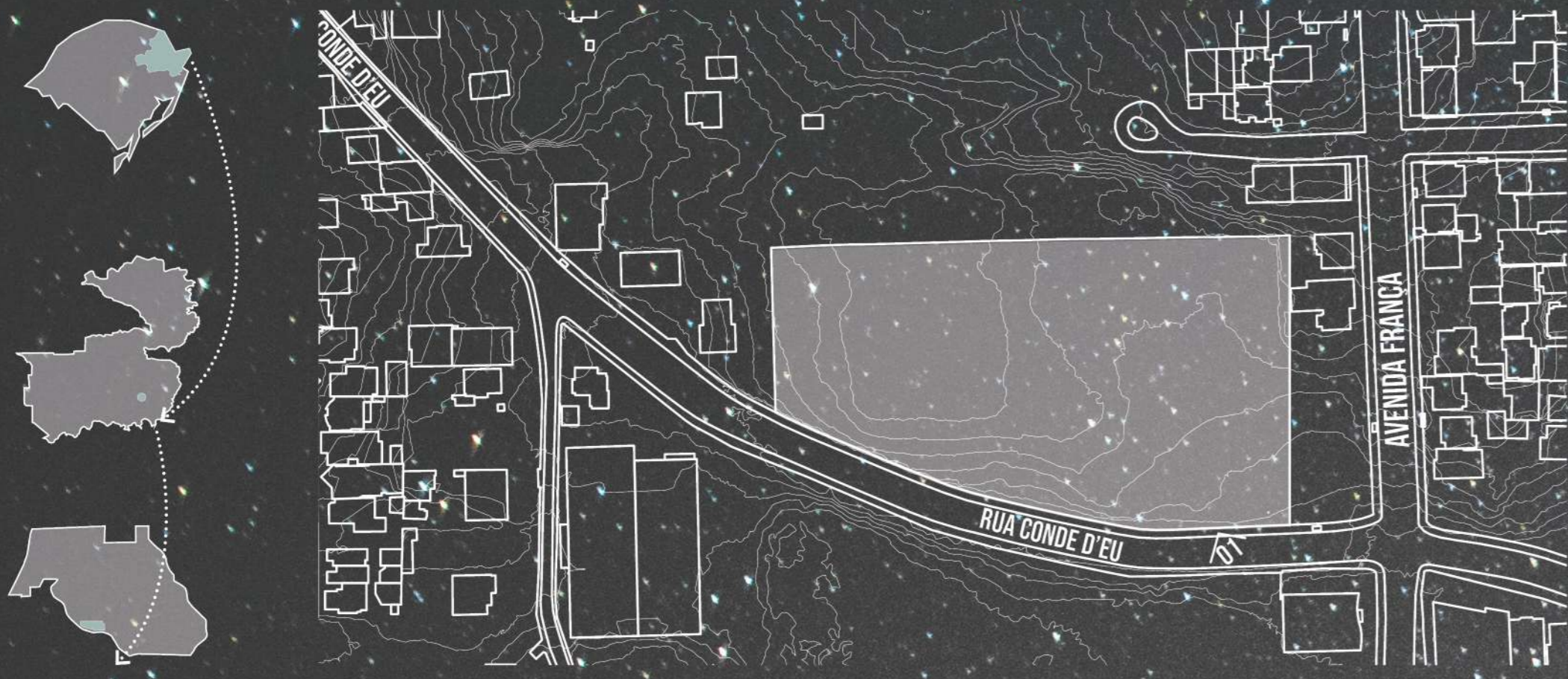


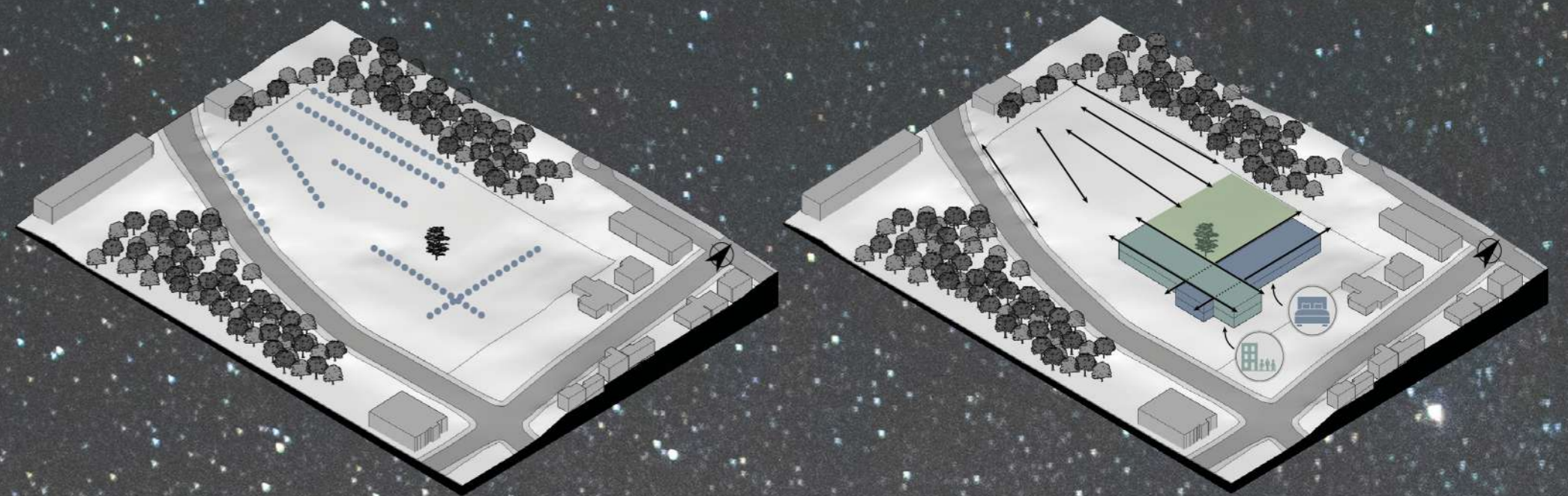


CON[VIVER] CENTRO INTEGRADO PARA IDOSOS COM ALZHEIMER

[LOCALIZAÇÃO DO PROJETO]



[DIAGRAMA DE PARTIDO ARQUITETÔNICO]



[01] As análises realizadas no terreno e no entorno foram importantes para as decisões do projeto. Dessa forma, observou-se os locais mais adequados para implantação do centro, alguns fatores foram levados em consideração como: topografia, visuais, insolação, alinhamentos do terreno e altura das edificações do entorno.

[02] O volume principal na sua parte longitudinal engloba todas as funções de acesso, administrativo, convivência, cuidados físicos, mentais e de saúde e são distribuídos em dois pavimentos. No volume transversal igualmente com dois pavimentos, abriga o setor de dormitórios individuais e grupos para pacientes que apresentam níveis mais avançados de Alzheimer.

[JUSTIFICATIVA DO TEMA]

[A DOENÇA DE ALZHEIMER]

