

**DISEÑO DE UN CENTRO DE
REHABILITACIÓN INTEGRAL PARA
POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD EN EL
MUNICIPIO DE TIPACOQUE BOYACÁ**



**DISEÑO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL PARA POBLACIÓN
CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE TIPACOQUE BOYACÁ**

**CRISTIAN FERNANDO PÉREZ ACOSTA
COD_1056592714**

**UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FACULTAD DE INGENIERÍAS Y ARQUITECTURA
COMITÉ DE TRABAJO DE GRADO
08 DE JUNIO DE 2016
PAMPLONA**

**DISEÑO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL PARA POBLACIÓN
CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE TIPACOQUE BOYACÁ**

**CRISTIAN FERNANDO PÉREZ ACOSTA
COD_1056592714**

**PROYECTO DE GRADO PRESENTADO COMO REQUISITO PARCIAL
PARA OPTAR EL TITULO DE ARQUITECTO**

**DIRECTOR
ARQ. LORENA VARGAS**

**UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FACULTAD DE INGENIERÍAS Y ARQUITECTURA
COMITÉ DE TRABAJO DE GRADO
08 DE JUNIO DE 2016
PAMPLONA**

PÁGINA DE ACEPTACIÓN

Hugo Villamizar

Jurado

Mercedes Higuera

Jurado

Lorena Vargas

Director

“Arquitectura es cosa de arte,

Un fenómeno de emociones,

Que queda fuera y más

Allá de las cuestiones

Constructivas.

El propósito de la construcción es

Mantener las cosas juntas y el

De la arquitectura es deleitarnos”

Le Corbusier

DEDICATORIA

LA PRESENTE TESIS ESTÁ DEDICADA A DIOS YA QUE GRACIAS A EL HE LOGRADO CONCLUIR MI CARRERA, A MIS PADRES POR SIEMPRE ESTAR BRINDÁNDOME SU APOYO Y SUS CONSEJOS PARA SER UN GRAN PROFESIONAL, A MIS HERMANAS PORQUE CONTINUAMENTE ME BRINDAN SU APOYO INCONDICIONAL, A MI SOBRINA YA QUE ES UN MOTIVO MÁS PARA SER UN BUEN HOMBRE, A MIS AMIGOS Y TODAS ESAS PERSONAS QUE HAN CONTRIBUIDO PARA LLEGAR A OBTENER ESTE GRAN LOGRO EN MI VIDA.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco primero a dios por la oportunidad que me brinda de poder superarme y dar un paso más en mi vida, logrando todos los objetivos en esta primera etapa.

A mis padres por el apoyo y amor que siempre me han brindado e inculcarme los valores que me formaron como persona, este logro es para ellos, que esta sea la recompensa a tantos años de entrega y desvelos.

A mi tío Joselin Acosta gracias por compartir su sabiduría y por ser esa persona que me inspiro y ayudo incondicionalmente en esta etapa de mi vida.

A mis hermanas por haber estado conmigo en los momentos más difíciles, por sus consejos e impulso en la vida que a pesar de la distancia siempre estuvieron preocupados por mí y a mi sobrina Zharick León por ser un motivo más de ese gran logro en mi vida.

A mis profesores y compañeros en especial a mí asesora de tesis Lorena Vargas por sus conocimientos, sus orientaciones, su manera de trabajar, paciencia y motivación han sido fundamentales para mi formación como arquitecto.

A mi primo Javier Acosta por apoyarme e impulsarme siempre a cumplir mis metas y a no permitir nunca que me dé por vencido.

Son muchas las personas que han formado parte de mi vida profesional a las que me encantaría agradecerles su amistad, consejos, apoyo, ánimo y compañía en los momentos más difíciles de mi vida. Algunas están aquí conmigo y otras en mis recuerdos y en mi corazón, sin importar en donde estén quiero darles las gracias por formar parte de mí, por todo lo que me han brindado y por todas sus bendiciones.

Gracias.

TABLA DE CONTENIDO

| | Pag. |
|---|-------------|
| 1. INTRODUCCIÓN..... | 9 |
| 2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... | 11 |
| 2.1 ÁRBOL DEL PROBLEMA GENERAL..... | 13 |
| 2.2 ÁRBOL DE FINES Y MEDIOS..... | 13 |
| 2.3 PREGUNTAS PROBLEMATIZADORAS..... | 14 |
| 2.3.2 PREGUNTAS ESPECÍFICAS..... | 14 |
| 3. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA..... | 15 |
| 4. MARCO CONTEXTUAL..... | 17 |
| 4.1 SITUACIÓN ACTUAL DEL MUNICIPIO..... | 18 |
| 4.1.1 POBLACIÓN..... | 18 |
| 4.1.2 POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD..... | 18 |
| 4.1.3 SECTOR DE EDUCACIÓN..... | 19 |
| 4.1.4 SECTOR DE LA SALUD..... | 19 |
| 5. MARCO TEÓRICO..... | 20 |
| 5.1 ANTECEDENTES..... | 21 |
| 5.2 BASES TEÓRICAS..... | 22 |
| 5.3 JERARQUÍA DE LAS NECESIDADES HUMANAS..... | 22 |
| 5.4 TEORÍA DE ERG ALDERFER..... | 23 |
| 5.5 TEORIAS DE LAS NECESIDADES APRENDIDAS DE MCCLELLAN..... | 24 |
| 5.6 MARCO NORMATIVO..... | 26 |
| 7. OBJETIVOS..... | 28 |
| 7.1 OBJETIVO GENERAL..... | 28 |
| 7.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS..... | 28 |
| 8. ESTRUCTURA METODOLÓGICA..... | 29 |
| 8.1 FASE METODOLÓGICA..... | 29 |
| 8.1.1 CARACTERIZACIÓN Y ANÁLISIS..... | 29 |
| 8.1.2 FORMULACIÓN Y CONTRASTE..... | 32 |
| 8.1.3 SUSTENTACIÓN Y APROBACIÓN..... | 33 |

- CONCLUSIONES.....37
- RECOMENDACIONES.....37
- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....38

ÍNDICE DE GRAFICOS

| | Pag. |
|--|-------------|
| GRAFICO 1. Total de personas con discapacidad..... | 13 |
| GRAFICO 2. Árbol de problema general..... | 15 |
| GRAFICO 3. Árbol de fines y medios..... | 15 |
| GRAFICO 4. Contextualización..... | 19 |
| GRAFICO 5. Distribución y densidad de la población urbana y rural..... | 20 |
| GRAFICO 6. Limitaciones por sexo..... | 20 |
| GRAFICO 7. Establecimientos educativos..... | 21 |
| GRAFICO 8. Servicios ofertados..... | 21 |
| GRAFICO 9. Esquema conceptual..... | 22 |
| GRAFICO 10. Jerarquía de las necesidades..... | 25 |
| GRAFICO 11. Conceptualización monografía..... | 39 |
| GRAFICO 12. Análisis a nivel nacional..... | 40 |
| GRAFICO 13. Análisis a nivel departamental..... | 41 |
| GRAFICO 14. Análisis a nivel regional y local..... | 42 |
| GRAFICO 15. Localización municipal..... | 43 |
| GRAFICO 16. Localización sector y lote..... | 43 |

1. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la discapacidad hace parte de la condición humana debido a que todas las personas sufren de algún tipo de discapacidad en algún momento de su vida ya esta sea transitoria o permanente.

Igualmente a nivel mundial se entiende que las personas minusválidas tienen peores resultados sanitarios, peores resultados académicos, una menor participación económica y unas tasas de pobreza más altas que las personas sin discapacidad. En parte, ello es consecuencia de los obstáculos que entorpecen el acceso de las personas con discapacidad a servicios que muchos de nosotros consideramos obvios, en particular la salud, la educación, el empleo, el transporte, o la información.

El actual proyecto de investigación se enfoca en diseñar un centro de rehabilitación integral para la población con discapacidad en el municipio de Tipacoque Boyacá, que permita mejorar las condiciones de vida y ofrecer rehabilitación funcional, ocupacional social con el fin de posibilitar su inclusión familiar, social, cultural y laboral.

Así mismo se determinaran cuales son los aspectos conceptuales, tendenciales y normativos vinculados con proyectos arquitectónicos para diseñar este tipo de equipamientos, seguidamente se analizaran las limitantes del entorno, desde las necesidades primordiales socioculturales para determinar qué tan importantes son a la hora de diseñar este proyecto y finalmente deducir si se puede realizar el diseño arquitectónico de este mismo para fortalecer las necesidades básicas que presenta esta población.

De esta forma se emplearan 3 fases para cumplir con los objetivos planteados.

- En la fase 1 se realiza una investigación y análisis exhaustivos acerca de tendencias, teorías, conceptos y normativas relacionadas con la construcción de Equipamiento urbano; de igual manera dicho análisis se debe realizar tanto en el

ámbito nacional como internacional, por ende se deben realizar cuadros, diagramas y planos donde se sinteticen las consultas.

- En la fase 2 se procede a formular y definir los criterios y fundamentos de la intervención arquitectónica, se definen las estrategias para las primeras aproximaciones arquitectónicas en el municipio de Tipacoque; el desarrollo de las propuestas en primera instancia se realizan a nivel de esquema básico para terminar con los primeros esquemas del equipamiento urbano.
- En la fase 3 se lleva a cabo el proceso de socialización, retroalimentación y sustentación del proceso y las diferentes instancias del proyecto en ejecución.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

De acuerdo con (Organización Mundial de la Salud, 2013) más de mil millones de personas viven en todo el mundo con alguna forma de discapacidad; de ellas, casi 200 millones experimentan dificultades considerables en su funcionamiento. En los años futuros, la discapacidad será un motivo de preocupación aún mayor, pues su prevalencia está aumentando. Esto se debe a que la población está envejeciendo y el riesgo de discapacidad es superior entre los adultos mayores, y también al aumento mundial de enfermedades crónicas tales como la diabetes, las enfermedades cardiovasculares, el cáncer y los trastornos de la salud mental. Además el 80% de las personas con discapacidad, es decir más de 400 millones de personas, viven en países pobres, que son los menos preparados para atender sus necesidades. A nivel mundial, las personas con discapacidad siguen enfrentándose a obstáculos en su participación en la sociedad, y a niveles inferiores de vida.

Así mismo el informe (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013) muestra que en Colombia hay 1'062.917 de personas registradas con algún tipo de discapacidad (545.876 son mujeres y 516.030 hombres), de los cuales el 47% son casos de personas mayores de 60 años en su mayoría de estratos 1 y 2. A pesar de las medidas que existen, las personas con discapacidad viven en su mayoría en difíciles condiciones de vida, casi siempre tienen mala alimentación, además desatención en salud, pobreza extrema, por lo general son discriminadas y poco aceptadas en campos laborales y educativos.

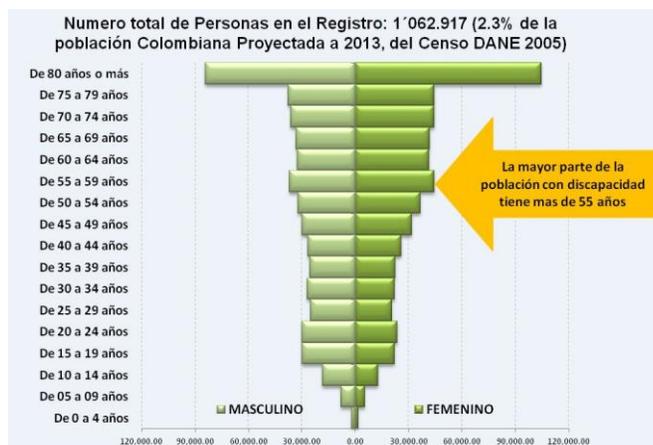


Gráfico 1 Total Personas en Discapacidad. Fuente: Ministerio de Salud

De igual manera según el censo poblacional DANE, realizado en 2005, el Departamento de Boyacá, tiene una prevalencia de discapacidad del 8,7 %, refiriendo a 104.087 personas en esta condición, porcentaje por encima del nivel nacional, que es de 6,3 %. Igualmente de acuerdo al Registro Nacional sobre demanda educativa de personas con limitaciones físicas o con capacidades excepcionales se encontró aproximadamente un total de 226 registros en el municipio de Tipacoque Boyacá.

Para la población en situación de discapacidad, del municipio de Tipacoque, uno de los factores que predominan es la dificultad en adquirir servicios asistenciales de calidad. Esta población requiere los servicios de atención de manera idónea como garantía para la adquisición de mayores habilidades que le permita desarrollar sus potencialidades en un futuro cercano y a su vez disminuir el impacto de la patología teniendo en cuenta que no solo es el beneficio para la persona que la presenta sino para su entorno familiar y social.

Actualmente la población no cuentan con un lugar donde se les ofrezca el servicio de rehabilitación integral, y tampoco para llevar a cabo sus actividades lúdicas, deportivas, sociales y culturales.

