

CONSTRUIRE AVEC LES SONS ATELIER DE SOCIOLOGIE DU PUCA

A L'ECOUTE DE L'HOPITAL

RESUME DE LA REALISATION EXPERIMENTALE

Assistance Publique / Hopitaux de Paris
BCDE architecture
Atelier de scénographies Ivanov
Capri Acoustique
Lafarge Plâtres

I - LA PROBLEMATIQUE

La pratique hospitalière en matière acoustique est actuellement une juxtaposition et une accumulation d'expériences et d'usages, fondés sur le principe d'isolation acoustique, sans analyse synthétique des besoins.

De plus, seules les conditions de travail des soignants sont prises en compte pour déterminer les conditions d'application.

La qualité sonore des espaces en est le résultat.

Ce projet propose de prendre en considération et d'optimiser la qualité de vie et les conditions d'hébergement des patients, de façon à favoriser le meilleur déroulement de leur thérapie et de leurs soins.

II – LES OBJECTIFS

• Recherche de solutions pour une meilleure organisation des services

L'APHP a le souci d'améliorer le confort de l'utilisateur, en enrichissant les espaces fonctionnels et architecturaux et en mettant en avant :

- une meilleure gestion des patients et des espaces
- la prise en compte de la qualité des relations sociales
- pour plus de convivialité
- la prise en compte de la qualité de « l'architecture d'intérieure »
- une meilleure maîtrise des problèmes acoustiques.

• La qualité sonore de l'hôpital au sein des services

L'analyse des pratiques dans les différentes séquences fonctionnelles des services de gériatrie et l'identification des messages sonores prendra en compte cette notion de confort :

- intégrer les besoins psychologiques et culturels des patients
- introduire le son dans la notion de qualité des espaces, avec une idée de prospective
- intégrer les matériaux d'enveloppe et de mobilier
- penser au son en termes de silence et d'émissions sonores
- penser au son par rapport aux activités, au temps et aux espaces
- intégrer les contraintes sécuritaires, budgétaires, sanitaires et techniques

• Le rapport à la ville

La proposition sera centrée autour d'une unité de soins et ses rapports à son environnement immédiat interne et externe. L'étude des relations sonores se fera entre :

- les espaces intimes des unités de vie
- les espaces publics de l'hôpital et les espaces intimes des unités de vie
- les espaces extérieurs de la ville et les unités de vie

• **Une diversité d'ambiances sonores**

L'identification des messages sonores tendra vers une qualification des espaces, non pas obligatoirement par une diversité des activités, fonctions ou formes, mais par une diversité des ambiances sonores :

- typologie élargie des services d'unités de soins
- approche environnementale
- enjeux techniques.

III – LA METHODOLOGIE

1 - Observation : analyse

Analyse des pratiques dans les différentes séquences fonctionnelles des services de gériatrie afin d'identifier et de comparer les messages sonores.

Observation

- enquêtes : interviews des programmeurs - des concepteurs - du personnel - des patients - des visiteurs

- observation des fréquentations - des types de sources sonores dans le temps et dans les espaces types concernés

- essais et évaluations acoustiques : enregistrement d'ambiances sonores dans des espaces représentatifs

Analyse

- dépouillement des enquêtes et observations
- analyse des évaluations acoustiques

2 - Conception : élaboration d'un guide de prescriptions

Moteurs de recherche

- requalification des espaces avec incorporation de la donnée « son »
- évaluation de l'adéquation des équipements et matériels hospitaliers
- réflexion sur la validité des matériaux existants répondant aux objectifs
- prise en compte des contraintes sécuritaires, budgétaires et sanitaires

Répertoire des espaces sur lesquels la problématique va s'appliquer

- espaces types, répétitifs à explorer en priorité
- espaces les plus remarquables pour leurs ambiances sonores
- espaces ou séquences à créer en transition ou complément
- détermination d'un « parcours » sonore et choix des types d'espaces

Répertoire des sources sonores à utiliser

- existantes liées aux activités des patients, des soignants, des visiteurs,...
- à créer naturelles ou artificielles

Répertoire des parois et matériaux

- conception de parois, principes et éléments architecturaux caractérisés par leur effet acoustique et/ou sonore
- palette sonore de matériaux en réponse aux critères précédents
- choix des matériaux acoustiques et sonores

Mises au point techniques des principes et « produits » élaborés

- recherche et développement de produits systèmes
- prototypes en labo – prototypes en site propre
- essais – tests – mesures – vérifications

3 - Réalisation expérimentale : test du guide de prescriptions

Choix du site

• il sera choisi en fonction de l'échéancier et des résultats du processus de conception. Il concernera fort probablement une humanisation d'une unité d'hospitalisation d'un hôpital de court séjour, lieu où l'activité du personnel est intense et l'objectif de guérison est rapide (on cherche à raccourcir la durée moyenne de séjour des patients)

Réalisation expérimentale

- élaboration du projet sur site
- possibilité de réalisation de prototypes d'espaces en site propre avant la mise en œuvre définitive
- suivi de l'expérimentation : mises en œuvre des matériaux, parois, principes et éléments sonores et architecturaux
- contrôles acoustiques, rapport et bilan

Validation des résultats obtenus

- compte- rendu du processus d'expérimentation avec le Maître d'Ouvrage
- finalisation du guide des prescriptions après expérimentation
- cahier des prescriptions retenues

4 - Evaluation : confirmation et mise au point du guide de prescriptions

Continuer à améliorer les conditions de vie et de travail

- des patients
- du personnel

Contribuer à optimiser la qualité des services

- en vue d'une efficacité logistique accrue pour le personnel soignant
- en vue de rapprocher le personnel soignant et les patients et de favoriser le bon déroulement des thérapies.
- pour une vie sociale plus riche et une intimité plus subtile

Vérifier et reconsidérer les pratiques constructives

- le détournement de ces pratiques dans l'utilisation de matériaux connus
- leur renouvellement par la mise en œuvre de matériaux différents
- la confirmation des pratiques constructives

Inventer de nouvelles ergonomies

- créer une architecture d'enveloppes sonores
- redéfinition des attentes pour les soignants et les patients

VI – LA DUREE

- Phase d'observation et analyse	5 mois
- Processus de conception et mises au point techniques	10 mois
Total	15 mois
- Phase de réalisation de l'expérimentation	18mois
- Phase d'évaluation des résultats	6 mois

Ces durées sont indicatives et susceptibles d'évoluer en fonction des contraintes qui seront étudiées au fur et à mesure de l'expérimentation.

L'AP/HP du fait des contraintes réglementaires qui lui sont imposée pourra être amenée à faire évoluer l'expérimentation. Il est par exemple envisagé par le Ministère de l'Équipement et le Ministère de l'Environnement d'établir un arrêté fixant les mesures d'isolation acoustique dans les différents secteurs fonctionnels d'un hôpital. Ces règles s'appliqueront dans le cadre de cette expérimentation.

Conclusion :

L'AP/HP recherche avec ses partenaires des préconisations architecturales, fonctionnelles et techniques qui lui permettront d'améliorer les projets qu'elle entreprend (1.2 MdF par an d'investissements).

Il s'agit pour elle d'un enjeu majeur qu'elle intégrera dans sa politique de lancement d'opérations pilotes en matière de Haute Qualité Environnementale.

Elle s'engage à associer l'ensemble de ses personnels à la réussite de cet objectif qu'il s'agisse de médecins, de soignants, d'ingénieurs, d'ergonomes et ainsi à mener jusqu'à son terme cette expérimentation.

Christian Mourougane

•••