



UNIVERSIDAD DON VASCO A.C

Incorporada a la Universidad Nacional Autónoma de México 8727-03

Escuela de Arquitectura

TESIS PROFESIONAL

CLÍNICA PSIQUIÁTRICA INFANTO- JUVENIL EN URUAPAN , MICH.

Para obtener el Título de Arquitecto presenta :

Karla Adriana Solis Moreno



Asesor:

Arq. Javier López Hernández

Uruapan, Michoacán. Marzo, 2014

CLÍNICA PSIQUIÁTRICA INFANTO-JUVENIL EN URUAPAN, MICHOACÁN





Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

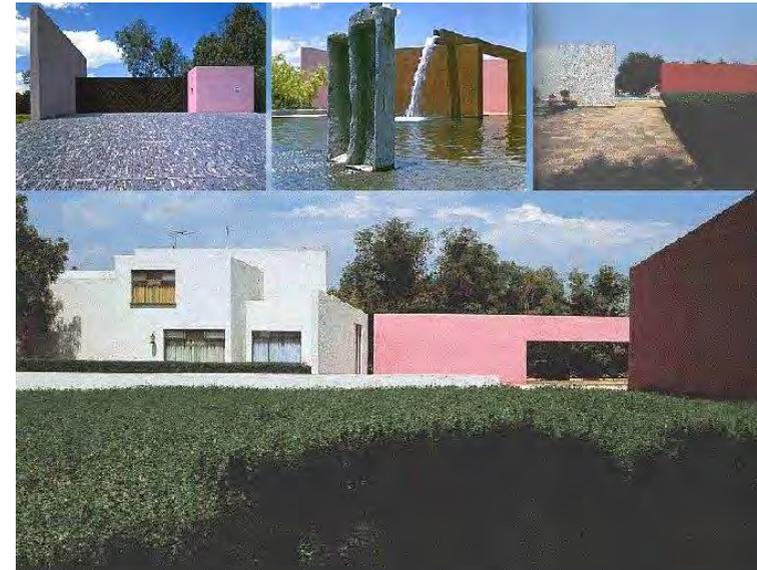


Agradecimientos:

- + A mis padres que han sido el impulso más grande para mí, y me han respaldado en todos los sueños que he tenido en mente.*
- + A mi hermano que ha sido comprensivo a lo largo de este camino.*
- + A mis abuelos que me alentaron a llegar a mi meta.*
- + A mis maestros que han forjado en mi un carácter y una tenacidad de siempre lograr mi sueño , a todos aquellos que me han guiado para entender mejor la arquitectura , y sobre todo a los que han dedicado su tiempo para resolver mis dudas.*

La función de la arquitectura debe resolver el problema material sin olvidarse de las necesidades espirituales del hombre. "

Luis Barragán





ÍNDICE

TEMA	PÁGINA
1 INTRODUCCIÓN	8
1.1 PLANTEAMIENTO DE LA NECESIDAD	14
1.2 OBJETIVOS	16
1.2.1 OBJETIVOS PERSONALES Y ACADÉMICOS	16
1.2.2 OBJETIVOS SOCIALES	16
1.2.3 OBJETIVOS ARQUITECTÓNICOS	17
1.3 META	18
1.5 MARCO TEÓRICO	19
1.6 DEFINICIONES	21
1.6.1 ANTECEDENTES HISTÓRICOS	24
1.6.2 ÉPOCA ACTUAL	26
1.6.3 NUEVOS HOSPITALES CAMPESTRES	26
1.6.4 SUBSTITUCIÓN GENERAL DE LA CASTAÑEDA	27





1.6.5 ANTECEDENTES EN LA CIUDAD DE URUAPAN		29
TEMA		PÁGINA
2	ASPECTO SOCIAL	31
2.1	SISTEMAS ANÁLOGOS	31
2.1.1	GENTRO DE REHABILITACIÓN PSIQUIÁTRICA PARA NIÑOS	31
2.1.2	GENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTIL TELETÓN	35
2.1.3	DEPARTAMENTO PSICOPEDAGÓGICO DEL “COLEGIO LA SALLE”	42
2.1.4	CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ENFERMOS MENTALES CRISTO DE LA MISERICORDIA A.C	45
2.1.5	ENTREVISTA A LA DRA. ROXANA VILLAREAL RAMÍREZ , PAIDOSIQUIATRA	49
2.1.6	ENTREVISTA A LA DRA. BEATRIZ SEPÚLVEDA LÓPEZ, FUNDADORA DEL GRUPO GRESMA	52
2.1.7	ENTREVISTA AL DR. JORGE SULUB COUOH , PSIQUIATRA Y PSICOTERAPEUTA	55
2.18	VISITA AL CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTIL	57
2.2	PSIQUIATRÍA INFANTIL	59
2.2.1	GLASIFICACIÓN DE LOS TRASTORNOS INFANTO-JUVENILES	60
2.2.1.1	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	60





TEMA	PÁGINA
2.2.1.2 TRASTORNOS POR DÉFICIT DE ATENCIÓN Y COMPORTAMIENTO PERTURBADOR	62
2.2.1.3 TRASTORNOS DE LA INGESTIÓN Y CONDUCTA ALIMENTARIA DE LA INFANCIA O NIÑEZ	63
2.2.1.4 TRASTORNOS POR TICS	64
2.2.1.5 TRASTORNOS DE LA ELIMINACIÓN	65
2.2.1.6 OTROS TRASTORNOS DE LA INFANCIA , NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	66
2.2.1.7 ESQUIZOFRENIA Y OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS	68
2.2.1.8 TRASTORNOS DEL ESTADO DE ÁNIMO	70
2.2.1.9 TRASTORNOS DE ANSIEDAD	72
2.2.1.10 TRASTORNOS DE CONTROL DE LOS IMPULSOS	74
2.3 MALTRATO INFANTIL	75
2.3.1 CONSECUENCIAS DEL MALTRATO INFANTIL	79
2.4 ESPACIOS PARA NIÑOS	82
2.5 SERVICIOS QUE PRESTA UNA CLÍNICA DE PSICOTERAPIA	83
2.6 PRINCIPIOS DE LA PSICOTERAPIA	85





TEMA	PÁGINA
2.7 TIPOS DE TERAPIAS	87
2.8 LISTADO , CARACTERÍSTICAS Y EXPECTATIVAS DE USUARIO	94
2.9 SECUENCIA DE ACTIVIDADES	100
2.10 DETERMINACIÓN DE CUPOS	119
2.11 TABLA DE REQUISITOS DE LOS USUARIOS	120
<hr/>	
3 ASPECTO FUNCIONAL	129
3.1 DIAGRAMA DE FLUJOS	129
3.2 DIAGRAMA DE LIGAS	147
3.3 ÁRBOL DEL SISTEMA	148
3.4 PATRONES DE DISEÑO	149
3.5 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO	165





TEMA	PÁGINA
4 ASPECTO FÍSICO	168
4.1 DATOS GENERALES DE LA CIUDAD DE URUAPAN	168
4.2 ECOSISTEMAS	170
4.3 ECONOMÍA	170
4.4 UBICACIÓN DEL TERRENO	171
4.5 ANÁLISIS DEL TERRENO	172
4.6 PREEXISTENCIAS	173
<hr/>	
5 ASPECTO LEGAL	174
5.1 REGLAMENTO DE SALUD MENTAL DE MÉXICO	174
5.2 REGLAMENTO DE HOSPITALES PSIQUIÁTRICOS DEL ISEM	174
5.3 REGLAMENTO DE CONSTRUCCIÓN DEL MUNICIPIO DE URUAPAN, MICHOACÁN.	175
<hr/>	
6 ASPECTO CONCEPTUAL	177





TEMA	PÁGINA
6.1 CONCEPTO	177
6.2 HIPÓTESIS ARQUITECTÓNICAS	178
6.3 ZONIFICACIÓN	181
6.4 PLANEARÍA	182
7 PRESUPUESTO	200
8 BIBLIOGRAFÍA Y CONSULTA EN BASE DE DATOS	217





INTRODUCCIÓN:

La ciudad de Uruapan es la segunda ciudad más importante del estado de Michoacán. Es conocida por su clima templado, por su abundante vegetación y por la gran producción anual de aguacate con calidad de exportación.

Cuenta con una población aproximada de 290,200¹ habitantes, con una tasa de crecimiento anual del 1%, tomando en cuenta que la población de Uruapan se compone por diversos grupos étnicos siendo los purépechas, los más predominantes.

Tiene como primera actividad económica la agricultura y la segunda actividad el turismo.

Es necesario tener en cuenta lo anterior para tener un conocimiento previo de la situación que se tiene en la ciudad, pero nos enfocaremos en la población infantil, ya que cuenta con uno de los mayores porcentajes de niños después de Morelia (capital del estado de Michoacán), siendo el 7.2% de la población total.



CRECIMIENTO DE URUAPAN, BOULEVARD DE LA ZONA INDUSTRIAL

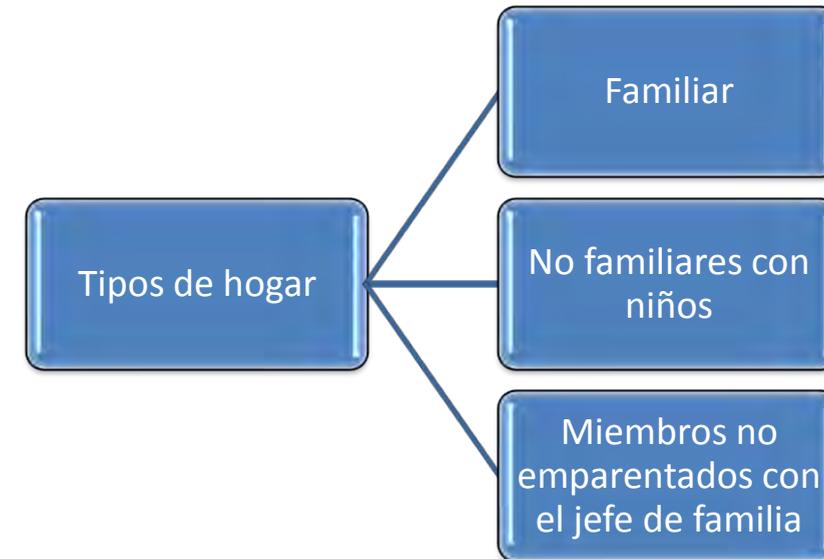
¹ Instituto Nacional de Estadística y Geografía (ed.): «[Principales resultados por localidad 2005 \(ITER\)](#)» (2005).





Actualmente las familias se desenvuelven en diferentes tipos de hogar como: de tipo familiar, los hogares no familiares con niños y el compuesto por miembros no emparentados con el jefe de familia o solo por personas solas.

Esta diversidad está generando un costo social y en muchas ocasiones la explotación infantil, es decir que se existen niños que trabajan desde los 5 a los 17 años. Esto influye en el desarrollo del menor y a su vez desencadena problemas de comportamiento.

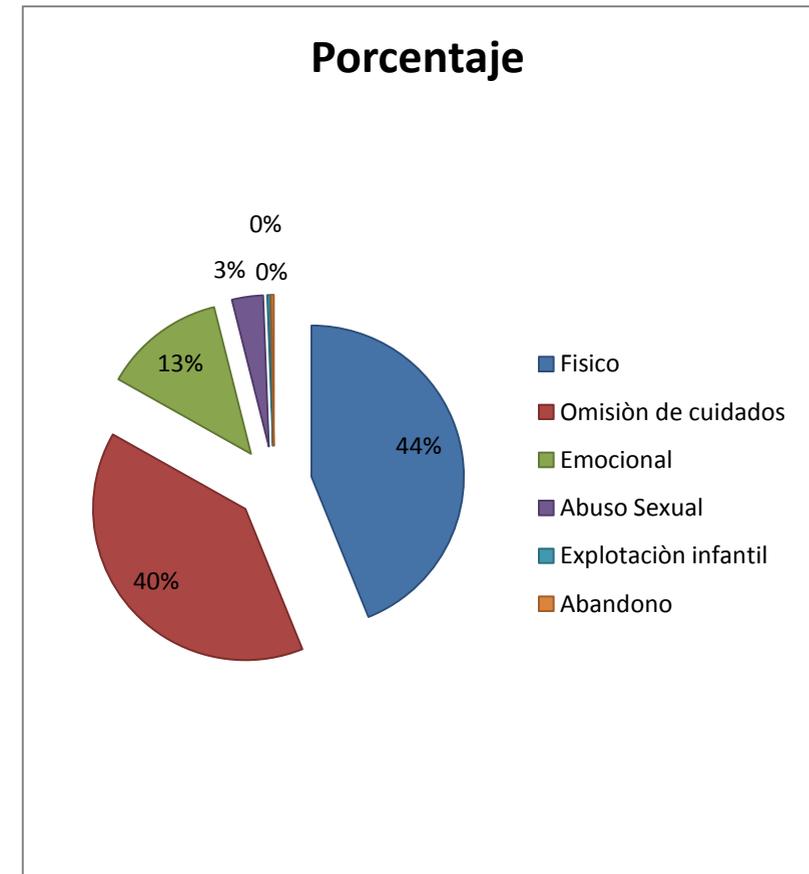




También tenemos otro factor muy importante que es el maltrato infantil que se ha ido incrementado desde el año 2008, siendo que el 2007 no se contaba con gran número de denuncias en la procuraduría del menor y en el PAMAR (programa a menores y adolescentes en riesgo); el incremento de las mismas, fue gracias al conocimiento de los derechos de los niños. Lo que logró una conciencia en los mismos.

El maltrato infantil engloba los siguientes a:

- ✚ Físico **43.9%**
- ✚ Omisión de cuidados **39.3%**
- ✚ Emocional **12.9%**
- ✚ Abuso sexual **3.3%**
- ✚ Explotación infantil **0.3%**
- ✚ Abandono **0.3%**



² www.inegi.org.mx/contenidos/espanol/prensa/default.asp?c=269&e





Conociendo los tipos de maltrato y los porcentajes, el maltrato físico es el más común en los niños; desencadenando diferentes repercusiones en el comportamiento social y emocional del niño.

Para eso es necesario que el niño reciba la atención médica necesaria, para lograr que tenga una mejor visión de la vida, y que desarrolle actitudes congruentes con la sociedad.

En esta investigación, se plantea la realización de una clínica psiquiátrica infanto-juvenil, a través de conocer las cifras y necesidades; se desarrollara el diseño del proyecto anteriormente mencionado.





Tomando en cuenta lo anterior es necesario conocer lo que está aconteciendo en el sector, público y privado es decir, a qué tipo de instituciones se le está dando repuesta a la problemática expuesta:

La información muestra la apertura del tercer centro de desarrollo comunitario en Agua Blanca en la ciudad de Uruapan, que tiene como fin la rehabilitación, con las siguiente áreas: terapia laser, magnetoterapia, electro estimulación, hidroterapia, terapia física, ocupacional, de lenguaje infantil, atención psicológica.

En primera instancia se invirtieron 2 millones de pesos con recursos del programa hábitat y la gran mayoría fue aportada por el gobierno de la república. Este centro solo brindará apoyo a 50 niños de un sector de la ciudad, tomando en cuenta que es la primera etapa del centro. Es de suma importancia esta nota, ya que demuestra que se está invirtiendo dinero en edificaciones, que logren mantener una vida digna y se haga conciencia en la salud mental en la población infantil y adolescente.

DIECISÉIS TÍTULOS

proporcionado por Google

La Jornada Michoacán

usted está aquí: miércoles 29 de julio de 2009 — municipios — estrena el dif municipal el tercer centro de desarrollo comunitario en uruapan

Es uno de los pocos con tecnología de punta en cada una de las áreas

Enviar esta página a alguien
Imprimir esta página
A Disminuir tamaño del texto
A Aumentar tamaño del texto

Estrena el DIF municipal el tercer Centro de Desarrollo Comunitario en Uruapan

REDACCION

Uruapan, 28 de julio.- Uruapan dignifica los espacios de atención a familias vulnerables de la población, beneficio que se refleja en el tercer Centro de Desarrollo Comunitario (Cedeco) del DIF municipal, que fue entregado por autoridades municipales encabezadas por José Moreno Salas, y que en su primera etapa cuenta con tecnología de punta en cada una de sus áreas de servicio que están enfocadas a terapias de rehabilitación.

Más de 50 niños y jóvenes del barrio Agua Blanca del centro de la ciudad participan en los "Cursos de Benignita" de tai kwon do, pintura, teatro y danza, con el objetivo de evitar el consumo de droga o la violencia Foto: LA JORNADA MICHOACÁN

Ampliar la imagen

John Berger
Con la esperanza entre los dientes





En lo que respecta al DIF y su procuraduría del menor y de la familia, se puede tener los siguientes datos:

Este informe nos habla que se han tenido más de 50 mil asesorías, pero han sido 126 casos atendidos por la procuraduría, así como 512 denuncias de maltrato infantil y abandono. También se impartieron pláticas sobre prevención de la violencia a la que acudieron 1,072 personas, es necesario mencionar que solo se imparten pláticas por qué no se cuenta con un espacio para darle atención y terapias a niños que han sufrido maltrato físico.

Por lo tanto en se llega a la conclusión que son necesarios los espacios para generar dichas terapias y atención médica.

Con esto se puede determinar que para la construcción de esta clínica, se contara con una aportación del programa Hábitat y del gobierno federal. El cómo operará estará a cargo del DIF y le dará apoyo al CRI en el área psicológica.



³ www.gobiernomichoacan/dif/uru.com.mx

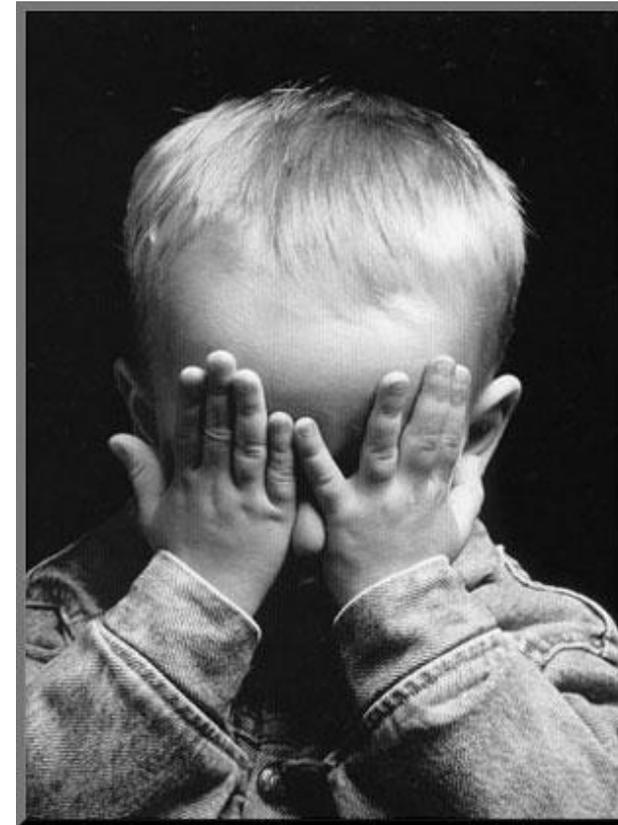




PLANTEAMIENTO DE LA NECESIDAD

Siguiendo con la importancia que tiene la población infantil en el futuro de la sociedad, es necesario darles una buena calidad de vida a nuestros niños, evitándoles problemas en su desarrollo emocional.

Como se menciono anteriormente de lo que atañe a nuestros niños y adolescentes es necesario tomar en cuenta los planes que el DIF lleva a cabo, como es el de municipio responsable del combate a la pobreza; ya que este programa cuenta con esquema de atención para familias marginadas, que no cuentan con servicios de salud y seguridad social. Son grupos vulnerables y desprotegidos, en donde se ve de manera recurrente; abandono de hogar por parte de los padres de familia, maltrato en niños, desintegración familiar, niños y jóvenes en situación de calle, adolescentes embarazadas, a menores en situación de abandono y orfandad, niños y jóvenes con problemas de adicciones o a los que son víctimas de abuso y maltrato.



EL MIEDO INFANTIL

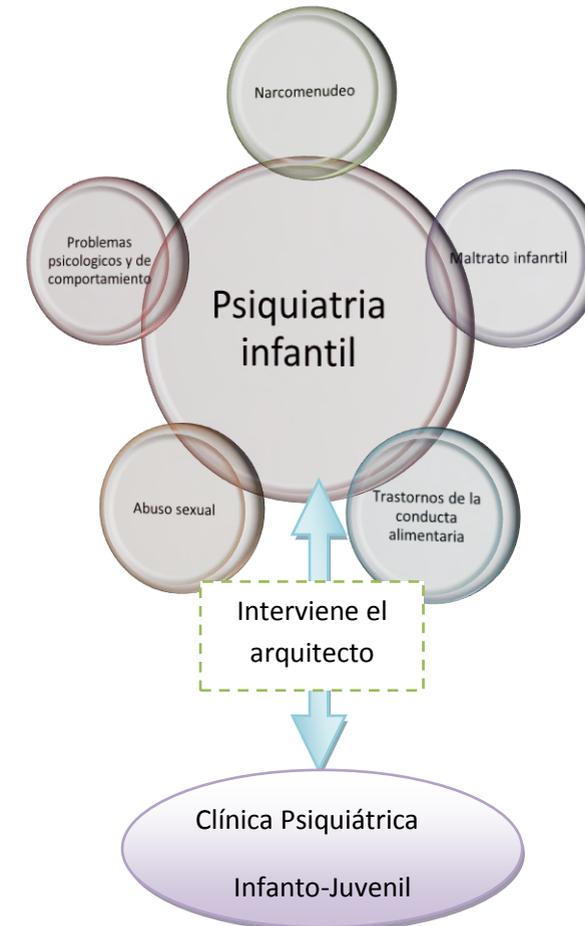




Otro sector de la población infanto-juvenil es el de los que son usados en el narcomenudeo. Esto da como resultado que en nuestra sociedad se cuente con gran parte de la población infantil interna en el albergue tutelar del estado, y es ahí cuando la psiquiatría legal entra en acción, para conocer que razones los orillaron a realizar eso y darles también una orientación por medio de la psiquiatría infantil sobre su comportamiento social.

También están otros dos grandes grupos que se han generado en esta actualidad como son los niños con trastornos de la conducta alimentaria (bulimia, anorexia, trastorno por atracones) y los niños con autismo y otros trastornos generalizados del desarrollo, y conocer que no se tienen los espacios necesarios para brindar la atención y las terapias.

Por estas razones es necesaria la realización de una clínica psiquiátrica infante-adolescente, para poder tratar estos problemas además de trastornos como el obsesivo-compulsivo, el fracaso escolar, la depresión, el trastorno por déficit de atención, fobia social y fobia escolar, Trastornos de ansiedad y secuelas de trauma psicológico y físico, en la ciudad de Uruapan.





OBJETIVOS GENERALES

*OBJETIVOS PERSONALES Y ACADÈMICOS:

- + Demostrar los conocimientos adquiridos a lo largo de la carrera.
- + Concluir mi carrera satisfactoriamente con la realización del proyecto.

*OBJETIVOS SOCIALES:

- + Lograr dar una respuesta inmediata ante los problemas sociales y psicológicos que están presentando el sector infanto-juvenil, Desarrollando un proyecto que cumpla con todas las expectativas arquitectónicas y espaciales.
- + Realizar un proyecto que se adapte a las necesidades de los niños y de los padres de estos.



MALTRATO INFANTIL





*OBJETIVOS ARQUITECTÓNICOS:

- ✚ Lograr una identidad de edificio con el usuario para generar confianza y que desee acceder al mismo.
- ✚ Generar espacios kinestésicos que generen confianza en el usuario, para el desenvolvimiento de las diferentes actividades de las terapias.
- ✚ Realizar espacios que hagan agradable la estancia de los niños dentro de la clínica, para que se pueda generar la terapia y el niño se muestre dispuesto a interactuar con el psiquiatra, por medio de colores que despierte la imaginación.





META

Realizar una propuesta arquitectónica a nivel de proyecto ejecutivo de una clínica psiquiátrica infanto-juvenil en la ciudad de Uruapan, Michoacán , tomando en cuenta la necesidad de resolver diversos trastornos que afectan a los niños de nuestra sociedad , así como también colaborando con los programas sociales del DIF.



LA FELICIDAD DEL NIÑO DESPUÉS DE UNA TERAPIA





MARCO TEÓRICO:

- ✚ **Psiquiátrico:** se aplica al hospital o clínica que alberga enfermos mentales mientras reciben tratamiento.⁴
- ✚ **Hospital psiquiátrico infantil:** lugar que atiende niños de 6 meses a 18 años, de enfermedades mentales como: autismo, depresión, ansiedad, bipolaridad, intentos suicidas, esquizofrenia, psicosis, abuso de sustancias, trastornos de conducta, anorexia, bulimia, estrés postraumático, abuso sexual.⁵
- ✚ **Hospital psiquiátrico o manicomio:** Centro hospitalario destinado al tratamiento, cuidado y custodia de los enfermos mentales. A lo largo de la historia han existido varios tipos de establecimientos psiquiátricos, según fueran sus objetivos.⁶



ESTANCIA EN UN HOSPITAL PSIQUIÁTRICO

⁴ <http://es.thefreedictionary.com/psiqui%C3%A1tr>

⁵ <http://www.lsqueluchan.org/spip.php?article970>

⁶ <http://www.enciclonet.com/documento/hospital+psiquiatrico/>





- + **Clínica psiquiátrica:** lugar que brinda el servicio de internación para el tratamiento y recuperación psicológica y psiquiátrica, así como también tratamiento psicológico por medio de consultas y terapias.⁷
- + **Clínica psiquiátrica infanto-juvenil:** lugar donde se da atención a niños de 5 a 17 años que padecen algún trastorno (Depresión, déficit de atención, ansiedad), así como también se brinda orientación a niños que han sido maltratados y abusados física y psicológicamente. Teniendo áreas al aire libre para mejor desarrollo de las terapias. Dando servicio de consulta interna y externa, no se dará la opción de internamiento; por que se pretende que el niño prosiga con su vida normal y se alterne con las terapias



CLÍNICA PSIQUIÁTRICA INFANTIL

⁷ <http://www.todoar.com.ar/d/Salud/Psiquiatria/>





DEFINICIONES:

- + **Paidología:** ciencia que estudia todo lo relativo a la infancia y su buen desarrollo físico e intelectual⁸
- + **Paidosiquiatra:** es el médico que se especializa en el conocimiento del desarrollo emocional del niño de sus antecedentes biológicos, sin hacer a un lado la dinámica familiar y las características personales de los padres, pero tomando en cuenta el momento histórico y social en el cual cada niño se desenvuelve.⁹
- + **Trastornos generalizados del desarrollo:** son una categoría de los problemas de salud mental que comprende a los niños con dificultades para alcanzar las funciones tempranas del desarrollo como por ejemplo, las habilidades del lenguaje, de la comunicación, de la socialización y motoras.¹⁰



NIÑO CON PROBLEMAS DE SOCIALIZACIÓN

⁸ <http://www.diccionarioweb.org/d/ES-ES/paidosiquiatra>

⁹ [Http://www.psiquiatriaintegral.com/inicio/paidosiquiatria.php](http://www.psiquiatriaintegral.com/inicio/paidosiquiatria.php)

¹⁰ <http://www.healthsystem.virginia.edu/uvahealth/peds.cfm>





✚ **Trastornos por déficit de atención y por comportamiento perturbador:** se refiere a personas con deficiencias de las funciones generales y específicas que tienen su origen en trastornos mentales orgánicos.¹¹

✚ **Trastornos de la ingestión y conducta alimentaria de la infancia o niñez:** es una alteración del comportamiento ingestivo de un individuo que presenta una serie de conflictos psicosociales.¹²

✚ **Trastornos por tics:** son anomalías estereotipadas del movimiento semiinvoluntario, que presumiblemente está relacionado con una disfunción en los ganglios basales que están

situados en unan posición entre los centros superiores e inferiores del cerebro.¹³

✚ **Trastornos de la eliminación:** se caracterizan por la emisión de heces u orina en lugares inapropiados por un niño cuyo nivel de desarrollo le proporciona la capacidad de poseer control del intestino, vejiga y esfínteres.¹⁴

✚ **Trastornos de la infancia, niñez y adolescencia:** son los trastornos que suelen diagnosticarse por primera vez durante la infancia, la niñez o adolescencia.¹⁵

✚ **Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos:** presentan síntomas psicóticos como característica definitoria los otros trastornos que

¹¹ www.sid.salud.es/colectivo.as

¹² www.medicinaintegral.org/revista_71

¹³ www.biopsicologia.net/nivel-4-patologias.html

¹⁴ www.biopsicologia.net/nivel-5-patologias.html

¹⁵ www.inau.gub.uy/biblioteca/train.pdf





pueden presentarse con síntomas psicóticos (aunque no como característica definitoria).¹⁶

✚ **Trastornos del estado de ánimo:** a veces llamados trastornos afectivos, son una categoría en los problemas de la salud mental que incluye todos los tipos de depresión y el trastorno bipolar.¹⁷

✚ **Trastorno de ansiedad:** se caracterizan por un estado continuo de hipervigilancia e hiperactividad del sistema nervioso, así como un estado de tensión motora constante.¹⁸

✚ **Trastornos de los impulsos:** es un grupo de trastornos de etiología desconocida que se caracterizan por:

- Acciones irresistibles: el sujeto no puede resistirse al impulso o tentación de llevar a cabo acciones, aunque sean acciones peligrosas para él o los demás.
- Antes de llevar a cabo la acción hay un aumento de la tensión emocional (activación emocional).
- Durante la acción: sensación placentera, liberadora.
- Tras la acción pueden arrepentirse o sentirse culpable.¹⁹

¹⁶ www.juanalbertoyaria.com.ar/dsmiv.pdf

¹⁷ <http://www.healthsystem.virginia.edu/uvhealth/peds.cfm>

¹⁸ www.saludalia.com/saludalia/web_saludable.html

¹⁹ [Http://Wikipedia.org/wiki/trastornos_del_control_de_impulsos.html](http://Wikipedia.org/wiki/trastornos_del_control_de_impulsos.html)





ANTECEDENTES HISTÓRICOS

Desde la época prehispánica, con los aztecas floreció el quehacer terapéutico en pro de la salud mental. Más tarde en la época de la colonia, México se adelantó a otras sociedades de América al tomar bajo su cuidado a los dementes, que mal alimentados y semidesnudos, deambulaban por las calles o eran alojados en las cárceles. El primer hospital en el continente dedicado al cuidado de tales enfermos fue el de San Hipólito, fundado en 1566 en la Ciudad de México por fray Bernardino Álvarez Herrera; posteriormente, en 1698 José Sàyago fundó el Real Hospital del Divino Salvador. Ambas instituciones se mantendrían funcionando por más de 350 y 200 años respectivamente, hasta principios del siglo pasado.

En 1794 se fundó en Guadalajara el Hospital de Belén y en 1860 se establecieron en esa ciudad dos asilos, uno para hombres y otro para mujeres, mientras en Monterrey, en el mismo año se fundó el Hospital Civil, dentro del cual se dedicó a los enfermos mentales en una sección. En 1898 se estableció el Manicomio Estatal de Orizaba, Veracruz y en 1906 el Hospital Psiquiátrico Leandro Ayala, en Mérida, Yucatán.



HERBOLARIA AZTECA





En los últimos años del siglo XIX y la primera década del siglo XX abrieron sus puertas otras instituciones privadas y públicas entre ellas el sanatorio del Doctor Rafael Lavista en Tlalpan en 1898 y los hospitales de los Hermanos de San Juan de Dios, quienes en 1905 inauguraron la Casa de salud en San Juan de Dios para enfermos mentales en Zapopan, Jalisco, que sigue funcionando y en junio de 1910 abrió sus puertas el hospital de nuestra señora de Guadalupe en Cholula, Puebla.²⁰

Para conmemorar el aniversario de la independencia el gobierno del general Porfirio Díaz inaugura el 1 de septiembre de 1910, el manicomio general que, por haber sido construido en los terrenos de la antigua hacienda de “La Castañeda” (se encuentra en la Ciudad de México, en la Unidad Lomas de Plateros), se conoce hasta la fecha con ese nombre.



HOSPITAL DE LA CASTAÑEDA

²⁰ http://sersame.salud.gob.mx/pdf/pasm_cap1.pdf





Con un cupo que se calculó no pasaría de 800 a 1000 enfermos, años después llegó a alojar a 3,500 cumpliendo con su papel asistencial y atendiendo a las clases económicas más débiles del país.

Época actual:

➤ **El primer hospital granja**

El manicomio de la Castañeda con el tiempo resulto anacrónico e insuficiente los conceptos de asistencia psiquiátrica se modificaron y en el año de 1944 se fundó la granja de recuperación para enfermos mentales en León, Guanajuato.

Este concepto de hospital granja viene a modificar el sistema manicomial de tipo carcelario que durante muchos años había sido característico de los hospitales psiquiátricos. Rejas candados y control Coercitivo son abandonados; el nuevo establecimiento tiene puertas abiertas y el enfermo mental encuentra una remotivación para su vida en el medio ambiente.

Se da especial importancia a la terapia ocupacional mediante la cual el paciente se adapta a las normas de la vida social, a los hábitos de

trabajo, a la responsabilidad personal y a la convivencia pacífica.

➤ **Nuevos hospitales campestres:**

El éxito alcanzado por este primer hospital granja que, aun en la fecha cumple su cometido, hizo que el sexenio pasado la secretaría de salubridad y asistencia diera especial importancia a este tipo de hospitales:

1. Hospital granja "Bernardino Álvarez", en Av. San buenaventura y Niño Jesús, tlalpan , D.F
2. Hospital granja "la salud", a un lado de la vieja carretera a Puebla en zoquiapan, Edo de México.
3. Hospital granja para enfermos mentales, en Villahermosa, Tabasco.
4. Hospital campestre "José Sayago", en Km 33.5 Carretera Federal México Pirámides, Tepexpan, Edo de México.
5. Hospital Granja "cruz del sur", en Km 18.5 Carretera Oaxaca-Puerto Escondido, Reyes Mantecón, Oaxaca



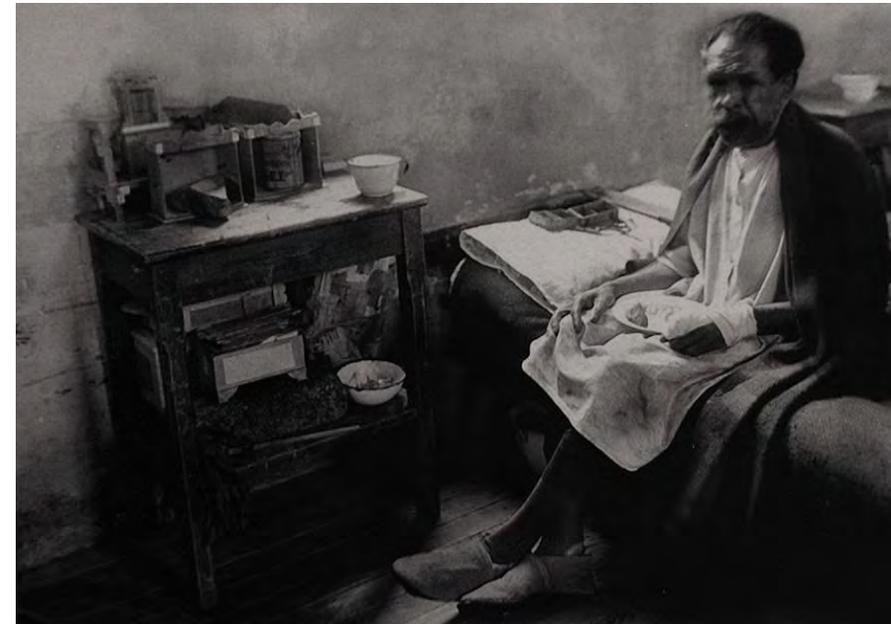


6. Hospital granja “cruz del norte”, en Av. Luis Donaldo Colosio Esq. Carlos Quintero Arce, Col. El Llano Hermosillo, sonora.

➤ **Substitución del manicomio general de la Castañeda:**

En los primeros meses de 1965, el Lic. Gustavo Díaz Ordaz, presidente constitucional de la república mexicana, considerando las características obsoletas de las instalaciones con que contaba el manicomio general, dió instrucciones al Dr. Rafael Moreno Valle, secretario de salubridad y asistencia, para suprimirlo en forma definitiva y reponerlo con instalaciones modernas y funcionales.

Esta operación ha tenido por objeto el substituir 2,800 camas, tiende a resolver en forma moderna y eficaz la asistencia psiquiátrica en la ciudad de México y estados circunvecinos y comprende seis modernos hospitales:



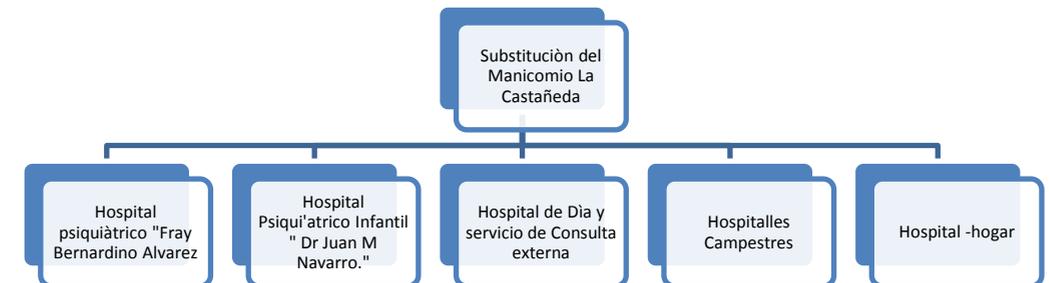
LUGAR DONDE SE ALOJABAN LOS ENFERMOS MENTALES EN LA CASTAÑEDA





- a) El hospital psiquiátrico “Fray Bernardino Álvarez”, para enfermos mentales agudos, que cuenta con 600 camas, departamento de consulta externa y hospitalización moderna.
- b) El hospital psiquiátrico infantil “Dr. Juan M Navarro” (Calle San Buena Aventura # 81 Colonia Belisario Domínguez. México, D. F.), con 200 camas que tiene una sección para enfermos crónicos, otro para agudos, hospital de día y servicio de consulta externa.
- c) Tres hospitales campestres de 500 camas cada uno, para enfermos sub-agudos re habilitantes.

- d) Un hospital-hogar para 500 enfermos crónicos no recuperables, en donde recibirán los servicios asistenciales que el gobierno de la república les brinda a través de la secretaria de salubridad y asistencia.²¹



²¹ <http://www.biblioteca.uson.mx/digital/tesis/docs%5C5329%5CCapitulo1.pdf>





ANTECEDENTES EN LA CIUDAD DE URUAPAN.

Se cuenta con módulos de ayuda psicológica en el DIF; pero el servicio que prestan es muy limitado ya que no se cuenta con las áreas adecuadas para generar una terapia infantil; así como la carencia de especialistas en el tema de psiquiatría infanto-adolescente. Haciendo que los trastornos más severos sean canalizados a otro lugar como lo es Guadalajara. La mayor parte de las veces se les canaliza con el psicólogo que da terapia en el CRI.²²

Contamos con un centro de crecimiento humano y psicoterapia, que fue fundado en 1981 donde se atienden diversos trastornos siendo los más comunes los alimenticios, conductuales y de adicciones

En este centro, se dan terapias Gestalt, es decir; pone énfasis sobre lo que está sucediendo, se está pensando y sintiendo en el momento, por encima de lo que fue, pudo

haber sido, podría ser o debería estar sucediendo. Se prefiere usar el término *cliente* que *paciente*, ya que un *paciente* es alguien enfermo que va a qué otro le cure, mientras que *cliente* es un término más neutro, el cual sólo indica que es alguien que acude a la consulta del terapeuta. En esta terapia, el paciente es quien tiene que "auto curarse", el terapeuta sólo le guía y le ayuda para que lo consiga, haciendo más bien una función de observador externo y no tanto de "el que cura".²³

Cuenta con las siguientes áreas:

✚ Sala de espera y recepción



²³ Entrevista a la Psicóloga . Gema Solano.

²² <http://www.uruapan.gob.mx/nuevo/dependencias/dif/index.html>





En uruapan solamente se tiene este centro, que cuenta con aulas para la realización de las terapias, en lo que respecta al área de consultorios solamente brinda atención enfocada a la psicología y pocas son los profesionistas dedicados a la padosiquiatria, es decir, no se cuenta con espacios destinados para desarrollar su consulta y su terapia adecuadamente.

✚ Terapia grupal



✚ Aulas de terapia





SISTEMAS ANÁLOGOS

Centro de rehabilitación psiquiátrica para niños

Arquitecto: **Sou Fujimoto Architects**

Ubicación: **Hokkaido, Japan**

Equipo: **Hiroshi Kato**

Año: **2006**

Superficie: **14,590 mt²**

Superficie construida: **2,536 mt²**



24

FACHADA PRINCIPAL

²⁴ **Daici Ano & Sou Fujimoto**

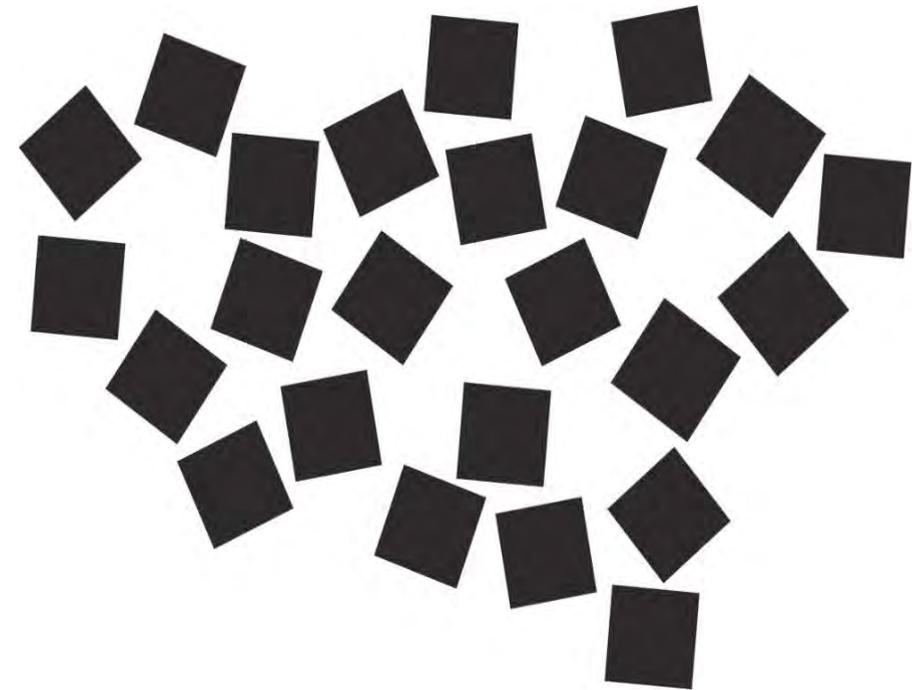




Este centro de rehabilitación reúne niños de diferentes edades que son tratados para lograr mejoras a trastornos psiquiátricos de diferentes tipos. La propuesta planteada por Fujimoto toma con especial cuidado esta condición y plantea un interesante espacio general, muy variado y azaroso a modo de una mini-ciudad.

Viendo el diagrama general se puede apreciar que no existe un centro o espacio de distribución central, ya que el diagrama funciona a modo de cajas dispuestas aleatoriamente con distancias e inclinaciones distintas que forman diferentes tipos de espacialidades como áreas de paso, extensiones de los interiores o bien nuevos espacios.

DIAGRAMA GENERAL



25

²⁵ Daici Ano & Sou Fujimoto





Esto, Fujimoto lo define como centros relativos, es decir, pequeños espacios que pueden alternar o ceder jerarquía en función de otro dependiendo de variables relativas, como la luz dominante o bien quién los habita. Fujimoto lo ejemplifica de la siguiente manera: “Para el staff, sus espacios actúan como el centro funcional, para los niños, sus dormitorios o los comedores son el centro”. Producto de un estricto método de diseño, este arquitecto logra crear un gran espacio lleno de resultados impredecibles e infinitos los cuales se relacionan con el espíritu lúdico y exploratorio de los niños que habitan el lugar. Parte de las intenciones de Fujimoto consistieron en conformar espacios de exploración para ser descubiertos y habitados de manera espontánea por los niños, haciendo un paralelo en la libertad y espontaneidad con la que el hombre primitivo interpreta un paisaje. Un buen ejemplo de esto puede apreciarse en la distribución del programa que no pareciera tener una lógica lineal y parece más bien producto de una disposición espontánea que obliga a descubrir al momento de habitar.

PLANTA DE PRIMER NIVEL





Los interiores a pesar de ser simples en sus formas y naturales en la expresión de su materialidad también persiguen la idea general del proyecto, contemplando espacios más pequeños y sin funciones asignadas que actúan espontáneamente dentro del orden general de manera de presentar en todo momento una salida hacia lo espontáneo y lúdico.²⁶

CONCLUSION:

Se toman en cuenta los espacios considerados de exploración y que logran que el niño los descubra y los integre o los haga parte de él. No se trata imponer algún espacio al pequeño, sino que él lo vaya formando según su imaginación, así como también las formas ortogonales. De este sistema se toma la holgura con que se maneja la espacialidad, es decir dando libertad para que el niño adopte el espacio a la manera que lo desea como un mobiliario sencillo y se adecue de acuerdo a su terapia o su imaginación.

²⁶ <http://www.plataformaarquitectura.cl/2009/05/26/centro-de-rehabilitacion-psiquiatrica-para-ninos-sou-fujimoto/>

FOTOS DEL INTERIOR



ÁREA DE TERAPIAS Y ESPARCIMIENTO



VISTA AÉREA





Centro de Rehabilitación Infantil Teletón (CRIT)

Arquitecto: **Sordo Madaleno**

Ubicación: **Estado de México**

Año: **1999**

Superficie: **2.4 hectáreas**

Superficie construida: **12,034 mt²**



VISTA DE LA PLAZA GENERAL DE ACCESO





La cultura de integración en México es reciente, esto lo comprueban los nuevos CRITs que tienen como función la rehabilitación e integración de los niños y jóvenes con discapacidad, promoviendo así, nuevas actitudes, orientadas al progreso y al bienestar de toda la sociedad. Por dichas funciones que tiene el Centro de rehabilitación (integrar y rehabilitar) se ha tomado como caso análogo.

El centro de Rehabilitación infantil Teletón, del Estado de México fue el primero en realizarse porque en esa entidad federativa se cuenta con la mayor concentración de personas con discapacidad.

El CRIT se divide en seis áreas fundamentales, para comprenderlas mejor, están especificadas de la siguiente manera.

