

ÉTUDE DE CAS

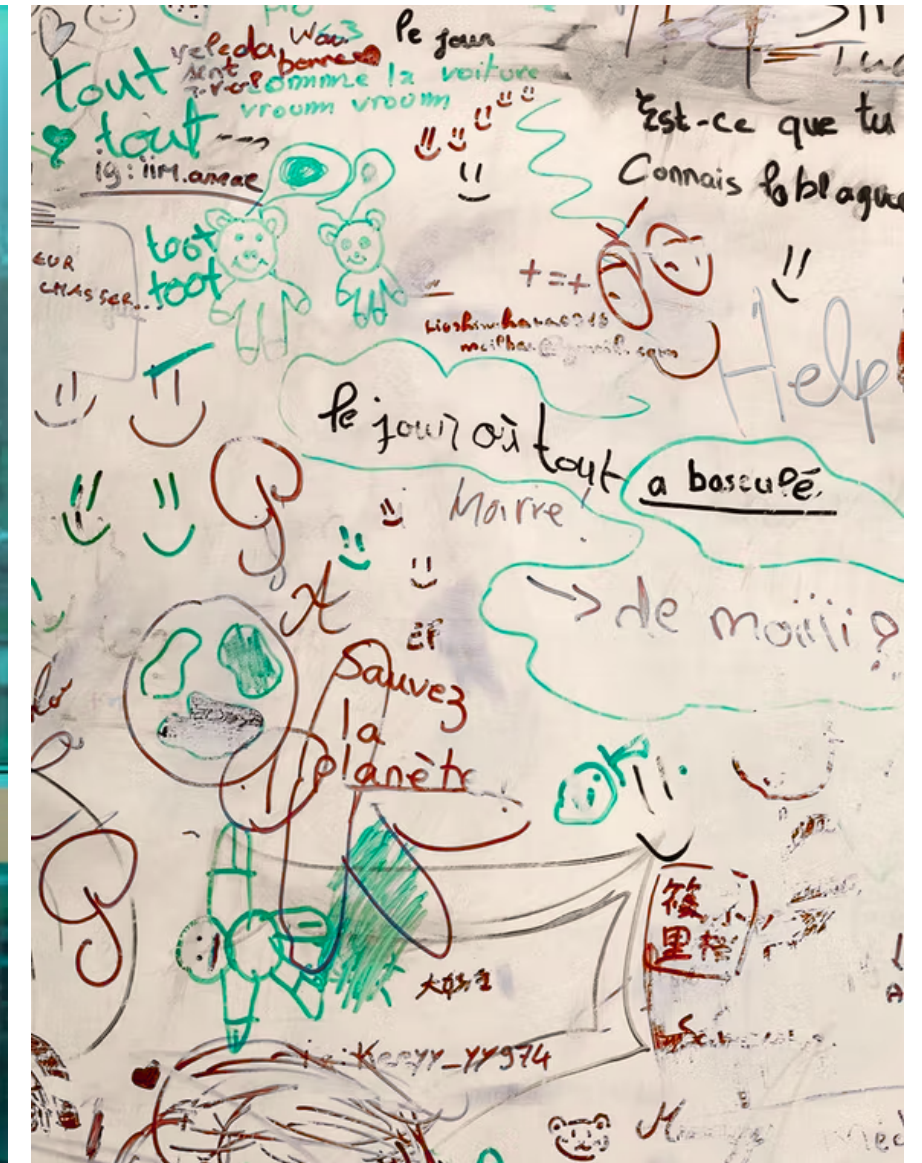
Maison de Solenn

MAISON DE SOLENN

ÉTUDE DE CAS



Maison des Adolescents de Cochin



IDENTITÉ DU LIEU

- **Lieu** : Maison des Adolescents, Hôpital Cochin, Paris.
- **Architecture** : Patrick Berger et Jacques Anziutti.
- **Concept clé** : Une "maison" au cœur de la ville, transparente, ouverte, qui casse les codes de la psychiatrie traditionnelle.