Conforme dados da Organização das Nações Unidas - ONU (2014), a diminuição da taxa de natalidade e o aumento da qualidade de vida nas últimas décadas foram fatores relevantes para o aumento do envelhecimento populacional no mundo.

Uma das principais doenças acometidas ao idoso é a demência, sendo necessária uma atenção especial ao Alzheimer, uma doença degenerativa neurológica que não tem cura.

A arquitetura surge com o intuito de proporcionar ao idoso portador de Alzheimer condições para o seu bem-estar. Os ambientes devem garantir conforto e soluções para suas limitações de locomoção, visão ou intelectuais, a fim de assegurar uma melhor qualidade de vida ao paciente e aqueles que cuidam do mesmo.

[NÚMEROS DO ALZHEIMER]

35 MILHÕES
de pessoas têm Alzheimer no mundo

1 MILHÃO
de pessoas têm Alzheimer no Brasil

152 MILHÕES
terão a doença de Alzheimer em 2050

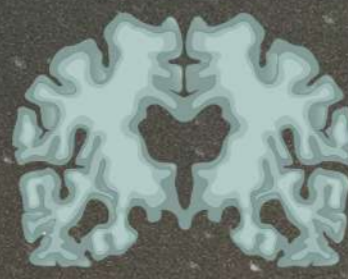
10 MILHÕES
de novos casos são registrados por ano

[AS FASES DA DOENÇA DE ALZHEIMER]



FASE INICIAL

Lapsos de memória recente;
Mudanças de comportamento;
Senso de direção comprometido;
Dificuldades de fixar novas informações;