Tren	Clínicas y consultorios. en esta área se valora el estado del paciente , incluye: entrada al CRIT, recepción y pasillo de valoración
Piano	Terapia Física. El objetivo es fortalecer, dar flexibilidad y mejorar arcos de movimiento y equilibrio, logrando con esto que la persona desarrolle sus actividades físicas y funcionales. Incluye : electroterapia , mecanoterapia , hidroterapia , crioterapia , fluidoterapia y jardín terapéutico
	Estimulación múltiple temprana y neuroterapia. El objetivo es estimular tempranamente la maduración, desarrollo y plasticidad cerebral de los niños de alto riesgo, de presentar algún tipo de lesión encefálica. Con ello los niños desarrollan capacidades intelectuales y de movimiento que sin esta terapia serian limitadas. Incluye: estimulación.





Tambor	<p>Busca la incorporación de la persona con discapacidad a la sociedad a través de :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✚ Terapia de lenguaje: son tratamientos destinados a desarrollar las habilidades de comunicación y lenguaje con el apoyo de equipo didáctico. ✚ Terapia ocupacional: logra mayor independencia funcional en las actividades de la vida cotidiana del individuo con discapacidad, tales como bañarse, vestirse, desvestirse, comer o trasladarse. Incluye : terapia del lenguaje y jardín de la familia 	Birrete	<p>Se trabaja la implementación de programas de enseñanza e investigación, prevención. Hay sesiones temáticas , bibliográficas , de casos clínicos y generales</p>
Engran	<p>Comprende un laboratorio moderno en donde se diseñan y fabrican las órtesis y prótesis que los menores requieren para su rehabilitación</p>		
Ábaco	<p>Aquí se proporciona ayuda necesaria para la formación, integración y unión de la familia. Incluye : escuela de padres</p>		





El arquitecto Sordo Madaleno, realizó el proyecto arquitectónico del CRIT pensando en cómo se puede desenvolver el usuario sin menores problemas: desde que va llegando al Centro de Rehabilitación, hasta que está incorporado en sus terapias.

“ El concepto general del proyecto conllevó al diseño de un edificio con un ambiente colorido, cómodo y agradable , para que los niños no se sientan en un hospital , sino en un lugar donde jugar y divertirse , pues los interiores y exteriores del edificio deben inspirarlos y motivarlos a regresar para continuar con el tratamiento hasta lograr su total rehabilitación”

El terreno es de forma irregular, cuenta con 2.4 hectáreas. La planta baja cuenta con 9,066 mt² de construcción, mientras que la planta alta tiene 2,968 mt².



PLANO GENERAL DEL CRIT





En la plaza de acceso se encuentra el módulo de recepción, el módulo de bazar, una escultura con una fuente y una cubierta transparente sostenida con tensores que te guía hasta el acceso principal del edificio. En la fachada de este mismo predomina el macizo sobre el vano, es muy rígida, lo que da la ligereza en la cubierta antes mencionada.

Sin embargo, en el interior del edificio se manifiestan una serie de componentes arquitectónicos que le dan vida la mismo, y hacen que el individuo se sienta en un lugar para jugar y rehabilitarse de una manera divertida.

En el vestíbulo, los niños sienten que están en una estación de tren, porque así lo indica el mobiliario que tiene la forma de un tren y la textura en el piso que son unas vías, además de complementarlo con patio interior que se conforma por un espejo de agua con piedra bola.



PLAZA DE ACCESO





De ahí el usuario recorre el pasillo de valoración que es donde están todos los consultorios. El tratamiento de piso es de vinil con diseño de figuras geométricas y de colores primarios; los muros tienen barandales de apoyo a 0.70m y de 0.90m de altura, y las puertas tienen el umbral contrastante. El plafón tiene domos, para darle la iluminación al pasillo.

En las áreas de terapia ocupacional sigue predominando el color blanco con la combinación de los colores primarios, en el vestíbulo principal el plafón tiene varios diseños por donde entra la luz y reafirma la forma de cada figura geométrica proyectada y genera un efecto visual interesante. La galería es un pasillo que te conduce desde el vestíbulo principal, pasando por el área de enseñanza, la escuela para padres, la capilla, los talleres de terapia ocupacional y los jardines: terapéutico y de la familia. Este pasillo es una especie de pergolado que te contagia de intensidad por sus colores: naranja, con leves toques de azul. Se tuvo cuidado especial en la aplicación de colores vivos en las paredes y techos, así como en el diseño del mobiliario.²⁷



PASILLO DE VALORACIÓN

²⁷http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lar/sandoval_h_op/capitulo6.pdf





Conclusiones:

Se retomo el pasillo general, donde te lleva a las diferentes áreas, así como algunas terapias. Así como también los jardines interiores de cada área, para el desenvolvimiento del pequeño. La diferencia de la clínica con este centro de rehabilitación es que el uso de colores fuertes en este caso se usan para exaltar, en la clínica lo que se utilizarán son colores pasteles para buscar la calma y no estimular al pequeño antes de las terapias.



PASILLO GENERAL





Departamento psicopedagógico del “Colegio la Salle”

Ubicación: **Acapulco, gro.**

Este departamento sirve para canalizar a los alumnos que tienen bajo rendimiento escolar por factores externos al entorno escolar o dentro de el.

El proceso que se realiza para canalizar a un joven dentro de esa área es la siguiente:

- + Los maestros detectan los factores conductuales, familiares o académicos.
- + Se manda una papeleta solicitándose una presencia en el departamento Psicopedagógico
- + Valoración del alumno
- + Cita con los padres

La valoración del alumno no es necesario realizarla dentro de espacios cerrados muchas veces se toma en cuenta la relación que tiene como las personas y el entorno que lo rodean , esa pasaría a ser una cámara de Gesell .



ÁREA DE PSICOPEDAGOGÍA





La psicóloga Aurea Araujo, nos comenta que si al niño se le observa en un espacio cerrado se activa el mecanismo de defensa y se salen en su conducta los miedos e inseguridades.

Esta área cuenta con dos cubículos que son el área de entrevista y el área de valoración.

Así como un área de espera que se encuentra al aire libre con un mobiliario de mesas para sentarse, que está protegido de la lluvia y del sol por medio de una lonaria.



ÁREA DE ENTREVISTA

Bodega	Área de entrevista	Área de valoración
Pasillo Gral.	Oficina de la Psicóloga	
	Sala de espera al aire libre	





CONCLUSIONES:

De este sistema se toma como importante el uso de áreas al aire libre en las salas de espera, para el mejor esparcimiento del paciente. Es necesario contar con área de juegos al aire libre, así como tener un área de observación donde los niños se puedan desenvolver para tener una mejor opinión del padosiquiatra que los analiza.



ÁREA DE ESPERA





***Centro de rehabilitación de enfermos mentales
Cristo de la misericordia A.C.***

Ubicación: **Acapulco, gro.**

Se encuentra emplazado en una huerta de una y media hectárea. La construcción de la misma se encuentra en un 50% del área.



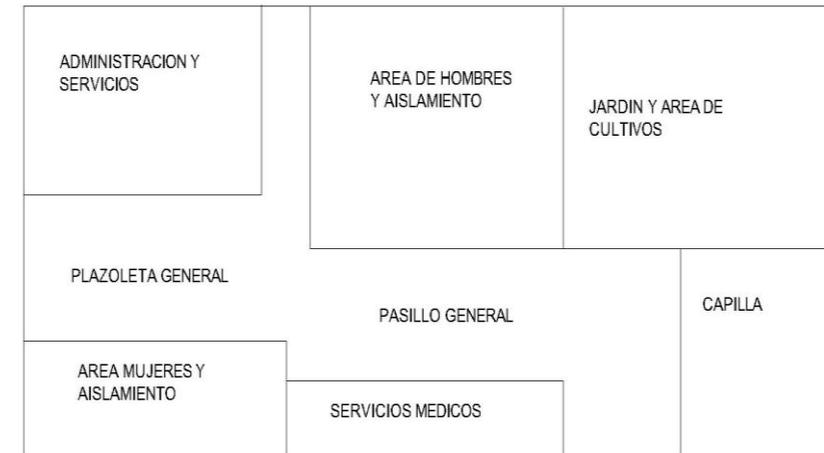
FACHADA PRINCIPAL





Cuenta con las siguientes áreas:

- + Cocina- área restringida para los enfermos
- + Comedor (capacidad 40 pacientes)
- + Explanada de recreación
- + Área de mujeres
 - *Crónicas
 - *Pacientes estables
- + Zona de adaptación (12 habitaciones, son los pacientes que ingresan y se les analiza , y ver como se logra una adaptación dentro del centro)
- + Asoleadero
- + Área medica
 - *5 consultorios
 - *farmacia
 - *odontología
 - *jefatura de enfermeras
 - * Ala de encamados (6 camas. pacientes que han sufrido algún accidente, o crisis convulsiva)
- + Área de hombres
 - *área común de pacientes estables (60 camas)
- + Área de terapias grupales
- + Cancha de básquetbol



PLANO GENERAL DE DISTRIBUCIÓN





- + Cancha de vóleibol
- + Área de cultivo
- + Cancha de futbol
- + Sala de esparcimiento
- + Capilla capacidad de 100 a 120 personas (etapa de proyecto)
- + Área administrativa
 - *sala de juntas
 - *trabajo social
 - *psicología
 - *secretaria
 - *sanitarios
- + Área de recepción
 - *consulta interna
 - *consulta externa
- + Jardines



ÁREA DE HOMBRES



**CONCLUSIONES:**

De este centro se puede deducir que es necesario espacios de esparcimiento, así como terapias ocupacionales que contribuyan en el mejoramiento del paciente y sus interrelaciones con los demás. Se puede tener un ambiente de tranquilidad cuando los pacientes se encuentran en las áreas verdes, que generan un sistema de reinserción a la sociedad. En este caso no se separan hombres y mujeres, ya que cada clínica y terapia está enfocada para que se desarrolle una mejor interacción entre ambos sexos, pero si se hace la diferencia entre las terapias para niños pequeños y adolescentes.

*ÁREA ADMINISTRATIVA*



Entrevista a la Dra. Roxana J. Villarreal Ramírez. Paidosiquiàtra

Ubicación: **México, D.F**

Se empezó por discernir la diferencia entre un psicólogo y un psiquiatra ; es decir; un psicólogo es alguien que después de concluir sus estudios de preparatoria , se estudia la licenciatura en psicología. En cambio un psiquiatra es alguien que después de terminar la preparatoria estudia la licenciatura en medicina y de ahí hace la especialidad en psiquiatría general .

Después se le cuestionó acerca de las áreas necesarias para brindar el mejor servicio en paidosiquiatría en una clínica:

- ✚ Área de admisión .- donde se toman los datos del paciente
- ✚ Urgencias .- para recibir pacientes con crisis
- ✚ Preconsulta



DRA. ROXANA J. VILLAREAL RAMÍREZ





- + Valoración
- + Trabajo social
- + Enfermería
- + Unidades intensivos.- pacientes con daños físicos o enfermedades desintoxicación
- + Unidades de internamiento.- espacio de internamiento , con urgencia psiquiátrica ; con riesgo de hacerse daño así mismo , así como a sus semejantes.
- + Sala de espera
- + área de pruebas psicológicas
 - *cubiculo aislado
 - *libre de ruidos
 - *ventilado
- + Area de estudios de gabinete
 - *electroencefalograma
 - *resonancia magnética
 - *laboratorios clínicos
- + Psicofarmacia
- + Pediatra
- + Neurologo
- + Clínica de trastornos de conducta
- + Clínica de la adolescencia



DISTRIBUCIÓN GENERAL DE SU CONSULTORIO





- + Clínica de los trastornos del desarrollo
- + Clínica de adicciones
- + Clínica psiquiátrica
- + Clínica del lenguaje
- + Área de preescolares
- + Estimulación temprana
- + áreas de terapia
- + área de educación
- + Recursos humanos
- + área de terapia de juego

Así como el empleo de colores como el blanco, así como los tonos pasteles como:

- + Azul
- + Rosa
- + Verde

Así como el empleo de figuras geométricas.

Así mismo tener un lugar dentro de las áreas de terapia para tener material didáctico a la mano en todo momento.

CONCLUSIONES:

De esta entrevista se tomaron algunas áreas para el programa arquitectónico, así como el uso de los colores, así como también las terapias y los espacios donde se puede realizar de una manera óptima. En lo que se refiere a las áreas de internamiento, no se tomaron en cuenta, ya que se pretende por medio de las terapias una recuperación más humana sin tener que separarlos de sus familias.





**Entrevista a la Dra. Beatriz Sepúlveda Lopez ,
Fundadora del grupo GRESMA (Grupo de
Especialistas en Salud Mental)**

Ubicación : **Mexico, D.F**

Se hablo de algunas especificaciones que son de suma importancia como son los siguientes:

- + Tener una terapia ocupacional.
- + Tener mobiliario de mesas y juegos como puede ser el domino.
- + Si se tiene un área de internamiento se tendrá una capacidad de 4 camas máximo
- + Contar con áreas verdes.
- + El mobiliario de juegos infantiles preferentemente tienen que ser inflables, por los riesgos que se pueden tener con juegos de fierro (lesiones o accidentes).



INTERIOR DEL CONSULTORIO





- ✚ Estacionamiento en rampas , para los niños que accedan lesionados
- ✚ Área de manualidades, como los son de arcilla, plastilina, pintura.
- ✚ El uso de animales con fines terapéuticos en su caso el uso de un hámster.

Dentro del consultorio cuenta con unas cajas donde se almacena el material didáctico que se utiliza en la terapia.

Como pueden ser muñecos o títeres, así como juegos didácticos. La terapia del niño se realiza a través del juego.



Foto: Karla Solís

LUGAR DONDE SE ALMACENA EL MATERIAL DIDÁCTICO





El concepto de este consultorio es mantener el confort para que el usuario se sienta en un lugar agradable y pueda tener una conducta habitual, y no se generen mecanismo de defensa cuando se le practique el interrogatorio

La mayor parte de los consultorios, cuentan con un mobiliario confortable, un espacio para guardar material didáctico, así como una vegetación, y una gran iluminación natural.

Lo que se toma de este sistema es el mobiliario de material didáctico, así como el espacio multifuncional para las diversas terapias.

CONCLUSIONES:

De esta entrevista, podemos tomar lo de las vistas y las áreas verdes para el mejor desarrollo de la terapia, así como los espacios y mobiliario confortables que se adapte a las necesidades del pequeño y adolescente



OTRA PROPUESTA DE DISTRIBUCIÓN DE CONSULTORIO

Área de Terapia Motriz	Área donde se guarda material didactico	Área verde
Acceso	Área de Entrevista y Terapia	Área para la computadora

DISTRIBUCIÓN GENERAL DEL CONSULTORIO





***Entrevista al Dr. Jorge Eutiguio Sulub Couh.
Psiquiatra y psicoterapeuta.***

Ubicación: **México, D.F.**

Se da el servicio de consulta externa, en el área de psiquiatría. La mayor parte de los consultorios de esa área fueron adaptados, así que no cuentan con un área bien distribuida.

Nos comenta el doctor, que es necesario tener un contacto visual directo, ya que se pretende que no haya barreras entre paciente –doctor.

Será necesario que el psiquiatra tenga una liga directa con la puerta de acceso, en caso de que el paciente presente una crisis convulsiva.

También se comentó la necesidad de tener un área donde se realice el interrogatorio o la obtención de datos del paciente, así como el área donde el paciente pudiera jugar o trabajar con algún elemento en específico.



UNIDAD DE ESPECIALIDADES MÉDICAS



INTERIOR DEL CONSULTORIO





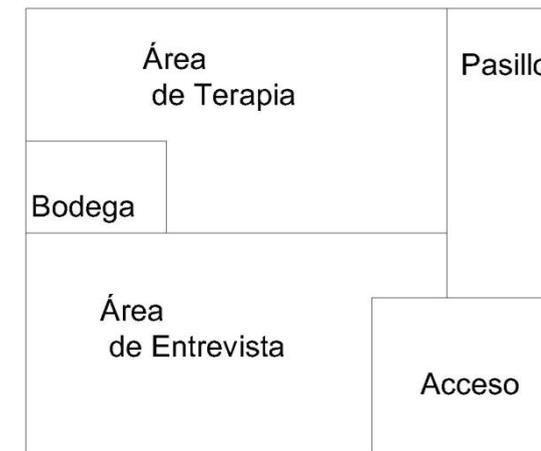
Para lograr las condiciones óptimas para un área de terapia es necesario contar con un espacio alfombrado, o también puede ser un material acojinado; también tener de mobiliario mesas y sillas, ya sean móviles o empotradas.

CONCLUSIONES:

De este sistema análogo se toma la manera en como primero se realiza la entrevista con el paciente y después se procede a la terapia. Así como un espacio multifuncional en el área de terapia ya que no cuenta con un mobiliario propio sino que se va generando de acuerdo a la terapia que se realice.



ÁREA DONDE SE REALIZA LA TERAPIA



DISTRIBUCIÓN GENERAL DEL CONSULTORIO





VISITA AL CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTIL

UBICACIÓN: Uruapan, Michoacán (Calle: Ramón Farías)

Se tomó en cuenta el área de atención psicológica, que atiende a 78 pacientes y esta a su vez se subdividen:

En los que en esta área se atienden a 6 pacientes diarios.

✚ Área de psicología:



CUBÍCULO DE PSICOLOGÍA





Por otra parte está el área de lenguaje y aprendizaje: en esta área se tratan a niños con hiperactividad y trastorno de déficit de atención.

A diario se dan 16 terapias, tomando en cuenta que puede dar terapia grupal (no más de 4 niños) o individual, según sea el caso.

Se utiliza material didáctico de hule espuma; ya que los niños hiperactivos, pierden cierta sensibilidad, por eso es que se utilizan ese tipo de materiales.

Conclusiones:

Se realiza en un solo espacio la entrevista y la terapia, por lo tanto no se puede hacer una entrevista adecuada por el ruido generado de las terapias. Otro punto sería el espacio no se presta para el desenvolvimiento del niño ya que se encuentra con un desorden visual en lo que respecta al material didáctico que se le presenta. Lo que se tendrá en cuenta es el mobiliario y el equipo que se usara para ese tipo de terapias y consultas.



CUBÍCULO DE TERAPIA DE LENGUAJE



MATERIAL DIDÁCTICO





Psiquiatría infanto-juvenil

La Psiquiatría Infanto-Juvenil es una especialidad autónoma cuyo campo de incumbencia es muy amplio, situado en el área interdisciplinaria del ámbito de la Salud Mental, en el cual ocupa lugares propios. Aunque comparte con el pediatra el ocuparse del niño, lo hace en una dimensión, la de la Salud Mental y de la Psicopatología. Es decir, se ocupa del niño y del adolescente sano o enfermo y su entorno desde una perspectiva humanística integradora. Pero, sobre todo, participa en la construcción de espacios transdisciplinarios para el abordaje de problemáticas particulares.

Así como se beneficia de la enseñanza que le brindan otros quehaceres, la Psiquiatría Infanto-Juvenil tiene mucho que aportar a las actividades de atención, promoción y prevención de la salud y a la formación-interacción con pediatras, médicos generalistas, psiquiatras de adultos, psicólogos y otras profesiones afines. La Psiquiatría Infanto-Juvenil tiene gran relevancia dentro del contexto científico y socio-histórico-cultural actual. El mismo determina nuevos desafíos al quehacer clínico ante las condiciones actuales de existencia en nuestra cultura.



DIVERSOS FACTORES AFECTAN LA CONDUCTA DEL NIÑO





Clasificación de los trastornos infanto-juveniles.

Trastornos generalizados para el desarrollo

Estos trastornos se caracterizan por déficits graves y alteraciones generalizadas en múltiples áreas de desarrollo. Se incluyen alteraciones de la interacción social, anomalías de la comunicación y la presencia de comportamientos, intereses y actividades estereotipados.



LA ANSIEDAD EN LOS ADOLESCENTES





Trastorno Autista:

Las características son la presencia de un desarrollo anormal o deficiente de la interacción y comunicación sociales y un gran número restringido de actividades e intereses. Las manifestaciones del trastorno varían mucho en función del nivel de desarrollo y de edad del sujeto

Trastorno de Rett:

Entre los 5 y 30 meses de edad se produce una pérdida de habilidades manuales intencionales previamente adquiridas, con el subsiguiente desarrollo de unos movimientos manuales estereotipados característicos, que semejan escribir o lavarse las manos. El interés disminuye por el ambiente social en los primeros años posteriores al inicio del trastorno, aunque la interacción social se desarrolla a menudo posteriormente. Se establecen alteraciones de la coordinación de la marcha y de los movimientos del tronco. También existe una alteración grave del desarrollo del lenguaje expresivo y receptivo, con retraso psicomotor grave.

Trastorno desintegrativo infantil:

Tras los primeros 2 años de vida, pero antes de los 10 años de edad, el niño experimenta una pérdida clínicamente significativa de habilidades adquiridas anteriormente, por lo menos en dos de las siguientes áreas: lenguaje expresivo o receptivo, habilidades sociales o comportamiento adaptativo, control vesical o intestinal, juego o habilidades motoras. Los niños con este trastorno manifiestan el déficit social o comunicativo y las características comportamentales en el trastorno autista

Trastorno de Asperger: Este puede generar un deterioro clínicamente significativo social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo. No existen retrasos del lenguaje clínicamente significativos. Además, no se observan retrasos clínicamente significativos del desarrollo cognoscitivo ni el desarrollo de habilidades de autoayuda propias de la edad del sujeto, comportamiento adaptativo (distinto de la interacción social) y curiosidad acerca del ambiente durante la infancia..





TRASTORNOS POR DEFICITS DE ATENCIÓN Y COMPORTAMIENTO PERTURBADOR

Trastorno por déficit de atención con hiperactividad:

Se caracteriza por síntomas manifiestos de desatención y/o de impulsividad-hiperactividad.

Trastorno por déficit de atención no especificado:

Incluye trastornos con síntomas prominentes de desatención o hiperactividad impulsividad que no satisfacen los criterios del trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

Trastorno disocial:

Se caracteriza por un patrón repetitivo y persistente de comportamiento en el que se violan los derechos básicos de otras personas o normas sociales importantes propias de la edad, manifestándose por la presencia de tres (o más) de los siguientes criterios durante los últimos 12 meses y por lo menos de un criterio durante los últimos 6 meses: agresión a

personas y animales; destrucción de la propiedad; fraudulencia o robo; violaciones graves de normas.

Trastorno negativista desafiante:

Se caracteriza por un patrón de comportamiento negativo, hostil y desafiante que dura por lo menos 6 meses, estando presentes cuatro (o más) de los siguientes comportamientos: a menudo se encoleriza e incurre en pataletas, discute con adultos; desafía activamente a los adultos o rehúsa cumplir sus demandas; a menudo molesta deliberadamente a otras personas; acusa a otros de sus errores o mal comportamiento; es susceptible o fácilmente molestado por otros; a veces es colérico y resentido y casi siempre rencoroso o vengativo. Los comportamientos en cuestión no aparecen exclusivamente en el transcurso de un trastorno psicótico o de un trastorno del estado de ánimo.





Trastornos de la ingestión y conducta alimentaria de la infancia o niñez

Pica:

Ingestión persistente de sustancias no nutritivas durante un período de por lo menos un mes. La ingestión de sustancias no nutritivas es inapropiada para el nivel de desarrollo. La conducta ingestiva no forma parte de prácticas sancionadas culturalmente. Si esta conducta aparece exclusivamente en el transcurso de otro trastorno mental (p. ej., retraso mental, trastorno generalizado del desarrollo, esquizofrenia) es de suficiente gravedad como para merecer atención clínica independiente.

Trastorno de Rumiación:

Regurgitaciones y nuevas masticaciones repetidas de alimento durante un período de por lo menos 1 mes después de un período de funcionamiento normal. La conducta en cuestión no se debe a una enfermedad gastrointestinal ni a otra enfermedad médica asociada. La conducta no aparece exclusivamente en el

transcurso de una anorexia nerviosa o de una bulimia nerviosa. Si los síntomas aparecen exclusivamente en el transcurso de un retraso mental o de un trastorno generalizado del desarrollo, son de suficiente gravedad como para merecer atención clínica independiente.





Trastornos por tics

Trastorno de la Tourette:

Los tics (Tic es una vocalización o movimiento súbito, rápido, recurrente, no rítmico y estereotipado.) Aparecen varias veces al día (habitualmente en oleadas) casi cada día o intermitentemente a lo largo de un período de más de un año, y durante este tiempo nunca hay un período libre de tics superior a más de 3 meses consecutivos.

Trastorno de tics motores o vocales crónicos:

En algún momento a lo largo de la enfermedad ha habido tics vocales o motores simples o múltiples pero no ambos. Los tics aparecen varias veces al día casi cada día o intermitentemente a lo largo de un período de

más de un año, y durante este tiempo nunca hay un período libre de tics superior a 3 meses consecutivos. El trastorno no se debe a los efectos fisiológicos directos de una sustancia ni a una enfermedad médica. Nunca se han manifestado criterios de trastornos de la Tourette.

Trastorno de tics transitorios:

Tics motores y/o vocales simples o múltiples Los tics aparecen varias veces al día, casi cada día durante por lo menos 4 semanas, pero no más de 12 meses consecutivos. Nunca se han cumplido criterios de trastorno de la Tourette ni de trastorno de tics crónicos motores o vocales. Se especifica si se trata de un episodio simple o recurrente.

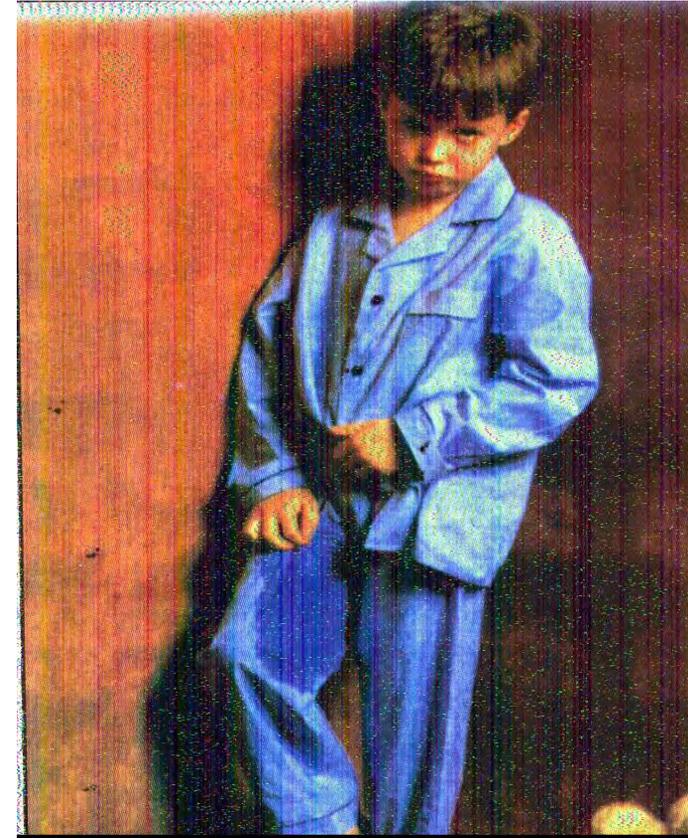




Trastornos de la eliminación

Enuresis:

Emisión repetida de orina en la cama o en los vestidos (sea involuntaria o intencionada). El comportamiento en cuestión es clínicamente significativo, manifestándose por una frecuencia de 2 episodios semanales durante por lo menos 3 meses consecutivos o por la presencia de malestar clínicamente significativo o deterioro social, académico (laboral) o de otras áreas importantes de la actividad del individuo. La edad cronológica es de por lo menos 5 años (o el nivel de desarrollo equivalente). El comportamiento no se debe exclusivamente al efecto fisiológico directo de una sustancia ni a una enfermedad médica. Se especifica si es de tipo nocturna, sólo diurna o ambas.



28

PROBLEMAS NOCTURNOS

²⁸ <http://www.elazayem.com/enuresis.jpg>





Otros Trastornos de la infancia, niñez y adolescencia

Trastorno de ansiedad por separación:

La característica esencial es una ansiedad excesiva concerniente al alejamiento del hogar o de aquellas personas a quienes el sujeto está vinculado, puesta de manifiesto por tres (o más) de las siguientes características: malestar excesivo recurrente cuando ocurre o se anticipa una separación respecto del hogar o de las principales figuras vinculadas; preocupación excesiva y persistente por la posible pérdida de las principales figuras vinculadas o a que éstas sufran un posible daño; preocupación excesiva y persistente por la posibilidad de que un acontecimiento dé lugar a la separación de una figura vinculada importante. La duración del trastorno es de por lo menos 4 semanas.

Mutismo selectivo:

Su característica esencial es la incapacidad persistente para hablar en situaciones sociales específicas a pesar de hacerlo en otras situaciones. La alteración interfiere el rendimiento escolar o laboral o la comunicación

social. La duración de la alteración es de por lo menos un mes (no limitada al primer mes de escuela). La incapacidad para hablar no se debe a una falta de conocimiento o de fluidez del lenguaje hablado requerido en la situación social. El trastorno no se explica mejor por la presencia de un trastorno de la comunicación y no aparece exclusivamente en el transcurso de un trastorno generalizado del desarrollo, esquizofrenia u otro trastorno psicótico.

Trastorno reactivo a la vinculación de la infancia o la niñez:

La crianza enfermiza se manifiesta al menos por una de las siguientes características: desestimación permanente de las necesidades emocionales básicas del niño relacionadas con el bienestar, la estimulación y el afecto; desestimación persistente de las necesidades físicas básicas del niño; cambios repetidos de cuidadores primarios, lo que impide la formación de vínculos estables.





Trastorno de movimientos estereotipados:

Comportamiento motor repetitivo, que parece impulsivo, y no funcional (p. ej., sacudir o agitar las manos, balancear el cuerpo, dar cabezazos, mordisquear objetos, auto morderse, pinchar la piel o los orificios corporales, golpear el propio cuerpo). El comportamiento interfiere las actividades normales o da lugar a lesiones corporales auto infligidas que requieren tratamiento médico. Si hay retraso mental, el comportamiento estereotipado o autolesivo es de gravedad suficiente para constituir un objetivo terapéutico. El comportamiento persiste durante 4 semanas o más.



NIÑA CON MUTISMO SELECTIVO





Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos

Esquizofrenia:

En sujetos con un diagnóstico previo de trastorno autista (u otro trastorno generalizado del desarrollo) el diagnóstico es pertinente si hay ideas delirantes o claras alucinaciones presentes durante al menos un mes. Los síntomas característicos son: ideas delirantes, alucinaciones, lenguaje desorganizado, comportamiento catatónico o gravemente desorganizado y síntomas negativos como el aplanamiento afectivo, alogia o abulia.

Trastorno esquizofreniforme:

Las características del trastorno esquizofreniforme son idénticas a las de la esquizofrenia con la excepción de las dos diferencias siguientes: la duración total de la enfermedad es de al menos un mes, pero de menos de 6 meses y no se requiere que exista deterioro de la actividad social o laborar durante alguna parte de la enfermedad (aunque puede haberlo).

Trastorno esquizoafectivo:

Período continuo de enfermedad durante el que se presenta en algún momento un episodio depresivo mayor, maníaco o mixto, simultáneamente con síntomas que cumplen con las características esenciales de la esquizofrenia. Durante el mismo período de enfermedad ha habido ideas delirantes o alucinaciones al menos 2 semanas en ausencia de síntomas afectivos acusados. Los síntomas que cumplen los criterios para un episodio de alteración del estado de ánimo están presentes durante una parte sustancial del total de la duración de las fases activa y residual de la enfermedad.

Trastorno delirante:

Ideas delirantes no extrañas de por lo menos 1 mes de duración. Nunca cumple con las características esenciales de la esquizofrenia. En el trastorno delirante puede haber alucinación es táctiles u olfatorias si están relacionadas con el tema delirante. Excepto por el impacto directo de las ideas delirantes o sus





ramificaciones, la actividad psicosocial no está deteriorada de forma significativa y el comportamiento no es raro ni extraño. Si se han producido episodios afectivos simultáneamente a las ideas delirantes, su duración total ha sido breve en relación con la duración de los períodos delirantes.



NIÑA CON TRASTORNO DELIRANTE





Trastornos del estado de ánimo

Episodio depresivo mayor:

Su característica esencial es un período de al menos 2 semanas durante el que hay un estado de ánimo deprimido o una pérdida de interés o placer en casi todas las actividades: en los niños y adolescentes el estado de ánimo puede ser irritable en lugar de triste. El sujeto también debe experimentar al menos otros cuatro síntomas de una lista que incluye cambios de apetito o peso, del sueño y de la actividad psicomotora; falta de energía; sentimientos de infravaloración o culpa; dificultad para pensar, concentrarse o tomar decisiones, y pensamientos recurrentes de muerte o ideación, planes o intentos suicidas. Los síntomas han de mantenerse la mayor parte del día, casi cada día, durante al menos 2 semanas consecutivas.

Trastorno depresivo mayor:

La característica esencial de es un curso clínico caracterizado por uno o más episodios depresivos mayores sin historia de episodios maníacos, mixtos o hipomaníacos. Además, los episodios no se explican

mejor por la presencia de un trastorno esquizoafectivo y no están superpuestos a una esquizofrenia, un trastorno esquizofreniforme, un trastorno delirante o un trastorno psicótico no especificado. Se puede tratar de un episodio único o recidivante. El trastorno depresivo mayor puede comenzar a cualquier edad.

Trastorno distímico:

Estado de ánimo crónicamente depresivo la mayor parte del día de la mayoría de los días, manifestado por el sujeto u observado por los demás, durante al menos 2 años. En los niños y adolescentes el estado de ánimo puede ser irritable y la duración debe ser de al menos un año. Durante los periodos de estado de ánimo depresión hay al menos otros dos síntomas de entre los siguientes: pérdida o aumento del apetito, insomnio o hipersomnias, falta de energía o fatiga, baja autoestima, dificultades para concentrarse o para tomar decisiones y sentimientos de desesperanza. A lo largo del periodo de 1 año en niños y adolescentes los intervalos libres de síntomas no son superiores a 2 meses.





Trastorno Ciclotímico:

Presencia, durante al menos un año en niños y adolescentes, de numerosos periodos de síntomas hipomaniacos y numerosos periodos de síntomas depresivo que no cumplen los criterios para un episodio depresivo mayor. Durante el periodo de más de un año en niños y adolescentes la persona no ha dejado de presentar los síntomas durante un tiempo superior a los 2 meses. Durante los primeros 2 años de la alteración no se ha presentado ningún episodio depresivo mayor, episodio maniaco o episodio mixto.



NIÑOS CON TRASTORNOS DE ÁNIMO





Trastornos de ansiedad

Trastorno de Angustia:

Presencia de angustia recidivantes e inesperadas, seguidas de la aparición, durante un período como mínimo de un mes, de preocupaciones persistentes por la posibilidad de padecer nuevas crisis de angustias y por sus posibles implicaciones o consecuencias, o bien por un cambio comportamental significativo relacionado con sus crisis.

Fobia específica:

Miedo intenso y persistente a objetos o situaciones discernibles y circunscritos. La exposición al estímulo fóbico provoca casi invariablemente una respuesta inmediata de ansiedad. Esta respuesta puede adquirir la forma de una crisis de angustia situacional o más o menos relacionada con una situación determinada. Aunque los adolescentes y adultos con este trastorno reconocen que este temor es excesivo e irracional, esto no sucede a veces en el caso de los niños. En la mayoría de las ocasiones el estímulo fóbico es evitado,

si bien a veces puede experimentarse, aunque son sumo terror.

Fobia Social:

Temor acusado y persistente por una o más situaciones sociales o actuaciones en público en las que el sujeto se ve expuesto a personas que no pertenecen al ámbito familiar o a la posible evaluación por parte de los demás. El individuo teme actuar de un modo (o mostrar síntomas de ansiedad) que sea humillante o embarazoso. En los niños la ansiedad puede traducirse en lloros, berrinches, inhibición o retraimiento den situaciones sociales donde los asistentes no pertenecen al marco familiar.

Trastorno obsesivo-compulsivo: Los rituales de lavado, comprobación y puesta en orden de objetos son particularmente frecuentes en niños.

Por estrés agudo:

El individuo presenta tres de los siguientes síntomas disociativos: sensación subjetiva de embotamiento,





desapego o ausencia de la realidad que lo rodea: desrealización, y amnesia disociativa.

Después del acontecimiento traumático, este es revivido de forma recurrente; el individuo presenta un acusado comportamiento de evitación de aquellos que puede hacer aflorar recuerdos del trauma y presenta síntomas significativos de ansiedad o aumento de activación.



NIÑO CON TRASTORNOS DE ANSIEDAD





Trastornos del control de los impulsos

Piromanía:

Provocación deliberada e intencionada de un incendio en más de una ocasión. Los individuos con este trastorno experimentan tensión o activación emocional antes del acto. Existe una fascinación por, interés en, curiosidad acerca de o atracción por el fuego y su contexto situacional. Experimentan bienestar, gratificación o liberación cuando se inicia el fuego, o cuando se observa o se participa en sus consecuencias.

Tricotilomanía:

Arrancamiento del propio pelo de forma recurrente, que da lugar a una pérdida perceptible del pelo. Inmediatamente antes de arrancarse el cabello el individuo experimenta una sensación de tensión creciente. En algunos sujetos la tensión no precede necesariamente al acto, sino que va asociada al intento de resistir la necesidad. Hay gratificación, bienestar o sensación de liberación cuando se ha arrancado el cabello. La edad de inicio es normalmente antes de la

etapa adulta, con una mayor incidencia alrededor de los **5-8 años y los 13 años.**

Adaptativos:

La aparición de síntomas emocionales o de comportamiento en respuesta a un estresante identificable tiene lugar dentro de los 3 meses siguientes a la presencia del estresante. Estos síntomas o comportamientos se expresan, clínicamente del siguiente modo: Malestar mayor de lo esperable en respuesta al estresante y deterioro significativo de la actividad social o laboral²⁹

²⁹ Todos los trastornos antes mencionados son extraídos del DSM IV (manual de diagnósticos y estadísticos de los trastornos mentales)





Maltrato infantil

No existe una definición única de maltrato infantil, ni una delimitación clara y precisa de sus expresiones. Sin embargo, lo más aceptado como definición es todas aquellas acciones que van en contra de un adecuado desarrollo físico, cognitivo y emocional del niño, cometidas por personas, instituciones o la propia sociedad. Ello supone la existencia de un maltrato físico, negligencia, maltrato psicológico o un abuso sexual.



MALTRATO DE LOS PADRES AL MENOR





✚ El maltrato físico:

Este tipo de maltrato abarca una serie de actos perpetrados utilizando la fuerza física de modo inapropiado y excesivo. Es decir, es aquel conjunto de acciones no accidentales ocasionadas por adultos (padres, tutores, maestros, etc.), que originan en el niño un daño físico o enfermedad manifiesta. Aquí se incluyen golpes, arañazos, fracturas, pinchazos, quemaduras, mordeduras, sacudidas violentas, etc.

✚ La negligencia o abandono:

La negligencia es una falta de responsabilidad parental que ocasiona una omisión ante aquellas necesidades para su supervivencia y que no son satisfechas temporal o permanentemente por los padres, cuidadores o tutores. Comprende una vigilancia deficiente, descuido, privación de alimentos, incumplimiento de tratamiento médico, impedimento a la educación, etc.



NIÑA MALTRATADA FÍSICAMENTE





✚ El maltrato emocional:

Es aquel conjunto de manifestaciones crónicas, persistentes y muy destructivas que amenazan el normal desarrollo psicológico del niño. Estas conductas comprenden insultos, desprecios, rechazos, indiferencia, confinamientos, amenazas, en fin, toda clase de hostilidad verbal hacia el niño. Este tipo de maltrato, ocasiona que en los primeros años del niño, éste no pueda desarrollar adecuadamente el apego, y en los años posteriores se sienta excluido del ambiente familiar y social, afectando su autoestima y sus habilidades sociales.



NIÑO CON MALTRATO EMOCIONAL





El abuso sexual:

Es uno de los tipos de maltrato que implica mayores dificultades a la hora de estudiar. Consiste en aquellas relaciones sexuales, que mantiene un niño o una niña (menor de 18 años) con un adulto o con un niño de más edad, para las que no está preparado evolutivamente y en las cuales se establece una relación de sometimiento, poder y autoridad sobre la víctima.

Las formas más comunes de abuso sexual son: el incesto, la violación, la vejación y la explotación sexual. También incluye la solicitud indecente sin contacto físico o seducción verbal explícita, la realización de acto sexual o masturbación en presencia de un niño y la exposición de órganos sexuales a un niño.

El maltratador habitualmente es un hombre (padre, padrastro, otro familiar, compañero sentimental de la madre u otro varón conocido de la familia). Raramente es la madre, cuidadora u otra mujer conocida por el niño.

Otro tipo de maltrato infantil es el llamado Síndrome de Münchausen por poderes, consiste en inventar una enfermedad en el niño o producirla por la administración de sustancias y medicamentos no prescritos.



30

ADOLESCENTE QUE PADECE MIEDO DESPUÉS DEL ABUSO

³⁰ <http://cuidandomimundo.com/portal/wp-content/uploads/2009/06/abuso2.jpg>





Generalmente se trata de un niño en la edad de lactante-preescolar (edad media de 3 años). Los signos y síntomas aparecen solamente en presencia de la madre (habitualmente el perpetrador del abuso), son de causa inexplicable y los exámenes complementarios no aclaran el diagnóstico. Este síndrome presenta una mortalidad entre 10-20%, y su impacto a largo plazo puede dar lugar a desórdenes psicológicos, emocionales y conductuales.

Además se debe incluir el maltrato prenatal, definido como aquellas circunstancias de vida de la madre, siempre que exista voluntariedad o negligencia, que influyen negativa y patológicamente en el embarazo, parto y repercuten en el feto. Tales como: rechazo del embarazo, falta de control y seguimiento médico del embarazo, negligencia personal en la alimentación e higiene, medicaciones excesivas o no prescritas, consumo de alcohol, drogas y tabaco, exposición a radiaciones, y otras. En los últimos tiempos se habla de maltrato institucional, que consiste en cualquier legislación, programa o procedimiento, ya sea por acción o por omisión, procedente de poderes públicos o privados, por profesionales al amparo de la institución, que vulnere los derechos básicos del menor, con o sin contacto directo con el niño.

Consecuencias del maltrato infantil



31

LOS NIÑOS BUSCAN PROTEGERSE

³¹ <http://dagua-valle.gov.co/apc-aa-files/33366235656664383830343530613262/MALTRATOINF.gif>





Independientemente de las secuelas físicas que desencadena directamente la agresión producida por el abuso físico o sexual, todos los tipos de maltrato infantil dan lugar a trastornos conductuales, emocionales y sociales. La importancia, severidad y cronicidad de las estas secuelas depende de:

- Intensidad y frecuencia del maltrato.
- Características del niño (edad, sexo, susceptibilidad, temperamento, habilidades sociales, etc.)
- El uso o no de la violencia física.
- Relación del niño con el agresor.
- Apoyo intrafamiliar a la víctima infantil.
- Acceso y competencia de los servicios de ayuda médica, psicológica y social.



NIÑA QUE ESTÁ SIENDO VIOLENTADA POR UN ADULTO





En los primeros momentos del desarrollo evolutivo se observan repercusiones negativas en las capacidades relacionales de apego y en la autoestima del niño. Así como pesadillas y problemas del sueño, cambios de hábitos de comida, pérdidas del control de esfínteres, deficiencias psicomotoras, trastornos psicosomáticos.

En escolares y adolescentes encontramos: fugas del hogar, conductas autolesivas, hiperactividad o aislamiento, bajo rendimiento académico, deficiencias intelectuales, fracaso escolar, trastorno disociativo de identidad, delincuencia juvenil, consumo de drogas y alcohol, miedo generalizado, depresión, rechazo al propio cuerpo, culpa y vergüenza, agresividad, problemas de relación interpersonal.³²



DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIA Y COMERCIO SEXUAL

³² <http://www.psicologia-online.com/infantil/maltrato.shtml>





Espacios para los niños

"Lo importante para el desarrollo de la personalidad del niño, es el efecto que produce en su mente el juego, especialmente cuando a través de la función simbólica se liga a los contenidos del inconsciente."³³



ESPACIO PARA REALIZAR UNA TERAPIA PARA NIÑOS

³³ Guido Macias-Valadez. Introducción al Desarrollo Infantil: Génesis y Estructura de las Funciones materiales. Edit. Trillas. Pág. 255





Servicios que presta una clínica de psicoterapia

Los servicios que la clínica de psicoterapia presta son:

- ✚ Psicoterapia a niños y adolescentes

- ✚ Diagnóstico psiquiátrico y psicofarmacológico en niños y adolescentes

- ✚ Tratamiento psicofarmacológico a niños y adolescentes, como apoyo a los tratamientos en psicoterapia

- ✚ Clases de arte que apoyan los tratamientos en psicoterapia para niños y adolescentes



PSICOTERAPIA INFANTIL





Preconsulta:

La preconsulta tiene como objetivo general atender todos los casos que busquen ayuda en la Clínica del Instituto de Psicoterapia y determinar si esa persona puede ser atendida. Durante la misma se le orienta al paciente con respecto a cómo se debe proceder para ayudarlo. En algunos casos una sencilla información será suficiente mientras en otros una remisión será el procedimiento ético a seguir.

+ Evaluación integral del paciente dentro de la clínica

1.1 Remisión a Psiquiatría

1.2 Remisión a Pruebas Psicológicas

1.3 Criterios Generales

Los criterios generales para remitir un paciente a evaluarse con instrumentos de diagnóstico clínico son:

- a) Si el psicoterapeuta en formación durante el proceso de evaluación tiene dudas con respecto a la capacidad intelectual del paciente.
- b) Si se sospecha un daño neurológico.
- c) Si se requiere definir un diagnóstico de psicosis.

2. Criterios Específicos

Los criterios específicos para remitir un paciente a evaluarse con instrumentos de diagnóstico clínico son:

- a) En niños, si presenta una baja escolaridad





por mucho tiempo habría que valorar las habilidades de aprendizaje.

Principios de la psicoterapia

Se observa que la psicoterapia es una psicopedagogía especializada.

En la práctica psicoterapéutica, siguiendo el método biográfico, podemos encontrar la etiología de la angustia que refleja las experiencias traumáticas que definen el estado emocional y buena parte de la visión del mundo del enfermo. A través de la psicoterapia, es ahí donde se puede corroborar la primera idea de Freud: la cura por la palabra. En realidad se trata de una psicopedagogía especializada para conservar la integridad del individuo que padece angustia que invalida gran parte de su existencia. Para comprender esto, implica que la angustia debe ser comprendida como el dolor en medicina interna.³⁴



COMO SE REALIZA UNA TERAPIA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

³⁴ DILTHEY, W. PEDAGOGÍA Y TEORÍA DEL CONOCIMIENTO. MÉXICO: FONDO DE CULTURA ECONÓMICA, 1978





Es muy probable la necesidad del uso de psicofármacos menores para aminorar el dolor de un sujeto. Sabiendo que la sustancia de la psique son las experiencias, la psicoterapia trata de abordar objetivamente un dialogo con el paciente que permita una conciencia clara de la etiología de sus ordenes emocionales.