MAISON DE SOLENN

ÉTUDE DE CAS

CRÉER UN LIEU DE VIE QUI SOIGNE & ACCOMPAGNE

Fille du journaliste Patrick Poivre d'Arvor (PPDA), Solenn est devenue un symbole tragique du mal-être adolescent. La Maison porte son nom en son hommage.

- **L'Histoire :**

Solenn souffrait d'anorexie mentale sévère (troubles du comportement alimentaire). Elle a mis fin à ses jours en 1995, à l'âge de 19 ans.

- **Le lien avec le lieu :**

La "Maison de Solenn" (Maison des Adolescents de l'hôpital Cochin) a été créée en 2004 sous l'impulsion de Bernadette Chirac et de l'Opération Pièces Jaunes, spécifiquement pour répondre à ce manque de structures adaptées aux souffrances psychiques des jeunes.

- **La symbolique :**

Le fait que cet établissement porte son nom rappelle que l'architecture et le soin doivent répondre à une **urgence vitale : offrir un refuge à une jeunesse qui ne trouve plus sa place**. C'est un lieu qui se veut **"non-hospitalier"**, beau et ouvert, précisément pour **éviter l'univers clinique froid** qui peut **effrayer des jeunes** comme Solenn.

Solenn Poivre D'Arvor (1975-1995)



MAISON DE SOLENN

ÉTUDE DE CAS

ANALYSE SPATIALE & PROGRAMMATIQUE

- **L'Entrée/Le Seuil :**

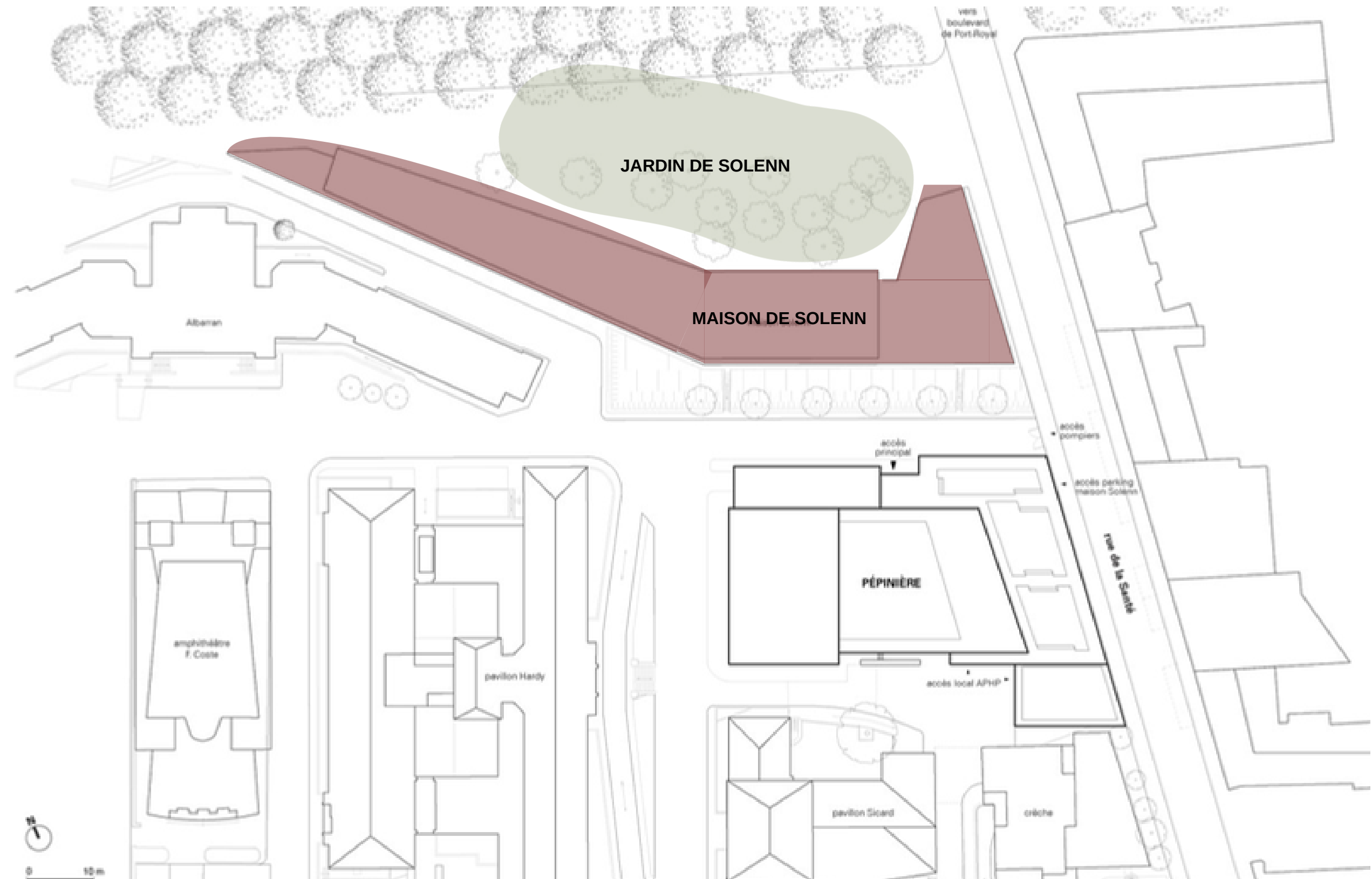
Un sas de décompression. On n'entre pas directement dans le soin, on entre dans un lieu de vie.

