

## 1. La santé :

### 1. Définition de la santé :

- Santé vient de l'adjectif latin « sanus », qui peut certes signifier en bonne santé, mais également sensé, raisonnable, intact.
- Pas seulement l'absence de maladie mais un état de bien être global Physique, social, psychique, (émotionnel, sentimental, mental). L'écologie de la santé serait tout ce qui contribue à l'état naturel de l'être humain dans toutes ses dimensions et pas seulement le corps physique. A cet égard la santé globale c'est l'être humain en pleine harmonie dans toutes ses dimensions : Corps, intellect, émotionnel et esprit.
- L'Organisation mondiale de la santé (OMS) donne une définition générale de la santé ; La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité. La possession du meilleur état de santé qu'il est capable d'atteindre constitue l'un des droits fondamentaux de tout être humain, quelles que soient sa race, sa religion, ses opinions politiques, sa condition économique ou sociale<sup>1</sup>.



### 2. La santé dans le monde :

L'OMS se donne pour objectif la protection sanitaire globale de la population et recommande l'unification des services de santé de base.

L'hôpital est appelé à jouer un rôle croissant dans la protection et la promotion de la santé



<sup>1</sup> Ce texte figure dans la "Constitution de l'organisation mondiale de la santé" qui a été publiée en 1946.

### 3. La santé en Algérie :

#### A. La politique algérienne dans la santé:

-La stratégie de développement, du secteur de la santé est axée sur l'accès équitable pour tous les citoyens et sur l'amélioration de la qualité du soin dispensé.

-A l'horizon 2015. Les besoins de la population qui sera de 38 millions<sup>2</sup> d'habitants auront changé, tant sur le plan quantitatif que qualitatif.

-L'amélioration de la couverture sanitaire, aussi bien en infrastructures et équipements lourds qu'en personnels.

-L'amélioration de la qualité des soins dispensés, notamment en introduisant les nouvelles techniques d'explorations fonctionnelle et le renforcement de la formation professionnelle et universitaire.

-L'amélioration de la situation épidémiologique, en dressant des priorités en matière de pathologies à surveiller.

-Le renforcement, de la coordination avec les autres secteurs, notamment avec le secteur de l'environnement pour la prise en charge des facteurs de risques liés à la salubrité du milieu.

#### B. Organisation du système de santé :

- a. Salle de soin : C'est la plus petite unité elle peut être surtout recommandée en milieu rural pour des zones urbaines très dispersées.
- b. Centre de santé : Il est considéré comme l'unité de base pour l'application des soins de santé premiers et la plus proche de la population
- c. Polyclinique : La structure de relais et de filtre par les consultations spécialisées qu'elle assure entre le secteur hospitalier et les centres de la santé.



<sup>2</sup> Rapport établi par le gouvernement algérien : Rapport national sur les objectifs du Millénaire pour le développement

- d. **Hôpital** : Etablissement doté de personnels médicaux et infirmiers, et des équipements permanents qui permettent d'offrir toute une gamme de services relatifs à la santé.

-Types des hôpitaux suivant le nombre de lits :

- Hôpitaux très petits : jusqu'à 50 lits
- Hôpitaux petits : entre 50-150 lits
- Hôpitaux normaux : entre 150-600 lits
- Hôpitaux grand : plus 600 lits

-Types des hôpitaux suivant leur fonction :

- Généraux : le type le plus connu d'hôpital est l'hôpital général , qui est mis en place pour faire face à de nombreux types de maladies et de blessures , et a généralement un service d'urgence pour faire face à des menaces immédiates pour la santé et la capacité d'envoyer des services médicaux d'urgence . Un hôpital général est souvent le principal établissement de soins dans sa région, avec un grand nombre de lits pour soins intensifs et de soins de longue durée, et des installations spécialisées pour la chirurgie, la cardiologie et la neurologie
  - Spécialisées : les hôpitaux spécialisés sont des centres de traumatologie, de réhabilitation des hôpitaux, pour personnes âgées (gériatrie) par exemple .ils ont pour objectifs de faire face aux besoins médicaux spécifiques, tels que des problèmes psychiatriques
  - Universitaires : un hôpital d'enseignement (ou hôpital universitaire) combine l'aide aux patients à lier à une école de médecine
  - Cliniques : un service médical plus petit qu'un hôpital est appelé clinique et est souvent géré par une agence gouvernementale pour les services de santé ou d'un partenariat privé des médecins (dans les pays où le secteur privé est autorisé). Les cliniques ne fournissent généralement que des services ambulatoires.
- e. **CHU** : Centres sanitaire ou sont organisés les enseignements public médicaux et post universitaires ainsi que la recherche et les enseignements paramédicaux.

**C. Structure sanitaire en Algérie :**

Types de structure	Nombre d'établissements	Nombre de lits techniques
Structures d'hospitalisation	231	35 869
Centres Hospitalo-universitaires (C.H.U)	13	14 150
Etablissements Hospitaliers Spécialisés (E.H.S)	32	7 578
Maternités publiques	399	3 534
Polycliniques	520	-
Centres de santé	1 248	-
Salles de soins	4 684	-
Centre Médico-social (CMS)	592	-

**4. La santé à Tlemcen :**

Le secteur sanitaire de la wilaya de Tlemcen reste en deçà des attentes des patients qui arrivent par le temps qui courent à supporter tant bien que mal les aléas des contraintes médicales



Types d'équipements	Commune	Nr de structure	Nr de lits organisés
Centre Hospitalo-universitaire	Tlemcen	01	658 lits organisés.
Etablissement hospitalier spécialisé (Mère – Enfant Tlemcen)	Tlemcen	01	261 lits organisés
Hôpitaux	A travers la wilaya	04	762 lits organisés
Polycliniques	A travers la wilaya	33	-
Salles de soins	A travers la wilaya	274	-
Maternités	A travers la wilaya	19	117 lits organisés



## II. la santé mentale :

### 1. définition :

- La santé mentale définit le bien-être émotionnel et cognitif ou une absence de trouble mental
- la santé mentale est perçue comme l'« aptitude du psychisme à fonctionner de façon harmonieuse, agréable, efficace et à faire face avec souplesse aux situations difficiles en étant capable de retrouver son équilibre. »



### A. Une bonne santé mentale

il faudra travailler à retrouver le point d'équilibre entre les divers aspects de sa vie : social, physique, mental, économique et spirituel . Cet équilibre est la source d'une bonne santé mentale

### B. Une mauvaise santé mentale :

Englobe :

- les troubles mentaux,
- les dysfonctionnements associés au stress,
- les symptômes de démence

### C. Maladie mentale :

Comme son nom l'indique la maladie mentale touche au psychisme de l'individu et affecte ses pensées ou son comportement.

Les maladies mentales sont caractérisées par des altérations de la pensée, de l'humeur ou du comportement associées à un état de détresse et de dysfonctionnement marqués.

### D. Handicap mentale:

« Handicap mental » qualifie à la fois une déficience intellectuelle et les conséquences qu'elle entraîne au quotidien. L' handicap mental se traduit par des difficultés plus ou moins importantes de réflexion, de conceptualisation, de communication, décision, etc.

Ces difficultés doivent être compensées par un accompagnement humain, permanent et évolutif, adapté à l'état et à la situation de la personne.

