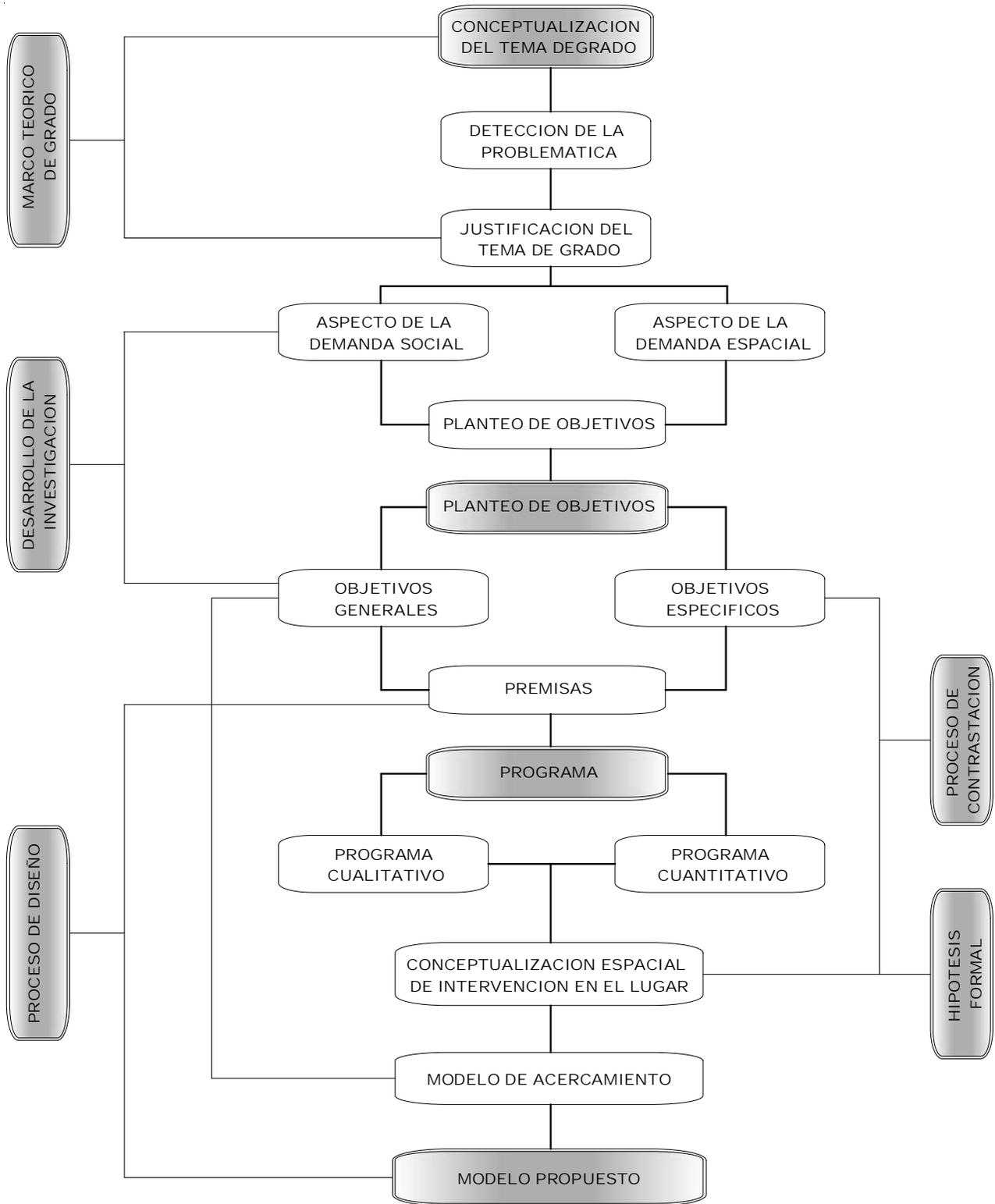


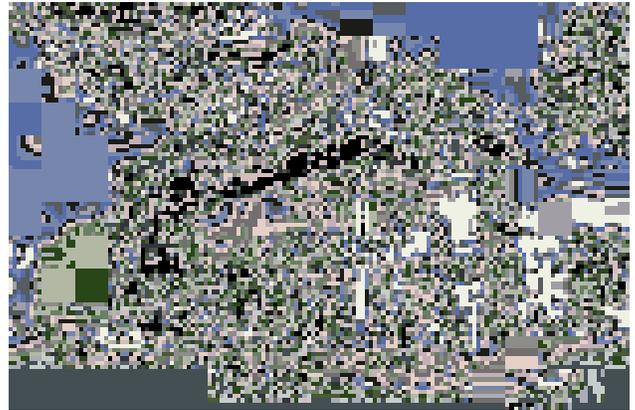
## 2.-CRITERIO DIRECTOR METODOLOGICO



### 3.-CONCEPTUALIZACIÓN DEL TEMA

#### 3.1.-CENTRO DE REHABILITACIÓN

Es un equipamiento dedicado a recibir personas con problemas dándoles un tratamiento para su rehabilitación y su posterior recuperación para su bienestar social y familiar.



#### 3.2.-DROGODEPENDIENTES

Se origina por la acción recíproca entre la persona y la droga utilizada, que produce en el sujeto la necesidad de seguir consumiendo para "beneficiarse" de sus efectos y a veces para evitar los efectos producidos por el no consumo. Este consumo lo conlleva a problemas familiares, laborales, sociales y salud.

##### **Esta dependencia puede ser:**

**Psíquica:** Es la necesidad que lleva al consumidor a buscar compulsivamente los efectos que la droga utilizada le produce.

**Física:** Son una serie de trastornos originados por la interrupción del consumo habitual de la sustancia y que desaparecen al reiniciar el consumo



## **4. MODELOS AFINES AL TEMA**

### **4.1.- INTRAIID**

#### **Instituto Nacional de Prevención Tratamiento y Rehabilitación de Drogodependencia y Salud Mental**

##### **INTRAIID**

Es una institución, dedicada a recibir hombres y mujeres de clase media baja con problemas de drogodependencia, alcoholismo y trastornos mentales por separado. Dándoles un tratamiento para su rehabilitación y su posterior reinserción en la sociedad, realizando también campañas de prevención. Se inició con 8 pacientes y ahora cuenta con 29 residentes, y la institución es subvencionada por la Prefectura.

##### **UBICACIÓN:**

Se encuentra ubicada al noreste de la provincia cercado en el barrio la pampa sobre la calle Junín. Este centro cuenta con una buena accesibilidad hacia sus instalaciones. Cuenta con la mayoría de los servicios básicos que proporciona el departamento para su buen funcionamiento y facilidad de servicios.



## VÍAS DE ACCESIBILIDAD HACIA EL CENTRO



El centro de rehabilitación INTRAID fue construido para ayudar a aquellas personas con problemas de adicción a las drogas como: el alcohol, marihuana, cocaína y otros. Para así poder sacarles del problema del consumo, de la depresión, de la baja autoestima y control de uno mismo



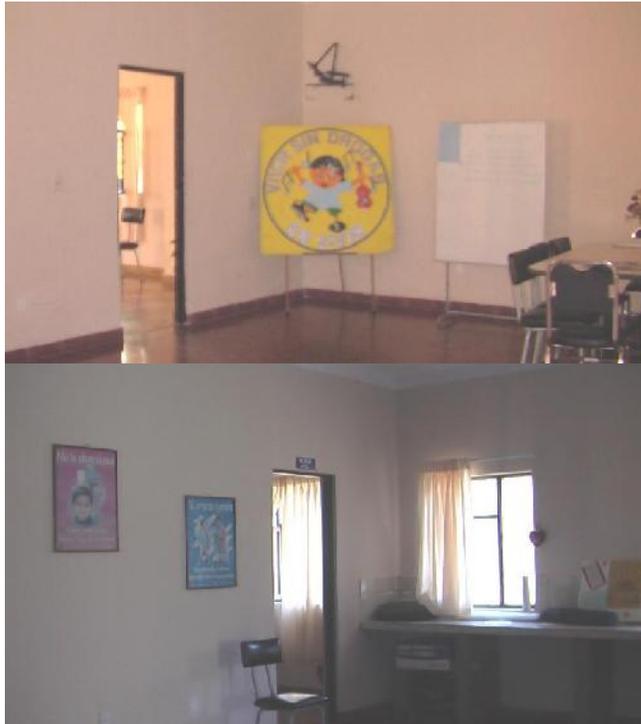
En cuanto a su funcionalidad se puede decir que no cuenta con una buena distribución de sus ambientes en relación de función y espacio.

Se debe tener en cuenta que estos espacios no son confortables para las personas que las albergan pero se debe rescatar que es uno de los pocos lugares que ofrece este servicio ala comunidad y el apoyo que brinda a estas personas que han sido olvidadas por la sociedad.



## **CUENTA CON UNA AREA DE PREVENCION**

Que interactúa con la sociedad mediante manuales específicos de van destinados para estudiantes y adolescentes generando líderes juveniles.



## **ÁREA DE TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE DROGODEPENDENCIA Y ALCOHOLISMO**

Cuenta con 7 fases:

- a) **Internación**, de 6 semanas.
- b) **Desintoxicación**
- c) **Motivación**
- d) **Terapia Individual**
- e) **Terapia Grupal**
- f) **Terapia Ocupacional**
- g) **Reinserción Social**

## ÁREA DE SALUD MENTAL

Cuenta con áreas de terapia grupal, tratamiento psicológico para adolescentes y adultos, esta terapia se la dicta tres beses por semana.



## ÁREA DE TRATAMIENTO

Esta área de tratamiento como se puede observar en al fotografía, no es confortable y es de espacio reducido, no cuenta con el mobiliario adecuado para las terapias semanales hacia los albergados.



## **ÁREA DE ADMINISTRACIÓN**

La parte administrativa cuenta con equipo suficiente para el control y administración del centro  
Que esta dirigida por personal capacitado en este rubro.



## **ÁREA DE RECREACIÓN**

Cuenta con espacios recreacionales como un área de juegos y un área verde donde los internos pueden salir a conversar y reflexionar.



## ÁREA DE CAPACITACIÓN

Realizan trabajos para consumo de ellos mismos como ser: panadería, artesanía, corte y confección, carpintería., etc. Así al salir del centro cuenten con una profesión que les permita incorporarse a la vida cotidiana y a la sociedad.



## ÁREA HABITACIONAL

Cada habitación tiene capacidad para dos personas con un espacio amplio de recorrido, también cuenta con otras habitaciones que son restringidas para aquellas personas que hayan sido internadas y que aun sufran efectos del alcohol.



## ÁREA DE SERVICIOS

Cuenta con una cocina, un comedor, baños para ambos sexos, un estar social y otros servicios



## ÁREA DE ATENCIÓN MÉDICA

El centro cuenta con un área de la salud que abastece para las personas internadas, cuenta con 6 enfermeras que varían de turno y horario.



## PERSONAL CON EL QUE CUENTA EL CENTRO DE REHAVILITACION

- 1 Administrador
- 1 secretaria
- 2 psiquiatras
- 1 Medico general
- 5 psicólogos
- 1 trabajador social
- 6 enfermeras
- 2 porteros
- 2 ayudantes
- 1 cocinera



## **4.2.- SEDEGES**

### **SERVICIO DE GESTIÓN SOCIAL**

Es una institución dedicada a recluir a niños y adolescentes de 12 a 16 años, no imputables por ley, los cuales son denominados infractores (delincuentes).

Los infractores deben cumplir ciertas normas y reglas dentro de la institución que incluyen : la higiene, la limpieza, la educación, recreación, deporte, terapia ocupacional, seguimiento y evaluaciones, ya que estos están privados de libertad tomando en cuenta el tiempo de internación que es variable por el tipo de delito cometido, ya sea por robo o asesinato. Esta institución es subvencionada por el Estado.

Existen dos centros de reclusión uno para hombres y otro para mujeres.

#### **CENTRO DE VARONES (oasis):**

Ubicado en la calle bolívar esquina ramón rojas este centro solo alberga a varones en el cual cuenta con:

- 8dormitorio
- 1 oficina
- 1 secretaria
- 1 sala de entrevistas
- 1 comedor
- 1 cocina
- 1 sala de estudio
- 1 batería de baños
- 1 sala de manualidades



### **CENTRO DE MUJERES (trinidad peralta):**

Se encuentra ubicado en la calle Sta. Cruz detrás de la instalación administrativa de sedeges. El centro cuenta con

- 1 dormitorio en el cual duermen todas las detenidas
- 1 oficina
- 1 guardia de seguridad
- 1 dormitorio de seguridad
- 1 cocina
- 1 comedor
- 1 lavandería
- 1 batería de baños
- 1 patio multiuso



## **AREA ADMINISTRATIVA:**

Esta área se tiene la documentación de cada uno de estos individuos detenidos por la justicia en el cual se les hace una evaluación de su Estado para luego ser trasladado a los centros de detención dependiendo del sexo.

## **LA AREA ADM. CUENTA CON:**

- 1 secretaria
- 1 archivo
- 7 oficinas de personal de atención
- 2 oficinas tratamiento psicológico
- 1 deposito
- 1 sal de tejido
- 1 peluquería
- 1 batería de baños

## **AREA ADMINISTRATIVA:**

El área administrativa cuenta con espacios amplios para su función y personal capacitado para mantener estable esta institución publica.



**PARA COMBATIR LA DELINCUENCIA SE REALIZAN LABORES INTEGRALES  
CON FASES DE:**

- Acogida
- Evaluación
- Reeducación
- Terapia Ocupacional
- Reinserción familiar
- Reinserción laboral
- Reinserción social



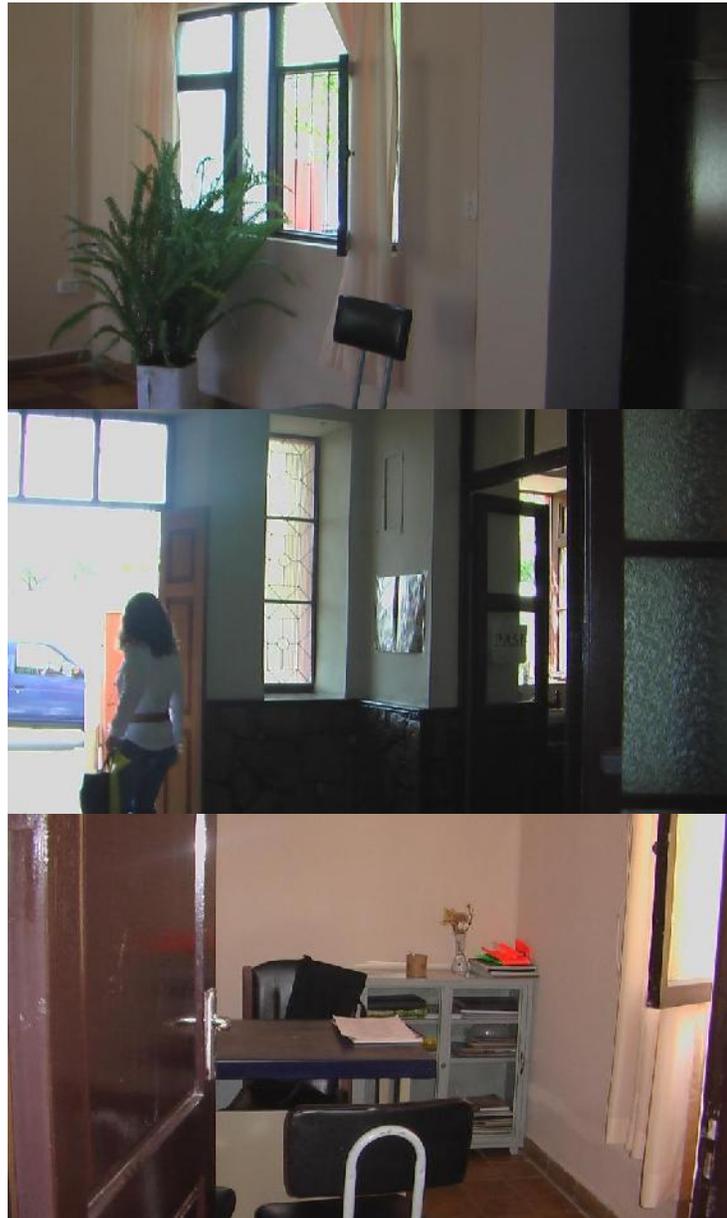
## LOS ESPACIOS INTERNOS CON LOS QUE CUENTA:

- 5 Dormitorios
- Baños
- Duchas
- Depósitos
- Comedor
- Consultorio Medico
- Sala de entretenimiento
- Aula de clases/ Taller de terapia ocupacional
- 2 dormitorios ( p/ policía y educador de turno)
- Of. Administrador
- Of. Trabajador Social y Psicología
- Cocina
- Patio



## EL ÁREA DE PERSONAL:

- 1 Director
- 1 Administrador
- 1 Coadministrador
- 1 Trabajador Social
- 1 Psicólogo
- 1 Doctor
- 1 Profesora
- 1 Cocinera
- Policías
- 2 educadores
- Abogados



### **4.3.- LA COLMENA**

La Colmena es un albergue para varones con problemas de alcoholismo, drogadicción y problemas mentales, con financiamiento de la iglesia católica, en este lugar son rehabilitados, valorados y también les dan una ocupación de acuerdo a su vocación, para su posterior reinserción a la sociedad.