2.1 ÁRBOL PROBLEMA GENERAL

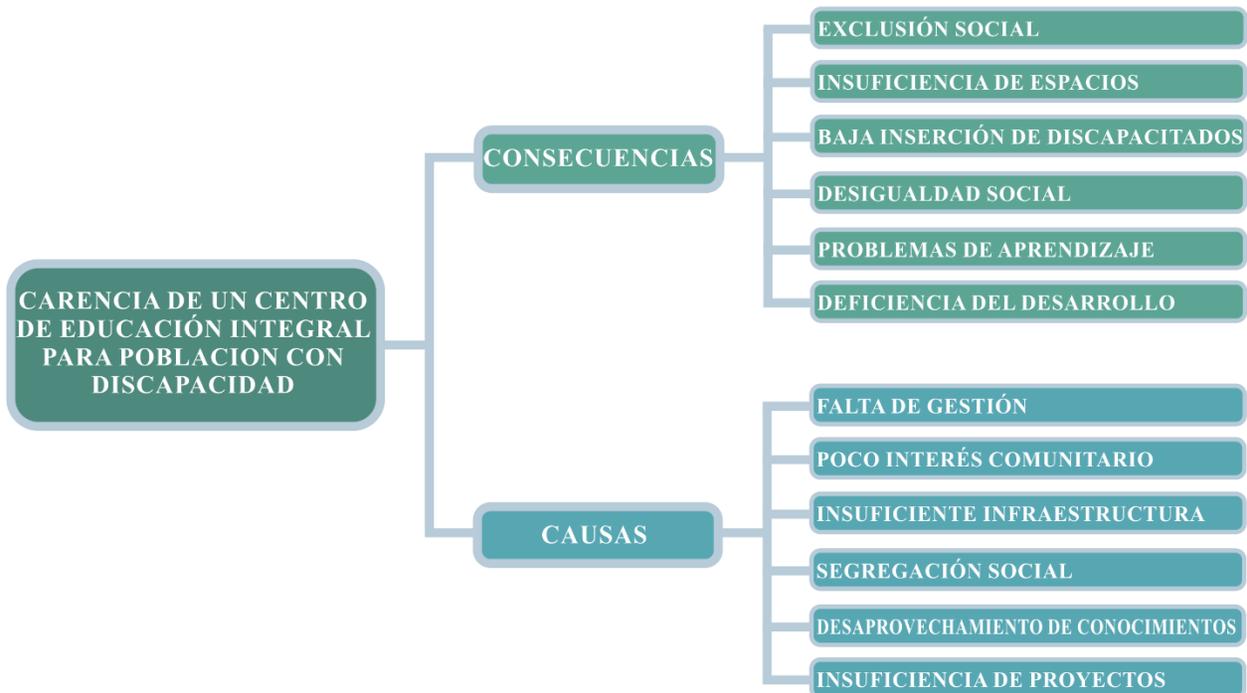


Grafico 2 Árbol de problemas. Fuente: Elaboración propia

2.2 ÁRBOL FINES Y MEDIOS

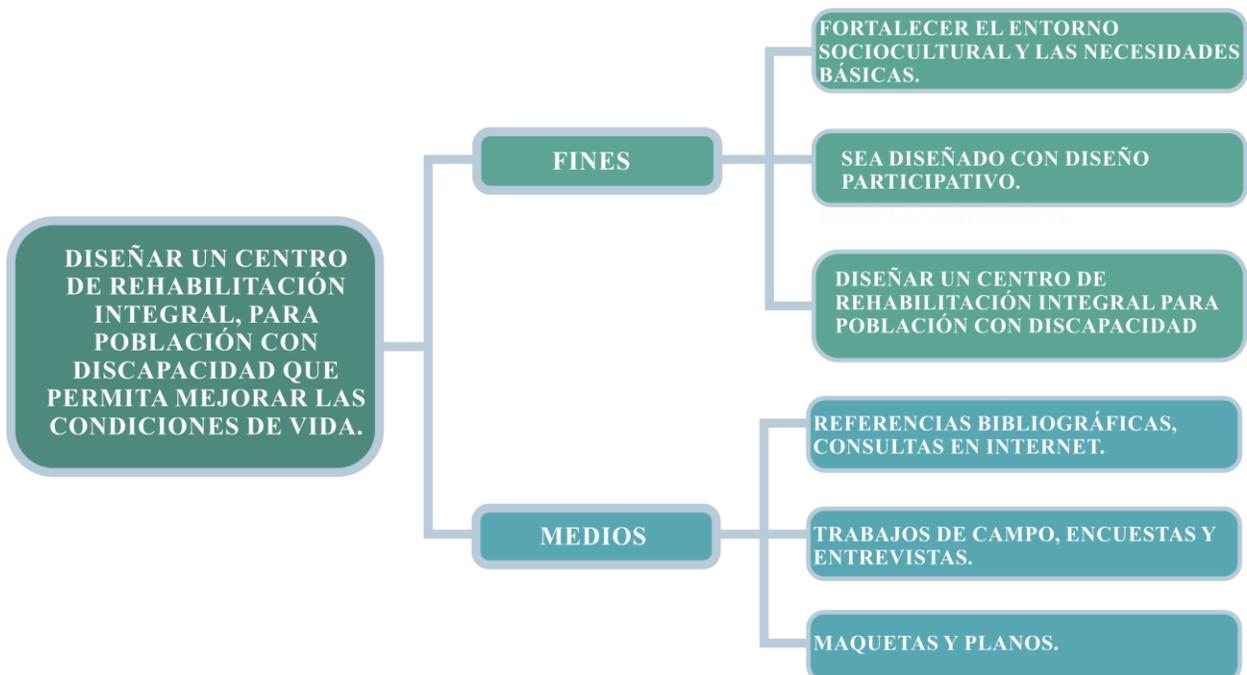


Grafico 3 Árbol Fines y Medios. Fuente: Elaboración propia

2.3 PREGUNTAS PROBLEMATIZADORAS

2.3.1 PREGUNTA CENTRAL:

¿De qué manera podemos mejorar las condiciones de vida de la población con discapacidad, en el municipio de Tipacoque Boyacá, mediante una propuesta de un centro de rehabilitación integral, que supla la carencia de equipamientos y a su vez genere empleo para los habitantes de la zona?

2.3.2 PREGUNTAS ESPECÍFICAS:

2.3.2.1 ¿Cuáles son los aspectos conceptuales, tendenciales y normativos vinculados con proyectos arquitectónicos de centros educativos especiales para población con discapacidad?

1.3.2.2 ¿Qué limitantes del entorno, desde las necesidades primordiales socioculturales son importantes a la hora de diseñar un centro educativo para la población con discapacidad en el municipio de Tipacoque Boyacá?

1.3.2.3 ¿Cómo se puede realizar un diseño arquitectónico de un centro de educación especial en el municipio de Tipacoque Boyacá para fortalecer el entorno sociocultural y las necesidades básicas que presenta esta población?

3. JUSTIFICACION DEL PROBLEMA

El resultado que demuestra la situación de los habitantes del municipio de Tipacoque Boyacá en condición de discapacidad, es la cultura que separa y segrega la población que pone obstáculos sociales, culturales, económicos, arquitectónicos, y tecnológicos que rechazan a las personas con algún tipo de discapacidad, sus familias y responsables. Por esta razón la comunidad anteriormente mencionada cada día es más excluida por la sociedad y el entorno en el que se encuentran.

Así mismo la población con discapacidad sigue estando discriminada y la ciudadanía continúa olvidando la abundancia del ajuste diferencial y no se han implementado estrategias convincentes que apunten al cambio de imaginarios y a derribar las barreras sociales, culturales, económicas, arquitectónicas y físicas.

Una de las razones que explican la situación actual del municipio no cuenta con un centro de rehabilitación integral para población con discapacidad, que sirva como apoyo pedagógico para brindar programas y servicios con el fin de proporcionar la inclusión social, educativa, familiar, cultural y laboral. De esta forma podemos afirmar que se poseen problemáticas de infraestructura y equipamientos para la población con discapacidad, el olvido de la comunidad y las entidades públicas hacia estas personas, la falta de gestión de proyectos enfocados a personas con discapacidad.

De igual forma se constituirá un centro de rehabilitación integral donde se ofrezca atención personalizada que permita la participación de los profesionales de la salud, la familia y la comunidad de forma general. Se ha demostrado que un niño en situación de discapacidad con educación adecuada, incentivos y dedicación puede salir adelante.

Tomando como referencia el proyecto de atención integral a personas con discapacidad, familias, cuidadores y cuidadoras (cerrando brechas) debido a que su principal objetivo es atender integralmente a las Personas con Discapacidad a través

de la articulación de actores, servicios y recursos para promover el desarrollo humano, teniendo como finalidades generar oportunidades para las familias de las personas con discapacidad, promover el desarrollo humano y la inclusión social.

Para concluir la solución a las problemáticas de las personas con discapacidad es crear centros de rehabilitación integral para generar oportunidades sociales, culturales económicas y de igualdad a la población con discapacidad, ya que así no se excluirán de la sociedad.

4. MARCO CONTEXTUAL

Tipacoque está ubicado a 6°25'N, 72°42' Oeste, en el Departamento de Boyacá, sobre la cordillera oriental, en el costado occidental del río Chicamocha. El casco urbano se sitúa aproximadamente a una altura de 1850 mts, sobre el nivel del mar, presentando una temperatura promedio de 18 °C, siendo los meses más cálidos Diciembre y Enero en los cuales la temperatura sobrepasa los 25 °C. El municipio se encuentra a 174 Km de la capital del Departamento (Tunja). Por la carretera troncal del norte, que comunica a Bogotá con el oriente Colombiano, además está dividido en siete acogedoras veredas: Ovachia, Cañabravo, la Carrera, el Palmar, la Calera, Galván y Bavatá.

La extensión total del Municipio es de 72 Km² y sus límites son:

- Por el Norte: Covarachia y Capitanejo.
- Por el Sur: Con Soata.
- Por el Oriente: El río Chicamocha los separa de capitanejo y Boavita.
- Por el Occidente: Un ramal de la cordillera oriental, lo separa de Onzaga (Santander). Presenta un relieve montañoso con alturas que oscilan entre los 1200 mts en las riberas del río Chicamocha y los 3000 mts en el sitio denominado la Cruz del Roble, parte más alta del Municipio. Predomina el clima templado seco; La vegetación es variada.

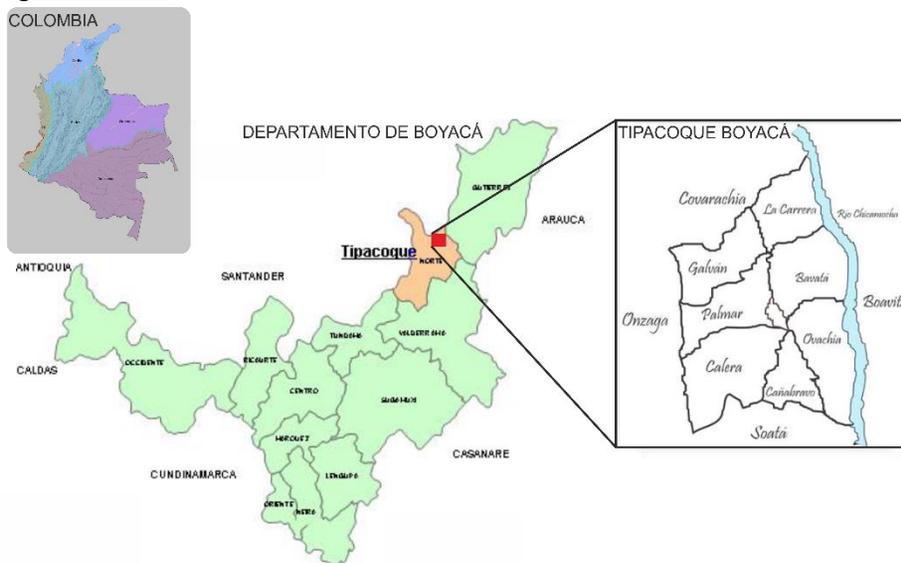


Grafico 4 Contextualización. Fuente: Elaboración propia basada en documentación web.

4.1 SITUACIÓN ACTUAL DEL MUNICIPIO:

4.1.1 POBLACIÓN:

Según el (Plan de Desarrollo Municipal 2012-2015) la población del municipio de Tipacoque Boyacá proviene mayoritariamente de la zona rural con un 75.29% frente a un 24.71% de la zona urbana, además la población rural de acuerdo con el SISBEN es de 2.468 habitantes de los cuales 1.281(51.90%) son hombres y 1.187 (48.10%) son mujeres.

| Zona | HABITANTE | | GENERO | | | | ÁREA | VIVIENDAS | | DENSIDAD | | PREDI No. |
|--------------|--------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|--------------|-------------|------------|---------------------|------------|--------------|
| | No. | % | H. | % | M | % | Has. | No. | % | Hab/Km ² | Hab/Viv | |
| Urban | 810 | 25 | 369 | 49 | 441 | 46 | 46.7 | 230 | 20 | 2122 | 4,5 | 315 |
| Rural | 2.468 | 75 | 1281 | 51 | 1187 | 54 | 7160 | 934 | 80 | 48 | 4,1 | 2271 |
| Total | 3.278 | 100 | 1650 | 100 | 1628 | 100 | 72060 | 1164 | 100 | 62 | 4,2 | 2.586 |

Grafico 5 Distribución y Densidad de la Población Urbana y Rural. Fuente: SISBEN-IGAC

4.1.2 POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD:

De Acuerdo al Registro Nacional sobre demanda educativa de personas con limitaciones físicas o con capacidades excepcionales se encontró aproximadamente un total de 226 registros de los cuales 132 corresponden a personas mayores de 60 años, y 94 a niños con retardo mental o síndrome de Down, por lo tanto el 10.6% de los habitantes del municipio, presenta alguna limitación permanente. El 10.5% son hombres y el 10.8% son mujeres.

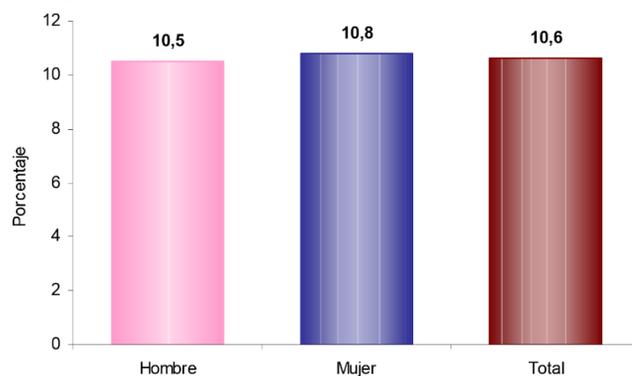


Grafico 6 Limitaciones por sexo. Fuente: DANE- Tipacoque

4.1.3 SECTOR EDUCACIÓN:

Con respecto al (Plan de Desarrollo 20012-2015) en la actualidad hay 12 Establecimientos educativos oficiales, de los cuales 1 funciona en la Zona Urbana y 11 en la Zona Rural de igual manera la estadística en el año 2.012 asistieron 673 estudiantes de los cuales 416 fueron del sector urbano lo que corresponde al 61,81%.

| ESTABLECIMIENTO | CODIGO DANE | Estudiantes | Docentes | Administrativos Direct | Aulas |
|---|----------------|-------------|-----------|------------------------|-----------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO DEPTAL MIXTO LUCAS CABALLERO CALDERÓN | 115881000220 | 416 | 18 | 10 | 19 |
| SUBSEDE EL PÁRAMO | 11588100022004 | 5 | 1 | | 1 |
| SUBSEDE LA CALERA | 11588100022006 | 7 | 1 | | 1 |
| SUBSEDE OVACHÍA ARRIBA. | 11588100022007 | 9 | 1 | | 2 |
| SUBSEDE JUTUA | 11588100022012 | 13 | 1 | | 3 |
| SUBSEDE OVACHÍA ABAJO | 11588100022013 | 10 | 1 | | 2 |
| SUBSEDE PALMAR | 11588100022003 | 83 | 4 | | 5 |
| SUBSEDE SIMÓN BOLÍVAR | 11588100022008 | 36 | 2 | | 4 |
| SUBSEDE GALVÁN | 11588100022005 | 16 | 1 | | 2 |
| SUBSEDE CARRERA | 11588100022009 | 58 | 3 | | 7 |
| SUBSEDE FRANCISCO DE PAULA SANTANDER | 11588100022011 | 20 | 1 | | 3 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOTAL | | 673 | 34 | 10 | 50 |

Grafico 7 Establecimientos Educativos. Fuente: Plan de Desarrollo 2012-2015

4.1.4 SECTOR SALUD:

Se cuenta con una Institución Descentralizada del Orden Municipal que presta los servicios básicos a la comunidad en general.

| Servicios | Población total | Población atendida al mes | Nº de atenciones ofrecidas | promedio diario de atención |
|---------------------------|-----------------|---------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| Consulta medica | 3.171 | 840 | 672 | 40 |
| Consulta odontológica | 3.171 | 378 | 378 | 18 |
| Consulta de urgencias | 3.171 | | | |
| Control de enfermera jefe | 3.171 | 375 | 420 | 20 |