## 2. Qui peut souffrir de la maladie mentale :

- Une personne qui n'est pas en mesure de relever les défis que suscitent le fait d'être isolée, la perte de sa stabilité financière, l'apprentissage d'une nouvelle langue et l'adaptation à une nouvelle culture
- Elle affecte les personnes de tous les âges de toutes les ethnicités, de toutes les religions de toutes les professions et de tous les niveaux de scolarité



## 3. Causes des maladies mentales

En dépit de la recherche réalisée dans ce domaine, on ne connaît pas encore les causes de chacune des maladies mentales. On sait toutefois qu'il existe des facteurs déclenchant, souvent des événements douloureux qui peuvent favoriser son apparition comme par exemple : la perte d'un être cher, un divorce, la perte d'un emploi, un accident ou une maladie grave. De nombreux facteurs microsociaux et économiques, extérieurs aux secteurs traditionnels de la santé ont une incidence sur la santé mentale des populations et des sociétés

Les professionnels de la santé mentale examinent les trois aspects de la vie d'une personne quand ils élaborent un plan pour traiter la maladie

**A. les facteurs biologiques :** liées à des dérèglements dans la chimie du cerveau ou du corps, ces facteurs peuvent avoir un effet sur le développement de la maladie incluent :

- Des dommages prénataux
- Des traumatismes physiques
- Des maladies et des infections
- Des déséquilibres chimiques dans le cerveau



**B. les facteurs psychologiques et sociaux**

Liées à des dérèglements de la pensée ou des émotions et à des événements et difficultés de la vie et peuvent comprendre :

- L'absence de soutien social
- Des mauvais traitements dans l'enfance
- La violence familiale
- Des changements importants dans la vie (urbanisation, absence de domicile fixe, chômage)



### C. Autre facteurs de risque souvent reliés aux maladies

- alcool et drogues
- les suicides
- la violence



### 4. Les premiers signes des troubles mentaux

Un trouble mental ou comportemental se caractérise par une perturbation de la réflexion, de l'humeur ou du comportement qui ne rentre plus dans le cadre des normes ou des croyances culturelles. Dans la plupart des cas, les symptômes s'accompagnent d'une détresse et interfèrent avec les fonctions personnelles.

Les troubles mentaux entraînent des symptômes dont s'aperçoivent ceux qui en souffrent ou leurs proches. On observe:

- des symptômes physiques  
(Céphalées, troubles du sommeil par ex.)
- des symptômes émotionnels  
(Tristesse, peur, angoisse par ex.)
- des symptômes cognitifs  
(Difficulté à raisonner normalement, croyances anormales, troubles de la mémoire par ex.)
- des symptômes comportementaux  
(Comportement agressif, incapacité à exécuter les activités de la vie courante, usage abusif de substances, par ex.)
- des troubles de la perception  
(Perception visuelle ou auditive de choses que les autres ne voient ou n'entendent pas par ex.).

### 5. La santé mentale dans le monde :

Les problèmes de santé mentale affectent la société tout entière et ne se restreignent pas à une petite portion isolée de celle-ci. Ils constituent donc un obstacle majeur au développement mondial dénombrant un chiffre de 400 millions de personnes aujourd'hui atteintes de troubles mentaux ou neurologiques ou souffrant de problèmes psychosociaux et seront la deuxième cause de mortalité et de handicap d'ici 2020, mais malgré cela dans la plupart des régions du monde, la santé mentale et les troubles mentaux n'ont pas la même importance que la santé physique.



### A. Le Programme mondial d'action de l'OMS pour la santé mentale :



### B. Structures de prise en charge de santé mentale au niveau mondial :



<p><b>Les structures de prise en charge à temps complet</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les unités d'hospitalisation à temps complet</li> <li>• Le placement familial thérapeutique (PFT)</li> <li>• Les appartements thérapeutiques (APT)</li> <li>• Les centres de postcure (PC)</li> <li>• Les centres d'accueil permanent</li> <li>• Les centres de crise (CC)</li> </ul>
<p><b>Les structures de prise en charge à temps partiel</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les hôpitaux de jour (HJ)</li> <li>• Les hôpitaux de nuit (HN)</li> <li>• Les centres d'accueil thérapeutique à temps partiel (C.A.T.T.P.)</li> <li>• Les ateliers thérapeutiques (AT)</li> <li>• Les établissements sanitaires d'aide par le travail (ESAT) ou centres d'aide par le travail (CAT)</li> </ul>
<p><b>Les structures de prise en charge ambulatoires</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les centres médico-psychologiques (CMP)</li> <li>• Les centres médico-psycho-pédagogique (CMPP)</li> </ul>

## 6. La santé mentale en Algérie :

### A. Le Programme national :

Programme national de santé mentale présenté par Mr le ministre bénéficiera d'une enveloppe financière 6,6 milliards de dinars. A cette occasion, il a mis en exergue l'importance de ce dossier tout en insistant sur le dispositif de prise en charge des soins psychiatriques dans les CHU, les EHS et les secteurs sanitaires.



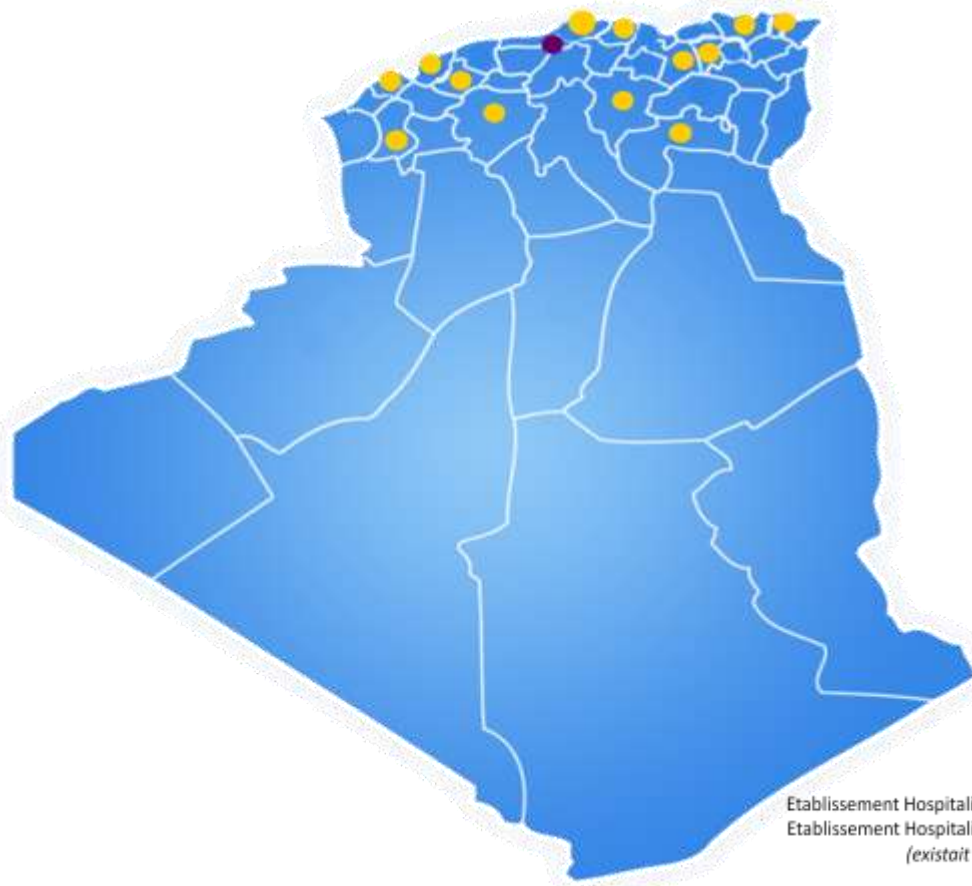
#### **a. Les objectifs à atteindre sont :**

- La réduction de l'incidence et de la prévalence de certains troubles mentaux et neurologiques, comme la dépression, l'arriération mentale, la toxicomanie, l'épilepsie et les troubles psychosociaux liés aux évènements traumatisants.

