



LE STYLE COMME ÉLÉMENT CLÉ DANS L'ARCHITECTURE DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

Création
d'un cadre complet

INTRODUCTION

« On dit que l'esprit seul est touché. Il n'en est rien. Le corps est affecté lui aussi. Nous savons peu de choses sur notre sensibilité aux formes, aux couleurs et à la lumière, mais nous savons qu'elles ont un effet physique réel. La diversité des formes et la luminosité des couleurs sur les objets présentés aux patients font véritablement partie de l'arsenal thérapeutique ».

Florence Nightingale, *Notes on Nursing: What it is and what it is not* (Londres : Harrison, 1860), p.84

La pionnière des soins infirmiers modernes, Florence Nightingale, était bien consciente des effets du cadre environnant sur les soins médicaux. Aujourd'hui, plus d'un siècle et demi après, l'approche axée sur le patient de Nightingale en matière de soins infirmiers apparaît de nouveau comme une évidence dans les tendances dominantes de l'architecture et de la conception des soins médicaux.

La réorientation actuelle d'une approche purement utilitaire vers une approche plus globale des soins médicaux reconnaît la capacité de l'architecture à influencer l'humeur, à susciter des émotions et à façonner des comportements propices à la guérison et au bien-être des patients.

Le présent livre blanc a pour but d'examiner l'idée d'un « cadre de soins médicaux curatif » qui envisage les fonctions d'un point de vue architectural plutôt que l'inverse, ainsi que la manière dont les architectes et les décorateurs des établissements de soins médicaux peuvent y parvenir en pratique.

L'évolution actuelle de l'architecture des établissements de santé s'inscrit dans une tendance plus large, à la fois dans les bâtiments commerciaux et publics, qui s'inspire du thème du « bien-être ». À mesure que notre société est devenue plus rapide, plus active, plus efficace et plus avancée, nous nous sommes éloignés de la nature et nos modes de vie se sont détachés de ses propres rythmes. Une mauvaise alimentation, le manque d'exercice physique, un accès insuffisant à la lumière du jour et à l'air pur, ainsi que des problèmes psychologiques et sociétaux de plus en plus fréquents et dangereux, tels que la dépression et la solitude, ne sont que quelques exemples de questions dont les architectes et les décorateurs doivent tenir compte, car la conception des bâtiments contribue en grande partie à améliorer la situation.

À propos de l'avenir de l'architecture, la célèbre architecte Amanda Levete a cité Jackie Daly qui a déclaré que « l'époque des bureaux monolithiques et impersonnels est révolue »¹. Mais comment remplacer ces ouvrages habituels ? La réponse est la suivante : par des espaces vivants qui améliorent la qualité de vie de chacun.

¹ Jackie Daly, « Architecture touches on what it is to be human », *Financial Times, How to Spend it*, 17 octobre 2020, p. 41.



APPROCHE PLANETREE

« Hypothèse du lien avec la nature :
idée selon laquelle les humains ont une
tendance innée à nouer des liens avec
la nature et d'autres formes de vie ». ²

Les secteurs du bâtiment et de la conception
sont également concernés par le mouvement
mondial en faveur des mesures climatiques.
La recherche de nouveaux matériaux en
économie circulaire, l'approvisionnement
responsable en matériaux et les procédés
de fabrication sans émissions ne sont que
quelques-uns des moyens qui témoignent
d'un plus grand respect de l'environnement.
Dans le domaine de la décoration intérieure,
la prise de conscience environnementale
s'exprime par un souci de durabilité, ainsi que
par l'effacement de la frontière entre l'extérieur
et l'intérieur, notamment par le biais du lien
avec la nature.

Design biophilique

L'architecture en lien avec la nature tient
compte des bienfaits pour la santé et le
bien-être de se trouver dans la nature et
autour d'elle. Il s'agit « d'amener l'extérieur à
l'intérieur » en aménageant les plantes et la
végétation au sein des bâtiments, avec
d'autres éléments naturels, comme le bois.