Grafico 8 Servicios Ofertados. Fuente: Plan de Desarrollo 2012-2015

5. MARCO TEÓRICO – CONCEPTUAL

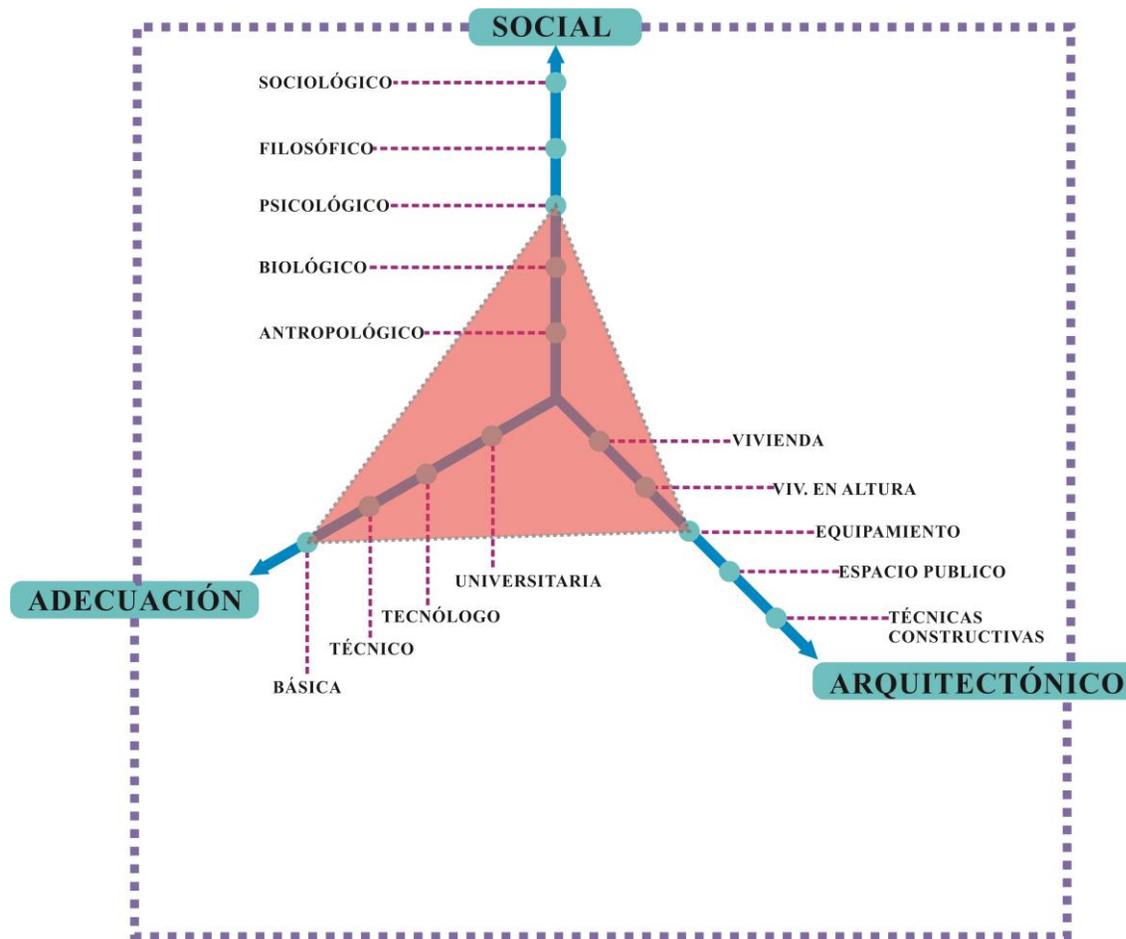


Grafico 9 Esquema Conceptual. Fuente: Elaboración propia

La terminología sobre la discapacidad ha cambiado en las últimas décadas; para aludir a la población con estas características se han usado términos como el de “impedidos”, “inválidos”, “minusválidos”, “incapacitados”, “discapacitados”, “personas con discapacidad”, “personas con alguna discapacidad”. Estos cambios reflejan las distintas concepciones al respecto; los últimos rechazan aquellas que presuponen la anulación del potencial y de la subsistencia de las demás capacidades de esta población.

La Organización de las Naciones Unidas, a través de la Organización Mundial de la Salud, en la Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías

(CIDDM) define cada uno de dichos términos; estas definiciones son retomadas por la Clasificación Internacional de Enfermedades en su Décima Revisión:

- **DEFICIENCIA:** hace referencia a las anormalidades de la estructura corporal, de la apariencia y de la función de un órgano o sistema, cualquiera que sea su causa; en principio las deficiencias representan trastornos en el nivel del órgano (dimensión orgánica o corporal).
- **DISCAPACIDAD:** refleja las consecuencias de la deficiencia a partir del rendimiento funcional y de la actividad del individuo; las discapacidades representan, por tanto, trastornos en el nivel de la persona (dimensión individual).
- **MINUSVALÍA:** hace referencia a las desventajas que experimenta el individuo como consecuencia de las deficiencias y discapacidades; así pues, las minusvalías reflejan dificultades en la interacción y adaptación del individuo al entorno (dimensión social).

5.1 ANTECEDENTES:

En el Municipio de Tipacoque existe una población considerable de personas discapacitadas, cuyo número se ha incrementado a consecuencia de problemáticas sociales, económicos y de segregación.

“Las personas con discapacidad han existido a través de toda la historia de la humanidad, son personas con enfermedades o deficiencias físicas, mentales, visuales, auditivas o del habla, que tienen movilidad restringida o las llamadas deficiencias médicas y que se enfrentan a diferentes barreras que deben superar de manera distinta”.

En torno al tema de discapacidad, son pocos los estudios realizados, tanto en el ámbito Internacional como Nacional, debido a la falta de importancia y sensibilidad que se tiene sobre esta población aun conociendo la gran cantidad de personas con discapacidad existente actualmente.

5.2 BASES TEORICAS:

En los diferentes países del mundo y todos los estratos sociales se encuentran personas con discapacidad, en un número elevado, el cual se va aumentando a medida que pasa el tiempo. Las causas así como las consecuencias de las discapacidades varían de acuerdo a su génesis, evolución y ambiente. Estas variaciones son resultado de diferentes circunstancias socioeconómicas y de las distintas disposiciones que los estados adopten a favor del bienestar de los ciudadanos.

5.2.1 TEORÍAS DE MOTIVACIÓN:

Las teorías de motivación están clasificadas en dos categorías:

- Teorías de motivación y contenido:

Se enfocan en los factores internos de la persona que energizan, dirigen, sostienen y detienen su comportamiento. Intentan determinar las necesidades individuales explicando la satisfacción laboral, en comportamiento del trabajador y los sistemas de recompensas.

5.3 JERARQUÍA DE LAS NECESIDADES HUMANAS:

Una de las teorías de motivación más citadas y analizadas en el modelo de jerarquía de las necesidades propuesto por Abraham Maslow, quien pensaba que existen cinco categorías de necesidades y que estas forman una secuencia o jerarquía de necesidades. Las necesidades del nivel más bajo son las fisiológicas y las de nivel más alto son de realización personal. Maslow definió las necesidades humanas como:

- Fisiológicas: necesidad de alimentos, bebidas, cobijo y alivio del dolor
- Seguridad: necesidad de libertad de esa amenaza; es decir, la seguridad contra eventos o entornos amenazantes.
- Pertenencia Social y amor: necesidad de amor, afiliación, interacción y amor.
- Estima: necesidad de autoestima y respeto de los demás

- Realización personal: necesidad de satisfacerse uno mismo utilizando las capacidades, habilidades y potencial.

5.3.1 LA JERARQUIA DE LAS NECESIDADES SEGÚN MASLOW



Grafico 10 Jerarquía de las Necesidades. Fuente: Elaboración Propia Según Maslow

5.4 TEORIA ERG DE ALDERFER:

Esta teoría se basa en que las necesidades de los individuos se clasifican en niveles jerárquicos. Aldefer propone en su teoría tres conjuntos de necesidades.

- De existencia: necesidades satisfechas por factores como alimentos, aire, agua, salario y condiciones laborales.
- De relación: necesidades satisfechas por relaciones sociales e interpersonales significativas.
- De crecimiento: necesidades satisfechas por un individuo que realiza contribuciones creativas.

En esta teoría de Aldefer demuestra que además del proceso de satisfacción progresión, está en funcionamiento el proceso de regresión progresión.

Es decir, si los intentos de una persona por satisfacer sus necesidades de crecimiento se frustran continuamente, las necesidades de relación resurgen como una fuerza de motivación, lo que ocasiona que el individuo redirija sus esfuerzos hacia la exploración de nuevas formas de satisfacer esta categoría de necesidades de orden inferior.

5.5 TEORIA DE LAS NECESIDADES APRENDIDAS DE MCCLELLAN

David C. McClellan propuso esta teoría de la motivación asociada con conceptos de aprendizaje. Considera que muchas necesidades son adquiridas de la cultura de una sociedad. Tres de estas necesidades aprendidas son la necesidad de logro, la necesidad de afiliación y la necesidad de poder.

McClellan sugirió que cuando una necesidad es fuerte en una persona, la motiva a usar el comportamiento que lleve a satisfacerla.

- Necesidad de logro (obtener los mejores resultados)

Las personas están motivadas por pulsiones secundarias poderosas que no cuentan con un fundamento biológico claro. Entre las más importantes de estas pulsiones esta la necesidad de logro.

La necesidad de logro es una característica aprendida y estable en la que se obtiene satisfacción cuando se lucha por alcanzar y conservar un nivel de excelencia (McClellan, 1953). Las personas con una elevada necesidad de logro buscan encontrar soluciones en las que puedan competir contra algún parámetro, ya se trate de calificaciones, dineros o ganar en un juego y probarse a sí mismas que son exitosas.

En contraste las personas con baja motivación de logro tienden a ser motivadas principalmente por el deseo de evitar el fracaso. Como resultado, buscan tareas sencillas, asegurándose de que no fracasaran, o tareas tan difíciles para las cuales el fracaso no tiene implicaciones negativas, puesto que prácticamente todo el mundo fracasaría en ellas.

- Necesidad de afiliación (sentirse parte de un grupo)

Está definida como la tendencia generalizada a formar parte de un grupo, sentirse miembro de él y relacionarse con los demás. Desean estar con sus amigos la mayor parte del tiempo, y su propensión a estar solas es inferior a la de las personas que tienen menores necesidades de afiliación. Las personas que puntúan alto en el motivo de afiliación no suelen buscar un determinado tipo de personas con las que relacionarse, más bien lo que parecen necesitar es un grupo en el que integrarse y del que reconocerse como parte constitutiva.

6. MARCO NORMATIVO

La importancia de crear la Unidad de Atención Integral para el Municipio de Tipacoque Boyacá se sustenta en los siguientes motivos:

La máxima norma que rige el proyecto es la Constitución Política Colombiana de 1991 que en el artículo 13, donde se reconocen que todas las personas nacen libres e iguales ante la ley, recibirán la misma protección y gozarán de los mismos derechos, libertades y oportunidades, sin ninguna discriminación, frente a esto, el Estado promoverá las condiciones para que la igualdad sea real y efectiva y adoptará medidas a favor de grupos discriminados o marginados, además, el Estado protegerá especialmente a aquellas personas que por su condición económica, física o mental, se encuentren en circunstancias de debilidad manifiesta y sancionará los abusos y maltratos que contra ellos se cometan.

Además la ley estatutaria 1618 de 2013, en el artículo 9 se observa que todas las personas tienen derecho a acceder a los procesos de habilitación y rehabilitación integral respetando sus necesidades y posibilidades específicas con el objetivo de lograr y mantener la máxima autonomía e independencia, en su capacidad física, mental y vocacional, así como la inclusión y participación plena en todos los aspectos de la vida.

Así mismo La Ley 115 de 1994, en el capítulo I, artículo 46 y 47 se contempla que la educación para personas con limitaciones físicas, sensoriales, psíquicas, cognoscitivas, emocionales o con capacidades intelectuales excepcionales, son parte integrante del servicio público educativo y que los establecimientos educativos organizarán directamente o mediante convenio, acciones pedagógicas y terapéuticos que le permitan el proceso de integrantes académica y social de dichos educandos.

Igualmente el Decreto 2082 de 1996, por el cual se reglamenta la atención educativa para personas con limitaciones, con capacidades o talentos excepcionales. En este decreto, en artículo 13 se propone el funcionamiento de Unidad de Atención Integral (UAI) como un mecanismo a disposición de los establecimientos educativos para facilitarles la presentación del servicio educativo que brindan a los educandos con

necesidades educativas especiales (N.E.E.), bajo la orientación de la dependencia departamental, distrital o municipal a cuyo cargo está la dirección de educación.

De igual manera en la ley estatutaria 1618 de 2013 en el artículo 11 por el cual el Ministro de Educación Nacional definirá la política y reglamentará el esquema de atención educativa a la población con necesidades educativas especiales, fomentando el acceso y la permanencia educativa con calidad, bajo un enfoque basado en la inclusión del servicio educativo. Para lo anterior, el Ministerio de Educación Nacional definirá los acuerdos interinstitucionales que se requieren con los distintos sectores sociales, de manera que sea posible garantizar atención educativa integral a la población con discapacidad.

Otras normas que repercuten sobre el proyecto son:

- Ley 361 de 1997, por medio de la cual se establecen mecanismos de integración de las personas con limitaciones y se dictan otras disposiciones.
- Ley 762 de 2002, por medio de la cual se aprueba la Convención Interamericana para la eliminación de todas las formas de discriminación contra las personas con discapacidad, suscrita en la ciudad de Guatemala el 7 de junio de 1999.
- Resolución Ministerial 2565 de 2003, por la cual se establecen parámetros y criterios para la prestación del servicio educativo a la población con necesidades educativas especiales.
- Esquema de ordenamiento territorial de Tipacoque Boyacá del año 2000
- Plan de desarrollo municipal, Tipacoque emprende un pueblo activo y productivo del año 2012-2015

7. OBJETIVOS

7.1 OBJETIVO GENERAL:

Diseñar un centro de rehabilitación integral, para la población con discapacidad en el municipio de Tipacoque Boyacá, que permita mejorar las condiciones de vida y ofrecer rehabilitación funcional, ocupacional y social con fin posibilitar su inclusión familiar, social y laboral.

7.2 OBJETIVO ESPECÍFICOS:

7.2.1 Determinar cuáles son los aspectos conceptuales, tendenciales y normativos vinculados con proyectos arquitectónicos para diseñar centros de rehabilitación integral a población con discapacidad.

7.2.2 Establecer que limitantes del entorno, desde las necesidades primordiales socioculturales son importantes a la hora de diseñar un centro de rehabilitación integral, para la población con discapacidad en el municipio de Tipacoque Boyacá.

7.2.3 Deducir si se puede realizar un diseño arquitectónico de un centro de rehabilitación integral en el municipio de Tipacoque Boyacá para lograr fortalecer el entorno sociocultural y las necesidades básicas que presenta esta población.