Este albergue funciona gracias al trabajo de todos los internos en conjunto a la cabeza de un sacerdote, en cuanto se refiere a: limpieza, mantenimiento de la infraestructura, preparado de los alimentos, peluquería, panadería, y trabajo en sus respectivos talleres de acuerdo a la vocación de cada interno. La capacidad de este albergue es de 60 residentes.



### **UBICACIÓN.-**

Se encuentra en San Mateo, ubicado al NORESTE de la ciudad de Tarija, se puede decir que se encuentra en un lugar privilegiado por el simple hecho que se encuentra en contacto con la naturaleza, y es un lugar muy tranquilo apto para una recuperación del dependiente.

## LOS ESPACIOS CON LOS QUE CUENTA SON:

- Un ambiente para Terapia Grupal
- 2 habitaciones de rehabilitación
- Habitaciones con una capacidad mínima para 2 camas hasta un máximo de 8camas
- Comedor
- Cocina
- Lavandería
- Área de recogimiento espiritual
- Una pequeña biblioteca / aula de apoyo didáctico
- Taller de costura
- Taller de metalurgia
- Taller de carpintería
- Panadería
- Área deportiva
- Granja
- Área de cultivo
- Quincho
- Áreas verdes
- Garaje
- Depósito



Este centro al igual que los otros brinda un apoyo a aquellas personas consumidoras de tóxicos e inhalantes. En el cual ayuda a su próxima recuperación y aceptación social.

## PERSONAL CAPACITADO CON EL QUE CUENTA

- Psicólogo
- Trabajadora Social

Este centro tiene lo necesario en cuanto a infraestructura, y las políticas administrativas y de funcionamiento empleadas son las más adecuadas y acorde a los requerimientos.



## 5.-DROGAS

### ¿Qué son las drogas?

"Droga" es toda sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración produce una alteración del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas.



## DROGAS

(Según el tipo de reacción que ejerce sobre el sistema nervioso)

### 5.1.-DEPRESORAS

Tienen la propiedad de enlentecer las funciones del sistema nervioso central.

- Opiáceos.
- Barbitúricos.
- Tranquilizantes.
- Alcohol.
- Disolventes volátiles.

## **5.2.-ESTIMULANTES**

Tienen la propiedad de activar o estimular las funciones del sistema nervioso central.

- Cocaína.
- Cafeína.
- Anfetaminas y derivados.
- Tabaco.

(Según el tipo de dependencia que originan)

## **5.3.-DURAS**

Son aquellas que producen dependencia física y psicológica a la vez:

- Opiáceos (morfina, heroína...)
- Barbitúricos.
- Alcohol.

## **5.4.-BLANDAS**

Aquellas que solo producen dependencia psicológica:

- Alucinógenos.
- Derivados del cannabis.
- Tabaco.
- Tranquilizantes.

## 6.-HISTORIACION

La experiencia de la droga es tan antigua como la humanidad. Parece ser que la adormidera ya se cultivaba en Europa en la Edad de Piedra, en Suiza se han encontrado fósiles de semilla de adormidera perteneciente al cuarto milenio antes de cristo.

Las propiedades embriagadoras del cáñamo de la India fueron utilizadas para algunas ceremonias religiosas. En el año 600 los árabes propagaron las virtudes terapéuticas de la adormidera, revelando a los chinos la propiedad estupefaciente del opio. El consumo de la droga se extendió rápidamente por toda China y se desarrolló el contrabando del opio a gran escala.

A principios del siglo XX aparecieron en occidente el opio y el hachís. Finalmente el consumo de drogas se ha extendido por todo el mundo, creando un grandísimo problema social. Con la cooperación de organismos como la ONU. Que en 1971 calculó que en todo el mundo había unos 120.000.000 de personas drogadictas.

Existe un sector totalmente desconcertante: “el de los padres y las familias” que al verse afectados por el problema desean evitar cualquier escándalo, arriesgándose ellos incluso en acudir al tráfico ilícito para facilitarles la droga.



## 6.1.- ¿QUÉ ES EL ALCOHOLISMO?

El alcoholismo es una enfermedad progresiva, crónica y degenerativa; con síntomas que incluyen una fuerte necesidad de tomar a pesar de las consecuencias negativas.



La enfermedad está caracterizada por daños físicos en todos los sistemas del organismo, siendo los más complicados los que se relacionan con el sistema cardiovascular, el sistema nervioso y el hígado.

### **Factores relativos al entorno macro social**

Al hablar de entorno macro social nos estamos refiriendo a las condiciones sociales y culturales que rodean a los menores configurando una realidad social en la cual se están socializando.

### **Sistema de valores socioculturales:**

El sistema de valores tradicionales ha sido desplazado de una forma más o menos generalizado y sustituido por otros valores. En la población infantil-juvenil escolarizada, parece ser que existe una asociación entre consumo de drogas y valores propios de la sociedad del ocio.

**Actitudes sociales:**

La sociedad ofrece sustancias, ya sean legales o ilegales que hacen creer a quien las consume que podrá solucionar cualquier malestar físico o psíquico. Las drogas tienen para el colectivo juvenil-infantil distintos significados: Ante la sociedad, las drogas ilegales significan transgresión y las legales el paso a la edad adulta.

**Control normativo:**

La conducta se inspira en unas normas que cumplen el papel de modelos. La pérdida en el sistema normativo está provocando una precariedad en la determinación de los límites que orientan el comportamiento infantil-juvenil.

**Relaciones sociales:**

El deterioro del vínculo social, se traduce en una falta de contenido de las relaciones en grupo. Por eso, las drogas, en la cultura juvenil, una de las funciones que cumplen, es la de servir de eje para la sociabilidad.

**Ocio y tiempo libre:**

La cuestión no está en el consumo de drogas durante las horas de diversión, sino en que no se conozca otro tipo de diversión. Por tanto debemos plantear la potenciación de una educación del tiempo libre que atraiga a los jóvenes a otro tipo de diversión. Porque cuantas más posibilidades haya para elegir, menos probabilidades tendrán las drogas de ser elegidas.

**Medios de comunicación:**

La imagen de las drogas en los medios. El tratamiento de los medios de comunicación dan a las drogas un proceso distorsionador de la realidad. Cuando hablan de drogas se refieren en la mayoría de los casos a las llamadas drogas ilegales. Esto crea confusión sobre la peligrosidad de las sustancias en función de su legalización.

## 7.-DETECCION DE LA PROBLEMÁTICA

Queda demostrado que en este último tiempo existe un uso y abuso de las drogas prohibidas, como de las otras drogas socialmente aceptadas: el alcohol y el tabaco.

A consecuencia de esta situación, se reconoce los efectos negativos que conlleva el uso indebido de drogas en la persona, la familia la sociedad.

No existen condiciones político - económico - técnico administrativo (recursos humanos infraestructura) para solucionar este conflicto social



## 7.1.-TIPOS DE PROBLEMÁTICAS

“El problema central se encuentra en la sociedad”

### Problemas de entrono

-Problemas familiares, laborales, presión de grupo, disponibilidad de las drogas, etc.

### Problemas de carácter del individuo

-Inseguridad, inmadurez, timidez excesiva, baja tolerancia a la frustración, etc.

### Problemas de personalidad

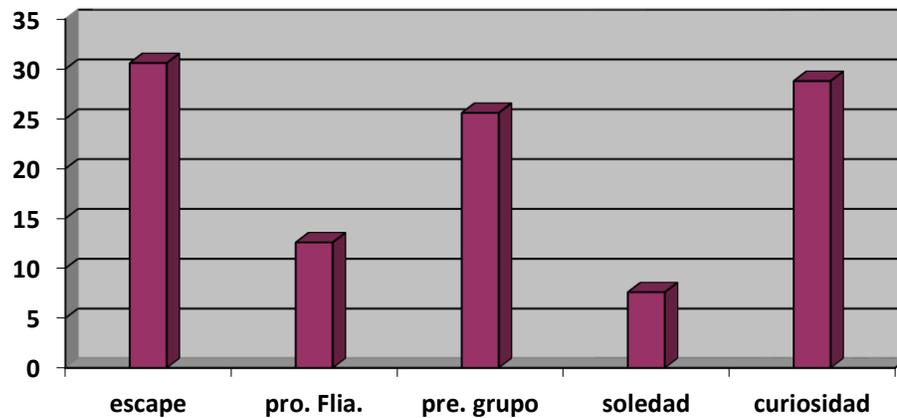
-Actitudes neuróticas y depresivas, dependientes, antisociales o incluso de carácter sicopático conforman este último grupo que tiene dificultades más arraigadas y serias de personalidad.



## 7.2.-“CAUSAS Y FACTORES”

¿Por qué se consume drogas?

Porcentajes de consumo



La presión de grupo y la necesidad de evadirse de un mundo que lo rechaza son las causas principales. Estas variables se refieren básicamente al consumo experimental.

La soledad con un porcentaje bajo, señala una nueva faceta de malestar juvenil en donde se pueden refugiar en las drogas.



## **FACTORES RELACIONADOS CON EL ENTORNO MICRO SOCIAL:**

Son aquellos que se configuran en el contexto inmediato donde se produce el desarrollo de la persona.

### **La familia.**

Es el marco fundamental en el que se configura la personalidad y las pautas de conducta del individuo. Podemos destacar como modelos de riesgo a seguir, los hijos tienden a seguir, a imitar lo que las personas mayores realizan, si se vive en una familia que consume bebidas alcohólicas frecuentemente el niño, adolescente sentirá curiosidad por conocer y por consiguiente puede volverse dependiente



### **La escuela.**

Existe una relación entre el consumo de drogas y los alumnos que por el simple hecho de aceptación en un grupo de amigos tienden a consumir algún tipo de droga ya sea cigarrillos, alcohol, etc. Con esto crea diversos trastornos escolares (menor integración, insatisfacción en el centro, bajo rendimiento, abandono escolar, por consiguiente robo y otros.) Es importante dar una educación sobre este tipo de enfermedad del que nadie está a salvo y menos nuestra juventud y que el sistema educativo favorezca el éxito de todo el alumnado, y no solo el éxito académico, para eliminar la percepción del fracaso escolar.

### 7.3.-CARACTERÍSTICAS INDIVIDUALES.

Algunos factores relevantes al consumo de drogas, en función de las características personales de los individuos.

-El estado del organismo en el momento de la administración de la sustancia crea a sensaciones que lo impulsan al individuo a ingerirlas nuevamente

-Variables individuales o distinta vulnerabilidad física a los efectos de la sustancia haciendo los dependientes de ellos.

-La personalidad, puede influir en la relación entre la sustancia y sus efectos por su debilidad, falta de autoestima y falta control de sí mismo.

-Las actitudes, lo que cada uno cree acerca de los efectos de la sustancia condiciona personalmente los efectos percibidos en su organismo.

-La baja autoestima lleva a la búsqueda del grupo de refugio, donde se siente reconocido, con el cual será más dependiente y vulnerable a la presión del mismo.



## 8.-PROCESO DE INVESTIGACION

### 8.1.-ASPECTOS DE LA DEMANDA SOCIAL

Aun cuando las drogas han existido y seguirán existiendo, el consumo problemático se ha manifestado con fuerza en las últimas décadas, transformándose en un problema social que va en aumento ya que cada vez hay más personas que consumen algún tipo de droga, en mayores cantidades y a edades más tempranas. Existe una mayor variedad y hay mayores facilidades de acceso a ellas.

El consumo abusivo de drogas afecta a las personas, a las familias y a la sociedad, es decir, es un problema social que afecta a todos y que requiere ser enfrentado por los diferentes sectores, actores e instancias de nuestra sociedad. La experiencia ha demostrado que la problemática no debe estar sólo en manos de los organismos de control, ni en la de los expertos. Esta comprensión sobre el consumo de drogas se traduce en el documento de la “Estrategia Integral Boliviana de Lucha Contra el Tráfico Ilícito de drogas 2004-2008”

En la prevención se privilegia el Municipio como el escenario más adecuado para enfrentar el problema de consumo de drogas por ser un espacio físico, social y cultural que se constituye inteligentemente con la participación ciudadana a través de sus organizaciones e instituciones. Estos esfuerzos deben permitir alcanzar la meta del plan reduciendo, hasta el 2008, el consumo de drogas de la población en un 20 por ciento



### 8.1.2.- CALCULO DE NÚMERO DE CONSUMIDORES

Actualmente no se tiene un porcentaje exacto de consumidores ya que se encuentra en constante fluctuación, en la que cada vez más personas se adentran en este vicio.

Las actuales tablas fueron dotadas por INTRAID un actual centro de rehabilitación para personas con problemas de alcoholismo y otros en la cual nos muestran datos de todas las sustancias más consumidas en nuestro departamento.

