



Une architecture audacieuse au service du sens et de l'usage

Quatrième agence d'architecture en France, l'agence Chabanne + Partenaires est spécialiste des ouvrages complexes dans les domaines de la santé, du sport, de la culture et de l'enseignement.

Composée de 150 architectes, architectes d'intérieur, et ingénieurs avec KEO Ingénierie, la valeur ajoutée de l'agence réside dans le maillage de ses compétences et la synthèse de ses différents métiers. Chaque année, ce sont plus de 20 maîtrises d'ouvrage qui font confiance à l'agence sur leurs projets d'équipements collectifs publics. Basée à Paris, Lyon, Aix-en-Provence et Genève, l'agence offre un rayonnement international et une proximité idéale pour une conduite de projet maîtrisée.

Créatifs et experts pour améliorer le confort de vie, l'agence croit en une approche audacieuse de l'architecture pour concevoir des projets uniques et innovants, pensés pour apporter du sens aux lieux et optimiser ses usages. L'écoute et l'agilité de ses équipes offrent à ses clients l'assurance de la maîtrise partagée de leurs projets facilement exploitables, de façon durable.

L'agence intervient dans tous les types de bâtiments dédiés à la prise en charge dans le secteur sanitaire et médico-social : MCO, SSR, cancérologie, EHPAD, psychiatrie, pôles logistiques...

Tous les établissements hospitaliers ayant un impact urbain fort, l'intégration urbaine est une spécificité essentielle de l'architecture en santé. La taille des projets pousse l'agence à développer une approche urbanistique dès le démarrage de la conception. De plus, chaque typologie de bâtiments dispose de ses particularités en fonction de son territoire, du patient, du médecin et du directeur d'établissement concernés. Sur la base de cette fonctionnalité essentielle pour chaque

bâtiment, les architectes étudient un processus de santé et développent une architecture adaptée.

Construire le parcours de soin

Cette logique trouve son expression dans l'intégration systématique d'experts en organisation au sein de son équipe, dont les compétences viennent enrichir celles des architectes expérimentés, dédiés à l'hospitalier. Alors que l'hôpital est en recherche permanente d'efficacité, l'agence réalise des projets centrés sur l'humain afin d'assurer aux soignants et aux patients un cadre répondant aux attentes contemporaines de prise en charge et de qualité des espaces de travail. Chaque projet doit véhiculer les valeurs fortes d'un service apporté aux patients. L'agence est par ailleurs convaincue que la qualité de l'architecture contribue à la bonne rééducation et convalescence des patients (accès aux espaces verts, aménagements intérieurs chaleureux et rassurants...), influe sur la notoriété de l'établissement, le sentiment de sécurité et de confiance éprouvé par les patients et la fierté d'appartenance de ses personnels. C'est la raison pour laquelle, dans un contexte économique tendu, les équipes projet continuent à trouver des solutions techniques et esthétiques afin de valoriser le patrimoine architectural hospitalier.

« L'architecture hospitalière doit contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients et à la fluidité d'utilisation de l'outil de soin. C'est cette ambition qui motive nos équipes pour progresser et améliorer nos projets fonctionnellement, esthétiquement et humainement. » ■

Gérald BERRY, Architecte Associé, Directeur du Pôle Santé

La diversité des structures spécialisées, des populations accueillies, des pathologies et des handicaps fait la richesse du secteur médico-social. Dans ce contexte, comment concevez-vous une architecture empreinte de toutes ces complexités ?

Il existe en effet une forte diversité de structures accueillant des populations différentes en âge, motricité, pathologie, temps de séjour... Auxquels les projets architecturaux doivent répondre de manière spécifique. Une des complexités liées à l'architecture du secteur médico-social est d'assurer une réponse adaptée à la fois pour une prise en charge médicale sécurisée tout en proposant un cadre architectural harmonieux et empreint d'humanité où les résidents pourront vieillir, séjourner, vivre, en se sentant bien, accompagnés et intégrés dans une communauté. La conception architecturale de ces « établissements de soins et de vie » doit permettre aux résidents et personnels de se sentir dans un cadre sécurisant où le gigantisme n'a pas sa place, où le geste architectural démesuré n'a pas lieu d'être. Il faut concevoir en étant attentif à l'échelle du bâti, à l'acceptation de son image par les résidents, à l'interface qu'entretient le projet avec son environnement bâti et paysagé, aux locaux pouvant être partagés avec des usagers extérieurs afin d'inscrire au mieux ces structures dans leur environnement urbain.

A quel stade des réflexions l'architecture doit-elle être intégrée dans un projet médico-social, et quelles sont les spécificités architecturales de ces dernières années marquant l'évolution des profils et des besoins des résidents ?

