está representado, ya que tener un espacio así da alegría, optimismo y llena de motivación al paciente, al no encontrarse encerrado en cuatro paredes. Además de ello, esta iluminación cuenta con mecanismos para regular la intensidad de luz que dejar entrar en cada momento del día. Las habitaciones cuentan con cortinas para la intimidad de la noche, mientras que el comedor y las salas comunes están protegidas por un brise soleil, para dejar entrar cierta cantidad de luz de forma indirecta en alguna de sus zonas.

Los colores no son un detonante fuerte en este complejo ya que solo se encuentran en el mobiliario, mientras que las habitaciones se vuelven neutras de color blanco y gris y nuevamente falta esa estimulación del paciente. Esta residencia tampoco resalta por sus acabados. Pero algo muy práctico sí que son las cortinas que disponen las habitaciones dobles para caracterizar al menos la habitación de privacidad e intimidad cuando el usuario requiera de ello. Y cuenta con unos **sistemas de control ambiental**, que la mayoría de las residencias cuentan con ellos como son aire acondicionado y calefacción por todo el edificio. Aunque en este caso el mobiliario parece más cómodo que en el anterior para estos usuarios, no son los más adecuados como ya se ha comentado antes. Nuevamente este complejo carece de ciertos parámetros que no están estudiados en profundidad en beneficio de los usuarios.

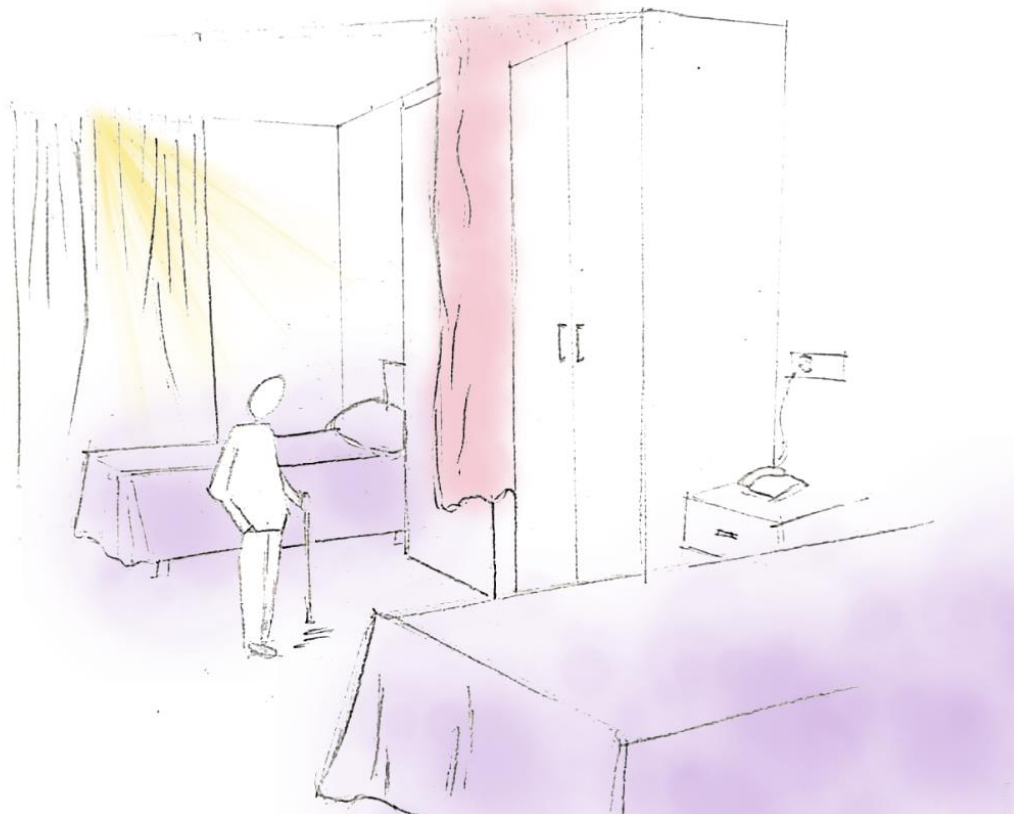


Ilustración 24: Habitación doble residencia "La golondrina", Gijón. Fuente: Elaboración propia.

El centro para la tercera edad en Valladolid cuenta con una **iluminación** natural. De nuevo tiene un gran patio desde el cual se ilumina el complejo y se caracteriza por el acceso a las zonas verdes desde el interior. La **naturaleza** vuelve a ser un factor predominante. En el corredor posee unas luminarias circulares adosadas al falso techo en forma de hilera con una luz de ambiente y dispone de unas luminarias tubulares que cuelgan del falso techo para alumbrar puntos en concreto como la recepción o el pabellón (ambiente flexible). El color vuelve a ser el blanco, acompañado con texturas que proporcionan un interior acogedor, que no se consigue, acompañado con listones de madera en algunas partes, pero en este caso no proporciona un ambiente cálido y acogedor, debido a que predomina mucho más el blanco que la madera y se aprecia bastante la carencia de colores alegres y llamativos y la utilización de colores vivos que estimularían la visión del usuario, aportándole orientación, espacios sencillos y reconocibles a simple vista. El mobiliario en este caso tampoco es la característica más destacable, sin embargo, las dos residencias que vamos a comentar posteriormente a esta, sí que parecen cumplir casi todos o todos los parámetros estudiados para el buen diseño de interiores de estas.

