



CENTRO DE ALTOS
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS
CENTRO DE ALTOS
ESTUDOS UNIVERSITÁRIOS



Agencia Española
de Cooperación
Internacional
para el Desarrollo

Proyecto Iberoamericano de Divulgación Científica Comunidad de Educadores Iberoamericanos para la Cultura Científica

TRADICIÓN INDÍGENAS EN VERSIÓN CONTEMPORÁNEA



REFERENCIA: 5MMG42

El hábitat humano

14.07.2009 | Clarín.com | Arquitectura

ARQUITECTURA | PROYECTO INTERNACIONAL | PICTOU LANDING COMMUNITY HEALTH CENTRE

Tradición indígena en versión contemporánea

En Canadá, un centro de salud para la etnia Mi'kmaq fue diseñado a partir de técnicas y materiales locales. Como se organizó la participación comunitaria.

IMPRIMIR

por Graciela Baduel

En la península de Nueva Escocia, situada en la costa atlántica canadiense, un profesor universitario se reunió en varias ocasiones con los ancianos de la comunidad indígena Mi'kmaq. No es antropólogo ni sociólogo. Richard Kroeker es arquitecto y trabaja en la Dalhousie University (Halifax, Nueva Escocia), donde durante muchos años investigó la cultura material de los nativos. Su estudio, Piswepak Design, fue el elegido por la Pictou Landing First Nation para construir un centro de salud.

Durante el proceso de diseño, Kroeker mantuvo sesiones de consulta con el Jefe y el Concejo indígenas para definir objetivos y mecanismos de participación comunitaria. El edificio debía reflejar las costumbres de los nativos, construirse con materiales y técnicas locales y utilizar fuentes de energía sustentables. Nada ajeno a la carrera del profesor Kroeker, que se dedica a desarrollar técnicas constructivas en base a métodos ancestrales.

Para el diseño del Pictou Landing Health Centre, Kroeker se inspiró en las canoas de madera de abedul y en las cabañas de troncos de la región. El edificio es un volumen alargado y ojival que describe una suerte de curva. El perímetro del lado convexo da a la zona urbana, mientras que la cara interior abraza al jardín de la comunidad, donde se cultivan hierbas medicinales, protegiéndolo del viento. Debido a las particularidades del terreno, el nivel inferior aparece enterrado desde la cara cóncava, desde donde se ingresa al nivel superior. Ambos niveles se conectan visualmente gracias a la sala de espera del nivel inferior, de doble altura.

Aventanamientos verticales de gran porte en ambos extremos del volumen y una serie de ventanas caladas en la cubierta de madera hacen que la luz natural penetre en todos los ambientes. Por la noche, el centro se transforma en un faro, iluminado en medio del paisaje desértico.

Participación comunitaria

El arquitecto Kroeker y un grupo de alumnos y colaboradores de la universidad (entre ellos, Brian Lilley y Peter Henry) estudiaron durante meses el uso histórico de la madera en la cultura Mi'kmaq para construir casas y viviendas alargadas.

Como en las cabañas de estos indígenas, la estructura del centro de salud fue realizada con troncos muy delgados de madera de píceas (una conífera que se utiliza para fabricar violines y guitarras) de entre 15 y

20 centímetros de diámetro, doblados como costillas.

El principal problema fue cómo ensamblar las puntas redondeadas de los troncos. Finalmente, las uniones se hicieron con una banda de acero inoxidable que se usa habitualmente en otras aplicaciones, como conectar las señales de tránsito a los postes de luz de las calles. "Fue una gran lección para todos —cuenta Kroker— ya que fue un visitante ocasional quien sugirió utilizar sujeciones metálicas en lugar de tensores. Eso prueba que es importante tener la cabeza abierta. Una gran idea puede provenir de alguien que simplemente pasaba por ahí..."

Las primeras varas de madera de la estructura fueron fabricadas por miembros de la comunidad indígena, que utilizaron árboles tomados de los bosques próximos. Y se trabajó a partir de prototipos. Primero se entrenó a los trabajadores locales en la construcción de una estructura cortada en el aserradero. Después, el aserradero produjo los revestimientos de madera que se usaron en el proyecto para el interior y el exterior. El análisis estructural fue confirmado aplicando a las varas tests de carga a escala real.

El enlucido de algunas de las paredes interiores se realizó con tierra de la zona y en el proceso de su fabricación colaboraron alumnos de la escuela de la comunidad. Este revestimiento no sólo es un registro de la participación de los más jóvenes de la población, sino que además su composición ayuda a estabilizar los niveles de humedad en el interior.

