



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ - UNIFAP
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS EXATAS E TECNOLÓGICAS
BACHARELADO EM ARQUITETURA E URBANISMO

ESPAÇOS DE ATENÇÃO À SAÚDE

**PROPOSTA ARQUITETÔNICA DE UM RESIDENCIAL TERAPÊUTICO
PARA PESSOAS PORTADORAS DE TRANSTORNOS MENTAIS NO
MUNICÍPIO DE MACAPÁ-AP.**

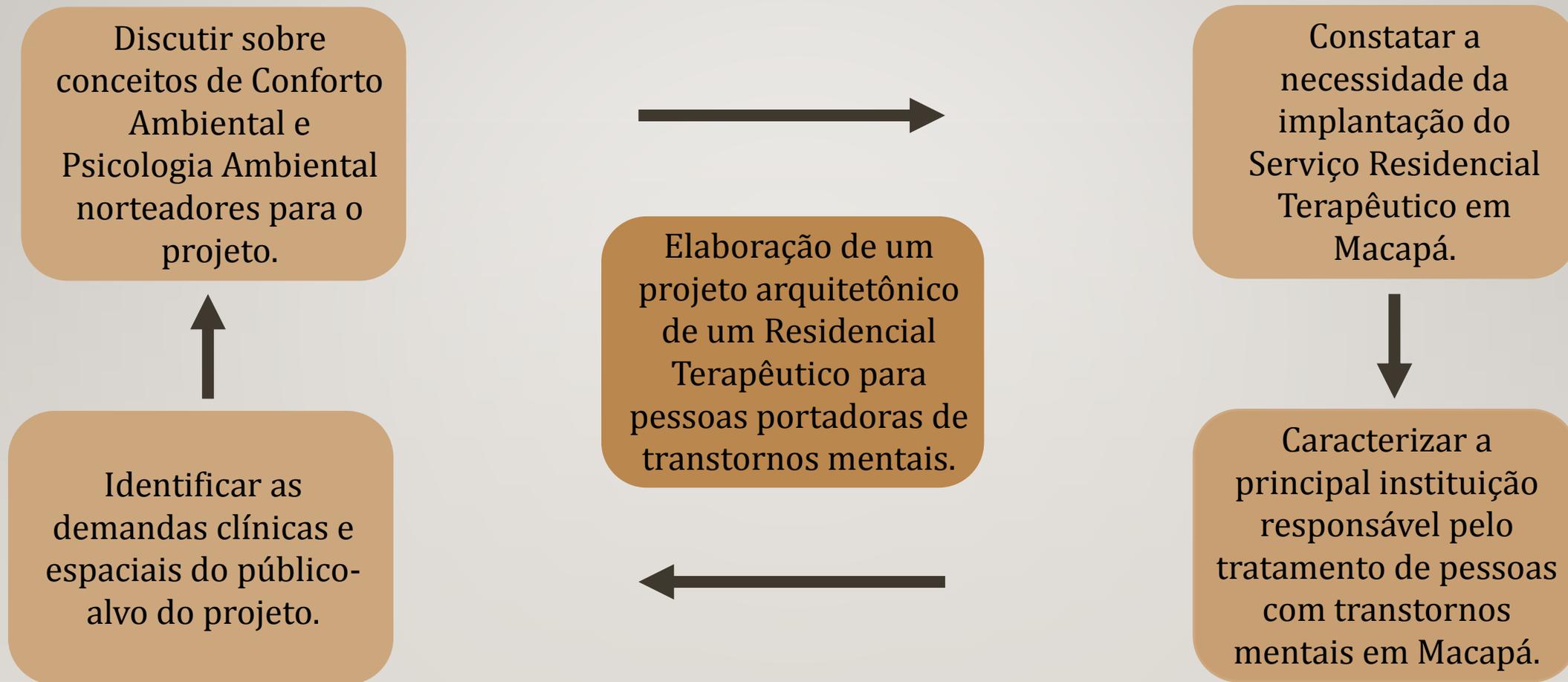
ACADÊMICO (A): ANDRESSA GABRIELA DOS S. DAMASCENO
ORIENTADOR (A): PROF.^a MSC. DINAH REIKO TUTYIA
CO-ORIENTADOR (A): PROF.^o MSC. FÁBIO ARAÚJO PEREIRA

MACAPÁ - AP
2017

ESTRUTURA DO TRABALHO

1. REFERENCIAL TEÓRICO;
2. METODOLOGIA;
3. PANORAMA SOBRE O TRATAMENTO DA SAÚDE MENTAL EM MACAPÁ-AP;
4. PROPOSTA ARQUITETÔNICA DE UM RESIDENCIAL TERAPÊUTICO PARA PESSOAS PORTADORAS DE TRANSTORNOS MENTAIS NO MUNICÍPIO DE MACAPÁ-AP.

OBJETIVO



INTRODUÇÃO



- Conceito sobre a loucura;
- A Reforma Psiquiátrica:

* Primeiras manifestações na Europa (Itália – Dr. Franco Basaglia): relação de cooperação e não de aprisionamento; atenção psicossocial extra-hospitalar;

* A Reforma Psiquiátrica no Brasil: 1978 – Movimento dos Trabalhadores em Saúde Mental:

Lei Federal n.º10.216 (2001): Dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental.

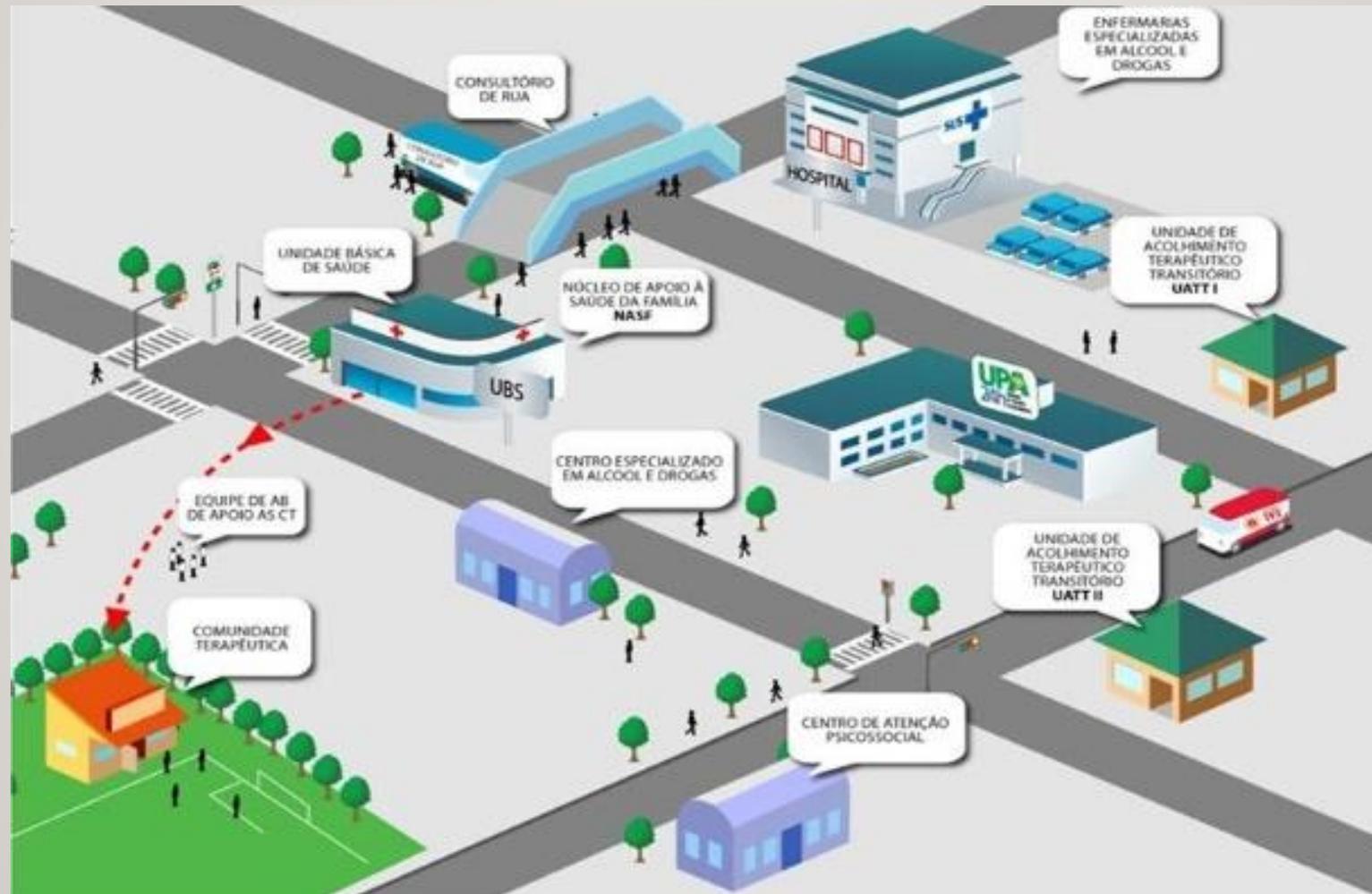
No passar dos anos, a assistência à saúde vem mudando seus paradigmas quando ao caráter do acolhimento e passando a ser cada vez mais terapêutico. Juntos com essa transformação, surgiram regras e instrumentos normativos para direcionar e consolidar essa condição. (LIMA; MESQUITA, 2011).