#### PREVALENCIA DE MES, AÑO Y VIDA – ESTUDIO COMPARATIVO

##### INFORMACION 1996-1998-2000-2005-2007 CIUDAD DE TARIJA

Prevalencia	SUSTANCIA					
	Alcohol	Tabacos	Marihuana	Inhalables	otros	
MES	1996	61.3%	22.5%	--	2.8%	2.8%
	1998	55.2%	21.5%	--	3.5%	3.7%
	2000	47.2%	30.5%	1.2%	2.5%	2.9%
	2005	50.1%	19.7%	0.8%	2.1%	3.0%
	2007	52.1%	25.7%	1.6%	0.4%	2.6%
AÑO	1996	69.4%	32.7%	--	5.9%	5.9%
	1998	75.0%	37.6%	--	6.1%	6.5%
	2000	75.9%	48.4%	2.5%	4.2%	5.7%
	2005	76.3%	30.7%	1.7%	4.0%	5.9%
	2007	69.5%	33.4%	2.6%	0.1%	4.2%
VIDA	1996	75.6%	44.7%	0.9%	9.1%	10%
	1998	88.5%	58.5%	1.7%	10%	12%
	2000	84.3%	61.2%	2.9%	6.1%	8.1%
	2005	81.8%	48.8%	3.4%	4.4%	8.1%
	2007	79.5%	46.6%	5.9%	0.7%	8.4%

FUENTE CELIN-BOLIVIA

PREVALENCIA DE MES, AÑO Y VIDA DEL CONSUMO POR GÉNERO

INFORMACION 1996-1998-2000-2005-2007 CIUDAD DE TARIJA

MASCULINO

Prevalencia	Alcohol	Tabacos	SUSTANCIA			Inhalables	otros
			Marihuana				
1996	63.8%	37.0%	--		2.4%	2.4%	
1998	73.3%	39.4%	--		6.7%	7.2%	
MES 2000	53.6%	43.8%	2.6%		4.6%	5.7%	
2005	65.1%	30.6%	1.2%		3.7%	5.2%	
2007	65.7%	38.5%	2.3%		0.3%	5.5%	
1996	72.4%	49.6%	--		3.9%	3.9%	
1998	83.9%	61.7%	--		11%	12%	
AÑO 2000	75.3%	63.9%	4.6%		8.2%	10%	
2005	82.9%	45.0%	2.1%		6.1%	8.3%	
2007	77.5%	48.0%	4.3%		0.3%	8.2%	
1996	77.2%	59.1%	2.4%		5.5%	7.9%	
1998	92.8%	85.0%	3.3%		20%	24%	
VIDA 2000	79.9%	70.6%	5.2%		10%	13%	
2005	84.4%	63.9%	4.9%		6.7%	12%	
2007	83.0%	63.7%	11%		1.5%	16%	

**FEMENINO**

Prevalencia	SUSTANCIA				
	Alcohol	Tabacos	Marihuana	Inhalables	otros
1996	59.7%	12.6%	--	3.1%	3.1%
1998	43.6%	10.0%	--	1.4%	1.4%
MES 2000	41.3%	18.3%	--	0.5%	0.5%
2005	37.8%	10.8%	0.5%	0.8%	1.3%
2007	44.0%	17.2%	0.4%	--	0.92%
1996	67.5%	21.5%	--	7.3%	7.3%
1998	69.3%	22.1%	--	2.9%	2.9%
AÑO 2000	76.5%	34.3%	0.5%	0.5%	1.4%
2005	70.9%	19.0%	1.3%	2.3%	4.0%
2007	64.1%	17.2%	1.4%	--	1.83%
1996	74.9%	35.1%	--	11.5%	12.0%
1998	85.7%	41.4%	0.7%	4.3%	4.6%
VIDA 2000	88.3%	52.6%	0.9%	2.3%	2.8%
2005	79.7%	36.3%	2.3%	2.5%	4.8%
2007	77.5%	36.7%	2.7%	0.23%	3.67%

FUENTE CELIN - BOLIVIA

**EDAD MEDIA DEL INICIO DEL CONSUMO DE DROGAS- ESTUDIO COMPARATIVO**

**INFORMACION 1996-1998-2000-2005-2007 CIUDAD DE TARIJA**

**EDAD MEDIA DE CONSUMO**

Prevalencia	1996	1998	2000	2005	2007
ALCOHOL	17.7 años	17.7 años	18.4 años	16.5 años	15.5 años
TABACO	18.0 años	17.4 años	18.3 años	16.5 años	15.03 años
MARIHUANA	24.0 años	19.3 años	18.4 años	18.3 años	17.7 años
INHALANTES	16.1 años	13.8 años	16.8 años	15.8 años	15.5 años
OTROS	16.5 años	15.5 años	17.9 años	17.8 años	16.6 años

FUENTE CELIN – BOLIVIA

**PREVALENCIA DE MES, AÑO Y VIDA DEL CONSUMO DE ALCOHOL POR EDAD**

**INFORMACION 1996-1998-2000-2005-2007 CIUDAD DE TARIJA**

Prevalencia	EDAD			
	12-17 años	18-24 años	25-34 años	35-50 años
1996	32.9%	63.5%	67.4%	77.9%
1998	23.1%	52.9%	61.7%	74.3%
MES 2000	14.5%	52.2%	59.4%	50.6%
2005	13.7%	44.9%	61.1%	63.8%
2007	19.6%	53.04%	68.51%	63.53%
1996	42.1%	76.2%	75.6%	80.5%
1998	52.7%	76.5%	77.9%	87.6%
AÑO 2000	27.6%	87.6%	86.5%	87.1%
2005	27.4%	83.1%	86.4%	87.4%
2007	38.61%	70.72%	86.74%	78.82%
1996	47.4%	81.0%	83.7%	88.3%
1998	59.3%	94.1%	96.8%	95.6%
VIDA 2000	31.6%	92.9%	97.7%	98.8%
2005	27.4%	87.6%	92.6%	96.6%
2007	48.73%	81.77%	93.92%	90.59%

**PREVALENCIA DE MES, AÑO Y VIDA DEL CONSUMO DE TABACO POR EDAD**

**INFORMACION 1996-1998-2000-2005-2007 CIUDAD DE TARIJA**

Prevalencia	EDAD			
	12-17 años	18-24 años	25-34 años	35-50 años
1996	14.5%	25.4%	29.1%	19.5%
1998	6.6%	21.6%	24.0%	30.1%
2000	9.2%	40.7%	34.6%	29.4%
2005	6.0%	22.5%	21.4%	23.6%
2007	9.49%	29.83%	29.83%	29.41%
1996	18.4%	38.1%	41.9%	29.9%
1998	25.3%	41.2%	34.4%	46.7%
2000	21.1%	57.2%	54.9%	50.6%
2005	15.4%	38.8%	32.3%	30.5%
2007	12.66%	39.78%	40.33%	37.06%
1996	21.1%	47.6%	55.8%	48.1%
1998	31.9%	66.7%	61.7%	68.1%
2000	25.0%	64.6%	72.2%	71.8%
2005	17.9%	53.9%	55.6%	54.0%
2007	22.15%	53.59%	52.49%	55.88%

PREVALENCIA DE MES, AÑO Y VIDA DEL CONSUMO DE MARIHUANA POR EDAD

INFORMACION 1996-1998-2000-2005-2007 CIUDAD DE TARIJA

Prevalencia	EDAD			
	12-17 años	18.24 años	25-34 años	35-50 años
1996	--	--	--	--
1998	--	--	--	--
MES				
2000	--	2.7%	1.5%	--
2005	--	2.2%	0.8%	--
2007	1.27%	2.76%	0.55%	--
1996	--	--	--	--
1998	--	--	--	--
AÑO				
2000	--	4.4%	3.0%	1.2%
2005	--	3.9%	1.9%	--
2007	1.90%	3.87%	2.21%	1.76%
1996	--	1.6%	1.2%	1.3%
1998	--	2.9%	1.9%	1.8%
VIDA				
2000	--	4.4%	3.8%	2.4%
2005	0.9%	5.1%	5.1%	1.1%
2007	3.16%	7.73%	6.63%	5.88%

**PREVALENCIA DE MES, AÑO Y VIDA DEL CONSUMO DE INHALANTES POR EDAD**

**INFORMACION 1996-1998-2000-2005-2007 CIUDAD DE TARIJA**

Prevalencia	EDAD			
	12-17 años	18-24 años	25-34 años	35-50 años
1996	2.6%	4.8%	2.3%	2.6%
1998	13.2%	3.9%	--	--
MES				
2000	--	4.4%	3.0%	1.2%
2005	--	3.4%	3.1%	0.6%
2007	--	0.55%	--	--
1996	9.2%	7.9%	3.5%	5.2%
1998	19.8%	7.8%	1.3%	--
AÑO				
2000	--	7.1%	6.0%	1.2%
2005	1.7%	5.1%	5.1%	2.9%
2007	--	0.55%	--	--
1996	14.5%	12.7%	4.7%	7.8%
1998	22.0%	13.7%	5.8%	4.4%
VIDA				
2000	--	10.6%	7.5%	3.5%
2005	3.4%	5.6%	5.1%	2.9%
2007	0.63%	1.10%	--	1.18%

**PREVALENCIA DE MES, AÑO Y VIDA DEL CONSUMO DE CUALQUIER DROGA POR EDAD**

**INFORMACION 1996-1998-2000-2005-2007 CIUDAD DE TARIJA**

Prevalencia	EDAD			
	12-17 años	18.24 años	25-34 años	35-50 años
1996	2.6%	4.8%	2.3%	2.6%
1998	13.2%	4.9%	--	--
MES	2000	--	3.8%	1.2%
	2005	0.9%	4.7%	0.6%
	2007	1.90%	4.97%	--
1996	9.2%	7.9%	3.5%	5.2%
1998	19.8%	9.8%	1.3%	--
AÑO	2000	--	9.0%	2.4
	2005	2.6%	7.8%	2.9%
	2007	3.16%	6.63%	1.76%
1996	14.5%	14.3%	7.0%	9.1%
1998	22.0%	18.6%	7.1%	6.2%
VIDA	2000	--	10.5%	4.7%
	2005	4.3%	10.5%	5.2%
	2007	5.06%	11.05%	6.47%

## CONCLUSIONES

Habiendo conocido los problemas y las causas del consumo se llegó a obtener porcentajes de las drogas más consumidas y edades de iniciación de las personas dentro de nuestro medio en las cuales el tabaco y las bebidas alcohólicas son las más consumidas por nuestra sociedad.

### CONSUMO MASCULINO

Prevalencia	Alcohol	Tabaco
2000	65.1 %	30.6 %
2005	65.7 %	38.5 %

### CONSUMO FEMENINO

Prevalencia	Alcohol	Tabaco
2000	37.8%	10.8 %
2005	40.0 %	17.2 %

### EDAD DE CONSUMO

Prevalencia	2005	2007
ALCOHOL	16.5 años	15.5 años
TABACO	16.5 años	15.03 años
MARIHUANA	18.3 años	17.7 años
INHALANTES	15.8 años	15.5 años
OTROS	17.8 años	16.6 años

## **8.2.- ASPECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE APOYO**

### **8.2.1.-QUE SERVICIOS OFRECE PARA SU REHABILITACION**

Actualmente dentro de nuestro departamento contamos con tres centros de ayuda para consumidores de alcohol, tabaco y otros. (INTRAID, SEDEGES, LA COLMENA)



Estos centros ofrecen servicios como internación, desintoxicación, motivación, terapias individuales, grupales, reinserción social y lo primordial la rehabilitación de la persona.

Cuenta con ambientes de salud, administrativos, de tratamiento, de recreación, de capacitación, habitacional, y otras áreas de apoyo que son muy influyentes al momento de tratar con los pacientes.

Estas instituciones son dedicadas a recibir personas (hombres y mujeres) de clase media baja con problemas de drogodependencia dándoles un tratamiento para su rehabilitación y posterior reinserción ante la sociedad, también realizan campanas de prevención pero al ser instituciones pequeñas no abarcan para cubrir toda la provincia y menos el departamento.



### 8.2.3.-TIENE PERSONAL CAPACITADO

El mas completo de estos centro es INTRAID (instituto nacional tratamiento y rehabilitación de drogodependientes) cuenta;

- 1 Administrador
- 1 secretaria
- 2 psiquiatras
- 1 Medico general
- 5 psicólogos
- 1 trabajador social
- 6 enfermeras
- 2 porteros
- 2 ayudantes
- 1 cocinera



Y por el mismo hecho del crecimiento poblacional y crecimiento y urbano se ha visto afectada e influyente en la acogida de personas como en su tratamiento pero sin embargo siguen ofreciendo servicio y no pierden la esperanzan de algún día tener un departamento, país libre de drogas.



### 8.3.-GRADO DE CONSUMO EN LA PROVINCIA, DEPARTAMENTO

#### ALCOHOL

es la droga de más fácil acceso y de bajo costo, por ello es la droga mas consumido responsable de mayor daño producido en relación a estas sustancias ( accidentes, muertes prematuras, enfermedades, homicidios, desintegración familiar, etc.).

Es consumida entre el 70% y 80% de la población joven: 15% de la población injiera alcohol en forma anormal; 5% presenta síndrome de dependencia alcohólica y 10% son bebedores excesivos.

Alrededor del 20% y el 25% de los jóvenes son abstemios, es decir beben muy ocasionalmente y sin embriagarse. La embriaguez es una situación de riesgo y síntoma de beber anormal. Los daños producidos por la ingesta de bebidas alcohólicas tienen un alto costo de dinero.

Tabaco: usa cigarrillo aproximadamente el 80% de los jóvenes, con predominio de hombres, existiendo un alarmante aumento en mujeres adolescentes.



Marihuana: se dice que alrededor del 50% de los adolescentes la ha fumado alguna vez.

Anfetaminas: su uso se asocia a la dependencia en tratamiento de la obesidad especialmente en mujeres o en el uso de algunos grupos laborales, marinos mercantes por ejemplo

Cocaína: de alto costo, su uso principalmente se observa en grupos de mayor ingreso económico y se calcula entre el 7% y el 10% de la población joven. Sin embargo forma mas baratas como la PASTA BASE se estarían introduciendo.

Inhalantes: de fácil acceso como producto de uso domestico, especialmente pegamentos. Su uso se observa en casos de marginalidadsocial, en niños y adolescentes, y se calcula entre el 5% y el 10% de estos grupos.



#### 8.4.-CLASE DE CONSUMIDORES ¿QUE TRATO OBTIENEN ESTAS PERSONAS?

Hay diferentes tipos de consumidores, como:

**EXPERIMENTALES:** la persona prueba una vez por curiosidad.

**OCASIONALES:** la persona consume una o varias drogas de vez en cuando, sin continuidad, la consume cuando se le presenta la ocasión. No hay búsqueda activa de la sustancia

**HABITUAL:** la persona la consume regularmente, se la ha transformado en un hábito y se preocupa de obtenerla. Son personas que generalmente pueden continuar con sus actividades (estudiar, trabajar, etc.)

**DEPENDIENTE:** la persona tiene la necesidad de consumir de forma continuada o periódica la sustancia para evitar los efectos psíquicos o físicos producidos por el síndrome de abstinencia. La obtención y el consumo de las sustancia pasa a la vez a ser la motivación central de su vida.



Las personas que consumen drogas habitualmente son mal vistas por la sociedad y son apartadas de ella, ya que presentan problemas graves de consumo y propensas a disturbios y peleas. El alcohólico u drogadicto ya ha perdido el respeto por si mismo y no le importa ser apartado de la sociedad, si no el seguir consumiendo ya que se hizo dependiente de la enfermedad.

La persona misma es la que se aparta de la sociedad ya que al consumir con exceso daña a sus amistades, seres queridos y personas aledañas a ellas y se olvidad de lo que realmente importa la familia.



## **8.5.-LAS DROGAS EN BOLIVIA**

En nuestro país se han desarrollado experiencias y emprendimientos importantes con la finalidad de prevenir el consumo de drogas, sin embargo, la complejidad de la problemática, la dinámica socio política, la severa crisis económica y la falta de sostenibilidad y continuidad de los programas han incidido de manera negativa.