² Encyclopædia Britannica, « Biophilia Hypothesis »,
<https://www.britannica.com/science/biophilia-hypothesis>



En effet, il est généralement admis que ce qui est bon pour l'environnement est bon pour les humains. Alors que ce principe de durabilité s'applique à tous les bâtiments modernes, Les établissements de soins médicaux grâce à leur architecture offrent davantage de possibilités ou de difficultés que les autres bâtiments pour réaliser des changements. Cela vient du fait, d'une part, aux besoins très variés des différents groupes de patients et, d'autre part, à la multiplicité des fonctions pouvant être assurées au sein d'un même centre de soins. La mise en place d'un cadre de guérison dépend donc toujours du contexte.

La notion de « cadre de guérison » trouve son origine dans l'approche Planetree. Le modèle Planetree a été conçu dans les années 1970 afin de promouvoir une approche des soins médicaux plus axée sur le patient. Le modèle se compose de neuf piliers : les interactions humaines, l'autonomisation des patients par l'information et l'éducation, la reconnaissance de l'importance de la famille et des amis, la spiritualité, l'utilisation du toucher humain, le recours aux arts, l'autorisation de thérapies complémentaires, la reconnaissance de l'importance de l'alimentation et de la nutrition et la conception physique³. Chacun de ces aspects est mis en œuvre (seul et en synergie avec les autres) de manière à promouvoir et à faciliter la guérison. Dans le cadre de ce modèle, la beauté de l'architecture physique réside dans le fait d'offrir un « cadre familial » au sein duquel chacun des autres piliers Planetree peut prendre place.

Si la qualité des soins dispensés reste primordiale, la conception des bâtiments peut jouer un rôle important dans la manière dont ces soins sont reçus.

De plus en plus de recherches montrent les bienfaits d'une architecture plus globale des établissements de santé, et ces avantages ne se limitent pas aux patients : Outre une plus grande satisfaction des patients et une réduction de la dépendance à l'égard des ressources et du personnel médical, on constate notamment une plus grande satisfaction du personnel, un maintien en poste accru et un attrait pour les personnes compétentes. En tant que tels, les cadres de guérison ont été décrits comme des « investissements intelligents »⁴.

³ Healthcare Design Magazine,

« Twenty-five Years of Planetree Design », 31 août 2003.

<https://www.healthcaredesignmagazine.com/architecture/twenty-five-years-planetree-design>

⁴ E.R.C.M. Huisman, E. Morales, J. van Hoof, H.S.M. Kort, (2012). « Healing environment: A review of the impact of physical design factors on users », *Building and Environment*, 58, p. 70.



PRINCIPES DE L'ARCHITECTURE THÉRAPEUTIQUE

La réduction du stress constitue le principal objectif de l'architecture thérapeutique.

Les problèmes de santé sont, par nature, source de stress et d'anxiété : il est question au plus haut point de vie ou de mort. Après tout, personne ne choisit d'aller à l'hôpital.

La création d'une architecture axée sur l'expérience complète des soins médicaux consiste à tirer parti de l'influence de notre cadre environnant sur la manière dont nous nous y impliquons et interagissons avec lui. En d'autres termes, il s'agit de créer une architecture en vue d'un effet précis : nous procurer certaines émotions.

Une approche axée sur le patient inverse la relation entre l'institution et l'individu, entre l'autorité et le sujet. Ces oppositions comportent une asymétrie de pouvoir évidente qui n'est pas en faveur du patient qui met littéralement sa vie entre les mains du médecin. L'architecture thérapeutique vise donc à corriger ce déséquilibre, en plaçant le patient au cœur de la démarche. L'une des principales façons d'y parvenir est de faire en sorte que le patient ou l'utilisateur des soins médicaux se sente à l'aise et en harmonie avec son cadre de vie. (En effet, la « convivialité » est une sous-

tendance qui émerge spontanément dans l'architecture des établissements de santé.)

