

## I. introduction :

L'architecture se schématise à partir de l'environnement dans lequel elle se place et se développe à partir de contexte (forme, langage, vocabulaire).

Une architecture sans conditions spatiales et spirituelles de l'environnement n'est qu'un geste vide de sens.

De ce fait, nous espérons que la formalisation de notre projet doit être dans un processus évolutif qui nous permet le passage de l'analyse et de ses hypothèses vers la traduction spatiale.

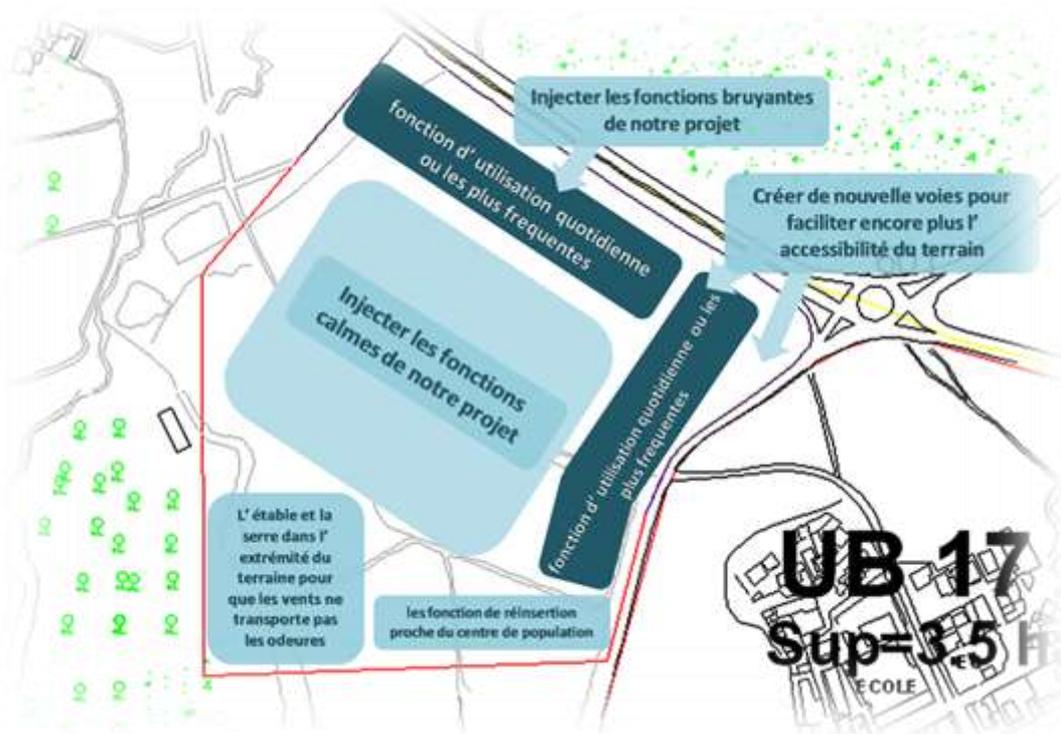
Nous présentons dans cette phase les différents concepts qui ont généré la mise en forme du projet. Le passage de l'idée à sa concrétisation nécessite un espace de référence conceptuelle constitué de trois sous espaces de références, chacun de ces concepts intervient sur un aspect particulier de la conception.

*Le contexte* : c'est les potentialités du site et ses contraintes.