8. ESTRUCTURA METODOLÓGICA

En esta etapa se diseña la forma como se obtendrán y analizarán los datos para así cumplir con los objetivos planteados en el proyecto arquitectónico y además da las pautas que se necesitan para ejecutar el proyecto igual mente para lograr responder con los conceptos y teorías planteadas anteriormente formulados.

8.1 FASES METODOLÓGICA

8.1.1 FASE I: CARACTERIZACIÓN Y ANÁLISIS

En esta etapa del proyecto se realiza una investigación y análisis exhaustivos acerca de tendencias, teorías, conceptos y normativas relacionadas con la construcción de Equipamiento urbano; de igual manera dicho análisis se debe realizar tanto en el ámbito nacional como internacional, por ende se deben realizar cuadros, diagramas y planos donde se sinteticen las consultas. El segundo paso es realizar un estudio y caracterización de las condicionantes propias del departamento y el municipio de Tipacoque en términos ambientales, culturales, sociales, económicos y físicos; que permitan determinar las problemáticas actuales del municipio de Tipacoque y sus posibles soluciones.

OBJETIVO ESPECIFICO 1.

Determinar cuáles son los aspectos conceptuales, tendenciales y normativos vinculados con proyectos arquitectónicos para diseñar centros de rehabilitación integral a población con discapacidad.

ACTIVIDADES

- Estudio de teorías y conceptos sobre equipamiento para personas en discapacidad.

- Análisis de conceptos a cerca de equipamientos de rehabilitación con enfoque de discapacidad en ciudades y municipios Colombianos.
- Análisis de referentes a nivel internacional, nacional y regional sobre diseño de equipamiento para discapacitados.
- Estudio de la normativa de equipamiento urbano según la constitución política, el diseño de equipamiento de discapacidad en el ámbito Nacional.

PROCEDIMIENTOS, TÉCNICAS Y FUENTES

- Consultas en bibliotecas e internet de diferentes autores acerca de rehabilitación integral.
- Consultas en Internet libros y revistas enfatizadas en diseños sobre discapacitados.
- Consulta en internet, revistas y artículos especializados en diseño y restauración sobre equipamientos para discapacitados.
- Consultas en páginas web y bibliotecas de normativa que trate de discapacidad de diseño de equipamientos urbanos.

PRODUCTOS

- Principales teorías, conceptos y características del equipamiento.
- Principales aspectos positivos y negativos culturales, sociales, económicos, políticos sobre equipamiento.
- Matriz de aspectos positivos y negativos de proyectos de equipamiento para discapacitados.
- Leyes, títulos y artículos que se deben tener en cuenta al momento de plantear el equipamiento.

OBJETIVO ESPECIFICO 2.

Establecer que limitantes del entorno, desde las necesidades primordiales socioculturales son importantes a la hora de diseñar un centro de rehabilitación integral, para la población con discapacidad en el municipio de Tipacoque Boyacá.

ACTIVIDADES

- Diagnóstico de las condiciones Físicas, Económicas, Ambientales y Socio - Culturales del departamento de Boyacá.
- Estudio del estado del municipio de Tipacoque.
- Estudio de las condiciones del municipio de Tipacoque.
- Chequeo y análisis de la planimetría existente del municipio.
- Identificación de las principales debilidades, oportunidades, fortalezas y amenazas del municipio de Circasia.
- Análisis de los equipamientos existentes en el municipio.

PROCEDIMIENTOS, TÉCNICAS Y FUENTES

- Consultas en páginas web oficiales del Departamento relacionadas con equipamiento.
- Trabajo de campo: recorridos por el lugar de trabajo y entrevistas habitantes del sector.
- Trabajo de campo: recorridos por el municipio, entrevistas a la población.
- Visita a la oficina de planeación municipal y estudio del esquema de ordenamiento territorial del municipio.
- Estudio del Esquema de Ordenamiento Territorial y del Plan de Desarrollo 2012 - 2015 del municipio de Tipacoque Boyacá.
- Trabajo de campo: recorrido por el municipio y encuestas.

PRODUCTOS

- Planos, Memorias y esquemas sintetizados.
- 1 memoria que sintetice el trabajo de campo.

- 1 memoria conceptual, esquemas y textos sintéticos; sistematización de las entrevistas realizadas.
- Análisis DOFA del municipio de Tipacoque Boyacá.
- Analizar la información y determinar que equipamiento hace falta.

8.1.2 FASE II: FORMULACIÓN Y CONTRASTE

En esta fase, partiendo de la estructuración del diagnóstico se procede a formular y definir los criterios y fundamentos de la intervención arquitectónica, se definen las estrategias para las primeras aproximaciones arquitectónicas en el municipio de Tipacoque; el desarrollo de las propuestas en primera instancia se realizan a nivel de esquema básico para terminar con los primeros esquemas del equipamiento urbano. Cada una de las actividades estará sujeta a procesos de corrección, reformulación y evolución por parte del director y los jurados con el fin de que cada una de ellas alcance el nivel de Anteproyecto y se cumpla con los productos pactados para la consecución del trabajo de grado.

OBJETIVO ESPECÍFICO 3.

Deducir si se puede realizar un diseño arquitectónico de un centro de rehabilitación integral en el municipio de Tipacoque Boyacá para lograr fortalecer el entorno sociocultural y las necesidades básicas que presenta esta población.

ACTIVIDADES

- Definir los criterios y fundamentos de diseño basado en las teorías y tendencias.
- Propuesta a nivel de esquema básico de equipamiento para discapacitados.

- Determinación de materiales y técnicas constructivas.
- Primera aproximación de diseño equipamiento para discapacitados.
- Especificación de sistemática y procesos constructivos del centro de discapacidad.
- Propuesta de centro de discapacidad.

PROCEDIMIENTOS, TÉCNICAS Y FUENTES

- Esquemas, gráficos y textos sintéticos.
- Exploración en bosquejos, esquemas y diagramas.
- Exploraciones conceptuales teniendo en cuenta técnicas propias de la región.
- Exploración conceptual, diagramas de circulaciones y esquemas.
- Diseño de cortes y detalles constructivos definidos con antelación.
- diseño de centro de discapacidad según criterios definidos en el esquema básico.

PRODUCTOS

- 1 memoria que contiene: fundamentos de diseño y matriz conceptual.
- Presentación en esquemas básicos planímetros.
- Presentación de esquemas y gráficos de los materiales y sistemas aptos según a etapa de análisis previa.
- Planos a 1_50 y cortes esquemáticos, además de cuadro de áreas y proceso de diseño.
- Plano de detalles constructivos y estructurales.
- 1 maqueta, plantas, 2 cortes y fachadas a escala 1_50.

8.1.3 FASE III: SUSTENTACIÓN Y APROBACIÓN

Por último se lleva a cabo el proceso de socialización, retroalimentación y sustentación del proceso y las diferentes instancias del proyecto en ejecución ante los respetados jurados, director y/o la comunidad académica, con el fin de realizar los ajustes que sean considerados relevantes para el feliz término del trabajo de grado, cuyos objetivos debe verse plasmados en la monografía, planos, maquetas y diagramas por medio físico y digital.

ACTIVIDADES

- Realización de la presentación ejecutiva del trabajo de grado.
- Pre sustentación del trabajo de grado.

- Elaboración de ajustes y correcciones hechas por los jurados del proyecto de investigación.
- Sustentación de documento final.

PROCEDIMIENTOS, TÉCNICAS Y FUENTES

- Redacción de documento escrito y sustentación de las diapositivas.
- Redacción de documentos, análisis conceptual y de datos, aplicación de los métodos deductivo e inductivo según sea la etapa del proyecto.
- Redacción del documento y elaboración de las correcciones suscitadas.
- Presentación oral.

PRODUCTOS

- Documento escrito.
- Borrador trabajo de grado final.
- Documento definitivo.
- Trabajo de grado aprobado.

CONCLUSIONES

- Durante el proceso que se realizó anteriormente se logró desarrollar un diseño arquitectónico el cual es un centro de rehabilitación integral para población con discapacidad en el municipio de Tipacoque Boyacá que se adaptó al terreno mediante el concepto de terraceo y a las condiciones climáticas, sociales, culturales y económicas del municipio mencionado.
- igualmente por las condiciones del terreno se realizó el diseño en 4 niveles de los cuales el nivel 1 se designó para los espacios de recepción, el nivel 2 se estableció para espacios de uso múltiple y zonas de recreación, continuamente en el nivel 3 se diseñaron espacios para el sector de la salud y por último el nivel 4 se implanto para el sector de educación dejando zonas verdes y un parque.

RECOMENDACIONES

- seguir promoviendo que se construyan centros especializados para personas con discapacidad, que cumplan con la normativa exigida y así integrar a aquellas personas que están tan olvidadas.
- Generar espacios para las estas personas ya que en el municipio y a nivel regional no se encuentran instalaciones adecuadas para las personas con discapacidad.
- Promover eventos para esta población debido al olvido en que se encuentran para que tengan una mayor integración con la sociedad tanto social, cultural y laboral.

9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Departamento de Información Pública de las Naciones Unidas -- DPI/2507B -- Mayo de 2008
- UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA: Magnitud de la discapacidad en Boyacá, Colombia. P.777 EL 15/03/15 Y DISPONIBLE EN: <http://www.bdigital.unal.edu.co/27308/1/25083-179161-1-PB.pdf>
- LEY ESTATUTARIA 1618. (27/02/13) "por medio de la cual se establecen las disposiciones para garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad" P.5,6 EL 25/03/15 y disponible en; <http://wsp.presidencia.gov.co/Normativa/Leyes/Documents/2013/LEY%201618%20DEL%2027%20DE%20FEBRERO%20DE%202013.pdf>
- Blanco, R. (2006). La Equidad y la Inclusión Social: Uno de los Desafíos de la Educación y la Escuela Hoy. Revista Electrónica Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación, 4(3), pp. 1-15.
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Discapacidad y rehabilitación "informe mundial sobre la discapacidad P.05 Recuperado el 15/ 03/ 15. Disponible: http://www.who.int/disabilities/world_report/2011/es/
- MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. La situación de personas discapacitadas en Colombia. Recuperado el 15/ 03/ 15. Disponible: <http://www.elespectador.com/noticias/salud/situacion-de-personas-discapacitadas-colombia-articulo-534178>.
- DANE (2005). Magnitud de la discapacidad en Boyacá, Colombia. P 20.
- CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA (1991). Bogotá: Red Ediciones S
- Constitución política de Colombia. (De los principios fundamentales.)

ANEXOS PROPUESTA CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL PARA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE TIPACOQUE BOYACÁ
 CONCEPTUALIZACIÓN MONOGRAFÍA

CONCEPTUALIZACIÓN CONTEXTO MUNDIAL LATINOAMÉRICA COLOMBIA DPTO. DE BOYACÁ PROV. NORTE TIPACOQUE BOY

CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL CONTEXTO
 Tipacoque está situado a 8° 25'N, 72° 42' Oeste, en el Departamento de Boyacá, sobre la cordillera oriental en el cordado occidental del río Chicamocha. El clima urbano se sitúa aproximadamente a una altura de 1850 mts. sobre el nivel del mar, presentando una temperatura promedio de 15 °C, siendo los meses más cálidos Diciembre y Enero, en los cuales la temperatura sobrepasa los 20°C.

INTRODUCCIÓN
EQUIDAD E INCLUSIÓN SOCIAL
 Según Rosenbloom, la educación es el medio más eficaz para superar las desigualdades en la estructura social por lo que se pueden realizar mayores esfuerzos para que realimente su convivencia en un medio de mayor equidad social.
PROYECTO ARQUITECTÓNICO
 Investigación se trata de diseñar un centro de rehabilitación integral para población con discapacidad en el municipio de Tipacoque para mejorar las condiciones de vida y ofrecer rehabilitación funcional, ocupacional y laboral, así como facilitar su inclusión familiar, social y laboral.
VALORACIÓN INICIATIVA
QUE Centro de rehabilitación integral para población con discapacidad.
PORQUE No se cuenta con un espacio donde se les ofrezca el servicio de rehabilitación integral para llevar a cabo sus actividades.
DONDE Tipacoque Boyacá permite urbano.

EL PROBLEMA
DISCAPACIDAD CONTEXTO MUNDIAL
 De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), alrededor de 650 millones de personas en el mundo, se dicen aproximadamente el 10% de la población mundial total, sufren de diversas formas de discapacidad.
DISCAPACIDAD DEPARTAMENTO DE BOYACÁ
 De igual manera en el departamento de Boyacá, según el Censo Poblacional (DANE, estadísticas 2005), "hasta una proporción de discapacidad del 10%, ubicado a nivel del municipio de cada condición, porcentaje por encima del nivel nacional, que es de 6,3%".
ÁRBOL DE PROBLEMAS TIPACOQUE
 CONSECUENCIAS: FALTA DE ESPACIO PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL PARA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD, FALTA DE ESPACIO PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL PARA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD, FALTA DE ESPACIO PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL PARA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD.
 CAUSAS: FALTA DE ESPACIO PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL PARA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD, FALTA DE ESPACIO PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL PARA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD, FALTA DE ESPACIO PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL PARA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD.

JUSTIFICACIÓN
DIAGRAMA DISCAPACIDAD
 Como consecuencia que explica esta situación es la cultura inclusive segregacionista de la población que por razones económicas, sociales, geográficas, tecnológicas, informáticas y estereotipos que se refieren a las personas con discapacidad sus familias y responsables.
BARREAS A DISCAPACITADOS
 ARGUMENTACIÓN: ECONÓMICA, SOCIAL, TECNOLÓGICA, ACTITUDINAL, COMUNICATIVA.
PRECARIEDAD DE CENTROS ESPECIALES
 Lote para construcción del centro especial.

OBJETIVOS
OBJETIVO GENERAL
 Diseñar y diseñar un centro de rehabilitación integral para población con discapacidad en el municipio de Tipacoque Boyacá, que permita mejorar las condiciones de vida y ofrecer rehabilitación funcional, ocupacional y laboral, así como facilitar su inclusión familiar, social y laboral.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS
 Diseñar y se puede realizar un diseño arquitectónico de un centro de rehabilitación integral en el municipio de Tipacoque Boyacá para lograr primero el entorno arquitectónico y las necesidades básicas que presente esta población.
 Diseñar un centro de rehabilitación integral para población con discapacidad que permita mejorar las condiciones de vida y ofrecer rehabilitación funcional, ocupacional y laboral, así como facilitar su inclusión familiar, social y laboral.
 Establecer que, teniendo en cuenta, desde las necesidades primordiales específicas, son importantes a la hora de diseñar un centro de rehabilitación integral, para la población con discapacidad en el municipio de Tipacoque Boyacá.
ÁRBOL OBJETIVO GENERAL
 OBJETIVO GENERAL: DISEÑAR Y DISEÑAR UN CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL PARA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE TIPACOQUE BOYACÁ.
 OBJETIVOS ESPECÍFICOS: DISEÑAR UN CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL PARA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE TIPACOQUE BOYACÁ, QUE PERMITA MEJORAR LAS CONDICIONES DE VIDA Y OFRECER REHABILITACIÓN FUNCIONAL, OCUPACIONAL Y LABORAL, ASÍ COMO FACILITAR SU INCLUSIÓN FAMILIAR, SOCIAL Y LABORAL.