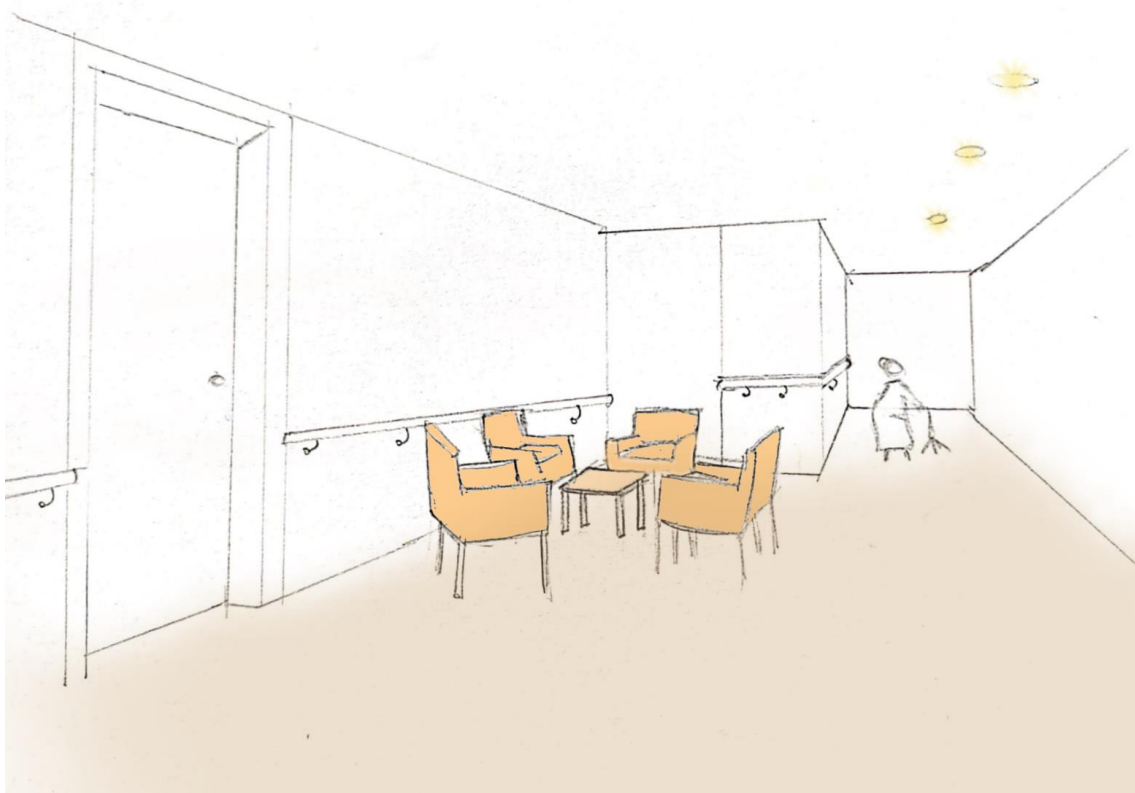


Ilustración 25: Corredor que proporciona las relaciones sociales en la residencia de Valladolid. Fuente: Elaboración propia.

Tanto la residencia Emera de Madrid, cómo la de Almería tienen una visión más completa de todos estos parámetros llevándolos a cabo en sus residencias, mostrando el lado más humano y pensando en el usuario desde el momento cero. Es cierto que son las más actuales de todo el análisis y que se representa el valor que está siendo ya

otorgado al interiorismo de los conjuntos residenciales. Cabe destacar uno a uno todos los parámetros analizados y diseñados en profundidad. La **iluminación** y la **naturaleza** son los parámetros que a lo largo del análisis han sido más reconocidos, ya que tienen cierta relación y por ello en estos dos complejos residenciales no podrían faltar, ambos poseen grandes ventanales hacia el exterior con vistas a zonas verdes, son esenciales para generar áreas al aire libre donde los usuarios puedan establecer relaciones sociales y suscitar la integridad en los grupos. Además, pueden ser lugares íntimos para reunirse con familiares y amigos cuando les visiten. El acceso a estos espacios tiene un aspecto positivo, es beneficioso para su salud mental y físicamente, así pues, muy recomendable el contacto directo con el exterior. La iluminación natural que está fuertemente relacionada con este parámetro favorece su estado de ánimo, hace de orientadora temporal, sirve como instrumento para ubicar al usuario en el momento del día en el que se encuentra y contribuye al óptimo funcionamiento metabólico de los mayores. El equipamiento y la decoración de ambas, tanto de salas comunes como habitaciones, han sido seleccionados bajo criterios estéticos, de calidad, funcionalidad, bienestar, seguridad y accesibilidad. La residencia de Almería cuenta en la recepción y salas comunes con unas luminarias colgantes en forma de esfera, además de otras de ellas empotradas en el falso techo por todo el complejo. En la habitación también disponen de lamparillas semi empotradas a la pared. En la de Madrid innovan con el diseño de su iluminación artificial en forma de espiral. Un aspecto importante que también llevan a cabo en las dos residencias es caracterizarlas de alegría y armonía gracias a los colores elegidos, estos como ya se ha dicho anteriormente, influyen en el estado de ánimo y estimulan al usuario. En la residencia de Almería, predominan el **color** aguamarina (armonía y simpatía), el blanco (pureza y limpieza), verde agua (vida y salud) y el naranja (exótico, llamativo y se asocia con la seguridad). En este caso el blanco no es un color frío, ya que está combinado con varios colores que generan contrastes entre los diferentes espacios, todos ellos nos aportan algo positivo en la residencia.

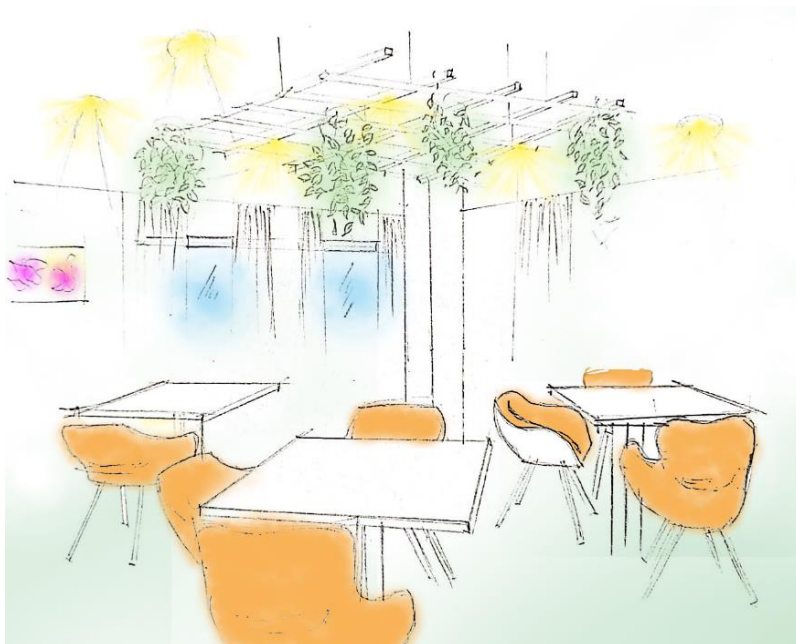


Ilustración 26: Comedor de la residencia Emera, Almería. Fuente: Elaboración propia.