- Papel da Arquitetura e do Arquiteto;

REFERENCIAL TEÓRICO

Modelos de Desinstitucionalização

- Rede de Atenção Psicossocial (RAPS);
- Regulamentado pela Portaria n.º 3088 de 23 de dezembro de 2011.



Fonte: MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2011.

REFERENCIAL TEÓRICO

O Serviço Residencial Terapêutico

“[...] moradias ou casas inseridas, preferencialmente, na comunidade, destinadas a cuidar das pessoas com transtornos mentais, egressos de internações psiquiátricas de longa permanência, que não possuam suporte social e laços familiares e que viabilizem sua inserção social.” (BRASIL, 2000, p. 01)

- Regulamentado pela Portaria n.º 106 de 11 de fevereiro de 2000;
 - Devem estar inseridas na comunidade;
 - Estrutura física situada fora dos limites de unidades hospitalares;
- Existem duas categorias:
 - a) SRT's I: oferece o serviço para que o paciente seja reinserido na sociedade (trabalho, educação e lazer); Permanência por no máximo 2 anos; até 8 moradores por residência;
 - b) SRT's II: suporte substitutivo familiar; moradores permanentes; pacientes precisam de cuidados intensivos; até 10 moradores por residência;



Fonte: BERTOLETTI, 2011.

REFERENCIAL TEÓRICO

Arquitetura Terapêutica Aliada Ao Tratamento Clínico

- Não existem diretrizes projetuais específicas;
- Os elementos ambientais precisam atender aos efeitos terapêuticos desejados, organizando as instalações, decoração, iluminação, cores, condições de temperatura, ventilação, ruídos, acesso ao exterior bem como a acomodação de pessoas. (LIMEIRA, 2009)

CONFORTO TÉRMICO	CONFORTO ACÚSTICO	CONFORTO LUMINOSO	PAISAGISMO
<ul style="list-style-type: none">• Grandes aberturas para a ventilação predominante;• Renovação do ar;• Aberturas estratégicas das esquadrias;• Resfriamento artificial;	<ul style="list-style-type: none">• Cuidado na escolha do lote;• Atenção na implantação do edifício no lote;• Definir a melhor forma do edifício;• Soluções construtivas que reduzam os ruídos;	<ul style="list-style-type: none">• Controle do uso da luz e sua intensidade;• Priorizar o uso da luz natural;• Alturas e larguras adequadas das esquadrias;	<ul style="list-style-type: none">• Contribui no conforto térmico, acústico e visual;• Amenizador de estresse;

METODOLOGIA

Método *Evidence Based Desing* e o Método Etnográfico

Ferramentas de Auxílio Projetual: Método *Evidence Based Desing* (EBD)

- Baseado no conceito do arquiteto Kirk Hamilton e no engenheiro civil David Watkins, o método consiste em uma análise documental de estudos científicos que comprovam os efeitos do ambiente sobre o indivíduo (ALDABRINHA, 2013);
- Aldabrinha (2013) identificou algumas variáveis fundamentais na projeção nos Espaços de Atenção à Saúde:
 1. Estrutura e organização espacial;
 2. Sustentabilidade;
 3. Segurança;
 4. Quarto do paciente;
 5. Espaços de apoio a família;
 6. Sinalização;
 7. Cor;
 8. **Envolvente Física:** aspectos da natureza (paisagismo), iluminação natural, ar puro (ventilação natural) e minimização de ruídos externos.

METODOLOGIA

Método *Evidence Based Desing* e o Método Etnográfico

Ferramentas de Auxílio Projetual: Método Etnográfico

- Consiste em um trabalho de percorrer, sentir e entender as práticas cotidianas; Entender a construção do espaço como processo social de apropriação a partir de suas necessidades;
- Através do método etnográfico, a cultura deve ser investigada de maneira interpretativa, buscando entender o significado das interações sociais, o que o autor denomina teias culturais tecidas pelo próprio homem. A técnica se dá quando se institui relações, seleciona informantes, transcreve textos tendo como base a construção de um diário de campo (GEERTZ, 1989 apud TUTYIA, 2013).
- Rocha e Eckert (2001) propuseram aplicar o método etnográfico na rua, descrevendo as dinâmicas da sociedade percebidas durante o caminhar sem compromisso ou destino definido.

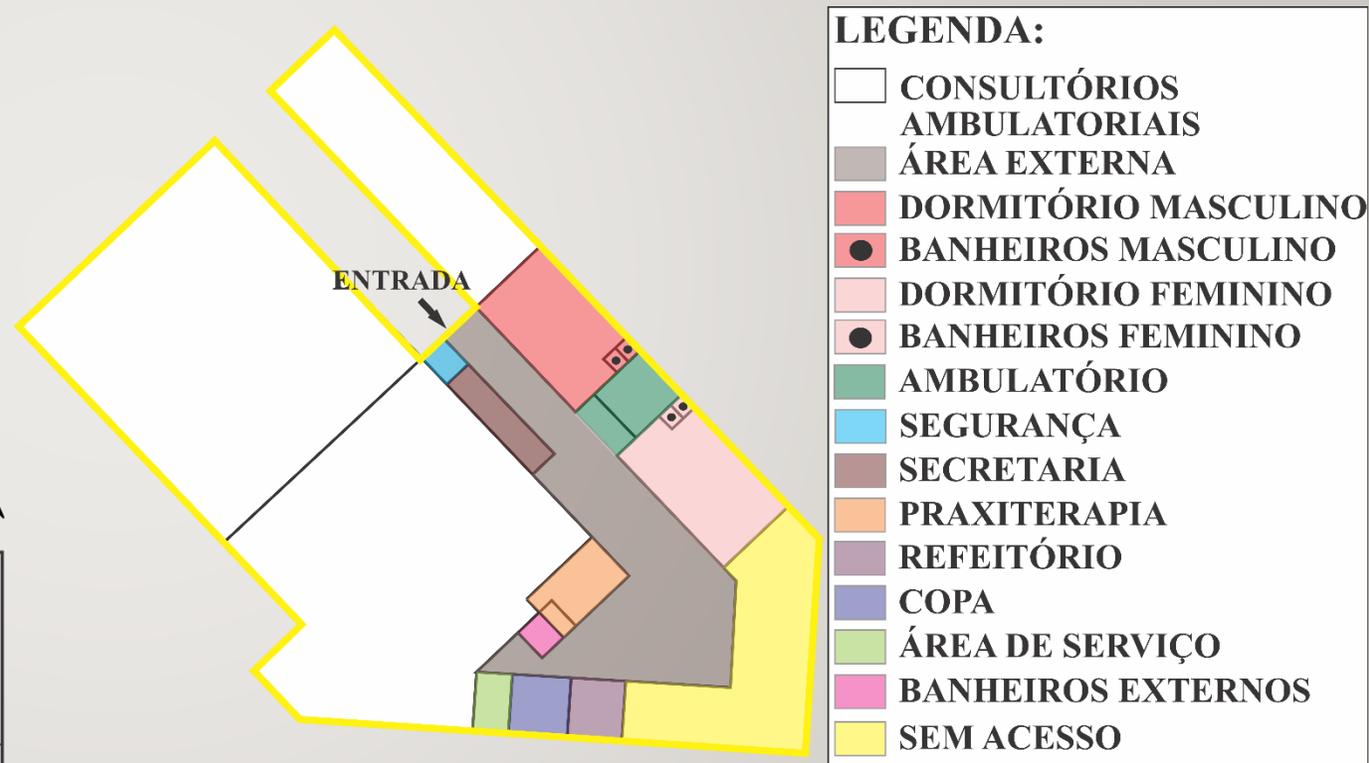
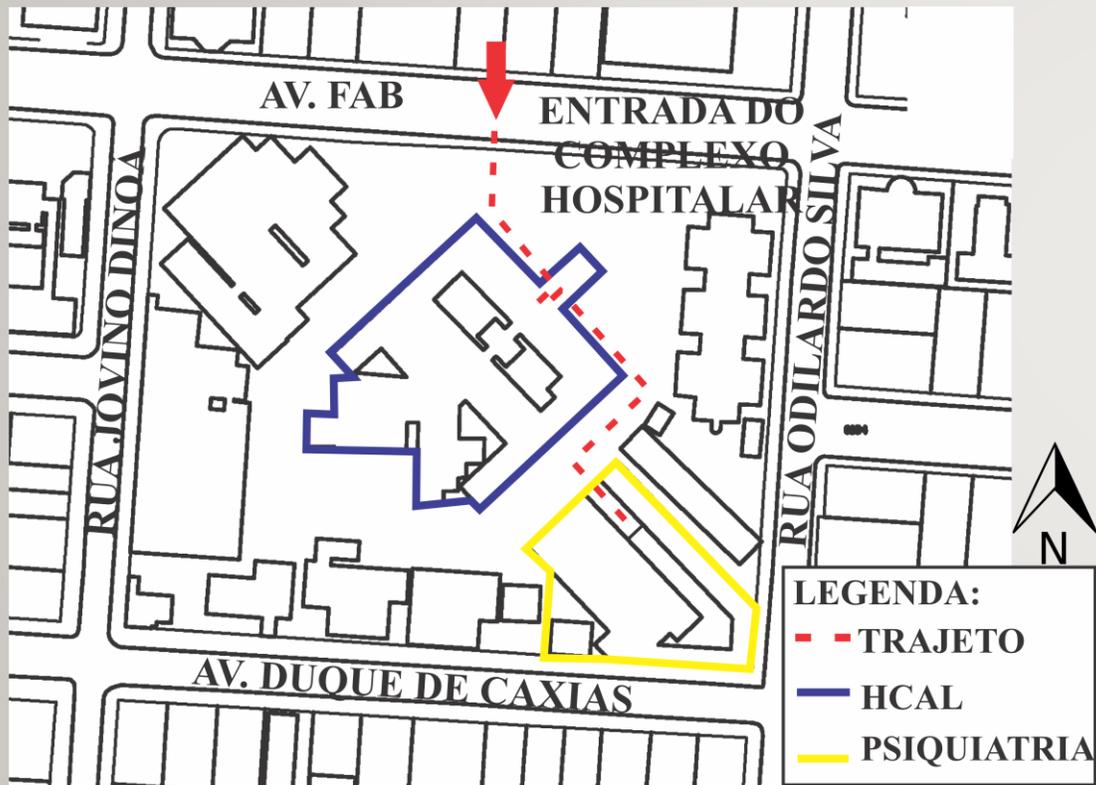