MARCO TEÓRICO
ESQUEMA CONCEPTUAL
 SOCIAL, EDUCACIÓN, ARGUMENTACIÓN.
PSICOLÓGICO
 Estudiar las regularidades de la formación de la personalidad. Como es el desarrollo del pensamiento, la formación de los procesos afectivos y en general las características psicológicas de cada uno de los tipos de niños, adolescentes, jóvenes y adultos.
EQUIPAMIENTO
 Conjunto de acciones coordinadas con el fin de satisfacer las necesidades básicas para preservar la vida y asegurar recursos para su conservación, bienestar e bienestar humano, acorde con sus características, necesidades e intereses.
EDUCACIÓN
 Lograr proporcionar desarrollo de las capacidades integrales de una población que permita su inclusión social, especialmente para su inclusión en la vida laboral.
TEORÍA DE MOTIVACIÓN
 Una de las teorías de motivación más citadas y analizadas en el modelo de jerarquía de las necesidades propuestas por Abraham Maslow, quien pensaba que existen cinco categorías de necesidades y que estas tienen una secuencia o jerarquía de necesidades.
 NECESIDADES DE AUTOREALIZACIÓN, NECESIDADES DE ESTIMA, NECESIDADES DE PERTENENCIA, NECESIDADES DE SEGURIDAD, NECESIDADES FISIOLÓGICAS.

MARCO NORMATIVO
CONSTITUCIÓN POLÍTICA
 La máxima norma que rige el proyecto es la Constitución Política Colombiana de 1991, que en el artículo 13, donde se menciona que todas las personas nacen libres e iguales ante la ley, recibirán la misma protección y gozarán de los mismos derechos, libertades y oportunidades, sin ninguna discriminación. Frente a esto, el Estado promoverá las condiciones para que la igualdad sea real y efectiva y adoptará medidas a favor de grupos discriminados o marginados.
PRINCIPALES NORMAS
 En el artículo 47, se promulga que el Estado adelantará una política de prevención, rehabilitación e integración social para los discapacitados físicos, sensoriales y psíquicos, a quienes se les prestará la atención especializada.
 Ley 361 de 1997, por medio de la cual se establecen mecanismos de integración de las personas con limitaciones y se dictan otras disposiciones.
 El Decreto 2052 de 1998, por el cual se reglamenta la educación para personas con limitaciones, con capacidades diferentes o discapacitadas.
OTRAS NORMAS IMPORTANTES
 Ley 1097 de 2008, Ley 1450 de 2010, Ley 1712 de 2013, Ley 1712 de 2013, Ley 1712 de 2013, Ley 1712 de 2013.
EQUIDAD

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA TESIS DE GRADO DOCENTE: LORENA VARGAS - MERCEDES HIGUERA JUAN JOSÉ AMEZAR CRISTIAN FERNANDO PEREZ COD. 145192714 FECHA: 20/11/2015

Grafico 11 conceptualización monografía. Fuente: elaboración propia.

ANÁLISIS A NIVEL NACIONAL

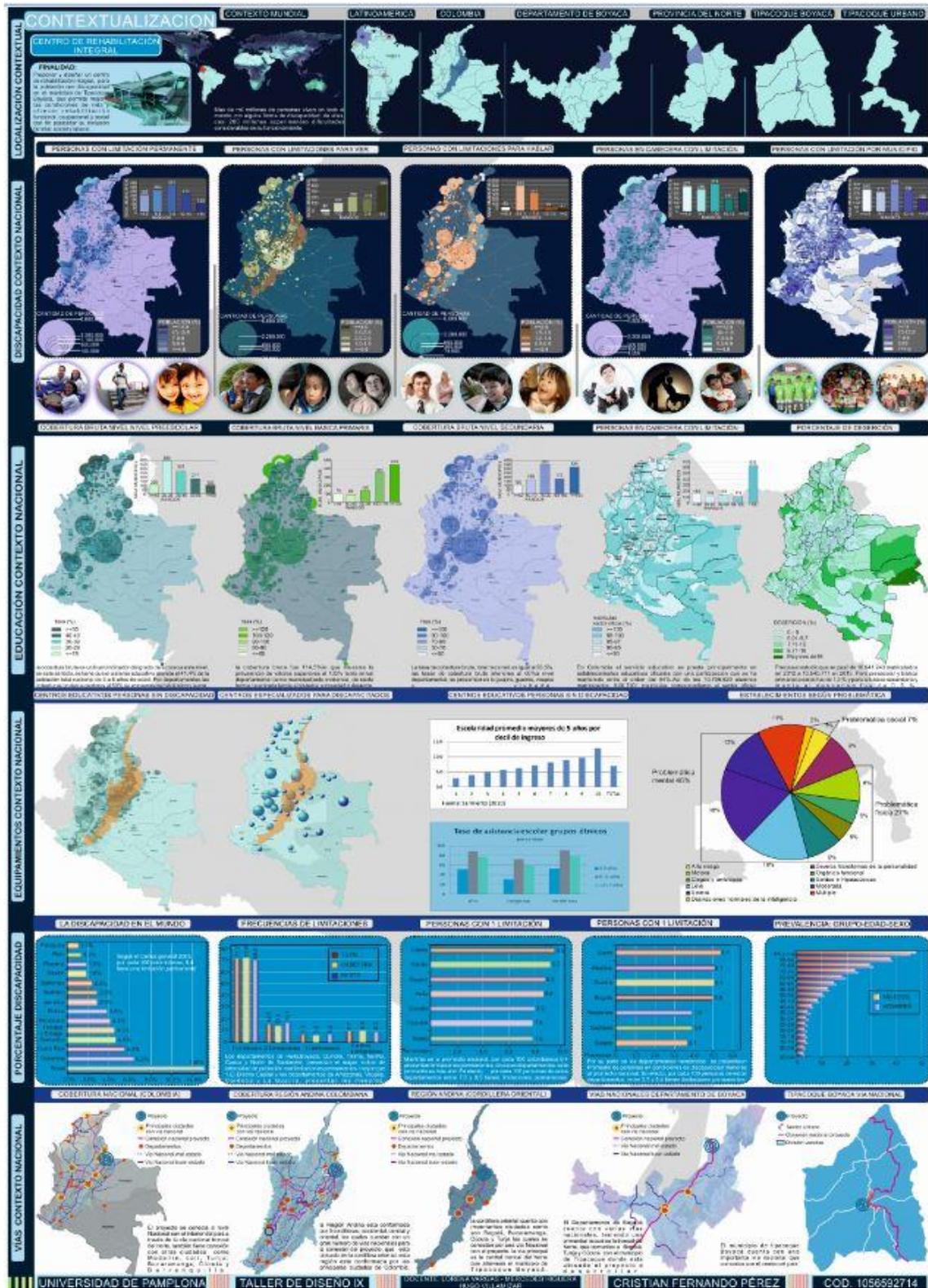


Gráfico 12 Análisis a nivel Nacional. Fuente: elaboración propia.

ANÁLISIS A NIVEL REGIONAL Y LOCAL

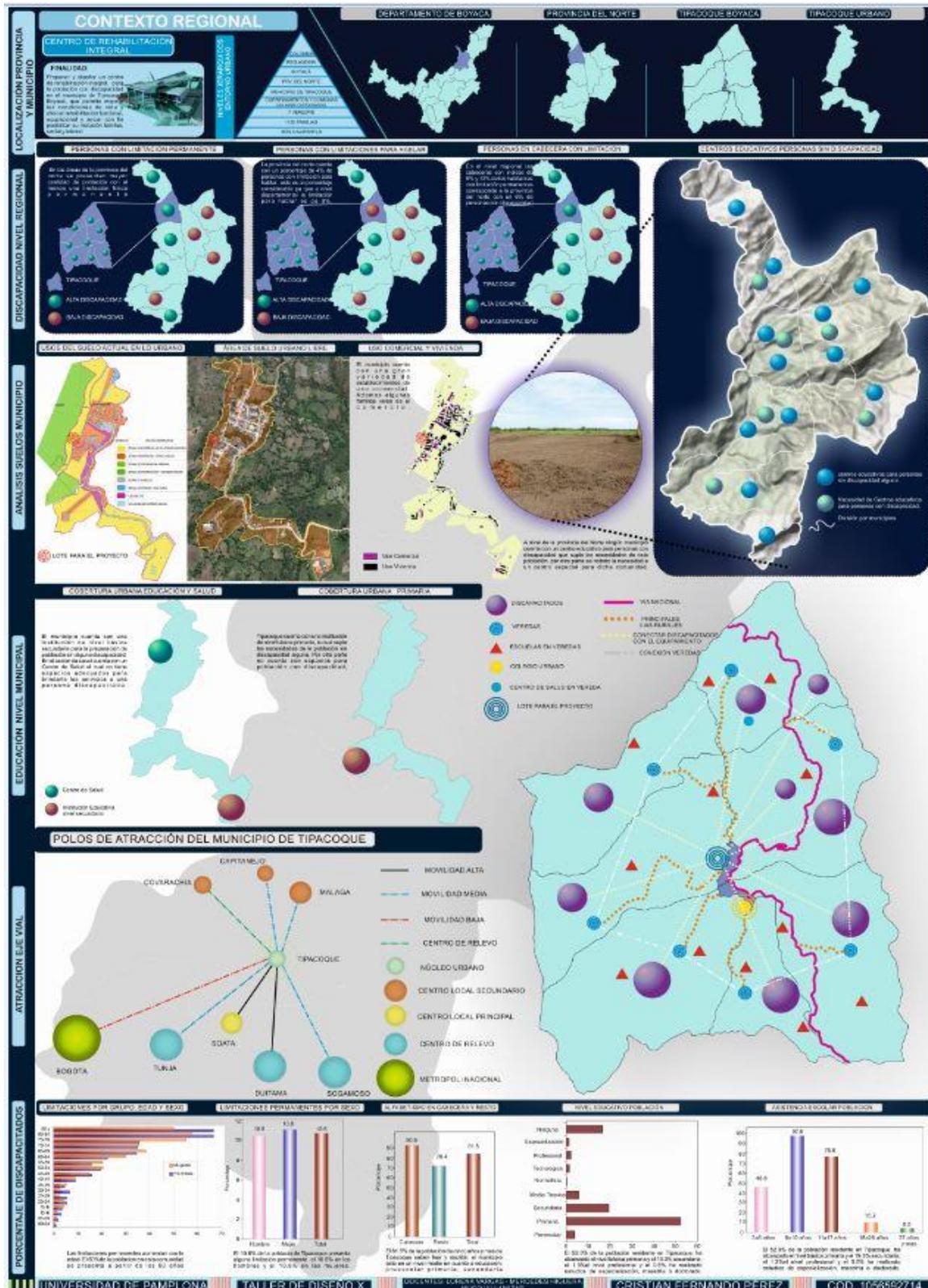


Grafico 14 Análisis a nivel Regional y Local. Fuente: elaboración propia.

LOCALIZACIÓN TIPACOQUE BOYACÁ

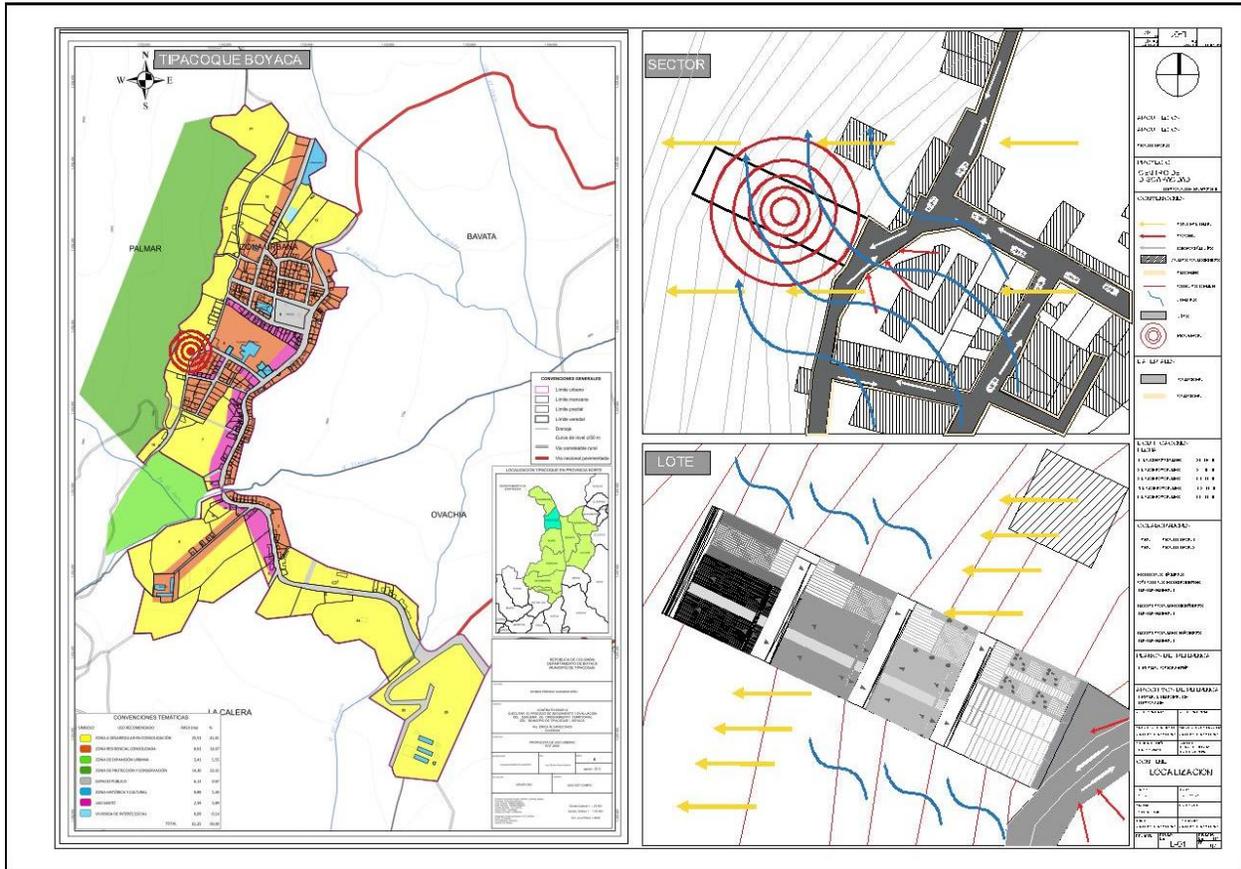


Gráfico 15 Localización municipal. Fuente: elaboración propia.