La última investigación realizada por CELIN da cuenta que en el país, en 13 años (1992-2005) el consumo de drogas ilegales se ha multiplicado, creciendo el número de consumidores en 431 por ciento. En cifras reales, los consumidores actuales de marihuana, clorhidrato de cocaína, inhalables y pasta base asciende a 169.771 personas en comparación a los 39.304 de 1992.

El uso de las sustancias ilegales muestra la siguiente evolución:

- El consumo de clorhidrato de cocaína subió 20 veces más, el de marihuana 15 veces y el de la pasta base de cocaína se multiplicó 10 veces.
- Los consumidores actuales de marihuana en el área urbana (prevalencia del último mes) en 1992 llegaba al 0,2 por ciento y el 2005 al 1,97 por ciento; es decir, se incrementó el número de consumidores de 4.367 a 64.317.
- Datos de la Fuerza Antidrogas del país señalan que La Paz, Cochabamba, Santa Cruz, Beni y Sucre tienen los mayores índices de producción de marihuana. En 1999 se incautaron dos toneladas de marihuana, el 2004 esta cifra subió a 28 toneladas y el primer semestre del 2005 llegó a 31 toneladas.

- En 1992, la cantidad de consumidores de clorhidrato de cocaína llegó al 0,1 por ciento y el 2005 al 1,33 por ciento. En términos absolutos el número de consumidores subió de 2.184 a 43.422.
- Se establece que el uso de clorhidrato de cocaína es mayor entre las mujeres que entre los varones. Por cada cien mil habitantes de 12 a 50 años de edad, hay 43 mujeres consumidoras y 35 hombres que prefieren esta droga.
- El año 1992 se llegó a la conclusión de que había 4.367 consumidores actuales de pasta base, para el 2005 la cifra ascendió a 39.505 consumidores.
- La marihuana se consume más en las poblaciones fronterizas, con una prevalencia mensual de 1,50 por ciento, anual 2,52 por ciento y vida 6,26 por ciento.
- El consumo de drogas lícitas como el tabaco y el alcohol en poblaciones fronterizas es mayor con relación a las zonas productoras de hoja de coca.
- Del año 1992 al 2005, la opinión de los bolivianos que viven en las ciudades capitales ha cambiando, primero se decía que sólo era problema de los países consumidores. Ahora la mayoría piensa que el problema debe ser resuelto por los países “productores de droga” como por los países “consumidores de drogas”

Las investigaciones realizadas e información de diversas instituciones del país (CIEC, CELIN, CESE) han permitido identificar grupos de mayor riesgo como:

- Niños/as abandonados de la calle comprendidos entre los 5 a 6 años hasta 15 a 16 años de edad, de extracción económico-social humilde, consumen drogas inhalables.
- Adolescentes que proceden del grupo anterior y, además, se suman a estos, jóvenes de la misma edad, de nivel económico elevado y también de sectores populares, media y alta que consumen alcohol, tabaco, marihuana, pasta base, clorhidrato, alucinógenos y anfetaminas.
- Adultos jóvenes de todas las clases sociales, en quienes varía el tipo y grado de pureza de la droga por su costo y la zona geográfica.
- Adultos de todas las clases sociales y que al llegar a esta edad el índice de drogodependientes es superior a otros grupos de edad, consumen alcohol, tabaco, alcaloides de la hoja de coca, marihuana, etc.

Si bien no existe una relación proporcional entre la demanda, la producción de coca y que Bolivia sea considerada tránsito de drogas, estos resultados expresan un notable incremento tanto en la variedad del consumo de drogas como el crecimiento del índice de consumidores. En trece años la demanda de drogas ilícitas ha superado toda estimación. Este aumento del consumo afecta los diferentes sectores de la sociedad civil, independientemente de la condición social, cultural y económica de las personas.

## 8.6.-DROGAS Y CONSECUENCIAS

Los adolescentes abusan de una variedad de drogas, tanto legales como ilegales. Las drogas legales disponibles incluyen las bebidas alcohólicas, las medicinas por receta médica, los inhalantes (vapores de las pegatas, aerosoles y solventes) y medicinas de venta libre para la tos, la gripe, el insomnio y para adelgazar. Las drogas ilegales de mayor uso común son la marihuana, los estimulantes, los derivados del opio, la heroína y las drogas diseñadas (éctasis). El uso de las drogas ilegales está en aumento, especialmente entre los jóvenes o adolescentes. La edad promedio de la que usa marihuana por vez primera es 14, y el uso del alcohol puede comenzar antes de los 12. El uso de las drogas está asociado con una variedad de consecuencias negativas, que incluyen el aumento en el riesgo del uso serio de drogas más tarde en la vida, el fracaso escolar, el mal juicio que puede exponer a los adolescentes al riesgo de accidentes, violencia, relaciones sexuales no planificadas y arriesgadas y el suicidio. Los padres pueden ayudar en la educación a temprana edad acerca de las drogas, estableciendo comunicación y siendo ejemplo modelo.



Las señales principales del uso de alcohol y del abuso de drogas por los adolescentes pueden incluir:

- Físicas: fatiga, quejas continuas acerca de su salud, ojos enrojecidos y sin brillo y una tos persistente.
- Emocionales: cambios en la personalidad, cambios rápidos de humor, irritabilidad, comportamiento irresponsable, poco amor propio o autoestima, carencia de juicio, depresión y una falta general de interés.
- Familia: el comenzar argumentos, desobedecer las reglas, el retraerse o dejar de comunicarse con la familia.
- Escuela: interés decreciente, actitud negativa, faltas al deber, calificaciones bajas, ausencias frecuentes y problemas de disciplina.

Problemas Sociales: amigos nuevos a quienes no les interesan las actividades normales de la casa y de la escuela, problemas con la ley y el cambio hacia estilos poco convencionales en el vestir y en la música.

Algunas de estas señales de aviso pueden también ser señales indicativas de otros problemas. Los padres pueden reconocer las señales de problemas pero no se espera que ellos hagan el diagnóstico. Una manera eficaz para los padres demostrar su preocupación y afecto por el adolescente es discutir francamente con éste el uso y abuso de las bebidas alcohólicas y de las otras drogas.

## **8.7.-TIPO DE TRATAMIENTOS**

### **Psicoterapia:**

Con el objetivo que el paciente pueda controlar la baja tolerancia a la frustración, las ideas de indefensión y la sensación de culpa. Información sobre el alcoholismo y enseñanza sobre las crisis personales. Empleo de técnicas sobre programas de autor refuerzos por éxitos graduales y del refuerzo de familiares y amigos. Identificar situaciones de riesgo y poder afrontarlas. Identificar la secuencia de conductas hacia la adicción, para poder cortarla en los primeros eslabones.

### **Terapia de Grupo:**

Empleo de entrenamiento de habilidades sociales. Entrenamiento de relajación, habilidades sociales en un contexto que simula situaciones reales o posibles.

### **Psicoterapia de apoyo:**

Facilitar la expresión de emociones, facilitar la toma de conciencia del problema y apoyar defensas neuróticas más adaptativas.

### **Psicoterapia grupal dinámica:**

Se facilita la expresión libre de conflictos y su resolución en una línea similar a la terapia cognitiva-conductual de grupo, aunque es menos directiva que aquella para evitar la posible dependencia del grupo o terapeuta.

### **Terapia familiar:**

Se enfoca con un criterio sistémica el funcionamiento de la familia como un sistema y se trata de analizar la “disfunción familiar” que origina el paciente alcohólico dentro de su entorno.

### **Grupos de apoyo o de autoayuda:**

El más representativo son las Asociaciones de Alcohólicos Anónimos. Generalmente trabajan en un contexto grupal y en el manejo de situaciones de riesgo.

**Alcohólicos Anónimos:** todos los programas de tratamiento indican, que es imprescindible la concurrencia del paciente a todas las reuniones de Alcohólicos Anónimos (AA), el cual se autodefine como "una asociación mundial de hombres y mujeres que se ayudan mutuamente a mantenerse sobrios (sin beber alcohol). "Mientras que AA es generalmente reconocido como un programa efectivo de ayuda mutua para alcohólicos en recuperación, no todas las personas responden positivamente al estilo y mensaje de AA, por lo que hay otras estrategias disponibles. Hasta las personas que son ayudadas por AA usualmente encuentran que AA funciona mejor en combinación con otros elementos de tratamiento tales como la consejería y la asistencia médica.

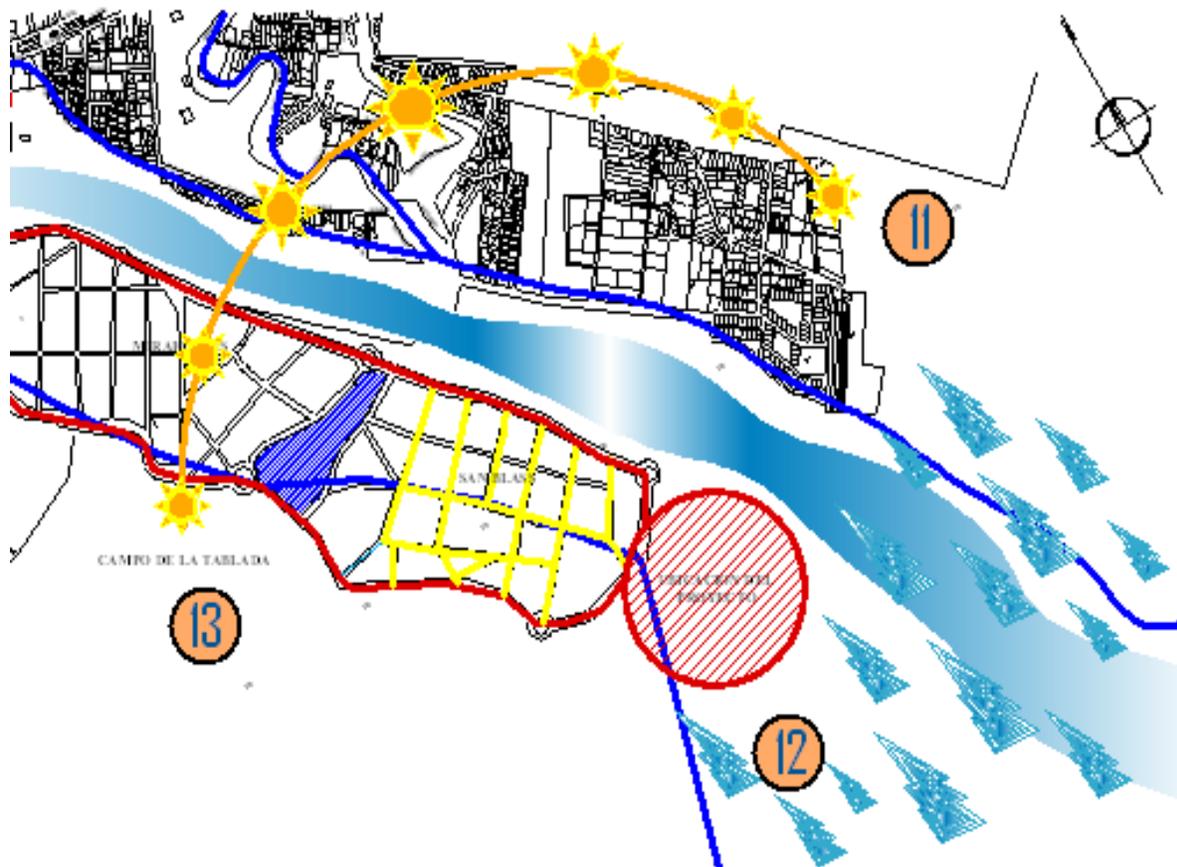


## 10. CLIMATOLOGIA

### 10.1 VIENTOS - ASOLEAMIENTO

Presenta un soleamiento de Este a Oeste, vientos predominantes de Sur a Norte y un porcentaje de lluvias de un 21.64 % anual.

Los datos nos muestran la insolación, evaporación y radiación solar, para así tomar la mejor precaución posible sobre el cuidado de los cultivos, viviendas y nuestra piel.



Tenemos vientos predominantes que vienen del sur, vientos medios de la zona de san jacinto, teniendo en cuenta que estos vientos dependen de la época del año.

La lluvia favorece a esta zona ya que es de cultivo, pero no así al granizó ya que llega a dañar el cultivo y afectar la economía de sus pobladores

### TABLA DE PRESIPITACION SOLAR

INDICE	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ANUAL
Nubosidad media	Octas	5	5	5	4	2	2	2	2	3	4	4	5	4
Insolacion media	Hrs	5,6	5,8	5,9	6,6	7,4	7,4	7,5	7,7	7,5	7,3	6,5	5,9	6,8
Evaporacion media	mm/dia	4,54	4,48	4,07	3,57	3,04	2,76	3,15	4,03	4,87	5,48	5,17	4,9	4,17
Radiacion solar	cal/cm <sup>2</sup> /dia	448,8	445,6	417,1	388,9	372	342,3	349,3	392	413,7	446,2	453	448,8	409,8

Variaciones mayores	
Variaciones menores	

### TABLA DE PRESIPITACIONES Y VIENTOS

INDICE	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ANUAL
Precipitacion	mm/dia	133	107,1	95,5	18,6	3,1	0,9	1	2,8	7,3	39,4	80,9	132	621,7
Pp. Max. Diaria	mm/dia	91,5	80	71	33	20	19	17,5	23	15,4	48,6	105,7	90	105,7
Dias con lluvia		15	13	11	4	1	0	0	1	3	7	10	14	79
Velocidad del viento	km/hr	4,8	4,6	1,5	4,8	4,4	4,2	5,3	6,4	8,3	7,8	7,1	5,5	5,6
Direccion del viento		S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S