- **La Lumière et la Transparence :**

Utilisation de résilles (moucharabiehs) pour voir sans être vu, protéger sans enfermer.

- **Le Jardin :**

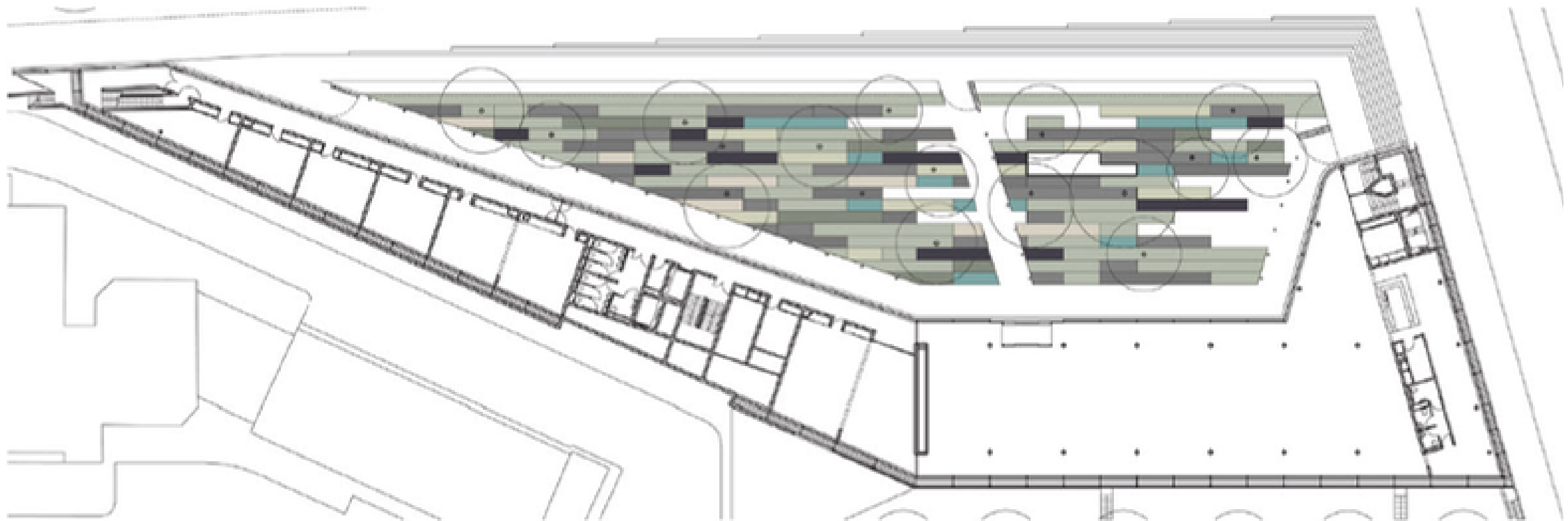
Un prolongement direct des espaces de vie, essentiel pour l'apaisement.