Por otra parte, en la residencia de Madrid, se utilizan colores como el azul aguamarina nuevamente, además se encuentra el rojo y el amarillo (luminoso, produce alegría y diversión) en el mobiliario, esta combinación vuelve a aportar aspectos positivos en los usuarios, son de gran ayuda para facilitar el reconocimiento visual a las personas de avanzada edad y facilitar la orientación, sin tener que dar paso a utilizar mucho la memoria. La **textura y los acabados materiales** también están presentes en ambas, tanto en el mobiliario lacado especial, como en el pavimento antideslizante y en las paredes con papeles vinílicos adamascados. En estos dos casos de análisis, el **mobiliario** también está totalmente pensado para estos usuarios y son adecuados para su bienestar y comodidad. Poseen un diseño cálido y funcional. Cuenta con camas articuladas eléctricas, butacas y sillones con orejeras y antideslizantes. Televisión, teléfono y mesita para objetos personales (intimidad y privacidad). Por último, estos conjuntos residenciales también incluyen los **sistemas de control ambiental**, como aparatos de aire acondicionado y calefacción centralizada. Además de sistema de aviso paciente-enfermera y videovigilancia que nos ofrecen el control y seguridad que estos pacientes necesitan para tener una vida tranquila. Por tanto, estas dos residencias son un buen ejemplo de diseño de interiores completo y eficaz, donde las personas mayores **SÍ** quieren quedarse a pasar ahí sus últimos días de vida. También hay que decir que todo lo bueno se paga y que estas residencias son de carácter privado, las residencias públicas deberían de seguir de ejemplo a estas y dejar de lado el carácter institucional y serio que proporcionan.

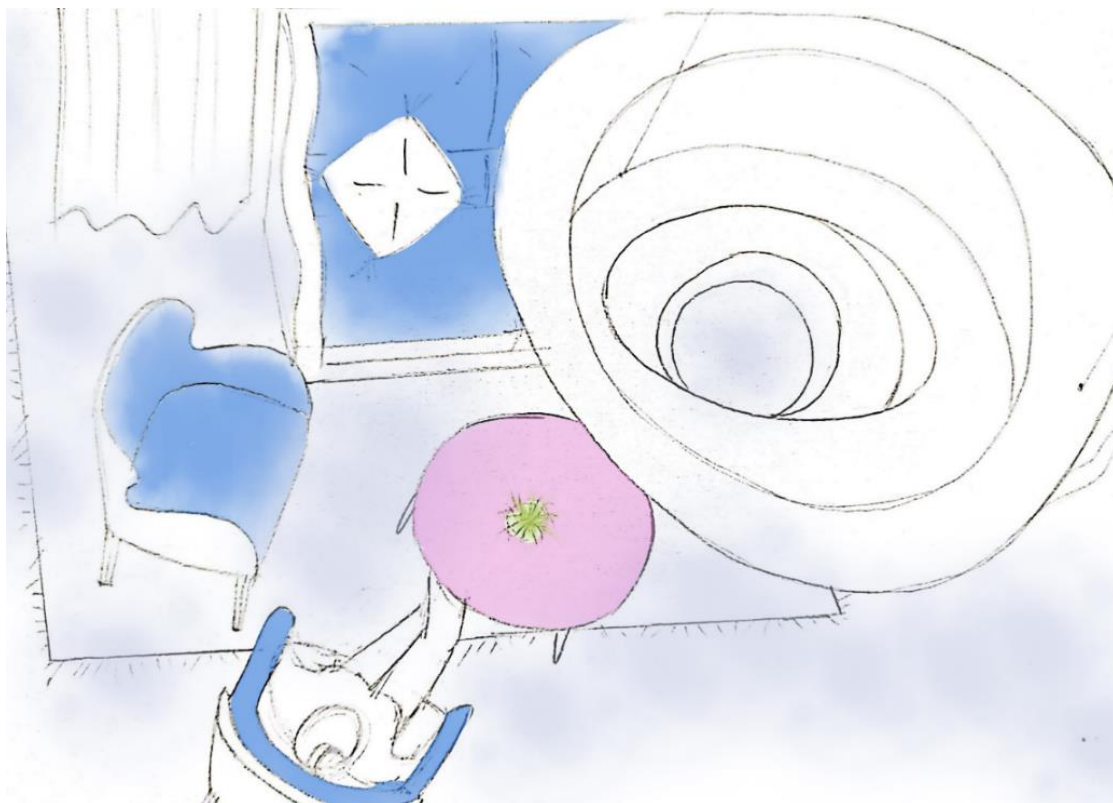


Ilustración 27: Sala común de la residencia Emera, Madrid. Fuente: Elaboración propia.

Para finalizar esta comparación se ha añadido al estudio un caso de análisis de fuera de España, concretamente en Chur, Suiza. Los Apartments for senior citizens en Masans, también son un ejemplo que España debería de tener en cuenta a la hora de diseñar los interiores de estos conjuntos residenciales. Primeramente, éstos no son de carácter institucional. No son similares en ningún aspecto a un hospital o una cárcel. Estos cuentan con habitaciones individuales (privacidad e intimidad), son agrupaciones de un número de personas menores que las de España. Estos Países hacen sentirse al usuario lo más cercano a casa posible, que no crean que hacerse mayor o entrar en una residencia a vivir es un castigo. Esta residencia en concreto cuenta con una buena **iluminación** natural con vistas hacia el valle. La **naturaleza** tiene gran importancia y siempre está presente en todos estos tipos de complejos. Los patios privados de cada habitación y el corredor generan esa entrada de luz natural hacia el complejo, una luz adecuada para adornar la sensación hogareña de estos espacios. Juega un papel muy importante la artesanía a la antigua. La **textura** de la madera antigua crea un ambiente de confort entre los residentes y una proximidad de hogar. Debido a que muchos de los residentes han vivido en un país que se caracteriza por estos materiales y se sienten como si estuviesen en su propia casa con los **materiales** de construcción tradicionales utilizados aquí – toba, alerce, pino, arce, pavimento de madera (suena hueco cuando se camina sobre él) y paneles de madera. Todos los residentes de estos apartamentos pueden diseñar y adornar su porción de corredor a su gusto y es una buena oportunidad para dejar su pequeña huella de identidad. (autonomía y autoridad). Otros aspectos que destacar es el hecho de ser un edificio relajado e informal. Pero lo más destacable es que se sienten cómo en casa y son habitaciones totalmente individuales para no perder la intimidad y privacidad de los usuarios. En este caso el **color** predominante del corredor y zonas comunes es el amarillo (luminoso, produce alegría y diversión). Por tanto, este es otro buen ejemplo de cómo hacerles la vida más amena a los usuarios que se alojan en una residencia, siempre pensando desde el minuto cero en su bienestar y en todos los parámetros pensados individualmente para que su estancia sea lo mejor posible.



Ilustración 28: Apartments for senior citizens en Masans, Suiza. Fuente: Elaboración propia.