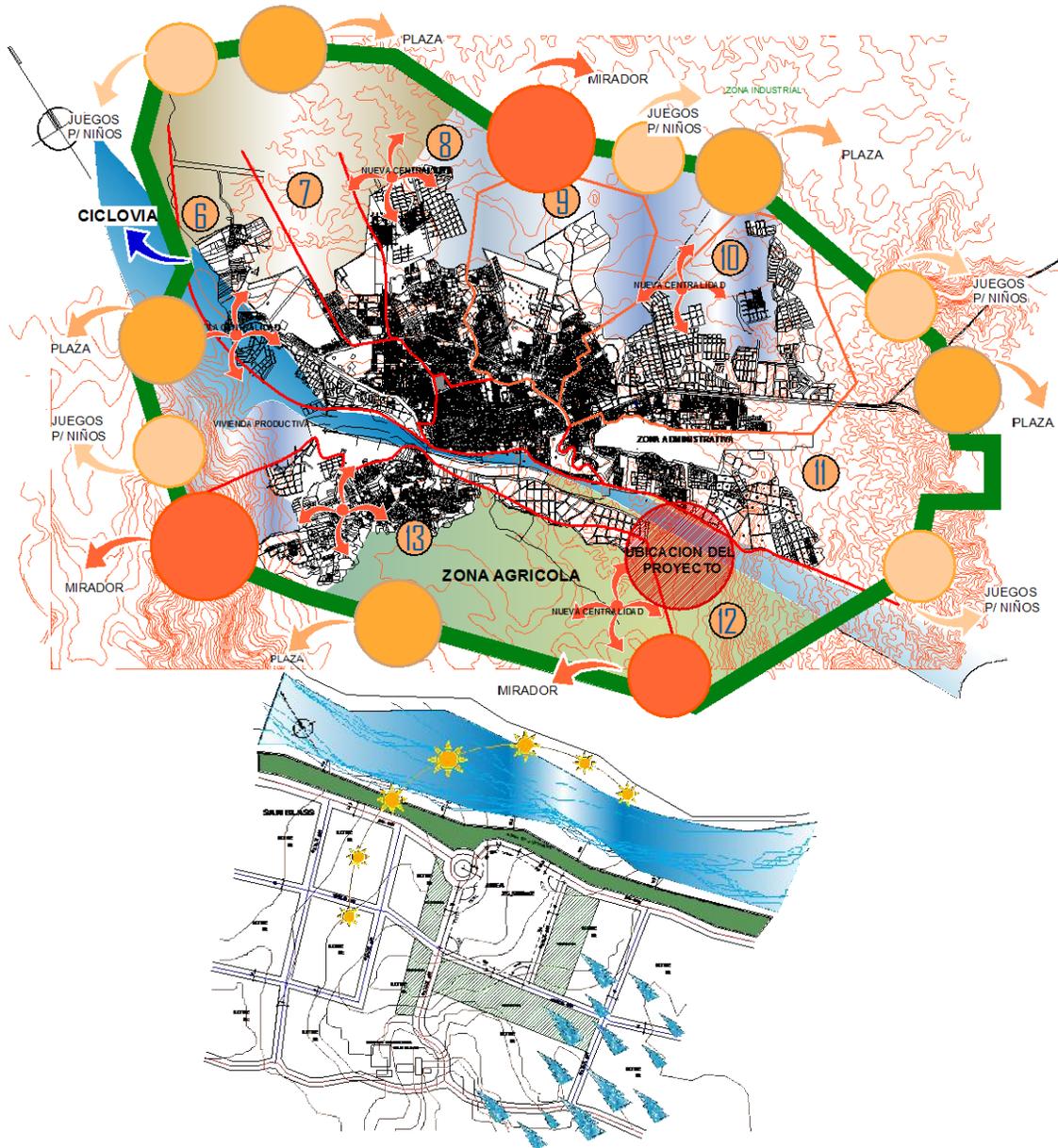
* Maximas precipitaciones y velocidad del viento	
* Mimimas precipitaciones y velocidad del viento	

## 11.- ASPECTO FISICO TRANSFORMADO

### 11.1.- PLANO CATASTRAL

#### UBICACIÓN GEOGRAFICA

Se encuentra ubicado en el departamento de Tarija, en la provincia Cercado, al sur de nuestra ciudad propuesta esta emplazada en el distrito 12, en el barrio SAN BLASS



## 11.2.-PAISAJE, VEGETACION

Los suelos en este sector por su cercanía al río GUADALQUIVIR y al LAGO SAN JACINTO tienden hacer suelo agrícola.

El área de cultivo abarca una extensión amplia ya que esta es su principal función del lugar con terrenos amplios de hortalizas y otros productos que son expuestos en nuestro mercado.



Una fracción de su parte esta dedicado al cultivo (zona baja), otra a la vivienda, educación, salud (zona alta)

### 11.3.-PERCEPCION

Los colores, el olor, la sombra, el ambiente tranquilo te inspira y curan del Stres de la vida cotidiana y rutinaria de la ciudad, estos son los aspectos potenciales que tiene el lugar



Dentro de la psicología del color nos enseñan que los colores que nos brindan tranquilidad y sensación de calma son los verdes y los azules y contemplando un paisaje con estas características es muy apropiado para la rehabilitación del paciente, ya que lo que se busca es la tranquilidad.



## 11.4.- ESCALA URBANA

### 11.4.1.-VIAS Y SISTEMAS DE MOVIMIENTO VEHICULAR PEATONAL

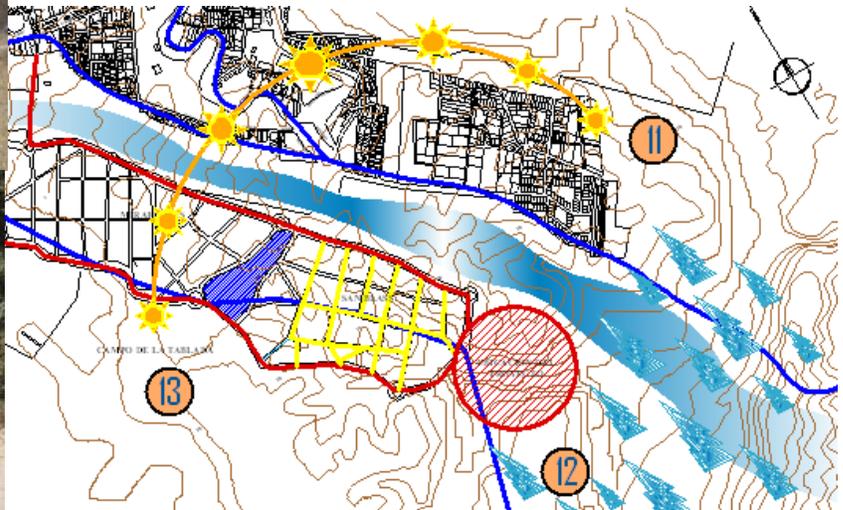


Para el ingreso hacia la ubicación del terreno esta contempla una vía de primer orden paralelo al rio GUADALQUIVIR que esta asfaltado solo una sección del tramo, seguida de una vía de ripio y tierra que no se encuentra en buenas condiciones.

 VIA DE PRIMER ORDEN

 VIA DE SEGUNDO ORDEN

 VIA DE TERCER ORDEN



## **12.- PLANTEAMIENTO DE OBJETIVOS**

### **12.1.-OBJETIVO GENERAL**

#### **OBJETO DEL ESTUDIO**

Al diseñar un nuevo **CENTRO DE REHABILITACION DE DROGO DEPENDENCIA** se constituirá en la referencia física, donde se realizará una actividad altamente especializada de tratamiento, rehabilitación, prevención y reinserción social del drogodependiente y del grupo etario de riesgo.

#### **"Acciones para prevenir el consumo de drogas"**

-Educación y prevención contra las drogas

-Control de venta y consumo

-Crear centro de rehabilitación

-Incentivar al deporte

-Sancionar venta y consumo en vías públicas

#### **OBJETIVO GENERAL**

**“Nuestro principal objetivo es la rehabilitación y reinserción social de nuestros pacientes hacer que vuelvan a confiar en si mismos encontrando la seguridad, felicidad dentro de su vida y su familia”**

-Mantener y potenciar la participación y coordinación existente entre todas Aquellas organizaciones que tanto de forma directa como indirecta tienen Responsabilidad en el tema de las drogodependencias, cuyo objetivo común es Reducir el incremento de la drogodependencia y mejorar la calidad de vida de Los afectados.

-Abordar el problema del uso y abuso de las drogas desde una perspectiva Local; atendiendo todos los tipos de drogodependencias, dando prioridad al Alcohol y al tabaco puesto que son las drogas más consumidas.

-Impulsar una prevención basada en la educación y dirigida de forma Destacada a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes para fomentar su Capacidad crítica, su autonomía como personas y la clarificación y Fortalecimiento de sus valores, así les ayudamos a ser capaces de adoptar las Decisiones más adecuadas para sus vidas. En los programas preventivos se Intentará evitar tanto el uso y abuso de drogas como otros problemas sociales Y sanitarios asociados al consumo, mediante programas de reducción de Daños.

-Plantear y rescatar a los adolescentes y adultos de las calles ayudándolos en una forma amplia, con una propuesta integral de ejecución a corto plazo y largo plazo

- Impulsar programas y acciones concretas que faciliten a las personas Drogodependientes rehabilitadas o en avanzado proceso de rehabilitación su Incorporación a la sociedad en calidad de miembros activos de la misma.

-Estableciendo una línea de intervención preventiva, de aplicación de medidas socio-educativas y de una reinserción social, familiar y laboral efectiva en el marco del desarrollo pleno de sus derechos.

-La conformación de un equipo de trabajo multidisciplinario e interinstitucional unificado a través de un modelo organizacional y de intervención psicológica, social y pedagógica para lograr una integración en la sociedad.

-Implantar la infraestructura en un lugar adecuado para la rehabilitación de los internos buscando tranquilidad, paz y contacto con la naturaleza



## **12.2.-OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Mantener y potenciar la participación y coordinación existente entre todas aquellas organizaciones que tanto de forma directa como indirecta tienen responsabilidad en el tema de las drogodependencias, cuyo objetivo común es reducir el incremento de la drogodependencia y mejorar la calidad de vida de los afectados
  
- Abordar el problema del uso y abuso de las drogas desde una perspectiva local; atendiendo todos los tipos de drogodependencias, dando prioridad al alcohol y al tabaco puesto que son las drogas más consumidas
  
- Impulsar una prevención basada en la educación y dirigida de forma destacada a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes para fomentar su capacidad crítica, su autonomía como personas y la clarificación y fortalecimiento de sus valores, así les ayudamos a ser capaces de adoptar las decisiones más adecuadas para sus vidas. En los programas preventivos se intentará evitar tanto el uso y abuso de drogas como otros problemas sociales y sanitarios asociados al consumo, mediante programas de reducción de daños
  
- Plantear y rescatar a los adolescentes y adultos de las calles ayudándolos en una forma amplia, con una propuesta integral de ejecución a corto y largo plazo.
  
- Impulsar programas y acciones concretas que faciliten a las personas drogodependientes rehabilitadas o en avanzado proceso de rehabilitación su incorporación a la sociedad en calidad de miembros activos de la misma
  
- La conformación de un equipo de trabajo multidisciplinario e interinstitucional unificado a través de un modelo organizacional y de intervención psicológica, social y pedagógica para lograr una integración en la sociedad.

-Crear una estructura organizativa y funcional que permita cumplir con los objetivos del modelo propuesto

-Realizar una propuesta, que vaya de acuerdo al crecimiento de la ciudad proyectada, en base a las estadísticas y referencias poblacionales

- Realizar una zonificarlo sin agredir al entorno ni alterar su naturaleza y características del lugar

-Implementar funciones o actividades a las personas a rehabilitarse respetando las costumbres y forma de vida, tomando en cuenta las características del lugar

-Aprovechar los recursos con los que se dispone en el sitio, para generar su propia energía, sistema de alcantarillado, fuente de agua y así obtener un proyecto sostenible y sustentable

-Incorporar diversas actividades deportivas para reforzar el auto cuidado, afectando positivamente al concepto de si mismo y la ocupación del tiempo libre

-Realizar actividades relacionadas con la música que ayuden a sobrellevar las tensiones de su tratamiento y rehabilitación, dirigidas a sus necesidades físicas y emocionales; aliviando sus ansiedades y temores tanto a los familiares como a ellos mismos, a través del hacer, escuchar y escucharse



### 12.3.-ALCANSE

- El alcance académico en el desarrollo del proyecto, será determinado por la estructuración general del diseño arquitectónico y el diseño específico a detalle de las áreas orientadas al desarrollo de las diferentes actividades de tratamiento integral del drogodependiente y del grupo de riesgo

-La propuesta arquitectónica estará dirigida por gente especializada en el tema, por tal motivo el instituto a diseñarse tendrá una diversidad de funciones correlacionadas entre sí, como ser el tratamiento, la rehabilitación, la prevención, los cuales se constituirán en un mecanismo dinámico que servirán para una pronta reinserción social del paciente.



### **13.-PREMISAS DE DISEÑO**

#### **13.1.-ENTORNO**

Para la distribución del conjunto, se deberá tomar en cuenta, el diagnóstico realizado en el análisis de sitio, identificado cada uno de los aspectos, para así poder emplazar el equipamiento e integrar con su entorno, tanto natural como construido.

La relación espacial que requiere este tipo de infraestructura es de espacios estables y diseccionados, tener calidad espacial y contacto con la naturaleza.

El entorno existente, tiene como principal característica dos barreras naturales el RIO GUADALQUIVIR y SERRANIAS.

Es necesario tener en cuenta la integración del conjunto ya sea por contraste o por analogía.



## 13.2.-FORMA

1.-Lograr que el proyecto arquitectónico rescate elementos del entorno de El Portillo tanto de su naturaleza y cultura.

2.-Se piensa en un sistema modular de planos que, alternando opacidad y transparencia, permita definir volúmenes de geometría simple dando respuesta a las necesidades funcionales.

3.-Como protección contra los agentes climáticos se piensa en una envolvente que reúna las condiciones requeridas para asegurar el adecuado control de las precipitaciones pluviales, a la vez que asegure una ventilación permanente (en los casos que así lo requieran), manteniendo en equilibrio las condiciones interiores y exteriores de temperatura y humedad.

4.-Crear espacios libres y abiertos

5.-dentro y fuera de la infraestructura como áreas de esparcimiento social e interrelación de los internos.



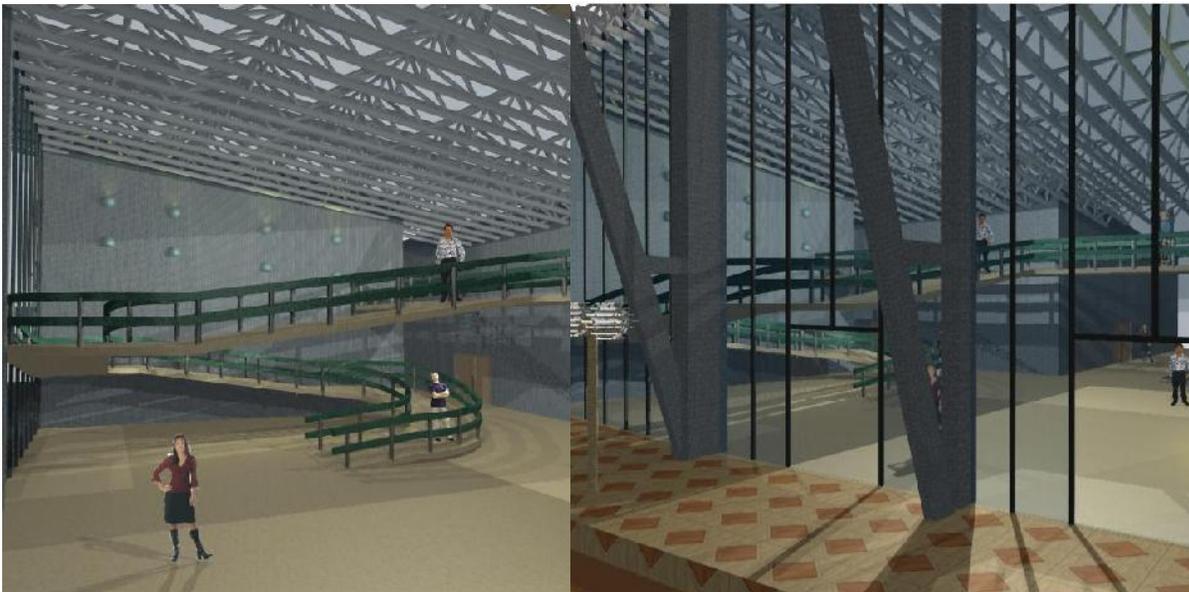
### 13.3.- FUNCION Y MOVIMIENTO

1.-Proponer ambientes de Armonía, comodidad y tranquilidad con el fin de que lleven lo mejor posible su rehabilitación

2.-El uso y manejo de espacios tendrá que facilitar la flexibilidad y organización de acuerdo a las demandas sociales, y normas

3.-La zona administrativa no estará directamente relacionada con el área de convivencia de los internos

4.-Lograr que haya una relación directa de la zona social, de servicio y espacios abiertos