METODOLOGIA

Método *Evidence Based Desing* e o Método Etnográfico

Ferramentas de Auxílio Projetual: Aplicação do Método Etnográfico:

- Ocorreu em duas visitas, no período da manhã;

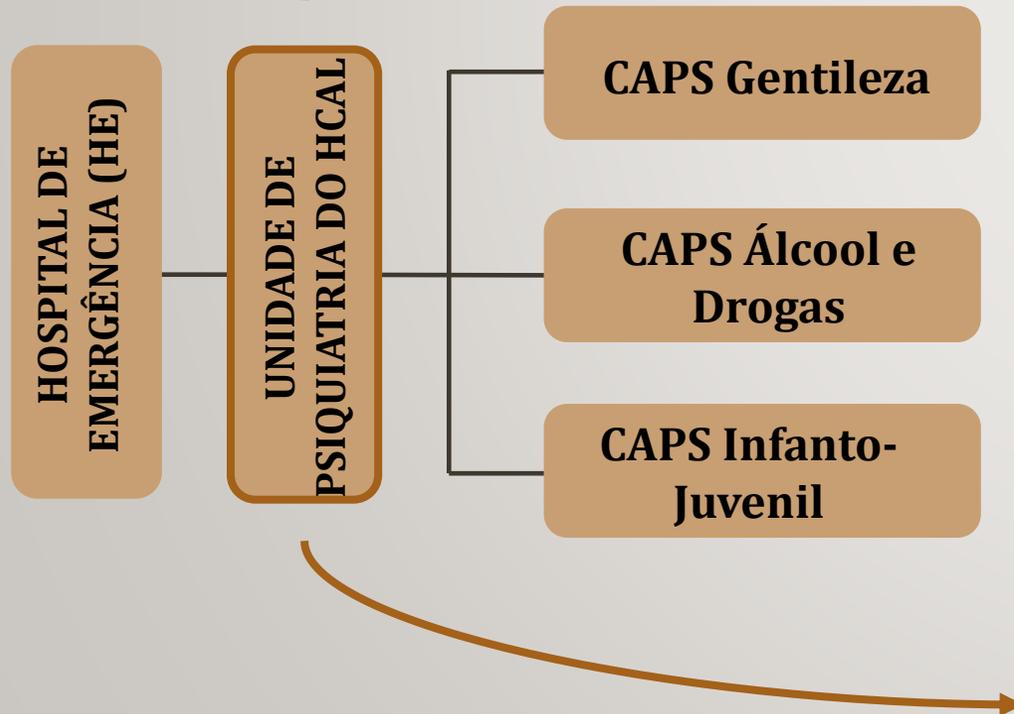


A SAÚDE MENTAL NO MUNICÍPIO DE MACAPÁ

O tratamento da saúde mental na cidade de Macapá

- Problemática: número crescente de pessoas com transtornos mentais nas ruas de Macapá;
- Lei Estadual n.º 1010, de 23 de junho de 2006: dispõe sobre a proteção aos portadores de transtornos mentais no estado do Amapá e dá outras providências.

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL EXTRA HOSPITALAR



AMBIENTE	PROBLEMAS IDENTIFICADOS
Área Externa	Sem acessibilidade; Falta de paisagens naturais; Falta de espaços para realização de atividades físicas e motoras;
Secretaria	Sem acessibilidade; Espaço insuficiente para realização de atividades do ambiente; Mobiliário inadequado e insuficiente;
Dormitórios	Sem acessibilidade; pouca iluminação natural; Problemas na iluminação artificial; Mobiliário inadequado e insuficiente; sem conforto térmico e acústico;
Banheiros (dormitórios)	Sem acessibilidade; insalubres; não há iluminação; Falta de espaço; Problemas hidrossanitários; sem conforto térmico;
Ambulatório	Sem acessibilidade; Falta de espaço; Mobiliário insuficiente; sem conforto térmico;
Sala de Praxiterapia	Sem acessibilidade; Falta de Espaço; Mobiliário insuficiente; sem conforto térmico e acústico;
Banheiro (Praxiterapia)	Sem acessibilidade; insalubres; não há iluminação; Falta de espaço; Problemas hidrossanitários; sem conforto térmico;
Refeitório	Sem acessibilidade; sem conforto térmico;
Copa	Sem acessibilidade; Falta de organização espacial;
Área de Serviço	Sem acessibilidade; insalubre; não há iluminação; Problemas hidrossanitários;
Banheiros Externos	Sem acessibilidade; Insalubres; Problemas hidrossanitários;

A SAÚDE MENTAL NO MUNICÍPIO DE MACAPÁ

O tratamento da saúde mental na cidade de Macapá



PROPOSTA ARQUITETÔNICA: RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

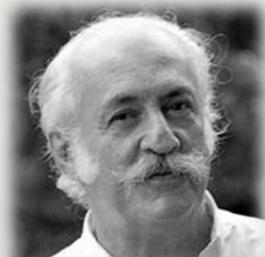
Referências Arquitetônicas para Concepção Projetual

O Regionalismo Crítico

- Com o passar do tempo, os arquitetos buscaram conciliar as características propostas dos precursores do movimento, aliadas a uma renovação que descartava a padronização cada vez mais industrializada que havia tomado grandes proporções.
- Esta nova produção arquitetônica passou a compreender e respeitar o contexto social, cultural e econômico local, utilizando a natureza, o vernacular e diferentes materiais, valorizando a região.