LOCALIZACIÓN EN EL SECTOR

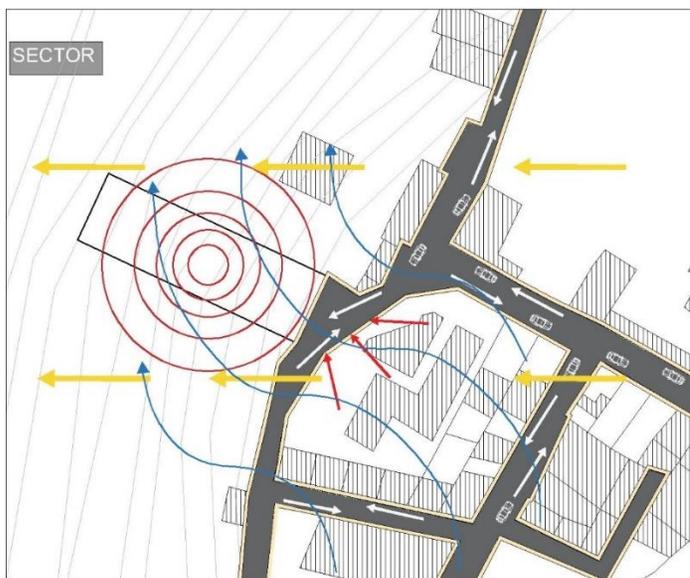
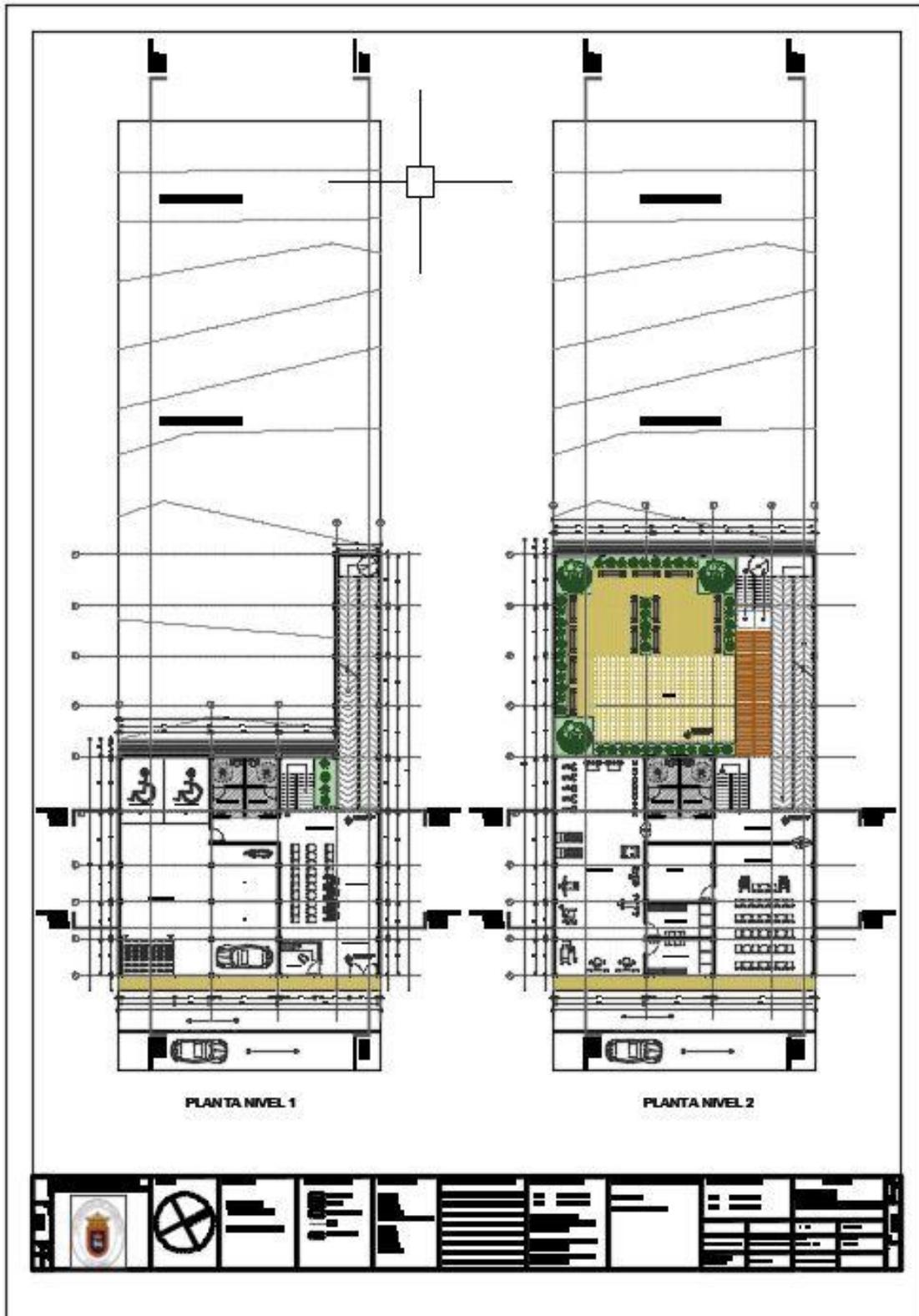


Gráfico 16 localización sector y lote. Fuente: elaboración propia.

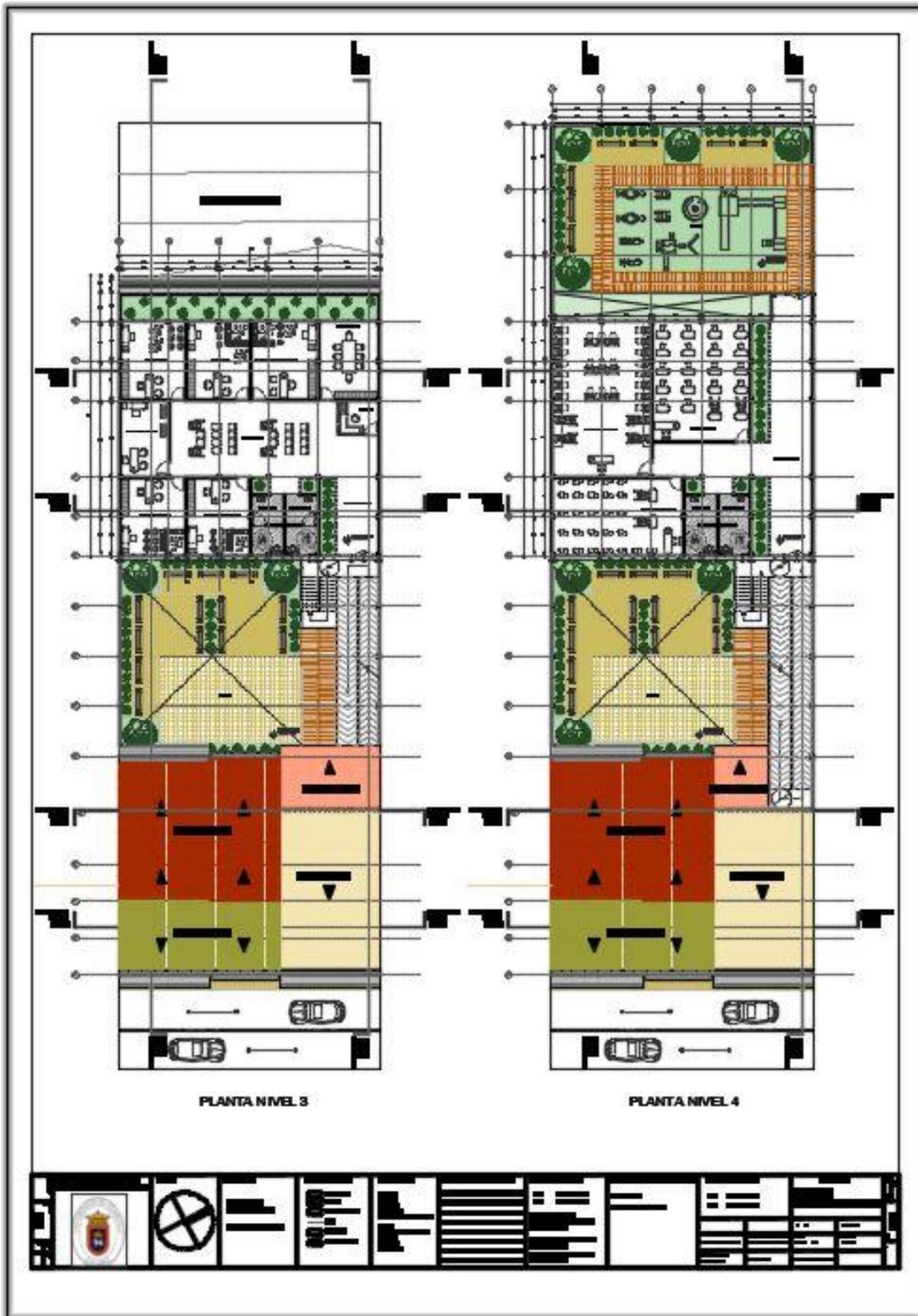
PLANTA ARQUITECTÓNICA DE EQUIPAMIENTO NIVEL 1 Y 3 - 2 Y 4



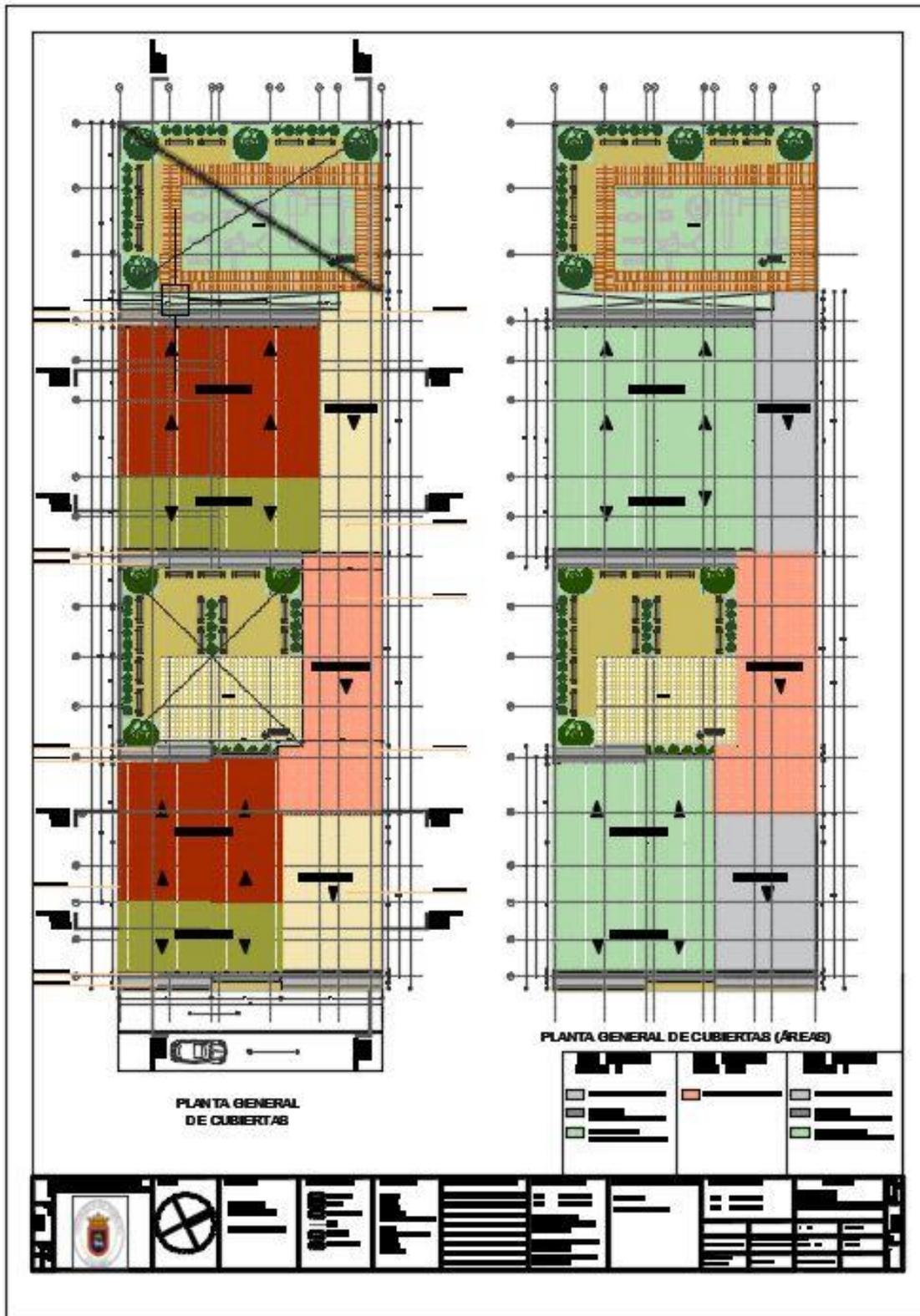
PLANTA ARQUITECTÓNICA NIVEL 1 Y NIVEL 2



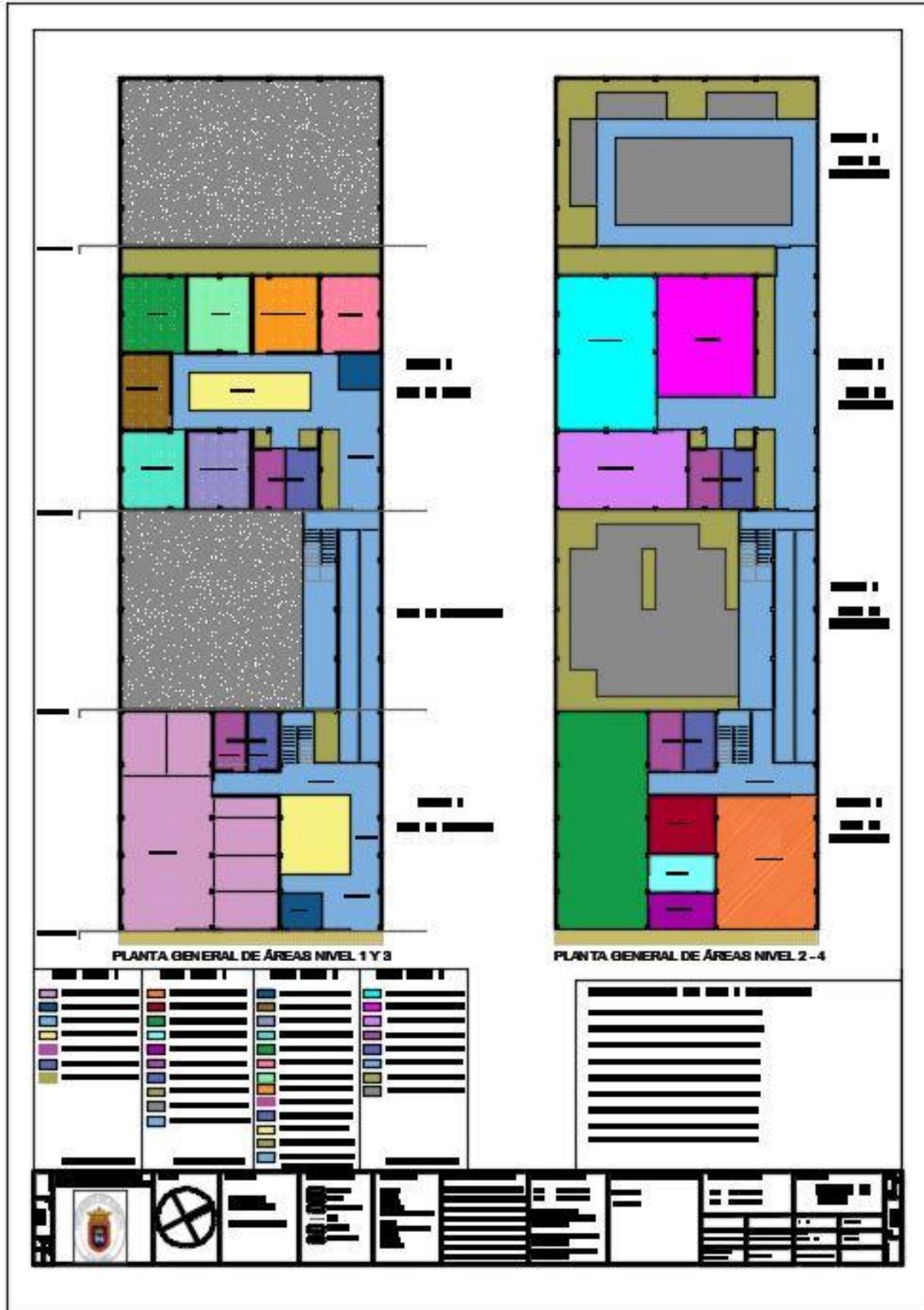
PLANTA ARQUITECTÓNICA NIVEL 3 Y 4 Y PLANTA DE CUBIERTAS