5.-Lograr integrar núcleos sanitarios en diferentes niveles

6.-Lograr que el recorrido de visitas desde el control, sea fluido hasta llegar al área de espera

7.-Se diferenciará los ingresos a la infraestructura de personal administrativo, abastecimiento, visitas, e internos

8.-Creación de espacios de recreación activa-pasiva y de esparcimiento directamente vinculados para uso de todos los internos

9.-El área de estacionamiento será diferenciada por sectores: personal, público, privado

10.-Vincular el área ocupacional con el área de servicio

11.-Proponer áreas ocupacionales adaptables, de acuerdo a la vocación de los internos



12.-El área administrativa contará con un servicio de limpieza adicional

13.-El área de salud se ubicará en un lugar estratégico para la atención y salvaguardar la salud de los internos

14.-Toda la infraestructura estará logísticamente distribuida diferenciando áreas de convivencia para drogodependientes, de las áreas, para delincuentes juveniles

## AREA DROGODEPENDIENTES

a).-Separación de internos por sexo y edades de: 10-15, 16-20, 20-30, 31- ancianos

b).-Delimitar áreas de internación (área habitacional):

- Acogida (desintoxicación)
- Internos en tratamiento.
- Internos en rehabilitación

## AREA PARA DELINCUENTES JUVENILES

a).- internos de 12 a 16 años

b).-Separación de internos por sexo y delito: robo, violación, asesinato

c).-Delimitar áreas de internación (área habitacional):

- Detención preventiva.
- Acogida (Internación)

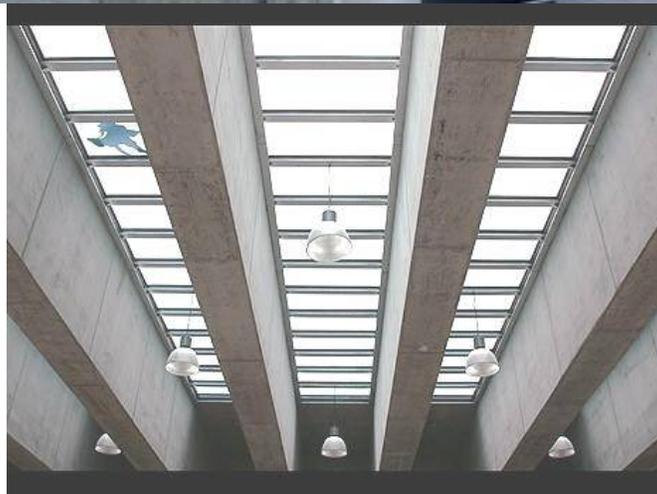


### 13.4.- TECNOLOGIA

a).-Proponemos el uso de materiales: cerámicos, madera con una técnica constructiva contemporánea

b).-La resolución tecnológica se piensa definida por un sistema independiente de columnas y vigas, que sostendrán los planos verticales de cerramiento, y una cubierta de mínima pendiente y cielorraso incorporado

c).-Deberán aparecer las estructuras complementarias (tendidos de sombra, equipamiento, bancos, cestos, luminarias, etc.). Estos elementos, deberán guardar correspondencia con las protecciones mencionadas en cuanto a sus características de sencillez, bajo impacto visual, diseño de mínima expresión y materialidad de poco mantenimiento



### 13.5.- PAISAJES Y MEDIO AMBIENTE

- a).-Se tomará muy en cuenta las características paisajísticas e impactos visuales dentro y fuera del centro de rehabilitación
- b).- Se creará áreas de cultivo internas y áreas verdes extensas con una vegetación Alta, media y baja que dé color y vida a este equipamiento
- c).- Lograr integrar los aspectos visuales, con el usuario y su entorno paisajístico



## 14.-PROGRAMA

### 14.1.-PROGRAMA CUANTITATIVO

ZONAS	N° de AMB	FUNCION QUE CUMPLE	ACTIVIDAD QUE DESARROLLA	N° Usu	MOVILIARIO O EQUIPO	MOVIL	FIJO	ORIEN.	SUP. M2.	SUP. PARC.	TOTAL
<b>ADMINISTRACION</b>											
Gerencia	1	Espacio de trabajo de gerencia	Administrar, manejo y funcionamiento del centro		Escritorio		X	Noreste		20	
					Librería		X				
					Sillas	X					
					Estantes		X				
					Papelero	X					
					Computadora		X				
Of. Adm.	1	Espacio de trabajo adm.	Administrar los recursos obtenidos		Escritorio		X	Noreste		15	
					Librería		X				
					Sillas	X					
					Estantes		X				
					Papelero	X					
					Computadora		X				
Sala de juntas	1	reuniones	Toma de decisiones en aspectos económicos y otros.		Mesas		X	Noreste		55	
					televisor		X				
					Sillas	X					
					Estantes		X				
					Papelero	X					
					Computadora		X				
Secretaria	1	Trabajo de informes	Atender trabajos de oficina y orientar al visitante		Escritorio		X	Este		12	
					Librería		X				
					Sillas	X					
					Estantes		X				
					Papelero	X					
					Computadora		X				
Archivo	1	Archivo de datos	Archivo de papeles y fuentes de información		Estantes		X	Sur		12	
					Papeleros		X				
Deposito	1	Deposito de artefactos sin uso	guardar		Basureros		X	Sur		9	
					Cajones		X				
					estantes		X				
Baños	1	Aseo personal	aseo		Inodoro		X	Sur		16	
					Urinario		X				
					Lavamanos		X				
					Ducha		X				
					Basurero		X				
Sala de espera	1	Espera de visitantes	Ofrecer comodidad		Sillones	X		Noreste		15	
					Basurero		X				
					Sillas	X					
					televisor		X				
<b>TOATAL</b>										<b>155m2</b>	

ZONAS	N° de AMB	FUNCION QUE CUMPLE	ACTIVIDAD QUE DESARROLLA	N° Usu	MOVILIARIO O EQUIPO	MOVIL	FIJO	ORIEN.	SUP. M2.	SUP. PARC.	TOTAL
<b>AREA PRINCIPAL</b>											
Vestíbulo	1	Espacio de albergar y recibir	Contenedor de movimiento de personas		Sillones	X		Este		.	30
					Basureros		X				
					Televisores		X				
					Paneles		X				
					papelero	X					
Seguridad	1	Espacio de control	Seguridad de accesos		Mesón		X	Sureste		.	9
					Sillas	X					
					Estante		X				
					Televisor		X				
					papelero	X					
Informaciones	1	Información general	Informar a los visitantes		Escritorio		X	Este		.	12
					Sillas	X					
					Estantes		X				
					Papelero	X					
					Computadora		X				
Sala de espera	1	Espacio de espera	Descanso		Sillones	X		Noreste		.	12
					Sillas	X					
					Basurero		X				
					televisor		X				
<b>TOATAL</b>											<b>63m2</b>

ZONAS	N° de AMB	FUNCION QUE CUMPLE	ACTIVIDAD QUE DESARROLLA	N° Usu	MOVILIARIO O EQUIPO	MOVIL	FIJO	ORIEN.	SUP. M2.	SUP. PARC.	TOTAL
-------	-----------	--------------------	--------------------------	--------	---------------------	-------	------	--------	----------	------------	-------

CONTROL											
Control de ingresados	1	Controlar el ingreso	Información del visitante		escritorio		X	Sur			
					sillas	X					
					estantes		X				
					basurero		X				
					televisor		X				
Control de abarrotes	1	Controlar el ingreso	Ver todo lo que ingresa al centro		Escritorio		X	Sur			
					Estantes		X				
					Sillas	X					
					Televisor		X				
					basurero		X				
Detector de metales	1	Espacio de control	Detectar y controlar		Escritorio		X	Sur			
					Sillas	X					
					Detector	X					
					basurero		X				
Sanidad	1	Espacio para control físico	Auscultación personal		Mesón		X	Noreste			
					Sillas	X					
					Papelero	X					
					Escritorio		X				
Oficina	1	Espacio de trabajo	Realiza trabajos de observación de control		Escritorio		X	Noreste			
					Sillas	X					
					Computadora		X				
					Estante		X				
Sala de espera	1	Espacio de comodidad	Espera mientras se hace papeleo		Sillones	X		Este			
					Sillas	X					
					Papeleros		X				
					Basureros		X				
Baño personal	1	Aseo personal	Aseo		Inodoro		X	Sur			
					Lavamanos		X				
					Urinario		X				
					Basurero		X				
Deposito de detención	1	Retener objetos de peligro	Retención		Mesón		X	Sur			
					Escritorio		X				
					Estantes		X				
					Papeleros		X				
					sillas	X					
<b>TOATAL</b>										<b>75m2</b>	

ZONAS	N° de AMB	FUNCION QUE CUMPLE	ACTIVIDAD QUE DESARROLLA	N° Usu	MOVILIARIO O EQUIPO	MOVIL	FIJO	ORIEN.	SUP. M2.	SUP. PARC.	TOTAL
<b>SERVICIO</b>											
Cocina	1	Preparar alimentos	Cocinar alimentos de consumo		Mesón		X	Sureste		.30	
					Lava platos		X				
					Estantes		X				
					Cocina		X				
					Frizzer		X				
					Horno		X				
Comedor	1	Espacio de consumo de alimentos	Consumo de aperitivos		Sillas	X		Este		.120	
					Mesas		X				
					Basureo		X				
					Televisor		X				
Dispensa diaria	1	Guardar alimentos	Manejo y guardado de alimentos		Estantes		X	Noreste		.10	
					Mesas		X				
					Basureros		X				
					Silla	X					
Deposito de abarrotes	1	Almacenar	Manejo de comestibles		Estantes		X	Noreste		.10	
					Cajones		X				
					Sillas	X					
Suministros	1	almacenaje	Almacenar alimentos		Estantes		X	Noreste		.6	
					Cajones		X				
					Repisas		X				
Sala multiuso	1	Espacios de actividad	Múltiples funciones		Sillas	X		Este		.	
					Mesas		X				
					Basureros		X				
					Sillones	X					
<b>TOATAL</b>											176m2

ZONAS	N° de AMB	FUNCION QUE CUMPLE	ACTIVIDAD QUE DESARROLLA	N° Usu	MOVILIARIO O EQUIPO	MOVIL	FIJO	ORIEN.	SUP. M2.	SUP. PARC.	TOTAL
<b>AREA RECREATIVA</b>											
Sala de lectura	1	Lectura de artículos o libros	Información y conocimiento		Mesas		X	Este		50	
					Sillas	X					
					Porta libros	X					
					Basureros		X				
Sala de juegos	1	Diversión	Comunicación y socialización		Mesas		X	Este		80	
					Sillas	X					
					Sillones	X					
Sala de video	1	Proyectar imágenes de agrado para el interno	Satisfacción de ver y conocer		Sillones	X		Sur		100	
					Televisor		X				
					Mesa		X				
Sala social	1	comunicación	Relación entre personas		Sillas	X		Este			
					Mesas		X				
					Papeleros		X				
					Televisor		X				
Sala de visitas	1	La atención del interno a sus familiares	Comunicación y información del exterior		Sillas	X		Este		60	
					Mesas		X				
					Portapapeles		X				
					Basureros		X				
Cancha multiuso	1	Deporte fustal voleibol básquet	competencia		Bancos		X	Noreste		450	
					Mesas		X				
					Basureros		X				
Áreas verdes	1	Paseo y recorrido	Dar tranquilidad		Bancos		X	Noreste			
					Mesas		X				
					Basureros		X				
Baños	1	Aseo personal	Limpieza corporal		Inodoro		X	Sur		25	
					Duchas		X				
					Lavamanos		X				
					Urinario		X				
					basureros		X				
Piscina	1	Relajación y limpieza	diversión		Bancos		X	Este			
<b>TOTAL</b>										<b>765m2</b>	

ZONAS	N° de AMB	FUNCION QUE CUMPLE	ACTIVIDAD QUE DESARROLLA	N° Usu	MOVILIARIO O EQUIPO	MOVIL	FIJO	ORIEN.	SUP. M2.	SUP. PARC.	TOTAL
<b>ADMICION</b>											
Sala de espera	1	Sala para dar comodidad mientras se espera	Descanso y comodidad		Sillas	X		Noreste		.12	
					Masas		X				
					Basureros		X				
secretaria	1	Espacio de trabajo	Atender trabajos de oficina		Escritorio		X	Noreste		.12	
					Estantes		X				
					Papeleros		X				
					Sillas	X					
					computadora		X				
Información	1	Espacio de información general	Informar al visitante		Escritorio		X	Noreste			
					Estantes		X				
					Sillas	X					
					Papeleros		X				
					Computadora		X				
Oficina de servicio social	1	Espacio de atención al visitante	Informar sobre estado y condiciones del interno		Escritorio		X	Noreste		.15	
					Sillas	X					
					Computadora		X				
					Estantes		X				
					Papelero		X				
Oficina de prevención	1	Prevenir sobre las drogodependencias	Formular programas de rehabilitación		Escritorio		X	Noreste		.15	
					Sillas	X					
					Estantes		X				
					Papeleros		X				
Cónsul. Médico	1	Atención al paciente	Curación y tratamiento para su pronta recuperación		Camilla	X		Sureste		.15	
					Sillas	X					
					Escritorio		X				
					Papelero		X				
					Basurero		X				
Depósitos	1	Depositar papeles u otros documentos de menos importancia	Manejar todo lo depositado en caso de necesitarlo		Basurero		X	Sur		.9	
					Cajones		X				
					Estantes		X				
Baños	1	Aseo personal	aseo		Inodoro		X	Sur		.16	
					Urinario		X				
					Ducha		X				
					Lavamanos		X				
					basurero		X				
<b>TOTAL</b>										<b>95m2</b>	

ZONAS	N° de AMB	FUNCION QUE CUMPLE	ACTIVIDAD QUE DESARROLLA	N° Usu	MOVILIARIO O EQUIPO	MOVIL	FUJO	ORIEN.	SUP. M2.	SUP. PARC.	TOTAL
<b>TRATAMIENTO</b>											
desintoxicación	1	Desintoxicación del interno	Por medio del descanso y reposo		Cama		X	Sureste		.24	
					Silla	X					
					Mesa		X				
Sala de terapia individual	1	Encontrar el problema de su conducta	Socialización con el terapeuta		Sillas		X	Sureste		.18	
					Mesas	X					
					Estantes		X				
Sala de terapia grupal	1	Buscar solución por medio de opiniones	Mejor desenvolvimiento de grupo		Sillas	X		Sureste		.60	
					Mesas		X				
					Estantes		X				
Sala de terapia familiar	1	Relación con la familia	Comunicación		Sillas	X		Sureste		.22	
					Mesas		X				
					Estante		X				
Sala de terapia ocupacional	1	Encontrar lo que le gusta hacer al interno	Dotarle de áreas para su desenvolvimiento		Sillas	X		Sureste		.15	
					Mesas		X				
					Estantes		X				
Sala de entrevistas	1	Conocer al interno y su comportamiento	Socialización del entrevistante con el entrevistado		Sillas	X		Sureste		.15	
					Mesas		X				
					Estantes		X				
					Papeleros		X				
<b>TOATAL</b>										<b>154m2</b>	