OSWALDO BRATKE
Vila Operária na Serra
do Navio (AP)



SEVERIANO PORTO
Residência de Robert
Schuster (AM)



MILTON MONTE
Residência Onda
Amarela (PA)

PROPOSTA ARQUITETÔNICA: RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

Referências Arquitetônicas para Concepção Projetual

Mood Board ou “Prancha Semântica”

- Esta ferramenta consiste na organização das principais referências projetuais, através de montagens, colagens e composições incluindo imagens, materiais, desenhos e outras formas de representação (FEDERIZZI et al., 2014).



1 - Porta em Madeira, Tipo Veneziana



2 - Estrutura de Madeira Aparente



3 - Forro Inclinado



4 - Cobogós



5 - Revestimentos Amadeirados



6 - Uso de Cobogós.



8 - Estar ao Ar livre



9 - Uso de Brises para proteção.



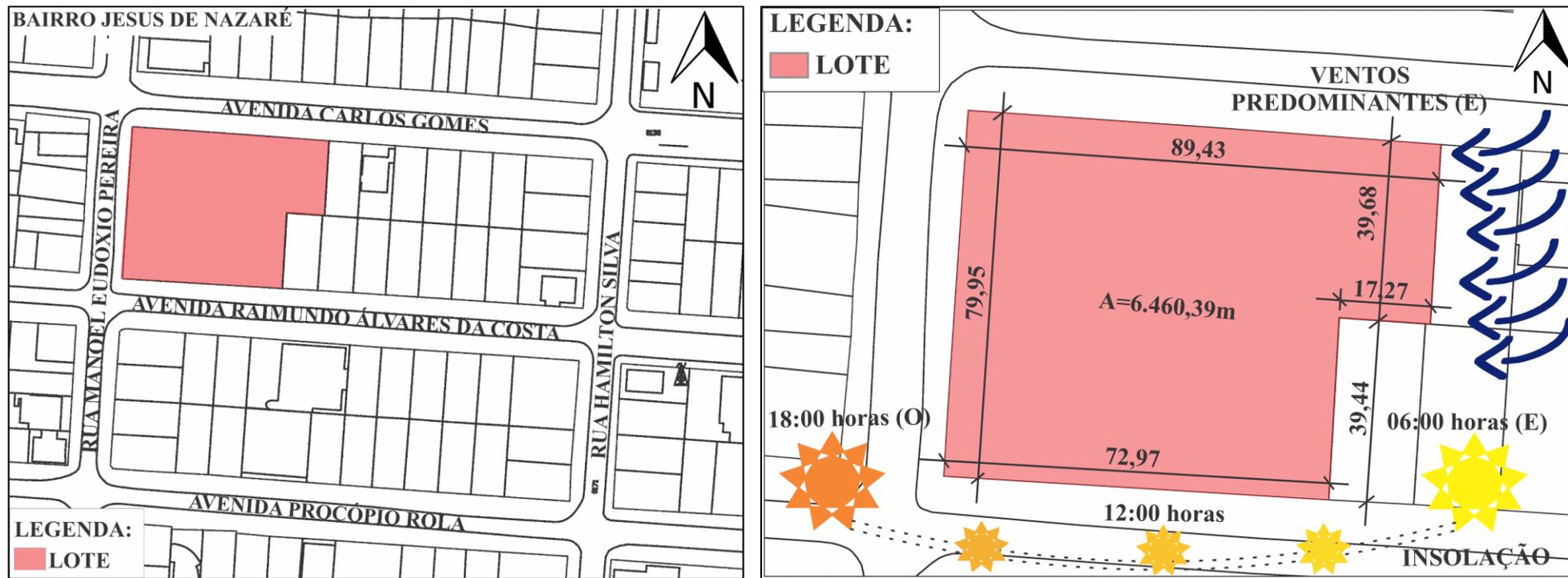
7 - Aberturas para ventilação do forro;



10 - Banco em Madeira

PROPOSTA ARQUITETÔNICA: RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

Localização do Lote e Legislação Pertinente



Fonte: PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ, modificado pela autora, 2016.

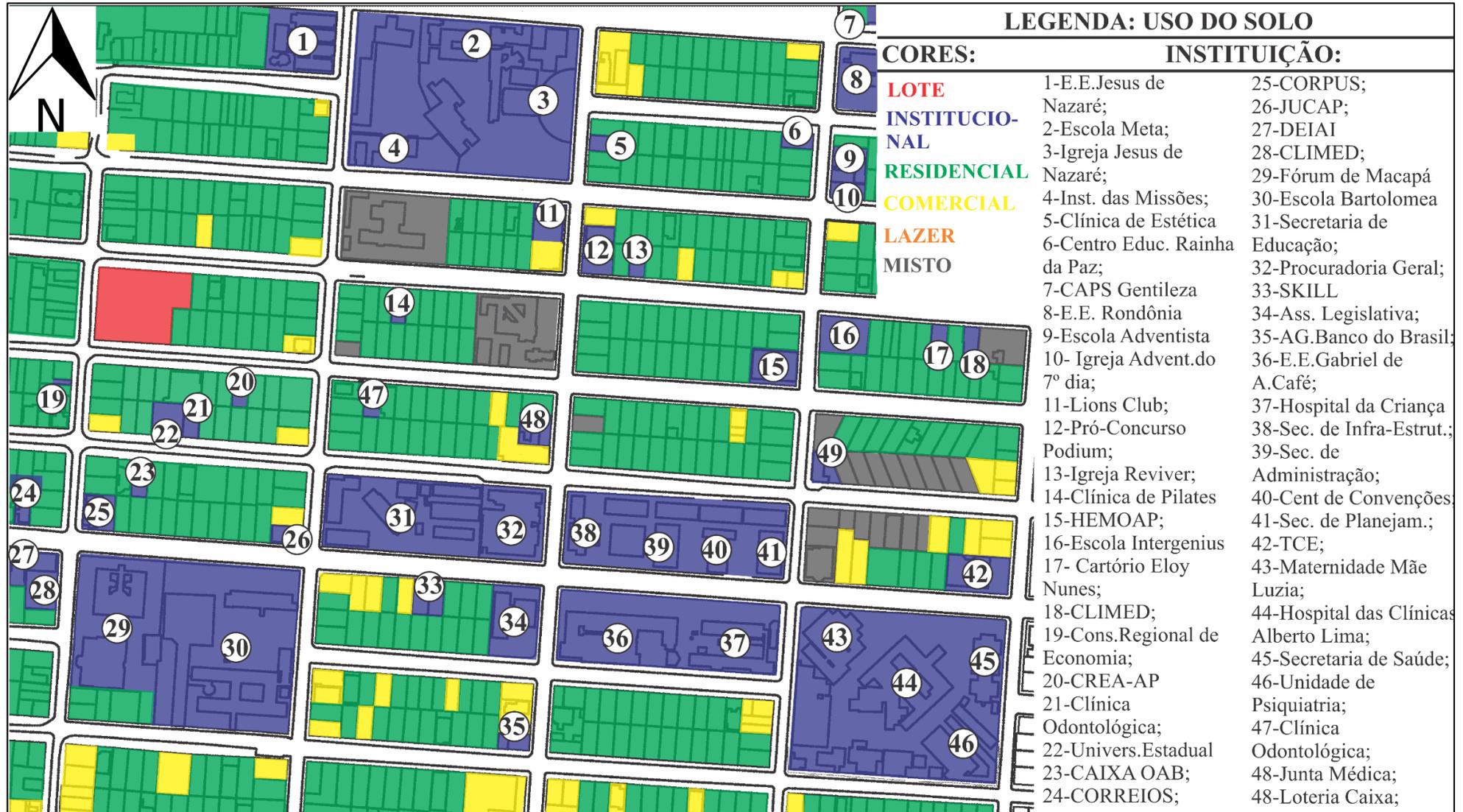


SETOR	USO E ATIVIDADES
Misto 3 - SM3	Atividade comerciais e de serviços compatibilizados com o uso residencial; atividades controladas de comércio e serviços especializados.
Eixos de Atividades 1 - EA1	

Fonte: PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ, modificado pela autora, 2016.

PROPOSTA ARQUITETÔNICA: RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

Análise do Lote e Entorno



Fonte: PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ, modificado pela autora, 2016.