La genética determina el temperamento y las experiencias el carácter en su rostro sano o patológico (caracteropatía), existiendo entre ellos una lucha de fuerzas que solo puede ser equilibrada por una conciencia bien educada y clara. Esta conciencia puede tener deformaciones graves a lo largo de toda la formación de la vida familiar generando los famosos “traumas psíquicos” que formarán, una subjetividad dolorosa y en ocasiones inhabilitada para abordar la propia realidad existencial.

Par la medicina biológica lo interesante es que a través de un dialogo entre médico y paciente se logra penetrar lo que ninguna metodología de las ciencias naturales puede obtener. Se necesitará de la habilidad psicológica y antropológica que es parte de sustancial de la formación del terapeuta para construir un espacio que

no existe en la sociedad: llamado clásicamente *espacio psicoterapéutico*. No olvidemos jamás que las emociones tienen un sustrato neurobioquímico y que por lo tanto es necesario considerar el uso de fármacos bloqueadores de la ansiedad, con el objeto que toda medicina tiene curar el dolor.³⁵

³⁵ KAPLAN, H. COMPENDIO DE PSIQUIATRÍA. MEXICO: SALVAT, 1988.





Tipos de terapias

✚ Terapia de expresión corporal:

La utilización de las terapias artísticas y corporales ha adquirido actualmente un auge enorme, tanto para la Psicología como para otras disciplinas. Estas abordan al hombre de manera holística y reconocen el cuerpo como mediador del desarrollo, promueven cambios positivos, estimulan la creatividad y la habilidad de expresarse libre y espontáneamente. La expresión corporal es una terapia corporal que tiene como instrumento: el propio cuerpo. La expresión Corporal constituye en sí misma un lenguaje que logra la integración de las áreas física, afectiva e intelectual. “La Expresión Corporal entendida como movimientos, gestos del cuerpo, es uno de los medios o potencialidades esenciales del individuo para transmitir sus ideas, sentimientos, estados de ánimo, emociones, para representar la forma en que se percibe y elabora la realidad, donde se ven movilizados todos sus afectos como sus cogniciones”.

Programa interventivo:

Principios de colaboración: promover colaboraciones entre los miembros del grupo que favorezcan su desarrollo y propicien un clima de solidaridad y empatía.

Principio del trabajo corporal: expresar vivencias, sentimientos e ideas a través del lenguaje corporal. Desarrollo de la sensibilidad y concientización del cuerpo.

Enfoque individual en la intervención grupal: tratamiento desde diferentes niveles de ayuda que se brindan teniendo en cuenta el grado de desarrollo motivacional alcanzado.

Principio de la reflexión: Reflexión a través del debate.

Cada sesión se divide en tres partes:

Inicio: En esta parte es imprescindible realizar siempre una actividad de caldeoamiento, algunas veces se puede comenzar con una relajación en caso de que lo crea el coordinador. Antes de pasar a la actividad de desarrollo se debe retomar lo sucedido en la sesión anterior y pasar al tema de la sesión.





Objetivos: Motivar a las personas del grupo a través del caldeoamiento.

Preparar las personas del grupo para el tema que se trabaja.
Potenciar el intercambio con el propio cuerpo y la expresión a través del mismo.
Favorecer el vínculo entre los miembros.

Desarrollo: Se realiza la actividad de la sesión que debe responder a los objetivos específicos de la misma y se reflexiona a través del debate.

Final: Se utiliza una técnica de cierre donde se despide al grupo.

Objetivos: Cerrar la actividad. Comprobar los contenidos trabajados a través de la evaluación de la actividad. Orientar la tarea. Comprometerlos para las próximas sesiones.³⁶



REALIZACIÓN DE LA TERAPIA DE EXPRESIÓN CORPORAL

³⁶http://www.psicologia-online.com/articulos/2007/expresion_corporal.shtml





- ✚ **Terapia del lenguaje:** Al evaluar las habilidades del habla, lenguaje, comunicación cognitiva y la forma de tragar de los niños y adultos, los patólogos del habla y del lenguaje pueden identificar problemas en la comunicación y la mejor manera de tratarlos. Los fonaudiólogos atienden los trastornos en la articulación del lenguaje, problemas con su fluidez, trastornos orales, motores y de la voz, así como trastornos en el lenguaje receptivo y expresivo. Los terapeutas utilizan una variedad de estrategias incluyendo:
 - **Actividades de intervención del lenguaje.** En estos ejercicios el Patólogo del Habla y del Lenguaje interactuará con un niño jugando y hablando. El terapeuta puede utilizar fotos, libros, objetos o eventos actuales para estimular el desarrollo del lenguaje. El terapeuta también puede pronunciar correctamente las palabras como ejemplo y utilizar ejercicios de repetición para fortalecer el habla y los mecanismos del lenguaje.
 - **Terapia de la articulación.** Los ejercicios de articulación o producción de los sonidos incluyen la pronunciación correcta de sonidos y sílabas por

parte del terapeuta generalmente durante actividades de juego. El terapeuta le demostrará físicamente al niño cómo emitir ciertos sonidos como el sonido de la “r” y cómo mover la lengua para producir ciertos sonidos.

- **Terapia oral y motora de la alimentación.** El terapeuta utilizará una variedad de ejercicios, incluyendo el masaje facial, y movimientos para ejercitar la lengua, labios y mandíbula que fortalecen los músculos de la boca. El terapeuta también trabajará con diferentes texturas y temperaturas de alimentos para incrementar la atención oral del niño mientras come y traga.³⁷

³⁷ http://kidshealth.org/parent/en_espanol/crecimiento/speech_therapy_esp.html#





✚ *Terapia del juego:*

El juego es la forma de comunicarse del niño y es por ello que para trabajar con niños hay que entender y aprender el significado del juego. “La responsabilidad del terapeuta es la de determinar la técnica más apropiada para el caso en lugar de forzar al niño a un molde terapéutico. Hay que individualizar y acomodar las técnicas al niño (enfoque prescriptivo ecléctico) que cuenta con el apoyo intuitivo y de investigación.”

***Funciones de la terapia del juego:**

Biológicas.-

- Aprender habilidades básicas
- Relajarse, liberar energía excesiva
- Estimulación cinestésica, ejercicios

Interpersonales.-

- Deseo de funcionar
- Dominio de situaciones
- Exploración
- Iniciativa

- Comprensión de las funciones de la mente, cuerpo y mundo
- Desarrollo cognitivo
- Dominio de conflictos
- Satisfacción de simbolismos y deseos

Interpersonales.-

- Desarrollo de habilidades sociales
- Separación – individuación

Socioculturales.-

- Imitación de papeles deseados (en base a modelos que presentan los Adultos que lo rodean)

Enfoque e importancia de la terapia del Juego

Al estar centrados en el niño aceptamos lo que él nos quiere dar con su juego. El terapeuta debe estar alerta para reconocer los sentimientos que expresa el niño y éstos los devuelve de tal manera que el niño obtiene “insight” dentro de su conducta. Para lograr que se establezca el vínculo terapéutico las sesiones deben





ser constantes y los padres del chico comprometerse a que esto se dé, llevando ininterrumpidamente al niño a su terapia, y hablando con el terapeuta sobre sus inquietudes.

El terapeuta debe tener toda la disposición, paciencia, respeto, consideraciones por el niño, estableciendo límites que le permitan al niño aprender respeto y contención. El terapeuta sólo establece las limitaciones necesarias para tener sujeta la terapia a la realidad y para concientizar al niño de su responsabilidad en la relación.

En las primeras sesiones el terapeuta no estructura el juego (lo deja libre) simplemente observa, analiza, aclara, comprende y ayuda al niño a sentirse seguro. Más adelante se irán estructurando las sesiones según lo que necesite el chico, y según su edad. Es importante anotar que cada edad tienen una forma de jugar, una forma de ser al mundo y de cómo se integra el niño a él.³⁸



REALIZACIÓN DE LA TERAPIA DEL JUEGO

³⁸ http://www.medicosecuador.com/rocio_alvarez/articulos/terapiajuego.htm





✚ **Terapia de manualidades**(o también llamada *arteterapia*): consiste en el uso de las artes visuales con fines terapéuticos. Se basa en la idea de que las representaciones visuales, objetivadas a través del material plástico, contribuyen a la construcción de un significado de los conflictos psíquicos, favoreciendo su resolución. La representación plástica sería, desde este punto de vista, un proceso de construcción del pensamiento.

En que nos puede ayudar:

No solamente se puede utilizar en todo tipo de patologías y enfermedades crónicas, también en los procesos de auto conocimiento es conveniente. Cualquier persona que esté pasando por una crisis, por un momento en el quiera impulsar un cambio, puede obtener mucha ayuda con la terapia artística .Ayuda a apaliar el fracaso escolar y en los diferentes problemas que muchos estudiantes tienen actualmente. Como la falta de concentración y atención, y la desorientación que muchos adolescentes tienen. Es también interesante la implantación del arte en cualquier método pedagógico y se han visto grandes resultados.³⁹



REALIZACIÓN DE LA TERAPIA DE MANUALIDADES

³⁹ <http://www.mariajosegonzalezconcha.es.tl/TALLER-DE-MANUALIDADES-d--MOSAICO-Y-DECOUPAGE.htm>





✚ *Terapia de literatura:*

La literatura puede ser un elemento terapéutico de gran poder en todas las edades, aunque por supuesto en ningún momento se pretende que la lectura sustituta a la terapia.

La Literatura es o debería ser una forma de canalización de las problemáticas y los deseos de los lectores. Se supone también que es una forma de aprender sobre otros lugares y otros tiempos, otras circunstancias, otras soluciones.

La vida cotidiana a veces se hace muy dura. Es aquí donde la Literatura hace su aparición mágica y nos permite respirar más libremente. Sentir que hemos llegado a un oasis en medio del desierto, que podemos aprender de esos personajes que viven sus historias como si fueran reales, porque el autor se opaca para que lo olvidemos y disfrutemos "ese regalo" mágico.⁴⁰



REALIZACIÓN DE LA TERAPIA DE LITERATURA

⁴⁰ <http://redpublicacipolitana.mforos.com/96121/1116695-la-terapia-de-la-lectura/>





Listado, características, expectativas

<i>USUARIO</i>	<i>CARACTERÍSTICAS</i>	<i>EXPECTATIVAS</i>
NIÑOS EN PREESCOLAR	<ul style="list-style-type: none"> • NIÑOS ENTRE 3 A 5 AÑOS • ESTUDIAN EL KÍNDER • LE LLAMAN LA ATENCIÓN LOS COLORES • NO SUELEN ESTAR QUIETOS EN UN SOLO LUGAR • LES GUSTA COMER DULCES • LE TIENEN MIEDO A IR AL MEDICO • NO LES GUSTA SEPARARSE DE SU MAMÁ • LES GUSTA JUGAR • SUELEN NECESITAR ACTIVIDADES , PARA ENTRETENERSE 	<ul style="list-style-type: none"> • UN LUGAR DONDE SE PUEDA JUGAR EN EL PISO , O CORRER DENTRO DEL MISMO • QUE CUENTE CON UNA BUENA VENTILACIÓN • QUE TENGA BUENA ILUMINACIÓN • QUE TENGA ÁREAS AL AIRE LIBRE • QUE TENGA DONDE PUEDA COMPRAR GOLOSINAS
NIÑOS EN EDAD ESCOLAR	<ul style="list-style-type: none"> • NIÑOS ENTRE 6 Y 10 AÑOS • LES GUSTA CONOCER LOS LUGARES POR ELLOS MISMOS • LES GUSTA INTERACTUAR CON LOS DEMÁS NIÑOS • ESTÁN ESTUDIANDO LA PRIMARIA • ACUDEN EN TODO MOMENTO PARA IR A LUGARES CON SUS PADRES • SUELEN TRAER CON ELLOS SUS JUGUETES PARA DIVERTIRSE 	<ul style="list-style-type: none"> • LUGARES DONDE SE PUEDA JUGAR • LUGARES DONDE SE PUEDA JUGAR , CON OTROS NIÑOS , CORRIENDO • LUGARES AL AIRE LIBRE • QUE TENGA BUENA VENTILACIÓN • LUGAR DONDE SE PUEDA COMPRAR GOLOSINAS • QUE EL ACCESO A LOS SERVICIOS SANITARIOS SEA MUY VISIBLE
ADOLESCENTES	<ul style="list-style-type: none"> • JÓVENES ENTRE 11 Y 17 AÑOS • SUELEN SER RESERVADOS • LES GUSTAN LOS LUGARES PARA PLATICAR • ESTÁN ESTUDIANDO LA PRIMARIA , SECUNDARIA O PREPARATORIA • SE DESENVUELVEN POR ELLOS MISMOS EN LOS LUGARES • NO LES GUSTA QUE LOS PADRES LOS ACOMPAÑEN • SE SIENTEN CON LA NECESIDAD DE TENER INDEPENDENCIA • INICIAN LOS PRINCIPIOS DE RESPONSABILIDAD EN LAS COSAS PERSONALES 	<ul style="list-style-type: none"> • DONDE SE PUEDA TENER UNA CONVERSACIÓN , DE MANERA PRIVADA O EN VOZ MODERADA , SIN QUE SE DIGA EN OTROS CONSULTORIOS • ESPACIO PARA ESPERAR EN ÁREAS AL AIRE LIBRE • LUGAR DONDE SE PUEDA LEER O JUGAR CON EL GAMEBOY • LUGAR DONDE SE PUEDA COMPRAR ALGO DE COMER • QUE CUENTE CON UN ÁREA PARA REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS





USUARIO	CARACTERÍSTICAS	EXPECTATIVAS
PEDIATRA	<ul style="list-style-type: none"> • PUEDE SER HOMBRE O MUJER • RANGO DE EDAD DE 30 A 70 AÑOS • ESTUDIO LA CARRERA DE MEDICINA GENERAL CON LA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA • ES MUY ESTRICTO , Y RESERVADO EN SU FORMA DE TRABAJAR • LE GUSTA TENER ORDEN DENTRO DE SU CONSULTORIO 	<ul style="list-style-type: none"> • TENER UN LUGAR QUE GENERE CONFIANZA • LUGAR DONDE SE PUEDA REVISAR AL NIÑO • UN LUGAR DONDE SE PUEDA LAVAR LAS MANOS • ESPACIO PARA SENTAR AL NIÑO MIENTRAS SE LE REvisa • QUE CUENTE CON UNA GRAN VENTILACIÓN • QUE CUENTE CON UN ÁREA PARA TENER UNA ENTREVISTA PREVIA CON EL PACIENTE • QUE CUENTE CON UN ÁREA PARA REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS
PSICÓLOGO	<ul style="list-style-type: none"> • PUEDE SER HOMBRE O MUJER • RANGO DE EDAD DE 30 A 70 AÑOS • ESTUDIO LA CARRERA EN PSICOLOGÍA , Y PODRÍA TENER UN DIPLOMADO EN ATENCIÓN A NIÑOS • TRATA A NIÑOS DESDE PREESCOLAR A ADOLESCENTES • HACE EL TRATO AMABLE CON SUS PACIENTES • REALIZA ENTREVISTAS • GENERA UN AMBIENTE DE CONFIANZA • TRANSMITE TRANQUILIDAD • SON PERSONAS EXTROVERTIDAS 	<ul style="list-style-type: none"> • UN LUGAR QUE GENERE CONFIANZA • QUE SEA CONFORTABLE A LA HORA DE TENER EL INTERROGATORIO • UN LUGAR DE ESTACIONAMIENTO • UN LUGAR PARA GUARDAR SUS ARCHIVOS O PRUEBAS APLICADAS • QUE CUENTE CON UN ÁREA PARA REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS
PAIDOSIQUIATRA	<ul style="list-style-type: none"> • PUEDE SER HOMBRE O MUJER • RANGO DE EDAD DE 35 A 70 AÑOS • ESTUDIO LA CARRERA DE MÉDICO GENERAL , CON LA ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA , CON LA SUBESPECIALIDAD EN PAIDOSIQUIATRIA • TRATA NIÑOS DESDE PREESCOLAR HASTA ADOLESCENTES • GENERA UNA CONFIANZA • REALIZA DIFERENTES CUESTIONAMIENTOS AL PACIENTE • ES UNA PERSONA AMABLE • GENERA SEGURIDAD Y CONFIANZA PARA RESPONDER LAS DUDAS DEL PACIENTE • INTERACTÚA CON EL PACIENTE DE FORMA CORDIAL. • SON PERSONAS EXTROVERTIDAS 	<ul style="list-style-type: none"> • QUE SEA AGRADABLE PERMANECER DENTRO DE AHÍ • LUGAR PARA REALIZAR LAS ENTREVISTAS • LUGAR PARA GENERAR UNA INTERACCIÓN CON EL PACIENTE • UN LUGAR DONDE PLATICAR, Y TENER PRIVACIDAD CON LO QUE SE COMENTA DENTRO DEL CONSULTORIO • UN ÁREA DE ESTACIONAMIENTO • UN LUGAR PARA TENER JUNTAS CON LOS DEMÁS ESPECIALISTAS • QUE CUENTE CON UN ÁREA PARA REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS





USUARIO	CARACTERÍSTICAS	EXPECTATIVAS
NEURÓLOGO	<ul style="list-style-type: none"> • PUEDE SER HOMBRE O MUJER • RANGO DE EDAD DE 35 A 70 AÑOS • ESTUDIO LA CARRERA DE MÉDICO GENERAL , CON ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA • TIENE LA CAPACIDAD PARA HACER LOS ESTUDIOS DE ENCEFALOGRAMA , Y RESONANCIA MAGNÉTICA • PUEDE GENERAR UN DICTAMEN DE LO QUE TIENE EL PACIENTE • ES UNA PERSONA MUY SERIA Y RESERVADA 	<ul style="list-style-type: none"> • UN ESPACIO PARA LEER ENCEFALOGRAMAS , RESONANCIA MAGNÉTICA Y PLACAS • UN LUGAR DONDE TENER UN ENTREVISTA CON EL PACIENTE • QUE CUENTE CON UNA BUENA ILUMINACIÓN • QUE CUENTE CON UNA BUENA VENTILACIÓN • QUE TENGA UN ESPACIO DE ESTACIONAMIENTO
ENFERMERA PSIQUIÁTRICA	<ul style="list-style-type: none"> • ES MUJER • RANGO DE EDAD 27 A 60 AÑOS • ESTUDIO LA CARRERA DE ENFERMERÍA, PERO REALIZO UNA MAESTRÍA EN ENFERMERÍA PSIQUIÁTRICA. • AUXILIA A LOS MÉDICOS EN CASO DE APARECER UNA CRISIS • SABE APLICAR MEDICAMENTOS EN EPISODIOS DE CRISIS • TIENE PACIENCIA CON LOS PERSONAS • ES RESPONSABLE Y MUY ATENTA A LO QUE SE LE PIDA • PROCURA REALIZAR SU TRABAJO SI LASTIMAR A LOS PEQUEÑOS 	<ul style="list-style-type: none"> • LUGAR QUE CUENTE CON BUENA VENTILACIÓN • LUGAR QUE CUENTE CON BUENA ILUMINACIÓN • LUGAR DONDE REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS • QUE CUENTE CON SUFICIENTE ESPACIO PARA TENER BUENA CIRCULACIÓN DENTRO DEL ESPACIO • LUGAR DONDE TENGA LAS MEDICINAS A LA MANO • LUGAR DONDE INGERIR ALIMENTOS • LUGAR DONDE REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS





USUARIO	CARACTERÍSTICAS	EXPECTATIVAS
SECRETARIA	<ul style="list-style-type: none"> • ES MUJER • RANGO DE EDAD DE 18 A 60 AÑOS • QUE TUVO ESTUDIOS HASTA LA PREPA , O EN SU DEFECTO ESTÁ INICIANDO LA CARRERA • ES AMABLE PARA EL TRATO DIRECTO CON LAS PERSONAS • SABE UTILIZAR LAS COMPUTADORAS • TIENE UN CONTROL EN TODOS LOS PAPELES ADMINISTRATIVOS • MANTIENE LOS ARCHIVOS EN ORDEN • TRATA DE DAR ORIENTACIÓN SOBRE ALGUNA DUDA EN GENERAL DEL LUGAR • MANTIENE LA AGENDA DE LOS DOCTORES • LLEVA UN CONTROL SOBRE LOS PACIENTES , ES DECIR SUS HISTORIAS CLÍNICAS • TIENE UN TRATO DE SERIEDAD CUANDO ESTA CON EL DOCTOR • ESCUCHA MÚSICA LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO 	<ul style="list-style-type: none"> • LUGAR DONDE CAPTURAR DATOS • LUGAR DONDE GUARDAR LOS EXPEDIENTES • LUGAR QUE CUENTE CON BUENA VENTILACIÓN • LUGAR QUE CUENTE CON BUENA ILUMINACIÓN • LUGAR DONDE REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS • QUE CUENTE CON SUFICIENTE ESPACIO PARA TENER BUENA CIRCULACIÓN DENTRO DEL ESPACIO
ADMINISTRADOR	<ul style="list-style-type: none"> • PUEDE SER HOMBRE O MUJER • RANGO DE EDAD EN 35 A 80 AÑOS • ESTUDIO LA CARRERA DE MÉDICO GENERAL , CON LA ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA • LE GUSTA EL ORDEN • PREVÉ LA ORGANIZACIÓN DE LA EDIFICACIÓN • ES RESERVADO Y TIENE MUCHA SERIEDAD CON LA INTERRELACIÓN CON LAS DEMÁS PERSONAS 	<ul style="list-style-type: none"> • LUGAR DONDE SE TENGA BUENA VENTILACIÓN • LUGAR DONDE SE PUEDAN ARCHIVAR DOCUMENTOS • LUGAR DONDE SE PUEDAN REALIZAR JUNTAS • LUGAR QUE TENGA BUENA VENTILACIÓN • UN LUGAR DONDE ESTACIONARSE • LUGAR DONDE INGERIR ALIMENTOS • LUGAR DONDE LAVARSE LAS MANOS
MESERO	<ul style="list-style-type: none"> • PUEDE SER HOMBRE O MUJER • RANGO DE EDAD DE 18 A 60 AÑOS • ESCOLARIDAD DE SECUNDARIA , PREPARATORIA • AMABILIDAD • LE GUSTA TENER CONTACTO CON LAS PERSONAS • ES SERVICIAL 	<ul style="list-style-type: none"> • LUGAR QUE CUENTE CON EL ESPACIO SUFICIENTE PARA TENER UNA CIRCULACIÓN ADECUADA • LUGAR DONDE INGERIR ALIMENTOS • LUGAR DONDE REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS • LUGAR DONDE COLOCAR LOS PLATOS SUCIOS





USUARIO	CARACTERÍSTICAS	EXPECTATIVAS
CAJERA	<ul style="list-style-type: none"> • PUEDE SER HOMBRE O MUJER • RANGO DE EDAD DE 18 A 60 AÑOS • ESCOLARIDAD DE SECUNDARIA , PREPARATORIA • AMABILIDAD • LE GUSTA TENER CONTACTO CON LAS PERSONAS • SERVICIAL • ES BUENA PARA LLEVAR UN CONTROL MONETARIO • TIENE UN ORDEN EN SU CAJA Y ES MUY ORGANIZADA 	<ul style="list-style-type: none"> • LUGAR QUE CUENTE CON EL ESPACIO NECESARIO PARA COBRAR • LUGAR PARA INGERIR ALIMENTOS • LUGAR PARA REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS
INTENDENTE	<ul style="list-style-type: none"> • PUEDE SER HOMBRE O MUJER • RANGO DE EDAD DE 18 A 50 AÑOS • ESCOLARIDAD DE SECUNDARIA • ES AMABLE , SERVICIAL • QUIERE REGRESAR A ESTUDIAR PARA PREPARARSE MEJOR • LE GUSTA CANTAR CUANDO REALIZA SU TRABAJO 	<ul style="list-style-type: none"> • LUGAR DONDE ALMACENAR SU HERRAMIENTA DE TRABAJO • LUGAR PARA INGERIR ALIMENTOS • LUGAR PARA REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS
JARDINERO	<ul style="list-style-type: none"> • ES HOMBRE • RANGO DE EDAD DE 18 A 50 AÑOS • ESCOLARIDAD SECUNDARIA • LE GUSTAN LAS ACTIVIDADES AL AIRE LIBRE • CONOCE ACERCA DE LAS PLANTAS 	<ul style="list-style-type: none"> • LUGAR DONDE ALMACENARA SU HERRAMIENTA DE TRABAJO • LUGAR PARA INGERIR ALIMENTOS • LUGAR PARA REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS
GUARDIA DE SEGURIDAD	<ul style="list-style-type: none"> • ES HOMBRE • RANGO DE EDAD DE 23 A 40 AÑOS • ESCOLARIDAD SECUNDARIA • RESPONSABLE • ESTA EN OPTIMAS CONDICIONES FÍSICAS • TIENE UN TRATO AMABLE CON LAS PERSONAS • ES RESPONSABLE • SE MANTIENE ALERTA DE LOS MOVIMIENTOS QUE SE REALIZAN 	<ul style="list-style-type: none"> • LUGAR PARA INGERIR ALIMENTOS • LUGAR PARA REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS





<i>USUARIO</i>	<i>CARACTERÍSTICAS</i>	<i>EXPECTATIVAS</i>
PROVEEDOR	<ul style="list-style-type: none"> • ES HOMBRE • RANGO DE EDAD 18 A 50 AÑOS • ESCOLARIDAD PREPARATORIA • RESPONSABLE • PUNTUAL • LE GUSTA TRATAR CON LA GENTE • SABE HAGER CUENTAS , Y MANEJA DINERO 	<ul style="list-style-type: none"> • LUGAR PARA DESCARGAR SUS PRODUCTOS
ENCARGADO DE FARMACIA	<ul style="list-style-type: none"> • PUEDE SER HOMBRE O MUJER • RANGO DE EDAD 25 A 60 AÑOS • ESTUDIO LA CARRERA DE QUÍMICO FARMACÉUTICO BIÓLOGO • LE GUSTA TRATAR CON LA GENTE • RESPONSABLE • LE GUSTA LEER 	<ul style="list-style-type: none"> • LUGAR DONDE ALMACENARA LAS MEDICINAS • LUGAR PARA INGERIR ALIMENTOS • LUGAR PARA REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS • LUGAR DONDE PUEDA TENER TODO EN ORDEN Y ORGANIZADO





SECUENCIA DE ACTIVIDADES

Niños en edad preescolar.

- + Llegan al edificio
 - *en carro
 - *a pie
 - *transporte público
- + Acceden al edificio
- + Se registran
- + Se dirigen a tomar asiento
 -
- + Realizan necesidades fisiológicas
- + Se les realiza una previa valorización
- + Se dirigen a su consulta
- + Se les da una terapia de estimulación temprana.
- + Pasan a recoger sus medicamentos
- + Se dirigen a comprar un dulce
- + Salen del edificio.



NIÑOS JUGANDO





*SECUENCIA DE ACTIVIDADES

Niños en edad escolar

- ✚ Llegan al edificio
 - *en carro
 - *a pie
 - *transporte público
- ✚ Acceden al edificio
- ✚ Se registran
- ✚ Se les canaliza a un área de estabilización si presenta una crisis al ingresar.
- ✚ Se dirigen a tomar asiento
 -
- ✚ Realizan necesidades fisiológicas
- ✚ Se les realiza una previa valorización.
- ✚ Se dirigen a su consulta
- ✚ Se les asigna algún tipo de terapia:
 - *trabajar con arcilla
 - *pintar
 - *musical
 - *la danza
- ✚ Pasan por sus medicamentos
- ✚ Compra alguna bebida
- ✚ Salen del edificio



NIÑOS EN TERAPIAS





*SECUENCIA DE ACTIVIDADES

+ Salen del edificio

Adolescentes

- + Llegan al edificio
 - *en carro
 - *a pie
 - *transporte público
- + Acceden al edificio
- + Se registran
- + Se les canaliza a un área de estabilización o cuarto de aislamiento, si presenta una crisis al ingresar.
- + Se dirigen a tomar asiento
 -
- + Realizan necesidades fisiológicas
- + Se les realiza una previa valorización.
- + Se dirigen a su consulta
- + Se les asigna algún tipo de terapia:
 - *trabajar con arcilla
 - *pintar
 - *musical
 - *la danza
- + Pasan por sus medicamentos
- + Compra alguna bebida



ADOLESCENTES CONVERSANDO





*SECUENCIA DE ACTIVIDADES

Pediatra

- + Llegan al edificio
 - *en carro
 - *a pie
 - *transporte público
- + Acceden al edificio
- + Se registran
- + Pasan a checar citas con la secretaria
- + Se dirigen a su consultorio
-
- + Realizan necesidades fisiológicas
- + Ingiere alimentos
- + Se le realiza una entrevista al paciente
- + Se le hace una valoración física
- + Checa
- + Sale del edificio



PEDIATRA REVISANDO A UN NIÑO





*SECUENCIA DE ACTIVIDADES

Psicólogo

- + Llegan al edificio
 - *en carro
 - *a pie
 - *transporte público
- + Acceden al edificio
- + Se registran
- + Pasan a checar citas con la secretaria
- + Se dirigen a su consultorio
-
- + Realizan necesidades fisiológicas
- + Ingiere alimentos
- + Se le realiza una entrevista al paciente
- + Se le hace una valoración psicológica
- + Aplica las pruebas
- + Da terapia
- + Checa
- + Sale del edificio



PSICÓLOGO EN SESIÓN





*SECUENCIA DE ACTIVIDADES

Paidosiquiatra

- + Llegan al edificio
 - *en carro
 - *a pie
 - *transporte público
- + Acceden al edificio
- + Se registran
- + Pasan a checar citas con la secretaria
- + Se dirigen a su consultorio
 -
- + Realizan necesidades fisiológicas
- + Ingiere alimentos
- + Se le realiza una entrevista al paciente
- + Se le hace una valoración psicológica
- + Aplica las pruebas
- + Da terapia
- + Receta medicamentos
- + Checa
- + Sale del edificio



PAIDOSIQUIATRA REALIZANDO TERAPIA DEL JUEGO





*SECUENCIA DE ACTIVIDADES

Neurólogo

- + Llegan al edificio
 - *en carro
 - *a pie
 - *transporte público
- + Acceden al edificio
- + Se registran
- + Pasan a checar citas con la secretaria
- + Se dirigen a su consultorio
 -
- + Realizan necesidades fisiológicas
- + Ingiere alimentos
- + Se realiza la toma de placas o electroencefalograma
- + Le da lectura a las pruebas realizadas
- + Da un diagnóstico
- + Checa
- + Sale del edificio



NEURÓLOGO REVISANDO LOS ESTUDIOS

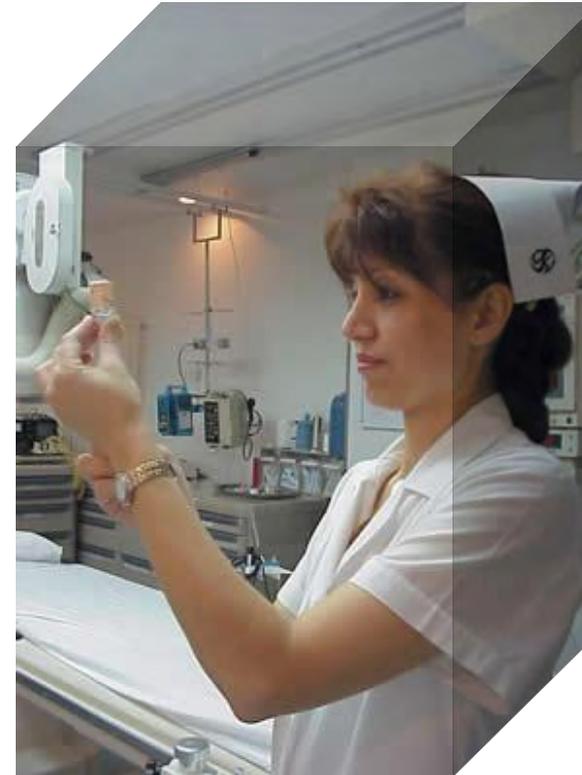




***SECUENCIA DE ACTIVIDADES**

Enfermera psiquiátrica:

- + Llegan al edificio
 - *en carro
 - *a pie
 - *transporte público
- + Acceden al edificio
- + Se registran
- + Pasa a dejar sus pertenencias
- + Se dirigen al consultorio
 -
- + Realizan necesidades fisiológicas
- + Ingiere alimentos
- + Administran algún medicamento
- + Realizan un chequeo de signos vitales
- + Estabilizan al paciente
- + Checa
- + Sale del edificio



ENFERMERA ADMINISTRANDO UN MEDICAMENTO





*SECUENCIA DE ACTIVIDADES

Secretaria:

- + Llegan al edificio
 - *en carro
 - *a pie
 - *transporte público
- + Acceden al edificio
- + Se registran
- + Pasa a dejar sus pertenencias
- + Se dirigen a su cubículo
- O
- + Realizan necesidades fisiológicas
- + Ingiere alimentos
- + Captura datos
- + Contesta llamadas
- + Archiva los registros
- + Checa
- + Sale del edificio



SECRETARIA CAPTURANDO DATOS





***SECUENCIA DE ACTIVIDADES**

Recepcionista:

- + Llegan al edificio
 - *en carro
 - *a pie
 - *transporte público
- + Acceden al edificio
- + Se registran
- + Pasa a dejar sus pertenencias
- + Se dirigen a su cubículo
- O
- + Realizan necesidades fisiológicas
- + Ingieren alimentos
- + Captura datos
- + Contesta llamadas
- + Archiva los registros
- + Da información
- + Canaliza a la zona correspondiente
- + Checa
- + Sale del edificio



RECEPCIONISTA CONTESTANDO UNA LLAMADA





*SECUENCIA DE ACTIVIDADES

Administrador

- + Llegan al edificio
 - *en carro
 - *a pie
 - *transporte público
- + Acceden al edificio
- + Se registran
- + Se dirige a su oficina
 -
- + Realizan necesidades fisiológicas
- + Ingiere alimentos
- + Captura datos
- + Contesta llamadas
- + Archiva los registros
- + Saca las cuentas de gastos
- + Checa
- + Sale del edificio



ADMINISTRADORA LLEVANDO LAS CUENTAS





*SECUENCIA DE ACTIVIDADES

Cocinera

- + Llegan al edificio
 - *en carro
 - *a pie
 - *transporte público
- + Acceden al edificio
- + Se registran
- + Deja sus pertenencias
- + Se dirige a su área de trabajo
-
- + Realizan necesidades fisiológicas
- + Ingiere alimentos
- + Saca los alimentos
- + Prepara los alimentos
- + Sirve los alimentos
- + Lava los trastes
- + Guarda los trastes
- + Guarda las compras de la semana
- + Checa
- + Sale del edificio



COCINARA REALIZANDO UN PLATILLO





*SECUENCIA DE ACTIVIDADES

Mesero:

- + Llegan al edificio
 - *en carro
 - *a pie
 - *transporte público
- + Acceden al edificio
- + Se registran
- + Deja sus pertenencias
- + Se dirige a su área de trabajo
-
- + Realizan necesidades fisiológicas
- + Ingiere alimentos
- + Sirve los alimentos
- + Checa
- + Sale del edificio



MESERO LLEVANDO LA CUENTA





*SECUENCIA DE ACTIVIDADES

Cajera

- + Llegan al edificio
 - *en carro
 - *a pie
 - *transporte público
- + Acceden al edificio
- + Se registran
- + Deja sus pertenencias
- + Se dirige a su área de trabajo
-
- + Realizan necesidades fisiológicas
- + Ingiere alimentos
- + Sirve los alimentos
- + Cobra los alimentos
- + Checa
- + Sale del edificio



CAJERA COBRANDO





***SECUENCIA DE ACTIVIDADES**

Intendente

- + Llegan al edificio
 - *en carro
 - *a pie
 - *transporte público
- + Acceden al edificio
- + Se registran
- + Deja sus pertenencias
- + Se dirige a su área de trabajo
-
- + Realizan necesidades fisiológicas
- + Ingiere alimentos
- + Limpia los pisos
- + Limpia el mobiliario
- + Pasa a dejar las herramientas de trabajo
- + Checa
- + Sale del edificio



CONSERJE REALIZANDO SU TRABAJO





*SECUENCIA DE ACTIVIDADES

Proveedor

- + Llegan al edificio
 - *En carro
- + Acceden al edificio
- + Se registran
- + Ingresan a dejar las medicinas o productos
- + Se realiza el conteo de la entrega
- + Sale del área de entrega
- + Sale del edificio



PROVEEDOR ENTREGANDO MERCANCÍA





*SECUENCIA DE ACTIVIDADES

Jardinero

- + Llegan al edificio
 - *en carro
 - *a pie
 - *transporte público
- + Acceden al edificio
- + Se registran
- + Deja sus pertenencias
- + Se dirige a su área de trabajo
-
- + Realizan necesidades fisiológicas
- + Ingiere alimentos
- + Riegan los jardines
- + Podan los arboles y el pasto
- + Barren las hojas del estacionamiento
- + Arreglan las plantas
- + Pasa a dejar las herramientas de trabajo
- + Checa
- + Sale del edificio



JARDINERO PODANDO EL CÉSPED





*SECUENCIA DE ACTIVIDADES

Guardia de seguridad

- + Llegan al edificio
 - *en carro
 - *a pie
 - *transporte público
- + Acceden al edificio
- + Se registran
- + Deja sus pertenencias
- + Se dirige a su área de trabajo
-
- + Realizan necesidades fisiológicas
- + Ingiere alimentos
- + Controlan el acceso de las personas al edificio
- + Dan recorridos del área donde se encuentran
- + Auxilian a las personas con los pacientes o con sus dudas acerca de alguna área
- + Checa
- + Sale del edificio



GUARDIA CONTROLANDO EL ACCESO





*SECUENCIA DE ACTIVIDADES

Encargado de la farmacia

- + Llegan al edificio
 - *en carro
 - *a pie
 - *transporte público
- + Acceden al edificio
- + Se registran
- + Pasa a dejar sus pertenencias
- + Se dirigen a la farmacia
 -
- + Realizan necesidades fisiológicas
- + Ingiere alimentos
- + Revisa las cajas dejadas por los proveedores
- + Organiza las medicinas
- + Surte las recetas
- + Hace un inventario
- + Realiza pedidos para la medicina faltante
- + Auxilia con algunas dudas sobre alguna medicina
- + Checa
- + Sale del edificio



FARMACÉUTICO AUXILIANDO A UN PACIENTE CON SU MEDICINA





DETERMINACIÓN DE CUPOS

USUARIO	CANTIDAD
PAIDOSIQUIATRA	12
NEURÓLOGO	1
PSICÓLOGO	1
PEDIATRA	1
ENFERMERAS	2
INTENDENTES	3
JARDINEROS	2
GUARDIAS DE SEGURIDAD	3
ADMINISTRADOR	1
ENCARGADO DE FARMACIA	1
SECRETARIAS	7
RECEPCIONISTAS	2
CAJERAS	2
MESEROS	4
COCINERAS	2
COMENSALES	40

PACIENTES	80
-----------	----





TABLA DE REQUISITOS DE LOS USUARIOS

<i>USUARIO</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>MOBILIARIO Y EQUIPO</i>	<i>ESPACIO GENERADO</i>	<i>MATERIALES RECOMENDADOS (PAIDOSQUIATRAS)</i>
NIÑOS EN PREESCOLAR	<ul style="list-style-type: none"> JUGAR REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS 	<ul style="list-style-type: none"> JUEGOS INFANTILES MUÑECOS , JUEGOS DE MESA , TÍTERES BAÑO, LAVABO , BOTE DE BASURA, PAPEL DE BAÑO , JABONERA Y JABÓN 	<ul style="list-style-type: none"> JARDÍN DE JUEGOS ÁREA DE TERAPIA DE JUEGO SERVICIO SANITARIO 	<ul style="list-style-type: none"> HULE TRITURADO (PISO) LOSETA DE HULE VULCANIZADO (PISO) LOSETA ANTIDERRAPANTE
NIÑOS EN EDAD ESCOLAR	<ul style="list-style-type: none"> HACER MANUALIDADES REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS 	<ul style="list-style-type: none"> MESAS , SILLAS , LAVABO ,LIBREROS , PAPEL , TIJERAS , BOTE DE BASURA ,REPISA BAÑO, LAVABO , BOTE DE BASURA, PAPEL DE BAÑO , JABONERA Y JABÓN 	<ul style="list-style-type: none"> ÁREA DE TERAPIA DE MANUALIDADES SERVICIO SANITARIO 	<ul style="list-style-type: none"> PINTURA PLÁSTICA LAVABLE LOSETA DE HULE VULCANIZADO LOSETA ANTIDERRAPANTE
ADOLESCENTES	<ul style="list-style-type: none"> ESPERAR CONSULTA LEER UN LIBRO REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS 	<ul style="list-style-type: none"> MESAS , TELEVISIÓN , SILLONES SILLONES , ESTANTES , LÁMPARAS BAÑO, LAVABO , BOTE DE BASURA, PAPEL DE BAÑO , JABONERA Y JABÓN 	<ul style="list-style-type: none"> SALA DE ESPERA TERAPIA DE LITERATURA SERVICIO SANITARIO 	<ul style="list-style-type: none"> CONCRETO ESTAMPADO LOSETA DE HULE VULCANIZADO LOSETA ANTIDERRAPANTE





USUARIO	ACTIVIDAD	MOBILIARIO Y EQUIPO	ESPACIO GENERADO	MATERIALES RECOMENDADOS (PAIDOSQUIATRAS)
PEDIATRA	<ul style="list-style-type: none"> ● REVISAR AL NIÑO ● COMPRAR E INGERIR ALIMENTOS ● REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS 	<ul style="list-style-type: none"> ● MESA DE EXPLORACIÓN, ESCRITORIO, COMPUTADORA, PAPEL, BOTE DE BASURA, REPISAS, DULCES, SILLAS ● MESA, SILLA, ESTANTES, PLATOS, CUCHARAS, TENEDORES Y SALERO ● BAÑO, LAVABO, BOTE DE BASURA, PAPEL DE BAÑO, JABONERA Y JABÓN 	<ul style="list-style-type: none"> ● CONSULTORIO ● CAFETERÍA ● SERVICIO SANITARIO 	<ul style="list-style-type: none"> ● LOSETA DE HULE VULCANIZADO ● CONCRETO ESTAMPADO ● LOSETA ANTIDERRAPANTE
PSICÓLOGO	<ul style="list-style-type: none"> ● ANALIZAR AL PACIENTE ● COMPRAR E INGERIR ALIMENTOS ● REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS 	<ul style="list-style-type: none"> ● ESCRITORIO, SILLAS, COMPUTADORA, BOTE DE BASURA, HOJAS, PLUMAS, DULCES ● MESA, SILLA, ESTANTES, PLATOS, CUCHARAS, TENEDORES Y SALERO ● BAÑO, LAVABO, BOTE DE BASURA, PAPEL DE BAÑO, JABONERA Y JABÓN 	<ul style="list-style-type: none"> ● CONSULTORIO ● CAFETERÍA ● SERVICIO SANITARIO 	<ul style="list-style-type: none"> ● LOSETA DE HULE VULCANIZADO ● CONCRETO ESTAMPADO ● LOSETA ANTIDERRAPANTE





USUARIO	ACTIVIDAD	MOBILIARIO Y EQUIPO	ESPACIO GENERADO	MATERIALES RECOMENDADOS (PAIDOSQUIATRAS)
PAIDOSQUIATRA	<ul style="list-style-type: none"> ● REALIZAR TERAPIA CON EL PACIENTE ● COMPRAR E INGERIR ALIMENTOS ● REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS 	<ul style="list-style-type: none"> ● SILLAS O SILLONES, MUÑECOS , JUEGOS DE MESA , REPISA , PISO DE GOMA, ROMPECABEZAS ● MESA,SILLA,ESTANTES, PLATOS, CUCHARAS, TENEDORES Y SALERO ● BAÑO, LAVABO , BOTE DE BASURA, PAPEL DE BAÑO , JABONERA Y JABÓN 	<ul style="list-style-type: none"> ● ÁREA DE TERAPIAS ● CAFETERÍA ● SERVICIO SANITARIO 	<ul style="list-style-type: none"> ● LOSETA DE HULE VULCANIZADO ● CONCRETO ESTAMPADO ● LOSETA ANTIDERRAPANTE
NEURÓLOGO	<ul style="list-style-type: none"> ● REALIZAR PRUEBAS ● COMPRAR E INGERIR ALIMENTOS ● REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS 	<ul style="list-style-type: none"> ● ELECTROENCEFALÓGRAFO , ELECTRODOS , CAMILLA, TOMÓGRAFO ● MESA,SILLA,ESTANTES, PLATOS, CUCHARAS, TENEDORES Y SALERO ● BAÑO, LAVABO , BOTE DE BASURA, PAPEL DE BAÑO , JABONERA Y JABÓN 	<ul style="list-style-type: none"> ● CONSULTORIO CON ÁREA DE PRUEBAS ● CAFETERÍA ● SERVICIO SANITARIO 	<ul style="list-style-type: none"> ● LOSETA DE HULE VULCANIZADO ● CONCRETO ESTAMPADO ● LOSETA ANTIDERRAPANTE





<i>USUARIO</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>MOBILIARIO Y EQUIPO</i>	<i>ESPACIO GENERADO</i>	<i>MATERIALES RECOMENDADOS</i>
ENFERMERA PSIQUIÁTRICA	<ul style="list-style-type: none"> • TOMARLE LOS SIGNOS VITALES A LOS PACIENTES • ADMINISTRAR UN MEDICAMENTO • COMPRAR E INGERIR ALIMENTOS • REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS 	<ul style="list-style-type: none"> • ESTETOSCOPIO , SILLA , BASCULA , TERMÓMETRO • CAMILLA , JERINGA , ALGODONES , ALCOHOL , ESTANTE, MESA • MESA,SILLA,ESTANTES, PLATOS, CUCHARAS, TENEDORES Y SALERO • BAÑO, LAVABO , BOTE DE BASURA, PAPEL DE BAÑO , JABONERA Y JABÓN 	<ul style="list-style-type: none"> • MODULO DE ENFERMERAS • CONSULTORIO • CAFETERÍA • SERVICIO SANITARIO 	<ul style="list-style-type: none"> • CONCRETO ESTAMPADO • LOSETA ANTIDERRAPANTE • CONCRETO ESTAMPADO • LOSETA ANTIDERRAPANTE
SECRETARIA	<ul style="list-style-type: none"> • DAR INFORMACIÓN DE LAS CITAS CON LOS DOCTORES • COMPRAR E INGERIR ALIMENTOS • REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS 	<ul style="list-style-type: none"> • COMPUTADORA, HOJAS , TELÉFONO , ESCRITORIO , SILLAS , BOTE DE BASURA • MESA,SILLA,ESTANTES, PLATOS, CUCHARAS, TENEDORES Y SALERO • BAÑO, LAVABO , BOTE DE BASURA, PAPEL DE BAÑO , JABONERA Y JABÓN 	<ul style="list-style-type: none"> • CUBÍCULO DE ATENCIÓN • CAFETERÍA • SERVICIO SANITARIO 	<ul style="list-style-type: none"> • CONCRETO ESTAMPADO • LOSETA ANTIDERRAPANTE