Toutefois, il est important de préciser que certaines attentes subsistent en ce qui concerne les établissements professionnels comme les établissements médicaux : si un hôpital ne satisfait pas à ces attentes, il peut produire un effet déconcertant contraire au soulagement. Un patient ne se sentira pas en sécurité dans un lieu qui semble inadapté, pas plus qu'il ne le serait entre les mains d'un chirurgien vêtu d'une blouse souillée avec de la saleté sous les ongles. Dans le même ordre d'idées, le souci esthétique ne doit pas se faire aux dépens de l'hygiène, de la maîtrise des infections et de la pérennité. Ainsi,

la réduction du stress dans les établissements de santé dépend en partie d'une architecture qui établit un équilibre entre crédibilité et sensibilité.

Un plan d'architecture globale des établissements de santé peut inclure les éléments clés suivants :

- Promotion de l'autonomie et de l'indépendance des usagers
- Lien avec le monde extérieur
- Sécurité (physique et mentale)
- Confort
- Ordre ; structure ; clarté

Les sections suivantes expliquent en quoi l'architecture d'un bâtiment permet d'atteindre ces objectifs.

UNE DOUBLE APPROCHE

L'avenir de l'architecture des bâtiments dans le secteur de la santé ne consiste pas à remplacer une approche systématique par une autre.

Au service des groupes particuliers

Alors que la sécurité et la propreté sont primordiales dans tous les établissements médicaux, des groupes de patients particuliers ont tendance à avoir des besoins précis vis-à-vis de leur cadre de vie, lesquels peuvent être satisfaits par une architecture créative et réfléchie. Les premiers signes de troubles neurocognitifs, par exemple, peuvent affecter le fonctionnement d'une personne de manière complexe, notamment en perturbant ses mouvements et son équilibre. Par exemple, les patients ou les résidents éprouvant des difficultés à marcher en ligne droite ont souvent besoin d'une forme d'aide le long des couloirs. Comme solution créative qui sort de l'ordinaire dans les établissements, il est possible de remplacer les mains courantes par une moquette dont les bords extérieurs du sol sont recouverts de lignes parallèles claires et de couleurs contrastées. Cette disposition donne des repères visuels qui permettent à la personne de rester en sécurité au centre. De même, le contraste des couleurs peut être utilisé afin de mettre en évidence les éventuels dangers, par exemple les marches à monter ou à descendre⁵. Cette solution peut être particulièrement utile pour les patients atteints de troubles neurocognitifs qui sont susceptibles d'éprouver des difficultés à percevoir la profondeur. Les enfants ont d'autres besoins précis à prendre en compte, notamment la stimulation et le divertissement lorsqu'ils doivent patienter

⁵ DSDC, « Colour and Contrast »,

<https://dementia.stir.ac.uk/design/good-practice-guidelines/colour-and-contrast>



pendant de longues périodes. Comme ils sont parfois trop jeunes pour comprendre les raisons de leur présence et les accepter, il est particulièrement important que les enfants se sentent à l'aise dans un établissement de soins et qu'ils bénéficient d'un cadre stimulant qui les empêche d'avoir peur. Le développement des enfants hospitalisés pour longue durée constitue une préoccupation particulière : Compte tenu de la rapidité du développement des enfants, le milieu médical doit disposer de moyens et d'espaces leur permettant de poursuivre leur éveil tout au long du séjour. Par exemple, l'architecture innovante de l'hôpital pour enfants Emma d'Amsterdam reproduit un petit village comprenant des « places publiques », un cinéma, des salles de classe et des salons où les enfants peuvent jouer à des jeux informatiques. Chaque zone présente son propre pictogramme intégré au sol pour mieux s'orienter. Les enfants qui ne savent pas encore lire sont également concernés.