2.4. CRITERIOS PARA EL BUEN DISEÑO.

Después de ahondar en lo más profundo de la investigación, una vez elaboradas las fichas de análisis, identificados los elementos que influyen sobre el comportamiento humano de las personas mayores, siendo esos elementos; la iluminación, el color, la textura, el material de acabado, el mobiliario, la naturaleza, los sistemas de control ambiental y otros, que influyen provocando en ellos, seguridad, ergonomía, accesibilidad, orientación, flexibilidad, sociabilidad, privacidad y control se concluye que para alcanzar un buen tratamiento de todos y cada uno de ellos, se pueden atender a los siguientes criterios establecidas por (Ching & Binggeli, 2015) en el libro "Diseño de interiores. Un manual." y siendo conscientes de todas estas consideraciones se podrá llegar a establecer unos criterios para el buen diseño de estos conjuntos residenciales.

La organización de las pautas de diseño que establecen son los siguientes:



"La proporción se refiere a la relación de una parte con otra o con el conjunto, o entre un objeto y otro. Esta relación debe ser de magnitud, cantidad o grado. En el diseño de interiores nos ocupamos de las relaciones proporcionales entre las partes de un elemento de diseño, entre varios elementos de diseño y entre los elementos, la forma y el cerramiento espacial." (Ching & Binggeli, 2015). Según la teoría de la percepción visual de la Gestalt, los colores, texturas y la luz influyen en la percepción visual de un espacio, si se utilizan colores más oscuros, el espacio se verá más pequeña de lo que realmente es, mientras que, si se utilizan colores claros, como por ejemplo el color blanco, el espacio parecerá más amplio. Por ello, es habitual pintar las paredes de blanco, si quieres percibir un espacio más espacioso de lo que es. Lo mismo ocurre con las texturas, la proporción de estas cambia totalmente la visión de lo que se observa. Y, por último, dependiendo de la direccionalidad de la luz, la intensidad que tenga y cómo se utilice, influye en la proporción del espacio. Si está bien iluminado, favorecerá a los colores y texturas, los tres juntos favorecerán la manera de sentir el espacio.



"La escala está relacionado con la proporción. Tanto la proporción como la escala tratan acerca del tamaño relativo de las cosas. Se refiere específicamente al tamaño de algo, relativo a algún estándar o constante reconocida." (Ching & Binggeli, 2015). De este modo la Gestalt también está presente con el color, dependiendo de si este es claro u oscuro, disminuye la escala de la habitación. Se puede observar que pintar un techo de color oscuro, reduce la percepción de la altura de ese espacio. Los espacios deben de ser acogedores, atendiendo al número de usuarios. El uso de los techos muy altos o las dobles alturas puede hacernos perder la adecuada escala para el usuario. Por ejemplo; cuando uno duerme necesita sentirse protegido, al resguardo y esta sensación no la proporcionan los techos muy altos o dobles alturas. Esto es extrapolable a todas las direcciones, por lo que, si las habitaciones son individuales, deben estar pensadas a la escala de un usuario. También las salas para ver televisión, suelen ser espacios descomunales con una TV colgada de la pared. Son espacios no pensados a la escala de los usuarios, porque el tamaño del televisor determina la distancia a la que se debe colocar quien la ve y la escucha

y porque lo habitual es que uno quiera ver un programa con la tranquilidad de la salita de su casa y no con el jaleo que se produce en estas salas donde se cruzan otras funciones.



“Los espacios interiores —y sus elementos de cerramiento, mobiliario, iluminación y accesorios— incluyen a menudo una mezcla de contornos, tamaños, colores y texturas. La organización de estos elementos responde a necesidades funcionales y a deseos. Al mismo tiempo, estos elementos deberían organizarse para alcanzar el equilibrio visual, un estado de equilibrio entre las fuerzas visuales proyectadas por los elementos.” (Ching & Binggeli, 2015) De nuevo los elementos anteriormente analizados como son la iluminación, los colores, la textura y el mobiliario, afectan de una manera directa a este equilibrio visual del cual se habla. Para conseguir esto en un espacio interior, debe de haber un equilibrio de tonalidades con los colores aplicados (tanto en las paredes como en el mobiliario), que haya un equilibrio de colores complementarios. Además de que la iluminación debe de ser la adecuada para cada punto de mobiliario.



“La armonía puede definirse como la consonancia o el plácido acuerdo entre las partes o la combinación de las partes de una composición. Mientras que el equilibrio alcanza la unidad a través de una cuidadosa organización tanto de los elementos singulares como de los diferentes, el principio de la armonía involucra la cuidadosa selección de elementos que comparten un tratamiento o característica común: forma, color, textura o material. La repetición del tratamiento común es lo que produce unidad y armonía visual entre los elementos de un ambiente interior.” (Ching & Binggeli, 2015) La combinación de algunos de los elementos analizados, tanto el color, la textura o el material deben de causar en el ambiente una armonía en conjunto que no cause ningún sentimiento de malestar al usuario, que no haya un choque fuerte de contrastes y que todas ellas tengan características comunes, para causar esa sensación placentera de armonía y bienestar.



“Es importante observar que, aunque fomentan la unidad, los principios de armonía y equilibrio no excluyen la búsqueda de variedad e interés. Es más, el objetivo es que los medios para alcanzar equilibrio y armonía incluyan elementos diferentes o atípicos en sus pautas.” (Ching & Binggeli, 2015) Aunque cómo bien dice esta cita, la armonía y el equilibrio son beneficiosos para el bienestar y la tranquilidad de los usuarios, siempre es bueno alguna variedad, que llame la atención y sea innovadora en el espacio de estas personas, para caracterizarlas de tener una sensación de espíritu joven, ya sea a raíz de un color nuevo, un mobiliario diferente o unas texturas desconocidas.

***** *“El ritmo como principio de diseño se basa en la repetición de elementos en el espacio y en el tiempo. Esta repetición no solo crea una unidad visual, sino que también induce una continuidad rítmica de movimiento que los ojos y la mente de un observador pueden seguir en un recorrido, dentro de la composición o alrededor de un espacio.”* (Ching & Binggeli, 2015) La repetición de una textura o un color en un espacio destinado a una función en concreto cómo pueden ser por ejemplo las zonas húmedas

y que ese ritmo se repita en todo el complejo en los espacios con la misma funcionalidad resultará de gran ayuda al usuario para identificar y reconocer a simple vista el lugar en el que está.