MAISON DE SOLENN

ÉTUDE DE CAS

Observations



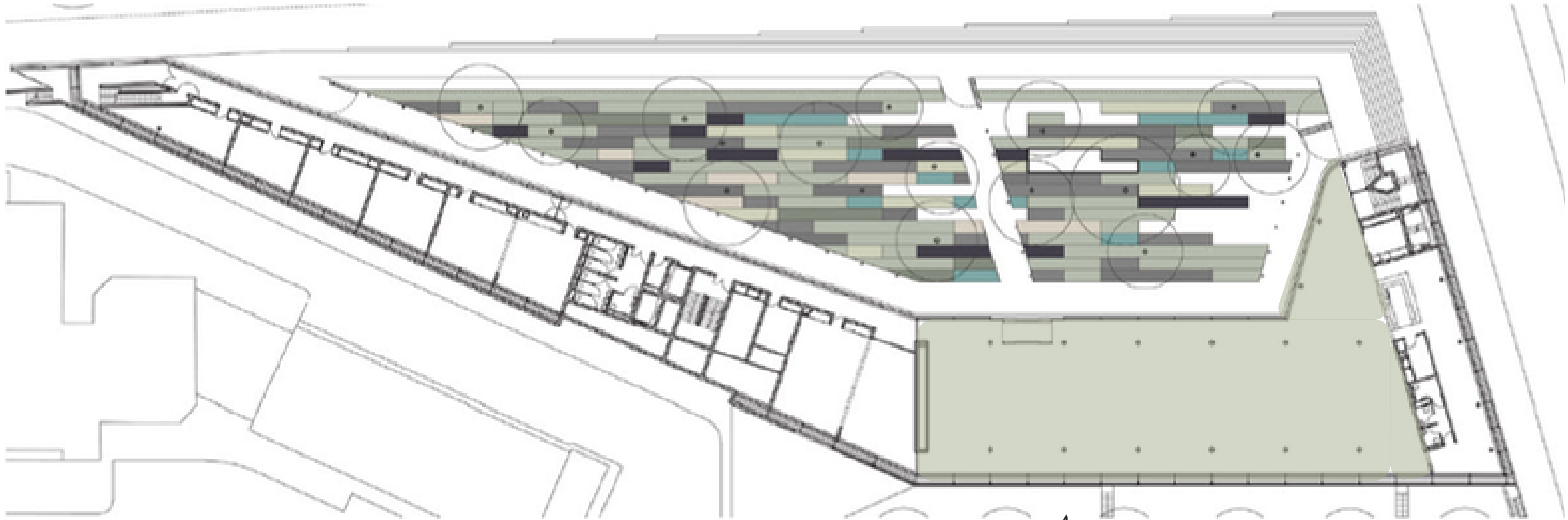
RDC

Une géométrie protectrice : la forme permet **d'embrasser un espace extérieur** (le jardin). Pour la Villa des Tilleuls, cela soutient l'idée de tourner les espaces de vie vers le jardin central pour créer cet effet de "**cocon**" ou de "**refuge**".

MAISON DE SOLENN

ÉTUDE DE CAS

Observations



Hall d'accueil

*entièrement transparent, il est en prise directe
avec la ville et saisit l'animation du
boulevard*

