



# Centre Hospitalier Drôme Vivarais

## Un nouvel hôpital, mieux adapté à sa vocation psychiatrique

Spécialisé en Santé Mentale et couvrant les besoins d'une population en hausse, le CH Drôme Vivarais est devenu inadapté au fil du temps. Sa reconstruction promet aujourd'hui de nouveaux espaces thérapeutiques à vivre répondant à son territoire de soins. Le projet architectural s'appuie sur un schéma d'organisation portant sur des unités pavillonnaires clairement identifiées. Dans un parc remarquable de 40 ha, la composition rayonnante des bâtiments a rendu possible la création d'un axe central (grand mail) recouvert d'une grande coursive, facilitant l'accès piéton depuis l'entrée du site jusqu'au cœur de l'établissement. Conçu comme un village avec son agora regroupant plusieurs activités, cet espace central constitue un point d'ancrage pour l'ensemble des maisonnettes, toutes ouvertes sur le paysage. Ce parti pris inédit crée un ensemble cohérent et unitaire, révélant une échelle domestique rassurante, particulièrement adaptée aux séjours de patients couvrant toutes les tranches d'âge. Le groupe Gerflor qui a été retenu pour les revêtements de sols de ce nouveau bâtiment.

Propos recueillis auprès de **Michel Beauvais**, architecte associé de Michel Beauvais Associés - MBA



### Comment définiriez-vous l'opération du CH de Drôme Vivarais ?

**Michel Beauvais :** L'opération du Centre Hospitalier Drôme Vivarais s'inscrit dans une démarche globale, avec pour objectif la transformation radicale de sa structure d'accueil existante, pour créer un nouvel hôpital, mieux adapté à sa vocation psychiatrique. Les objectifs du maître d'ouvrage qui définissent le projet dans tous ses aspects architecturaux et fonctionnels sont axés vers une reconfiguration spatiale de l'offre de soins et des modes de prises en charge de patients, qui présentent une grande diversité de pathologies. La spécificité de cet établissement spécialisé nécessite, en effet, un éventail

de conceptions architecturales liées à des thérapies très différentes et des modalités d'accueils aussi bien pour des enfants que pour des adultes. Les principales réflexions pour la conception du projet sont directement liées à son intégration dans son site naturel de grande qualité. La requalification qui était attendue pour toutes les structures d'accueil, s'est imposé avec la reconfiguration de pratiquement la totalité des espaces existants construits et paysagers. En reconstruisant une majorité du domaine bâti, en recomposant toutes les activités thérapeutiques et d'hébergement spécialisé et en repensant l'organisation du site et ses aménagements, la restructuration du Centre Hospitalier Drôme Vivarais s'affiche comme une des opérations nationales dans le domaine de la psychiatrie de grande envergure.

### Quelles sont les grandes lignes de cette opération ?

**M. B. :** Le projet s'insère dans le grand paysage naturel arboré d'une végétation et d'arbres magnifiques, constituant plusieurs parcs forestiers. C'est une insertion paysagère qui respecte l'environnement, en exploitant les qualités intrinsèques du paysage, sa topographie et sa végétalisation. L'organisation spatiale permet de répondre aux multiples attentes liées aux activités médicales à partir de la qualité d'accueil, la prise en charge bien séparée, entre les enfants et les adultes, l'évaluation et le soin de crise, l'accompagnement des différentes thérapies. La nouvelle organisation est le gage d'une fonctionnalité innovante et optimisée, en apportant un cadre de vie et de travail, générateur de qualité pour les malades et pour le personnel. La qualité du site, ses boisements et son environnement, sa recomposition presque totale, fixent l'ambition de l'aménagement des espaces extérieurs conçus, non comme des éléments décoratifs, mais comme des espaces s'intégrant dans une démarche thérapeutique. Le plan masse s'organise en quatre séquences spatiales qui définissent les secteurs d'activités et les différentes fonctions accueillies. Chaque spécialité accueillie dans de nouveaux bâtiments adaptés aux fonctions, s'identifie facilement par l'architecture signifiante des usages ou des pathologies. Organisé comme un village, le nouvel hôpital se développe dans une hiérarchisation de ses espaces, depuis l'entrée principale vers un grand axe piétonnier débouchant sur une esplanade-jardin et un théâtre de verdure, pour se terminer et se boucler par une couronne de distribution au sud. La richesse de la composition du plan masse trouve son origine par la diversité de l'architecture des bâtiments, pour la plupart conçus comme des maisonnettes plus ou moins grandes, mais dans une unité d'ensemble apportée par l'ordonnement de la composition générale, les lignes de force et la

permanence des thématiques végétales. C'est une scénographie qui se révèle par la configuration village mais aussi, par les aménagements d'accompagnement et des traitements paysagers de qualité.