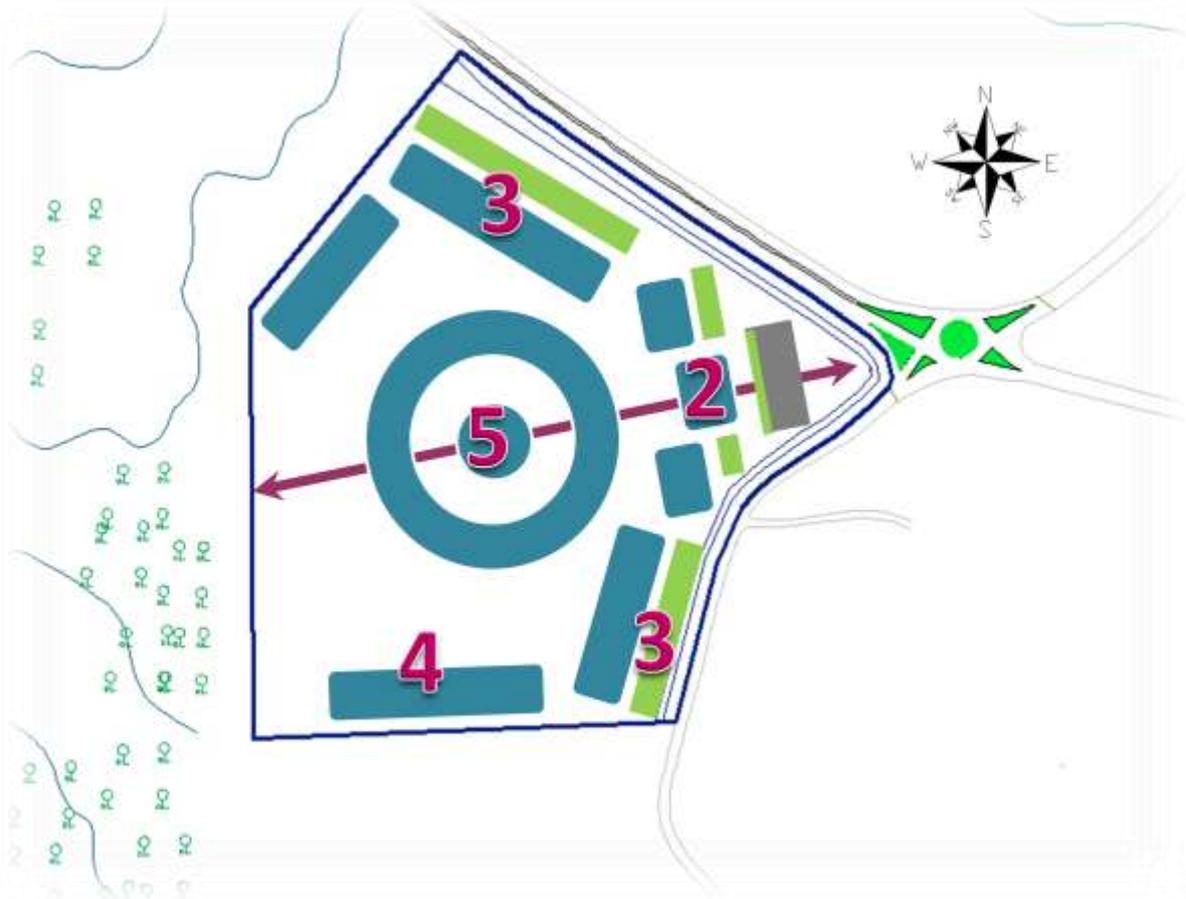
*Le programme architectural* : c'est les fonctions et les activités déterminantes dans l'espace.

*La sensibilité du concepteur* : le style c'est le langage et le mouvement architectural qui lui appartient.