<i>USUARIO</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>MOBILIARIO Y EQUIPO</i>	<i>ESPACIO GENERADO</i>	<i>MATERIALES RECOMENDADOS</i>
RECEPCIONISTA	<ul style="list-style-type: none"> • DAR INFORMACIÓN • COMPRAR E INGERIR ALIMENTOS • REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS 	<ul style="list-style-type: none"> • COMPUTADORA, HOJAS, TELÉFONO, ESCRITORIO, SILLAS, BOTE DE BASURA • MESA, SILLA, ESTANTES, PLATOS, CUCHARAS, TENEDORES Y SALERO • BAÑO, LAVABO, BOTE DE BASURA, PAPEL DE BAÑO, JABONERA Y JABÓN 	<ul style="list-style-type: none"> • CUBÍCULO DE ATENCIÓN • CAFETERÍA • SERVICIO SANITARIO 	<ul style="list-style-type: none"> • CONCRETO ESTAMPADO • LOSETA ANTIDERRAPANTE
ADMINISTRADOR	<ul style="list-style-type: none"> • REALIZAR INVENTARIO • COMPRAR E INGERIR ALIMENTOS • REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS 	<ul style="list-style-type: none"> • ESCRITORIO, SILLA, PAPEL, BOTE DE BASURA, COMPUTADORA • MESA, SILLA, ESTANTES, PLATOS, CUCHARAS, TENEDORES Y SALERO • BAÑO, LAVABO, BOTE DE BASURA, PAPEL DE BAÑO, JABONERA Y JABÓN 	<ul style="list-style-type: none"> • OFICINA • CAFETERÍA • SERVICIO SANITARIO 	<ul style="list-style-type: none"> • CONCRETO ESTAMPADO • LOSETA ANTIDERRAPANTE





USUARIO	ACTIVIDAD	MOBILIARIO Y EQUIPO	ESPACIO GENERADO	MATERIALES RECOMENDADOS
COCINERA	<ul style="list-style-type: none"> • PREPARAR ALIMENTOS • COMPRAR E INGERIR ALIMENTOS • REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS 	<ul style="list-style-type: none"> • COCINA, REFRIGERADOR, TARJA, MESA , CUCHILLO , TABLA PARA PICAR, PLATOS , CUCHARAS, TENEDORES, OLLAS • MESA, SILLA, ESTANTES, PLATOS, CUCHARAS, TENEDORES Y SALERO • BAÑO, LAVABO , BOTE DE BASURA, PAPEL DE BAÑO , JABONERA Y JABÓN 	<ul style="list-style-type: none"> • COCINA • CAFETERÍA • SERVICIO SANITARIO 	<ul style="list-style-type: none"> • CONCRETO ESTAMPADO • LOSETA ANTIDERRAPANTE
MESERO	<ul style="list-style-type: none"> • SERVIR ALIMENTOS • COMPRAR E INGERIR ALIMENTOS • REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS 	<ul style="list-style-type: none"> • CHAROLA , CUBIERTOS , PLATOS , VASOS , MESAS • MESA,SILLA,ESTANTES, PLATOS, CUCHARAS, TENEDORES Y SALERO • BAÑO, LAVABO , BOTE DE BASURA, PAPEL DE BAÑO , JABONERA Y JABÓN 	<ul style="list-style-type: none"> • BARRA DE ATENCIÓN • CAFETERÍA • SERVICIO SANITARIO 	<ul style="list-style-type: none"> • CONCRETO ESTAMPADO • LOSETA ANTIDERRAPANTE





<i>USUARIO</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>MOBILIARIO Y EQUIPO</i>	<i>ESPACIO GENERADO</i>	<i>MATERIALES RECOMENDADOS</i>
CAJERA	<ul style="list-style-type: none"> • COBRAR ALIMENTOS • COMPRAR INGERIR ALIMENTOS • REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS 	<ul style="list-style-type: none"> • SILLA, CAJA , DINERO • MESA,SILLA,ESTANTES, PLATOS, CUCHARAS, TENEDORES Y SALERO • BAÑO, LAVABO , BOTE DE BASURA, PAPEL DE BAÑO , JABONERA Y JABÓN 	<ul style="list-style-type: none"> • CAJA DE COBRO • CAFETERÍA • SERVICIO SANITARIO 	<ul style="list-style-type: none"> • CONCRETO ESTAMPADO • LOSETA ANTIDERRAPANTE
INTENDENTE	<ul style="list-style-type: none"> • REALIZAR LIMPIEZA • COMPRAR INGERIR ALIMENTOS • REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS 	<ul style="list-style-type: none"> • REPISAS, CAJAS, CUBETAS, DETERGENTES , ESCOBAS , TRAPEADORES , LAVABO • MESA,SILLA,ESTANTES, PLATOS, CUCHARAS, TENEDORES Y SALERO • BAÑO, LAVABO , BOTE DE BASURA, PAPEL DE BAÑO , JABONERA Y JABÓN 	<ul style="list-style-type: none"> • BODEGA • CAFETERÍA • SERVICIO SANITARIO 	<ul style="list-style-type: none"> • CONCRETO ESTAMPADO • LOSETA ANTIDERRAPANTE





<i>USUARIO</i>	<i>ACTIVIDAD</i>	<i>MOBILIARIO Y EQUIPO</i>	<i>ESPACIO GENERADO</i>	<i>MATERIALES RECOMENDADOS</i>
JARDINERO	<ul style="list-style-type: none"> • CORTAR EL CÉSPED • REGAR Y PODAR LAS PLANTAS • COMPRAR E INGERIR ALIMENTOS • REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS 	<ul style="list-style-type: none"> • CORTADORA DE CÉSPED (DE MANO), BOLSAS , RASTRILLOS • MANGUERA, TIJERAS , BOLSAS , RASTRILLO • MESA,SILLA,ESTANTES, PLATOS, CUCHARAS, TENEDORES Y SALERO • BAÑO, LAVABO , BOTE DE BASURA, PAPEL DE BAÑO , JABONERA Y JABÓN 	<ul style="list-style-type: none"> • JARDINES • BODEGA • CAFETERÍA • SERVICIO SANITARIO 	<ul style="list-style-type: none"> • PLANTAS DE ORNATO • PASTO EN SEMILLA • CONCRETO ESTAMPADO • LOSETA ANTIDERRAPANTE
GUARDIA DE SEGURIDAD	<ul style="list-style-type: none"> • CONTROLAR EL ACCESO VEHICULAR • COMPRAR E INGERIR ALIMENTOS • REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS 	<ul style="list-style-type: none"> • MESA , SILLA , TOLETE , RELOJ , BOTELLA DE AGUA • MESA,SILLA,ESTANTES, PLATOS, CUCHARAS, TENEDORES Y SALERO • BAÑO, LAVABO , BOTE DE BASURA, PAPEL DE BAÑO , JABONERA Y JABÓN 	<ul style="list-style-type: none"> • CASETA DE VIGILANCIA • CAFETERÍA • SERVICIO SANITARIO 	<ul style="list-style-type: none"> • LOSETA ANTIDERRAPANTE • CONCRETO ESTAMPADO • LOSETA ANTIDERRAPANTE





USUARIO	ACTIVIDAD	MOBILIARIO Y EQUIPO	ESPACIO GENERADO	MATERIALES RECOMENDADOS
ENCARGADO DE LA FARMACIA	<ul style="list-style-type: none"> HACER LOS PEDIDOS , LLAMADAS Y ADMINISTRACIÓN DE LA FARMACIA ORGANIZAR LA MEDICINA Y EXHIBIRLA COMPRAR E INGERIR ALIMENTOS REALIZAR NECESIDADES FISIOLÓGICAS 	<ul style="list-style-type: none"> ESCRITORIO , SILLA , ARCHIVEROS , COMPUTADORA , HOJAS , LÁPICES , PLUMAS , CALCULADORA , TELÉFONO , RELOJ , FOLDERS, FAX, IMPRESORA , LÁMPARAS ESTANTES , MOSTRADORES , LÁMPARAS 	<ul style="list-style-type: none"> OFICINA DEL ENCARGADO FARMACIA 	<ul style="list-style-type: none"> LOSETA ANTIDERRAPANTE LOSETA ANTIDERRAPANTE
PROVEEDOR	<ul style="list-style-type: none"> DESCARGAR TODO TIPO DE INSUMOS 	<ul style="list-style-type: none"> CAJAS , CARRITO DE CARGA , CARRO DE CARGA 	<ul style="list-style-type: none"> ÁREA DE CARGA Y DESCARGA 	<ul style="list-style-type: none"> ADOQUÍN





Aspecto funcional

Diagrama de flujos

- Niños en edad preescolar
- Niños en edad escolar

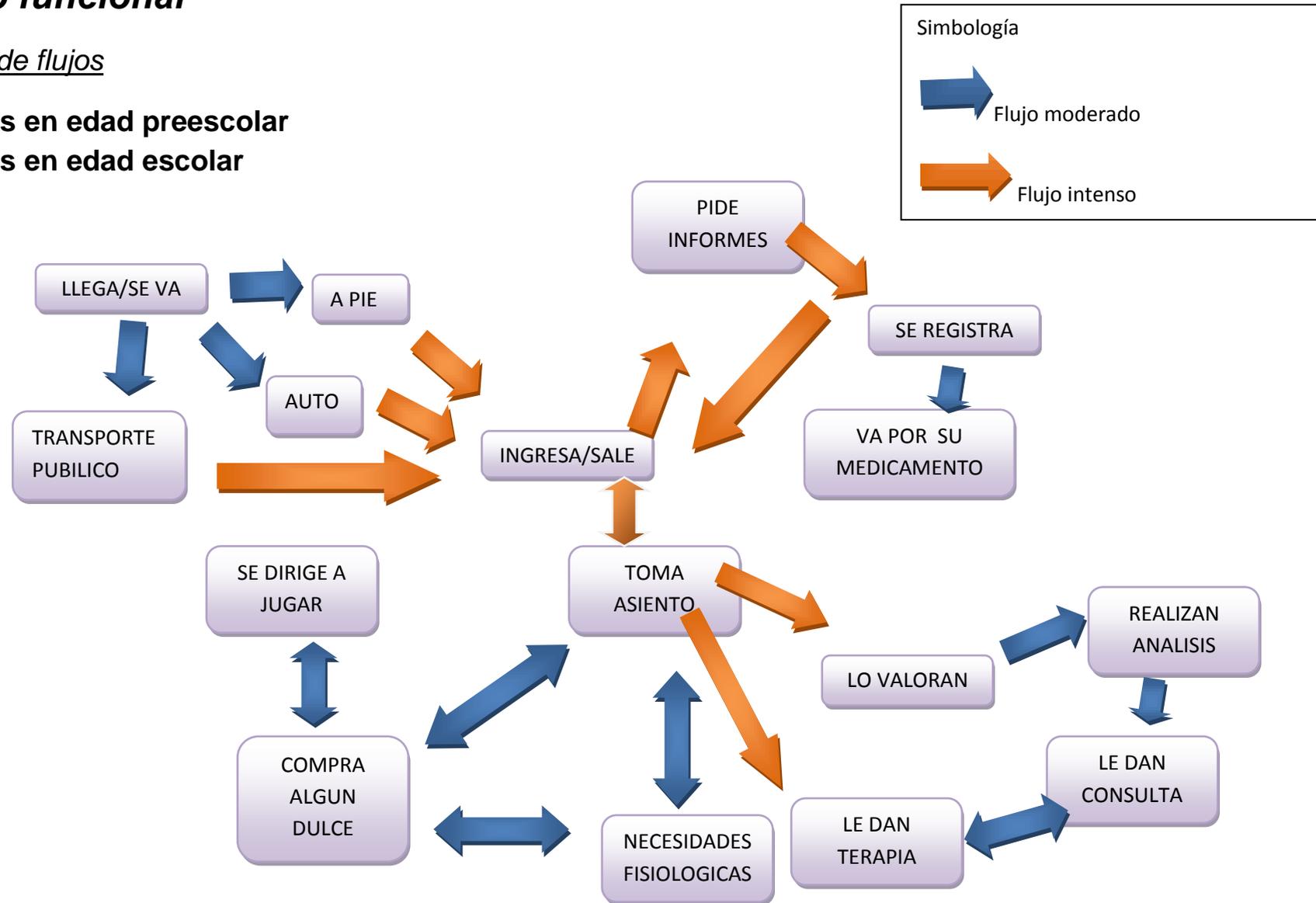




Diagrama de flujos

• **Adolescentes**

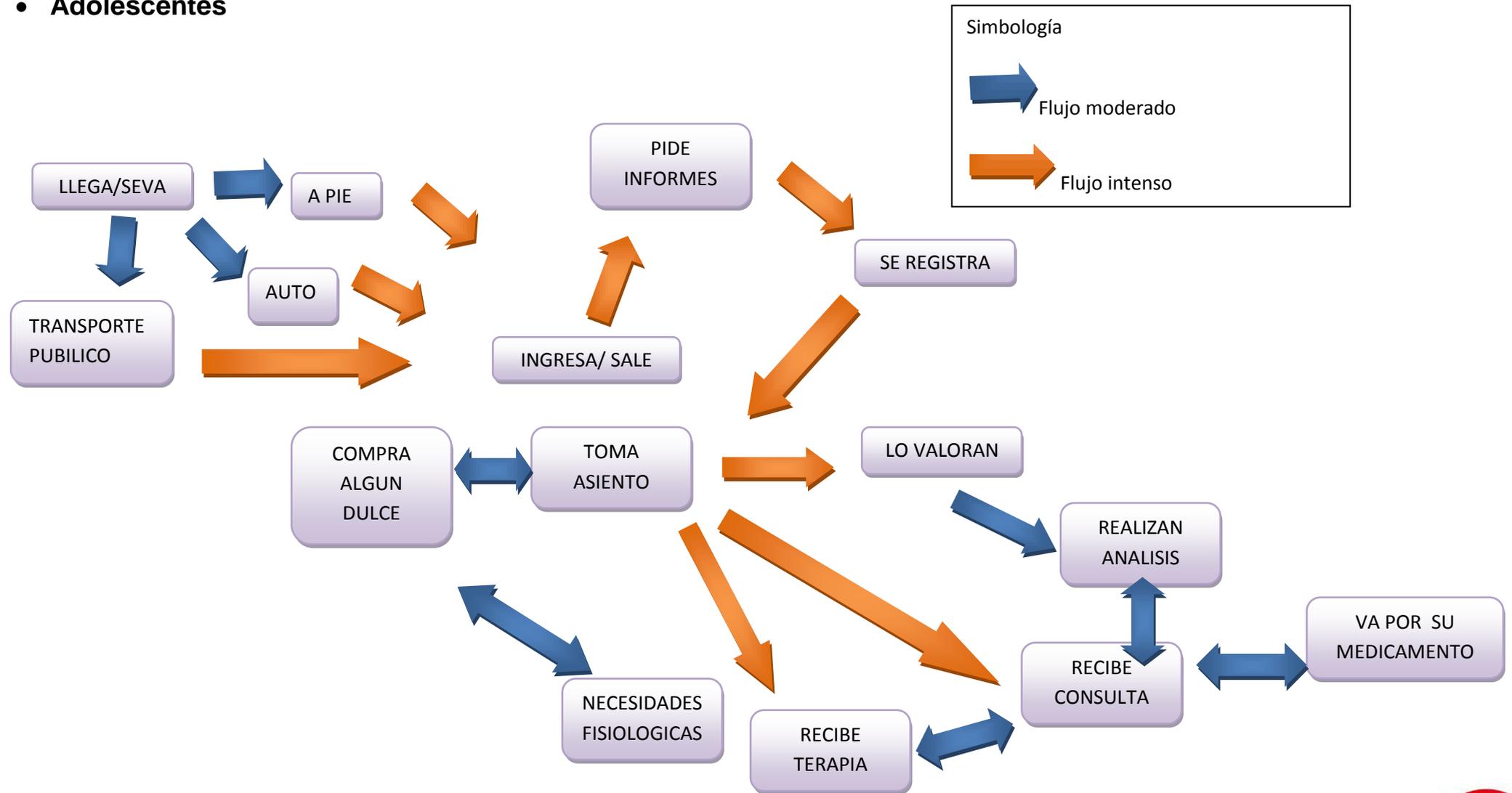




Diagrama de flujos

• **Psicólogo**

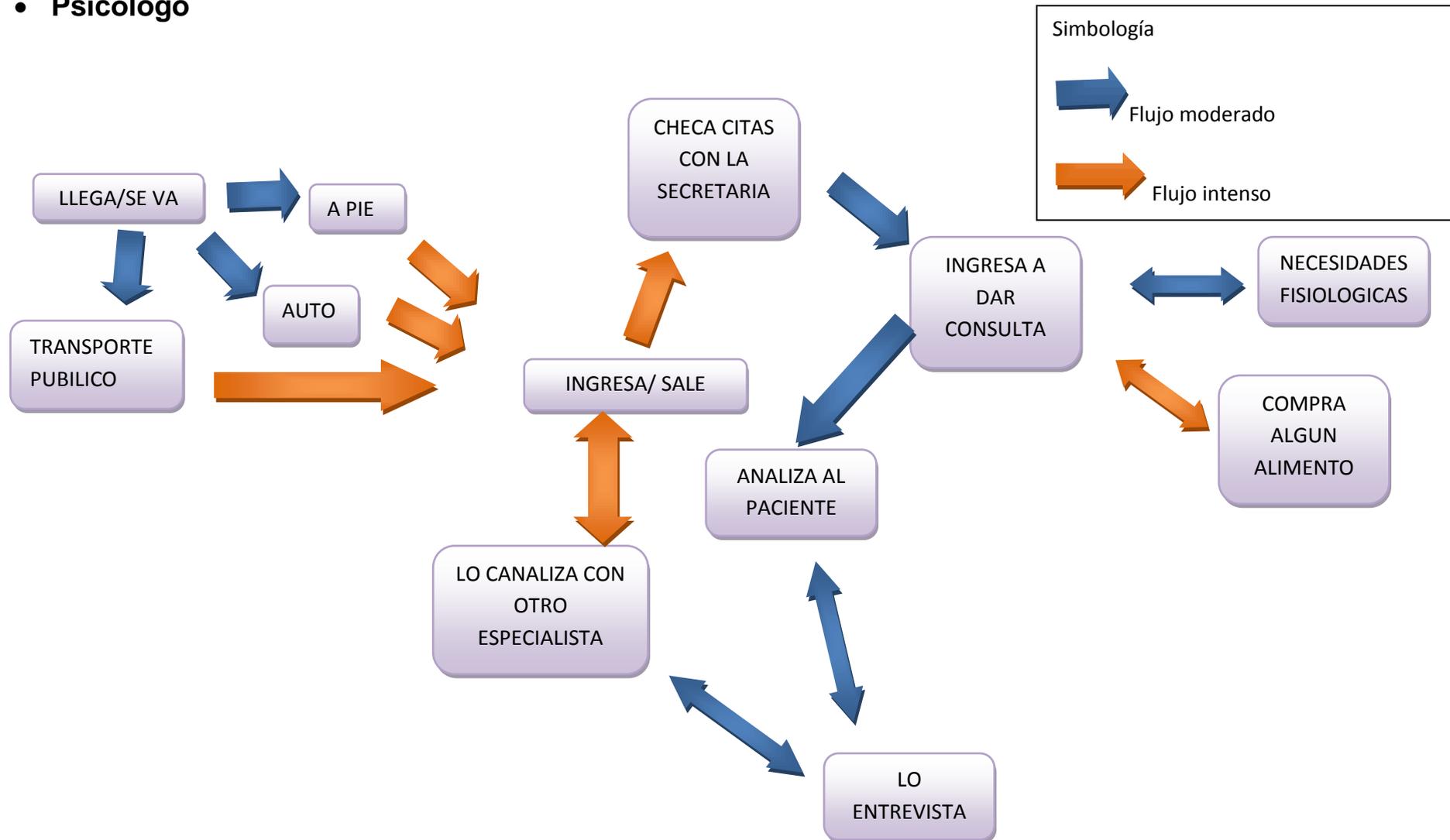




Diagrama de flujos

• **Paidosiquiatra**

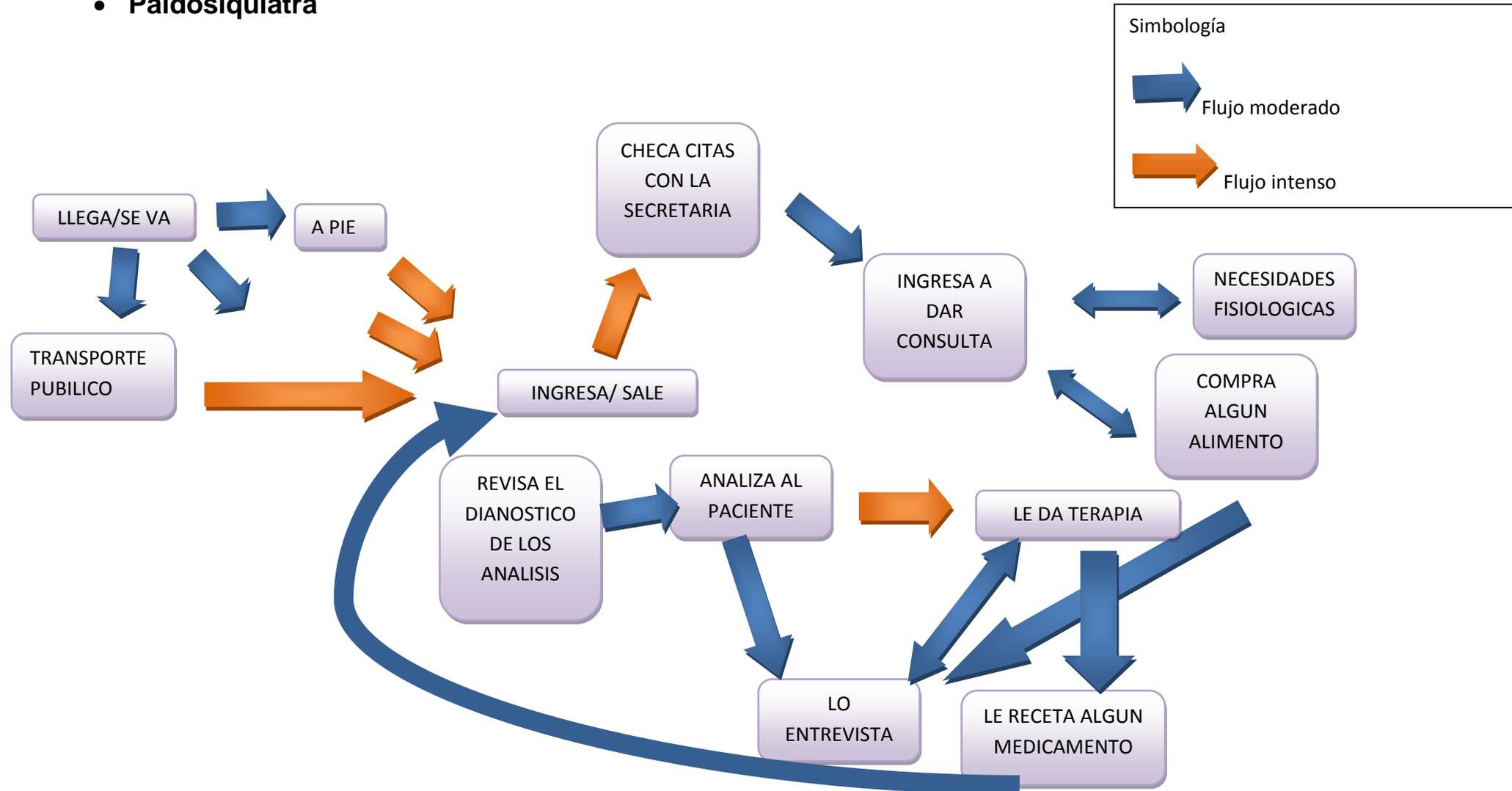




Diagrama de flujos

• **Trabajadora Social**

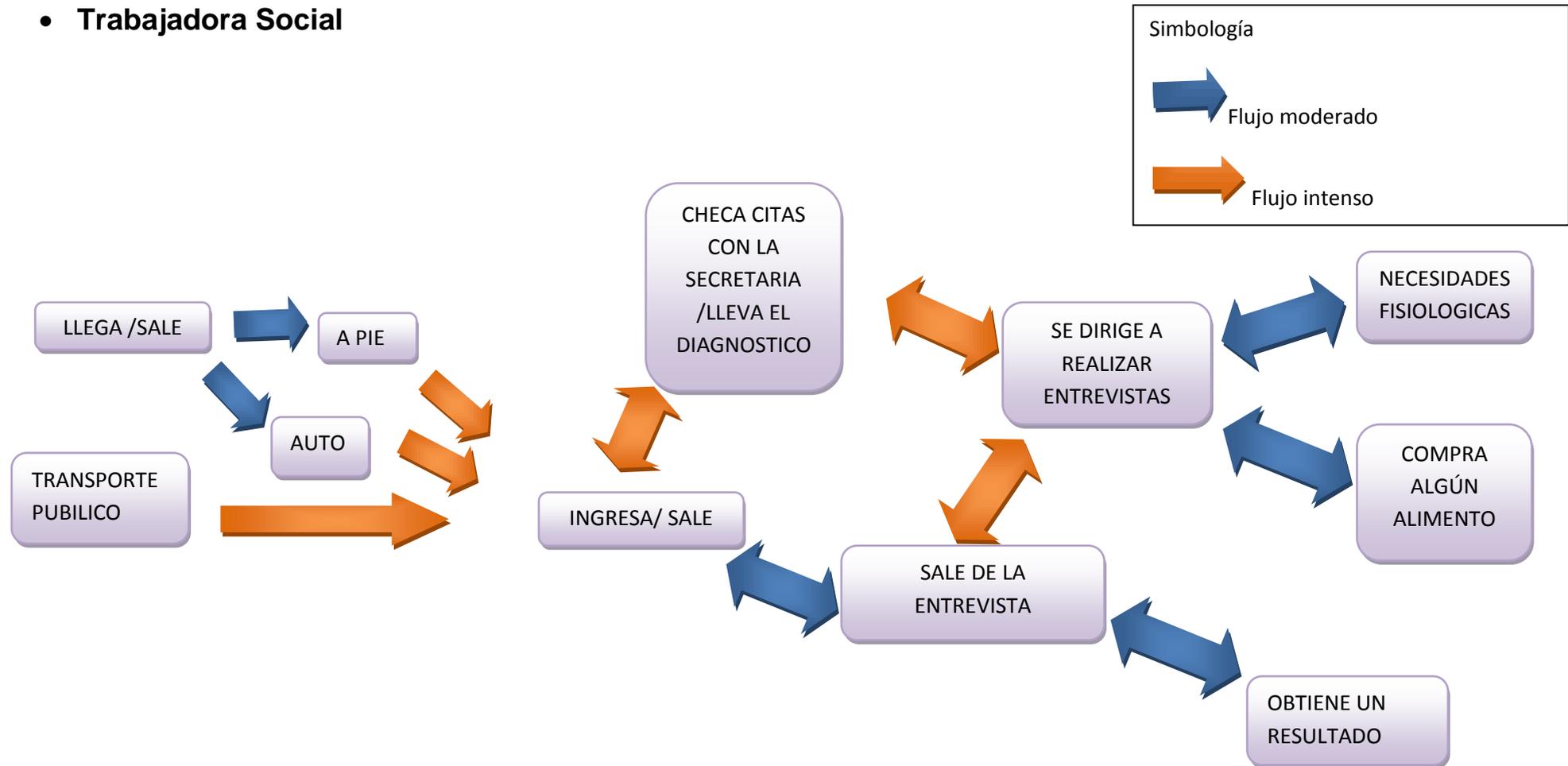




Diagrama de flujos

• **Secretaria**

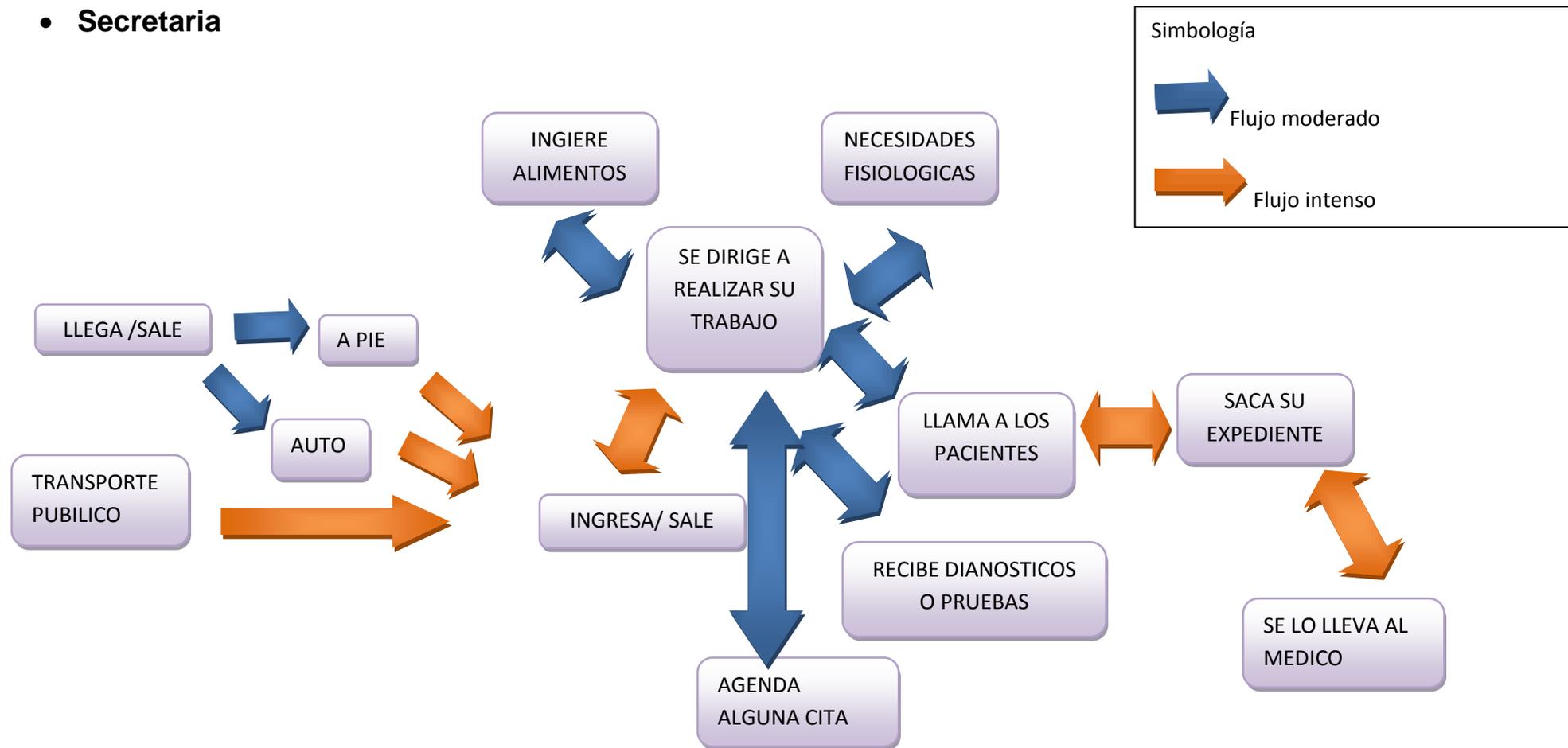




Diagrama de flujos

• **Enfermera psiquiátrica**

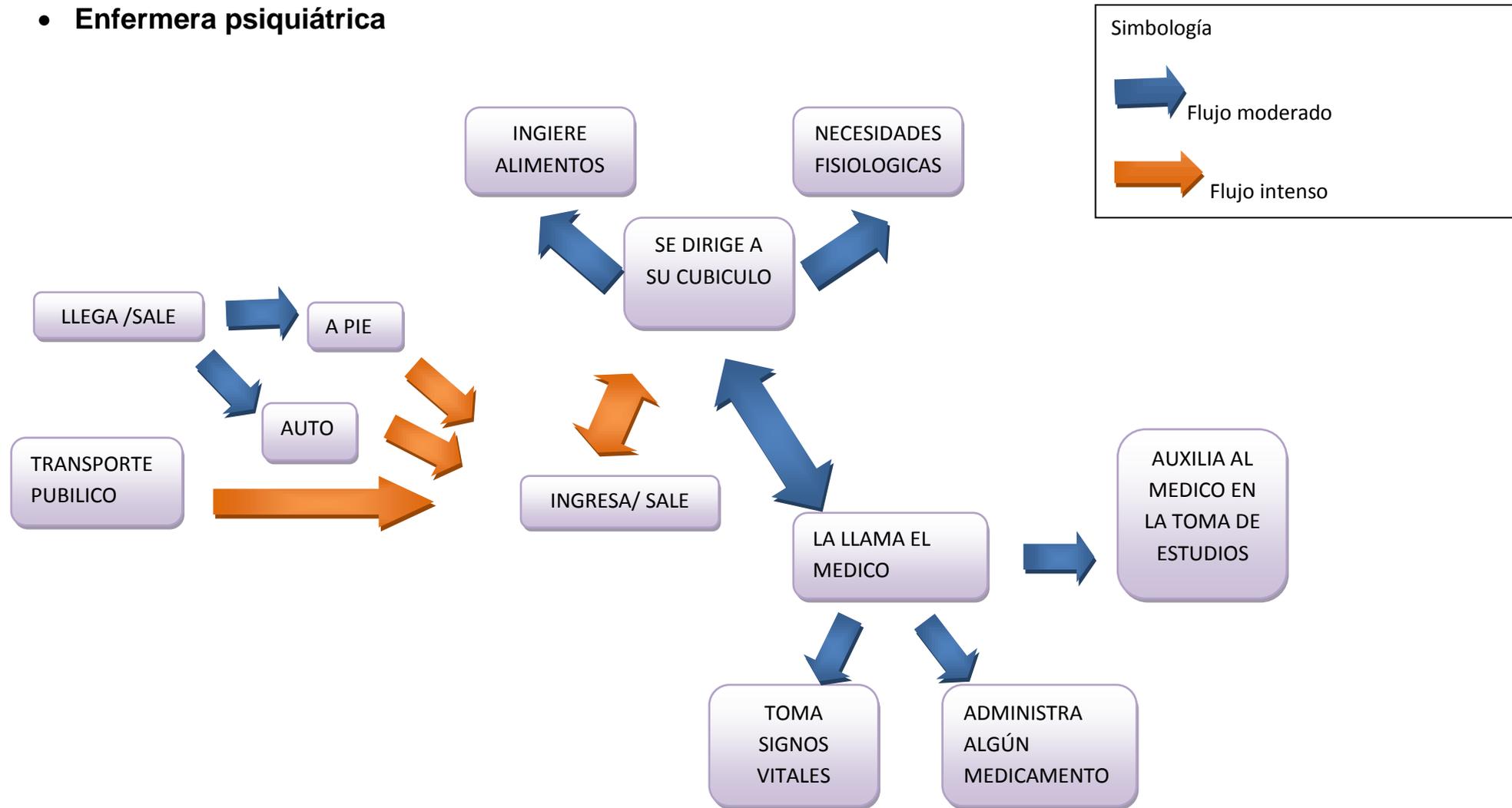




Diagrama de flujos

• **Administrador**





Diagrama de flujos

• **Cocinera**

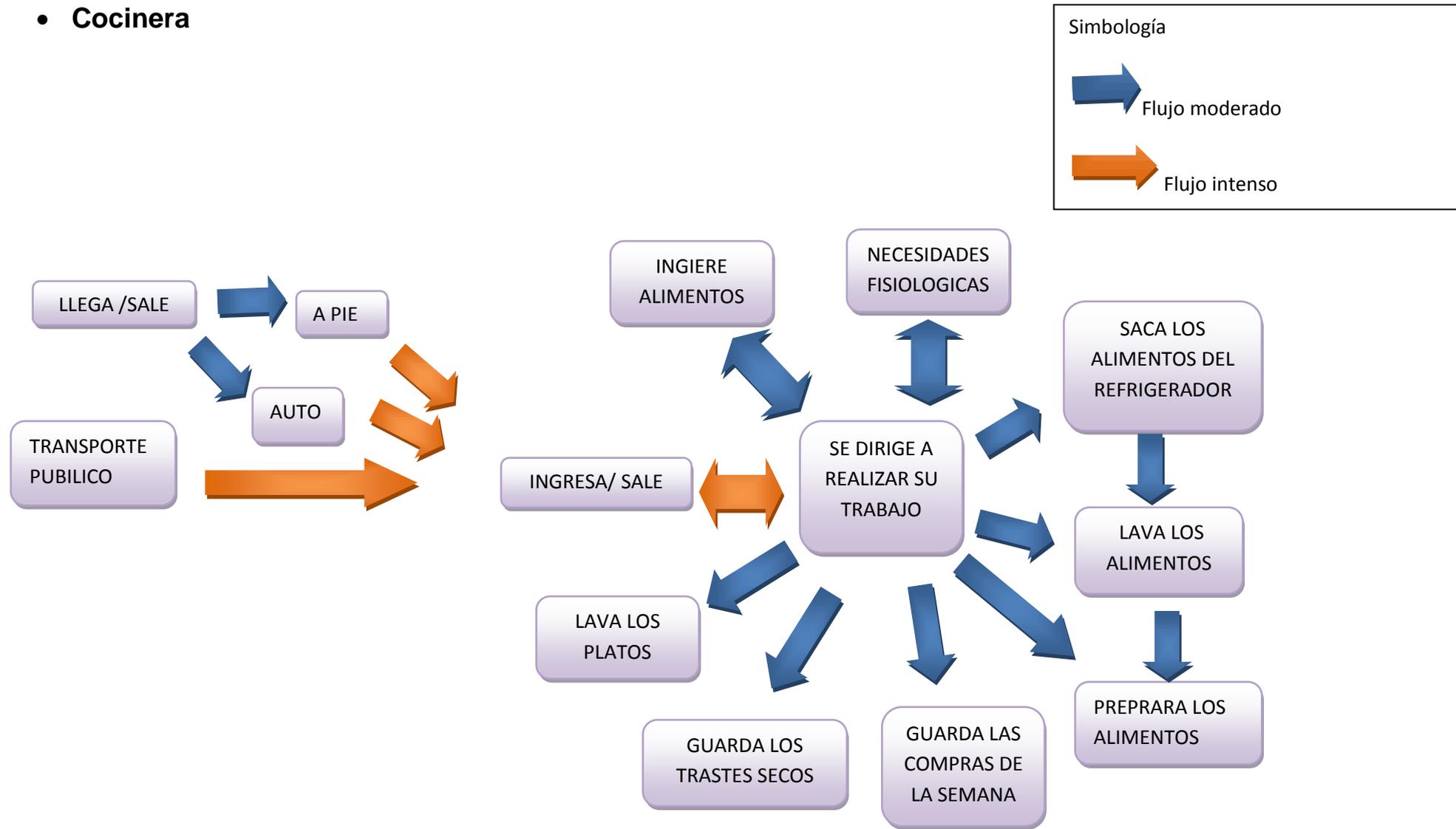




Diagrama de flujos

• **Mesero**

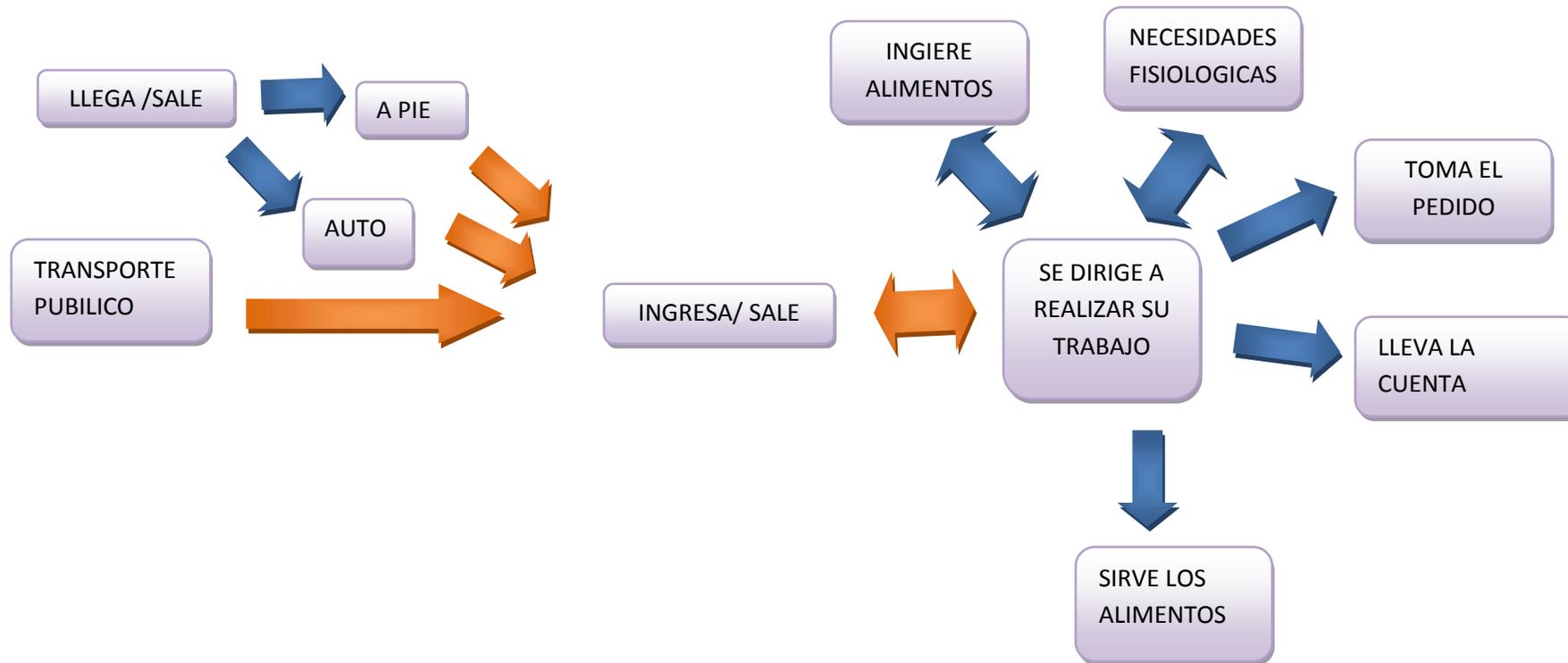
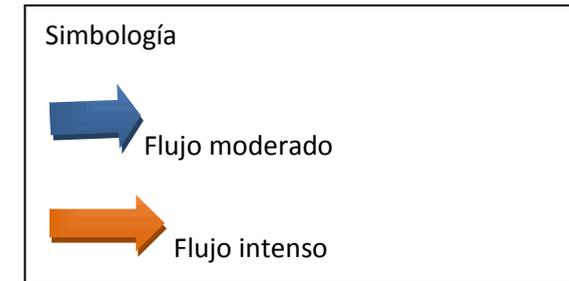




Diagrama de flujos

• **Cajera**

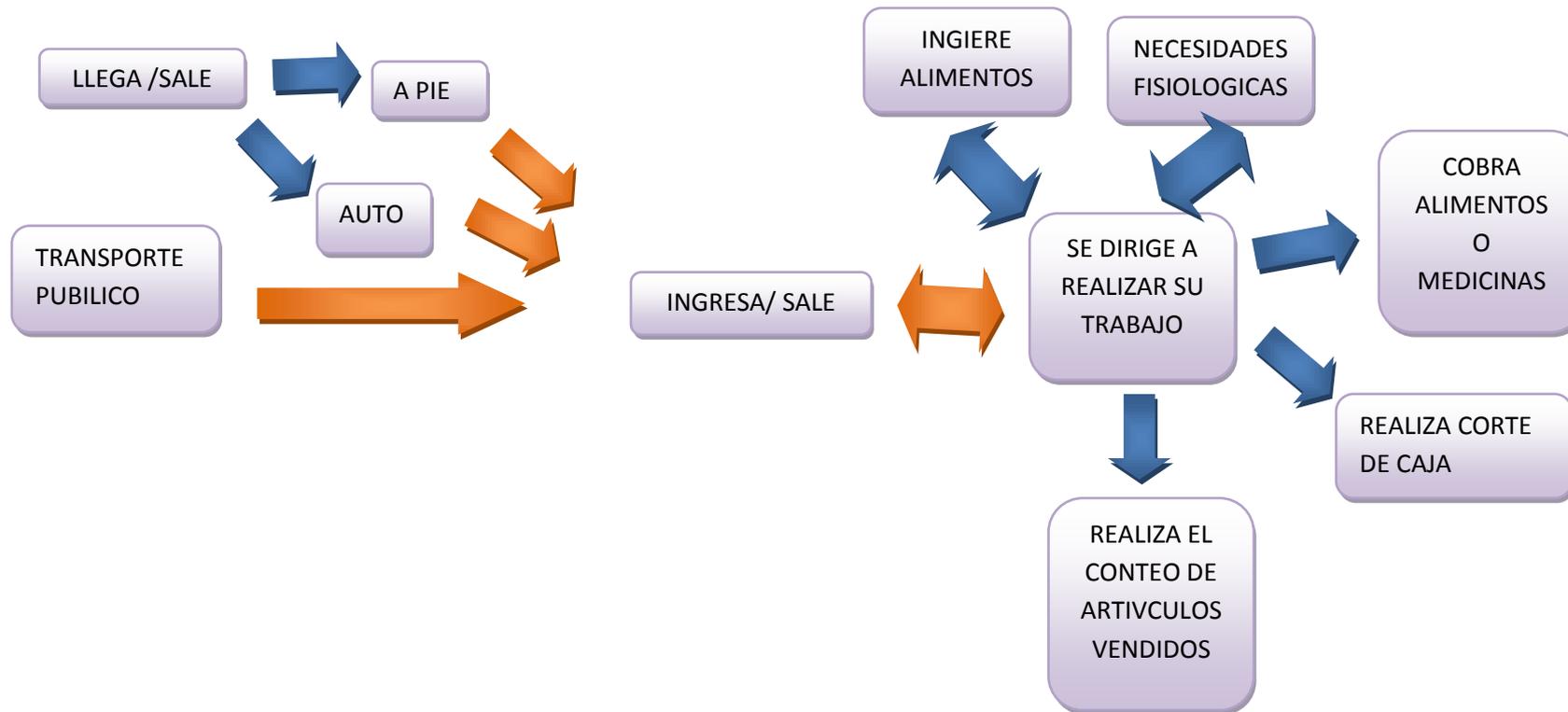
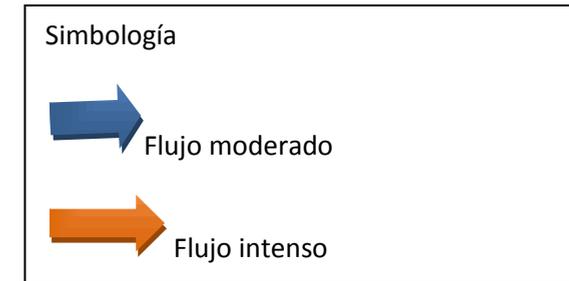