“El principio de énfasis consiste en la coexistencia de elementos dominantes y subordinados en la composición de un interior. Un diseño sin ningún elemento dominante resultará aburrido y monótono, mientras que, si hay demasiados elementos dominantes, se percibirá abarrotado de cosas y caótico, y restará valor a lo que podría ser importante.” (Ching & Binggeli, 2015) Siempre en todo espacio hay algún elemento importante que no debe pasar desapercibido, un ejemplo de ello puede ser el mobiliario, por tanto, identificarlo es recomendable para orientar al usuario donde se encuentra en todo momento, además de que es conveniente introducir algún elemento destacable, sin caer en el exceso. Siempre con las limitaciones de las cuales habla anteriormente, teniendo un control de la situación para no producir sensación de agobio o ansiedad en el usuario.

Todas estas definiciones de las pautas para la organización del diseño de interiores están fuertemente relacionadas y dependen las unas de las otras. Unos buenos criterios del diseño deberían cumplir todas ellas o combinar la mayoría. La proporción en un espacio es esencial, dependiendo si el espacio es más grande o pequeño, podrás abordar más o menos actividades, cuanto más grande más flexible, y cuanto más grande más espacio para el mobiliario. En todo esto los elementos que influyen y nos proporciona esa percepción de grande o pequeño, son el color, la textura y la luz. Saber utilizarlos adecuadamente facilitará los objetivos previstos para ese espacio. Pero esto no quiere decir que deba ser enorme, porque puede dar lugar a que el usuario no esté cómodo en un espacio tan grande para una sola persona y no ser acogedor ni confortable. Relacionada con esta pauta, influye la escala, los elementos de este espacio deben tener una escala acorde con la proporción de la habitación/sala de estar. Se debe controlar el tamaño de los diseños y sus elementos. Sus contornos, tamaños, colores y texturas deben de tener un equilibrio visual que te suscite bienestar en el lugar y no agobio, ansiedad o molestia, debido a un mal uso del tamaño de los elementos o que colores y texturas utilizadas no sean las adecuadas para ese lugar o funcionamiento. Si esto último está bien empleado, el ambiente interior llega a originar la llamada armonía, si comparten características comunes la forma, el color, la textura o el material y siguen un ritmo acorde con el diseño causaran un ambiente placido. Tanto la armonía como el equilibrio fomentan la unidad, pero siempre es bueno encontrar algo de variedad, interés o innovación en el diseño, “la pizca de sal” necesaria para que no sea todo monótono y aburrido. El énfasis en algún elemento de valor importante. Todas estas combinaciones originan un buen diseño.

Por otra parte, la combinación de las pautas anteriores con los parámetros analizados en las fichas y explicados en el presente TFG, completaran el criterio para el buen diseño. La mayoría de los usuarios, son personas de avanzada edad que cuando se alojan en estos conjuntos residenciales, ya han reducido sus facultades, su agudeza

mental, visual y sonora. Por ello, estos parámetros bien aplicados suponen una gran ayuda para ellos.

Se recuerda lo importante que es en este escenario, la *iluminación*, ya sea tanto natural como artificial, facilita la vida de los mayores, los orienta y les proporciona seguridad. Si se utiliza la luz adecuada en el ambiente apropiado, contribuye al óptimo funcionamiento metabólico de los mayores. Los *colores*, contribuyen a tener un buen estado de ánimo, son estimulantes para la memoria y los sentidos de las personas mayores, estos nuevamente son orientadores y organizan los espacios para que sean reconocibles a simple vista. Estos signos de color ayudan a que se disponga de una estructura ordenada de las circulaciones. La *textura y los materiales de acabados* afectan a la percepción visual y transmiten emociones del entorno. La *naturaleza*, es un aspecto esencial para las relaciones sociales y privadas, para poder deambular con libertad y no sentir aislamiento. En los espacios verdes los sentidos se estimulan. Son beneficiosos para la salud mental y física. El *mobiliario* es de gran importancia y debe cumplir unas condiciones mínimas, debe ser apto para el usuario, pensando siempre en el tipo de usuario y en sus necesidades. Y por último todos los centros deben de contar con los *sistemas de control ambiental*.

Estos parámetros anteriores al aplicarlos en el diseño de interiores deben generar unas pautas citadas anteriormente en el presente TFG. Se deben diseñar espacios que den la posibilidad al usuario de su desempeño autónomo, mediante instrumentos que compensen el deterioro en esa edad. También, diseñar ambientes estimulantes para la actividad física y mental. Además, de diseñar espacios aptos para ser adaptados y sobre los cuales se pueda decidir respecto de las actividades a realizarse en el tiempo. Y diseñar espacios sociales, para la integración y participación de los usuarios y espacios privados para su propia intimidad. Todos estos parámetros combinados con los anteriores completan el criterio para el buen diseño y hacen que los usuarios se sientan 100% ellos mismos. Sin quitarles la autoridad y dignidad que merecen, creándoles una estancia inolvidable y grata.

3. CONCLUSIONES.

Posteriormente a haber desarrollado esta investigación se ha conseguido llegar a la conclusión de que estos espacios deben de adaptarse a nuestra forma de vida y a nuestras necesidades, más que ajustarse o seguir unos determinados estándares, normativas o modelo de cuidado institucional. Para lograrlo, es imprescindible que se sigan los consejos abordados en el apartado anterior del criterio para el buen diseño.

Uno de los objetivos era la elaboración de una base de cuestiones previas del diseño de interiores profundizando su evolución a lo largo del tiempo e investigar las tipologías que hay en España. A raíz del inicio de la investigación, se ha comprobado que la mayoría de las residencias en España están basadas en un modelo institucional y deben de cambiar el rumbo. Estas deben de ser cada vez menos "institucionales" y más "humanas". Los residentes tienden a ver las residencias como un hospital y por tanto son menos propensos a querer alojarse ahí voluntariamente. Lo principal que se debería llevar a cabo es estudiar y comprender al usuario que va a ocupar ese espacio durante un largo o corto periodo de tiempo y posteriormente crear el espacio y diseño de este respondiendo favorablemente a las necesidades demandadas por los usuarios. En otros países el porcentaje de personas que se alojan en los conjuntos residenciales, son un número razonable y las habitaciones son individuales, caracterizándolas de intimidad y privacidad, debido a que están distribuidos en unidades de convivencia o "modelo co-housing." El propio espacio privado en una residencia puede mejorar el sentido de pertenencia del individuo, incluso personalizando su privativo espacio.

Los conjuntos residenciales deben de proporcionar a los mayores su identidad y personalidad en términos de autoridad, privacidad y dignidad. Son necesarios para que no pierdan su autonomía y no decaigan. El aspecto de la atención, social y la comunidad son factores clave para el bienestar de la persona.