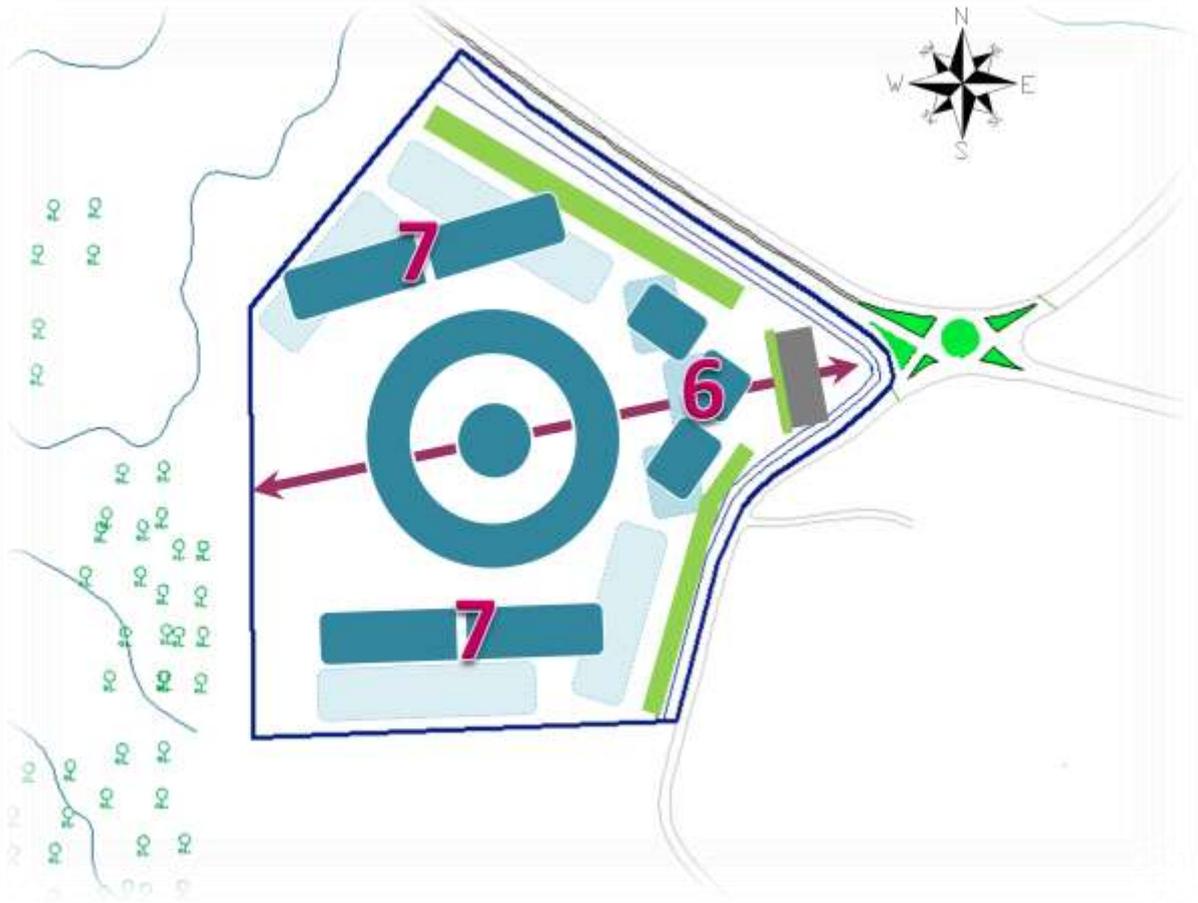
## II. Idéations et mise en forme



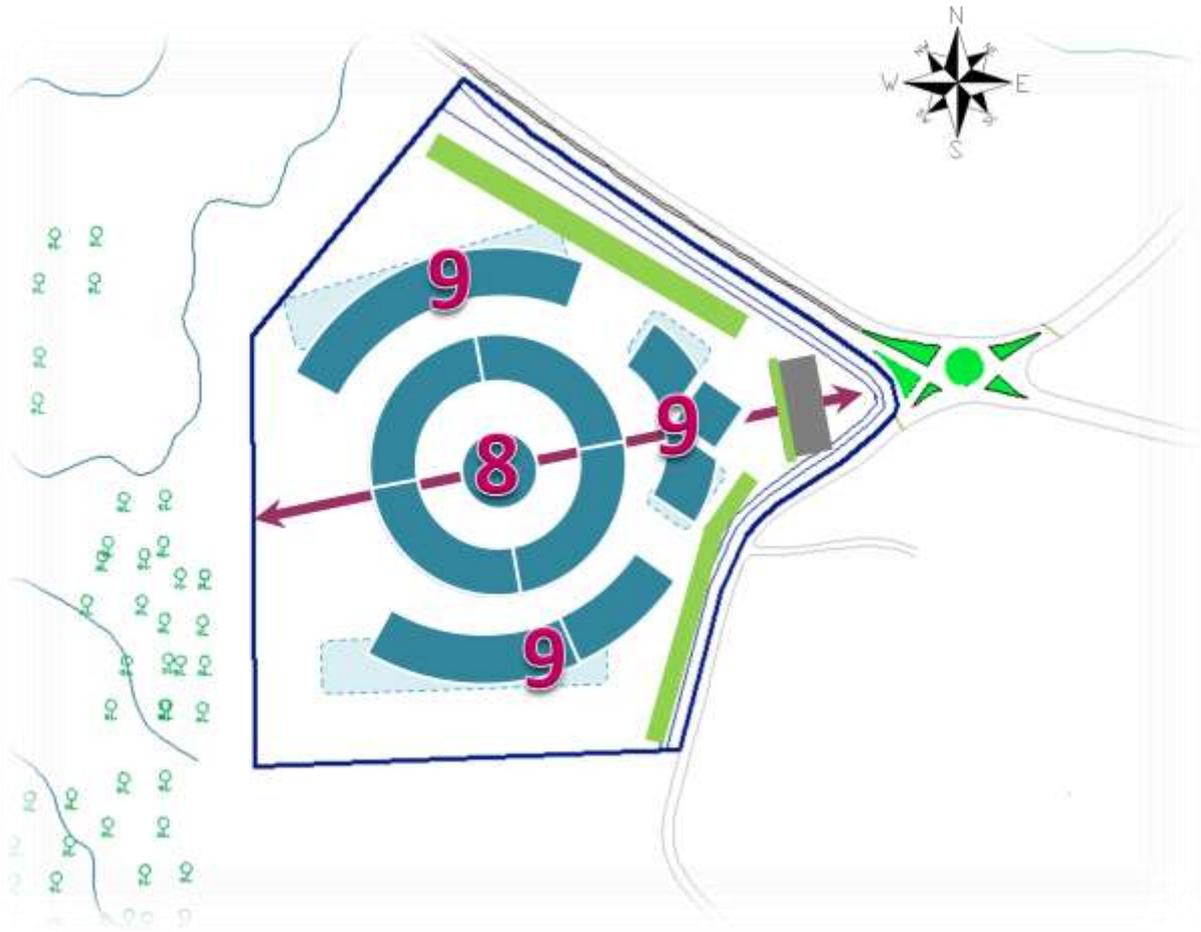
Genèse du projet



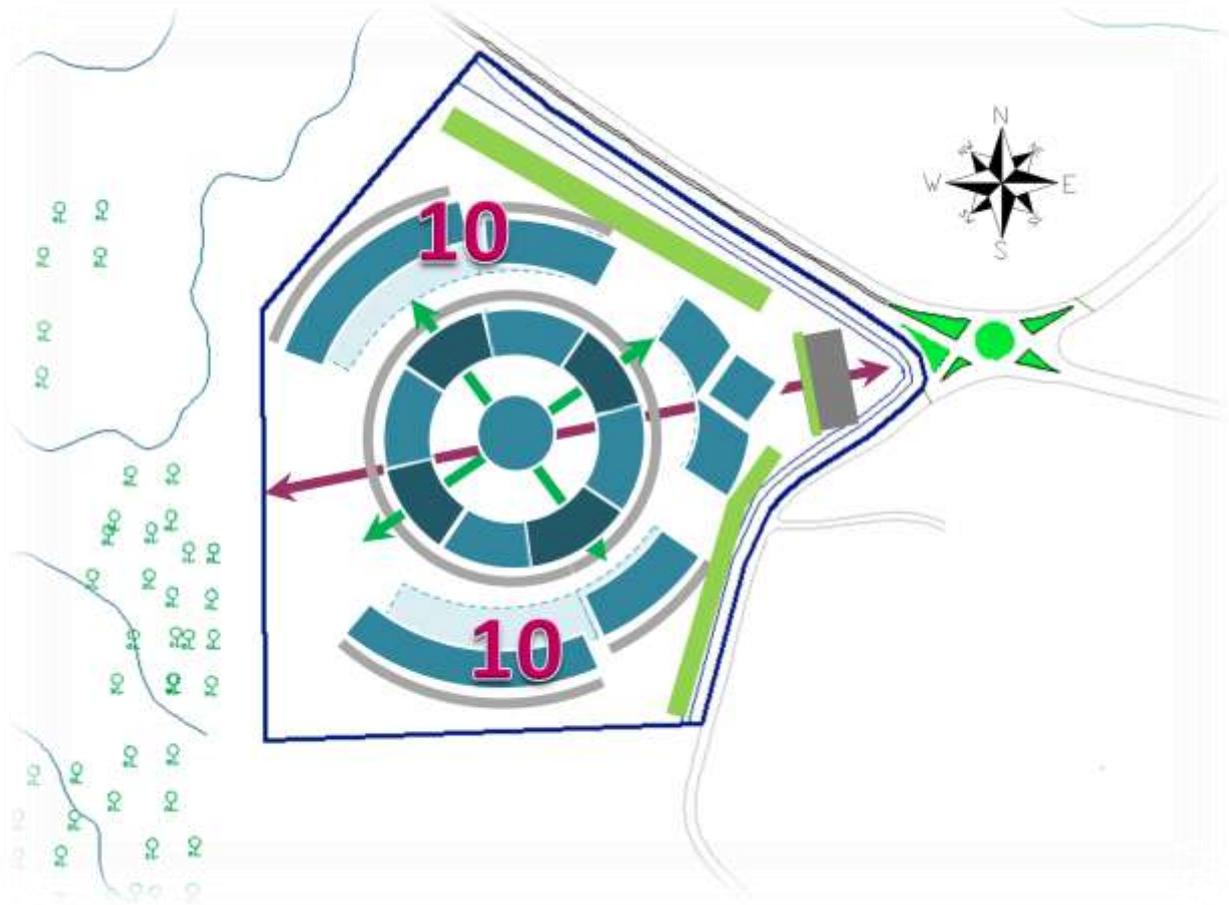
1. Suivre l'axe de composition qui mène du nœud vers la partie la plus haute du terrain et qui divise notre terrain en deux parties (↔)
2. On a placé le bloc d'urgence dans la partie la plus perçue du terrain avec une juxtaposition de deux blocs « administration, foyer et restaurant »
3. On a placé les fonctions d'usages quotidiens « consultation, hôpital du jour, et CMP) dans une partie proche aux deux voies avec un espace vert qui servira comme un écran réduisant la nuisance sonore
4. On a injecté les fonctions de réinsertion proche à la zone de population
5. On a placé l'hospitalisation au cœur de notre terrain car c'est la partie la plus calme et la plus haute du terrain avec une forme circulaire qui exprime l'union et le regroupement entourant un bloc d'ergothérapie qui a une relation forte avec l'hospitalisation