Diagrama de flujos

• **Intendente**

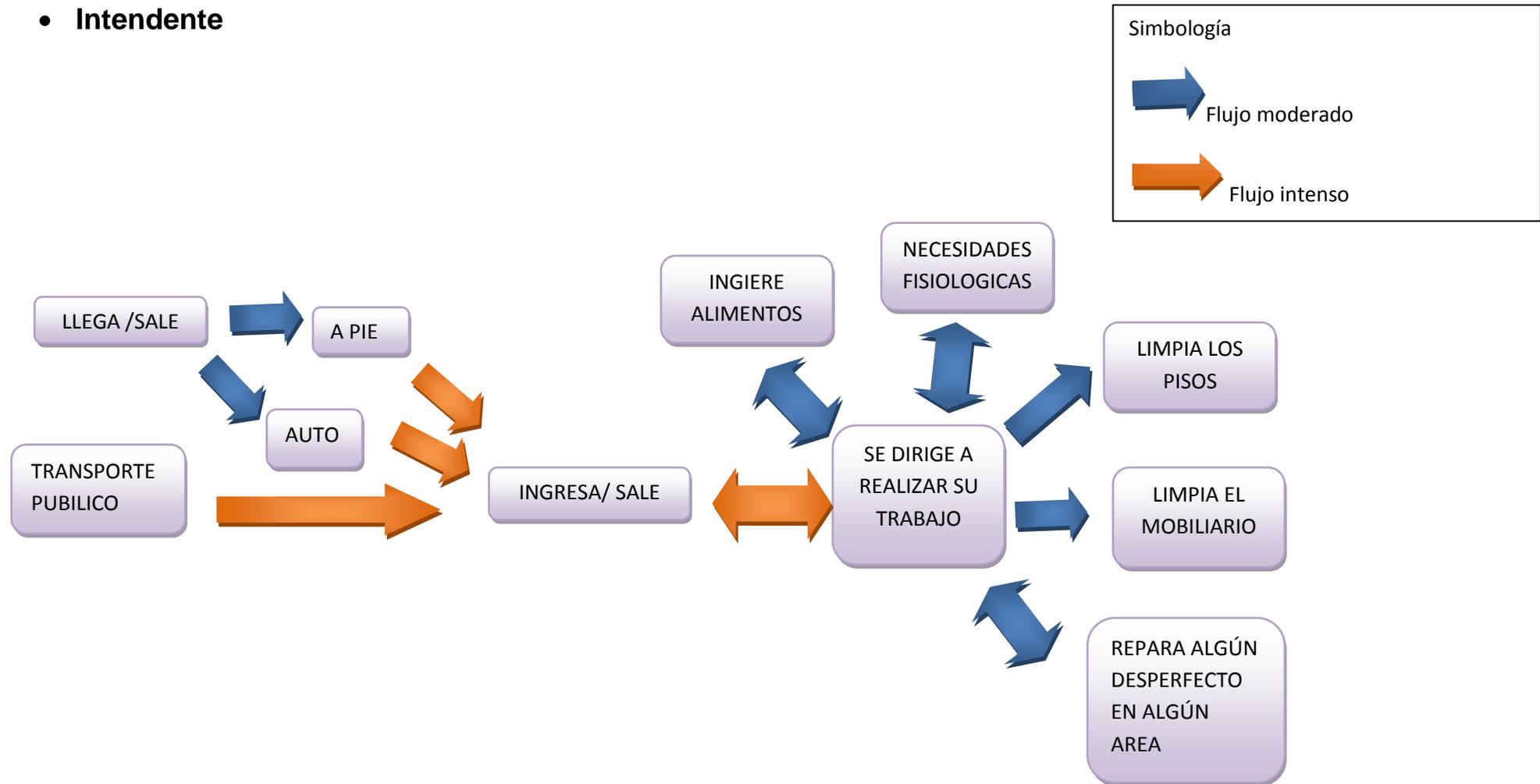




Diagrama de flujos

• **Proveedor**





Diagrama de flujos

• **Jardinero**

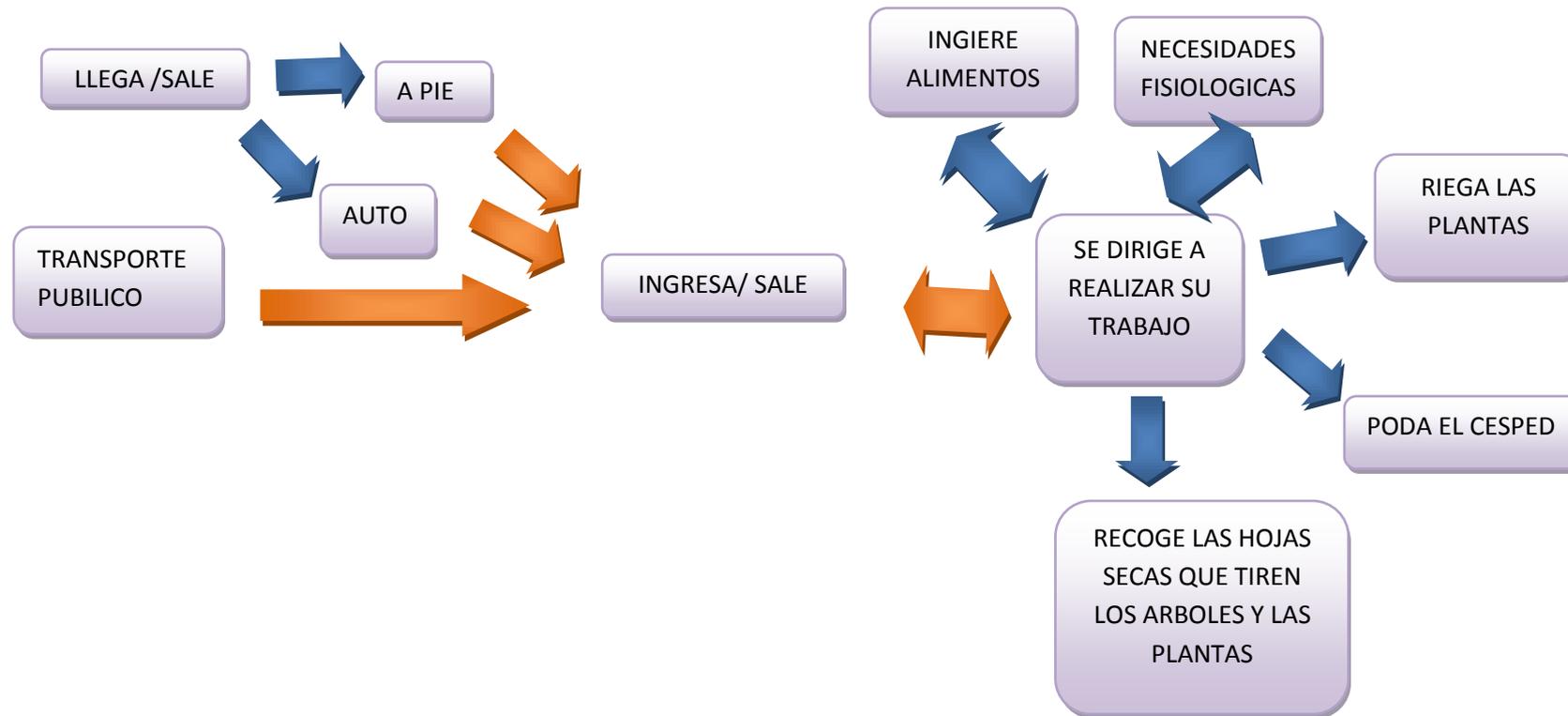
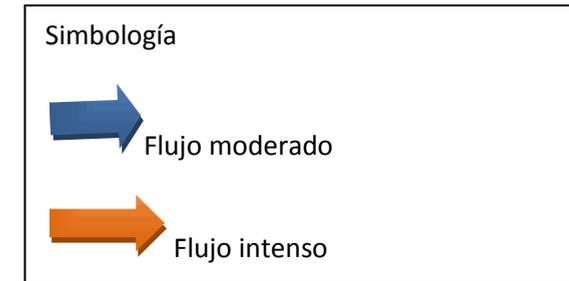




Diagrama de flujos

• **Guardia de seguridad**

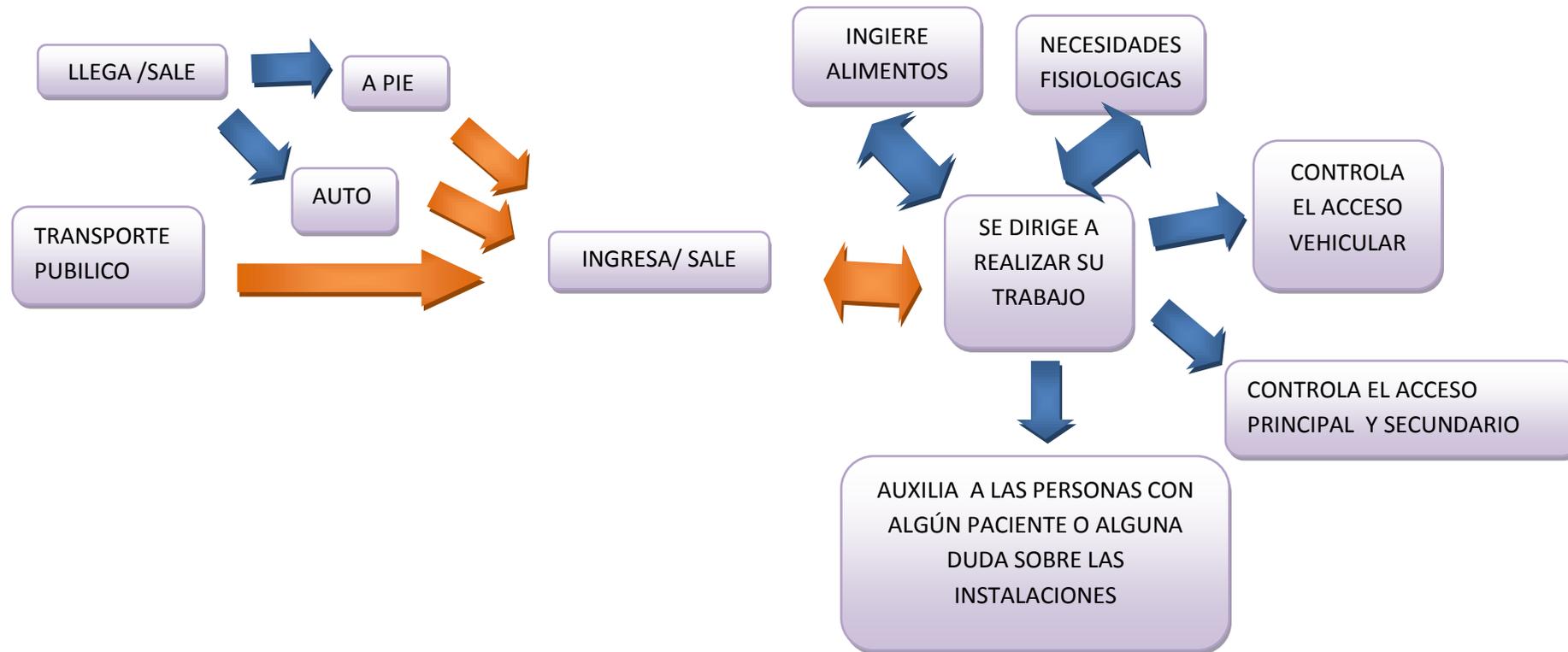
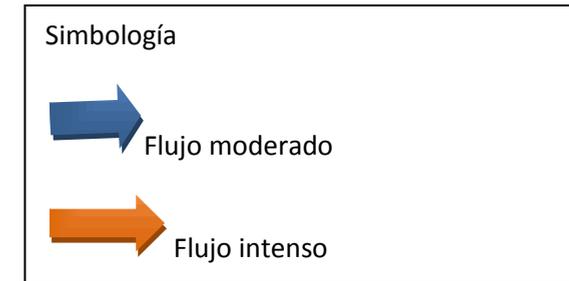




Diagrama de flujos

• **Recepcionista**

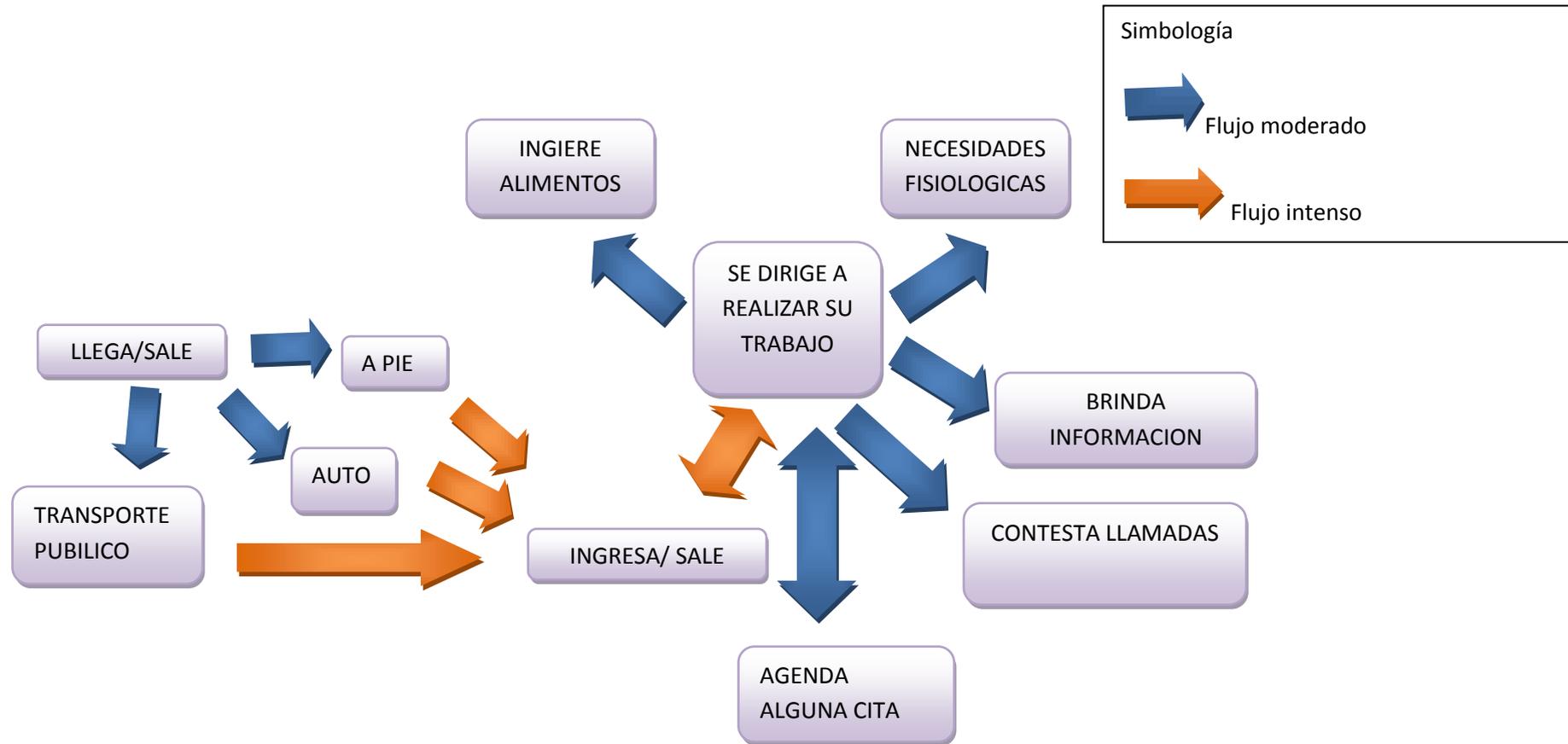
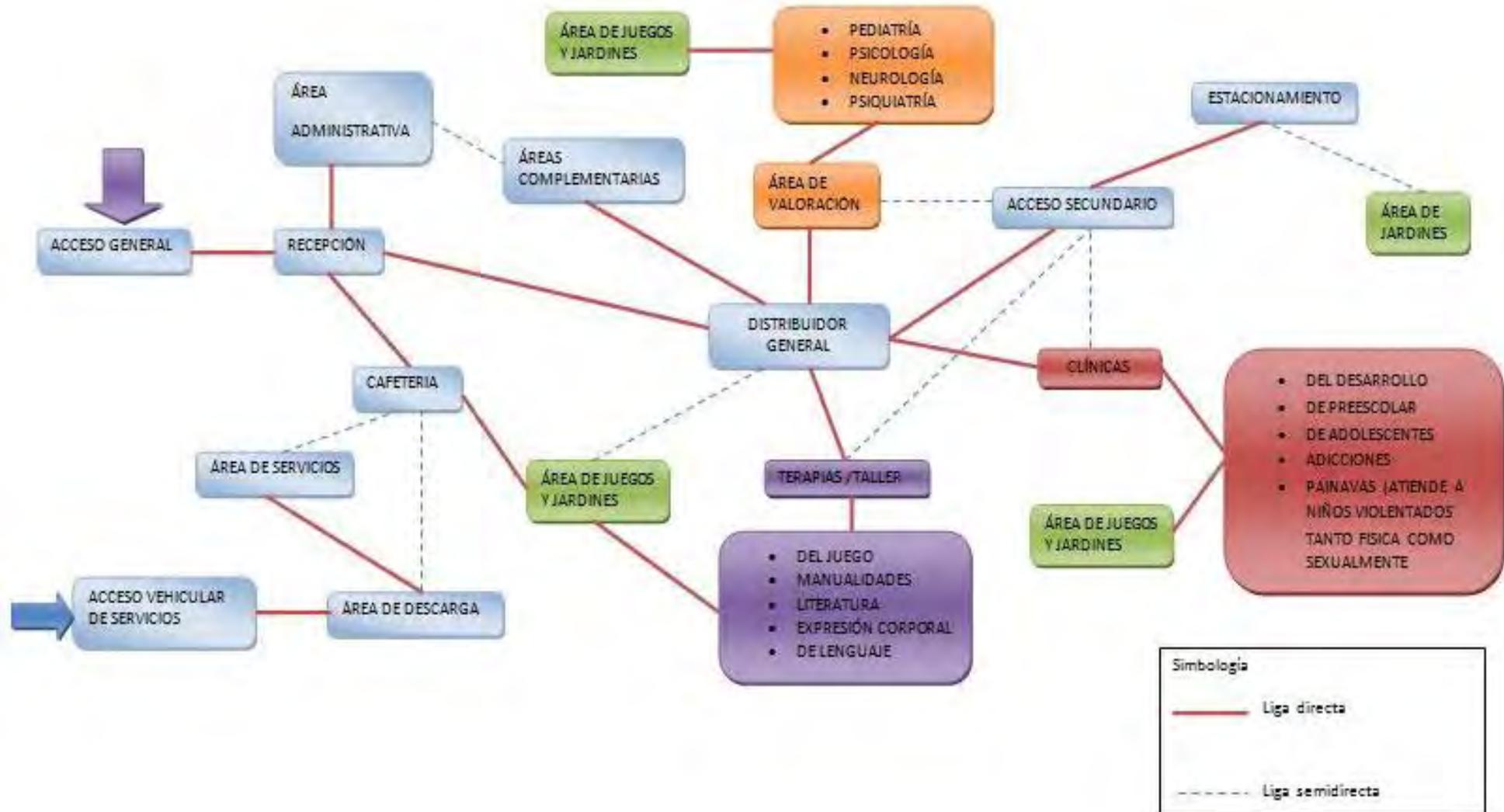


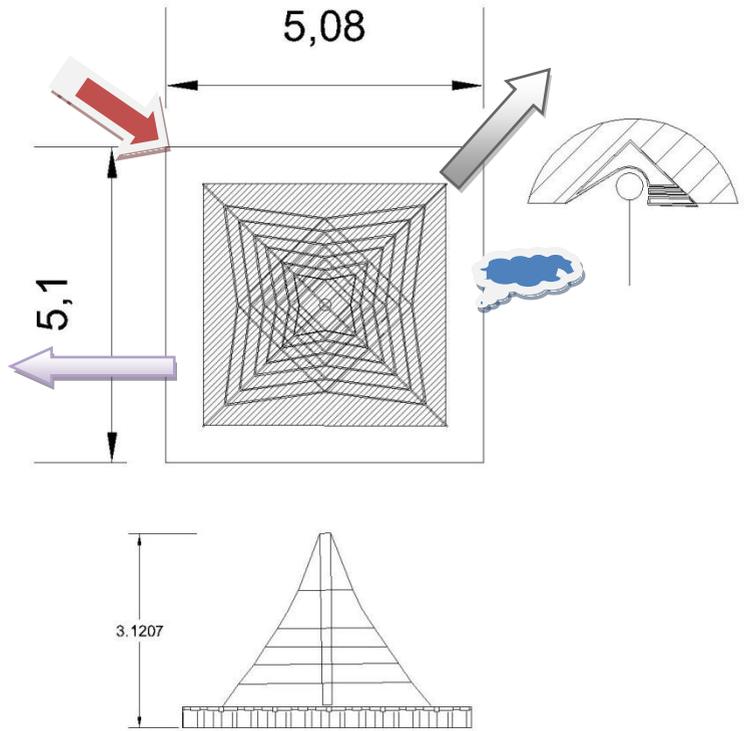


DIAGRAMA DE LIGAS



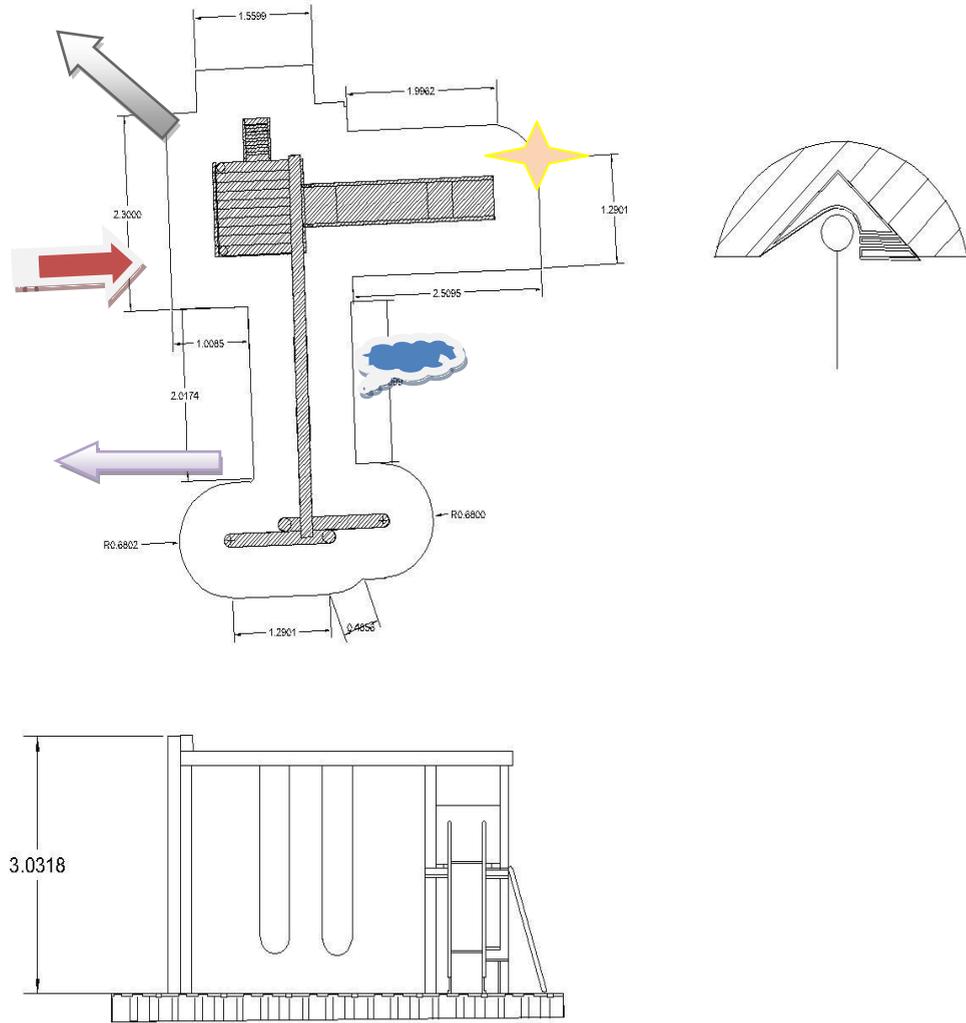


PATRONES DE DISEÑO



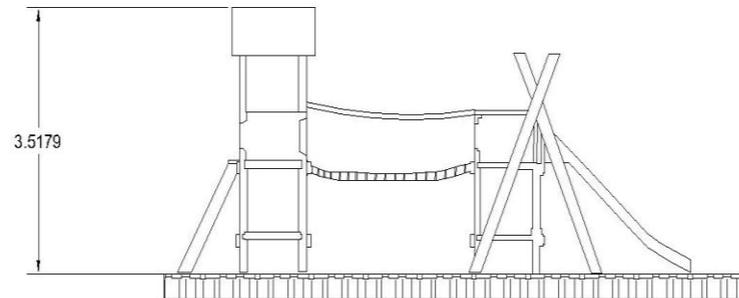
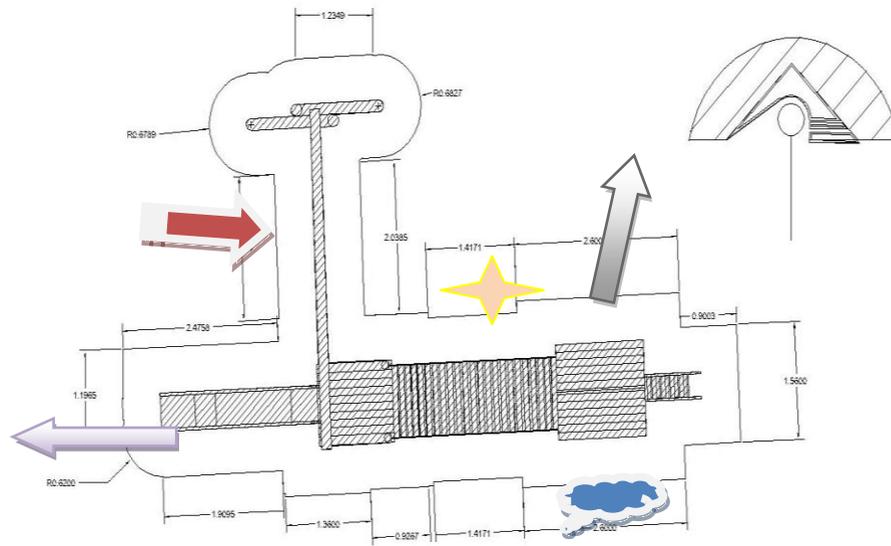
ACTIVIDAD:	
JUGAR	
	SIMBOLOGÍA
REQUISITOS CUALITATIVOS	
ACCESO	
LIGA DIRECTA: CON SALA DE ESPERA	
LIGA INDIRECTA: CON BAÑOS	
ILUMINACIÓN NATURAL	
VENTILACIÓN NATURAL	
REQUISITOS CUANTITATIVOS	
ÁREA VIVA	10.83 MT ²
ÁREA MUERTA	15.07 MT ²
TOTAL	25.90 MT ²
REQUISITOS TÉCNICOS	
PISO : MADERA TRITURADA	SI





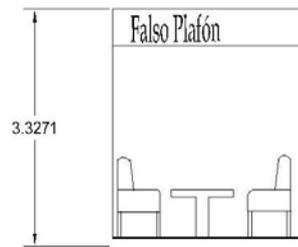
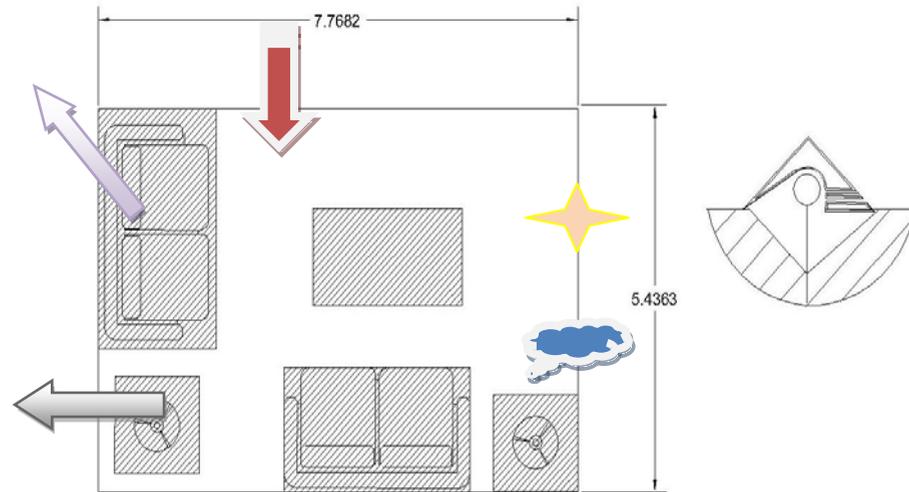
ACTIVIDAD:	
JUGAR	
REQUISITOS CUALITATIVOS	SIMBOLOGÍA
ACCESO	
LIGA DIRECTA: CON SALA DE ESPERA	
LIGA INDIRECTA: CON BAÑOS	
ILUMINACIÓN NATURAL	
VENTILACIÓN NATURAL	
REQUISITOS CUANTITATIVOS	
ÁREA VIVA	13.69 MT2
ÁREA MUERTA	3.79 MT2
TOTAL	17.48 MT2
REQUISITOS TÉCNICOS	
PISO : MADERA TRITURADA	SI





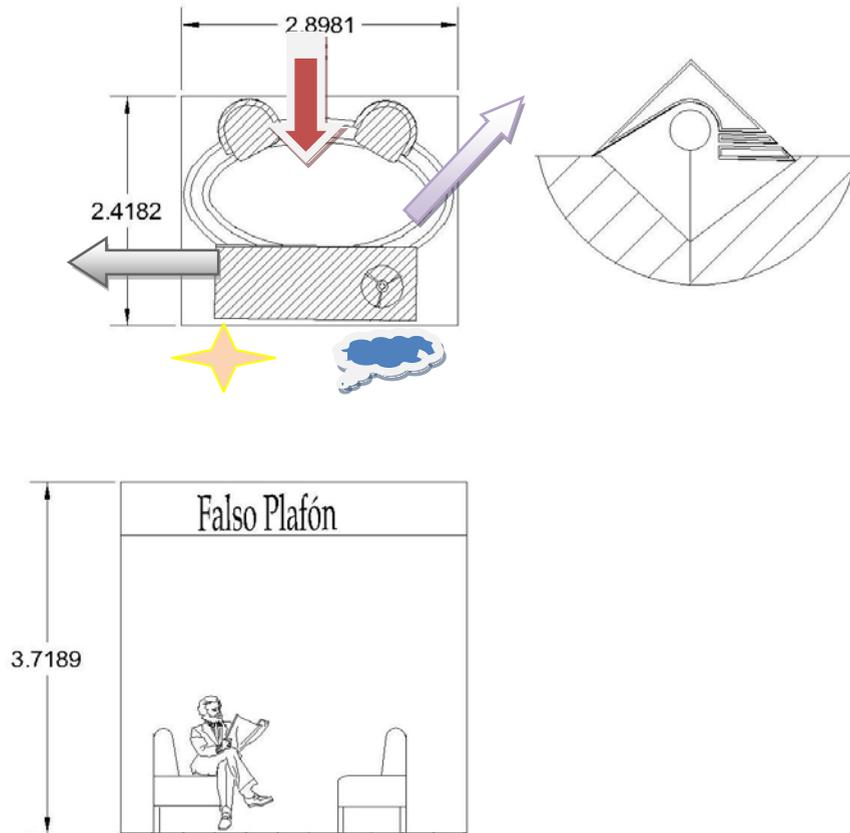
ACTIVIDAD:	
JUGAR	
REQUISITOS CUALITATIVOS	SIMBOLOGÍA
ACCESO	
LIGA DIRECTA: CON SALA DE ESPERA	
LIGA INDIRECTA: CON BAÑOS	
ILUMINACIÓN NATURAL	
VENTILACIÓN NATURAL	
REQUISITOS CUANTITATIVOS	
ÁREA VIVA	19.53 MT ²
ÁREA MUERTA	8.17 MT ²
TOTAL	27.10 MT ²
REQUISITOS TÉCNICOS	
PISO: MADERA TRITURADA	SI





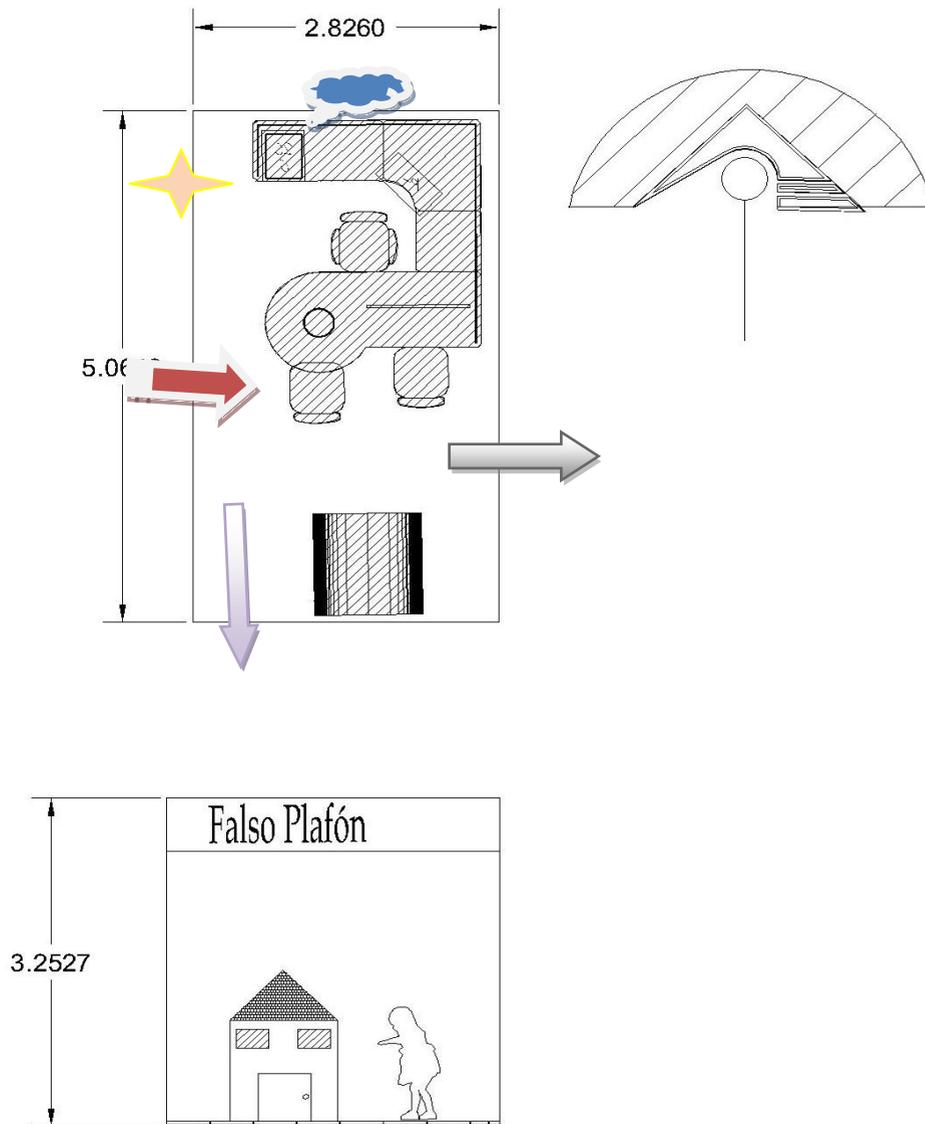
ACTIVIDAD:	
PLATICA CON EL PACIENTE Y SUS PADRES	
REQUISITOS CUALITATIVOS	SIMBOLOGÍA
ACCESO	
LIGA DIRECTA: CON SALA DE ESPERA	
LIGA INDIRECTA: CON BAÑOS GENERALES	
ILUMINACIÓN NATURAL	
VENTILACIÓN NATURAL	
REQUISITOS CUANTITATIVOS	
ÁREA VIVA	23.02 MT ²
ÁREA MUERTA	18.72 MT ²
TOTAL	41.74 MT ²
REQUISITOS TÉCNICOS	
ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	SI
PISO : DE VINIL	SI





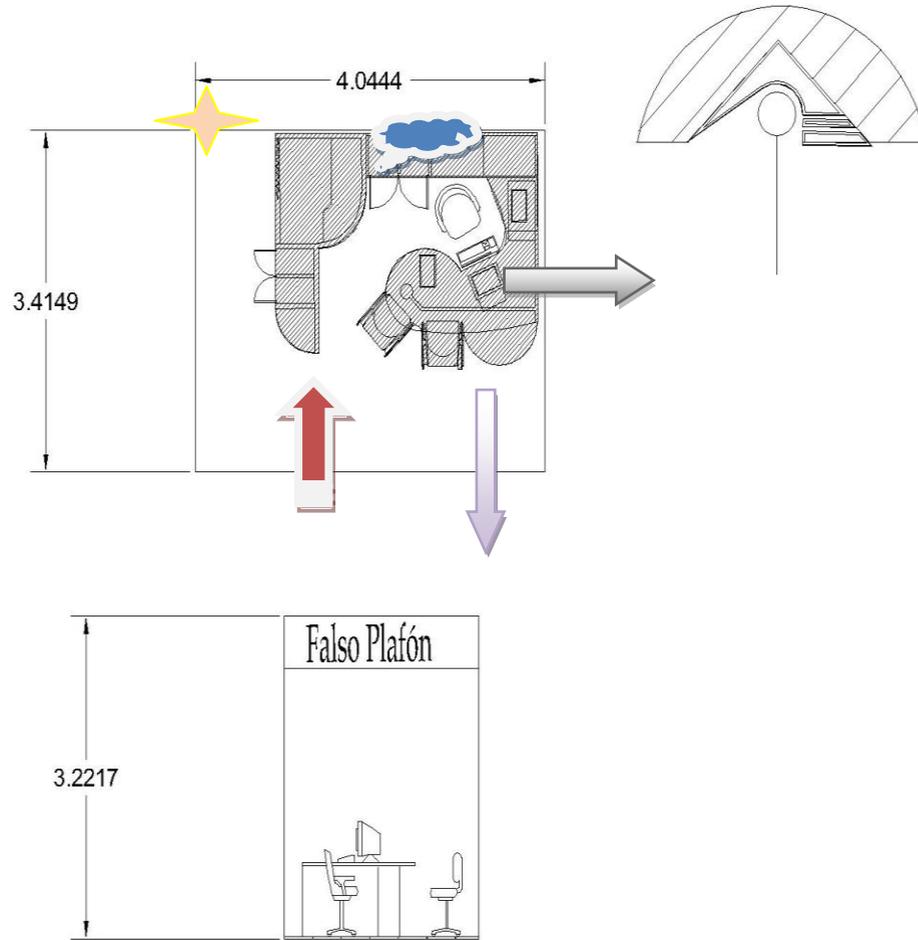
ACTIVIDAD: PLATICA CON EL PACIENTE	
	SIMBOLOGÍA
REQUISITOS CUALITATIVOS	
ACCESO	
LIGA DIRECTA: ENTREVISTA CON EL PACIENTE	
LIGA INDIRECTA: CON BAÑOS	
ILUMINACIÓN NATURAL	
VENTILACIÓN NATURAL	
REQUISITOS CUANTITATIVOS	
ÁREA VIVA	4.88 MT2
ÁREA MUERTA	2.19 MT2
TOTAL	7.07MT2
REQUISITOS TÉCNICOS	
ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	SI
PISO : VINIL	SI





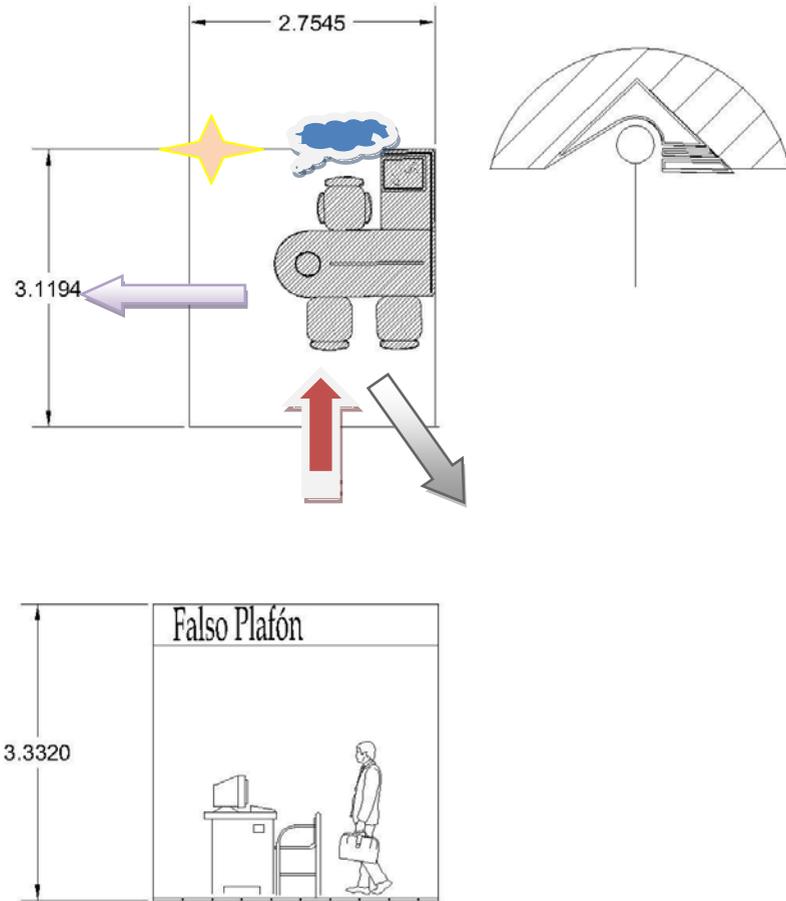
ACTIVIDAD: REALIZAR DEL DIAGNOSTICO DEL NIÑO POR MEDIO DEL JUEGO	
	SIMBOLOGÍA
REQUISITOS CUALITATIVOS	
ACCESO	
LIGA DIRECTA: SALA DE ESPERA	
LIGA INDIRECTA: CLÍNICA DE ADICCIONES	
ILUMINACIÓN NATURAL	
VENTILACIÓN NATURAL	
REQUISITOS CUANTITATIVOS	
ÁREA VIVA	9.10 MT2
ÁREA MUERTA	5.21 MT2
TOTAL	14.31 MT2
REQUISITOS TÉCNICOS	
ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	SI
PISO : DE FOMY	SI





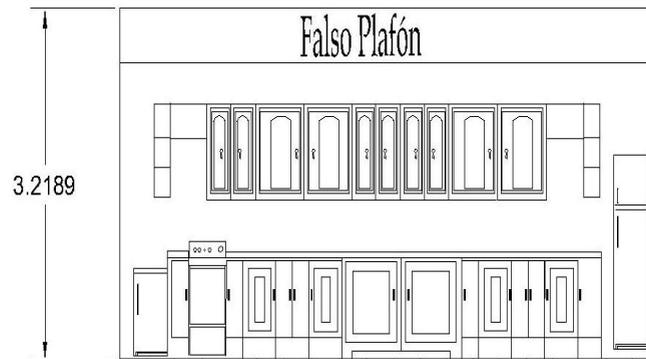
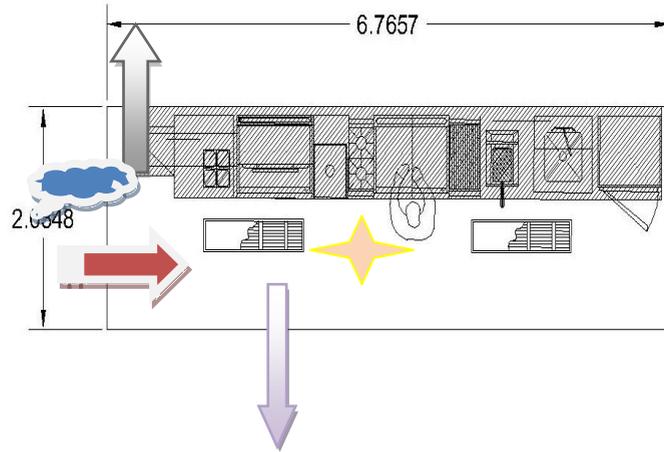
ACTIVIDAD: DAR CONSULTA Y RECETAR AL PACIENTE	
	SIMBOLOGÍA
REQUISITOS CUALITATIVOS	
ACCESO	
LIGA DIRECTA: SALA DE ESPERA	
LIGA INDIRECTA: PEDIATRÍA	
ILUMINACIÓN NATURAL	
VENTILACIÓN NATURAL	
REQUISITOS CUANTITATIVOS	
ÁREA VIVA	8.9 MT ²
ÁREA MUERTA	4.91 MT ²
TOTAL	13.81MT ²
REQUISITOS TÉCNICOS	
ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	SI
PISO : VINIL	SI





ACTIVIDAD: ENTREVISTA CON EL PACIENTE	
REQUISITOS CUALITATIVOS	SIMBOLOGÍA
ACCESO	
LIGA DIRECTA: PLATICA CON EL PACIENTE	
LIGA INDIRECTA: SALA DE ESPERA	
ILUMINACIÓN NATURAL	
VENTILACIÓN NATURAL	
REQUISITOS CUANTITATIVOS	
ÁREA VIVA	5.92 MT2
ÁREA MUERTA	2.67 MT2
TOTAL	8.59 MT2
REQUISITOS TÉCNICOS	
ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	SI
PISO : VINIL	SI

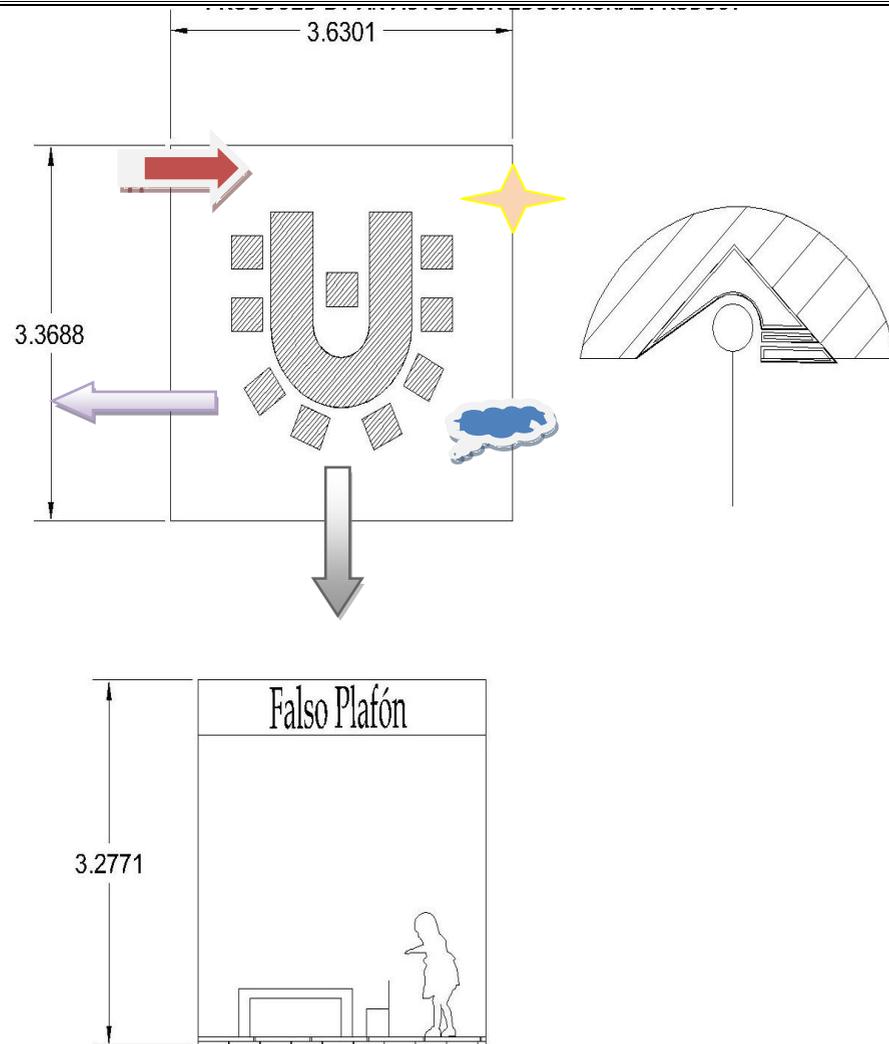




ACTIVIDAD:	
COCINAR	
REQUISITOS CUALITATIVOS	SIMBOLOGÍA
ACCESO	
LIGA DIRECTA: BODEGA	
LIGA INDIRECTA: CAFETERÍA	
ILUMINACIÓN NATURAL	
VENTILACIÓN NATURAL	
REQUISITOS CUANTITATIVOS	
ÁREA VIVA	8.46 MT ²
ÁREA MUERTA	5.30 MT ²
TOTAL	13.76 MT ²
REQUISITOS TÉCNICOS	
ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	SI
INSTALACIÓN HIDROSANITARIA	SI
PISO : LOSETA ANTIDERRAPANTE	SI

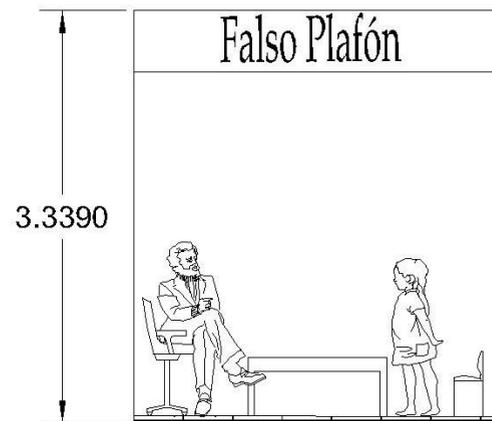
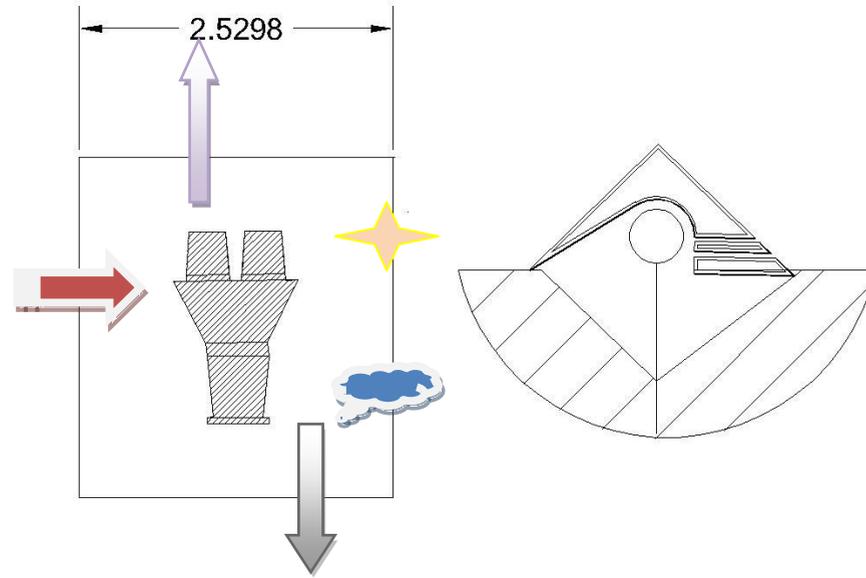


U.D.V.