- Mettre en place une organisation de soins la plus adaptée, la plus efficace et la moins coûteuse possible avec une législation effective en harmonie avec cette organisation des soins.
- Renforcer la prévention, et mettre en place des mécanismes de réhabilitation et élaborer des programmes de communication pour l'éducation sanitaire des citoyens en termes de santé mentale dans l'approche " non à l'exclusion des malades mentaux ".
- Développement d'espaces ou de lieux de prévention destinés à la prise en charge de certains problèmes de santé mentale spécifiques : toxicomanie, suicidant.
- Renforcement de la psychiatrie d'urgence par la création d'espaces supplémentaires destinés à gérer les états ou les situations de crise.
- Création de service de psychiatrie dans les hôpitaux généraux, assurant l'ensemble des prestations dans le cadre d'une sectorisation.
- Etablir une planification de la formation adaptée aux besoins et aux possibilités.

### **B. Structures de prise en charge de santé mentale au niveau national :**

Type d'équipement de prise en charge	Nombre
-établissements hospitaliers spécialisés de psychiatrie	15
- services de psychiatrie dans les centres hospitaliers universitaires	08
- secteurs sanitaires disposant de services ou de consultations de psychiatrie.	20
- cellules d'écoute et centres médico-pédagogiques.	60



### III. La psychiatrie :

#### 1. définition :

La psychiatrie est une spécialité médicale traitant de la maladie mentale ou des maladies mentales. L'étymologie du mot psychiatrie provient du mot grec psyche, qui signifie âme ou esprit, et iatros qui signifie médecin (littéralement médecine de l'âme), elle prend en charge les affections psychiatriques caractérisées et les aspects pathologiques de la souffrance psychique.

Le champ de la psychiatrie s'étend du diagnostic au traitement, en passant par la prévention des troubles mentaux, incluant les divers troubles cognitifs, comportementaux et affectifs.



## 2. histoire de la psychiatrie :

### A. Les grecs les grecs avais:

- recours à la religion pour demander la guérison de leurs malades.
- présences de temples et prêtres pour le dieu de la médecine



### B. Les romains

- les maladies de l'âme sont des lésions de la sensibilité et de l'intelligence due a une atteinte du cerveau ou autre organe, transmise au cerveau par sympathie.



### C. Les hébreux

- apportent une conception religieuse monothéiste contre le polythéisme et la magie.
- La maladie est la punition des péchés, et les prêtres apparaissent comme des guérisseurs
- La musicothérapie apparait parmi les traitements .
- le christ guérit les possédés.



### D. Les arabes :

- -médecins arabes se préoccupent des causes de l'inflammation du cerveau.
- -Les concepts anciens (frénésie, manie, mélancolie...) sont repris, décrits, complètes



### E. Les moyens âges

- la maladie est considérai comme la possession du corps par le diable.
- les malades proclament l'aide des saints qui ont le pouvoir de chasser les démons.
- la famille est obligée, si cela est possible à assurer la garde de leur malade.
- Le malade est parfois incarcéré dans les donjons.





- expulsion des fous étrangers.
- Le malade mental se retrouve dans les hôtels dieu
- les hôpitaux commencent à réserver aux fous des salles spéciales

### **F. La renaissance**

- Les médecins Jean Wier et Juan Luis Vives se révoltent contre la pratique du bûcher pour les fous. Car Ils estiment que ces derniers doivent être traités avec bienveillance et qu'il y a espoir de guérison.
- La folie passe du surnaturel au rang de maladie.
- C'est à cette époque qu'on approche de la définition actuelle d'un malade mental.



### **3. Disciplines de la psychiatrie**

Classiquement, on distinguait :



#### **Pédopsychiatrie**. De 0 ans à 15 ans

Est la branche de la psychiatrie consacrée aux enfants, depuis la naissance jusqu'à l'entrée dans l'âge adulte. Les praticiens de cette discipline sont appelés pédopsychiatres. La pédopsychiatrie recouvre l'étude, le diagnostic, le traitement et la prévention des troubles mentaux qui affectent les enfants. Elle entretient donc des liens étroits avec la psychologie du développement et la psychiatrie adulte.



#### **Psychiatrie de l'adulte**. De 15 ans à 65 ans

La psychiatrie de l'adulte recouvre l'étude, le diagnostic, le traitement et la prévention des troubles mentaux qui affectent les personnes adultes



**Psycho gériatrie** A partir de 65 ans  
Définit comme étant la branche de la psychiatrie qui est une partie intégrante des soins multidisciplinaires de santé mentale fournis aux personnes âgées.

Étant donné l'âge relativement avancé des patients (65 ans et plus), la psycho gériatrie est une branche où les cas difficiles sont fréquents. Souvent le patient se trouve atteint de trouble mental depuis de nombreuses années et il est donc difficile de l'en débarrasser complètement.

#### 4. Principaux troubles pris en charge

##### ○ Troubles pédopsychiatriques

- Retard mental
- Troubles de l'apprentissage
- Troubles des habiletés motrices
- Troubles de la communication
- Troubles envahissants du développement
- Déficit de l'attention
- Troubles alimentaires pédiatriques
- Troubles du contrôle sphinctérien



##### ○ Troubles cognitifs

- Delirium
- Démences
- Troubles amnésiques



○ Troubles mentaux dus à une affection médicale

- Abus de substance
- Alcool
- Amphétamines
- Caféine
- Cannabis Cocaïne Nicotine
- Hallucinogènes
- Solvants volatils
- Opiacés
- Phencyclidine
- Anxiolytiques, sédatifs, hypnotiques



○ Troubles psychotiques

- Schizophrénie
- Trouble délirant
- Trouble psychotique bref



○ Troubles de l'humeur

- Troubles dépressifs
- Troubles bipolaires



- Troubles anxieux
- Troubles somatoforme
- Troubles des conduites alimentaires
- Troubles du sommeil
- Troubles du contrôle des impulsions
- Troubles de l'adaptation
- Troubles de la personnalité



## 5. histoire des hôpitaux psychiatrique :

### **A. selon l'implantation des hôpitaux psychiatriques :**

L'implantation de l'hôpital psychiatrique est liée aux transformations successives de la ville et du territoire. A la renaissance, l'hôpital-refuge met en place des dispositifs architecturaux de transition avec l'espace public qui en font un modèle d'intégration

Avec l'avènement de la société industrielle, l'hôpital psychiatrie, instrument de guérison, implique une organisation architecturale rationnelle et symétrique, parallèlement, le déplacement de l'hôpital hors de la ville. Aujourd'hui où le mouvement inverse de réintégration de l'hôpital psychiatrique en centre-ville s'affirme, il reste un patrimoine architectural à valoriser

#### a. De l'intra-muros vers l'extra-muros : à partir du XVIII<sup>ème</sup> siècle :

L'hôpital psychiatrique situé au cœur même de la ville ancienne, est déplacé hors de la ville pour les raisons suivantes :

- les coûts croissants des terrains
- la nécessité d'isoler les malades pour éviter les infections
- le rapprochement vers la nature et le paysage, pour le bienfait qu'ils apportent à la guérison

