

APPEL A CONFERENCIERS POUR LES JOURNEES DES I.H.F.2022

CONCEVOIR L'HOPITAL EN INTEGRANT LES ATTENTES DES PATIENTS

INTERVENANTS :

- COLINE PERIANO - DOCTORANTE EN PHILOSOPHIE A L'ENS
- MICHEL REMON ARCHITECTE / DIRIGEANT de MICHEL REMON & ASSOCIES
-

CONSTAT

De plus en plus de malades demandent à participer au système de santé en leur qualité d'usagers. Ils militent contre un paternalisme médical qui les considérerait comme des objets-patients soumis au corps médical, qui souffrent et qui attendent passivement que l'on s'occupe d'eux. Au contraire, ils veulent que l'on reconnaisse leur rôle actif dans le soin, comme par exemple le fait qu'ils se rendent disponibles pour les actes médicaux, qu'ils s'efforcent de rendre exprimables et compréhensibles leurs états physiques et mentaux, et qu'ils s'informent et apprennent des connaissances et des techniques médicales pour pratiquer eux-mêmes certains gestes de soin. La littérature scientifique affirme que cette participation est même nécessaire dans leur parcours de santé, qui n'a pas seulement pour objectif la rémission physiologique mais aussi le rétablissement psychologique et social, quand on se sent capable, que l'on peut faire respecter nos priorités personnelles, quand on peut retrouver une puissance normative (la capacité d'agir selon ses propres normes plutôt que d'être placé en incapacité et soumis aux normes d'autrui). Pour participer à leur rétablissement, les malades devraient donc aussi participer à leur établissement, pour faire entendre leurs besoins quant à l'espace et l'organisation du soin.

Pendant les architectes peinent encore à recueillir cette voix des patients. Il semble que la consultation des usagers se focalise pour l'instant surtout sur les usagers-soignants et non pas sur les malades, tandis que la programmation se concentre sur l'optimisation fonctionnelle des établissements.

DEMARCHE

Dans le cadre de la démarche de recherche de l'Atelier MICHEL REMON ET ASSOCIES, nous cherchons à rendre accessible cette voix des usagers-patients et à apprendre à intégrer leur demande dans notre travail de conception. Nous débutons un travail de recherche de 3 ans, en collaboration avec l'ENS, divisé en 2 axes principaux : comment mettre en place une consultation des malades d'abord, comment traduire leur demande dans l'architecture ensuite. Nous nous demanderons comment se rapprocher des organisations déjà existantes, comme la commission des usagers et les associations de patients, ce qui permettrait de reconnaître et de se servir de l'expertise des malades qui le souhaitent sur leurs problématiques et leurs attentes. Il s'agira de comprendre quel rapport les malades entretiennent avec l'environnement hospitalier, s'ils peuvent le lire et le comprendre, s'ils peuvent le moduler, ce qu'ils souhaitent transformer...

En d'autres termes, il s'agira à terme de trouver comment l'architecture peut à la fois satisfaire des exigences de prise en charge et aider le malade à retrouver une relation agissante avec le monde, une relation active qui participerait au rétablissement.

Cette étude durera 3 ans dans le cadre d'une Thèse de Doctorat pour l'ENS. Nous présenterons l'état de cette étude en JUIN 2022