Les foyers d'hébergement et de soins se distinguent très nettement des autres établissements par le fait que leurs usagers peuvent y séjourner en permanence. Le caractère permanent de ce type de logement met en évidence la pertinence d'une architecture accueillante. Peut-on remplacer un meuble en plastique d'aspect froid et austère par un meuble tout aussi fonctionnel, mais plus convivial ? La possibilité pour les résidents âgés d'apporter des meubles ou d'autres objets provenant de leur propre domicile leur procure un sentiment de sécurité, de confort et de convivialité. Dans ces cas-là, les codes de couleur, par exemple, méritent également une attention particulière. Pourriez-vous vivre avec cette couleur, toute la journée, jour après jour, pendant des années ? Les fenêtres, les vues extérieures et les lignes de vue sont également importantes dans ce contexte, surtout si l'on tient compte du fait que de nombreux

résidents ne seront pas en mesure de se déplacer et ne quitteront les lieux qu'occasionnellement, voire pas du tout.

Dynamique architecturale

La création d'un cadre de guérison implique de ramener le cadre médical à une certaine normalité et de le sortir de son aspect institutionnel. Une part importante de cette démarche consiste à faire en sorte que les patients se sentent toujours importants en tant que personnes et qu'ils restent en lien avec le monde extérieur, même s'ils sont arrachés de leur vie quotidienne habituelle, parfois pendant de longues périodes.

Une architecture harmonieuse des bâtiments peut favoriser un sentiment de continuité en tenant compte de leur dynamique : Il s'agit d'étudier les modes d'interaction et de dialogue entre les usagers d'un espace et la façon dont les fonctionnalités des différentes zones d'un bâtiment peuvent être améliorées.

Schématiquement, on peut distinguer cinq principaux types de dynamiques au sein d'un même bâtiment de santé : recevoir, se déplacer, se connecter, se concentrer et s'alimenter⁶. Ces termes décrivent la fonction première d'un espace ou d'une zone donnée, et ce pour quoi les usagers (visiteurs, patients et/ou personnel) d'un bâtiment l'utilisent. Comme exemples respectifs, on peut citer un hall d'entrée, un couloir, un poste d'infirmier, une salle d'opération et une cantine.

À mesure que l'importance de la polyvalence et de la création d'espaces intérieurs adaptables s'accroît, la conception de ces dynamiques nécessite des aménagements innovants et une certaine fluidité.

⁶ Source : Forbo Flooring Systems Design Studio 2020



La meilleure illustration en est peut-être le traitement des espaces par « degrés d'interaction ». Imaginez un diagramme de cercles concentriques. Dans ce cas, la chambre privée du patient constitue le plus petit et le plus intime des cercles. Il s'agit d'un refuge intérieur dans lequel il peut se réfugier durant sa convalescence, sans être dérangé. Au-delà, les salles de consultation et de traitement représentent le prochain niveau d'interaction : entre le médecin et le patient. Enfin, les couloirs communs ouvrent la possibilité d'une relation et d'une stimulation plus importantes avec l'extérieur. Ces graduations répondent en

fait à chacun des éléments énumérés dans le plan mentionné ci-dessus.

Par la suite, un espace qui offre la souplesse nécessaire pour recevoir, se déplacer, créer des liens, se concentrer et s'alimenter doit procurer une certaine forme de normalité. Par exemple, le fait de disposer d'une salle appropriée pour organiser une fête d'anniversaire en famille ou avec des amis permet de vivre des moments de joie, d'amour et de rapprochement, en dépit des circonstances qui, autrement, sont souvent peu réjouissantes.

OUTILS ET EXPRESSIONS

« Les couleurs peuvent avoir un effet positif sur les patients en convalescence »⁷

Une fois que les besoins en matière d'architecture thérapeutique d'un groupe de patients particulier ou d'une zone d'un bâtiment ont été définis, des stimuli sensoriels tels que les couleurs, la lumière, les odeurs et les textures peuvent être choisis pour contribuer de manière essentielle à réguler le système nerveux et à obtenir les effets escomptés.

Austère et aseptisée, la palette de couleurs conventionnelles des hôpitaux se caractérise par le blanc. Alors que le blanc peut être associé à la pureté et à la propreté, et par extension à l'hygiène, les murs entièrement couverts de blanc peuvent donner une sensation de froid.