Il y a à la base de la réalisation de ces modèles l'idée d'une communauté spatiale équilibrée et différente de la ville existante. Une sorte d'idéologie de retour à la nature émerge à cette époque ; les thèmes récurrents sont alors la fusion entre ville et campagne, équilibre entre productions agricole et industrielle ; les bienfaits de l'environnement et de l'esthétique du paysage pour la santé du corps et l'équilibre de l'esprit

Dès la fin du 18 siècle, une doctrine amène les ailes dans des sites campagnards et isolées, et s'avère durable : d'après Colombier : « il faut qu'il règne dans ces lieux (les asiles) un air pur, et que l'eau soit salubre, ces précautions sont d'autant plus essentielles, que la plupart des insensés prennent fort peu d'aliments, et ne se nourrissent, pour ainsi dire que l'air et d'eau »

b. De l'extra-muros vers l'intra-muros: après une période d'isolement hors de la ville, les lieux de soins réintègrent l'habitat de ces structures au plus près de la population s'père, avec la disparition à terme des structures d'hospitalisation



éloignées du bassin de vie des patients. En Angleterre ; en Espagne, en Italie et dans les pays de la Scandinavie et la ville contemporaine

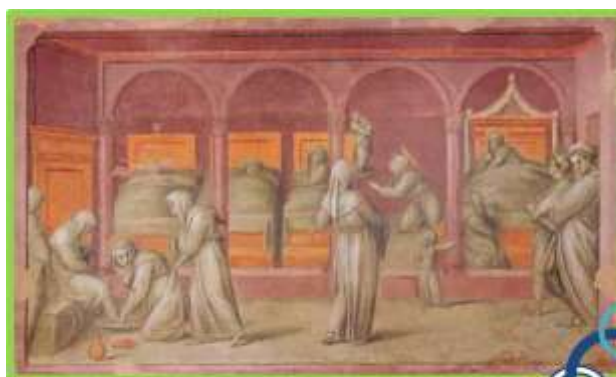
Aujourd'hui, s'amorce la fin annoncée des hôpitaux psychiatriques et le choix délibéré des petites structures d'hospitalisation au cœur de la ville. Ainsi un redéploiement progressif ; le temps des grands ensembles psychiatriques est révolu. Les hôpitaux psychiatriques ferment peu à peu, et des unités d'hospitalisation sont créées dans la ville

### **B. Selon les principales typologies d'hôpitaux psychiatriques :**

Aux différentes formes de la ville correspondent des modèles culturels et des projets médicaux qui déterminent les principes d'implantation et les différentes typologies des lieux des soins psychiatriques

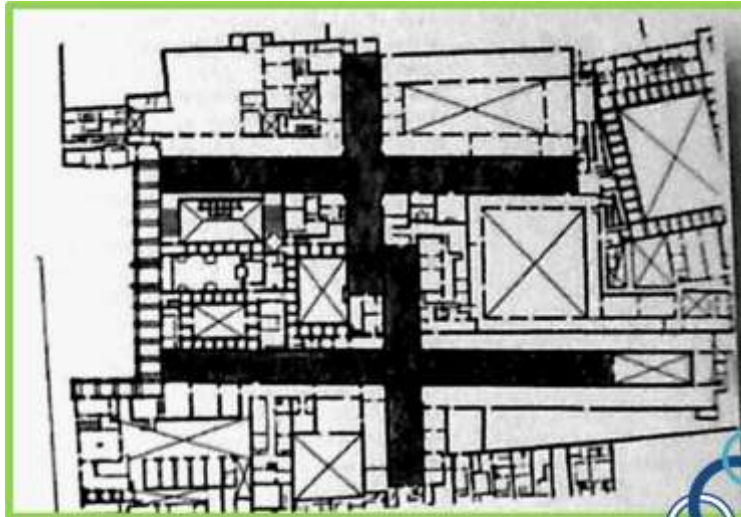
#### **a. l'hôpital de la renaissance :**

Au début de XVI<sup>ème</sup> siècle, Martin Luther décrit de façon très détaillée les hôpitaux de Florence « à Florence les hôpitaux sont construits comme des bâtiments royaux : il y a de la très bonne nourriture et boissons pour tout le monde, les valets sont très diligents, les médecins très savants, les linges et les vêtements très propres et les lits sont peints ..... »



Jacopo Pontorno, scène d'hôpital fresque, 1531-1514 (Florence, galerie de l'Académie) le Grand maître de la peinture maniériste, comme beaucoup d'artistes de l'époque travaillaient dans les hôpitaux

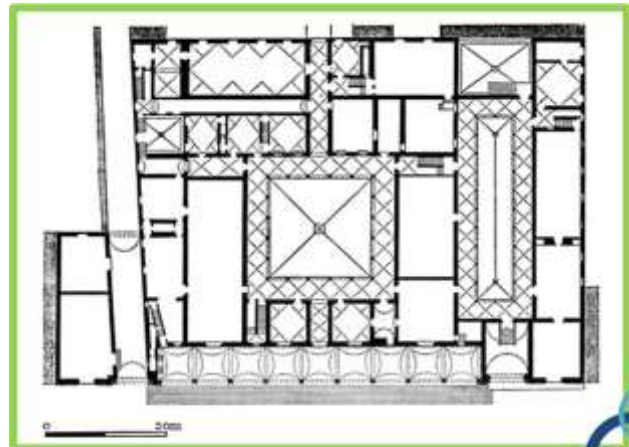
La ville de Florence comme la plupart des villes italiennes à la Renaissance construit son image, la scène urbaine : il génère, grâce à son architecture spécifique, de nouveaux espaces au service de la ville. La Pizzeria c'est-à-dire les lieux de soins des malades mentaux, était placée à l'intérieur de « Santa Maria Nuova » le plus grand des hôpitaux florentins de la fin du Moyen Âge fondé en 1286 par l'humaniste Falco Portinari



Hopital santa maria nuova, fondé à florence en 1286 par floco partinari. Plan de l'hopital au XIII ème siècle

L'hôpital de la renaissance est un lieu où se conjuguent des activités diverses : rites religieux, assistance, soins, commerce, travail artistique. Il contient une multiplicité de fonctions destinées aux soins du corps et de l'esprit. L'hôpital est une petite ville dans laquelle les parties singulières se transforment organiquement

Au même temps, les dispositifs de transition entre la ville, l'espace de la rue ou de la place publique, et l'hôpital sont d'une extrême richesse : arcades, loggia urbaines, patios, cloître, péristyle, pronaos créent des seuils, des zones de passage entre la ville et l'hôpital



Brunelleschi, entrée de la chapelle dei pazzi, à coté de l'église santa croce, florence, 1429

Pendant des siècles, jusqu'à la création de l'asile d'aliénés, les lieux pour malades dérangés dans les hôpitaux polyvalentes de la renaissance les pazzerie- ont représentés une véritable expérience pour la ville. Les pazzerie étaient « intégrés au récit de la formation de santé hospitalière dans le paysage urbain, représentent le sacrement de la ville, la vie de la ville, la splendeur des architectures, dans les limites évidemment de la charité consolatrice des affligés

L'hôpital de la renaissance est un lieu où se conjuguent des activités diverses : rites religieux, assistance, soins, du corps et de l'esprit. L'hôpital est une petite ville dans laquelle les parties singulières se transforment organiquement

Au même temps, les dispositifs de transition entre la ville, l'espace de la rue ou de la place publique, et l'hôpital sont d'une extrême richesse : arcades, loggia urbaines, patios, cloître, péristyles, pronaos créent des seuils, des zones de passage entre la ville et l'hôpital