PROPOSTA ARQUITETÔNICA: RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

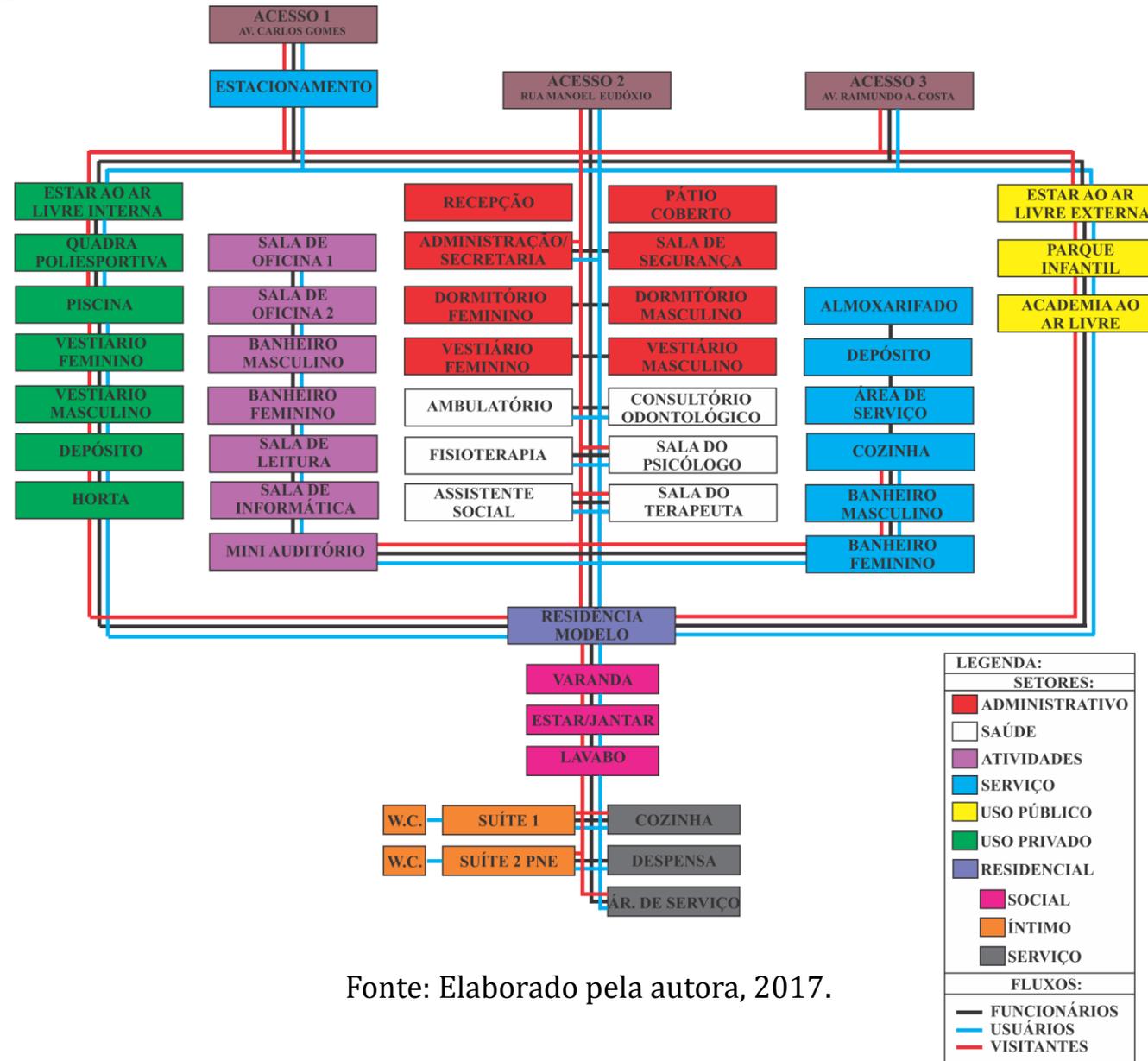
Análise do Lote e Entorno



Fonte: PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ, modificado pela autora, 2016.

PROPOSTA ARQUITETÔNICA: RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

Fluxograma

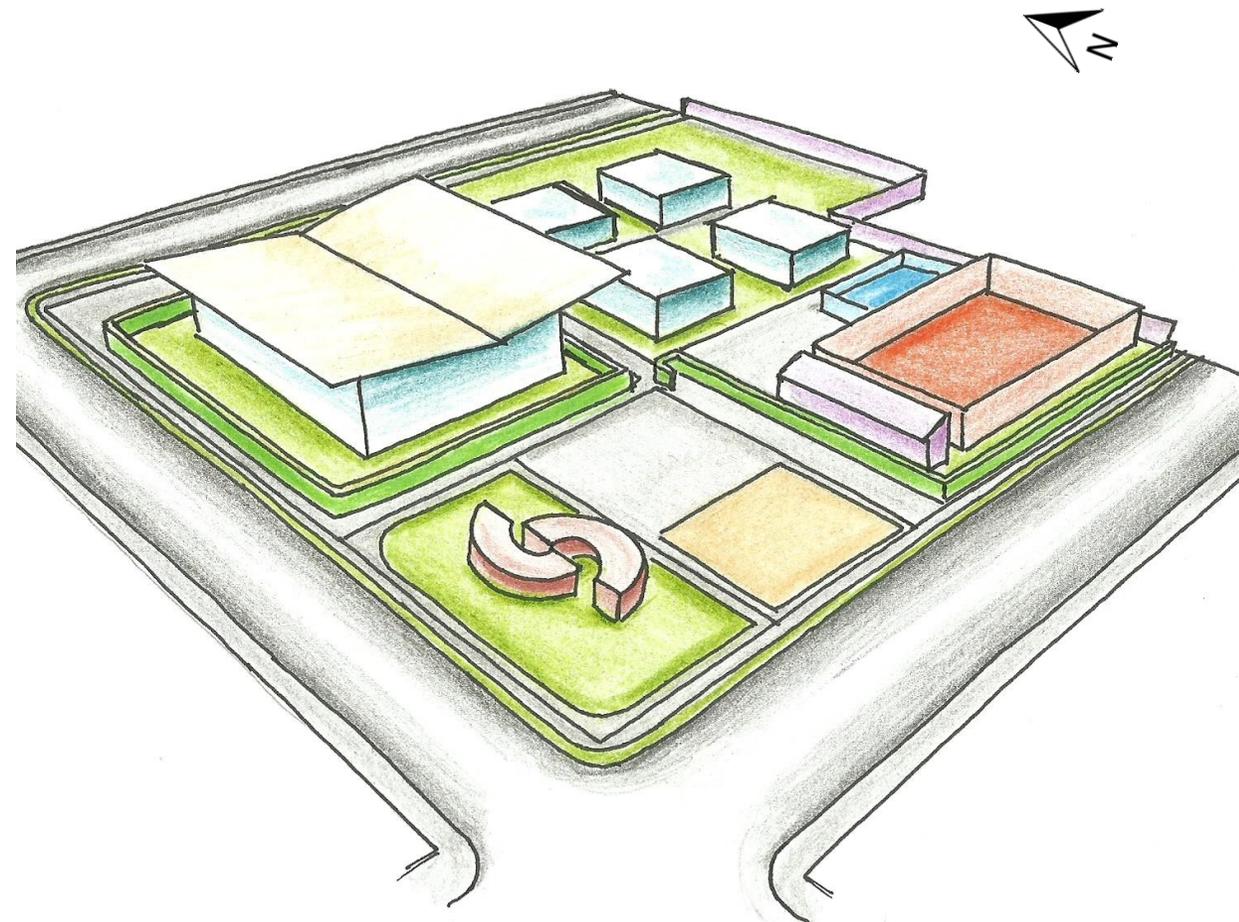


Fonte: Elaborado pela autora, 2017.