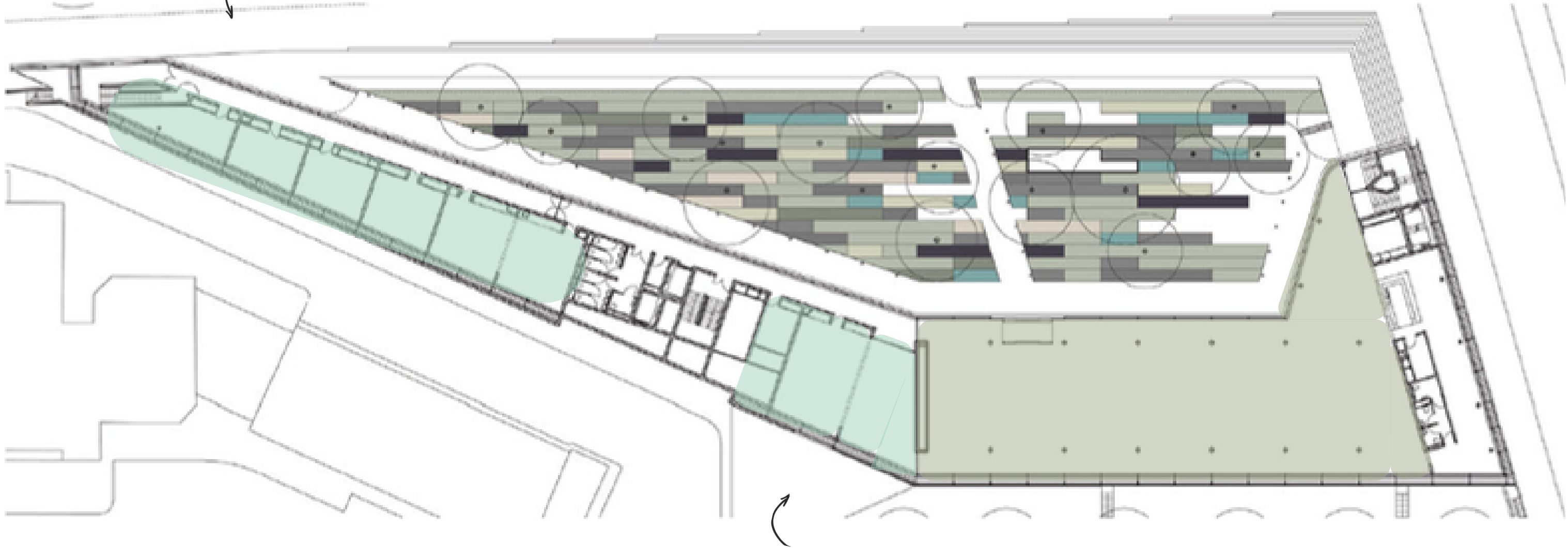
RDC

MAISON DE SOLENN

ÉTUDE DE CAS

Observations

reliés par un couloir interne qui ouvre sur le jardin et éclairés en second jour



-  Hall d'accueil
-  Cabinets de consultation et bureaux

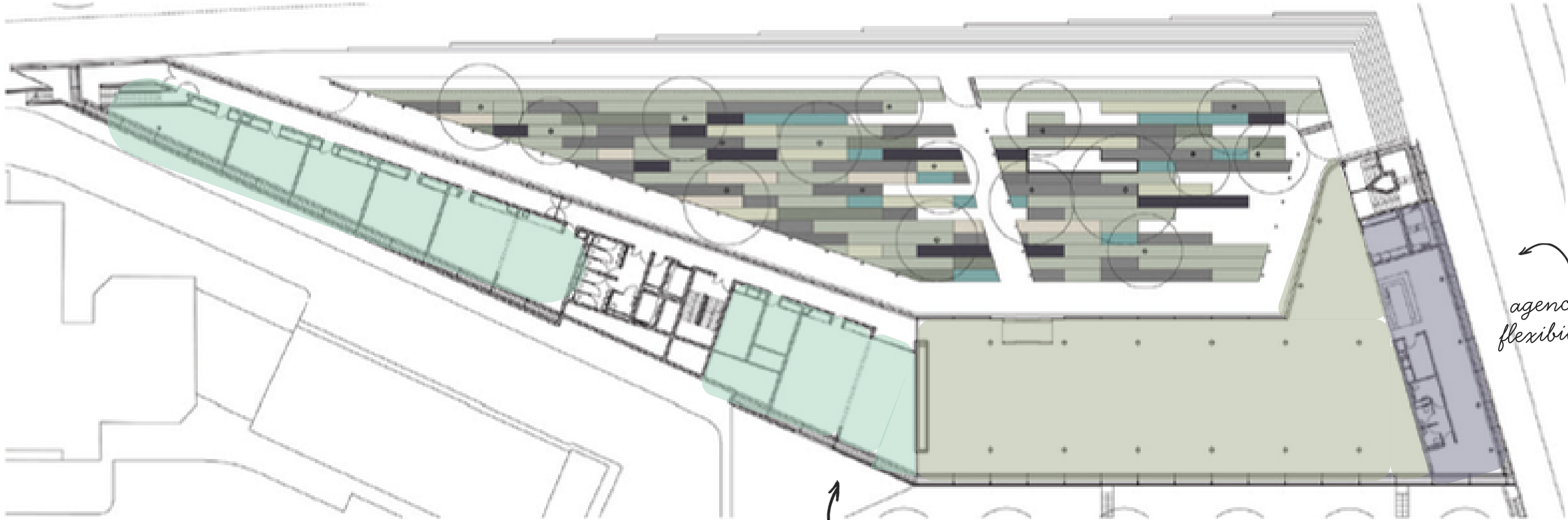
intimes, bien isolés phoniquement, mais connectés à la vie de la maison