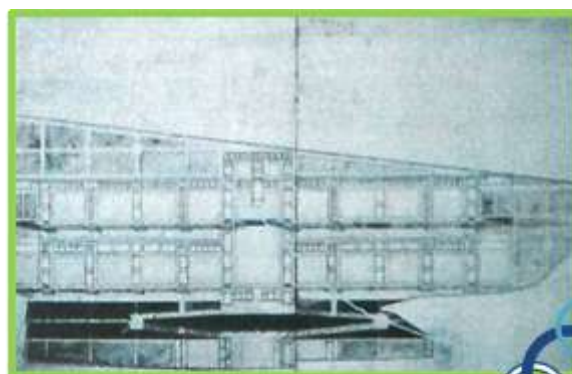


Brunelleschi, hospital dei innocenti, florence  
1419-1425, plan et vue de la cour

Pendant des siècles, jusqu'à la création de l'asile d'aliénés, les lieux pour malades dérangés dans les hôpitaux polyvalents de la renaissance les pazzerie- ont représentés une véritable expérience pour la ville. Les pazzerie étaient « intégrés au récit de la formation de santé hospitalière dans le paysage urbain, représentant le sacrement de la ville, la vie de la ville, la splendeur des architectures, dans les limites évidemment de la charité consolatrice des affligés »

#### b. naissance de l'asile :

La fin du XVIII<sup>ème</sup> siècle et la première décennie du XIX<sup>ème</sup> siècle représente une période charnière pour la psychiatrie. La nouveauté réside dans une réorganisation complète de la prise en charge des « aliénés ». Et plus particulièrement par le développement de lieux spécifiques de soins :



Hospice de charenton.gilbert , architecture.  
1834,plan

Les asiles d'aliénés ou asiles psychiatriques. Repenser la folie nécessite de repenser l'espace où elle se déploie



i. L'asile :

L'asile devient un instrument de guérison, selon la déclaration d'Esquirol dans son mémoire au ministre de l'intérieur Français en 1818, « un instrument entre les mains du médecin, assurant ce dernier d'une emprise morale sur les individus grâce aux systèmes institutionnels dans lequel ils sont incorporés »

- La création des asiles d'aliénés repose sur deux postulats :

L'isolement : qui institue comme un acte thérapeutique le fait de retirer le malade de son milieu

Le traitement moral : qui confère à l'aliéniste le pouvoir d'exercer son influence sur les esprits égarés

- Ces principes se traduisent dans la construction asilaire qui doit répondre à un programme précis :

-L'isolement de l'asile construit dans un lieu situé en dehors des villes et à la campagne.

-Séparation des sexes et des classes sociales.

-Classement des malades par degré d'agitation.

ii. les caractéristiques :

- On assiste à cette époque à l'émergence des asiles dans plusieurs pays. L'ouvrage « des principes suivis dans la fondation et la construction des asiles d'aliénés » publié en 1853 par Parchappe, contenait les plans de dix-neuf asiles construits dans toute l'Europe et États Unis ce qui lui a permis de proposer une typologie des asiles selon leur formes. Il les range de manière un peu simpliste, dans trois grandes classes : les formes dérivées de la ligne droite, de la ligne courbe et de la réunion de ces deux principes.
- La première classe comprend des formes linéaires simples, mais également composées en T, L, K, H, E et en U (carré ouvert) en X auxquels s'ajoutent encore les formes quadrilatères (simples ou composées), et les formes polygonales.

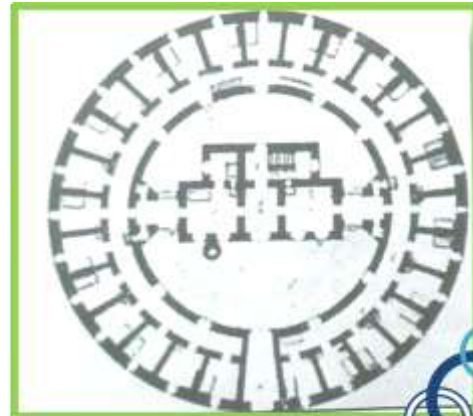




Asile d'Iènes de Glasgow, 1810, perspective et plan

- Le panoptisme :

Le plan panoptique est un modèle de plan d'asile avec un principe d'organisation particulier qui mérite une attention particulière en raison de l'amalgame souvent opéré entre prison et asiles. Il fut accueilli avec scepticisme par les aliénistes. Il est critiqué par sa rigidité incompatible avec les nombreuses divisions jugées nécessaires par les médecins. Exemples le narrenturn



Le narrenturm, Autriche. plan et maquette montrant la structure des cellules en 1784

c. L'hôpital village :

L'hôpital village est présenté comme l'hôpital idéal, mais correspond au fait à ce qui aurait été novateur un siècle plus tôt.

i. les caractéristiques :

- proximité d'un chef-lieu.
- pas de mur, pas de grilles, pas de saut de loup
- 300a 600 lits au maximum (100 à 300 pour les quartiers psychiatriques d'un hôpital général)

- deux étages au maximum
- un centre social constitué en place de village symbolisant la communication entre l'univers hospitalier et le milieu extérieur avec des pôles médicaux, administratifs, des services généraux et des logements...

ii. Exemple :



L'hôpital psychiatrique de Perray-Vaucluse A Epinay-Sur-Orge, 1968

- On lui a rapproché sa ruralité, la ségrégation provoquée par son éloignement, mais surtout le surinvestissement du cadre au détriment du relationnel.
- En 1967, dans leur article publié dans « recherches » les psychologues hospitaliers Guy Ferrand et Jean Paul Roubier prônent l'hôpital-urbain de cents lits pour remplacer l'hôpital –village.

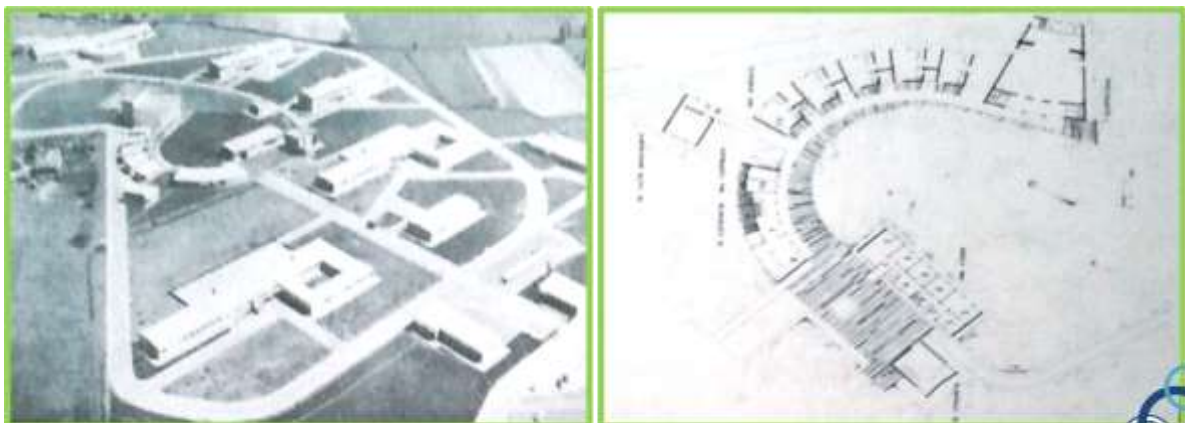


l'hôpital-urbain de cents lits

- Ce dernier traduisait selon eux une théorie de soins en psychiatrie s'appuyant sur une conception trop simpliste de la maladie mentale, l'hôpital y étant appelé à participer à la guérison par son cadre ré adaptatif et sécurisant, rendu thérapeutique.

d. L'hôpital pavillonnaire :

- À travers la critique des structures asilaires, on va lui rapprocher d'avoir fabriqué la chronicité par son appareil totalitaire et protecteur. Plus étrangement, on accuse également le système pavillonnaire, qui permettait théoriquement de séparer les malades mentaux du malade mental chronique.