PROPOSTA ARQUITETÔNICA: RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

Decisões de Projeto: Conceito Projetual e Partido Arquitetônico

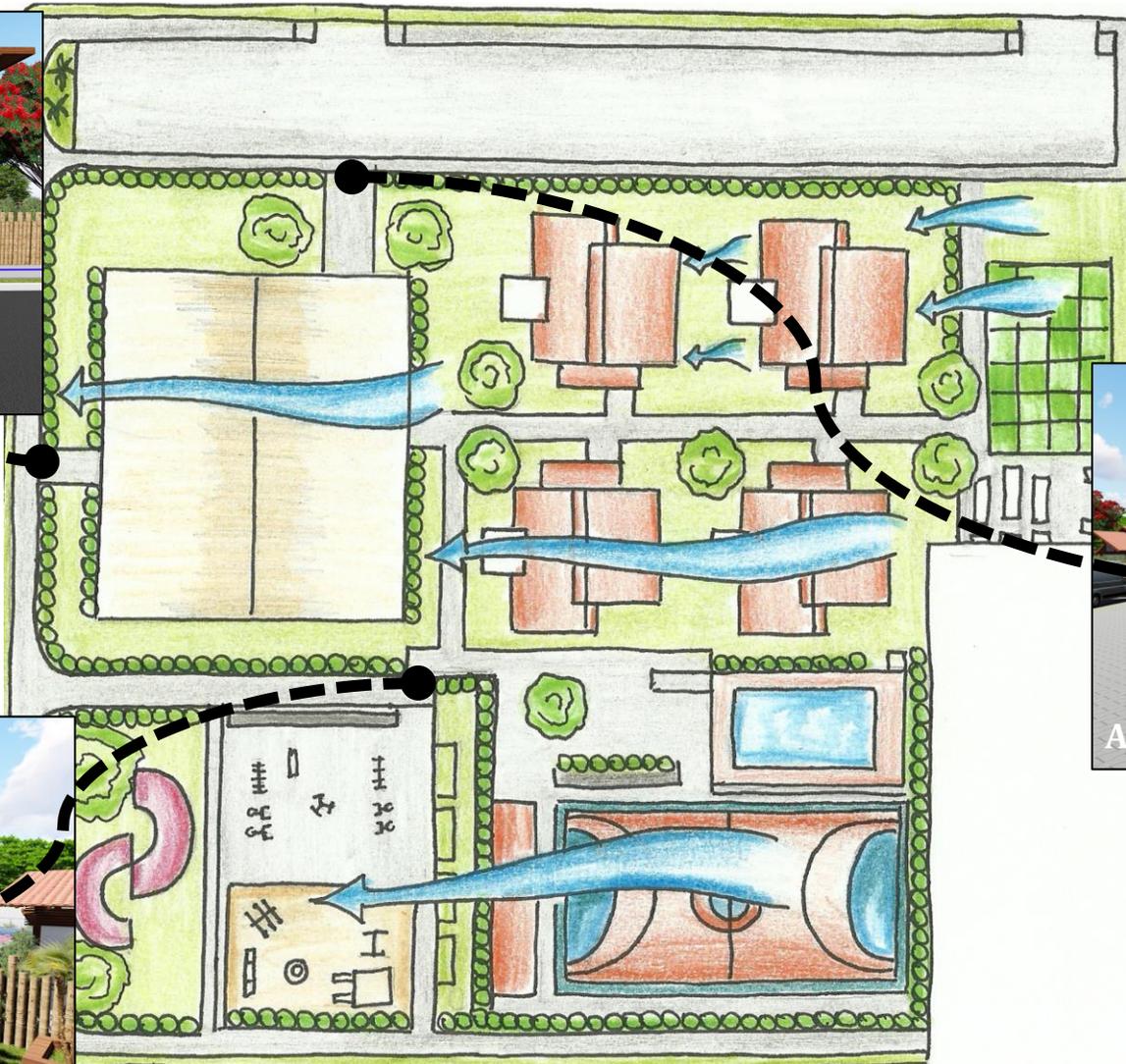
- Objetivo da proposta: compor espaços que associem o serviço de moradia às atividades de estímulos expressivos, motores e cognitivos; Promover uma integração social com o bairro;
- Conceito de Vila: : “ série de casas que dão a um pátio interno, com saída comum a rua. ” (ROCHA, 2008).
- Residencial Terapêutico: “**VILA LIBERDADE**”



Fonte: Elaborado pela autora, 2017.

PROPOSTA ARQUITETÔNICA: RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

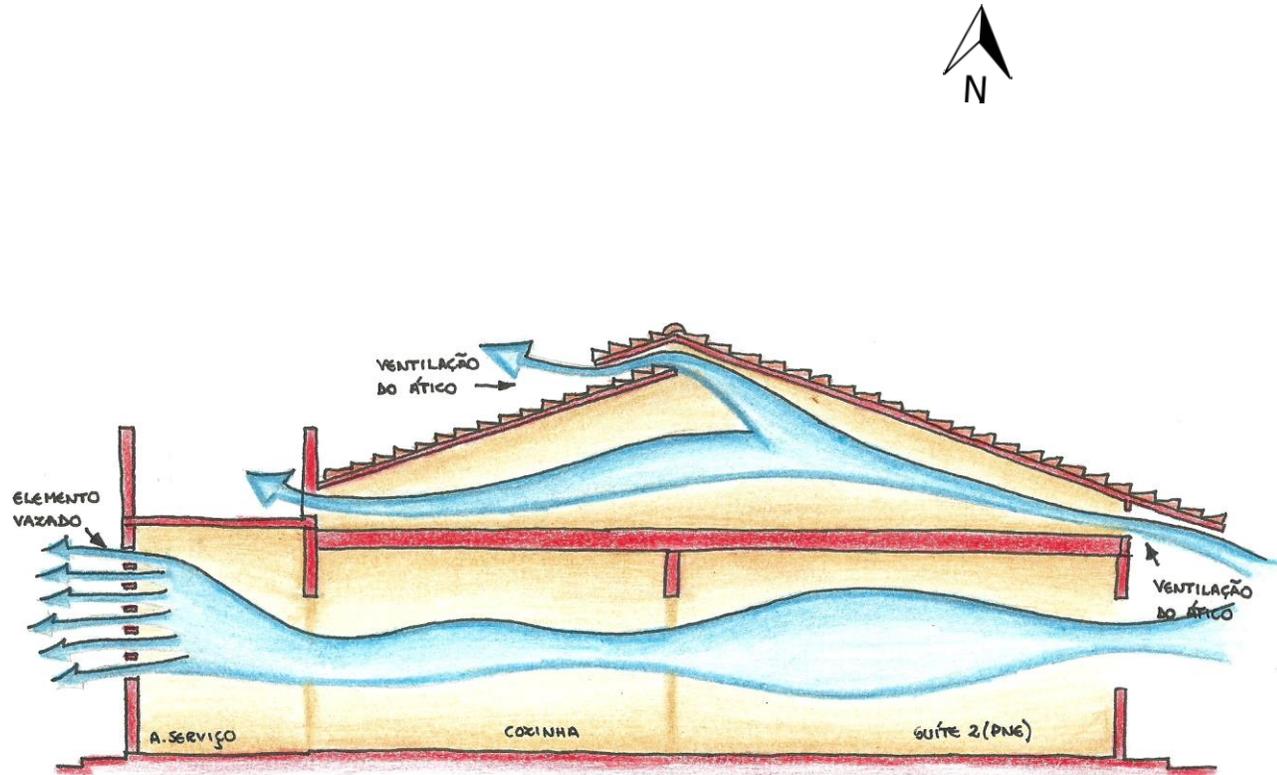
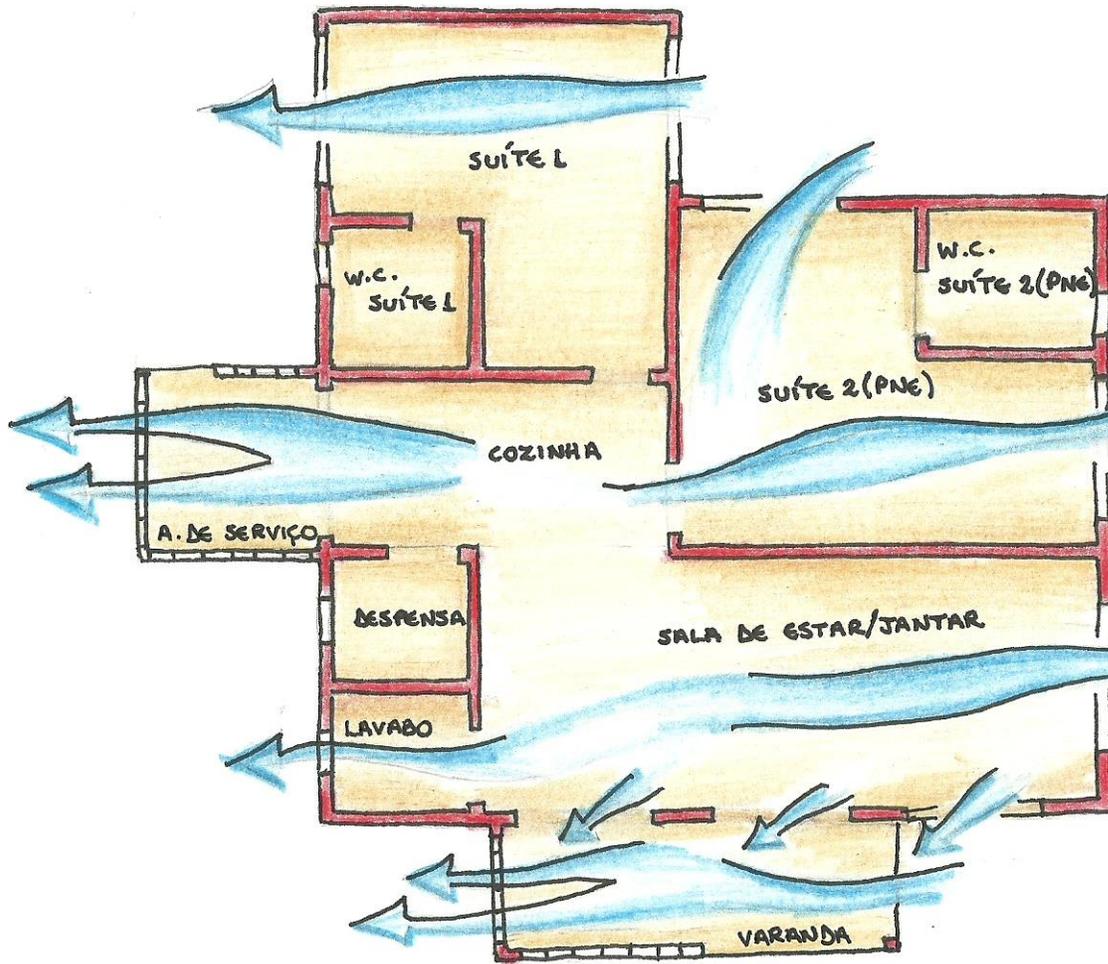
Decisões de Projeto: Da Implantação