ZONAS	Nº de AMB	FUNCIÓN QUE CUMPLE	ACTIVIDAD QUE DESARROLLA	Nº Usu	MOVILIARIO O EQUIPO	MOVIL	FIJO	ORIENT.	SUP. M2.	SUP. PARC.	TOTAL
<b>AREA MEDICA</b>											
Enfermería	1	Atención del paciente	Auxiliar al herido		Camilla	X		Sureste		.15	
					Estantes		X				
					Sillas	X					
					Escritorio		X				
					Mesón		X				
Cónsul. Medico	1	Detectar el problema y diagnosticar	Buscar su pronta recuperación		Escritorio		X	Sureste		.15	
					Sillas	X					
					Camilla	X					
					Estantes		X				
					Papeleros		X				
Cónsul. psiquiatría	1	Comunicación verbal de paciente y interno	Recuperación de la autoestima del interno		Escritorio		X	Sureste		.15	
					Sillas	X					
					Estantes		X				
					Papeleros		X				
Sala de curaciones	1	Desinfectación y curación de heridas	Suturación y vendajes		Camilla	X		Sureste		.15	
					Silla	X					
					Estantes		X				
					Mesón		X				
Sala de recuperación	1	Descanso y reposo	Pronta recuperación		Camilla	X		Noreste		.40	
					Sillas	X					
					Estantes		X				
					Mesas		X				
Cónsul. Químico	1	Análisis del general	Saber el grado de intoxicación que se encuentra		Mesón		X	Sureste		.15	
					Sillas	X					
					Camilla		X				
					Basurero		X				
Deposito de materiales	1	Guardado de herramientas	Desinfectación de herramientas		Estantes		X	Sur		.10	
					Repisas		X				
					Cajones		X				
					Basurero		X				
Baños	1	Aseo personal	aseo		Inodoro		X	Sur		.16	
					Urinario		X				
					Lavamanos		X				
					Ducha		X				
<b>TOOTAL</b>										<b>141m2</b>	

ZONAS	N° de AMB	FUNCION QUE CUMPLE	ACTIVIDAD QUE DESARROLLA	N° Usu	MOVILIARIO O EQUIPO	MOVIL	FIJO	ORIEN.	SUP. M2.	SUP. PARC.	TOTAL
<b>INTERNACION</b>											
Habitaciones simples	1	Descanso	Reposo y tranquilidad		Cama		X	Noreste		.630	
					Silla	X					
					Estante		X				
Habitaciones dobles	1	Descanso	Reposo y tranquilidad		Cama		X	Noreste		.1230	
					Silla	X					
					Estante		X				
Habitaciones para 4 pers.	1	Descanso	Reposo y tranquilidad		Cama		X	Noreste		.840	
					Silla	X					
					Estante		X				
Baños para cada dormitorio	1	Aseo personal	Limpieza corporal		Inodoro		X	Noreste		.582	
					Urinario		X				
					Ducha		X				
					Lavamanos		X				
Vestidores	1	Guardar pertenencias propias	Solo acceso al perteneciente		Cajones		X	Noreste			
					Espejo		X				
					Estantes		X				
<b>TOOTAL</b>										<b>3282m2</b>	

ZONAS	N° de AMB	FUNCION QUE CUMPLE	ACTIVIDAD QUE DESARROLLA	N° Uso	MOVILIARIO O EQUIPO	MOVIL	FIJO	ORIEN.	SUP. M2.	SUP. PARC.	TOTAL
<b>TALLERES</b>											
Taller Carpintería	1	Cortar y pulir maderas	Manejo de herramientas		Maquinas		X	Este		.100	
					Estantes		X				
					Maderas		X				
					Mesones		X				
					Sillas	X					
Taller Metalúrgica	1	Espacio de saldar	Diseño y comercialización		Mesones		X	Este		.100	
					Sillas	X					
					cajones		X				
					Estantes		X				
					Sillas	X					
Taller de panadería	1	Crear alimentos	Manipulación de masas		Hornos		X	Este		.65	
					Mesones		X				
					Estantes		X				
					Repisas		X				
					Silla	X					
Taller de repostería	1	Crear alimentos	Manipulación de masas		Mesones		X	Este			
					Estantes		X				
					Hornos		X				
					Repisas		X				
					Sillas	X					
Taller de costura	1	Tejido y remachado	Diseño de vestimentas		Maquina de costur		X	Este		.50	
					Silla	X					
					Mesones		X				
					Estantes		X				
Área agrícola y cultivo	1	Cultivar y cosechar	Limpieza y el plantado		Estantes		X	Noreste			
					Silla	X					
Deposito de herramientas	1	Limpieza y cuidado de herramientas	Manipulación de herramientas		Estantes		X	Sur			
					Repisas		X				
					Cajones		X				
Deposito de materiales	1	Guardado y limpieza	Depositar		Estantes		X	Sur			
					Repisas		X				
					Cajones		X				
Deposito de fabricaciones	1	Guardar y cuidar	Depositar		Estantes		X	Sur		.50	
					Mesones		X				
<b>TOOTAL</b>										<b>365m2</b>	

ZONAS	N° de AMB	FUNCION QUE CUMPLE	ACTIVIDAD QUE DESARROLLA	N° Uso	MOVILIARIO O EQUIPO	MOVIL	FIJO	ORIEN.	SUP. M2.	SUP. PARC.	TOTAL
<b>ACCESO</b>											
Control	1	Controlar movimientos de acceso	Monitoreo y vigilancia		Silla	X		Oeste		.12	
					Escritorio		X				
					Papelero		X				
Atrio	1	Acceso y recepción	Recepción de llegadas		Sillones	X		Oeste		.150	
					Mesas		X				
					Basureros		X				
Fuentes de agua	1	Estética del agua	Dar tranquilidad		Basureros		X	Este		.150	
					Bancos		X				
Áreas verdes	1	Paseo y recorrido	Dar tranquilidad		Bancos		X	Este			
					Basureros		X				
<b>TOATAL</b>										<b>312m2</b>	

<b>ESTACIONAMIENTO</b>											
Control	1	Control del ingreso	controlar		Silla	X		Oeste		.6	
					Escritorio		X				
					papelero		X				
Estacionamiento administrativo	1	Guardar movilidades	Estacionamiento de vehículos		Basureros		X	Oeste		.1000	
					Bancos		X				
estacionamiento empleados	1	Guardar movilidades	Monitoreo flujo de vehículos		Basureros		X	Oeste		.500	
					Bancos		X				
Estacionamiento publico	1	Guardar movilidades	Estacionamiento de vehículos		Basureros		X	Oeste		.1000	
					Bancos		X				
Estacionamiento de bicicletas	1	Guardar bicicletas	Comodidad para el parqueo de bicicletas		Bancos		X	Oeste		.200	
					Basureros		X				
<b>TOATAL</b>										<b>2706m2</b>	

ADMINISTRACIÓN	155m2
AREA PRINCIPAL	63m2
CONTROL	75m2
SERVICIO	176m2
AREA RECREATIVA	765m2
ADMICIÓN	95m2
TRATAMIENTO	154m2
AREA MEDICA	141m2
INTERNACIÓN	3282m2
TALLERES	365m2
ACCESO	312m2
ESTACIONAMIENTOS	2706
SUPERFICIE TOTAL	7977m2

CIRCULACIÓN =  $\frac{\text{superf. Total} \times 40\%}{100\%} = \text{Superficie total edificada}$

SUPERFICIE TOTAL EDIFICADA= 12.750m2

SUPERFICIE	PORCENTAJE	TOTAL
SUPERFICIE CONSTRUIDA	40%	12.750m2
AREA LIBRE	60%	6.650m2
SUPERFICIE TOTAL OCUPADO	100%	19.400m2

## 14.2.-PROGRAMA CUALITATIVO

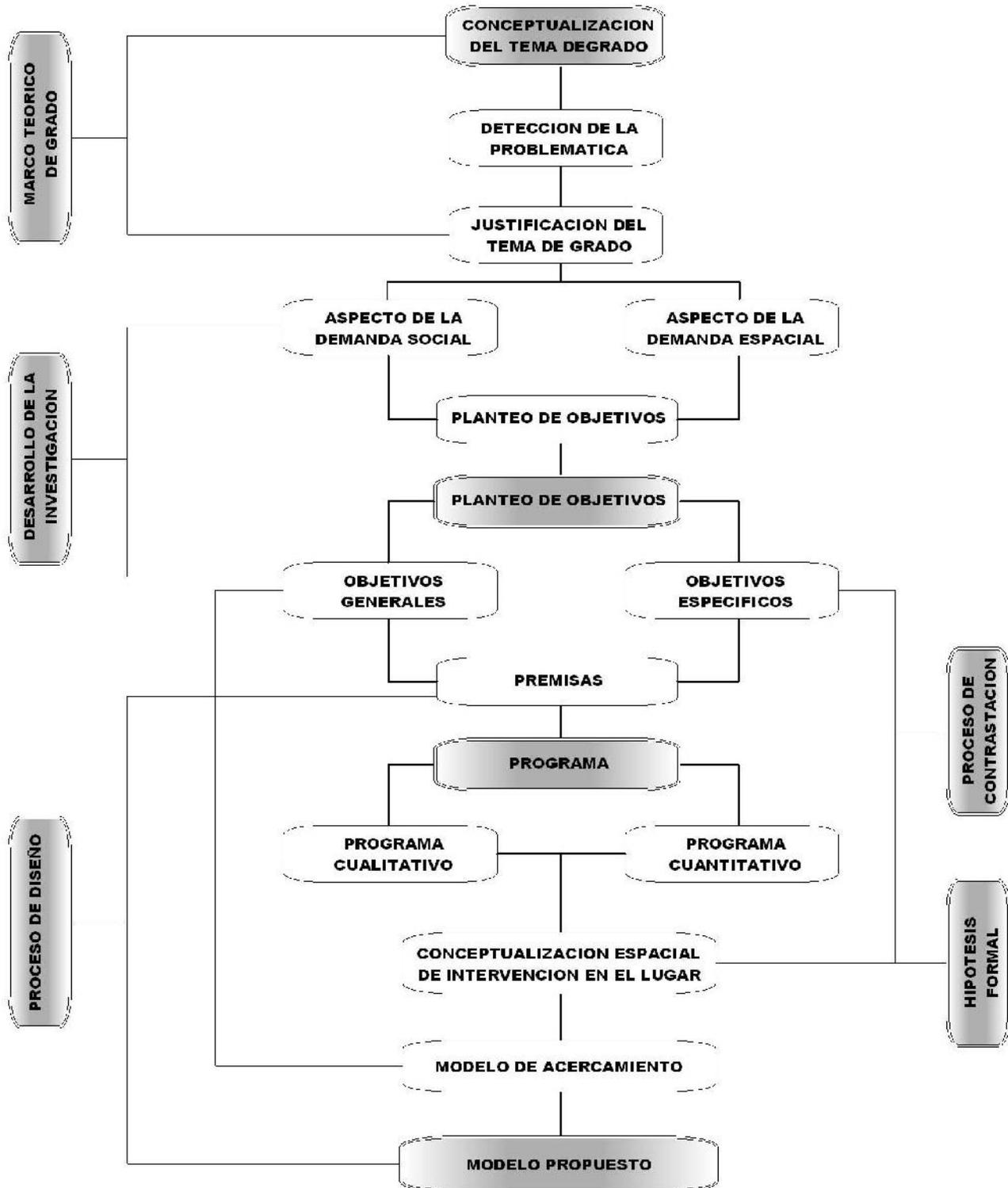
ZONAS	SENSACION DE IMPACTO	JERARQUIA DEL ESPACIO	VISUAL PAISAJISTA	TRANSPARENCIA DEL AMBIENTE		
				Min.	Medio	Max.
<b>ADMINISTRACION</b>						
Gerencia	Tranquilidad y trabajo	Amplio, cómodo	Carretera		X	
Ofic. Adm.	Tranquilidad y trabajo	Amplio, cómodo	Carretera		X	
Sala de juntas	Expresión dinámica	Amplio, importante	Carretera		X	
Secretaria	Cálido trabajo	Amplio fresco			X	
Archivo	Frió	Mínima		X		
Deposito	Frió	Mínima	Serranías	X		
Aseo baños	Frió tranquilo	Cómodo ventilado		X		
Sala Espera	Espera tranquilo	Cómodo transparente	Valle			X
Baños personal	Tranquilo	Cómodo		X		
Baños públicos	Tranquilo	Cómodo		X		
<b>AREA PRINCIPAL</b>						
Vestíbulo	Confort, Dinámico	Bienvenida, Import.	Valle			X
Seguridad	Seguridad	Estar seguro, Import.		X		
Informaciones	Cálida bienvenida	Central, Importante		X		
Sala de espera	Confort	Central amplio	Valle			X
<b>CONTROL</b>						
Control de ingres.	Seguridad	Importante	Serranías	X		
Control de abarrot.	Seguridad	Importante	Serranías	X		
Detector de metal.	Seguridad	Importante		X		
Sanidad	Seguridad	Importante		X		
Dep. de detención	Seguridad	Importante		X		
Oficina	Seguridad	Media	Serranías		X	
Sala de espera	Cómodo	Media	Valle		X	
Baños personal	Comodidad	Mínima, ventilada		X		
<b>SERVICIO</b>						
Cocina	Dinámica, Cálido	Importante	Valle		X	
Comedor	Satisfacción	Importante	Serranías		X	
Dispensa diaria	Frió, orden	Media		X		
Deposito de abarr.	Frió, orden	Media, cerrada		X		
Suministros	Frió, orden	Media, cerrada		X		
Sala multiuso	Dinámico	Bienvenida, cómodo	Valle			X

<b>AREA RECREATIVA</b>						
Sala de lectura	Tranquilidad	Amplio	Valle			X
Sala de juegos	Dinámica	Amplio	Valle			X
Sala de video	Tranquilo	Amplio		X		
Sala social	Confort	Amplio				X
Sala visitas	Confort	Amplio	Valle			X
Cancha multiuso	Satisfacción	Amplio	Serranías			X
Áreas verdes	Belleza	Amplio				X
Fuentes de agua	Belleza	Mínimas				X
Baños H.	Tranquilidad	Cómodo		X		
Baños M.	Tranquilidad	Cómodo		X		
Piscina	Relajación	Amplio	Valle			X
<b>ADMISIÓN</b>						
Sala de espera	Confort	Central amplio	Valle			X
Secretaria	Cálido	Amplio fresco			X	
Información	Cálido	Importante, central		X		
Of. Servicio social	Confort	Importante	Carretera		X	
Of. prevención	Confort	Importante	Carretera		X	
Consultorio med.	Confort	Importante			X	
Depósitos	Frió	Mínima		X		
Baños Personal	Tranquilidad	Cómodo ventilado		X		
Baños públicos	Tranquilidad	Cómodo		X		
Archivo	Frió	Mínima		X		
<b>TRATAMIENTO</b>						
Desintoxicación	Confort	Importante	Carretera		X	
Sala de entrevista	Confort	Importante	Carretera		X	
Sala terapia indiv.	Confort	Importante			X	
Sala terapia grupal	Confort	Importante			X	
Sala terapia flia.	Confort, bienvenida	Importante	Carretera		X	
Sala terapia ocup.	Confort	Importante			X	
<b>AREA MEDICA</b>						
Enfermería	Tranquilo, alivio	Importante	Valle		X	
Cónsul. medico	Tranquilo, alivio	Importante	Serranías	X		
Cónsul. Psiquiatría	Tranquilo	Importante	Serranías		X	
Sala de curaciones	Tranquilo, alivio	Importante			X	
Sala de recupera.	Cálido, alivio	Importante			X	
Cónsul. químico	Tranquilo	Importante		X		
Deposito	Frió	Mínima		X		
Baños personal	Tranquilo	Cómodo ventilado		X		
Baños públicos	Tranquilo	Cómodo		X		