Centre psychothérapique Philippe panel à lavaur , 1967vue aérienne , roger et henry brunerie , architectes.

e. L'hôpital urbain :

- C'est en s'appuyant sur le rejet de l'hôpital-village que l'hôpital psychiatrique urbain de cent lits a commencé à être théorisé
- La controverse entre l'hôpital- village et l'hôpital urbain de cent lits n'a pas seulement opposé des conceptions architecturales ,mais a illustré la fracture entre les tenants de deux théories du soin psychiatrique institutionnel : les défenseurs de la psychothérapie institutionnelle dite psychanalytique ,qui préfère l'hôpital urbain ( il permet une prise en charge centrée sur la modulation transférentielle et interprétante, diminue les effets paradoxaux dus au cadre)et les tenants de la psychothérapie institutionnelle relationnelle ,s'appuyant sur le social, les valeurs d'échange idéalisées, et de façon plus générale sur une lecture marxiste de l'aliénation, qui défendaient l'hôpital-village et sa sociothérapie.



- Si l'hôpital urbain de cent lits a pu en se transformant et en se modernisant, évaluer vers les nouvelles structures urbaines, il a fallu contourner des projets conduisant vers une sorte d'asile urbain de secteur avec concentration sur un même espace architectural d'hôpitaux psychiatriques pour adultes et pour enfants, d'un externat pour enfants, d'un foyer de vieillards, d'un service extra hospitalier pour adultes, le tout associé à un pôle administratif surdimensionné.
- L'hôpital urbain tel qu'il était pensé dans les années 1970, prône la création d'unités de vie primaires et secondaires, où seules vingt pour cent des chambres sont à un lit, les autres comptant quatre à six lits. La chambre à deux lits est étrangement considérée comme néfaste, car elle est sensée recréer 'une situation couple' péjorative, tout comme celle à trois lits qui conduirait à une 'triangulation factice'. C'est finalement le dortoir de cinq ou six lits qui est jugé le plus adapté !
- Cet hôpital urbain contient aussi une cafétéria, une salle de spectacle, des ateliers, tous reliquats des dispositifs asilaire. En revanche, un silence surprenant demeure sur tout ce qui concerne le sanitaire, le confort en général et les communications, points pourtant essentiels à la qualité de la prise en charge et sur lesquels l'hospitalisation privée a su très tôt développer un effort considérable et pilote. Cette conception que l'on peut retenir sous le nom de l'asile de secteur, a été immédiatement critiquée par ceux qui prônent

#### IV. *La réinsertion sociale*

##### 1. La réhabilitation psycho-sociale :

- Il s'agit d'un ensemble d'actions mises en œuvre auprès des personnes souffrant de troubles psychiques dans le cadre d'un processus visant leur autonomie et leur indépendance dans la communauté.





- Ce plan doit promouvoir la réhabilitation psycho-sociale au sens large du terme dans la mesure où elle permet l'insertion, la citoyenneté, la qualité de vie, la dignité, l'accès à une formation et au travail et plus généralement la lutte contre la fatalité, l'abandon et la relégation dont sont trop souvent victimes les personnes vivant avec des troubles psychiques.

## 2. L'accompagnement :

- S'inscrit dans une stratégie d'intervention prenant en compte 3 niveaux qui sont :
  - la personne avec ses capacités et ses limites,
  - son environnement social,
  - ses moyens, ses ressources et l'exercice de la citoyenneté.
- L'accompagnement est une activité d'aide aux personnes en difficulté ou en situation de handicap, qui concourt à la réalisation du projet de vie.



## V. Les exemples thématiques :

### 1. Hôpital maison blanche

Statut : Etablissement public

Catégorie : CHS (Centre hospitalier spécialisé)

Capacité d'accueil : 126 LITS DE PSYCHIATRIE

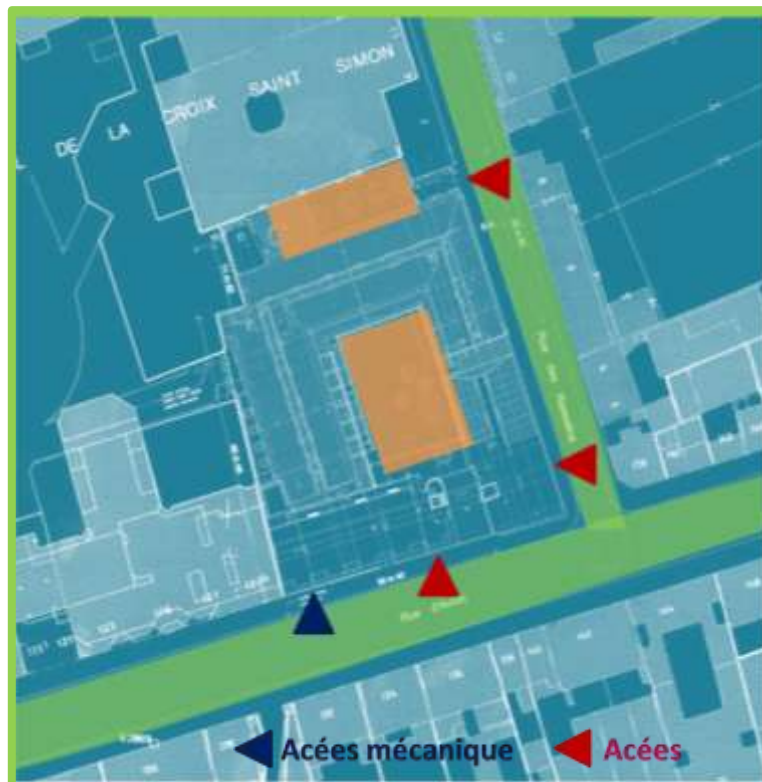
Situation : RUE D'AVRON PARIS Xxe France

Surface utile : 9 890 m<sup>2</sup>- RDC+6



Programme:

- 3 secteurs de soins adultes
- 1 service d'accueil
- des lieux de vie, et d'ergothérapie.
- des bureaux destinés aux médecins et personnels divers (assistantes sociales, cadres infirmiers, psychologues...)
- cafétéria, salons et jardins.
- un parking pour le personnel