Fonte: Elaborado pela autora, 2017.

PROPOSTA ARQUITETÔNICA: RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

Decisões de Projeto: Da Residência Modelo



PROPOSTA ARQUITETÔNICA: RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

Decisões de Projeto: Da Residência Modelo



Fonte: Elaborado pela autora, 2017.

PROPOSTA ARQUITETÔNICA: RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

Decisões de Projeto: Da Residência Modelo



FACHADA FRONTAL (N)



FACHADA LATERAL (L)



FACHADA LATERAL (O)

Fonte: Elaborado pela autora, 2017.

PROPOSTA ARQUITETÔNICA: RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

Decisões de Projeto: Da Residência Modelo



PROPOSTA ARQUITETÔNICA: RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

Decisões de Projeto: Da Residência Modelo



ÁREA DE SERVIÇO

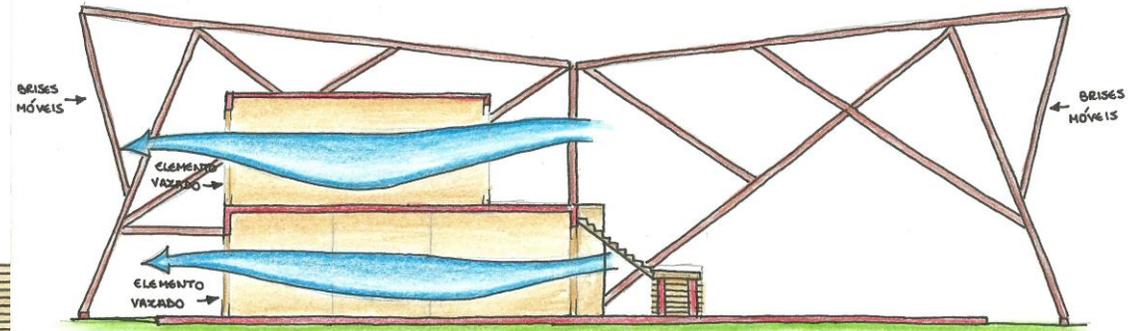
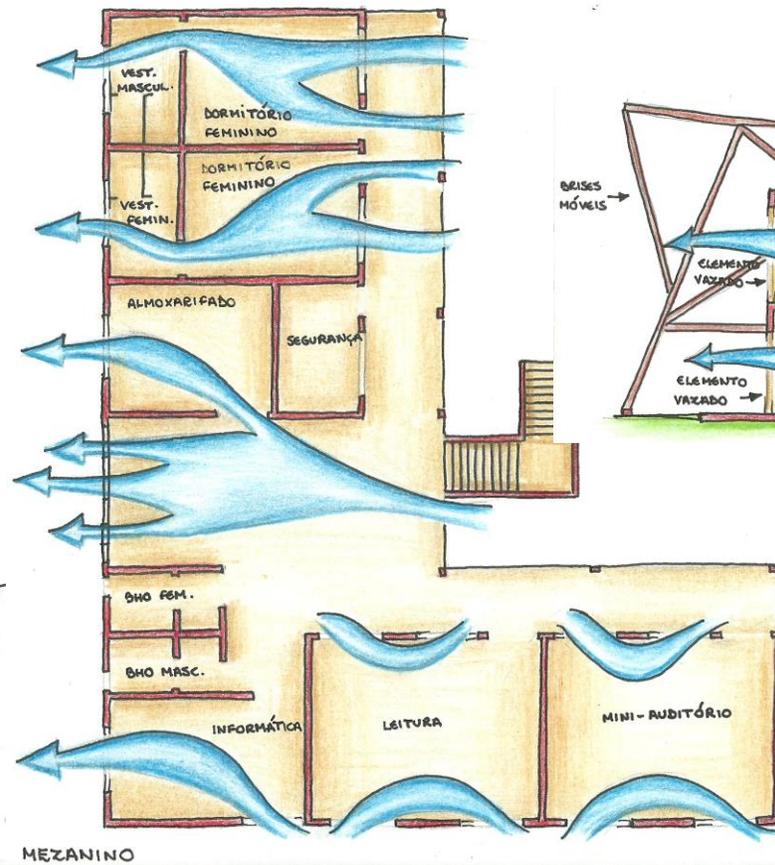
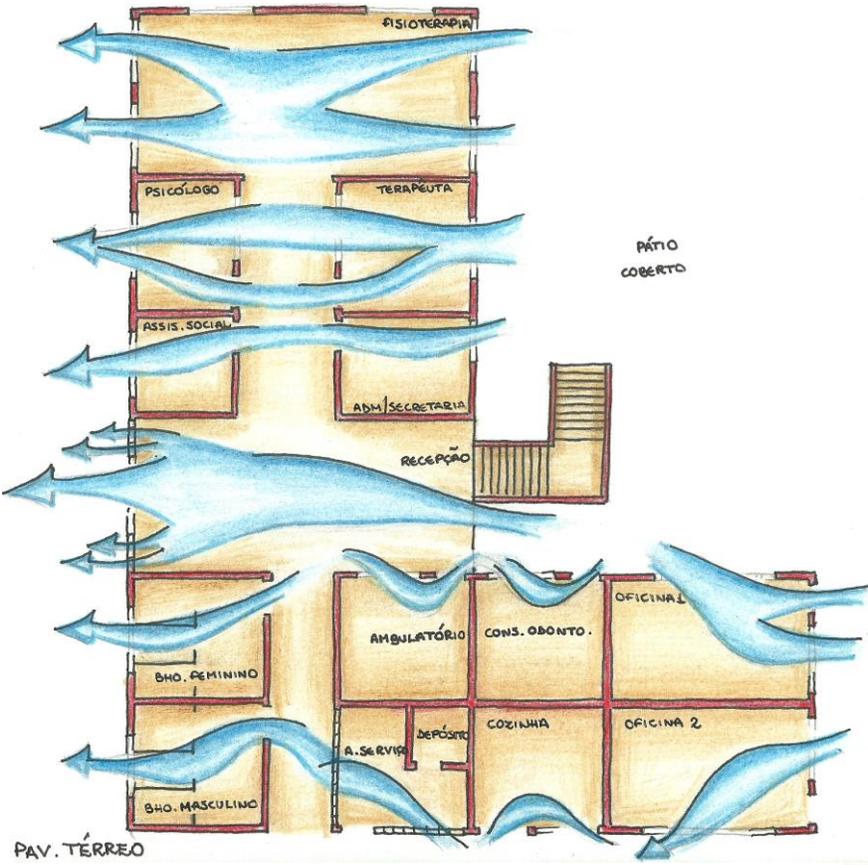