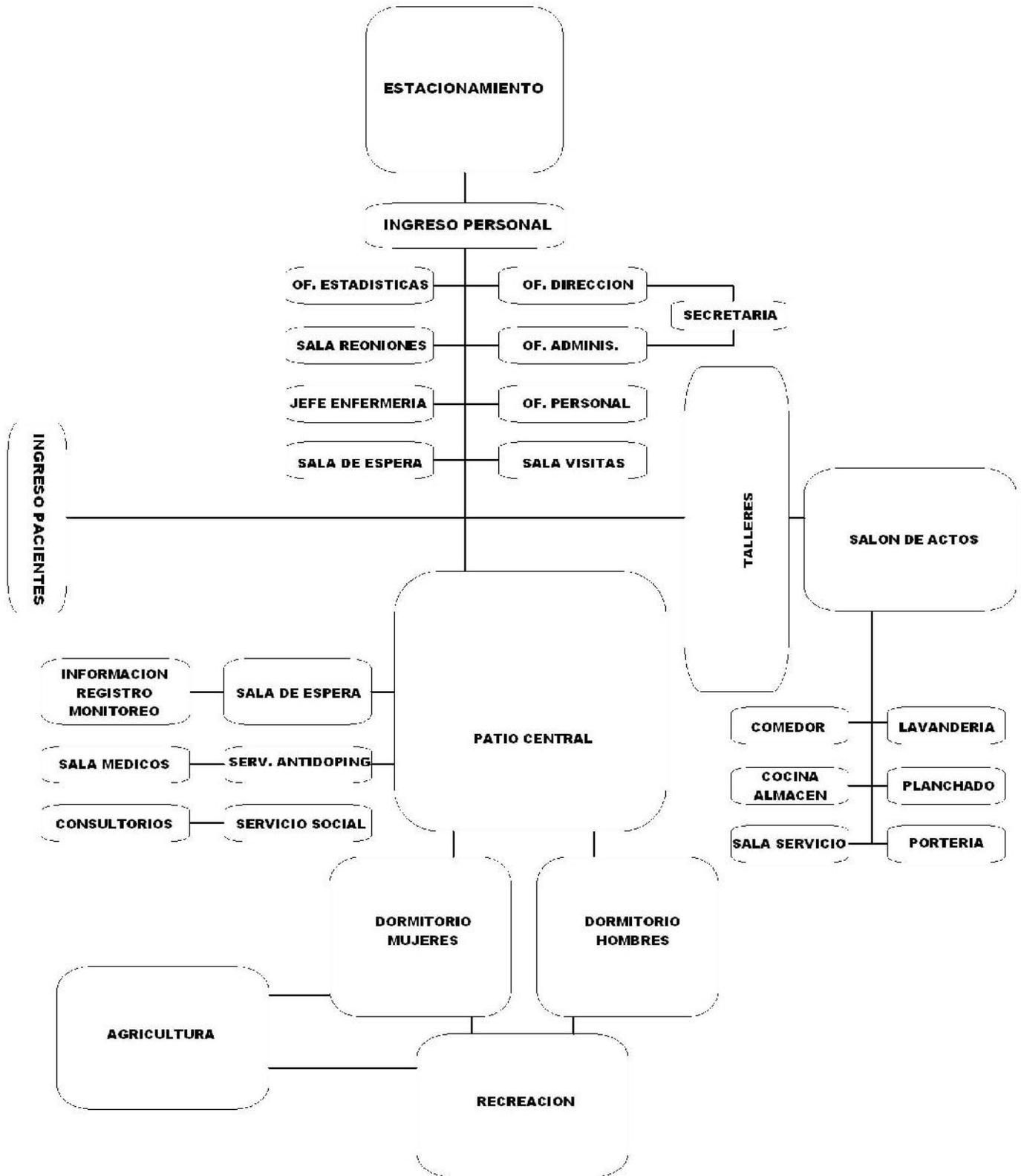
INTERNACION						
Hab. simples	Cálido	Amplio, cómodo	Valle			X
Hab. dobles	Cálido	Amplio, cómodo	Valle			X
Habitaciones de 4	Cálido	Amplio, cómodo				X
Baños por hab. 1	Tranquilo	Cómodo ventilado	Serranías	X		
Baños por hab. 2	Tranquilo	Cómodo		X		
Baños por hab. 4	Tranquilo	Cómodo		X		
TALLERES						
Carpintería	Cómodo	Amplio, alto	Serranías		X	
Metalúrgica	Cómodo	Amplio, alto	Serranías		X	
Panadería	Cómodo	Amplio, importante	Serranías	X		
Repostería	Cómodo	Amplio, importante		X		
Costura	Cómodo	Amplio			X	
Área cultivo y Agric.	Cómodo	Amplio				X
Dep. de material	Orden	Seguro	Serranías	X		
Dep. de herramientas	Orden	Seguro	Serranías	X		
Dep. de fabricaciones	Orden	Seguro		X		
Baños H.	Tranquilo	Cómodo ventilado		X		
Baños M.	Tranquilo	Cómodo		X		
ACCESO						
Control	Bienvenida	Importante	Carretera	X		
Atrio	Cómodo	Importante	Carretera			X
Fuentes de agua	Belleza	Mínimo				X
Áreas verdes	Belleza	Máximo				X
ESTACIONAMIENTO						
Control	Bienvenida	Importante	Carretera	X		
Est. Adm.	Orden amplio	Importante	Carretera			X
Est. empleados	Orden amplio	Importante	Carretera			X
Est. publico	Orden amplio	Importante				X
Est. bicicletas	Orden comodidad	medio				X

## 14.3.-ORGANIGRAMA DEL EQUIPAMIENTO

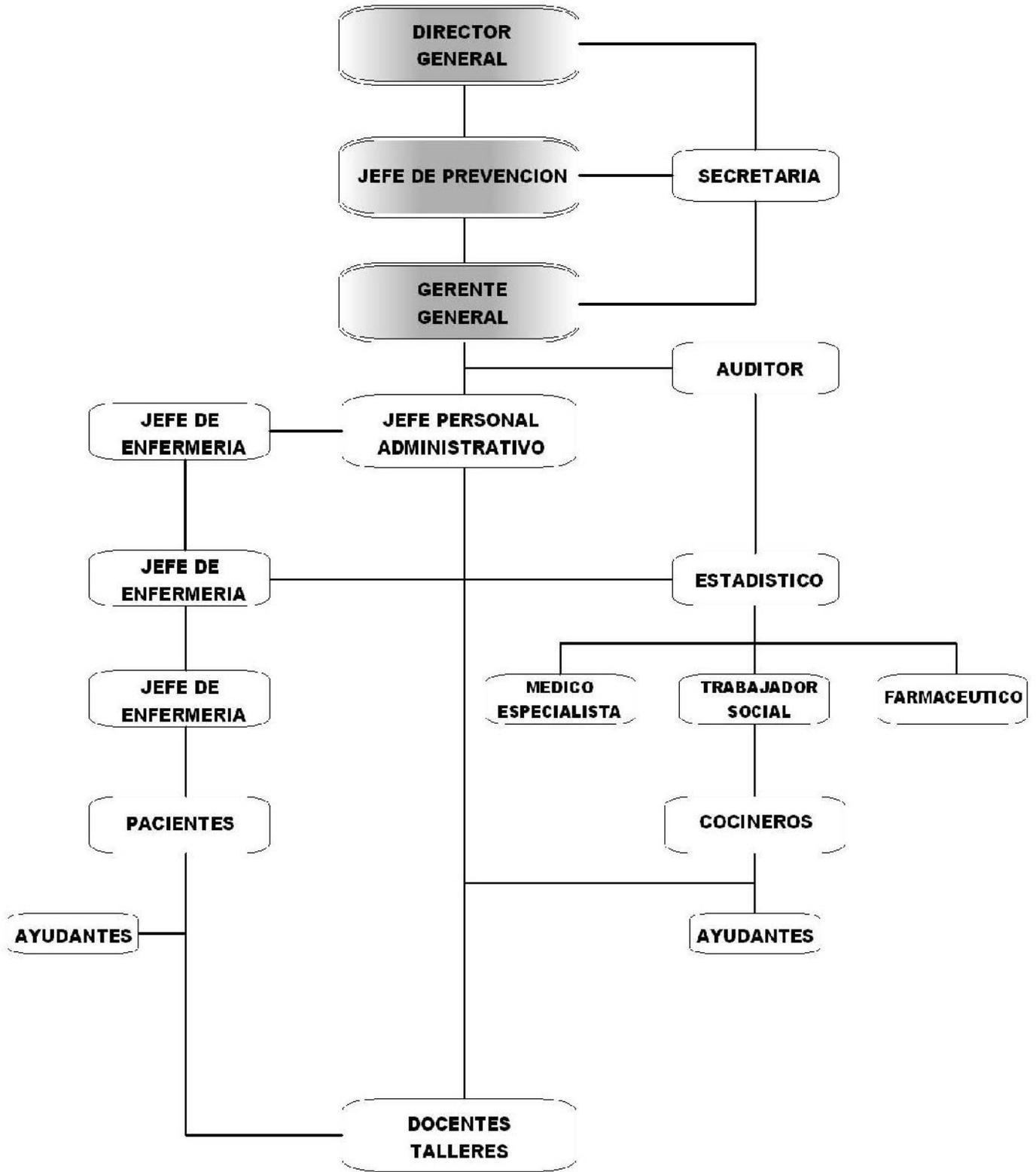
### 14.3.1.-ESQUEMA DE ESTUDIO



### 14.3.2.-ESQUEMA FUNCIONAL



### 14.3.3.-ESQUEMA JERARQUICO



## 15.-PROCESO DE DISENO

### 15.1.-EJES DE COMPOSICION Y PLANO TOPOGRAFICO



SAN BLASS tiene dos zonas

Zona alta con una topografía ondulada con pendientes levemente pronunciadas, donde actualmente se encuentran sus viviendas.

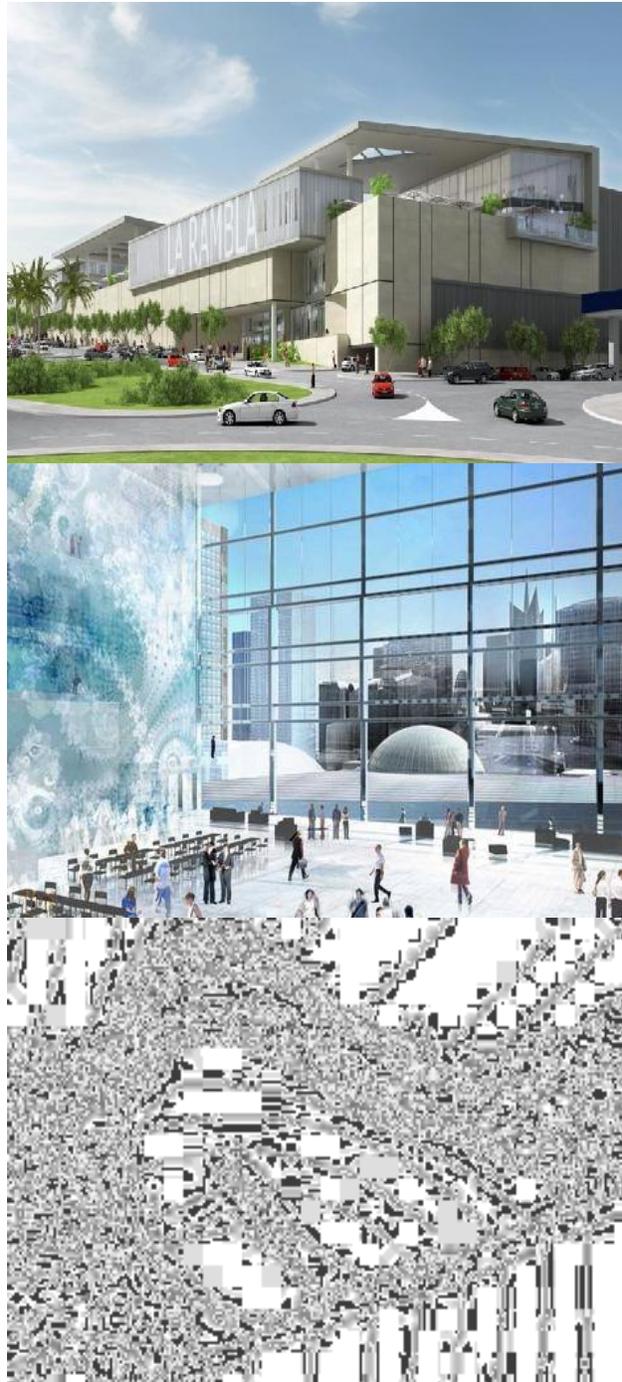
Zona baja con una topografía suavemente ondulada, con pequeños valles y causes del rio GUADALQUIVIR

## 15.2.-CRITERIO TECNOLÓGICO, FORMA Y FUNCION

La Tecnología planteada dentro del proyecto será convencional, rescatando todos los materiales usados en la actualidad en nuestras construcciones, no obstante se regirá una serie de estructuras independientes que abarcaran grandes luces que será presentada como tecnología nueva a utilizar.

La forma estará representada por dos ejes que mantendrán la unión del conjunto a través de un núcleo central para ahí irradiar y lograr la armonía que se busca, los volúmenes serán puros con cierto grado de inclinación logrando una estética apreciable alrededor del entorno y que no rompa con ella

La función estará dirigida a todas las personas a utilizar este equipamiento brindando comodidad, amplios espacios, conectividad entre áreas, fluidez entre recorridos y sobre todo un lugar apacible que sea apto para su recuperación.



## 16.-HIPOTESIS FORMAL

### CONCLUSIONES

-De acuerdo a las investigaciones hechas del problema que aqueja a nuestra ciudad y resto del país de la influencia que tiene las drogas en nuestra sociedad sobre todo en nuestros adolescentes, se buscara crear grupos especialistas (asistentes sociales, sociólogos, educadores sociales) que se encarguen de educar más conscientemente a los adolescentes y el problema que tendrían al consumir y depender de estas drogas.

-Se buscara la regeneración y reconstrucción de orden familiar y social anteriormente dañado por las drogas, potenciando el desarrollo de la persona en sus relaciones personales por medio de la ayuda psicó-social

-El presente proyecto se desarrollara dentro de un radio urbano, estará destinado a la solución de la problemática de salud que aqueja hoy en día a todos los grupos sociales de riesgo, por el uso indebido de estas sustancias.



## 19.-FINANCIAMIENTO

### ACTUAL

- No existe una infraestructura que cumpla con las necesidades
- Las actuales no tienen comodidad
- No cuentan con el óptimo personal



### PROPUESTA

- Un equipamiento que concentre una optima recuperación al interno
- Muestre seguridad plena y que aporte información sobre este problema
- Que en el se muestre comodidad, tranquilidad y hospitalidad
- Que fomente recursos para un auto sustento
- sobre todo impulsar a su rehabilitación

### INVERCION LOCAL

Los actuales centros de ayuda del departamento cuentan con ayuda del gobierno, prefectura, alcaldía y apoyo extranjero.

## SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO

Se buscara ayuda del gobierno, prefectura, alcaldía, ministerio de salud y apoyo extranjero  
Para su construcción

## BENEFICIOS

- Sociales
- Generara fuentes de trabajo
- Potenciar aun más el lugar
- Proporcionara información del problema
- Manejo ambiental