On sait que les couleurs ont une incidence sur les états émotionnels. Les teintes de bleu, par exemple, sont jugées apaisantes et aident à la concentration, tandis que les teintes d'orange et de jaune sont perçues comme des couleurs chaudes, terreuses et porteuses d'espoir, contrairement au noir, qui peut symboliser la peur ou le chagrin. En effet, « les couleurs peuvent avoir un effet positif sur les patients en convalescence »⁷. La décoration d'un service pour enfants, par exemple, avec des couleurs vives et gaies et des motifs amusants, soutient le moral et apporte une distraction bienvenue. Les teintes de vert sont considérées comme

⁷ W.R. Koggala, A.A. Hettiarachchi, (2016). « *Impact of room colour for patient's recovery; a study implemented with post cardiac surgery patients in Lanka hospitals, Colombo* », p.1

https://www.researchgate.net/publication/320516064_Impact_of_room_colour_on_patient's_recovery_a_study_implements_with_post_cardiac_surgery_patients_in_Lanka_Hospitals_Colombo



des couleurs « rajeunissantes » et apportent une dynamique propice à l'hypothèse du lien avec la nature. L'emploi de motifs complexes et irréguliers dans les revêtements de mur ou de sol peut être source de confusion pour certains, notamment les personnes atteintes de troubles neurocognitifs. Pour d'autres, la répétition régulière d'un même schéma sur le sol de l'établissement peut en réalité stimuler des comportements indésirables. Par exemple, pensez aux personnes ayant des tendances compulsives.

L'art et la décoration ouvrent de nouvelles perspectives pour modeler l'ambiance d'un lieu. En situation d'isolement, l'art abstrait peut stimuler l'imagination et les interrogations. Mais si la personne en question attend les résultats d'un test médical, elle n'a pas besoin de plus de confusion et d'incertitude. Dans ce cas, il convient de privilégier les représentations et les images de la nature afin de susciter un sentiment d'ordre et de calme.

Le confort dépend fortement de la température ambiante. Cependant, la température idéale est très subjective et peut varier selon l'état de santé de chacun. La domotique dans les chambres des patients permet non seulement d'améliorer le confort des patients, mais aussi de renforcer leur autonomie, de leur permettre de s'organiser et de réduire leur dépendance à l'égard du personnel hospitalier.

Il en va de même de la lumière. Pour être en bonne santé, il est essentiel de disposer d'un accès suffisant à la lumière naturelle, car la quantité de lumière que nous recevons et le

moment où nous la recevons ont une incidence sur notre rythme circadien naturel et sur notre régulation hormonale. Outre l'importance de la lumière du jour pour notre cycle d'éveil et de sommeil, les différentes étapes de la journée nous donnent une structure et un ordre. Nous avons tous l'impression que les jours se suivent et se ressemblent lorsque nous restons enfermés dans un bâtiment pendant des heures. Là encore, il est assez agréable de pouvoir se fier quotidiennement au lever et au coucher du soleil lorsque notre état de santé est affecté.

Parfois négligées, les textures peuvent apporter une autre dimension à un lieu, tout en remplissant une fonction pratique. Un revêtement de sol texturé permet de limiter les risques de glissade ou de délimiter les pièces pour les personnes aveugles ou malvoyantes. Les textures modifient également les propriétés acoustiques d'une pièce, car elles absorbent plus efficacement le bruit. Cette caractéristique est particulièrement utile dans les zones à forte circulation, comme les couloirs parallèles aux chambres ou aux salles des patients. Les textures posent généralement des problèmes en matière d'hygiène dans le cadre des soins médicaux. Toutefois, il existe aujourd'hui sur le marché des revêtements de sol textiles et acoustiques lavables uniques en leur genre, qui sont même hypoallergéniques.

Il ne s'agit là que de quelques exemples de la manière dont les architectes peuvent exploiter les nombreux outils à leur disposition en vue de mettre au point une architecture thérapeutique.