FASE INTERMEDIÁRIA

Perda da memória se intensifica;
Estranhamento da casa e pertences;
Alternância de lucidez e confusão mental;
Início da dependência física;



FASE AVANÇADA

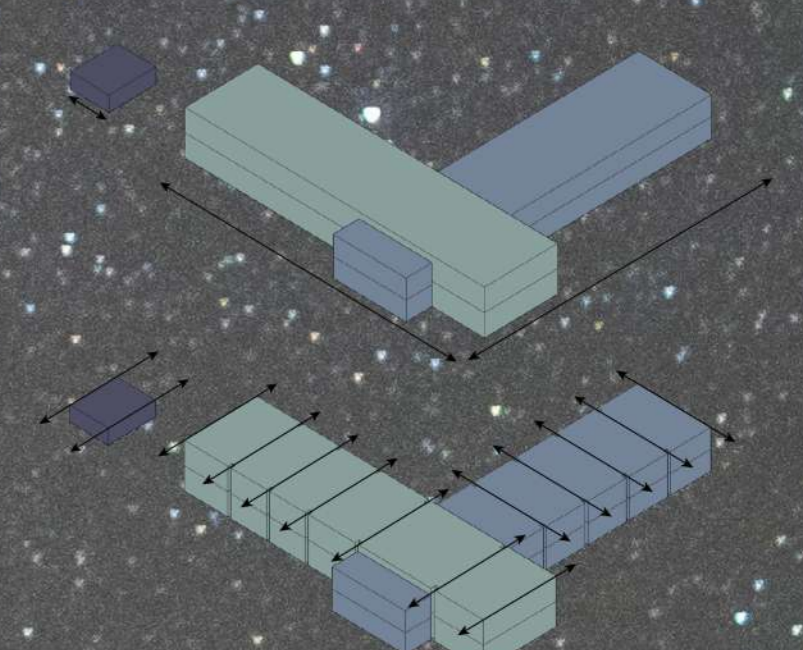
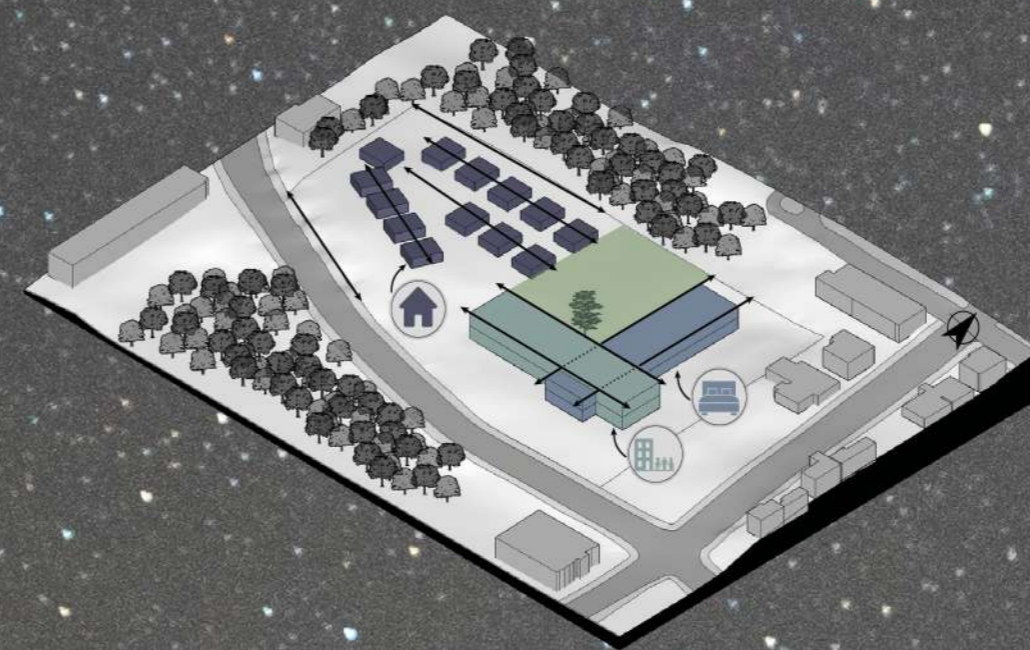
Dependência física total;
Não anda e quase não fala;
Não reconhece a ninguém, nem a si mesmo;
Aparecimento de infecções;