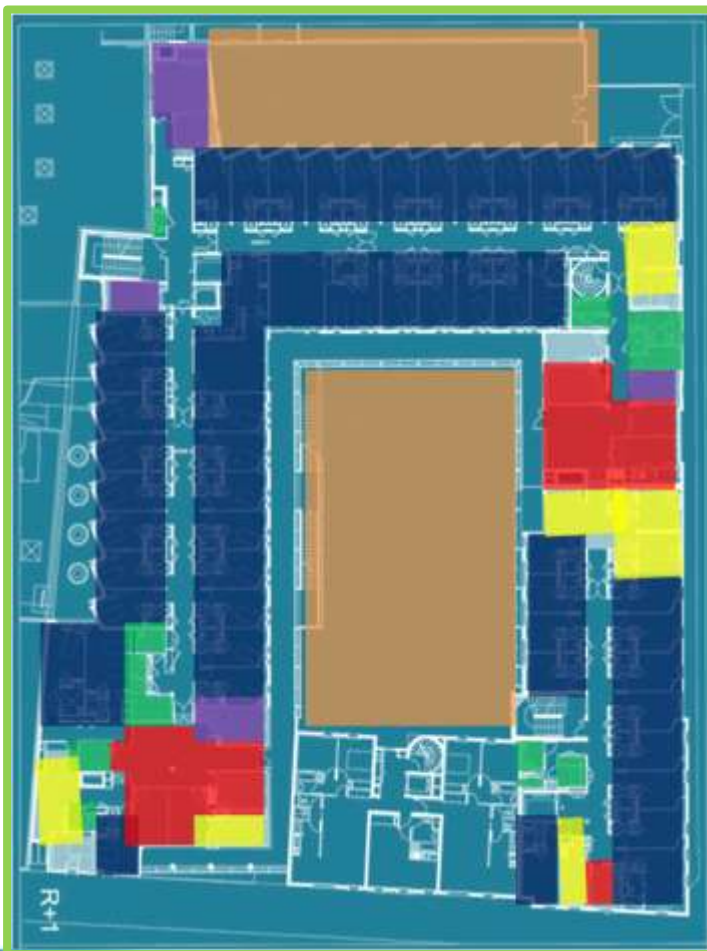
Plan 1: plan de masse





- Accueils et circulation
- lieux communs
- chambres
- Lieux de vie
- Administration
- Sanitaires
- cours
- Soins

Plan 2: plan de rez-de-chaussée



- Accueils et circulation
- lieux communs
- chambres
- Lieux de vie
- Administration
- Sanitaires
- cours
- Soins
- Secteur

Plan 3: (Etage courant du R+1 jusqu' à R+4)



Plan 4: plan du R+5, R+6

## 2. Service Psychiatrique du Centre Hospitalier, Arras

Statut : Etablissement public

Catégorie : Service Psychiatrique du Centre Hospitalier, Arras

Capacité d'accueil : 107 lits de psychiatrie

Situation : boulevard Besnier régions d'Arras

Surface utile : 7 400 m<sup>2</sup>- RDC+3



### Programme:

- trois unités polyvalentes de jour et nuit ,
- une unité d'accueil et une unité de soins intensifs,
- un centre de consultation,
- des locaux d'activités,
- des locaux administratifs,
- une cafétéria.





Plan 5: plan de masse



Plan 6 : plan du rez-de-chaussée

### 3. Hôpital psychiatrique de la croix

Statue : établissement public hôpital psychiatrique de la croix

Situation : Nord de Beyrouth LIBAN

Capacité d'accueil : 1055 lits repartis sur 5 pavillons de hauteur varient de R+5 et R+7

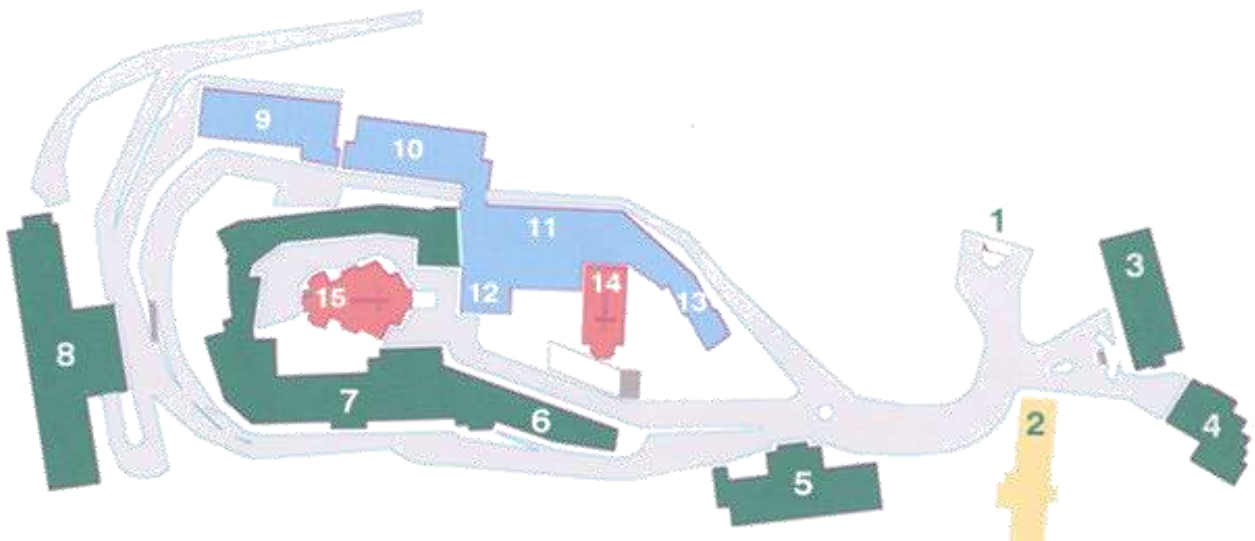


Programme:



- -cinq grands pavillons d'hospitalisation.
- -pharmacie centrale.
- -la salle de théâtre et de cinéma.
- -dispensaires.
- -clinique dentaires
- -des cuisines et la buanderie.

Pavillons	Nombres de pavillons	capacités en lits
Hommes	2	555
femmes	2	275
Enfant	1	75



1-Entrée Principale

2-Administration:

- Consultation Privée
- Dispensaire

3-Bâtiment St. Michel (F)

4-Bâtiment St. Dominique (E)

5-Bâtiment St. Jacques ( H)

6-Pharmacie Central

7-Bâtiment St. Elie (F)

8-Bâtiment Notre Dames (H)

9-Buanderie

10-Cuisine

- 11-Maison Des Sœurs
- 12-Salons
- 13- Cafétéria
- 14- Église
- 15- Église De Notre Dame De La Mers