CONCLUSION

L'architecture des établissements de santé est en train de changer afin de privilégier le patient plutôt que les aspects fonctionnels. L'architecture des établissements de santé améliore le confort et le bien-être, ce qui accélère la guérison, favorise l'autonomie des patients et réduit la dépendance aux ressources humaines et médicales.

La réduction du stress est le principal moteur de ce type d'architecture. Elle peut se traduire par des choix architecturaux qui minimisent la peur et l'anxiété et favorisent plutôt la sécurité, le confort et l'autonomie dans une « deuxième maison ». Parmi les sujets courants de ce mouvement vers le bien-être, citons l'accès à la lumière du jour et à l'extérieur, ainsi que le bon usage des couleurs, de la domotique, etc.

Une double approche de l'architecture favorable au bien-être aborde les caractéristiques, les tendances et les besoins de groupes de patients particuliers et de

zones précises des bâtiments de soins médicaux. Les sols, le mobilier et les autres éléments (architecturaux) peuvent être soigneusement sélectionnés en fonction de propriétés particulières telles que l'hygiène, le pouvoir de réflexion de la lumière, la mise en place de couleurs et de textures dans une pièce, et ce, afin de combiner les différents moyens d'atteindre le but recherché. L'accès à des outils en ligne tels que des sélecteurs de produits permet d'éclairer le processus de prise de décision.

Cette évolution réaffirme le rôle multidimensionnel joué par les revêtements de sol dans le domaine des soins médicaux et constitue une occasion exceptionnelle pour les secteurs de l'architecture et de la décoration d'avoir un impact positif et tangible sur la santé et le bien-être de la société actuelle. Pour reprendre les notes de Florence Nightingale sur les soins infirmiers : l'architecture est un véritable moyen de guérison en soi.

SERVICE DE CONCEPTION DE FORBO FLOORING SYSTEMS

Pour obtenir des conseils sur les différentes options de conception des sols dans les établissements de santé, Forbo Flooring propose aux architectes et aux décorateurs un **service de conception** dédié. Pour obtenir des conseils sur un projet spécifique ou des renseignements généraux, contactez Forbo Flooring Systems via notre page de contact ou consultez notre outil de recherche de produits à l'adresse www.forbo-flooring.com

Forbo Flooring Systems est l'une des deux branches d'activités du groupe Forbo, fabricant de revêtements de sol et de bandes transporteuses. L'activité Flooring offre une large palette de revêtements de sol et de solutions décoratives pour les marchés Professionnel et Résidentiel. Des produits de qualité en Linoléum, PVC, Textiles aiguilletés compacts, Textiles floqués, Dalles tuftées et Systèmes de tapis de propreté souples et rigides qui combinent fonctionnalité, couleurs et design, proposant des solutions complètes adaptées à tous les environnements.

Toutes les entités de vente Forbo Flooring Systems sont certifiées ISO 9001 (management de la qualité).
Toutes les usines Forbo Flooring Systems sont certifiées ISO 14001 (management de l'environnement).
L'Analyse du Cycle de Vie (ACV) des produits Forbo Flooring Systems est disponible dans les FDES.
Celles-ci sont téléchargeables sur nos sites internet.



Systèmes de management de la qualité, de l'environnement et de la santé sécurité, de la société Forbo Sarlino, certifiés ISO 9001, ISO 14001 et ISO 45001 par LR.



Système de management certifié responsabilité sociale.

FORBO SARLINO SAS

63, rue Gosset
BP 62717
51055 Reims Cedex - France

Contact France

Tél : 03 26 77 30 30
info-produits@forbo.com
echantillon@forbo.com
www.forbo-flooring.fr

Contact Départements et Régions d'Outre-Mer île Maurice/Maghreb

Tél : + 33 3 26 77 35 00
info.flooring.sc@forbo.com
www.forbo-flooring.fr

Retrouvez-nous sur



créons un environnement meilleur

forbo

FLOORING SYSTEMS