La forma del edificio colabora a recuperar el aire de retorno y las ventanas a ambos lados proveen ventilación cruzada que ayuda a la refrigeración.

Así como su sistema constructivo combina lo mejor de las técnicas tradicionales y las contemporáneas, en el centro de salud hay consultorios médicos convencionales y una sala donde atiende un sanador indígena. Además, el centro funciona como punto de encuentro de la comunidad, tiene un gran salón para reuniones y en las vitrinas de la recepción se exhiben artesanías Mi'kmaq. «

<http://www.clarin.com/suplementos/arquitectura/2009/07/14/a-01957695.htm>

IMPRIMIR



CENTRO DE ALTOS
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS
CENTRO DE ALTOS
ESTUDOS UNIVERSITÁRIOS



Agencia Española
de Cooperación
Internacional
para el Desarrollo

Proyecto Iberoamericano de Divulgación Científica
Comunidad de Educadores Iberoamericanos para la Cultura Científica

Ficha de catalogación

Título:	Tradición indígena en versión contemporánea	
Autor:	Graciela Baduel	
Fuente:	Clarín (Argentina)	
Resumen:	La construcción de un centro de salud para una comunidad indígena canadiense sirve de ejemplo para mostrar que la arquitectura puede ser sensible a la participación comunitaria. La combinación de técnicas tradicionales con soluciones innovadoras fue posible, en ese caso, porque tanto el diseño del edificio como los materiales usados incorporaron ideas y soluciones coherentes con los usos tradicionales de la comunidad que va a utilizarlo.	
Fecha de publicación:	14/07/09	
Formato	☐	Noticia
	☒	Reportaje
	☐	Entrevista
	☐	Artículo de opinión
Contenedor:	☐	1. Los retos de la salud y la alimentación
	☐	2. Los desafíos ambientales
	☐	3. Las nuevas fronteras de la materia y la energía
	☐	4. La conquista del espacio
	☒	5. El hábitat humano
	☐	6. La sociedad digital
	☐	7. Otros temas de cultura científica
Referencia:	5MMG42	



CENTRO DE ALTOS
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS
CENTRO DE ALTOS
ESTUDOS UNIVERSITÁRIOS



Agencia Española
de Cooperación
Internacional
para el Desarrollo

Proyecto Iberoamericano de Divulgación Científica
Comunidad de Educadores Iberoamericanos para la Cultura Científica

Propuesta didáctica
Actividades para el alumnado

1. Señala cuáles de las siguientes afirmaciones son verdaderas y cuáles falsas teniendo en cuenta lo que se dice en el texto sobre la tradición indígena en la construcción de un centro de salud:

1. El profesor Richard Kroker da clases de arquitectura a los ancianos de la comunidad indígena Mi`kmaq.	V	F
2. Kroeker fue elegido para diseñar un centro de salud para la comunidad Mi`kmaq.	V	F
3. El Jefe y el Consejo indígenas fueron consultados para ver la manera de convencer a los indígenas de que el diseño del arquitecto para su centro de salud era el más adecuado.	V	F
4. En el diseño del edificio del centro de salud del arquitecto Kroeker predominan las líneas rectas.	V	F
5. El profesor Kroeker se dedica a desarrollar técnicas constructivas con métodos ancestrales.	V	F
6. La forma del edificio está pensada para que los indígenas puedan guardar en él sus canoas.	V	F
7. El edificio se hizo siguiendo técnicas similares a las que utilizan los indígenas para construir sus canoas.	V	F
8. Los jóvenes de la comunidad también participaron en la construcción del edificio.	V	F
9. Para diseñar las uniones entre las puntas redondeadas de los troncos hubo que encargar un estudio especial a una empresa de ingeniería.	V	F
10. El centro de salud se utiliza sólo por las mañanas, cuando los médicos atienden a sus pacientes.	V	F

2. Imagina que se pide a un grupo de jóvenes arquitectos que diseñen el edificio de un centro de salud. Entre ellos hay tres visiones. Unos dicen que el mejor diseño se encontraría comparando centros de salud de otros lugares y analizando sus ventajas e inconvenientes desde el punto de vista de las técnicas constructivas. Otros dicen que el mejor diseño sería el que tuviera en cuenta las ideas que propongan los médicos que van a trabajar allí todos los días. Un tercer grupo señala que es importante conocer el punto de vista de los usuarios que, finalmente, son los destinatarios de ese servicio. ¿Qué harías tú si tuvieras que coordinar a ese grupo de arquitectos?