Comme dans tout projet de construction, la qualité architecturale est indispensable. Afin que le projet se vive bien et soit accepté par ses futurs utilisateurs, l'architecture doit s'intégrer dès les prémices de la conception, tant dans ses choix d'implantation, de relation avec les espaces avoisinants que sur le travail des volumétries, le choix des matières et l'imbrication nécessaire avec l'environnement paysager. La spécificité des projets médico-sociaux est de pouvoir répondre à une efficacité fonctionnelle nécessaire pour que le personnel puisse réaliser son travail dans les meilleures conditions (réduction des distances à parcourir, centralité des espaces de soins et de logistique, largeur suffisante des circulations, aménagements ergonomiques des espaces de travail et espaces résidents...). Pour le confort et le bien-être des résidents et personnels, il s'agit de proposer des espaces de vie différenciés entre les lieux d'intimité des chambres où le résident peut se reposer et recevoir en toute tranquillité et des lieux de sociabilité progressive depuis les circulations, salons ou salles à manger d'étage vers les espaces partagés communs à l'ensemble de résidence. L'évolution des profils des résidents ces dernières années se caractérise par un âge plus avancé d'entrée en établissement, d'une augmentation du nombre de résidents désorientés (type Alzheimer) et d'une motricité et autonomie plus réduite. Ce constat nécessite de concevoir des structures médico-sociales assez facilement évolutives, une proximité entre espaces de chambres et espaces de jours et des circulations qui sont conçues comme de véritables espaces et non pas comme de simples couloirs, avec par exemple, des zones de petits salons ouverts ou l'installation d'assises régulièrement disposées pour pouvoir faire une pause dans la marche.

Dans quelle mesure appréhendez-vous les avancées technologiques (santé connectée, robotique, domotique, etc.) afin que votre conception ne soit pas obsolète une fois achevée ?

Les avancées technologiques accompagnent en permanence la conception architecturale. Les bâtiments que nous concevons et livrons intègrent cette technologie afin de simplifier les tâches du personnel et améliorer le confort de tous. Notre approche du confort du résident consiste à intégrer des espaces de technologie utile basée sur les usages et l'étude des besoins. Le bien être recherché en architecture d'intérieur est renforcé

par une gestion individualisée des intensités lumineuses, le balisage nocturne, la connectivité au lit du résident afin qu'il puisse suivre sur écran ses programmes préférés, visualiser ses photos de famille... en fin de compte poursuivre les liens qui le rattachent à la société et à son milieu familial, à son histoire personnelle. Des espaces sportifs prévus revalorisent l'approche pédagogique et thérapeutique comme des vélos connectés à des écrans proposant des parcours ludiques virtuels pour entretenir les capacités cognitives avec analyses de l'effort physique pour le personnel encadrant. L'aménagement d'espaces dédiés au suivi médical à distance est également un enjeu majeur à l'équilibre futur du système de santé, dans le bâtiment pour accueillir des postes de télé-médecine et des implantations proches de nouveaux espaces complémentaires comme des maisons médicales ou des espaces de radiologie de proximité... La technologie améliore les conditions de travail du personnel, la présence de la robotisation des équipements, les lèves-malades motorisés discrets et intégrés aux plafonds et mobiliers, toute la domotique permettant une meilleure surveillance pour un personnel de plus en plus restreint, la déambulation nocturne trop importante des résidents, l'avertissement en cas de chute, de fuite ou de besoin d'aide. La dernière couche technologique concerne la maîtrise énergétique des structures, le choix des enveloppes, les sources d'énergies et surtout les outils de contrôle énergétique pour la direction des établissements doivent faire partie de la stratégie de conception du bâtiment. La technologie avançant à un rythme important, afin que les bâtiments conçus aujourd'hui ne soient pas obsolètes une fois achevés, il est indispensable d'être très flexible dans la conception architecturale et technique.

Comment le parti architectural d'un projet médico-social peut-il favoriser le bien-être et le confort des résidents et du personnel sans donner un caractère trop « sanitaire » aux structures actuelles et futures ?

Plusieurs éléments du parti architectural influencent le bien-être : l'apport de lumière naturelle permet de rester en contact visuel avec l'extérieur, d'apprécier le temps et le climat, de ne pas se sentir enfermé. Les vues sur des éléments caractéristiques du lieu, de son histoire, de son animation, de son paysage sont également importants. L'intimité nécessaire parfois des chambres est également importante en ne créant pas de vis-à-vis trop importants ou en permettant de filtrer les vues depuis l'extérieur au moment des soins. Les espaces ouverts des salles à manger donnent de l'ampleur aux volumes intérieurs et permettent d'échanger, de garder le lien social entre les résidents et le personnel. L'architecture intérieure avec son design, ses coloris, ses matières, son mobilier, sa signalétique sont des axes de travail qui trouvent une place forte sur tous nos projets afin de stimuler l'esprit et renforcer le sentiment de bien-être.

Dans quelle mesure l'accompagnement et les échanges avec les utilisateurs orientent-ils vos réflexions en matière de conception ?

Les utilisateurs sont au contact permanent des résidents et des personnels. Ils sont un relais essentiel de la bonne conception, le point d'entrée prioritaire pour faire part des besoins. Leur expertise nous permet dès le départ de la conception d'adapter le projet issu d'un programme suivant les besoins spécifiques de l'établissement et des personnels qui l'occupent. Les orientations sont diverses : volonté d'organisation spécifique de certains services, par exemple espaces jours/nuits des unités de vie protégées fusionnés ou distincts, aménagements des PASA, liaisons entre locaux, contrôles d'accès, ergonomie des espaces de soins, des chambres... Notre approche est basée sur un mode collaboratif avec les porteurs de projets, notre plus grande ambition est de bien définir les usages et les besoins de demain. ■