6. On a orienté les blocs d'urgence, administration et restaurant vers le nœud
7. On a fait une rotation des blocs d'utilisation quotidienne afin de dégager les angles du terrain



- 8. On a devisé l'hospitalisation en quatre parties
- 9. L'ensemble des blocs ont suivie une courbure similaire à celle du bloc «hospitalisation »



10. On a détaché les deux blocs latéraux pour séparer entre les fonctions d'usage quotidien et les fonctions de logistique et de réinsertion
11. On a placé des places de parkings devant chaque bloc ( — )
12. On a surélèves des parties de l'hospitalisation afin de créer des percées visuelles (↔ )

### III. Description du projet

Concevoir un hôpital psychiatrique comme un outil de guérison nécessite des espaces thérapeutiques, composés principalement par des jardins et des parcours de promenade et de déambulation

Le mouvement, la fluidité et diversification des espaces sont les principaux points dont il faut impérativement tenir compte afin de répondre aux besoins du malade

Par conséquent le système d'organisation adéquat est le système pavillonnaire

Définition du système pavillonnaire : l'hôpital pavillonnaire, est un hôpital où les services sont organisés autant que pavillons séparés

### **a. Le plan de masse**

- Notre projet est irriguée par deux voies de circulation mécanique ; La voie mécanique proposée prend naissance à partir de la rocade (qui mène vers le centre ville et la N22C) et entoure tous le terrain.
- Le projet propose deux accès mécaniques à partir des deux voies limitant le terrain. (Coté Nord, coté Est).