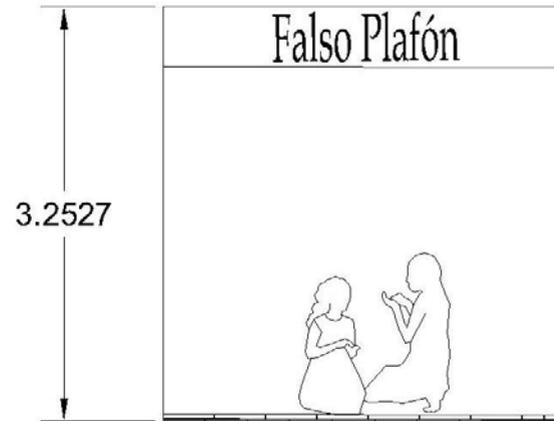
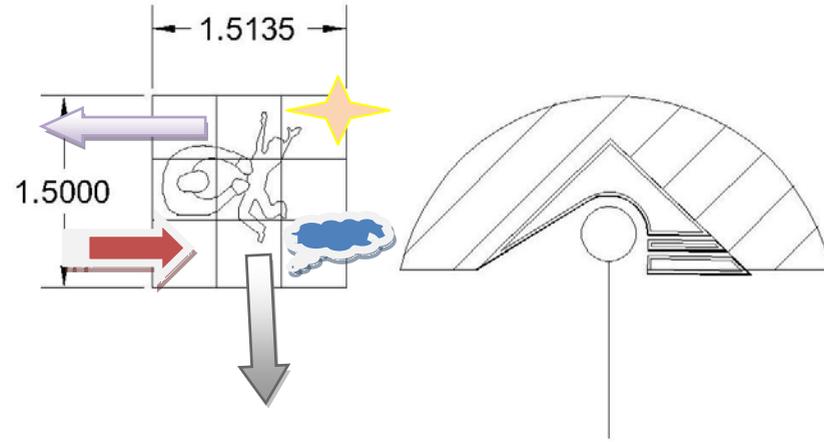


ACTIVIDAD:	
REALIZAR MANUALIDADES	
REQUISITOS CUALITATIVOS	SIMBOLOGÍA
ACCESO	
LIGA DIRECTA: SALA DE ESPERA	
LIGA INDIRECTA: TERAPIA DE LITERATURA	
ILUMINACIÓN NATURAL	
VENTILACIÓN NATURAL	
REQUISITOS CUANTITATIVOS	
ÁREA VIVA	9.71 MT ²
ÁREA MUERTA	2.51 MT ²
TOTAL	12.22 MT ²
REQUISITOS TÉCNICOS	
ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	SI
PISO : FOMY	SI



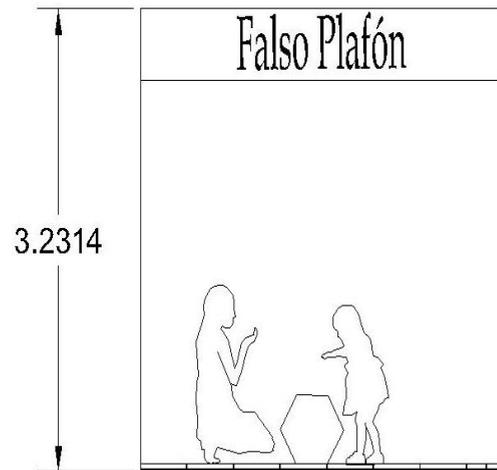
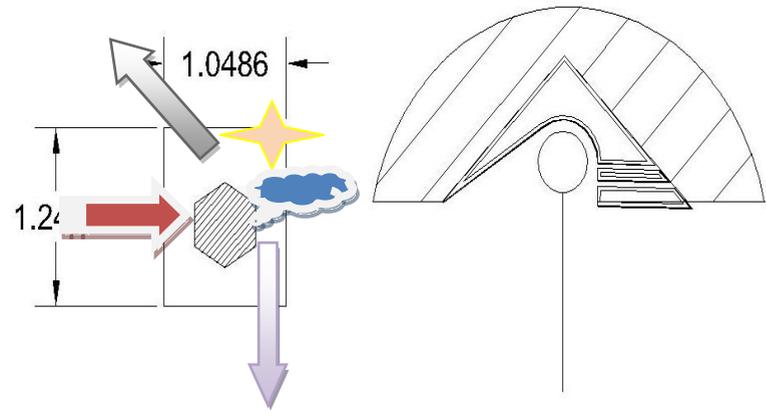


ACTIVIDAD: REALIZAR EJERCICIOS DE LENGUAJE	
REQUISITOS CUALITATIVOS	SIMBOLOGÍA
ACCESO	
LIGA DIRECTA: ENTREVISTA AL PACIENTE	
LIGA INDIRECTA: SALA DE ESPERA	
ILUMINACIÓN NATURAL	
VENTILACIÓN NATURAL	
REQUISITOS CUANTITATIVOS	
ÁREA VIVA	6.06 MT ²
ÁREA MUERTA	0.94 MT ²
TOTAL	7.00 MT ²
REQUISITOS TÉCNICOS	
ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	SI
PISO : FOMY	SI



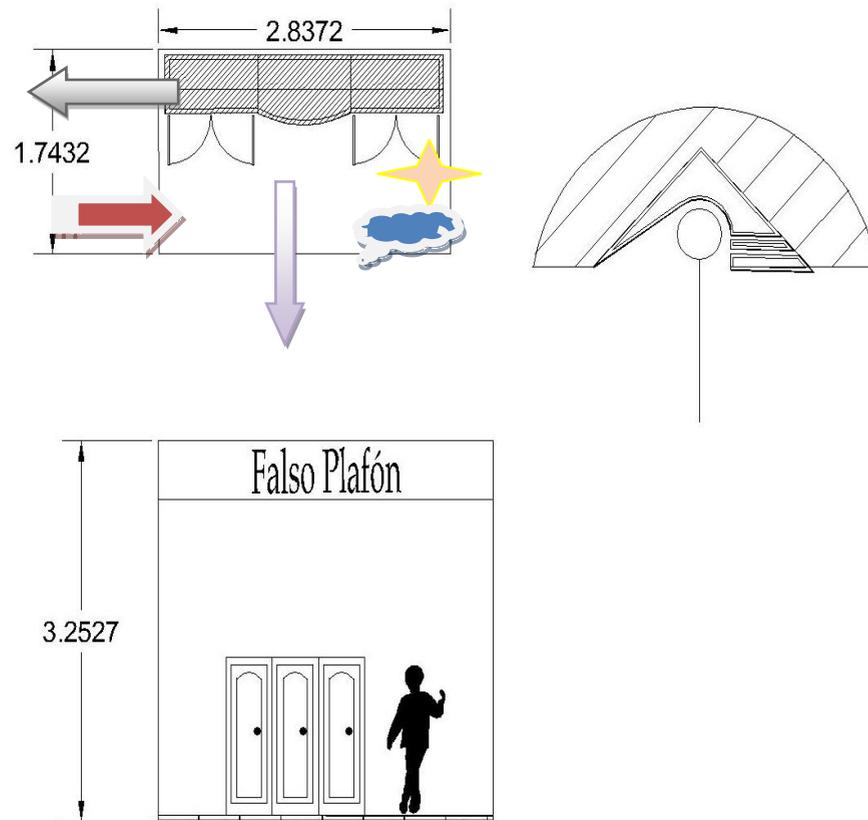
ACTIVIDAD: REALIZAR EJERCICIOS DE EXPRESIÓN CORPORAL	
REQUISITOS CUALITATIVOS	SIMBOLOGÍA
ACCESO	
LIGA DIRECTA: SALA DE ESPERA	
LIGA INDIRECTA: TERAPIA DE LENGUAJE	
ILUMINACIÓN NATURAL	
VENTILACIÓN NATURAL	
REQUISITOS CUANTITATIVOS	
ÁREA VIVA	1.83 MT ²
ÁREA MUERTA	0.44 MT ²
TOTAL	2.27 MT ²
REQUISITOS TÉCNICOS	
ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	SI
PISO : FOMY	SI





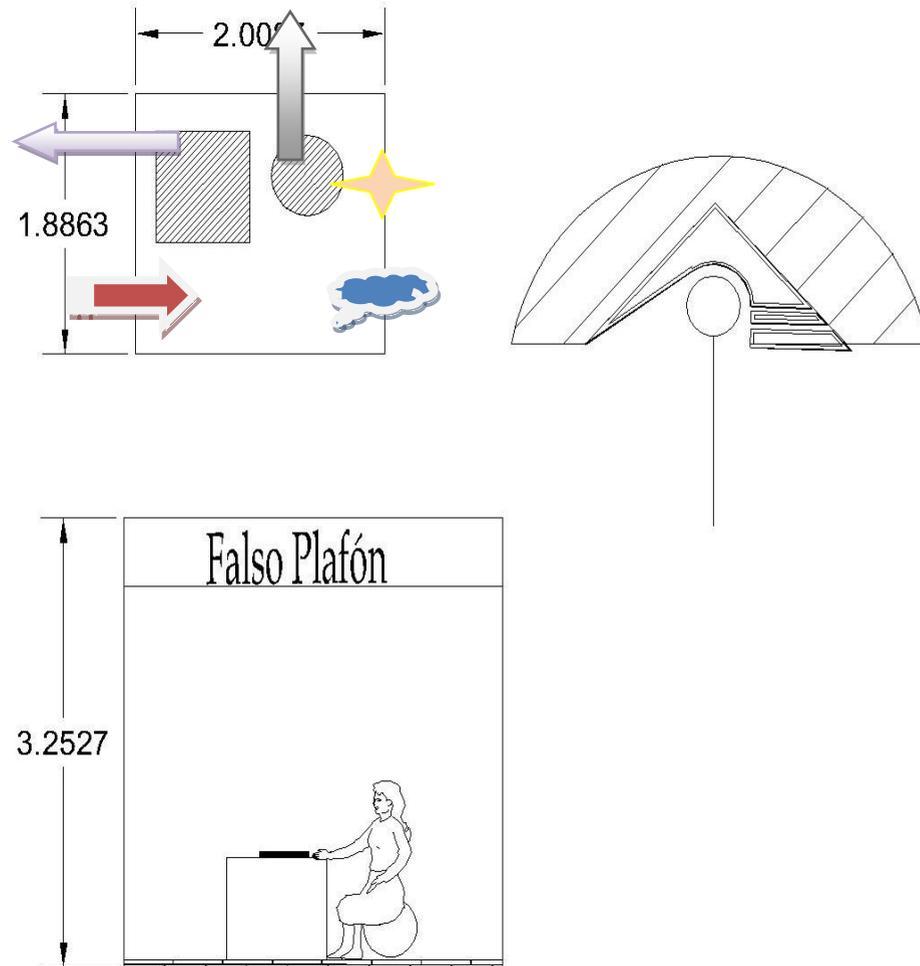
ACTIVIDAD:	
JUGAR EN LA SALA DE ESPERA	
REQUISITOS CUALITATIVOS	SIMBOLOGÍA
ACCESO	
LIGA DIRECTA: SALA DE ESPERA	
LIGA INDIRECTA: BAÑOS	
ILUMINACIÓN NATURAL	
VENTILACIÓN NATURAL	
REQUISITOS CUANTITATIVOS	
ÁREA VIVA	1.05 MT ²
ÁREA MUERTA	0.25 MT ²
TOTAL	1.30 MT ²
REQUISITOS TÉCNICOS	
ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	SI
PISO : FOMY	SI





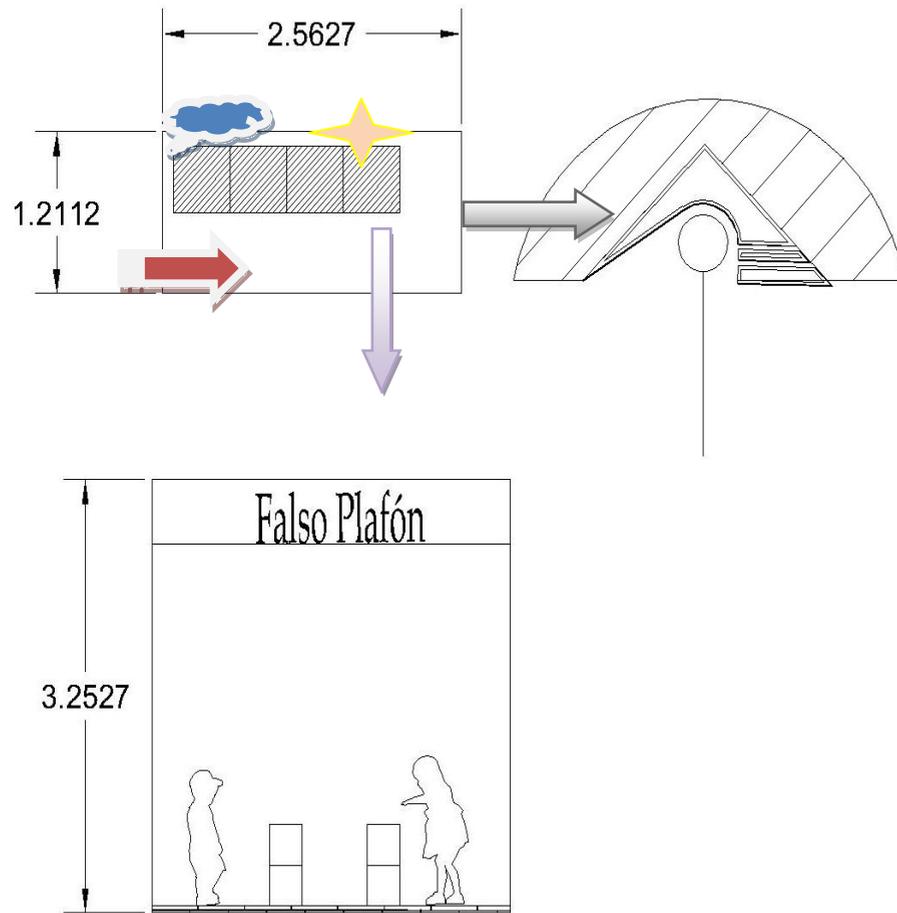
ACTIVIDAD: GUARDAR LOS MATERIALES DIDÁCTICOS DESPUÉS DE UNA TERAPIA	
REQUISITOS CUALITATIVOS	SIMBOLOGÍA
ACCESO	
LIGA DIRECTA: ÁREA PARA HACER TERAPIA	
LIGA INDIRECTA: SALA DE ESPERA	
ILUMINACIÓN NATURAL	
VENTILACIÓN NATURAL	
REQUISITOS CUANTITATIVOS	
ÁREA VIVA	3.55 MT ²
ÁREA MUERTA	1.39 MT ²
TOTAL	4.94 MT ²
REQUISITOS TÉCNICOS	
ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	SI
PISO :LOSETA ANTIDERRAPANTE	SI





ACTIVIDAD: REALIZAR LA LECTURA	
REQUISITOS CUALITATIVOS	SIMBOLOGÍA
ACCESO	
LIGA DIRECTA: SALA DE ESPERA	
LIGA INDIRECTA: BAÑOS	
ILUMINACIÓN NATURAL	
VENTILACIÓN NATURAL	
REQUISITOS CUANTITATIVOS	
ÁREA VIVA	2.92 MT2
ÁREA MUERTA	0.86 MT2
TOTAL	3.78 MT2
REQUISITOS TÉCNICOS	
ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	SI
PISO : VINIL	SI





ACTIVIDAD: JUGAR EN LA SALA DE ESPERA	
REQUISITOS CUALITATIVOS	SIMBOLOGÍA
ACCESO	
LIGA DIRECTA: BAÑOS	
LIGA INDIRECTA: CLÍNICA DEL LENGUAJE	
ILUMINACIÓN NATURAL	
VENTILACIÓN NATURAL	
REQUISITOS CUANTITATIVOS	
ÁREA VIVA	2.13 MT2
ÁREA MUERTA	0.97 MT2
TOTAL	3.10 MT2
REQUISITOS TÉCNICOS	
ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	SI
PISO :FOMY	SI





PROGRAMA ARQUITECTÓNICO

<i>ESPACIO</i>	<i>METROS GUADRADOS</i>
ÁREAS DE SERVICIO	
<i>CASETA DE VIGILANCIA</i>	<i>6.37</i>
<i>PATIO DE MANIOBRAS</i>	<i>239.06</i>
<i>BODEGAS DE SERVICIOS</i>	<i>53.95</i>
<i>ESTACIONAMIENTO</i>	<i>3602.51</i>
<i>BANQUETA</i>	<i>131.61</i>
TOTAL	4033.20

ÁREAS DE USO COMÚN

<i>PLAZA DE ACCESO</i>	<i>512.62</i>
<i>VESTÍBULO</i>	<i>27.75</i>
<i>INFORMACIÓN</i>	<i>52.41</i>
<i>CAFETERÍA</i>	<i>152.30</i>
<i>BAÑOS</i>	<i>29.76</i>
<i>COCINA Y BODEGAS</i>	<i>121.80</i>
<i>DISTRIBUIDOR GENERAL</i>	<i>108.55</i>
<i>FARMACIA</i>	<i>24.00</i>

<i>BODEGA (FARMACIA)</i>	<i>11.86</i>
<i>LIBRERÍA</i>	<i>16.62</i>
<i>APOYO DIDÁCTICO</i>	<i>15.06</i>
<i>ACCESO SECUNDARIO</i>	<i>48.00</i>
<i>ÁREAS VERDES</i>	<i>1503.11</i>
TOTAL	2623.84

<i>ESPACIO</i>	<i>METROS GUADRADOS</i>
ÁREAS ADMINISTRATIVAS	
<i>RECEPCIÓN Y SALA DE ESPERA</i>	<i>36.62</i>
<i>ADMINISTRACIÓN</i>	<i>19.33</i>
<i>RECURSOS HUMANOS</i>	<i>20.19</i>
<i>BAÑO</i>	<i>4.11</i>
<i>SALA DE JUNTAS</i>	<i>26.48</i>
<i>DIRECCIÓN GENERAL</i>	<i>37.50</i>
<i>EN CARGADO DE LA FARMACIA</i>	<i>17.00</i>
<i>CHEGADOR</i>	<i>4.28</i>
TOTAL	165.43





ÁREAS DE VALORACIÓN	
PEDIATRÍA	29.58
NEUROLOGÍA	29.58
PSICOLOGÍA	29.58
PAIDOSIQUIATRÍA	29.58
SECRETARIAS, ENFERMERAS Y SALA DE ESPERA	167.34
BAÑOS	44.53
ÁREA DE JUEGOS	154.47
TOTAL	484.66

ÁREAS DE TRATAMIENTO	
CLÍNICA DE PREESCOLARES	35.17
CLÍNICA DE TRASTORNOS DEL DESARROLLO	44.07
CLÍNICA DE ADOLESCENTES	33.42

CLÍNICA DE LAS ADICCIONES Y TRASTORNOS ALIMENTARIOS	34.78
CLÍNICA PAINAVAS (NIÑOS CON ABUSO SEXUAL Y PSICOLÓGICO)	47.00
CLÍNICA DEL LENGUAJE	28.30
SECRETARIAS Y SALA DE ESPERA	214.60
BAÑOS	40.72
ÁREA DE JUEGOS	180.11
TOTAL	658.17





<i>ESPACIO</i>	<i>METROS CUADRADOS</i>
ÁREAS DE TERAPIA	
<i>TERAPIA DE EXPRESIÓN CORPORAL</i>	<i>53.30</i>
<i>TERAPIA DEL LENGUAJE</i>	<i>23.98</i>
<i>TERAPIA DEL JUEGO</i>	<i>44.55</i>
<i>TERAPIA DE MANUALIDADES</i>	<i>25.40</i>
<i>TERAPIA DE LITERATURA</i>	<i>35.10</i>
<i>SECRETARIAS Y SALA DE ESPERA</i>	<i>167.31</i>
<i>BAÑOS</i>	<i>56.39</i>
<i>ÁREA DE JUEGOS</i>	<i>242.33</i>
<i>TOTAL</i>	<i>648.33</i>

<i>ESPACIO</i>	<i>METROS CUADRADOS</i>
ÁREAS DE SERVICIO	4033.20
ÁREAS DE USO COMÚN	2623.84
ÁREAS ADMINISTRATIVAS	165.43
ÁREAS DE VALORACIÓN	484.66
ÁREAS DE TRATAMIENTO	658.17
ÁREAS DE TERAPIA	648.33
TOTAL	8613.63

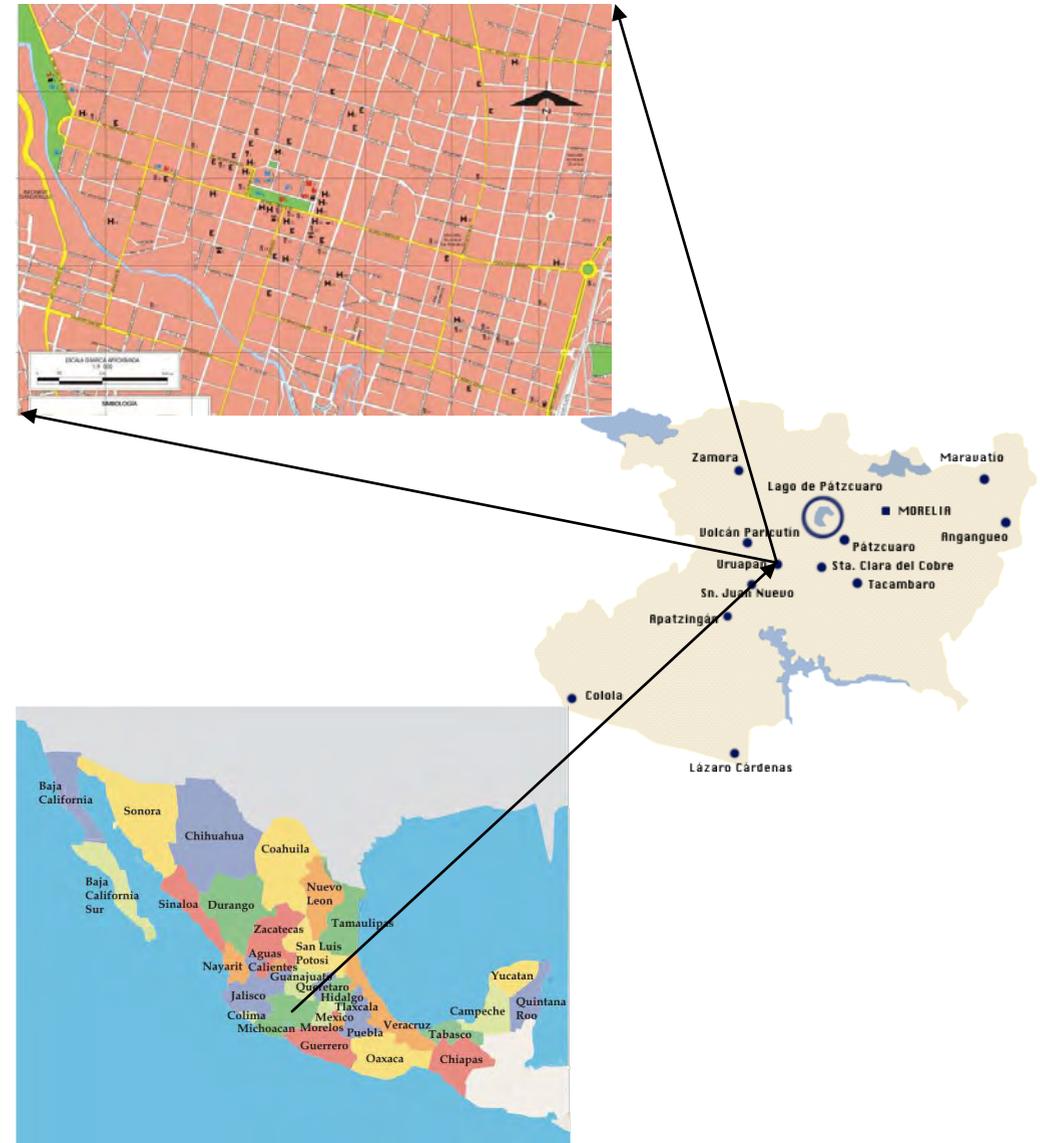




ASPECTO FÍSICO

Uruapan está inmersa en el eje neo volcánico mexicano, al centro-occidente del estado de Michoacán, tiene una extensión territorial total de 954.17 km². Limita con los municipios de Los Reyes, Charapan, Paracho, Nahuatzen, Tingambato, Ziracuaretiro, Taretan, Nuevo Urecho, Gabriel Zamora, Parácuaro, Nuevo Parangaricutiro, Tancítaro y Peribán.

Sus principales accidentes orográficos son el cerro de la Cruz, de la Charanda y de Jicalán. Su principal sistema hidrográfico es el río Cupatitzio, el cual nace dentro de la ciudad y del cual se obtiene la mayor parte del agua potable que se utiliza en la ciudad. Y el río Santa Bárbara que nace en la presa de Caltzonzin y cruza el oriente de la ciudad. Ambos pertenecen a la cuenca del Río Tepalcatepec y este a su vez a la región hidrográfica del Río Balsas.





Clima

El clima del municipio de Uruapan es uno de los más variados del estado de Michoacán pues se ve influenciado por las diferentes de altitud en el terreno, existen cinco tipos diferentes de clima. La zona norte tiene un clima templado subhúmedo con lluvias en verano, en la zona central del municipio, la más elevada, tiene un clima templado húmedo con abundantes lluvias en verano, en la misma zona central otro sector tiene clima Semicálido húmedo con abundantes lluvias en verano, hacia el sur otra zona registra clima semicálido subhúmedo con lluvias en verano y finalmente en el extremo sur del municipio el clima es clasificado como cálido subhúmedo con lluvias en verano. La temperatura media anual del territorio también se encuentra dividida en tres zonas, la zona norte del municipio tiene un rango de 12 a 20°C, la zona centro y sur tiene un promedio entre 18 y 27°C, y finalmente dos porciones del extremo sur registran de 24 a 33°C; el centro del municipio de Uruapan es una de las zonas que registran mayor promedio pluvial anual en el estado de Michoacán, superando los 1,500 mm al año, hacia el norte y sur de esta zona el promedio va de 1,200 a 1,500 mm, y hacia el sur se suceden dos zonas más, donde el promedio es de 1,000 a 1,200 mm y de 800 a 1,000 mm.



41

EL PARQUE NACIONAL

⁴¹http://www.conocemichoacan.com.mx/www/index.php?option=com_content&view=article&id=208:urupan&catid=200:municipios&Itemid=51





Ecosistemas

Un muy importante sector del territorio de Uruapan, principalmente hacia el centro y norte, se dedican a la agricultura, el resto del municipio se encuentra cubierto por bosque, en el que en las zonas más elevadas se encuentran pino y encino, en zonas más bajas especies como parota, guaje, cascalote y cirrián. Su fauna se conforma principalmente por coyote, zorrillo, venado, zorra, cacomixtle, liebre, tlacuache, conejo, pato, torcaza y chachalaca.

Economía

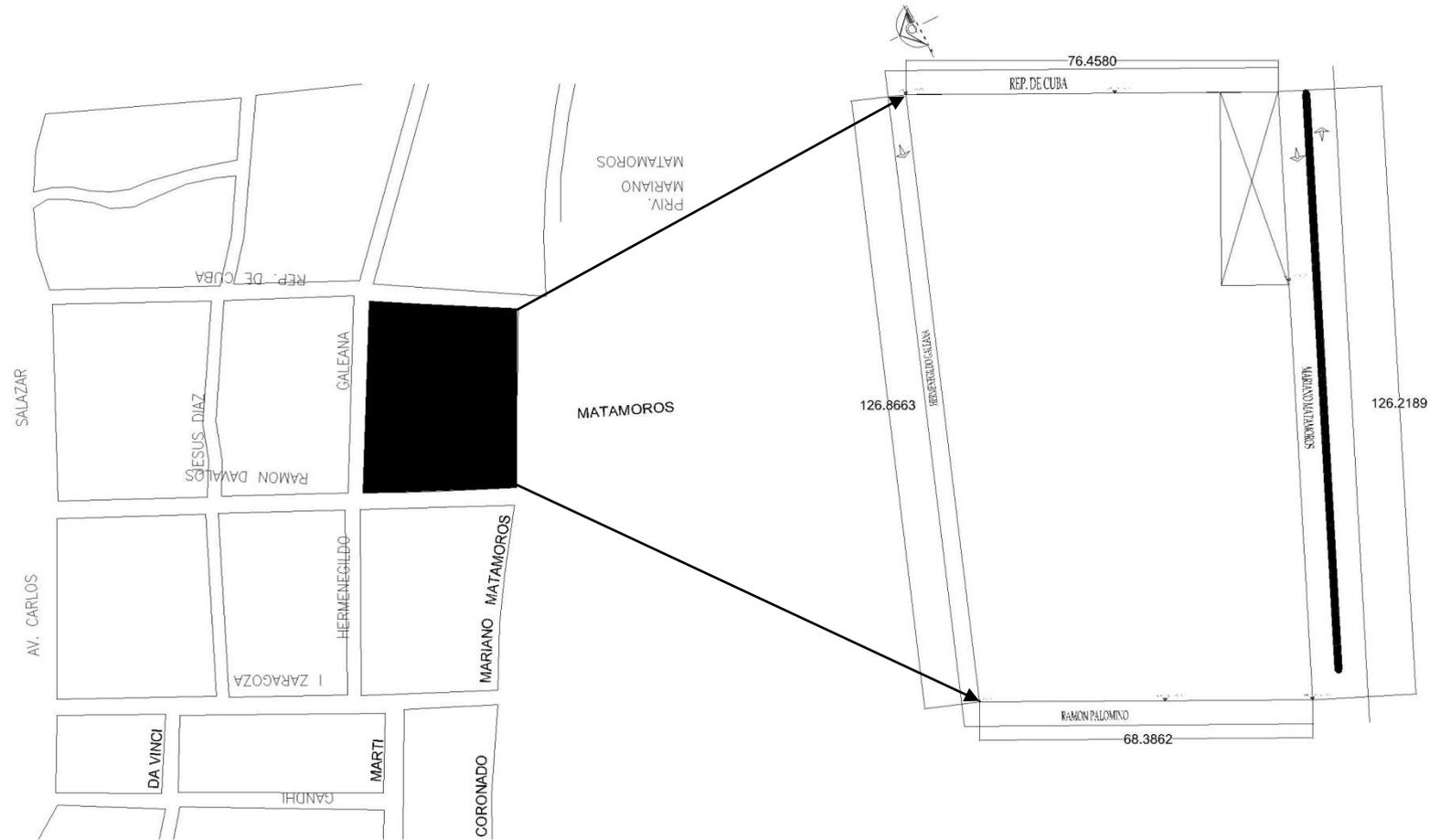
La población económicamente activa del municipio en 2005 fue el 33.1% y el desempleo fue de 1.27%, la gente se ocupa mayoritariamente en el sector terciario (comercio y servicios), con 62.7% del total en 2005, seguido del sector secundario con el 24.56%. El ingreso promedio del municipio en salarios mínimos es de 3.5.

- La principal actividad agrícola del municipio de Uruapan sin duda es el cultivo del aguacate, que ha sido llamado el oro verde de Michoacán. El gran auge de la producción de aguacate en el estado se dio a partir del año 1997, este fue el año donde se suspendió la prohibición de exportar aguacate Mexicano a Estados Unidos decreto impuesto desde el año de 1913. A partir de 1997 el municipio ha exportado aguacate a los Estados Unidos siendo este el mayor consumidor de la producción Uruapense alcanzando las 200 mil toneladas de un total de 300 mil toneladas exportadas al extranjero.
- Sin dejar de sumar importancia, algunas de las actividades agrícolas del municipio son; el cultivo de la caña de azúcar, maíz, durazno, café, guayaba y hortalizas como jitomate, chile y calabaza. La actividad pecuaria tiene importancia, además se cría bovino, porcino, caprino, equino, avícola y existe un pequeño sector de silvicultura.





UBICACIÓN DEL TERRENO





El terreno se ubica en la colonia 28 de octubre y se encuentra emplazado en las calles, mariano matamoros, Hermenegildo Galeana, Ramón Palomino y Rep. De Cuba. Cuenta con una extensión de: 9,127.20 metros cuadrados totales, de los cuales, solo se utilizarán 8,613.63 metros, porque ya se encuentra una clínica contra las adicciones

El uso actual que tiene el terreno, es una cancha de futbol, pero ya se cuenta con otra cancha techada enfrente del mismo. Así que no perjudica que se emplace ahí una Clínica ya que seguirán teniendo su lugar de esparcimiento los niños y los adolescentes.

Análisis del terreno

Es un terreno que tiene una pendiente del 0%, así como además cuenta con los servicios de agua, luz, teléfono, alumbrado público. También cuenta con transporte público. La resistencia del terreno es de 5 ton/mt²

Elección del terreno

Se realizo la visita a la sindicatura municipal, proponiendo se un terreno de donación, que se

encuentre dentro de la tipología necesaria para colocar la clínica.

Por lo tanto el terreno asignado se encuentra en la colonia 28 de octubre.





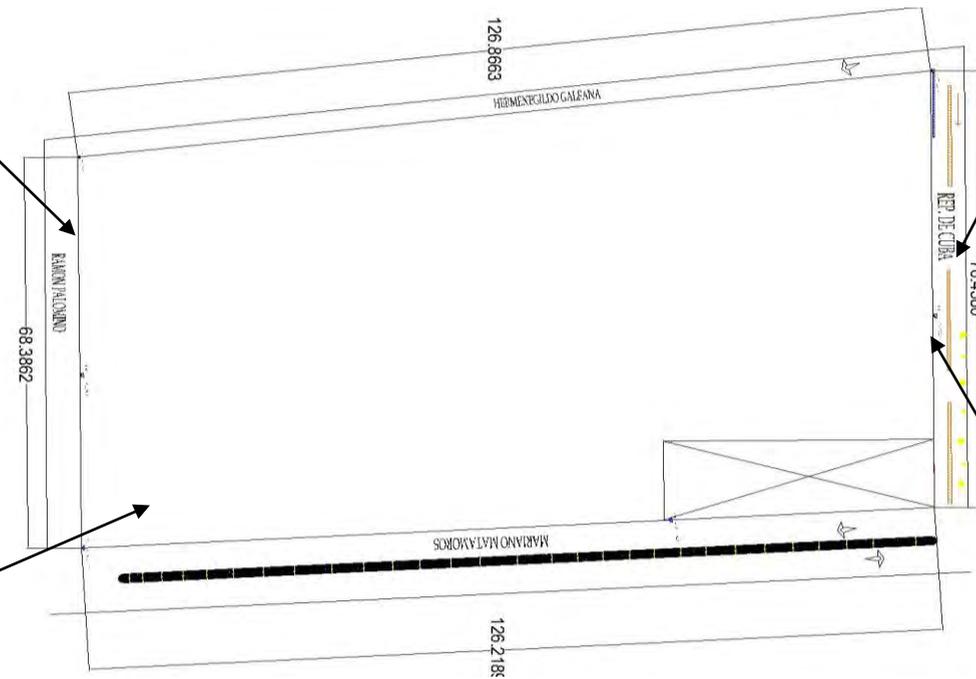
Preexistencias del terreno



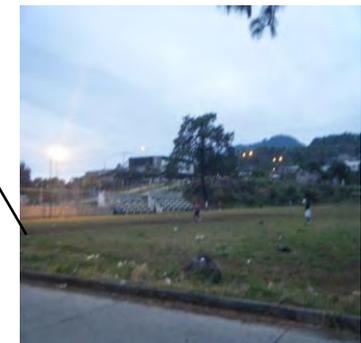
Esta foto fue tomada de la calle Ramón Palomino, que es la parte posterior del terreno.



Esta foto nos muestra la clínica de adiciones del DIF, que ya se encuentra emplazada en el terreno



Esta foto es enfrente del terreno por la Republica de Cuba, y se puede observar una cancha techada, así que al realizarse el proyecto no afectaría que se quitara esa cancha, ya que ya se cuenta con una que cumple con las necesidades. En esta calle es de donde se van a tomar los servicios de luz, agua y teléfono



Esta foto fue tomada de la calle Rep. De cuba, se puede observar el uso que tiene el terreno que es el de una cancha de futbol.





ASPECTO LEGAL

➤ *Reglamento de salud mental de México*

Artículo 15o.- Los establecimientos de salud mental deben poseer instalaciones modernas facilidades de materiales e instalaciones modernas.

Artículo 16o.- La ubicación física de los establecimientos de salud mental debe establecerse dentro del área geográfica de la comunidad.

Artículo 18o.- El equipo básico de profesionales en los establecimientos de salud mental está conformado por:

- a) Médico Psiquiatra
- b) Enfermera con formación en psiquiatría
- c) Psicólogo clínico con formación universitaria
- d) Trabajador Social

Artículo 20o.- Los enfermos serán atendidos o asistidos en:

- a) Consultorio externo

b) Su domicilio u hogar

c) Establecimiento privado para ese objeto

d) Establecimientos Públicos o de Seguro Social, especializados

➤ *Reglamento interno de hospitales psiquiátricos del ISEM (Instituto de Salud de México)*

Artículo 7. Para el cumplimiento de sus fines, los hospitales tendrán las siguientes funciones:

- I. Prestar servicios de salud en aspectos preventivos, curativos y de rehabilitación en el área de psiquiatría;
- II. Proporcionar consulta externa, atención hospitalaria y servicios de urgencias a la población que requiera en el área de psiquiatría, hasta el límite de su capacidad Instalada;
- III. Contribuir al desarrollo de los programas prioritarios en materia de salud mental;





Artículo 46. Para la organización y funcionamiento óptimos de los hospitales, se conforman por los siguientes servicios:

- I. Médicos psiquiátricos;
- II. Auxiliares de diagnóstico;
- III. Administrativos

Artículo 47. La atención médica a los usuarios se realizará mediante las diversas áreas que integran a los hospitales, los disponibles son:

I. Subdirección médica:

Servicio de enfermería

- Consulta Externa;
- a) Atención Primaria
- b) Psicología
- c) Paidopsiquiatría
- d) Admisión

Artículo 54. Los servicios administrativos tienen por objeto coadyuvar con la organización y desempeño adecuado de las funciones sustantivas de los hospitales, así como garantizar el orden y mantenimiento de las instalaciones. Los servicios administrativos constan de:

- I. Subdirección administrativa
- Administración de personal

- Recursos materiales, mantenimiento y servicios generales

Artículo 62. En consulta externa se atenderá a pacientes ambulatorios, quienes mediante el control de un carnet de citas, deberán acudir en los días y horas que para tal fin se haya indicado en el servicio.

Artículo 63. La consulta externa, estará integrada por áreas donde el abordaje asistencial se hará en forma multi e interdisciplinaria, con el fin de proporcionar una atención médica integral a los usuarios que requieran los servicios; debiendo informar a los usuarios y a sus familiares acerca de la enfermedad mental y de su participación de programa de tratamiento y rehabilitación; de acuerdo a las disposiciones aplicables.

➤ **Reglamento de construcción de Uruapan, Michoacán**

Artículo 24.- Espacios sin construir y áreas de dispersión.

Los edificios deberán tener los espacios sin construir que sean necesarios para lograr una buena iluminación y Ventilación.



**Artículo 32.- Circulaciones generales.**

Todos los locales de un edificio deberán tener salidas, Pasillos o corredores que conduzcan directamente a las puertas de salida o a las escaleras.

El ancho mínimo de las circulaciones para el público será de un metro veinte centímetros

Artículo 34.- Puertas.

Las puertas de las salidas o de las salidas de emergencia

De hoteles, casas de huéspedes, hospitales, centros comerciales, Deberán satisfacer los siguientes requisitos:

Siempre serán abatibles hacia el exterior sin que sus Hojas obstruyan pasillos y escaleras.

El claro que dejen libre al abatirse no será menor de 1.20 m.

Artículo 96.- Excepciones.

Bases que determinan la demanda de espacio para estacionamiento

Consultorios, laboratorios, quirófanos y salas de expulsión, Incluyendo sus circulaciones y servicios. 1 por cada 15 m².

Las medidas de los cajones de estacionamiento serán de 5.00 x 2.40 m. pudiendo, sin embargo, permitirse

hasta el cuarenta por ciento del total de las medidas de 4.20 x 2.20 m. se podrá aceptar el estacionamiento en "cordón", en cuyo caso el cajón para el acomodo de vehículos serán de 6.00 x 2.40 m., pudiendo, en un cuarenta por ciento, ser de 4.80 x 2.00 m².

Artículo.- 120.- PLAFONES.

Los plafones y sus elementos de suspensión y sustentación se construirán exclusivamente con materiales a prueba de fuego.

En el caso de plafones falsos, ningún espacio comprendido entre el plafón y la losa se comunicara directamente con cubos de escalera o de elevadores.