#### 4/hôpital spécialisé en psychiatrie Maghnia

Situation: Maghnia Tlemcen

Statue: établissement public, hôpital spécialisé en psychiatrie

Capacité' accueil : 120 lits , pavillon de hauteur de R+1

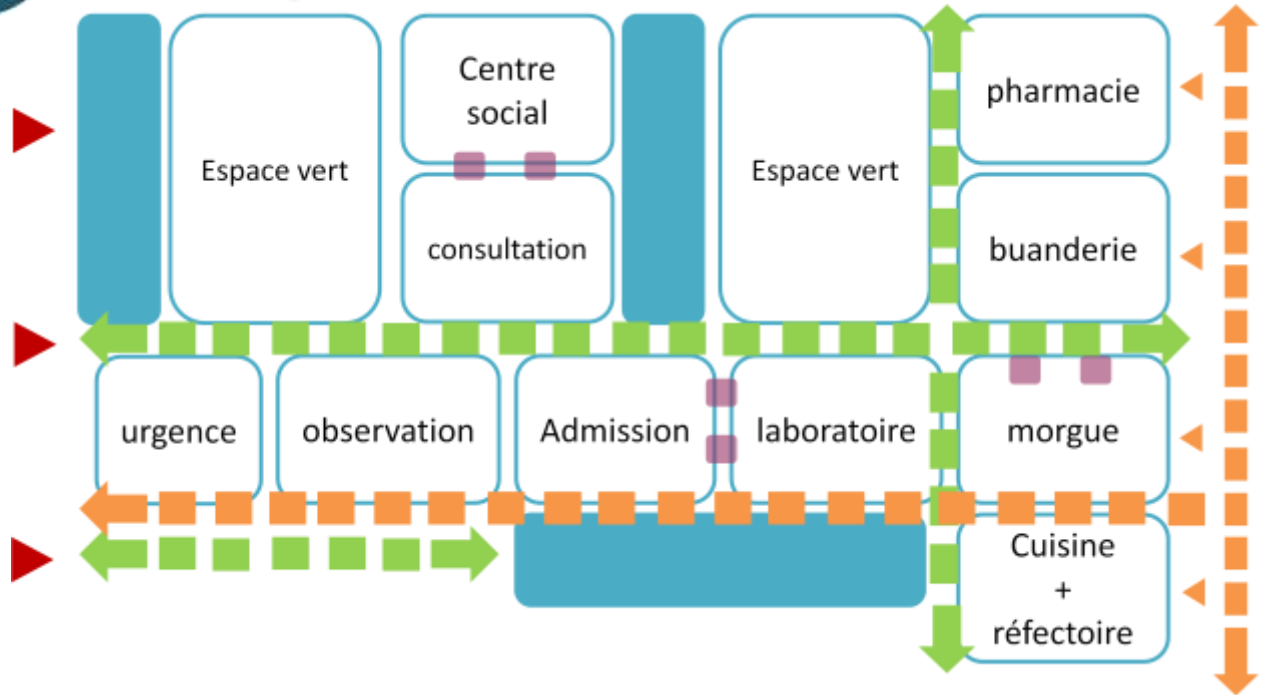
Surface : 5 ha



#### Programme:

- Urgence : admission sous contrainte des patients
- Consultation : control et suivi des patients
- Hôpital de jour : jeune patient adolescent





### 5/hôpital spécialisé en psychiatrie Frantz Fanon

Situation: joints ville willaya de Blida Algérie.

Statut: établissement public, hôpital spécialisé en psychiatrie Frantz fanon

Capacité: 1012 lits repartis sur 14 pavillons de hauteur de R+1

Surface: 55 ha



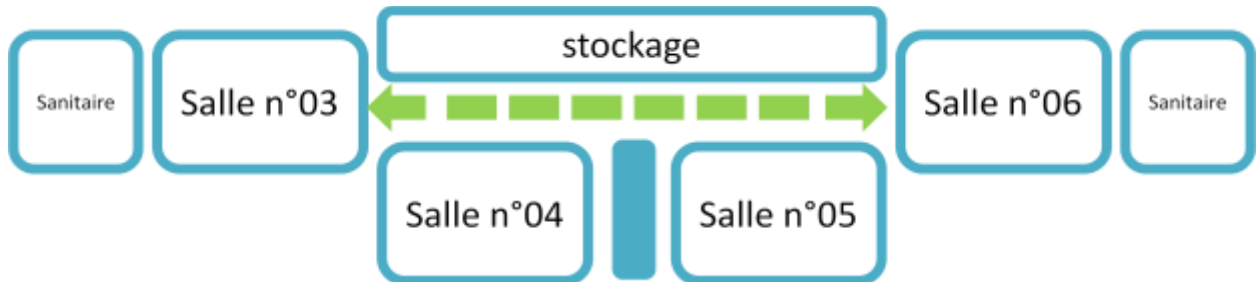
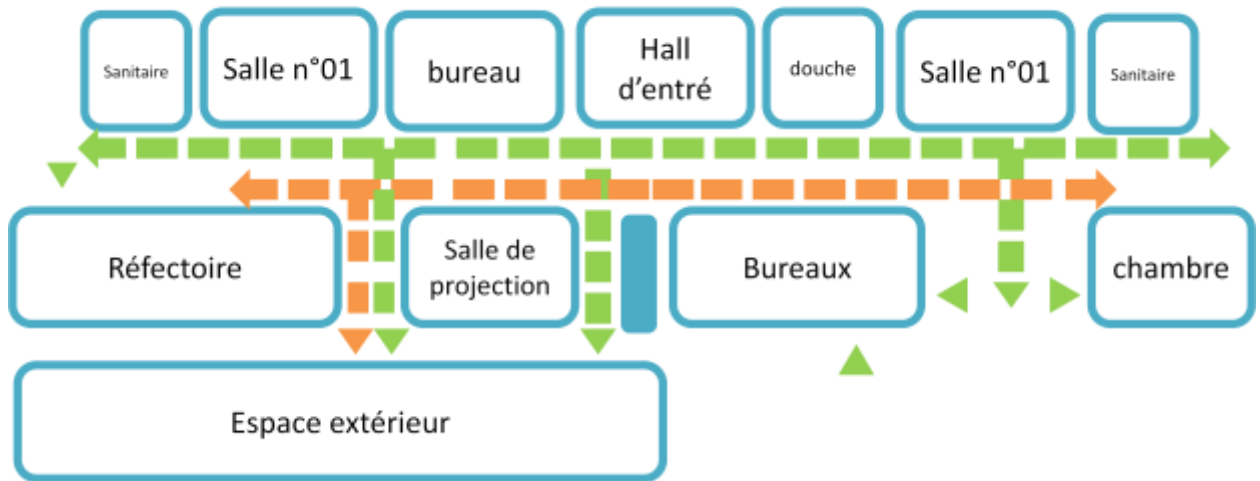


Programme:

- -Salle de conférences
- -12 pavillons de psychiatrie
- -2pavillons de toxicomanie
- -services de rééducation fonctionnelle
- -service d'urgences
- -service réanimation
- -pharmacie central
- -ateliers d'ergothérapies
- -mosquée
- -jardin d'enfant
- -place et jardin thérapeutique
- -stade de sport







**6/hôpital spécialisé en psychiatrie Sidi Chami**

**Situation:** Sidi Chami willaya d'Oran Algérie.

**Statut:** établissement public, hôpital spécialisé en psychiatrie Sidi Chami.

**Capacité:** 480 lits repartis sur 7 pavillons de hauteur de R+1

Surface : 75 ha





Programme:

- 3 Services repartit sur 7 pavillons
  - A : Services hospitalo-universitaires
  - B : Santé public
  - C : Placement de cas sociaux
- Services d'ergothérapie
- Radio + Laboratoires + EUG + Dentistes
- Cuisine centrale
- Jardin thérapeutique
- Stade de sport
- Pharmacie central
- locaux techniques



Tableau récapitulatif

	Avantages	inconvénients
<b>Exemple 1</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'existence d'une cour centrale et des lieux communs se qui permet la réinsertion des malades</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'absence de l'urgence psychiatrique</li> <li>• L'absence des chambres d'isolements en cas d'agitation</li> </ul>
<b>Exemple 2</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Une subdivision entre les unités de soin</li> <li>• Des jardins traversent le bâtiment</li> <li>• les halls, les circulations, les espaces communs, sont les artères vivantes du bâtiment</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le manque des espaces de loisirs et de détente</li> <li>• Absence des cours centrales (fermés)</li> </ul>
<b>Exemple 4</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présence d'espace verts afin d'assurer des promenades thérapeutique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacité d'accueil insuffisante</li> </ul>
<b>Exemple3</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Une construction pavillonnaire, style maison pour maintenir le malade dans son cadre familial et éviter son exclusion du monde extérieur</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La grande capacité de ces équipements rendent les hôpitaux difficile a gérer</li> </ul>
<b>Exemple 5</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• On retrouve l'organisation d'une ville a l'échelle réduite</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le manque de personnel avec le nombre croissant de ces malades</li> </ul>
<b>Exemple 6</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Des espaces de déambulation et promenade pour les malades</li> <li>• La séparation entre les unités de soin (homme/femme/enfant)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Des infrastructures délaissés et anciennes et qui ne répond pas aux normes et aux nouvelles exigences de l'architecture psychiatrique</li> </ul>