3. Ese reportaje defiende la importancia de la participación comunitaria en el diseño de los edificios públicos. Partiendo de ese ejemplo, pero también considerando otros en los que pudieras pensar, desarrolla argumentos en relación con los siguientes aspectos:

- ¿Qué ventajas tiene la participación comunitaria en el diseño arquitectónico?
- ¿Qué dificultades supone la participación de la gente en esas decisiones?
- ¿Quién debería participar en esas decisiones?
- ¿Cómo se puede hacer posible esa participación?

4. Piensa en el edificio del centro de salud al que vas o en otro edificio público que te sea próximo (también puede ser el propio edificio de tu centro educativo). ¿Crees que en su diseño se tuvo en cuenta la opinión de la comunidad que lo utiliza? ¿Qué cambios habrías hecho si se te hubiera consultado sobre el diseño de ese edificio?

5. ¿Te gustaría ser arquitecto o ingeniero? ¿Crees que si te dedicaras a una de esas profesiones deberías trabajar de la manera en que lo hace el profesor Richard Kroecker?

6. Sobre cada frase de la siguiente quiniela señala tu postura de acuerdo, desacuerdo o duda. Selecciona dos o tres frases de la quiniela que te parezcan destacables (estés o no de acuerdo con lo que dicen) y redacta un comentario sobre ellas.

Quiniela sobre arquitectura y participación comunitaria			
1. Sólo hay una manera de hacer bien los edificios: la que sigue únicamente criterios técnicos.	1	X	2
2. Los arquitectos saben mejor que la gente cómo debe ser un edificio público.	1	X	2
3. Las comunidades tradicionales tienen saberes que pueden ser útiles también para la arquitectura actual.	1	X	2
4. Si las personas toman parte en las decisiones es más fácil que se sientan identificados con sus consecuencias.	1	X	2
5. Un indígena no tiene nada que enseñar a un arquitecto.	1	X	2
6. No tiene sentido que en un centro de salud atiendan médicos convencionales y sanadores indígenas.	1	X	2
7. Si un edificio está bien diseñado sirve para cualquier lugar.	1	X	2
8. La armonía con el contexto natural y social es un principio importante en arquitectura.	1	X	2
9. El edificio de un centro de salud o el de una escuela sólo debe ser utilizado para sus funciones primarias: el primero para la medicina y el segundo para la enseñanza.	1	X	2
10. Si un grupo de alumnos pintan, decoran y deciden cómo deben estar los muebles de su aula estarán más agusto en ella y la cuidarán más.	1	X	2

1: De acuerdo; **X:** En duda; **2:** En desacuerdo



CENTRO DE ALTOS
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS
CENTRO DE ALTOS
ESTUDIOS UNIVERSITÁRIOS



Proyecto Iberoamericano de Divulgación Científica
Comunidad de Educadores Iberoamericanos para la Cultura Científica

Propuesta didáctica
Sugerencias para el profesorado

- De entre las actividades propuestas conviene elegir cuáles se adaptan mejor al grupo y a sus intereses. En todo caso, antes de proponer la realización de las actividades se recomienda una lectura atenta del texto.

- La actividad 1 facilita el análisis del contenido del texto. Su revisión permitirá aclararlo y resolver posibles dudas. La actividad 2 pide que los alumnos se pongan en el punto de vista de los arquitectos y analicen tres enfoques posibles para el diseño de un edificio como el del ejemplo del reportaje. La actividad 3 tiene un carácter más general centrándose en las ventajas, las dificultades y las posibilidades de la participación comunitaria. En la actividad 4 se pide analizar un edificio próximo valorando hasta qué punto responde a los criterios constructivos del reportaje y señalando qué cambios se podrían haber hecho en su diseño. La actividad 5 sugiere pensar en las propias vocaciones profesionales y compararlas con la manera de ejercer su profesión por parte del arquitecto que aparece en el reportaje. La actividad 6 es simétrica a la 1, pero no se centra sólo en el texto ni en los aspectos conceptuales, sino que también plantea cuestiones valorativas sobre la participación comunitaria y la arquitectura que van más allá del contenido del texto.

- Aunque las actividades propuestas están redactadas para ser realizadas individualmente, varias de ellas son especialmente propicias para ser desarrolladas en equipo o incluso en debate abierto con toda la clase. Es especialmente interesante, en este sentido, compartir y discutir las opiniones de las actividades 4, 5 y 6.

- Podría ser oportuno registrar algunos de los comentarios y las respuestas que aparecen en el aula en torno a las actividad 4. Tales apreciaciones podrían remitirse a la instancia que tuviera responsabilidad en ese tema como perspectiva que los jóvenes tienen sobre la usabilidad y otros aspectos de interés del diseño de ese edificio.