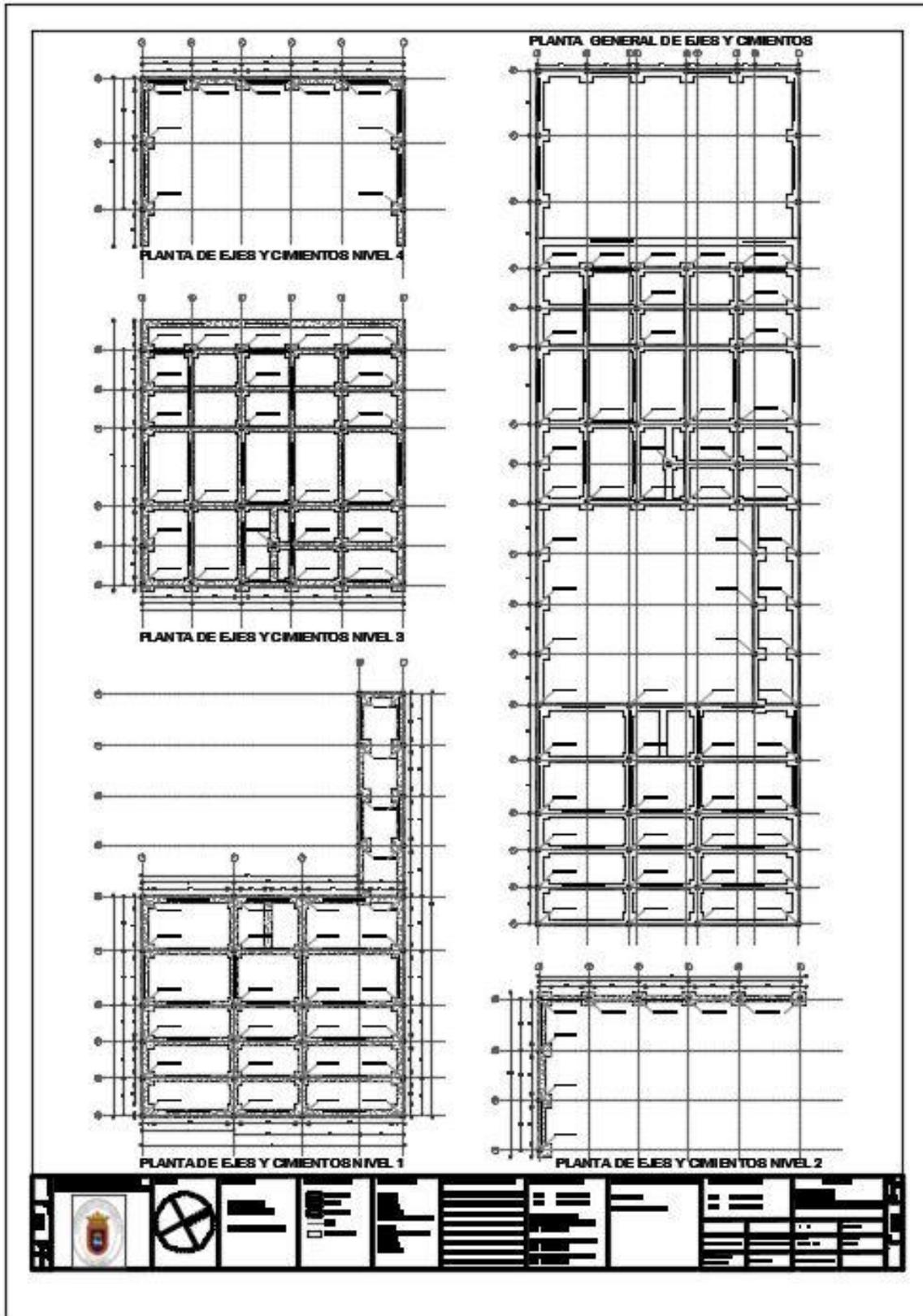
PLANTA GENERAL DE CUBIERTAS Y PLANTA GENERAL DE CUBIERTAS AREAS



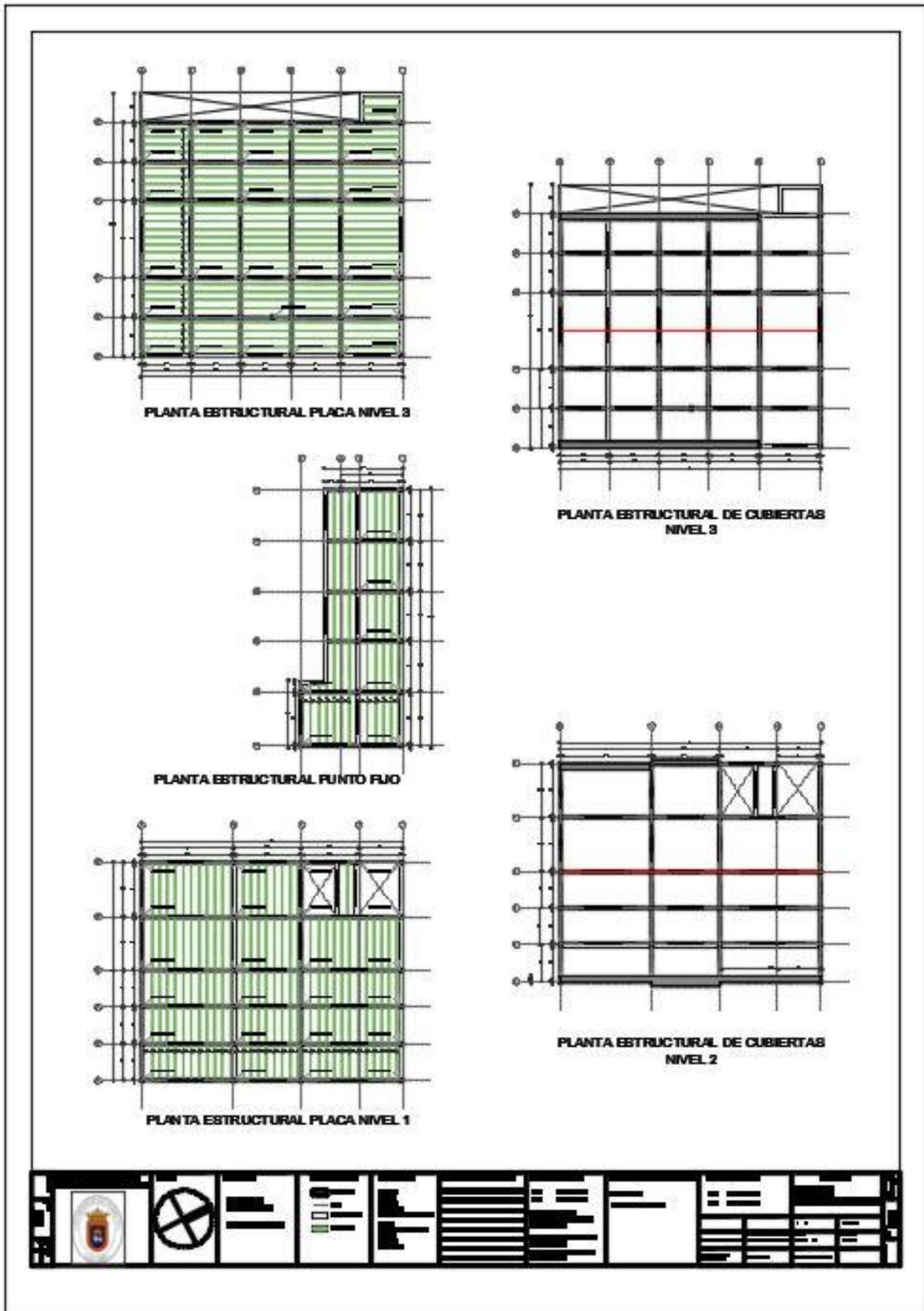
PLANTA GENERAL DE ÁREAS NIVEL 1 Y 3 - 2 Y 4