CONCEPTO

Unión y relación interdisciplinaria:

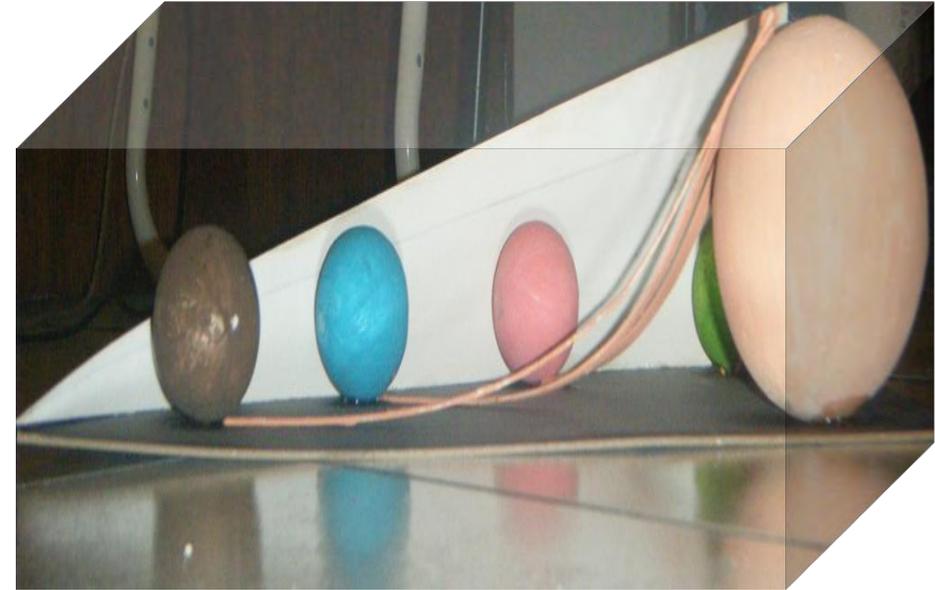
Se toma este concepto partiendo de que la psiquiatría infantil, tiene relación con diversas disciplinas como la neurología, psicología, pediatría y pedagogía.

Es decir el niño ingresa a la clínica, y se le hacen diversos estudios pero estas disciplinas ayudan a darles un seguimiento y un diagnóstico al pequeño y al adolescente. Y estos a su vez tienen estrecha relación con el niño por que la mayor parte de su desarrollo se ven las mismas involucradas.

La esfera principal, es el niño que se encuentra enfrente de diversas disciplinas que le ayudaran a realizar un diagnóstico, para saber su padecimiento. Ya sea neurológico o psicológico-social.

Las esferas de colores que tienen relación con la esfera mayor, son las diferentes disciplinas que trabajan separadas o en conjunto para dar un resultado acerca del niño.

El elemento blanco, sería el seguimiento que tendría este niño con las diferentes disciplinas para darle un diagnóstico, terapia y mejoramiento a su padecimiento que le atañe.



CONCEPTO BASADO EN UNIÓN Y RELACIÓN INTERDISCIPLINARIA

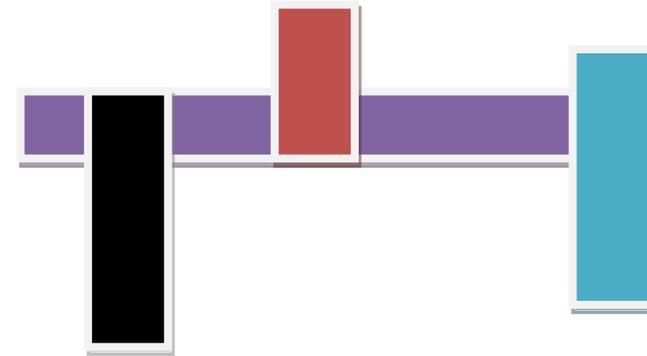




HIPÓTESIS ARQUITECTÓNICAS

+ FUNCIONAL :

Lograr la colocación de los espacios de acuerdo a su uso es decir que se tenga una distribución lineal, a través de un pasillo principal, y de ahí se derive la circulación a las diferentes áreas.



+ FORMAL:

La concepción volumétrica será un juego de volúmenes rectangulares , así como de un formas desfasadas dando la pauta de cambiar de tipo de actividad que se realizará dentro de los volúmenes , así como crear jardines que den vista a las salas de espera, dentro de los espacios para separar las diferentes áreas de terapia y consulta.





- Tener unos volúmenes que se genere dentro de los pasillos un juego de luces y sombras que hagan diferentes contrastes con los colores.



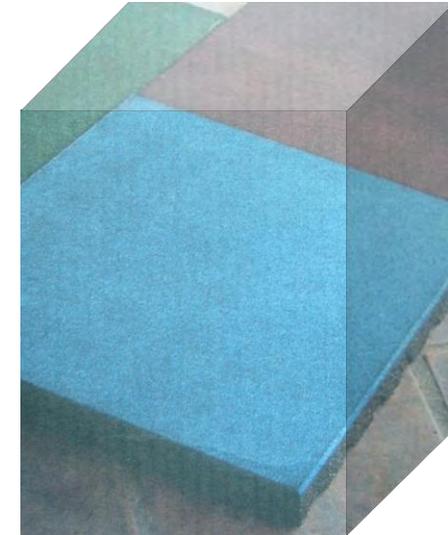
TECNICA:

- Utilizar cimientos de piedra, para utilizar el material resultado de la excavación y del talud de las calles colindantes. Así como también Se utilizaran materiales como el acrílico, ya para las áreas donde se pretenda colocar iluminación y ventilación natural, ya que el uso de otro material como el vidrio puede ser riesgoso.





- Las áreas de terapia deberán de contar con el piso de duela laminada o en su defecto contar, con alfombras de goma para evitar accidentes.



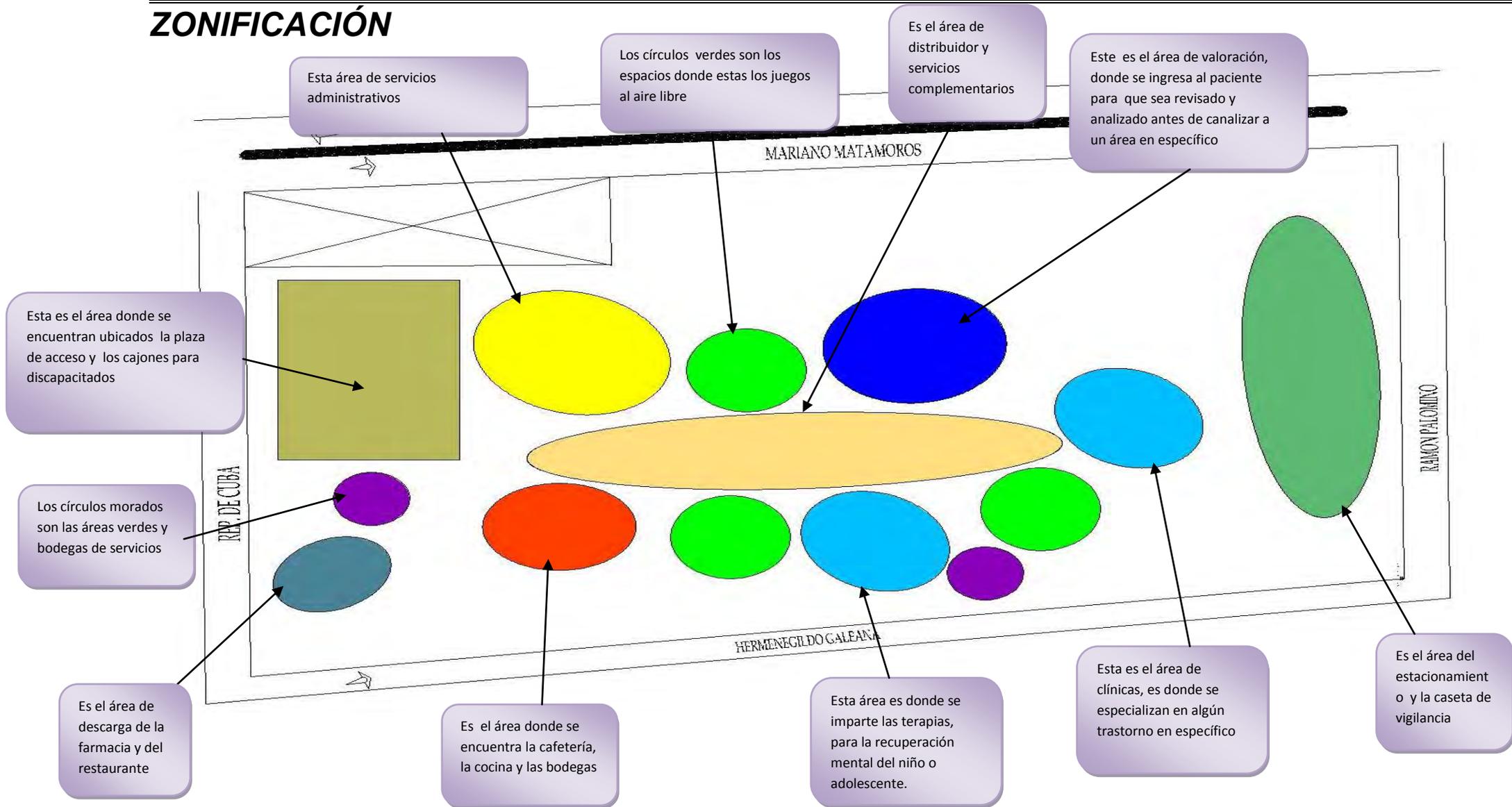
ESPACIAL:

En referencia a los consultorios contar con el espacio para que se realice un interrogatorio a los padres, así como las pruebas necesarias a los niños dentro del consultorio, que este espacio permita interactuar al padosiquiatra con el paciente.





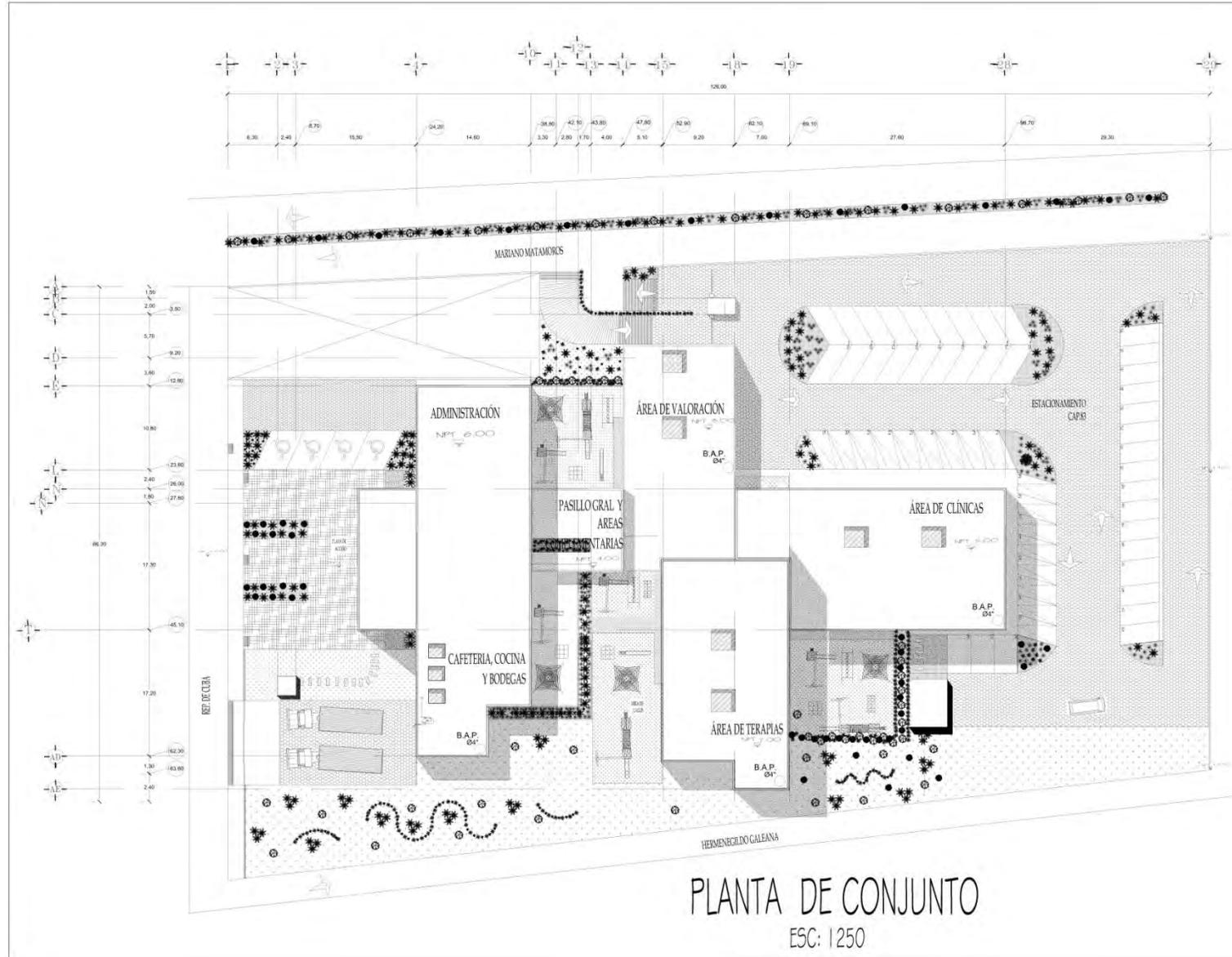
ZONIFICACIÓN





PLANERIA





PLANTA DE CONJUNTO
ESC: 1/250



UNIVERSIDAD DON VASCO A.C.
ESCUELA DE ARQUITECTURA



TESIS PROFESIONAL

COL. 28 DE OCTUBRE



CRONOS DE LOCALIZACIÓN
DIRECCION: CALLE REP. DE CUBA, ESQUINA CON RAMON PALOMERO, C.P. 60010

TEMA:

CLINICA PSIQUIÁTRICA INFANTO-JUVENIL, EN URUAPAN, MICH.

CONTENIDO DEL PLANO:

PLANTA DE CONJUNTO

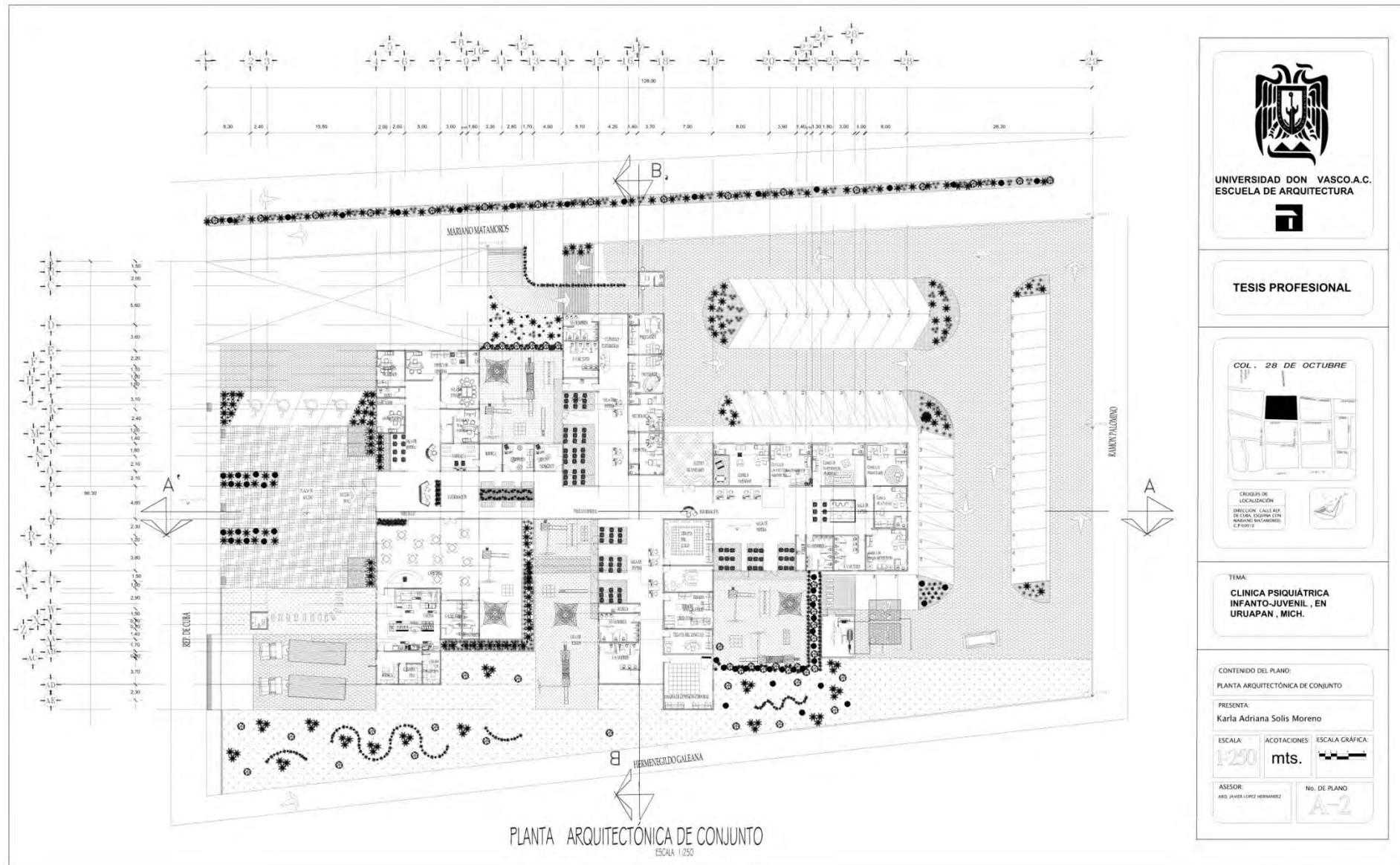
PRESENTA:

Karla Adriana Solís Moreno

ESCALA: 1:250 ACOTACIONES: mts. ESCALA GRÁFICA: 

ASESOR: ARL JAVIER LÓPEZ HERNÁNDEZ No. DE PLANO: A-1







UNIVERSIDAD DON VASCO A.C.
ESCUELA DE ARQUITECTURA



TESIS PROFESIONAL

COL. 28 DE OCTUBRE



CRUCES DE LOCALIZACIÓN:
DIRECCIÓN: CALLE RÍO DE CUBA, ESQUINA CON RAMÓN PALOMO, C.P. 60010

TEMA:

CLÍNICA PSIQUIÁTRICA INFANTO-JUVENIL, EN URUAPAN, MICH.

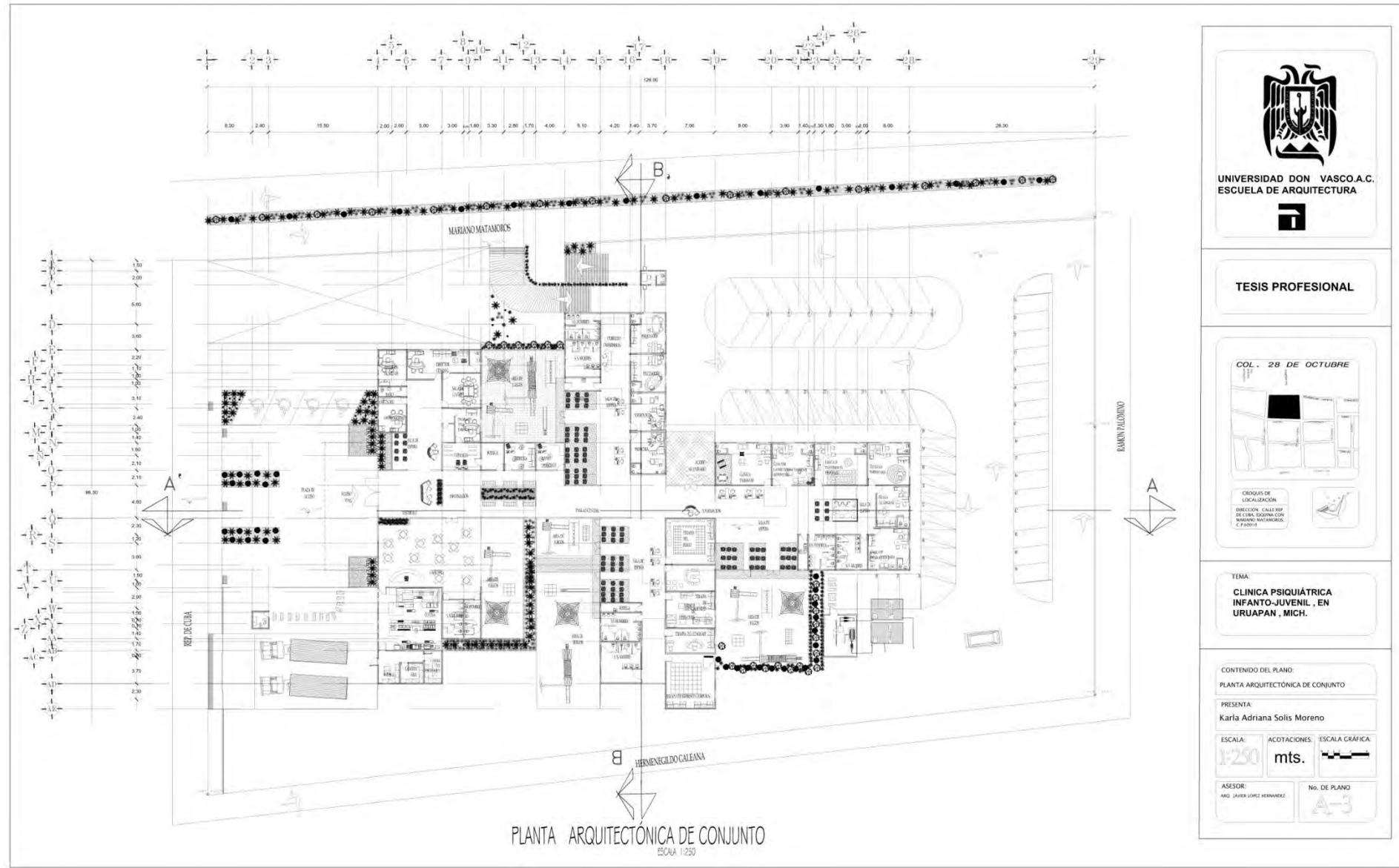
CONTENIDO DEL PLANO:
PLANTA ARQUITECTÓNICA DE CONJUNTO

PRESENTA:
Karla Adriana Solís Moreno

ESCALA: ACOTACIONES ESCALA GRÁFICA:
1:250 mts. 

ASESOR: ASESOR: No. DE PLANO:
ARQ. JAVIER LÓPEZ HERNÁNDEZ A-2





UNIVERSIDAD DON VASCO.A.C.
ESCUELA DE ARQUITECTURA



TESIS PROFESIONAL

COL. 28 DE OCTUBRE



CORRUS DE LOCALIZACIÓN
DIRECCION CALLE REP.
DE CUBA, GUARNA CON
MARIANO MATAMOROS,
C.P.60012

TEMA:
**CLÍNICA PSIQUIÁTRICA
INFANTO-JUVENIL, EN
URUAPAN, MICH.**

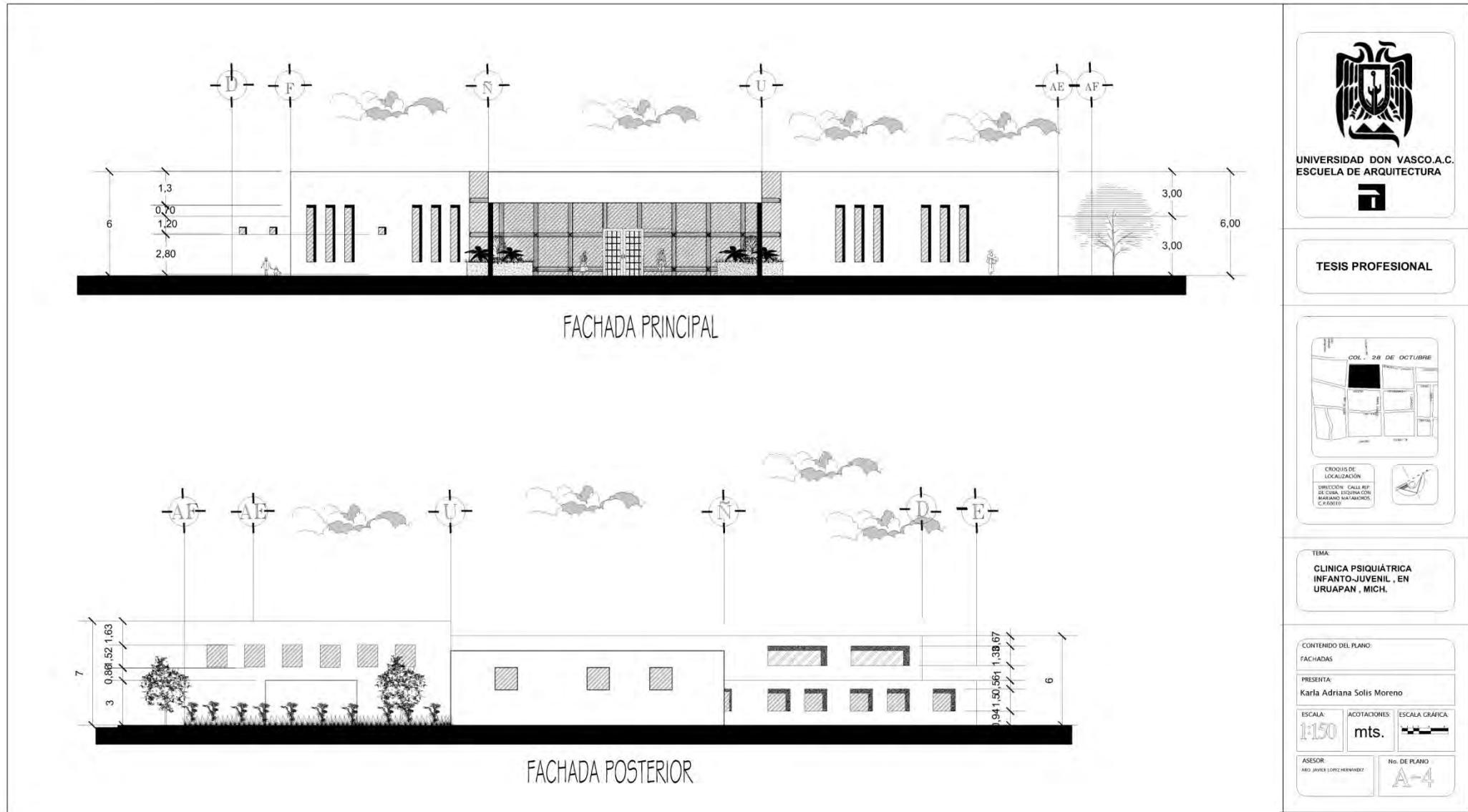
CONTENIDO DEL PLANO:
PLANTA ARQUITECTÓNICA DE CONJUNTO

PRESENTA:
Karla Adriana Solis Moreno

ESCALA: 1:250 ACOTACIONES: mts. ESCALA GRÁFICA:

ASESOR:
ING. JAVIER LÓPEZ HERNÁNDEZ NO. DE PLANO:
A-3





UNIVERSIDAD DON VASCO A.C.
ESCUELA DE ARQUITECTURA



TESIS PROFESIONAL



CRUCIOS DE LOCALIZACIÓN
DIRECCION: CALLE REP. DE CUERNAVACA CON BUENAVISTA SAN ANDRES, C.P. 60010

TEMA:
CLINICA PSIQUIATRICA INFANTO-JUVENIL, EN URUAPAN, MICH.

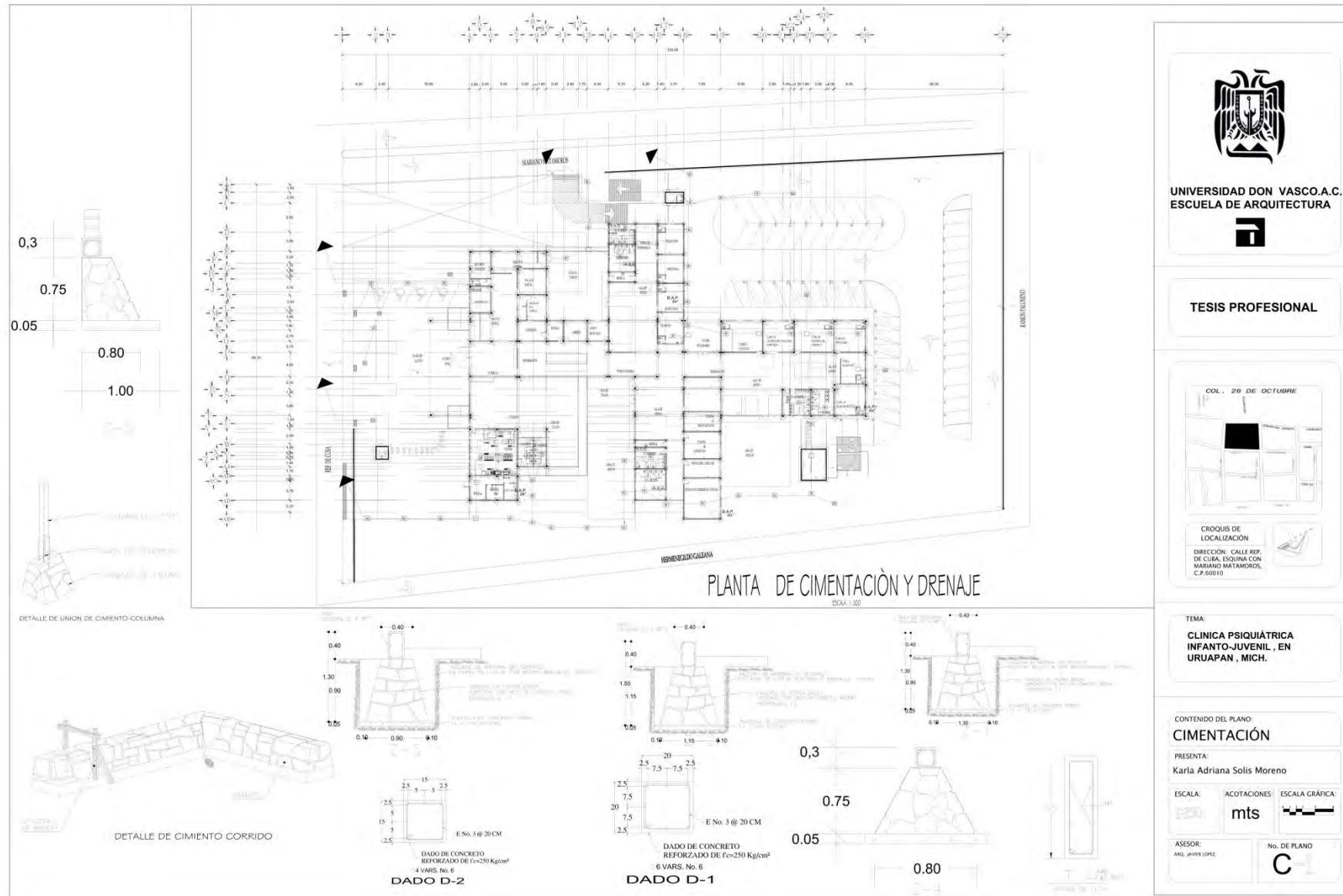
CONTENIDO DEL PLANO:
FACHADAS

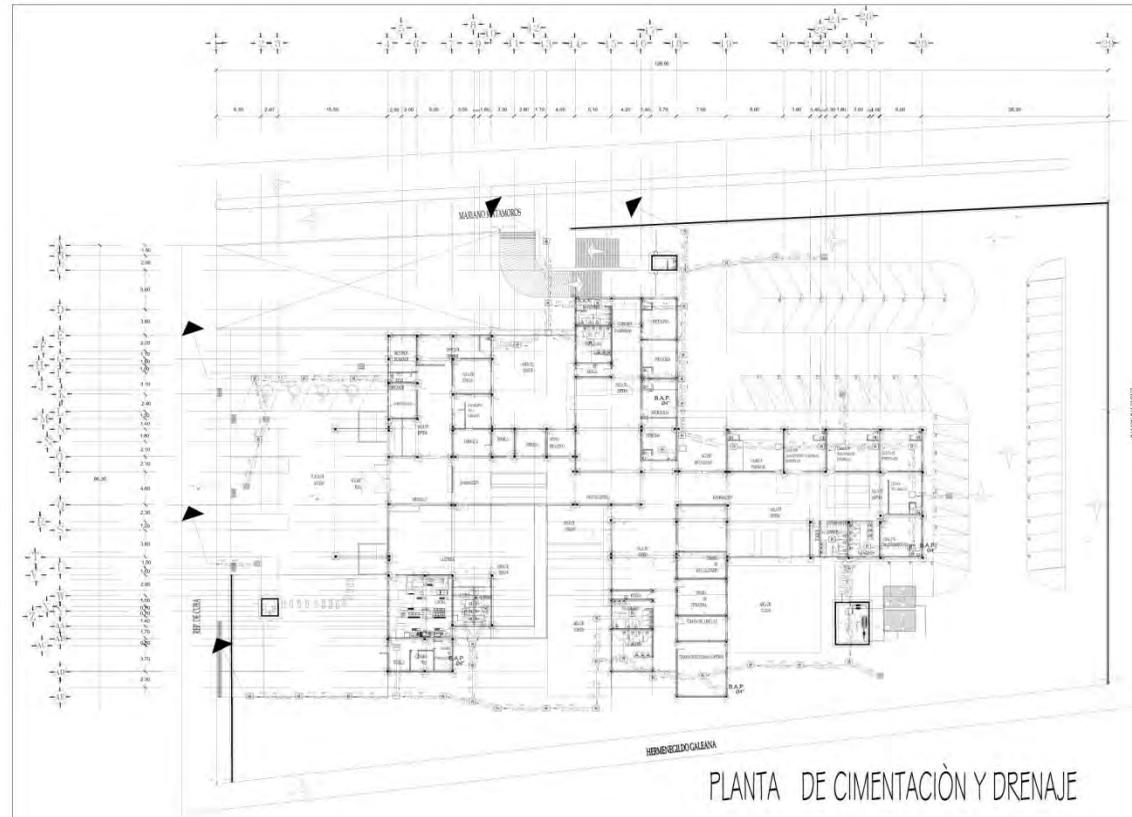
PRESENTA:
Karla Adriana Solis Moreno

ESCALA: 1:150 ACOTACIONES: mts. ESCALA GRAFICA: [Scale bar]

ASESOR: ARO. JAVIER LOPEZ HERNANDEZ No. DE PLANO: A-4

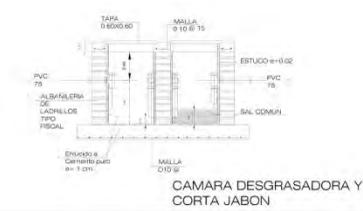






PLANTA DE CIMENTACIÓN Y DRENAJE
ESCALA 1:300

DETALLES



CÁMARA DESGRASADORA Y CORTA JABÓN



DETALLE DE REGISTROS

SIMBOLOGIA

A	TUBO SANITARIO PVC Ø6" - Ø8"
B	TUBO SANITARIO PVC Ø4"
C	TUBO SANITARIO PVC Ø2"
R	REGISTRO DE AGUAS NEGRAS DE 60X40 A CADA 5mts
REG	REGISTRO CON TRAMPA DE GRASAS
REG-NG	REGISTRO NO REGISTRABLE DE AGUAS NEGRAS DE 60X40
T-S	TUBERÍA SANITARIA DE PVC
REG-PL	REJILLA DE AGUAS PLUVIALES

UNIVERSIDAD DON VASCO A.C.
ESCUELA DE ARQUITECTURA

TESIS PROFESIONAL

COL. 28 DE OCTUBRE

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN

DIRECCIÓN: CALLE REP. DE CURA, ESQUINA CON MARIANO MATAMOROS, C.P. 60010

TEMA:
CLINICA PSIQUIÁTRICA INFANTO-JUVENIL, EN URUAPAN, MICH.

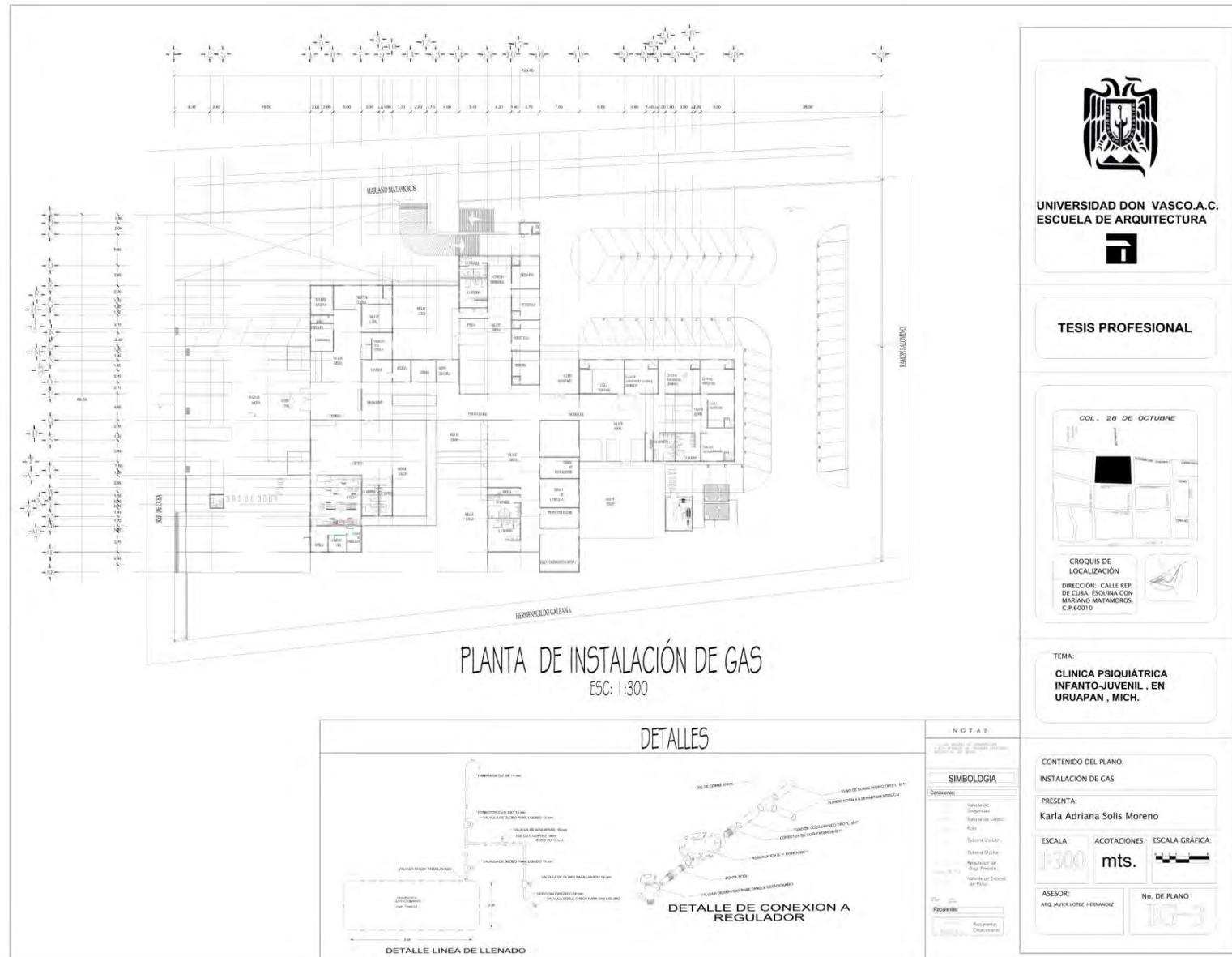
CONTENIDO DEL PLANO:
CIMENTACIÓN

PRESENTA:
Karla Adriana Solís Moreno

ESCALA: 1:300 ACOTACIONES: mts ESCALA GRÁFICA:

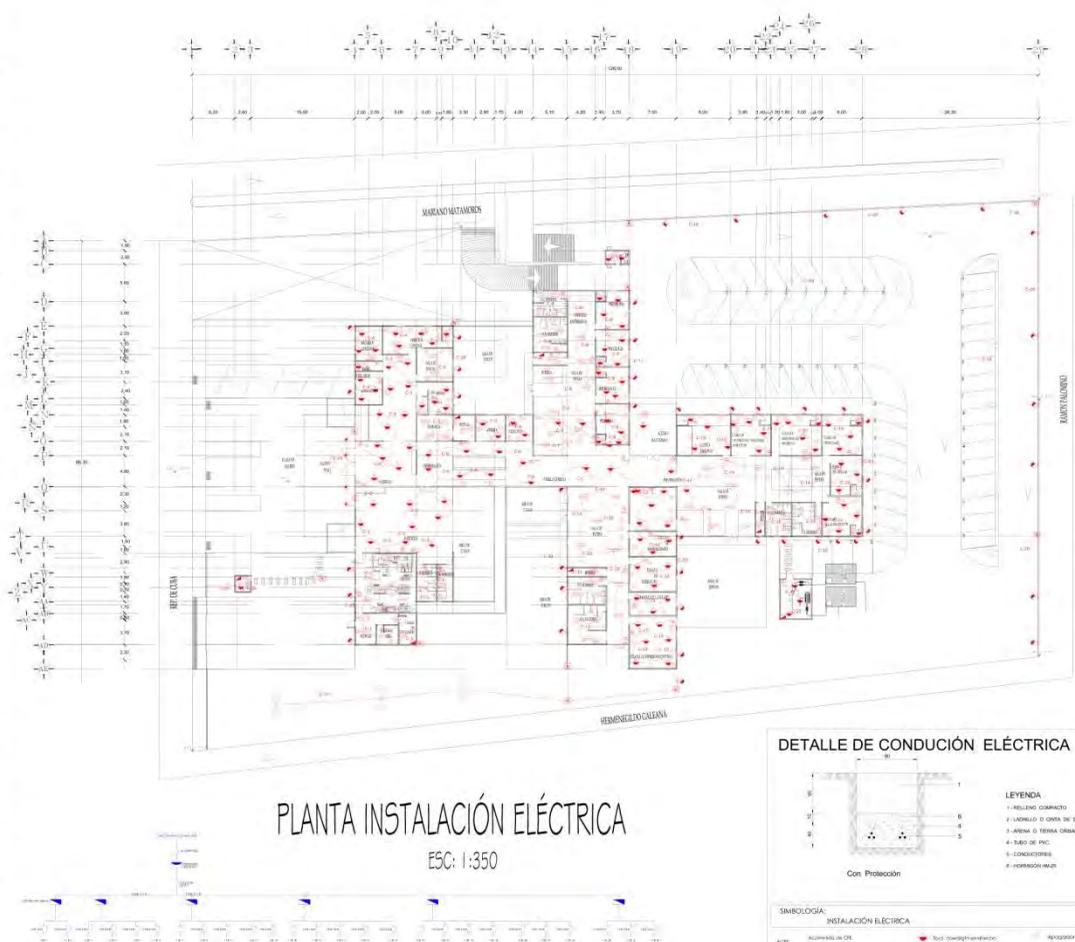
ASESOR: PAUL JAVIER GÓMEZ HERNÁNDEZ No. DE PLANO: **C**







							TOTAL
	75	200	2 x 75	75	300	75	
C-1		6	17				3750
C-2	9	2					1075
C-3	12						900
C-4	12	8					2500
C-5	4		5				1050
C-6	8						600
C-7	4		5				1050
C-8			11				1650
C-9	13	8					2575
C-10		4	9				2150
C-11			7				525
C-12	10	6					1950
C-13	9	6					1875
C-14	1	4	9				2225
C-15	16	11					3400
C-16	8	6	7				2850
C-17	2			9			825
C-18				5			375
C-19						12	900
C-20				6			450
C-21				3			225
C-22				5			375
C-23				5			375
C-24	4					6	750
C-25	1				4	5	1650
C-26				3			225



UNIVERSIDAD DON VASCO.A.C.
ESCUELA DE ARQUITECTURA

TESIS PROFESIONAL

COL. 28 DE OCTUBRE

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN
DIRECCIÓN-CALLE REP. DE CUBA, ESQUINA CON MARIANO MATANGORRES, C.P.60010

TEMA:
CLÍNICA PSIQUIÁTRICA INFANTO-JUVENIL, EN URUAPAN, MICH.