### Pour quelles raisons avez-vous appuyé le projet architectural sur un schéma d'organisation portant sur des unités pavillonnaires clairement identifiées ?

**M. B. :** Il s'agissait avant tout de s'inscrire dans un site existant déjà pavillonnaire. Le bâti présente une volumétrie basse majoritairement à rez-de-chaussée, à l'exception des unités polaires disposant d'un étage. La dominante volumétrique devait naturellement être horizontale, qui est une constante architecturale pour la conception des hôpitaux psychiatriques. La composition spatiale est rigoureuse dans sa desserte, sa fonctionnalité et son organisation des espaces de détente, de rencontres, d'activités sportives et sociales et de manifestations culturelles, L'agora, les galeries couvertes, les cheminements, les jardins de proximité, les patios ouverts, ponctuent les parcours des patients dans une dynamique et un équilibre d'ambiances différentes pour des lieux qui facilitent les rencontres, l'apaisement, dans ce paysage magnifique qui environne le Centre hospitalier. Les façades sont blanches et lumineuses, ponctuées d'habillage en bois apportant une belle matière familière et de la chaleur. La couleur est utilisée dans une expression graphique, en listel d'encadrement et en bandeaux personnalisant les différentes activités et les vocations des pavillons. La simplicité formelle et volumétrique des bâtiments contribue à renforcer l'unité spatiale de l'ensemble, sans exclure la création d'espaces diversifiés, variés en volumétrie, simples dans leur écriture, ouverts sur les patios, les terrasses et les jardins.



### Comment avez-vous abordé la gestion des flux ?

**M. B. :** Le projet est desservi à partir de la route départementale 269 et par un double accès au nord qui positionne l'entrée générale. L'organisation de la circulation est sur un principe de boucle périphérique, ce qui dégage la partie centrale en offrant une lisibilité et une fluidité en libérant le cœur du village hospitalier, accessible uniquement aux circulations douces. Au sud, l'accès dédié à la logistique et les liaisons internes entre tous les bâtiments sont facilités par des dessertes réservées à ces trafics qui sont bien séparés des parcours patients. L'accès aux unités est simple et clairement identifiable. Le fractionnement du stationnement du personnel en trois emplacements, assure une desserte de proximité, limitant les distances à parcourir. Les flux s'orientent en aval de la porterie, à partir des trois branches, assurant la diffusion et la continuité des déplacements dans l'ensemble de l'établissement. La branche centrale est à vocation piétonnière. Elle accueille principalement les flux visiteurs provenant du parking extérieur. C'est un axe dédié aux circulations douces, mixte dans son traitement, urbain et paysagé. D'orientation nord-sud il traverse tout le cœur de l'établissement, pour desservir les bâtiments de la partie sud. La branche ouest s'appuie sur le tracé existant qui borde l'Internat pour rejoindre ensuite le secteur logistique tout en desservant le parking du personnel aménagé à l'emplacement de l'actuel parc aux biches, relocalisé à proximité de la pédopsychiatrie. Cet axe dessert également la pharmacie qui dispose ainsi d'une accessibilité indépendante et centrale. La branche à l'est passe entre l'unité d'évaluation, d'accueil, d'orientation et de crise (UEAOC) et la pédopsychiatrie, pour desservir un second emplacement dédié au parking du personnel. La pédopsychiatrie est directement accessible depuis le porche d'entrée du site et dispose d'un parking dédié. Le bouclage au sud assure la continuité des circulations et donne accès aux différentes unités d'hébergement. Il dessert également la troisième unité de stationnement du personnel. Des circulations transversales dédiées aux liaisons douces assurent la continuité des dessertes pour les accompagnants vers les entrées des unités adultes.

### Quelle est l'importance de l'architecture et du design à l'intérieur de ce type de bâtiment destiné à la prise en charge en psychiatrie ?