Ces deux accès seront utilisés comme accès :

- d'urgence (destiné aux ambulances et voitures d'urgences des malades)
  - pour le personnel (pour aller vers tous les services).
  - pour les visiteurs.
  - de service.
- Le projet se compose de 3 parties :
    - thérapie et traitement (axe central) : urgence, hospitalisation, hôpital jour, consultation.
    - réinsertion sociale (coté Est) : maison de réinsertion, studio de réinsertion, ateliers de formation
    - logistique et formation (coté Ouest) : pharmacie centrale, cuisine centrale, morgue

### **b. Les plans**

- Chacun des blocs possède un hall' accueil qui mène vers une galerie qui donne sur un patio afin d'assurer la circulation horizontale et permettre d'accéder aux différents espaces.
- Des cours dans chacun des blocs afin d'assurer, l'éclairage et l'aération pour l'ensemble des espaces

- La circulation verticale est assurée par des escaliers, des ascenseurs et des montes de charge
- Chaque bloc possède des dépôts de linge sale et propre

### Administration

- L'administration est chargée de gérer et contrôler les services de l'hôpital ainsi régler les dossiers d'admission, a cette effet, elle prend une position à coté des urgences pour assurer un meilleur fonctionnement

### LE SERVICE DES URGENCES et imagerie médicales

- Avec sa propre entrée, il reçoit un flux important et fonctionne vingt quatre heures sur vingt quatre, un lien rapide et direct avec les services de réanimation et d'imagerie ainsi que les laboratoires qui se trouvent aux étages supérieurs.

### LES CONSULTATIONS EXTERNES

- Elles sont situées près de l'entrée pour optimiser la circulation des consultants externes, ils sont proches des le laboratoire et l'imagerie

### Hôpital du jour

- Elles sont situées près de l'entrée car elles sont fréquentées quotidiennement

### SERVICE D'HOSPITALISATION

- Situé dans un endroit calme en relation avec les jardins.
- Les services d'hospitalisation sont répartis comme suite :
  - Unité d'hospitalisation pour les adultes.
  - Unité d'hospitalisation pour la psycho gériatrie.
  - Unité d'hospitalisation d' addiction.
  - Unité d'hospitalisation de placement judiciaire.

### L'ERGOTHERAPIE

- Elle occupe une place au cœur de l'hospitalisation car elle a une forte relation avec cette dernière afin d'occuper les malades.

### LA MORGUE ....

- Elle est aménagée de façon discrète en retrait du public, elle est placée à l'extrémité Est du terrain

### LOGISTIQUE HOTELIERE...

- Elle comprend la cuisine la lingerie et blanchisserie qui sont implantées dans le coté Est du terrain.

### La partie réinsertion

- Elle comprend une maison de réinsertion, des studios de réinsertion, des ateliers de formation et qui sont implantées dans le coté Ouest du terrain proche au centre de population ( Saf Saf) .