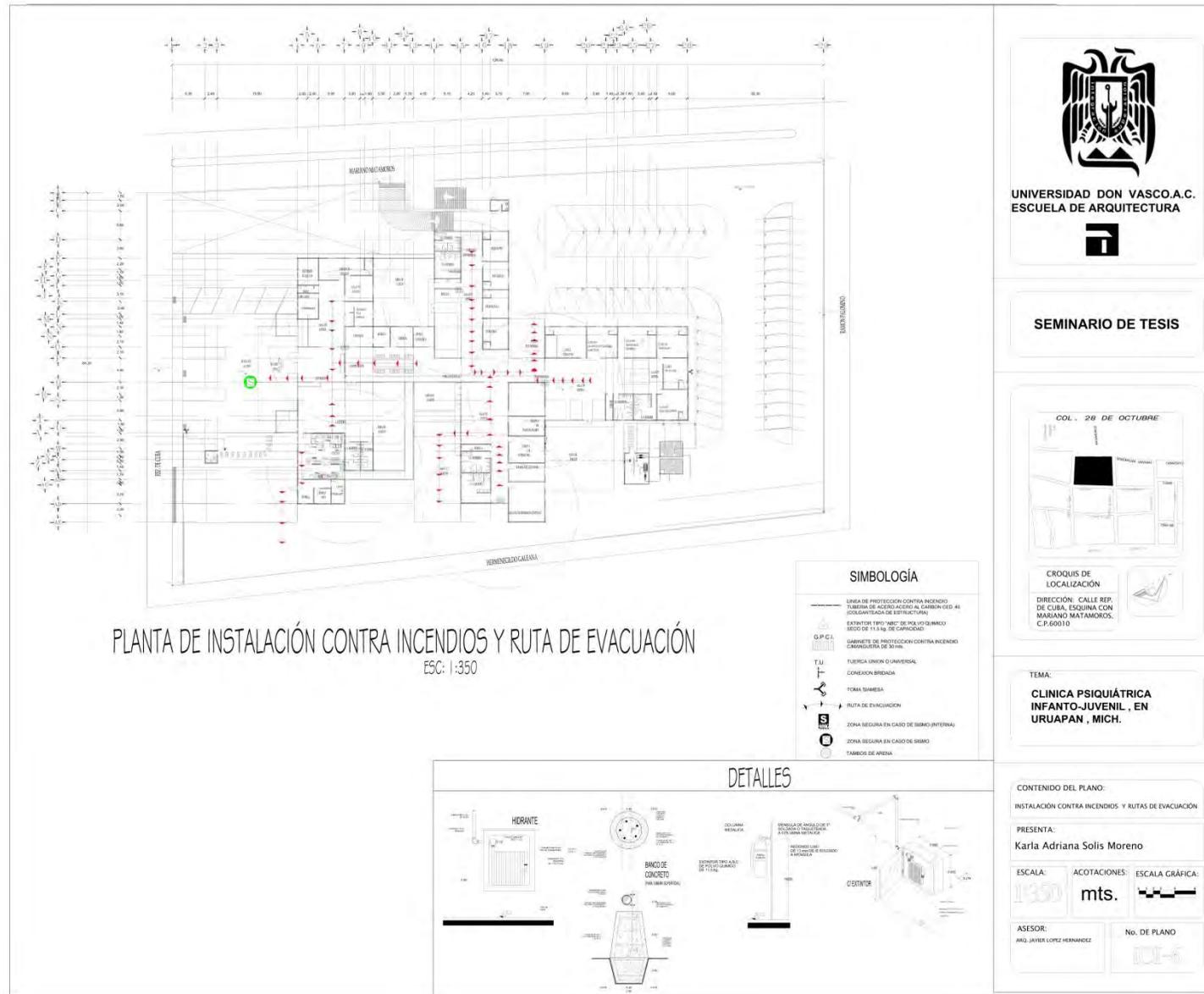
CONTENIDO DEL PLANO:
INSTALACIÓN ELÉCTRICA

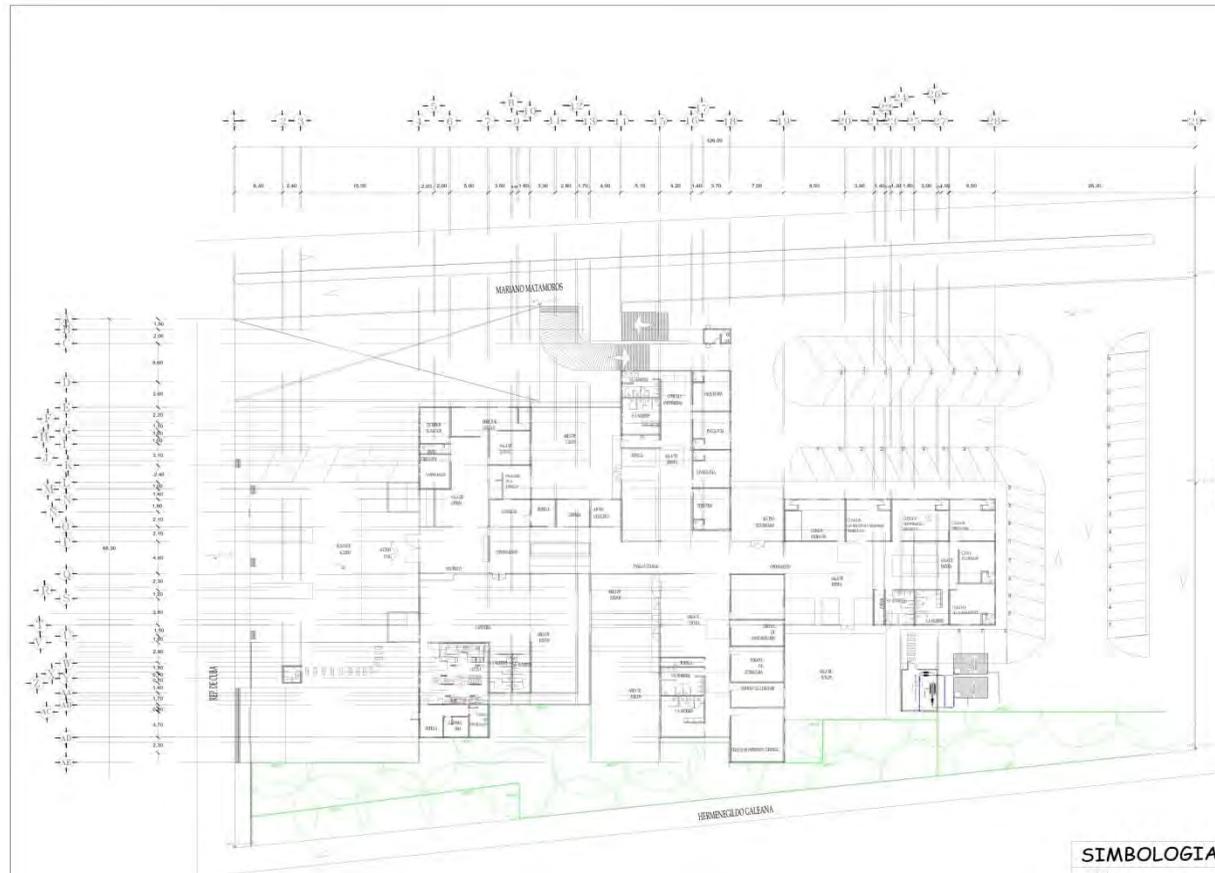
PRESENTA:
Karla Adriana Solís Moreno

ESCALA: **1:350** ACOTACIONES: ESCALA GRÁFICA:

ASESORES:
ING. GERARDO ANILA FIGUEROA No. DE PLANO: **IB-3**
ING. JAVIER LÓPEZ





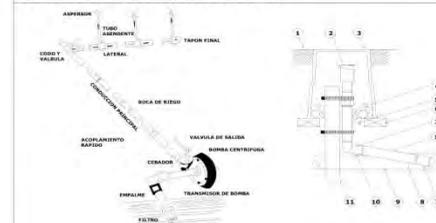


PLANTA DE SISTEMA DE RIEGO
ESC: 1:350

SIMBOLOGIA

- VALVULA GLOBO 15 MM
- ASPERSOR Ø 6MMTS
- TUBERIA POR PESO

DETALLE DE ASPERSOR



ESQUEMA DE UN ASPERSOR MOSTRANDO SUS PARTES PRINCIPALES

UNIVERSIDAD DON VASCO A.C.
ESCUELA DE ARQUITECTURA

TESIS PROFESIONAL

COL. 28 DE OCTUBRE

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN

DIRECCION: CALLE REP. DE CUBA, ESQUINA CON MARIANO MATAMOROS, C. PARADO

TEMA:
CLINICA PSIQUIATRICA INFANTO-JUVENIL, EN URUAPAN, MICH.

CONTENIDO DEL PLANO:
INSTALACION HIDRAULICA

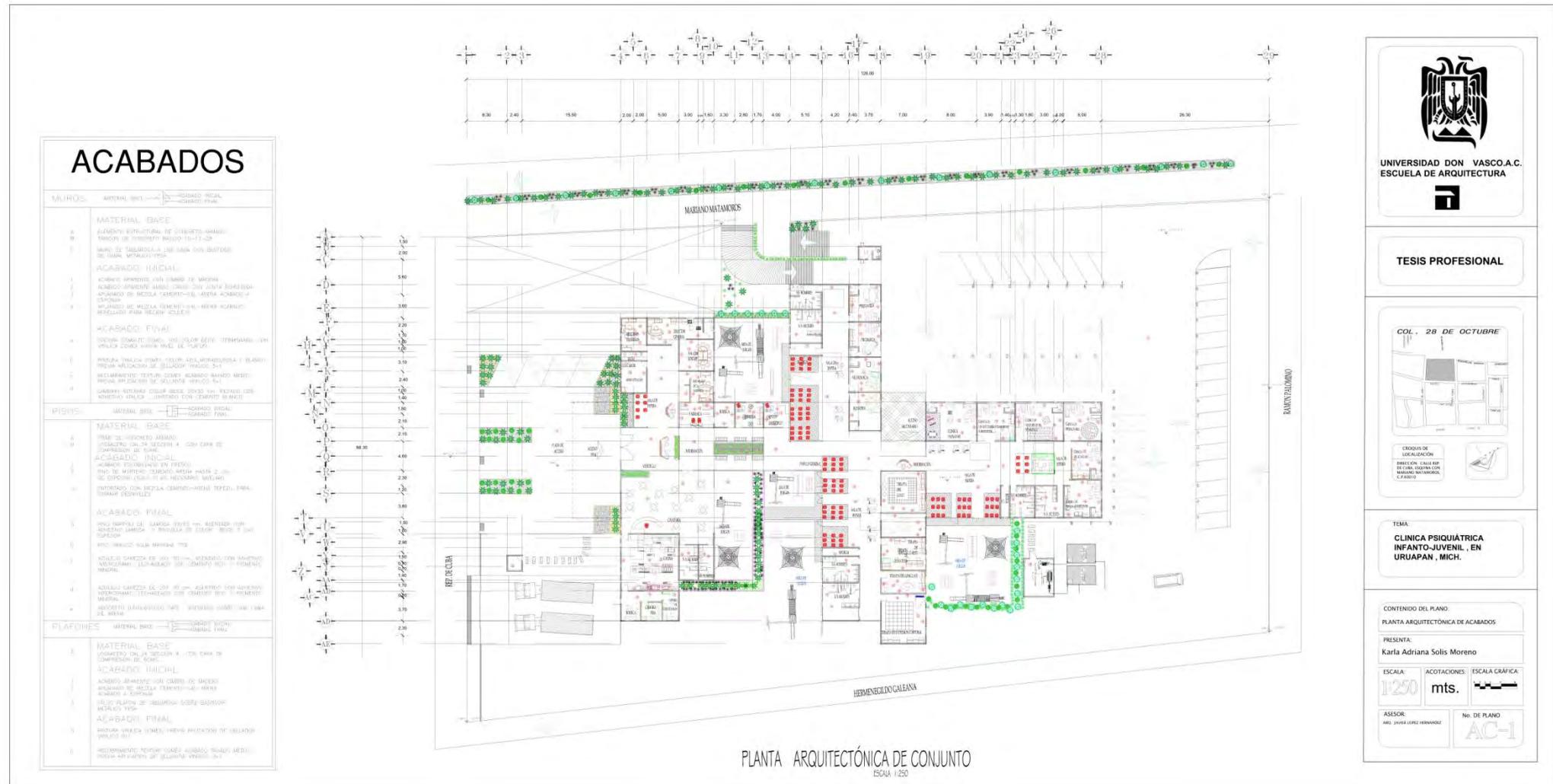
PRESENTA:
Karla Adriana Solis Moreno

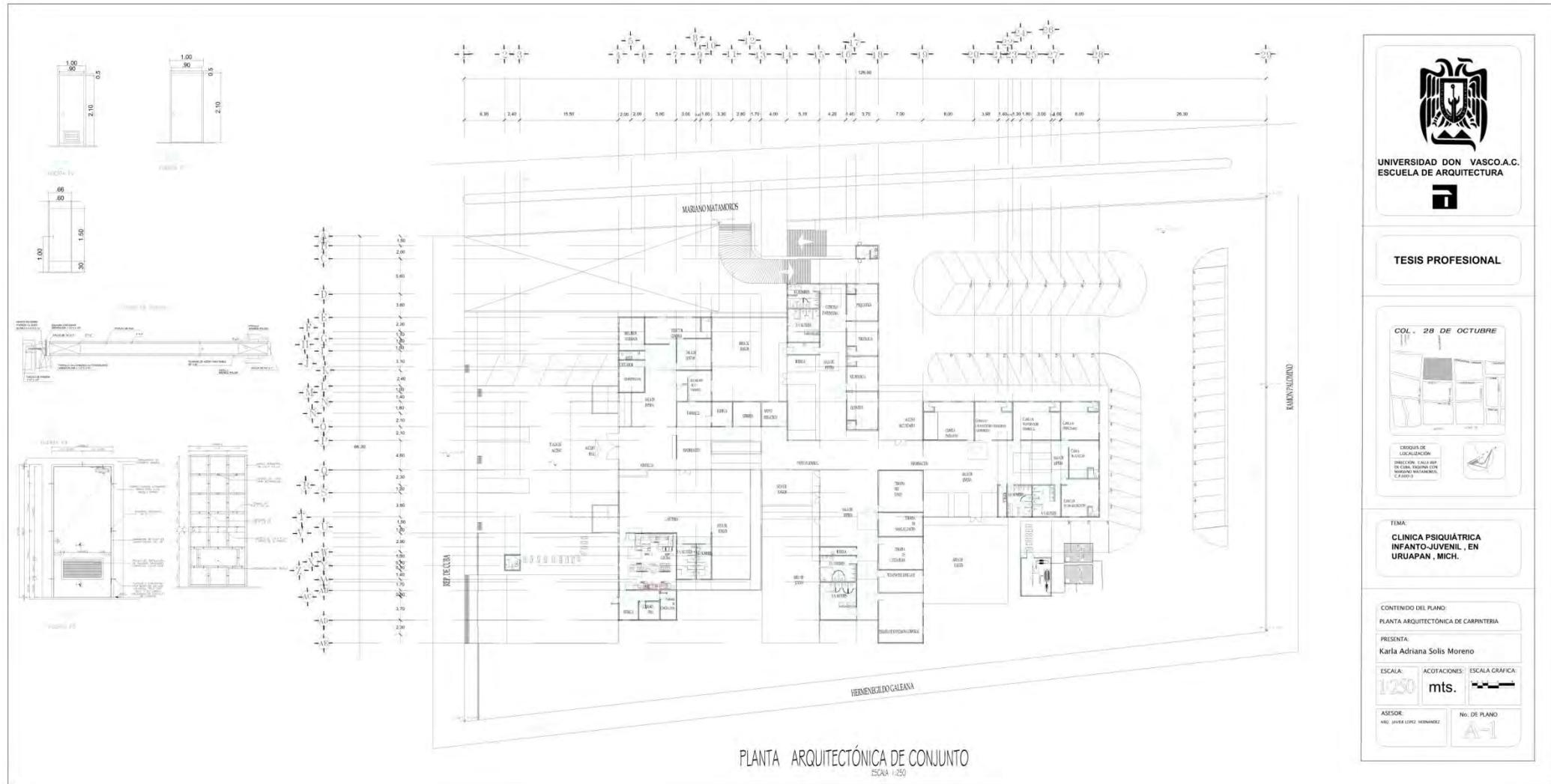
ESCALA: 1:300 ACOTACIONES: mts. ESCALA GRAFICA:

ASESOR:
ING. JAVIER LOPEZ HERNANDEZ

No. DE PLANO
IR-7









UNIVERSIDAD DON VASCO A.C.
ESCUELA DE ARQUITECTURA

TESIS PROFESIONAL

COL. 28 DE OCTUBRE



UBICACIÓN DE LA CLÍNICA EN URUAPAN, MICHOACÁN

TEMA:

CLÍNICA PSIQUIÁTRICA INFANTO-JUVENIL, EN URUAPAN, MICH.

CONTENIDO DEL PLANO:

PLANTA ARQUITECTÓNICA DE CARPINTERÍA

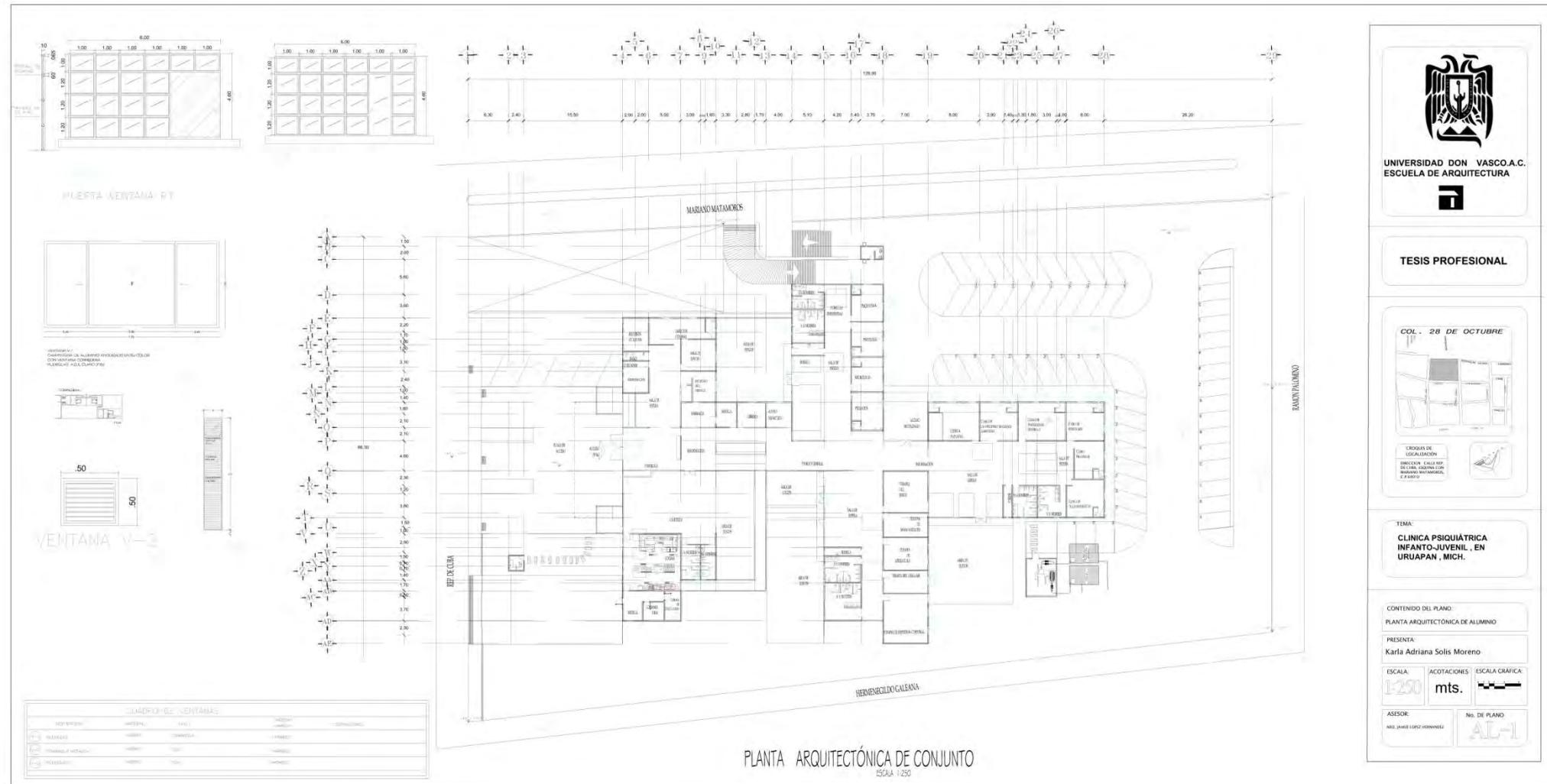
PRESENTA:

Karla Adriana Solís Moreno

ESCALA: 1:250 ACOTACIONES: mts. ESCALA GRÁFICA:

ASESOR: HÉCTOR LÓPEZ HERNÁNDEZ No. DE PLANO: A-1





TESIS PROFESIONAL



TEMA:
CLÍNICA PSIQUIÁTRICA INFANTO-JUVENIL, EN URUAPAN, MICH.

CONTENIDO DEL PLANO:
PLANTA ARQUITECTÓNICA DE ALUMNO

PRESENTA:
Karla Adriana Solís Moreno

ESCALA: 1:250 ACOTACIONES: mts. ESCALA GRÁFICA

ASESOR: ARIEL JAVIER LOPEZ HERNANDEZ No. DE PLANO: AL-1





PRESUPUESTO



Obra: CLINICA PSIQUIATRICA INFANTO-JUVENIL
Lugar: COL. 28 DE OCTUBRE, CALLE REP. DE CUBA
Ciudad: URUAPAN , MICH

CATALOGO DE CONCEPTOS

Código	Concepto	Unidad	Cantidad	P. Unitario	Total
CASA HABITACION					
PRELIMINARES					
1	LIMPIEZA MANUAL DE TERRENO, INCLUYE: RETIRO DE BASURA, DESYERBE, MATERIALES, MANO DE OBRA HERRAMIENTE Y EQUIPO.	M2	8541.76	3.99	34,081.62
2	TRAZO Y NIVELACIÓN DEL TERRENO ESTABLECIENDO EJES Y REFERENCIAS, INCLUYE: MATERIALES DE CONSUMOS, MANO DE OBRA, LIMPIEZA, HERRAMIENTA.	M2	8541.76	11.70	99,938.59
Total: PRELIMINARES					134,020.21





CIMENTACION					
3	EXCAVACIÓN A MANO EN MATERIAL TIPO I, A UN APROFUNDIDAD DE 1.50 MT. MEDIDO EN BANCO, INCLUYE: MANO DE OBRA , HERRAMIENTA,	M3	1375.71	57.00	78,415.47
4	RETIRO EN CAMIÓN PRODUCTO DE EXCAVACIÓN DE MATERIAL TIPO I , FUERA DE LA OBRA, MEDIDO EN BANCO, INCLUYE: MANO DE OBRA , HERRAMIENTA, LIMPIEZAS Y EQUIPO.	M3	1719.64	130.00	223,552.94
5	SUMINISTRO Y COLOCACIÓN DE RELLENO CON MATERIAL PRODUCTO DE EXCAVACIÓN , EN CAPAS DE 20 CM DE ESPESOR , COMPACTADO CON PISÓN DE MANO, INCLUYE. MATERIALES,	M3	963.00	22.33	21,503.72
7	ACARREOS INTERNOS, MANO DE OBRA, AGUA , MANO DE OBRA, HERRAMIENTA Y EQUIPO.	M3	963	52.82	50,865.66
6	PLANTILLA DE CONCRETO SIMPLE HECHO EN OBRA CON UNA RESISTENCIA DE F'C=100 KG/CM2, DE 5 CM. DE ESPESOR. INCLUYE: MATERIALES, DESPERDICIO, LIMPIEZA, ELABORACIÓN DE	M2	1019.63	70.36	71,740.82





	CONCRETO,ACARREO,MANO DE OBRA, HERRAMIENTA.				
7	CIMENTACIÓN DE MAMPOSTERÍA DE PIEDRA BRAZA ASENTADA CON MORTERO CEMENTO ARENA 1:4 , DE 1.30 X 1.30 MTS INCLUYE: MATERIALES, DESPERDICIOS,ACARREOS, LIMPIEZA, HERRAMIENTA Y EQUIPO.	M3	27.209	841.53	22,897.19
8	CIMENTACIÓN DE MAMPOSTERÍA DE PIEDRA BRAZA ASENTADA CON MORTERO CEMENTO ARENA 1:4 , DE 1.15 X 1.15 MTS INCLUYE: MATERIALES, DESPERDICIOS,ACARREOS, LIMPIEZA, HERRAMIENTA Y EQUIPO.	M3	44.67	744.43	33,253.69
9	CIMENTACIÓN DE MAMPOSTERÍA DE PIEDRA BRAZA ASENTADA CON MORTERO CEMENTO ARENA 1:4 , DE 0.90X0.90 MTS INCLUYE: MATERIALES, DESPERDICIOS,ACARREOS, LIMPIEZA, HERRAMIENTA Y EQUIPO.	PZA	27.21	582.60	15,852.55
10	CIMENTACIÓN DE MAMPOSTERÍA DE PIEDRA BRAZA ASENTADA CON MORTERO CEMENTO ARENA 1:4 , DE .80 X.80 MTS INCLUYE: MATERIALES, DESPERDICIOS,ACARREOS, LIMPIEZA, HERRAMIENTA Y EQUIPO.	M2	157.608	517.86	81,618.88
11	DADO DE CONCRETO F'C:200KG/CM2 DE 0.20 X 0.60 M., ARMADO CON 4 VAR. #6, 4 VAR. #4 Y DOBLE ESTR. #4 @20 CM. INC.MATERIAL	PZA	62	433.58	26,881.96





	, M.O Y HERRAMIENTA				
12	DADO DE CONCRETO F'C:200KG/CM2 DE 0.35 X 0.35 M. , ARMADO CON 8 VAR. #6, Y DOBLE ESTR. #6 @20 CM. INC.MATERIAL ,M.O Y HERRAMIENTA	PZA	48	335.07	16,083.36
13	ELABORACIÓN DE CADENA DE DESPLANTE CON UN F'c=200 KG/CM2 CON UNA SECCIÓN DE 15x20CMS. ARMADA CON CUATRO VARILLAS DE REFUERZO F'y=4,200 KG/CM2 DEL NÚMERO 4 Y ESTRIBOS DE ALAMBRO A CADA 20 CMS. ,CIMBRA Y DESCIMBRA ACABADO COMÚN,INCLUYE: MATERIALES, ALAMBRE RECOCIDO,VIBRADO DEL CONCRETO,CURADO,CIMBRA Y DESCIMBRA,DESPERDICIOS, LIMPIEZA,ACARREOS,HERRAMIENTA Y EQUIPO.	ML	917.14	365.20	334,939.53
14	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE IMPERMEABILIZANTE ASFÁLTICO PARA CIMENTACIÓN,INCLUYE: MATERIALES, DESPERDICOS, ACARREOS,LIMPIEZA, MANO DE OBRA Y HERRAMIENTA.	M2	458.57	205.00	94,006.85
15	FIRME DE CONCRETO DE 8 CMS CON UN CONCRETO F'C:200 KG/CM2	M2	2379.77	396.30	943,102.85

Total: CIMENTACION	2,014,715.46
---------------------------	---------------------



**ESTRUCTURA**

15	SISTEMA DE LOSA ACERO A BASE DE LÁMINA IMSA , CALIBRE 24 DE 6.0 X 1.00 INCLUYE SUMINISTRO Y MONTAJE DE LÁMINA , I CAPA DE MALLA ELECTROSOLDADA 6-6 10/10 COLOCACIÓN DE PERNOS NELSON 3/4" , FIRME DE COMPRESIÓN DE CONCRETO PREMEZCLADO F´C :200 KG/CM2 , M.O. SUMINISTRO Y HERRAMIENTA	M2	2379.77	490.00	1,166,087.30
16	IPR (HORIZONTALES) DE ACERO DE 6X 3 CALIBRE 16,12, 10 Y 6 , INCLUYE HERRAJES MONTAJES , INCLUYE MANO DE MINIO Y PINTURA ESMALTE ALQUIDÁLICO A DOS MANOS MATERIAL , MANO DE OBRA , HERRAMIENTA Y EQUIPO	KG	58698.65	31.59	1,854,290.35
17	HSS (VERTICALES) DE ACERO 7X7 " CALIBRE 8 INCLUYE MANO HERRAJES , MONTAJES UNA MANO DE MINIO Y PINTURA DE ESMALTE ALQUIDÁLICO	KG	13015.04	21.24	276,439.45
18	BASE DE 35 X 35 CM X 19 MM , CON PLACA DE ACERO A-36 DE 19 MM (3/4") CON 4 BARRENOS DE 19 MM CADA UNO PARA SOPORTE DE COLUMNA INCLUYE: MATERIALES , MANO DE OBRA Y HERRAMIENTAS	PZA	96.00	1038.73	99,718.08
19	ANCLA DE 19 MM DE 35 X 15 CM DE ACERO REDONDO, CON CUERDA FINA EN 10CM Y TUERCA DE PRESIÓN EMBEBIDA EN CONCRETO DE CIMENTACIÓN PARA ANCLAJE DE BASES PARA COLUMNAS. INCLUYE : MATERIALES , MANO DE OBRA Y	PZA	96.00	49.59	4,760.64





HERRAMIENTAS				
--------------	--	--	--	--

Total: ESTRUCTURA				3,401,295.82
--------------------------	--	--	--	---------------------

ALBAÑILERIA

20	SUMINISTROS Y ELABORACIÓN DE MUROS DE BLOCK RECOCIDO CON UN ESPESOR DE 15 CMS. ACABADO COMÚN, ASENTADO CON MORTERO CEMENTO ARENA 1:4, INCLUYE: MATERIALES, ACARREOS, LIMPIEZA, MANO DE OBRA, HERRAMIENTA, DESPERDICIOS Y EQUIPO.	M2	3160.10	375.00	1,185,037.50
21	APLANADO FINO EN MUROS CON UN ESPESOR DE 2 CM, CON MORTERO EN PROPORCIÓN 1:4, INCLUYE. MATERIALES, ACARREOS, DESPERDICIOS, ELEVACIONES, LIMPIEZA, MANO DE OBRA, HERRAMIENTA Y EQUIPO.	M2	6037.60	123.46	745,402.10
22	CASTILLO TIPO K-1 DE 15x15 CMS. CON UN CONCRETO DE RESISTENCIA F'c=150 KG/CM2, ARMADO CON CUATRO VARILLA DEL No 3, Y ESTRIBOS DEL NUMERO 2 @ 20 CMS. Y CIMBRA Y DESCIMBRA	ML	1351.00	326.97	441,736.47





	COMUN.INCLUYE:MATERIALES,LIMPIEZA,ACARREOS, MANO DE OBRA, HERRAMIENTA Y EQUIPO.				
23	FABRICACIÓN DE CERRAMIENTO DE 15X20 CMS. CON UN CONCRETO DE RESISTENCIA F'c=150 KG/CM2,ARMADO CON UNA VARILLA DEL No 3, Y ESTRIBOS DEL NÚMERO 2 @ 20 CMS. Y CIMBRA Y DESCIMBRA COMUN.INCLUYE:MATERIALES, DESPERDICOS, LIMPIEZA,ACARREOS,MANO DE OBRA, HERRAMIENTA Y EQUIPO.	ML	558.93	211.04	117,956.59
24	SUMINISTROS Y FABRICACIÓN DE PRETIL DE TABIQUE ROJO RECOCIDO CON UN ESPESOR DE 14 CMS. ACABADO COMUN,ASENTADO CON MORTERO CEMENTO ARENA 1:4, INCLUYE:MATERIALES, ACARREOS,LIMPIEZA,MANO DE OBRA, HERRAMIENTA, DESPERDICIOS Y EQUIPO.	M2	265.59	274.82	72,989.44
25	RELLENO DE AZOTEA CON MATERIAL LIGERO TIPO TEZONTLE,INCLUYE: MATERIALES,ACARREOS, MANO DE OBRA, HERRAMIENTA Y EQUIPO.	M3	118.99	135.00	16,063.65
26	ENTORTADO DE AZOTEA CON MORTERO CEMENTO ARENA 1:4 CON UN ESPESOR DE 5 CM,	M2	2379.27	188.06	447,445.52





	INCLUYE:MATERIALES, MANO DE OBRA, LIMPIEZA,ACARREOS, DEPERDICIOS, HERRAMIENTA Y EQUIPO.				
27	RAMPA DE ACCESO A BASE DE CONCRETO DE F´C= 150 KG/CM2 , DE 10 CM DE ESPESOR INCLUYE : ACABADO ESTRIADO , MATERIALES MANO DE OBRA Y HERRAMIENTA	M2	123.13	262.59	32,332.70

Total: ALBAÑILERIA				6,355,781.07	
---------------------------	--	--	--	---------------------	--

INSTALACION SANITARIA

28	SUM. Y ELAB. DE REGISTRO SANITARIO A BASE DE BLOCK DE 15 CM, ASENTADO CON MORTERO - ACABADO PULIDO INTERIOR , MEDIDAS INTERIORES 0.60 X 0.60 X 0.80 , TAPA DE CONCRETO CON MARCO Y CONTRAMARCO DE ANGULAR DE 1/4 X 1. 1/2" Y 1. 1/4" , PISO DE CONCRETO DE 5 CM. , CASTILLOS AHOGADOS EN ARISTAS . INC: EXCAVACIÓN, MATERIAL, M.O HERRAM. MENOR Y LO NECESARIO PARA SU EJECUCIÓN	PZA	55.00	2,220.00	122,100.00
29	RED SUB. A.N DE 6" INC. BASE EN ARENA Y RELLENO	ML	295.69	174.00	51,450.06
30	RED SUB. A.N DE 4" INC. BASE EN ARENA Y RELLENO	ML	105.77	138.00	14,596.26
31	RED SUB. A.N DE 2" INC. BASE EN ARENA Y RELLENO	M2	42.06	102.00	4,290.12
32	BAJANTE DE AGUAS DE LLUVIA PVC 4"	M2	21.00	138.00	2,898.00
33	SUM Y FABRIC. DE TRAMPA DE GRASAS A BASE DE BLOCK DE 15 CMS.ASENTADO CON MORTERO ACABADO PULIDO INTERIOR ME DIDAS	M2	2.00	2,450.00	4,900.00





34	1.20 X 0.80 REJILLA DE PISO 2" METALICA	PZA	7.00	156.00	1,092.00
----	--	-----	------	--------	----------

Total: INTALACION SANITARIA					201,326.44
------------------------------------	--	--	--	--	-------------------

INSTALACION HIDRAULICA

35	SUMINISTRO Y COLOCACIÓN DE INODOROS	PZA	46.00	4,620.00	212,520.00
36	SUMINISTRO Y COLOCACIÓN DE LAVABOS	PZA	35.00	2,940.00	102,900.00
37	SUMINISTRO Y COLOCACIÓN DE MINGITORIOS	PZA	13.00	2,820.00	36,660.00
38	SUMINISTRO Y COLOCACIÓN DE TARJA DE ACERO	PZA	4.00	4,500.00	18,000.00
39	SUMINISTRO Y COLOCACIÓN DE JUEGO DE ACCESORIOS	JGOS	35.00	1,020.00	35,700.00
40	RED DISTRIBUCION PRESIÓN PVC 2"	ML	207.30	121.07	25,097.81
41	RED DISTRIBUCION PRESIÓN PVC 1 1/2"	ML	491.23	78.95	38,782.61
42	RED DISTRIBUCION PRESIÓN PVC 1"	ML	80.99	64.25	5,203.61
43	RED DISTRIBUCION PRESIÓN PVC 1/2"	ML	97.50	47.50	4,631.25
44	FLOTADOR MECÁNICO DE 1 1/2"	PZA	1.00	798.56	798.56
45	VÁLVULA DE PASO DE 38 MM	PZA	1.00	497.65	497.65
46	HIDRONEUMÁTICO DE 3HP	PZA	1.00	5,389.00	5,389.00

TOTAL INSTALACION HIDRÁULICA					486,180.49
-------------------------------------	--	--	--	--	-------------------

INSTALACIONES ELÉCTRICAS

47	SALIDA PARA LÁMPARA DE PLAFÓN	SALIDA	189.00	555.60	105,008.40
48	SALIDA PARA CONTACTOS SENCILLOS BTICINO	SALIDA	62.00	355.61	22,047.82
49	SALIDA PARA APAGADORES BTICINO	SALIDA	73.00	466.30	34,039.90
50	SALIDA PARA TABLERO DE	PZA	7.00	745.23	5,216.61





	DISTRIBUCIÓN				
51	TABLERO DE DISTRIBUCIÓN	PZA	7.00	2,500.36	17,502.52
52	INTERRUPTOR DE SEGURIDAD DE 3x30 AMP	PZA	1.00	1,350.30	1,350.30
53	SUM. Y COL. DE POSTE PARA ILUMINACIÓN DE JARDINES Y CAMINOS	PZA	17.00	1,835.62	31,205.54
54	SUM. Y COL. DE LÁMPARA SLIM-LINE Y 2.44 EN CANALETA	PZA	69.00	345.71	23,853.99
55	SUM. Y COL. DE ARBOTANTE LUMAPRO	PZA	45.00	690.89	31,090.05
56	SUM Y COL. DE TRANSFORMADOR TIPO SECO TRIFÁSICO 440/220 V	PZA	1.00	123,087.62	123,087.62

Total: INSTALACIONES ELECTRICAS					394,402.75
--	--	--	--	--	-------------------

INSTALACION DE GAS

57	SALIDA PARA GAS ESTACIONARIO	SALIDA	1.00	466.30	466.30
58	SUM. Y COL DE TANQUE DE GAS ESTACIONARIO DE 180 LTS	PZA	1.00	7,687.69	7,687.69
59	SUM. Y COL DE TUBO DE COBRE "L" DE 19 MM	ML	6.75	79.46	536.36
60	SUM Y COL DE REGULADOR DE PRESIÓN DE GAS	PZA	1.00	458.90	458.90
61	SUM Y COL. DE LLAVE DE PASO TAURUS	PZA	1.00	64.88	64.88
62	SUM Y COL. DE ALIM COFLEX	PZA	1.00	51.67	51.67
63	SUM Y COL DE TUBO DE COBRE "L" DE 38MM	ML	8.31	91.98	764.35

Total: INSTALACION DE GAS					10,030.15
----------------------------------	--	--	--	--	------------------

CONTRA INCENDIOS

64	SUM Y COL. DE MANGUERA ARJET DE 30 MTS	PZA	4.00	1,528.65	6,114.60
----	--	-----	------	----------	----------





	DE 25 MM				
65	SUM Y COL. DE BOQUILLA TURBOJET 25 MM	PZA	4.00	10,925.54	43,702.16
66	SUM Y COL. DE EXTINGUIDOR Co2 10LBS	PZA	1.00	2,249.73	2,249.73
67	SUM Y COL. DE TUBO DE ACERO AL CARBÓN DE 25 MM , CED 40	ML	180.25	137.68	24,816.82
68	SUM Y COL. DE GABINETE CONTRA INCENDIOS DE 0.20 X0.69X0.80 MODELO 1300	PZA	4.00	1,164.50	4,658.00
69	SUM Y COL. DE TOMA SIAMESA DE Ø63MM EN HD INCLUYE:TABLERO Y TAPONES DE BRONCE	PZA	1.00	3,562.32	3,562.32
70	SUM Y COL DE BOMBA AUTOCEBANTE DE 3/4 HP	PZA	1	785.63	785.63

Total: CONTRA INCENDIOS					85,889.26
--------------------------------	--	--	--	--	------------------

INSTALACION DE RIEGO

71	SUM. Y COL DE ASPERSOR DE IMPACTO MAXI PAW 2045A MARCA RAIN BIRD	PZA	27	314.00	8,478.00
72	SUM. Y COL DE MANGUERA DE PVC DE 25 MM IMPORTGIM	ML	217.37	15.60	3,390.97
73	SUM Y COL DE BOMBA AUTOCEBANTE DE 3/4 HP	PZA	1	785.63	785.63
74	SUM Y COL DE CONTROL AUTOMATICO DE RIEGO	PZA	4	1,800.00	7,200.00

Total: INSTALACION DE RIEGO					19,854.60
------------------------------------	--	--	--	--	------------------

ACABADOS

75	SUM Y COL. DE LAMBRIN ASTURIAS COLOR BEIGE 20X30 CM, PEGADO CON ADHESIVO ITALICA	M2	785.154	212.30	166,688.19
----	--	----	---------	--------	-------------------





	JUNTEADO CON CEMENTO BLANCO				
76	SUMY COL DE PISO VINÍLICO COLOR AZUL MARINHA 779	M2	1181.1958	115.32	136,215.50
77	SUM Y COL DE AZULEJO CAREZZA DE 20X30 CM. ASENTADO CON ADHESIVO INTERCERAMIC , LECHEDEADO CON CEMENTO BLANCO Y PIGMENTO BLANCO	M2	206.74	108.81	22,495.38
78	SUM Y COL DE PISO NAPOLI DE 33X 33 CM ASENTADA CON ADHESIVO LAMOSIA Y BOQUILLA COLOR BEIGE 6 MM DE ESPESOR	M2	726.86	182.16	132,404.82
79	SUM Y COL DE ADOCRETO HUESO , ASENTADO EN CAMA DE ARENA	M2	3115.424	202.54	630,997.98
80	SUM Y COLOCACIÓN DE ADOQUIN PLASTICO COLOR AZUL	M2	85.02	258.00	21,935.16
81	SUM Y COLCACIÓN DE HULE TRITURADO	KG	8.87	15.60	138.37
TOTAL ACABADOS					1,110,875.40

PUERTAS

82	SUM Y COLOCACIÓN DE PUERTA PREFABRICADA DE ALUMINIO DE 2.10 X 0.90 M. ACABADO MADERA CEREZO , INCLUYE : MARCO , CHAPA Y COLOCACIÓN	PZA	29	2,430.62	70,487.98
83	SUM Y COLOCACIÓN DE PUERTA DE TAMBOR DE CAOBILLA DE 3MM , 2.10 X 0.90 M , ACABADO NATURAL ., INCLUYE : MARCO, CHAPA Y COLOCACIÓN	PZA	25	1,893.81	47,345.25





84	SUM Y COL. DE MAMPARA COLOR BLANCO CON PUERTAS DE ALUMINIO Y ACRÍLICO CON MARCO DE ALUMINIO DE 1.00X 1.50	PZA	18	455.00	8,190.00
85	SUM Y COL. DE PUERTA ABATIBLE PARA REFRIGERACIÓN EN ACERO INOXIDABLE , CON ACABADO PULIDO PUERTA CALIBRE 24 Y MARCO 30 CON PROTECCIÓN DE ALUMINIO ANTIDERRAPANTE INTERIOR Y EXTERIOR HERRAJES IMPORTADOS , CON LLAVE EL CERROJO Y TRES BISAGRAS 1.00X 2.00M	PZA	3	9,750.00	29,250.00
TOTAL PUERTAS					155,273.23

CANCELERIA

86	SUM Y COL. DE VENTANA DE ALUMINIO COLOR BLANCO, MARCO INCLUIDO , MANIJAS TIRADOR PLEXIGLAS AZUL CLARO 3163 DE 9 MM 1.70X1.00	M2	35.7	1,213.70	43,329.09
87	SUM Y COL. DE VENTANA DE ROMANILLA METALICA , COLOR BLANCO 0.50X 0.50M	PZA	15	456.32	6,844.80
88	SUM Y COL DE PUERTA VENTANA CON PERFILES DE ALUMINIO DE 3" CON PLEXIGLAS AZUL CLARO DE 9 MM Y PUERTA DE 2.00X2.00	PZA	1	19,442.62	19,442.62
89	SUM Y COL DE PUERTA VENTANA CON PERFILES DE ALUMINIO DE 3" CON PLEXIGLAS AZULCLARO DE	PZA	4	11,091.60	44,366.40





90	9MM Y PUERTA DE 0.90 X 2.10MT SUM Y COL DE VENTANA CON TUBULAR DE ALUMINIO DE 3 1/2" X1" CON PLEXIGLAS AZUL CLARO DE 9MM DE 0.65X 3.60	M2	13.39	1,213.70	16,251.44
----	---	----	-------	----------	-----------

TOTAL CANCELERIA**130,234.35****PINTURA**

91	PINTURA ESMALTE COMEX 100 COLOR BEIGE TERMINANDO CON VINILICA COMEZ HASTA NIVEL DE PLAFOND	M2	1017.534	52.60	53,522.29
92	PINTURA VINÍLICA COMEX 100 COLOR AZUL , ROSA MORADA , VERDE , BLANCO	M2	2133.02	45.80	2,178.82

TOTAL PINTURA**55,701.11****PLAFONES**

93	SUM, Y COL. DE FALSO PLAFOND DE TABLAROCA CON PANEL DE 13 MM DE ESPESOR YPSA A LAS ALTURAS INDICADAS EN PROYECTO INCLUYE SUMINISTRO DE MATERIALES , DESPERDICIOS, ELEVACIONES , TRAZO , ANCLAS DE ALAMBRÓN , COLGANTES DE ALAMBRE GALVANIZADO CAL. 12 A CADA 0.90MTS EN AMBOS SENTIDOS, MATERIALES PARA FIJACIÓN BASTIDOR METÁLICO A BASE DE CANAL LISTÓN A CADA 0.60MTS Y CANALETA GALVANIZADA DE	M2	1781.17	330.00	587,786.10
----	--	----	---------	--------	------------





	38 MM CAL. A CADA 0.90CMS , ALAMBRE GALVANIZADO CAL.18 PARA AMARRES TORNILLOS TIPO HI-LO DE 26.4 MM CINTA CUBRE JUNTAS PERFACINTAS , ACABADO CON REDIMIX Y ACABADO PULIDO Y APLICACIÓN DE PINTURA COMEX VINÍLICA BLANCA				
94	SUM, Y COL. DE FALSO PLAFOND DE DUROCK CON PANEL DE 13 MM DE ESPESOR YPSA A LAS ALTURAS INDICADAS EN PROYECTO INCLUYE SUMINISTRO DE MATERIALES , DESPERDICIOS, ELEVACIONES , TRAZO , ANCLAS DE ALAMBRÓN , COLGANTES DE ALAMBRE GALVANIZADO CAL. 12 A CADA 0.90MTS EN AMBOS SENTIDOS, MATERIALES PARA FIJACIÓN BASTIDOR METÁLICO A BASE DE CANAL LISTÓN A CADA 0.60MTS Y CANALETA GALVANIZADA DE 38 MM CAL. A CADA 0.90CMS , ALAMBRE GALVANIZADO CAL.18 PARA AMARRES TORNILLOS TIPO HI-LO DE 26.4 MM CINTA CUBRE JUNTAS PERFACINTAS , ACABADO CON BASECOAT Y ACABADO PULIDO Y APLICACIÓN DE PINTURA COMEX VINÍLICA BLANCA	M2	173.31	550.00	95,320.50
TOTAL PLAFONES					683,106.60

COSTO TOTAL DE LA OBRA





CONCEPTO	TOTAL
PRELIMINARES	\$134,020.21
CIMENTACIÓN	\$2,014,715.46
ESTRUCTURA	\$3,296,817.10
ALBAÑILERÍA	\$6,323,448.37
INST. SANITARIA	\$201,326.44
INST. HIDRÁULICA	\$486,180.49
INST. ELÉCTRICA	\$394,402.75
INST. DE GAS	\$10,030.15
INST. CONTRA INCENDIOS	\$81,541.31
INST. DE RIEGO	\$19,854.60
ACABADOS	\$1,110,875.40
PUERTAS	\$155,273.00
CANCELERIA	\$130,234.34
PINTURA	\$55,701.11
PLAFONES	\$683,106.60
TOTAL	\$15,097,527.33
COSTO DE METRO CUADRADO	4623.21
TOTAL DE MT2= 3265.59 MT2	





BIBLIOGRAFÍA

- ❖ Extraídos del DSM IV(manual de diagnósticos y estadísticos de los trastornos mentales)
- ❖ Guido Macias-Valadez
Introducción al desarrollo infantil: génesis y estructura de las funciones materiales.
Edit. Trillas. Pág. 255
- ❖ Dilthey , W. pedagogía y teoría del conocimiento.
México: fondo de cultura económica, 1978
- ❖ Kaplan, H. compendió de psiquiatría. México :
Salvat , 1988
- ❖ Entrevista a:
 - Paidopsiquiatra: Dra. Roxana Villareal Ramírez
 - Fundadora del grupo GRESMA. : Dra. Beatriz Sepúlveda López.
 - Psiquiatra: Dr. Jorge Sulub Couhoh.
 - Psicóloga : Gema Solano
- ❖ Instituto nacional de estadística y geografía (ed.)
- ❖ www.inegi.org.mx/contenidos/espagnol/prensa/default.asp?c=269
- ❖ <http://www.thefreedictionary.com/psiqui%C3%A1tr>
- ❖ www.encyclonet.com/documento/hospital+psiquiatrico/
- ❖ http://sersame.salud.gob.mx/pdf/pasm_cap1.pdf
- ❖ www.todoarq/d/salud/psiquiatria/
- ❖ www.biblioteca.uson.mx/digital/tesis/docs%5c5329%5ccapitulo1.pdf
- ❖ www.uruapan.gob.mx/nuevo/dependencias/dif/index.html
- ❖ www.elazayem.com/enuresis.jpg
- ❖ http://3.bp.blogspot.com/_ra8qutzrlqa/sswgl3mcvb1/aaaaaaaaazy/gry.jpg





- ❖ <http://cuidandomimundo.com/portal/wp-content/uploads/2009/06/abuso2.jpg>
- ❖ <http://dagua-valle.gov.co/apc-aa-files/33366235656664383830343530613262/maltratoinf.gif>
- ❖ www.psicologia-online.com/infantil/maltrato.shtml
- ❖ www.conocemichoacan.com.mx/index.php?option=com_content&view=articles&id=208:uruapan&catid=200:municipios.html
- ❖ <http://es.wikipedia.org/wiki/uruapan>