Con el presente TFG se ha hecho una reflexión de cómo deberían de ser los futuros conjuntos residenciales, un equilibrio entre atención sanitaria y el cuidado personal. Se ha llegado a cumplir con los objetivos establecidos, uno de ellos ofrecer una visión general sobre la importancia del diseño y cómo puede influir de manera positiva o negativa en estos espacios. Al someter los casos de estudio a análisis arquitectónico para valorar sus características principales se ha llegado a concluir, que, para el buen funcionamiento, el diseño de interiores juega un papel crucial, muchos factores que no se creían importantes, cómo son los elementos identificados en la memoria; iluminación, color, textura, materiales de acabado, mobiliario, naturaleza y sistemas de control ambiental, son los responsables de la influencia en el bienestar, la felicidad y el estado de ánimo de los residentes. Además, gracias a ellos se percibe visualmente la belleza de los parámetros de proporción, escala, equilibrio visual y armonía, variedad e interés, ritmo y énfasis. Trabajando todos estos aspectos se consigue potenciar el aspecto de belleza.

Diseñar una determinada iluminación o prever los espacios necesarios para cada tipo de actividad, dotados de las características materiales adecuadas, pueden ayudar a que

el estado de salud de los pacientes mejore más rápidamente. El mayor contacto con la naturaleza proporciona salud y vida en estos usuarios de avanzada edad. Además de promover su independencia, autonomía y relaciones sociales en estas áreas. Por otra parte, la tecnología hoy en día es un respaldo para las actividades y el funcionamiento del mobiliario, para hacer más práctica y fácil la vida de estas personas. Espacios más empáticos y centrados en usuario para el cual van destinados, considerando al paciente, pero también a su familia y al personal de trabajo. Todas estas influencias caracterizan de humanización al espacio y transmiten a los usuarios seguridad, ergonomía, accesibilidad, orientación, flexibilidad, sociabilidad, privacidad y control.

Por todo ello se ha dado por cumplido el objetivo principal de este trabajo ya que gracias a estos elementos se han establecido unos criterios básicos para el buen diseño de las residencias y se ha revalorizado el concepto de interiorismo en la construcción de un edificio con estas características.

Para finalizar, hay que tener siempre presente que para qué la humanización se convierta en una herramienta de diseño más entre todas las otras. Es esencial la forma de proyectar y construir, pero se debe de hacer un intenso trabajo de concienciación para inculcar estos criterios de diseño fundamentales en estos mismos proyectistas y diseñadores. Sin embargo, esta es una tarea de todos, las personas que toman las decisiones de estos centros residenciales son responsables y han de ser conocedores de las necesidades más demandadas por estas personas. Necesitamos priorizar la escucha de las personas y hacer una arquitectura que este pensada desde el minuto uno para el usuario que va dirigida.

4. ANEJO.

4.1. ODS.

OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

Durante el periodo de la edad media, era habitual que las personas mayores vivieran con sus familias. En el siglo XVI la situación cambió y comenzaron a crearse espacios que albergaban a personas de avanzada edad que no tenían recursos, ocultándolos de la sociedad. A finales del siglo XIX se crearon los denominados asilos, estos eran estructuras proyectadas sin ningún valor arquitectónico cogiendo como referencia edificios de similar función como eran las cárceles u orfanatos.

Actualmente, la esperanza de vida en nuestro país ha aumentado y esto ha provocado que cambie la visión de los conjuntos residenciales, por ello los espacios destinados a esta parte de la población más vulnerable se han revalorizado.

El interiorismo provoca emociones y garantiza el bienestar de los usuarios que viven o visitan un espacio. Por ello tiene una gran importancia en la construcción de estancias que albergan a personas vulnerables. El mismo diseño puede afectar favorablemente al estado de salud de los habitantes y alargar su esperanza de vida. En el marco de los Objetivos de Desarrollo Sostenible se encuentra con relación a esto, el objetivo 3, el arquitecto debe garantizar una vida saludable y promover el bienestar en todas las edades. La correcta ventilación y la entrada de luz natural adquiere gran importancia en los espacios construidos. Actualmente se está viviendo una crisis sanitaria y ahora más que nunca se deben de asegurar buenas arquitecturas para usos relacionados con enfermedades epidémicas. Es imprescindible mantener el carácter universal, público y gratuito del sistema sanitario, así como garantizar su sostenibilidad.

Estos conjuntos son una institución en las cuales viven temporal o permanentemente personas de la tercera edad, en relación con el objetivo 5, se deben proyectar viviendas y demás arquitecturas desde la perspectiva de género. Es decir, fomentar espacios domésticos flexibles que unifiquen las funciones servidas y sirvientes. Además, el objetivo 10 promueve reducir la desigualdad causada entre otros, por motivos de edad. Se basa en encontrar aquellos puntos de las ciudades donde aparecen las brechas de desigualdad por origen, género, edad, etc., para promover su integración y crear lugares accesibles para todos los colectivos que la forman.

Al diseñar estos espacios no solo se busca que los usuarios obtengan confort en estancias funcionales, sino que, además, estén pensadas como nombra el objetivo 7 y el objetivo 13. Buscando reducir la huella ecológica producida por el sector de la construcción impulsando nuevas arquitecturas no contaminantes, reduciendo el consumo energético de los edificios, favoreciendo la arquitectura pasiva y optando por un diseño con materiales locales y sostenibles. Asimismo, que las ciudades se desarrollen de forma que favorezcan la equidad social y el respeto por el medio ambiente, como nombra el objetivo 11.

El objetivo 8 trata de mejorar las condiciones laborales de los trabajadores y aumentar así la productividad. Dichos espacios mencionados cuentan con el trabajo diario de personal cualificado que debe tener unas condiciones dignas.

Para finalizar en relación con el objetivo 17, el arquitecto debe vincularse significativamente con las personas destinatarias y participantes de los proyectos, así como con el lugar que habitan. Entender los objetivos como un todo interconectado a la hora de proyectar y pensar en el usuario desde el primer momento que se diseña un espacio para él.

En conclusión, los conjuntos residenciales para mayores deben estar diseñados con buen criterio, y por ello deberían cumplir los Objetivos de Desarrollo Sostenible, convendría pensar en el usuario y en su bienestar, evitar las desigualdades de género y edad, desarrollar construcciones sostenibles pensando en el medio ambiente y, además, tener en cuenta las condiciones laborales del personal. En la actualidad, muchos de los objetivos que afectan al buen diseño de estos espacios no se cumplen, pero se contemplan y no queda muy lejano ese futuro en el que se apliquen totalmente.