**M. B. :** Le projet se caractérise par une grande diversité fonctionnelle se traduisant par l'agencement de nombreux espaces qui font appel à un large éventail d'aménagement adapté à chaque fonction. Ceci s'applique à l'ensemble des lieux qu'ils soient destinés à l'accueil, aux circulations, aux hébergements, à la vie collective, aux soins ou au personnel. La qualité des espaces est une constante dans tout le projet, à la fois pour les unités de soins, les espaces collectifs et pour les activités transversales ou support. Les traitements décoratifs, les ambiances, les palettes de couleurs, les équipements intègrent les impératifs de confort d'usage, d'intimité et de sécurité pour le patient et le personnel. Les espaces aménagés pour les lieux collectifs, seront hiérarchisés pour inciter les échanges, les rencontres et la communication entre les patients, mais également entre patient-personnel infirmier et médecins. Le confort est offert par un traitement hôtelier pour les hébergements et pour tous les espaces collectifs. Les chambres ont une ergonomie adaptée pour assurer l'intimité et le confort du résident, ainsi que le travail du personnel. L'accès à la lumière naturelle et l'ouverture visuelle sur le grand paysage sont présents, non seulement pour les chambres, mais également pour les espaces de vie, les lieux d'animations, de rencontres, qui trouvent leurs prolongements extérieurs, sécurisés sous la forme de terrasses ou de jardins aménagés. La surveillance sera aisée sans pour autant être traumatisante pour le malade. Les chambres

d'isolement bénéficient d'un traitement particulier, par leur localisation judicieuse proche des postes de soins, tout en étant séparées des lieux de nuit. Leur situation en charnière dans l'unité de soins améliore cette prise en charge sensible, tout en facilitant la surveillance. Outre le traitement de qualité et l'aménagement spécifique des hospitalisations, les chambres d'isolement se prolongent par des espaces extérieurs protégés, sécurisés, dont le soin apporté à leur traitement gomme la contention faite au malade.

### Quelle est la place des sols dans ce type de réflexions ?

**M. B. :** Les sols ont toujours une place très importante dans la perception qualitative des locaux. La surface représentée par la perception visuelle des sols fait de cette composante de l'architecture intérieure une présence dominante qu'il convient de soigner. La palette des harmonies pour le traitement coloré des espaces participe de façon prédominante dans la recherche d'ambiance apaisante et confortable, en particulier grâce à la texture, le graphisme et la couleur des sols. À partir de la gamme des couleurs et textures offerte par les fabricants de sols souples, l'ambiance générale des unités se développe, en cohésion avec le repérage et l'identité des différentes unités et des pavillons. L'ensemble des espaces intérieurs est revêtu en sol souple. Le cadre de vie adapté à la prise en charge de malades en psychiatrie, naît de la fonctionnalité mais également de la perception sensible du design des espaces intérieurs, par le choix des textures et des matériaux, l'utilisation de la couleur, l'apport de l'éclairage naturel. L'ergonomie, également offre un équilibre harmonieux entre fonctionnalité, rationalité, confort et qualité de vie.

### Quels ont été les solutions retenues sur cet établissement en matière de revêtement de sol et dans quelle mesure Gerflor a-t-il répondu à vos attentes ?

**M. B. :** Compte tenu des exigences de confort et de durabilité mais également pour des raisons d'équilibre financier dans les différents choix de prestations de second œuvre, c'est la gamme Gerflor-Taralay qui a été posée. Les choix se sont portés sur les palettes de base, car elles répondaient aux attentes du maître d'ouvrage qui souhaitait des ambiances hôtelières et des polychromies douces. Les palettes de couleurs par secteurs identifient les activités, avec quelques touches colorées.

### Dans quelle mesure avez-vous noté des progrès marquant en matière de couleurs et d'esthétisme des solutions de revêtement de sols ?

**M. B. :** Les couleurs et imprimés des séries « *Diversion* » mais aussi « *Tweedy* » permettent des harmonies douces et chaleureuses avec des perceptions familières, mais moins courantes. Les industriels des sols souples continuent leurs démarches qualitatives au plan de l'esthétique, pour que leurs produits deviennent de plus en plus fins dans les couleurs, en se détachant de la connotation « *pvc = matériau pauvre* ». Il est vrai que la recherche de textures, de matières, de couleurs et de graphismes, s'accompagne d'impératifs techniques nécessaires aux performances requises en hygiène, en durabilité, en entretien et en confort phonique, ce qui n'est pas toujours compatibles avec une « *esthétique* » renouvelée. Les architectes attendent de la part des industriels de sols souples, des gammes de produits, variés mais au design de grande qualité, car ces produits sont couramment utilisés, pratiquement dans tous les locaux hospitaliers.