"VILA LIBERDADE"



PROPOSTA ARQUITETÔNICA: RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

Decisões de Projeto: Do Bloco Misto



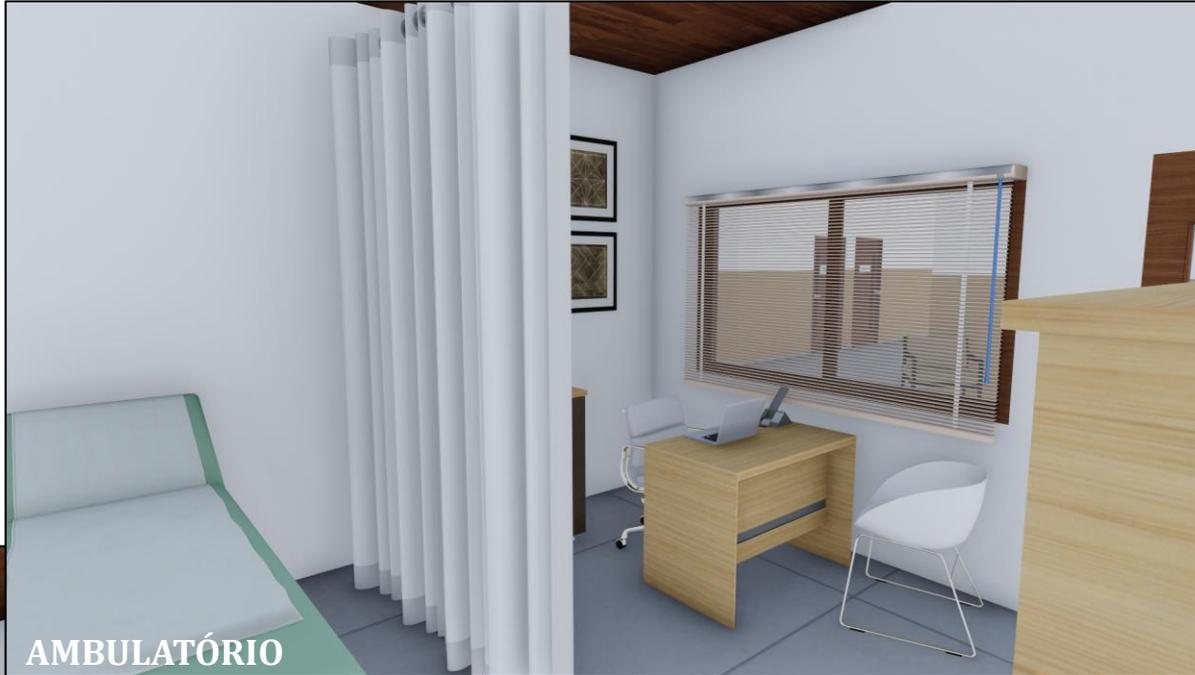
PROPOSTA ARQUITETÔNICA: RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

Decisões de Projeto: Do Bloco Misto



PROPOSTA ARQUITETÔNICA: RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

Decisões de Projeto: Do Bloco Misto



AMBULATÓRIO



CONS. ODONTOLÓGICO



Fonte: Elaborado pela autora, 2017.



FISIOTERAPIA

PROPOSTA ARQUITETÔNICA: RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

Decisões de Projeto: Do Bloco Misto



SALA PARA OFICINAS



SALA DE INFORMÁTICA



SALA DE LEITURA

Fonte: Elaborado pela autora, 2017.

PROPOSTA ARQUITETÔNICA: RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

Decisões de Projeto: Do Bloco Misto



MINI AUDITÓRIO



PÁTIO COBERTO



ACESSO À VILA

PROPOSTA ARQUITETÔNICA: RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

Decisões de Projeto: Da Área de Esportes



Fonte: Elaborado pela autora, 2017.

PROPOSTA ARQUITETÔNICA: RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

Decisões de Projeto: Da Área de Estar ao Ar Livre - Interna



PERGOLADO/DECK EM MADEIRA



ÁREA DE JOGOS



HORTA

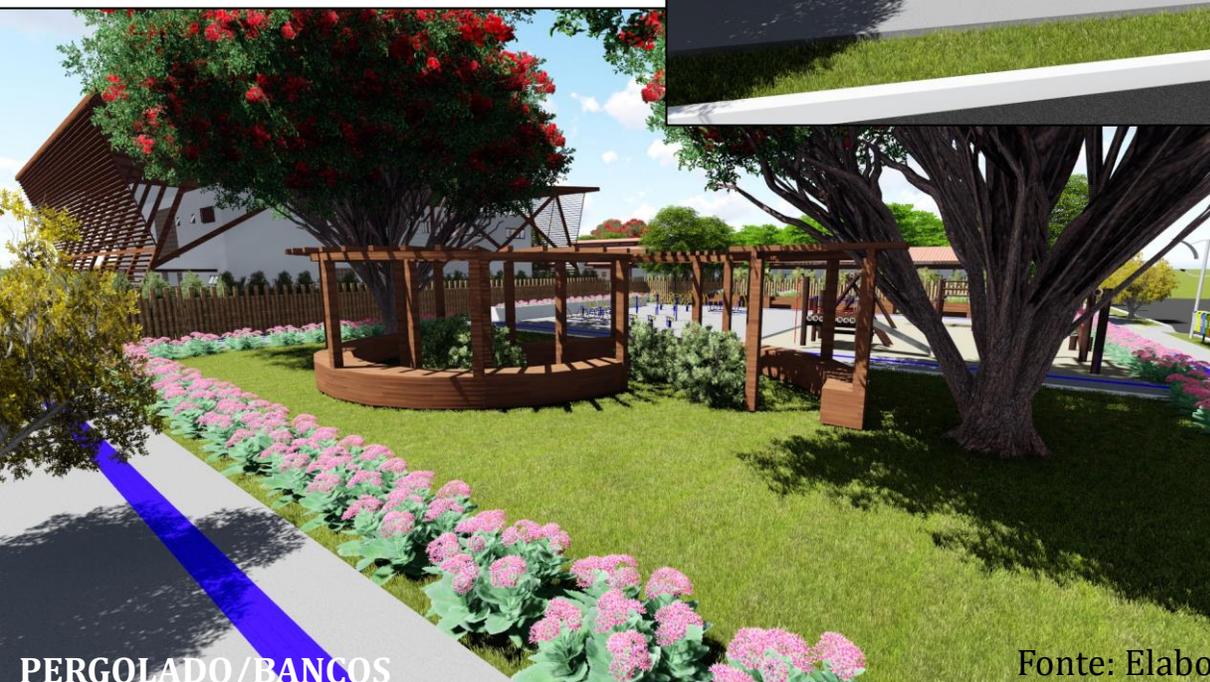
Fonte: Elaborado pela autora, 2017.

PROPOSTA ARQUITETÔNICA: RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

Decisões de Projeto: Da Área de Estar ao Ar Livre - Externa



PLAYGROUND



PERGOLADO/BANCOS



ACADEMIA AO AR LIVRE

CONSIDERAÇÕES FINAIS

- Proporcionar qualidade de vida ao portador de transtornos mentais;
- Potencializar a expressão de suas subjetividades;
- Resgatar suas identidades e histórias de vida;

Diante dessas condições, o Serviço Residencial Terapêutico surge como um dispositivo que problematiza tais questões sobre as práticas no processo de desinstitucionalização. As políticas públicas precisam possibilitar que estes serviços sejam articulados com a sociedade em geral, construindo elos de conexão para que o usuário consiga circular e “(re) construir” sua vida na cidade.

An aerial architectural rendering of a modern residential complex. The complex features a large, multi-story building with a dark grey roof and wooden accents on the left. To the right, there is a swimming pool, a basketball court with a green and yellow court, and a playground with various equipment. The central area is landscaped with large trees, including one with prominent red flowers, and a paved walkway with blue and white markings. The entire complex is surrounded by a grey road and greenery.

OBRIGADA!

“Para quem precisa de cuidados em saúde mental, o melhor é viver em sociedade.” (Ministério da Saúde, 2004)