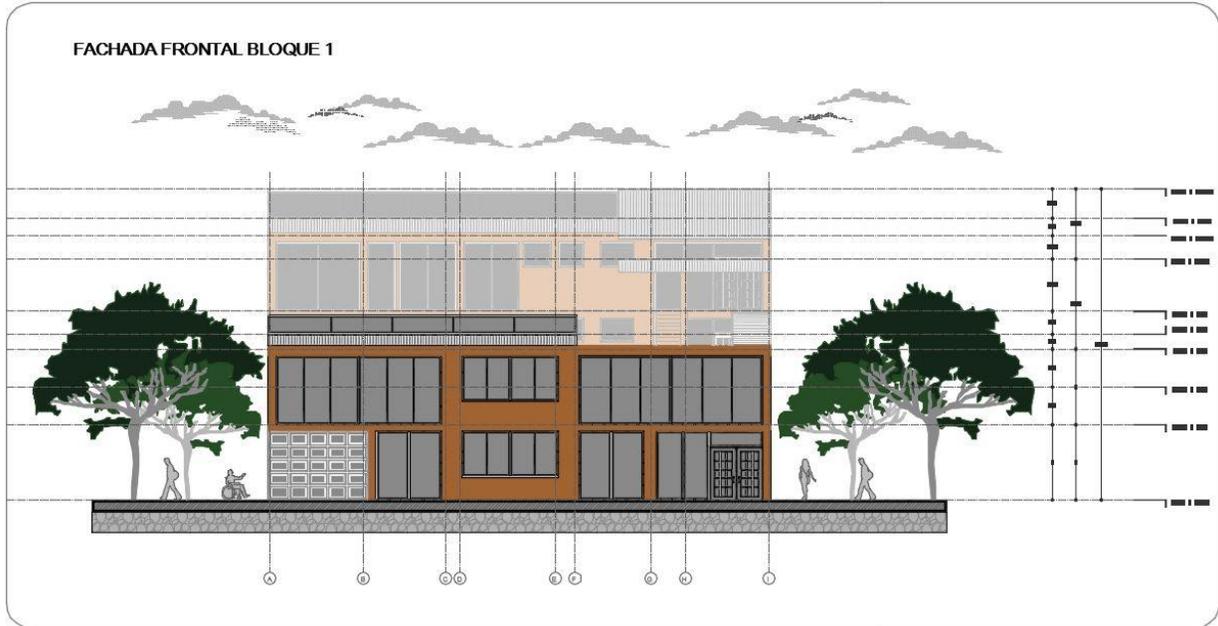
PLANTAS EJES Y CIMIENTOS



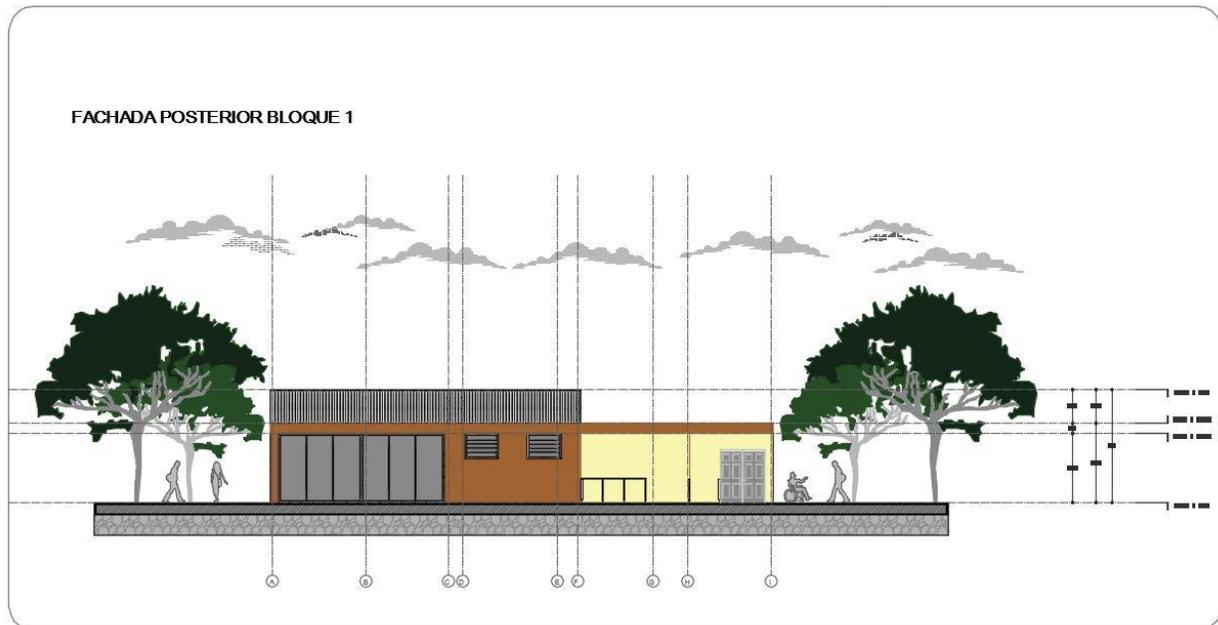
PLANTAS ESTRUCTURALES



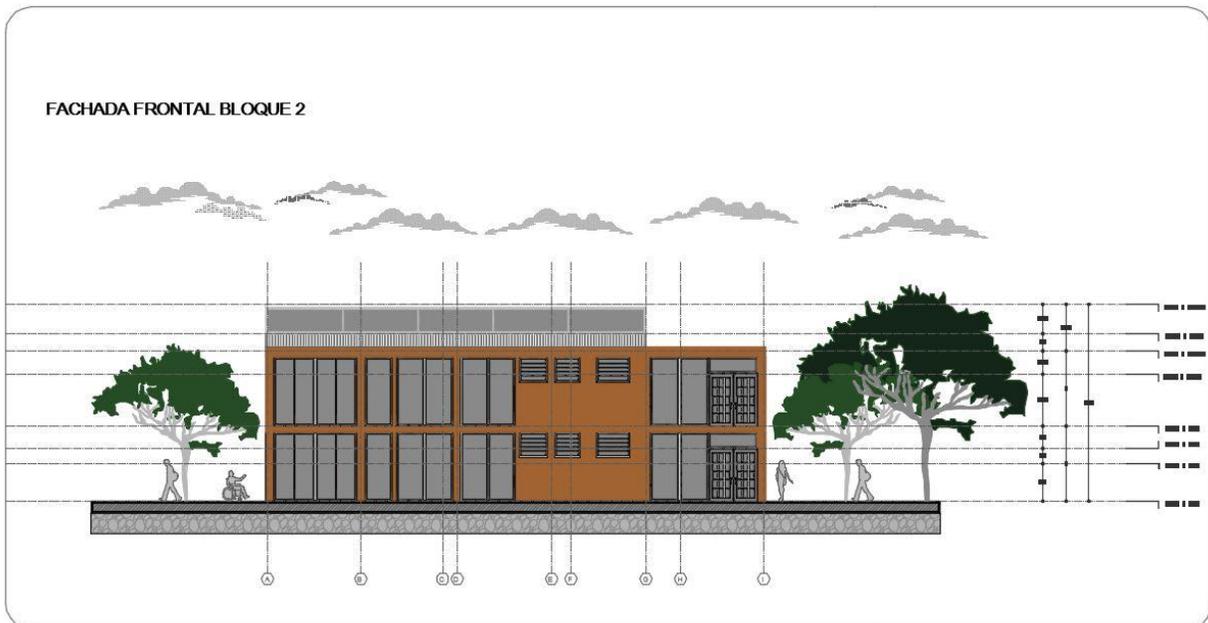
FACHADA FRONTAL BLOQUE 1



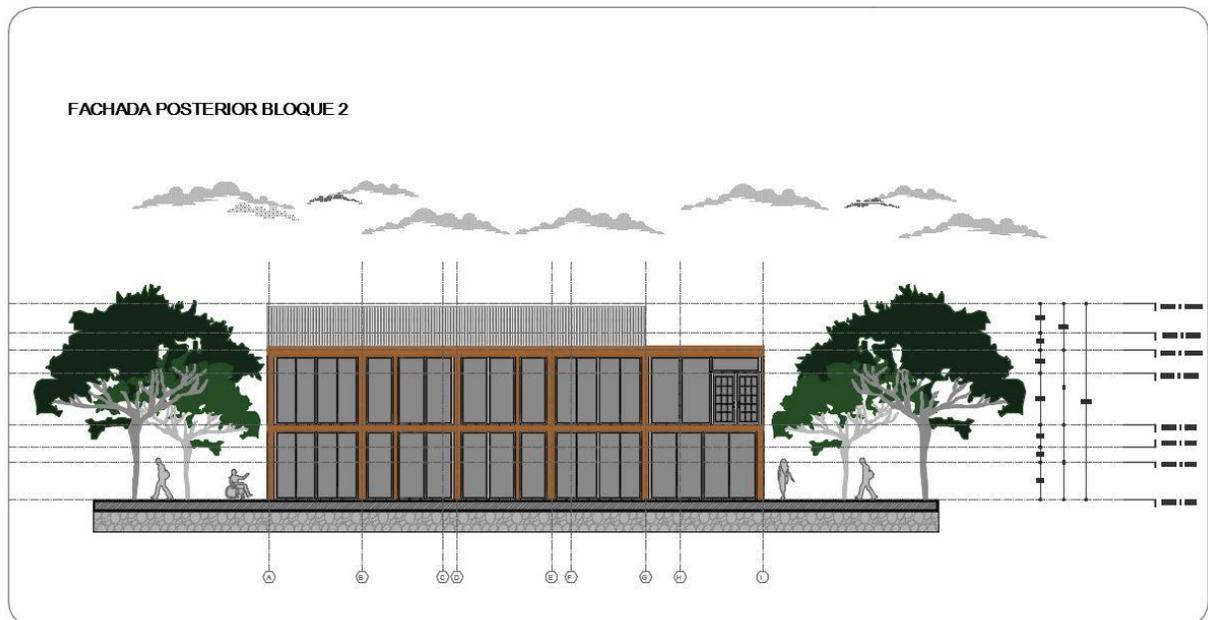
FACHADA POSTERIOR BLOQUE 1



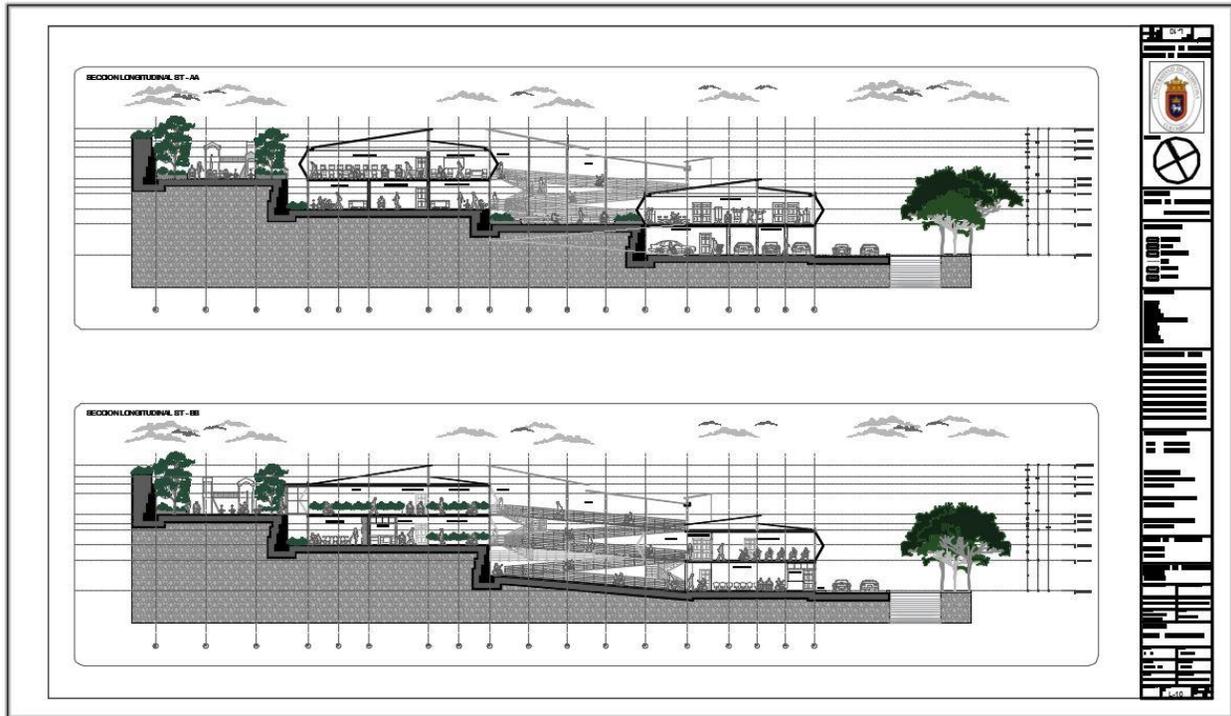
FACHADA FRONTAL BLOQUE 2



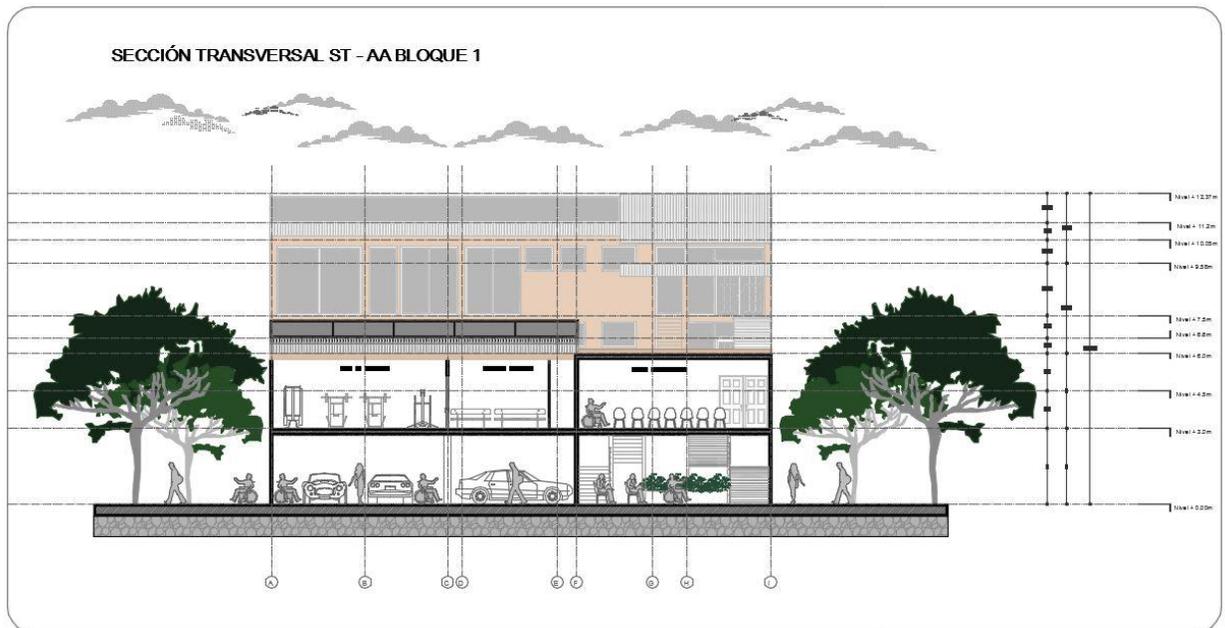
FACHADA POSTERIOR BLOQUE 1



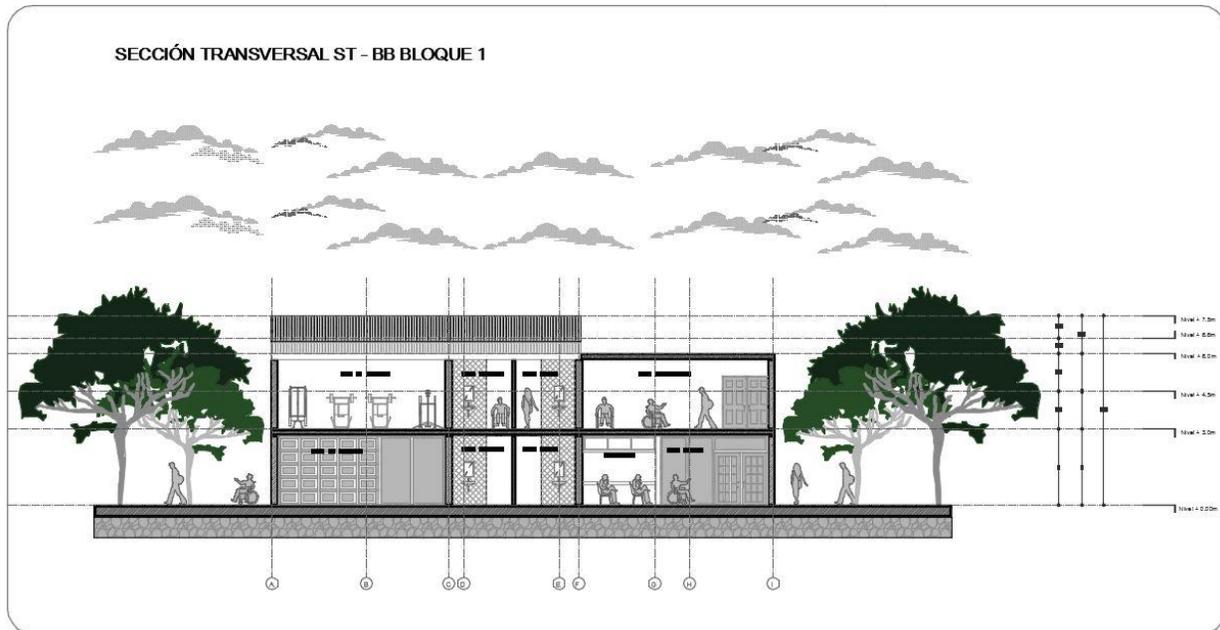
SECCIONES LONGITUDINALES AA – BB



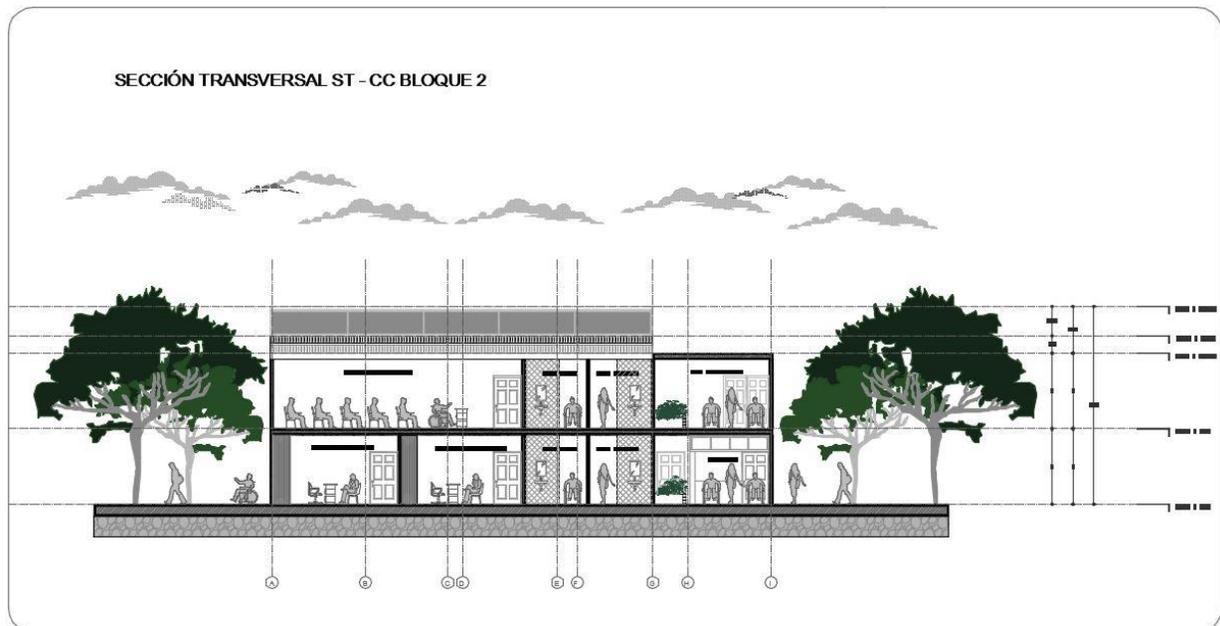
SECCION TRANSVERSAL AA BLOQUE 1



SECCION TRANSVERSAL BB BLOQUE 1



SECCION TRANSVERSAL CC BLOQUE 2



SECCION TRANSVERSAL DD BLOQUE 2