### ○ Les différents circuits

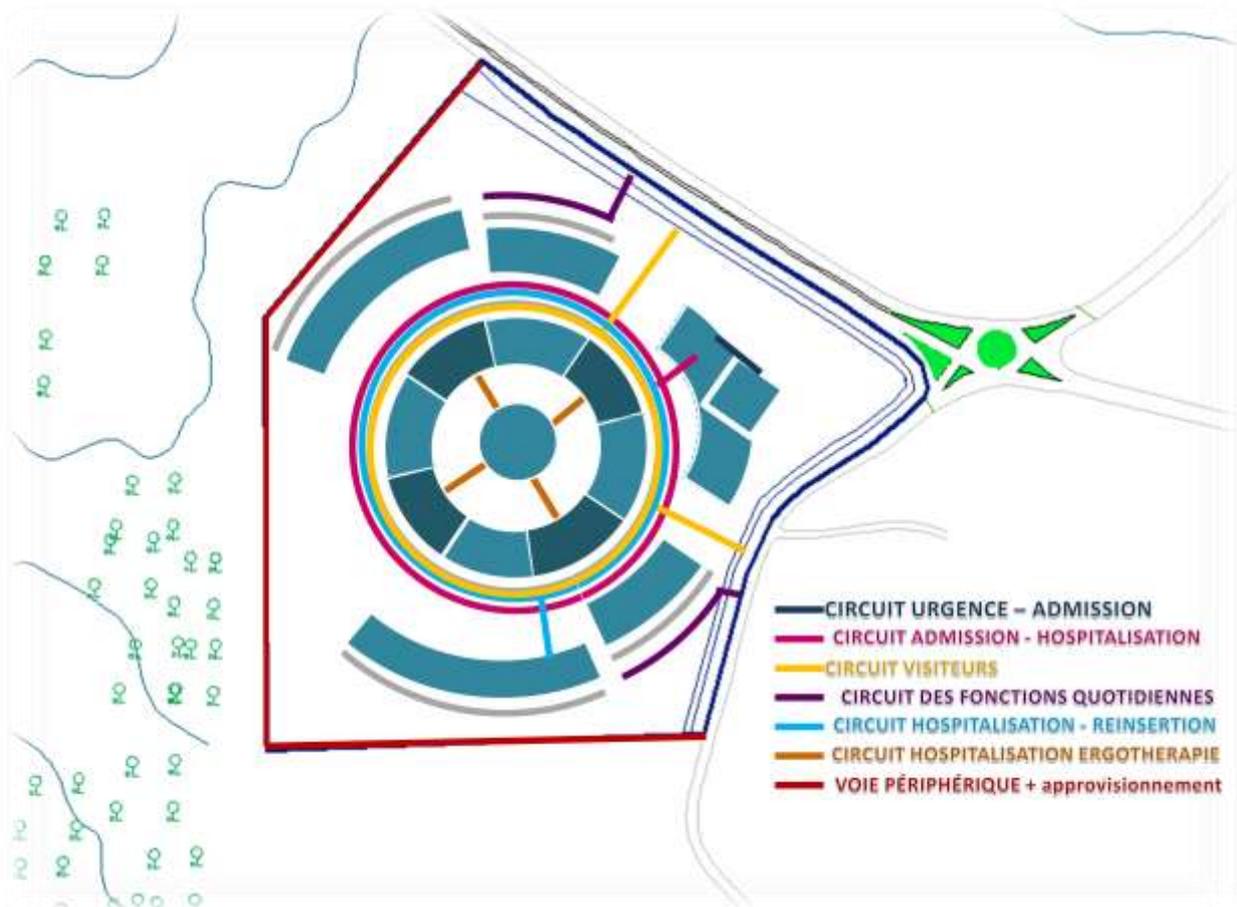


Schéma de la circulation à l'intérieur du projet

### c. Les façades

Au delà du respect de l'échelle et de la continuité l'intégration implique d'assurer la pérennité du caractère du tissu et de sa forme urbain puisque le projet se situe dans une région où le style architectural est absent, des habitations en cours de construction, pour cela on a opté pour un style moderne et contemporain où le but était d'offrir un maximum de lumière à l'intérieur des espaces et créer une liaison avec l'extérieure.

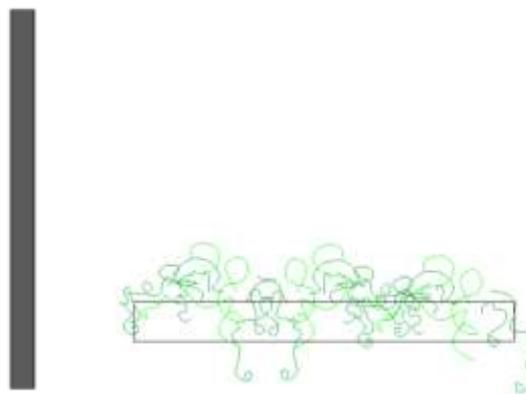
- On a essayé de marquer l'accès par une poutre en treillis suspendu à l'aide des câbles liés à un poteau



- On a utilisé des éléments en saillies pour créer un rythme plein et vide.



- Aux niveaux des murs rideaux on a utilisé des brises soleil de forme rectangulaires, et entre chaque deux éléments un bac avec des plantes grimpantes afin de créer un écran végétale



#### **d. La volumétrie**

Notre projet se caractérise par une conception pavillonnaire organisée sur un axe central allant du rond point suivant lequel on a implanté nos blocs avec une conception radio concentrique organisée au tour d'un bloc central d'un gabarit de R+1 incluant 4 bras imbriqués les uns sur les autres pour libérer le sol et garder une percée visuelle des 4 points cardinaux suivie du côté nord et sud par deux blocs symétriques ayant un gabarit décroissant allant du R+1 jusqu'au R.D.C. du côté nord on retrouve deux blocs côte à côte d'un gabarit de R+1 et pour marquer le point le plus visible de notre projet nous avons implanté le bloc qui a le gabarit le plus haut qui est un R+3 pour créer un point de repère dans notre projet.