5. BIBLIOGRAFÍA.

- Barroso, A. (2020). 6 medidas para reducir el riesgo en la propagación de enfermedades infecciosas en instalaciones hospitalarias. *Hospitecnia*.
- Bravo, J. B. (2001). *Arquitectura y Diseño Industrial*.
- Ching, F., Binggeli, C., Tessio, L., y Rojas, M. (2015). *Diseño de interiores. Un manual*.
- Bachelard, G. y traducción De Champourcin, E. (1965). *La poética del espacio*. Fondo de Cultura Económica.
- García Lantarón, H. (2015). *Vivienda para un envejecimiento activo. El Paradigma Danés*. http://oa.upm.es/40528/1/HEITOR_GARCIA_LANTARON.pdf
- Heller, E. (2007). *Psicología del Color*. <http://www.josueapena.com/2012/03/psicologia-del-color.html>
- Imsero. (2011). *Envejecimiento Activo*.
- Imsero. (2012). *Informe 2012*.
- Novo, M. (2017). *Diseño de centros para mayores. Hospitecnia*.
- Pallasmaa, J. (1996). *Los Ojos de la piel*. Gustavo Gili.
- Pallasmaa, J. (2016). *Habitar*. Editorial Gustavo Gili.
- Utzon, J., (1983). *Artículo El arte entre la ciencia y el instinto*. Jørn Utzon. Conversaciones y otros escritos. Barcelona: Gustavo Gili

5.1. RECURSOS ELECTRÓNICOS.

AD Editorial Team. (2019). *6 reflexiones sobre materiales y construcción: Decisiones que mejoran la calidad de vida de las personas*. ArchDaily Perú. Recuperado el 3 Julio 2021 desde: <https://www.archdaily.pe/pe/912310/6-reflexiones-sobre-materiales-y-construccion-decisiones-que-mejoran-la-calidad-de-vida-de-las-personas>.

Arquitectura y Residencias: Repensar el diseño de residencias de mayores. Un estudio que llega de Asia. Dependencia.Info. (2020). Recuperado el 12 Abril 2021 desde: <https://dependencia.info/noticia/3461/arquitectura-y-residencias/arquitectura-y-residencias-repensar-el-diseno-de-residencias-de-mayores-un-estudio-que-llega-de-asia.html>.

Equipo de redactores de Arkiplus.com. (2021). Portal especializado en temas de arquitectura, construcción, paisajismo y arte con más de 2300 artículos. *Art Deco*. Recuperado el 13 Abril 2021 desde: <https://www.arkiplus.com/art-deco/>

Barber, G. (2019a). *Vaivén*. Gemma Barber. Recuperado el 8 Agosto 2021 desde: <https://gemma-barber.webnode.es/mi-trabajo/vistas-impresionantes/>

Barber, G. (2019b). *Retratos rápidos*. Gemma Barber. Recuperado el 8 Agosto 2021 desde: <https://gemma-barber.webnode.es/mi-trabajo/en-las-calles-de-tokyo/>

Can Lis, Mallorca - Jørn Utzon. Arquitectura Viva. (2021). Recuperado el 19 Agosto 2021 desde: <https://arquitecturaviva.com/obras/can-lis>.

CEA. (2020). *Observatorio Empresarial para la consecución de la Agenda 2030*. Recuperado el 19 Septiembre 2021 desde: <https://www.cea.es/oeca/agenda-2030/>.

Contreras, Rius, José Angel, Rivelles, y Marc. (2020). *Webinar Arquitectura: El Futuro de las residencias y centros de mayores*. Grupovia.net. Recuperado el 9 Septiembre 2021, desde: <https://www.grupovia.net/1766-webinar-el-futuro-de-las-residencias-y-centros-de-mayores-11-de-junio-2020/>

Diseño de residencias de la tercera edad. Tiovivocreativo.com. (2016). Recuperado el 4 Marzo 2021 desde: <http://www.tiovivocreativo.com/blog/arquitectura/residencias-de-la-tercera-edad/>.

Fukasawa, N. (2018). *Sin pensar – Ramon Esteve Estudio*. Recuperado el 12 Junio 2021 desde: <https://www.ramonesteve.com/la-fabricacion-del-interior/naoto-fukasawa-sin->

pensar/?fbclid=IwAR0_OFH7kH8WiiI8uVk5bT9-E_97rDWJ7zuTphA-L84x0F9c_oYuuS9x4c

- IRSJG, R. (2017). *Mobiliario adecuado a las necesidades de la gente mayor | Atención a los mayores*. Recuperado el 5 Mayo 2021 desde: <https://atencionmayores.org/mobiliario-adecuado-a-las-necesidades-de-la-gente-mayor/>
- Martín, R. (2021). *Casi 30.000 muertos por covid en las residencias de toda España desde el comienzo de la pandemia*. Recuperado el 7 Septiembre 2021 desde: <https://www.elperiodico.com/es/sociedad/20210302/muertos-covid-residencias-espana-pandemia-11554430>
- OMS. (2021). *OMS | Datos interesantes acerca del envejecimiento*. WHO. Recuperado el 15 Agosto 2021 desde: <https://www.who.int/ageing/about/facts/es/>
- PENSIUM. (2019). *Residencias de ancianos: públicas, privadas y concertadas*. Recuperado el 16 Agosto 2021 desde: <https://pensium.es/residencias-de-ancianos-publicas-privadas-y-concertadas/>
- PORTALGERIATRICO. (2021). *Residencias para Adultos Mayores en CABA y Gran Buenos Aires*. Recuperado el 20 Mayo 2021 desde: <https://portalgeriatrico.com.ar/geriatricos-capital-federal-y-zona-norte/>
- PORTALGERIATRICO. (2021). *Tipos de residencia*. Recuperado el 20 Mayo 2021 desde: <https://portalgeriatrico.com.ar/tipos-de-residencias/>
- Rico, J. C. (2012). *Conselleria de Justícia i Benestar Social Conselleria de Justicia y Bienestar Social*. Recuperado el 25 Mayo 2021 desde: http://www.dogv.gva.es/datos/2012/10/30/pdf/2012_9966.pdf
- WikiArquitectura. (n.d). *Sanatorio Antituberculoso de Paimio*. Recuperado el 22 Agosto 2021 desde: <https://es.wikiarquitectura.com/edificio/sanatorio-antituberculoso-paimio/>