[IDOSOS X CASAS GERIÁTRICAS EM CAXIAS DO SUL]

LOCAIS	Nº IDOSOS	Nº IDOSOS C/ DOENÇA DE ALZHEIMER	%
Novo Amanhecer	40	23	58%
Solar Bem Viver	19	10	53%
Ágape	19	15	79%
Lar Bela Vista	48	44	92%
Bela Vitta	23	10	43%

ALINHAMENTOS DO TERRENO

PRÉDIO DE APOIO PRÉDIO DE DORMITÓRIOS PRAÇA

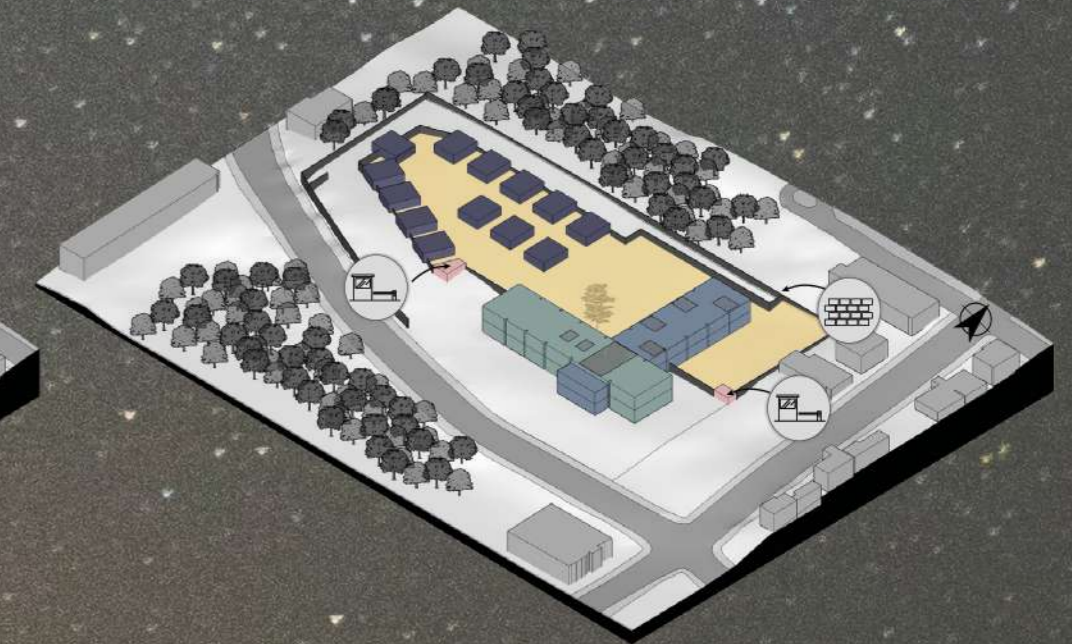


[03] As casas individuais destinadas para pacientes nos primeiros estágios do Alzheimer foram distribuídas aproveitando a insolação Leste/Oeste seguindo caminhos que levam os moradores até uma grande praça que se formou a partir da implantação do bloco principal.

[04] Observou-se a necessidade de estratégias para que o prédio principal estabelecesse uma relação de tamanho e altura com o restante do projeto e com as edificações do entorno. Dessa forma, o maior bloco foi seccionado em diversos módulos para quebrar a rigidez do volume e se integrar ao projeto e ao entorno.

PRÉDIO DE APOIO PRÉDIO DE DORMITÓRIOS SETOR DE CASAS PRAÇA

PRÉDIO DE APOIO PRÉDIO DE DORMITÓRIOS CASAS



[05] A iluminação natural é de grande importância para a saúde. Dessa forma, os dois setores do prédio principal possuem iluminação zenital para o máximo aproveitamento da luz solar e as casas com frente Norte contam com varandas e as com frente Sul com amplas janelas.

[06] Por fim, o perímetro em que os idosos podem circular foi murado tornando o ambiente adequado para que eles pudessem andar livremente pelo centro. Muros em madeira com vegetação criam espaços de convivência agradáveis e seguros.

ZENITAL VARANDA GRANDES ABERTURAS

GUARITAS- CONTROLE DE ACESSO MUROS ÁREA MURADA