5.2. BIBLIOGRAFÍA ESPECÍFICA DE FICHAS.

- FICHA 1: Óscar Miguel Ares Álvarez / Residencia para mayores. (2016). Plataforma Arquitectura. Recuperado el 23 Mayo 2021 desde: <https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/800967/residencia-personas-mayores-scar-miguel-ares-alvarez>

- FICHA 2: Navaridas, L. (2011). Requena y Plaza finaliza el proyecto de interiorismo de la residencia EMERA Almería. Hosteltur. Recuperado el 13 Junio 2021 desde: https://www.hosteltur.com/comunidad/nota/025083_requena-y-plaza-finaliza-el-proyecto-de-interiorismo-de-la-residencia-emera-almeria.html

- FICHA 3: Proyecto de interiorismo de la nueva residencia EMERA Juan Bravo en Madrid (2020). Smartlighting. Recuperado el 21 Mayo 2021 desde: <https://smart-lighting.es/proyecto-interiorismo-residencia-emera-juan-bravo/>

- FICHA 4: Rubio Bilbao Arquitectos proyecta "La Golondrina" de Gijón. Un centro residencial con alma - Noticias Infurma: Online Magazine del Portal Internacional del Hábitat. Diseño, Interiorismo, Mueble, Iluminación y Decoración. (2017). Infurma. Recuperado el 13 Abril 2021 desde: <https://noticias.infurma.es/contract/rubio-bilbao-arquitectos-proyecta-la-golondrina-de-gijon-un-centro-residencial-con-alma/47597>

- FICHA 5: DG Arquitecto Valencia. (2013). DG ARQUITECTO RECOMIENDA: RESIDENCIA PARA ANCIANOS ALCÁCER DO SAL. AIRES MATEUS. Recuperado el 17 Julio 2021 desde: <https://dgarquitecto.blogspot.com/2013/02/residencia-para-ancianos-alcacer-do-sal.html>

- FICHA 6: Trepát, M. (2021). Arquitectura y Residencias: Una residencia asistida para mayores por unidades de convivencia distribuida alrededor de patios | Dependencia.Info. Recuperado el 18 Junio 2021 desde: <https://dependencia.info/noticia/4157/arquitectura-y-residencias/arquitectura-y-residencias:-una-residencia-asistida-para-mayores-por-unidades-de-convivencia-distribuida-alrededor-de-patios.html>

- FICHA 7: Guillem Carrera / Centre de dia i casal de gent gran de Blancafort. (2016). Plataforma Arquitectura. Recuperado el 30 Junio 2021 desde: https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/783915/centre-de-dia-i-casal-de-gent-gran-de-blancafort-guillem-carrera?ad_source=search&ad_medium=search_result_projects

- FICHA 8: Centro Socio-Sanitari MartíJulia / Brullet Pineda Arquitectes | Plataforma Arquitectura. Recuperado el 18 Abril 2021 desde: https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/02-319150/centro-socio-sanitari-martijulia-pinearq?ad_source=search&ad_medium=search_result_projects

- FICHA 9: Renovación mobiliario Residència Nazaret | Residencia Nazaret. (2017). Recuperado el

12 Mayo 2021 desde: <https://www.residencianazaret.org/es/noticia/renovacion-mobiliario-residencia-nazaret>

IRSJG, R. (2017). Mobiliario adecuado a las necesidades de la gente mayor | Atención a los mayores. Recuperado el 12 Mayo 2021 desde: <https://atencionmayores.org/mobiliario-adecuado-a-las-necesidades-de-la-gente-mayor/>

- FICHA 10: APARTMENTS FOR SENIOR CITIZENS, MASANS, CHUR, GRAUBÜNDEN | Vivienda colectiva. Recuperado el 1 Abril 2021 desde: <https://habitatgecollectiu.wordpress.com/2015/12/02/apartments-for-senior-citizens-masans-chur-graubunden/>

5.3. ÍNDICE DE IMÁGENES.

Ilustración 1: Anciana. Fuente: Gemma Barber Marín.	9
Ilustración 2: Tumba de Tutankamon. Fuente: AA. VV	10
Ilustración 3: Tumba de Tutankamon. Fuente: AA. VV	10
Ilustración 4: Revolución industrial. Fuente: AA. VV.....	11
Ilustración 5: Can Lis, Mallorca (1971-1974). Fuente: Torben Eskerod y Bent Ryberg.....	13
Ilustración 6: Habitación doble Sanatorio antituberculoso, Paimio. Fuente: Alvar Aalto.	15
Ilustración 7: Fotograma de la serie Vaivén. Fuente: Gemma Barber Marín.	16
Ilustración 8: Elaboración propia.	16
Ilustración 9:Fotógrafa de la serie Retratos rápidos. Fuente: Gemma Barber Marín.....	16
Ilustración 10: Propiedad. Fuente: Gemma Barber Marín.....	17
Ilustración 11: Autonomía. Fuente: Gemma Barber Marín	17
Ilustración 12: Socializar. Fuente: Gemma Barber Marín	17
Ilustración 13: Ni autoridad ni independencia. Fuente: Gemma Barber Marín.	18
Ilustración 14: Elaboración propia.	19
Ilustración 15: Fotógrafa de la serie Retratos rápidos. Fuente: Gemma Barber Marín.....	29
Ilustración 16: Residente más longeva de la residencia de mayores Los Olmos de Guadalajara. Fuente: Europa Press/Rafael Martín.....	34
Ilustración 17: Elaboración propia.	35
Ilustración 18: Elaboración propia.	35

Ilustración 19: Mobiliario de la residencia Nazaret, Barcelona. Fuente: Elaboración propia..... 58

Ilustración 20: Patio residencia Centro Socio-Sanitari Martijulia, Roses. Fuente: Elaboración propia. 59

Ilustración 21: Recepción residencia de ancianos de León. Fuente: Elaboración propia. 60

Ilustración 22: Recepción residencia de Alcácer do sal, Portugal. Fuente: Elaboración propia. 61

Ilustración 23: Sala común residencia Blancafort. Fuente: Elaboración propia. 62

Ilustración 24: Habitación doble residencia “La golondrina”, Gijón. Fuente: Elaboración propia. 63

Ilustración 25: Corredor que proporciona las relaciones sociales en la residencia de Valladolid. Fuente: Elaboración propia. 64

Ilustración 26: Comedor de la residencia Emera, Almería. Fuente: Elaboración propia. 65

Ilustración 27: Sala común de la residencia Emera, Madrid. Fuente: Elaboración propia. 66

Ilustración 28: Apartments for senior citizens en Masans, Suiza. Fuente: Elaboración propia. . 67

ODS (Objetivos de Desarrollo Sostenible)