RDC

MAISON DE SOLENN

ÉTUDE DE CAS

Observations



Hall d'accueil



Cabinets de consultation et bureaux



Zones d'attente informelles



*lieux essentiels pour les adolescents anxieux :
des endroits où se poser avant d'entrer en
rendez-vous*



*agencements variés,
flexibilité de l'intimité*

RDC

MAISON DE SOLENN

ÉTUDE DE CAS

Observations



Hall d'accueil



Cabinets de consultation et bureaux



Zones d'attente informelles



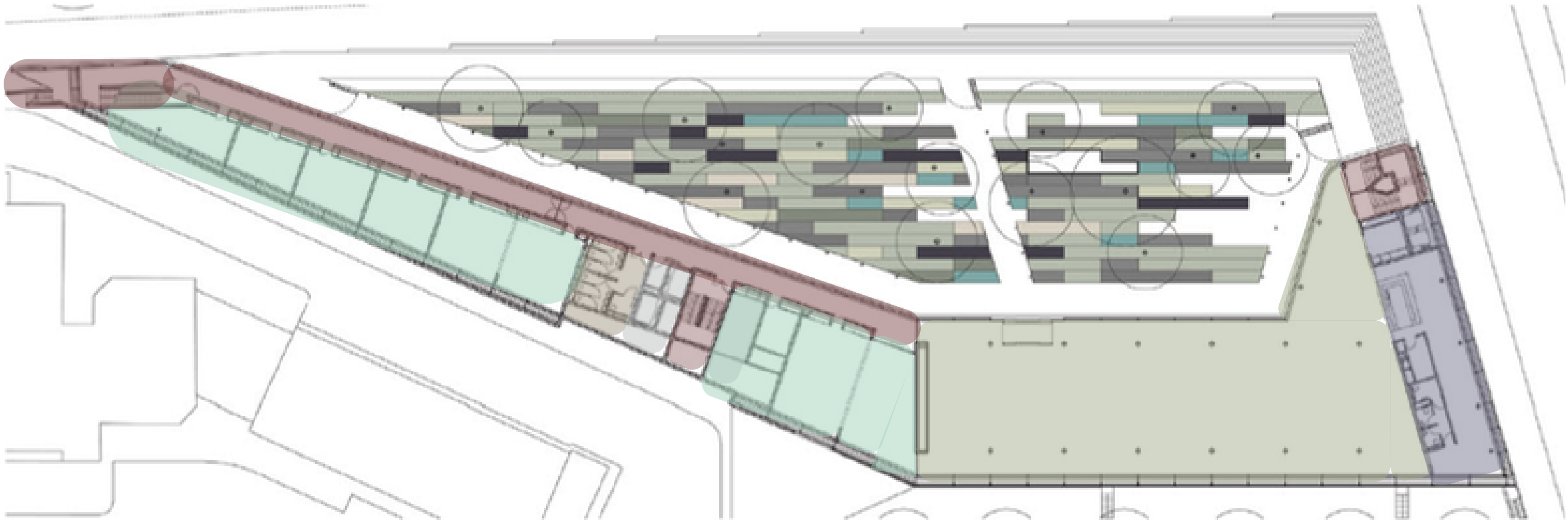
Circulations

RDC

MAISON DE SOLENN

ÉTUDE DE CAS

Observations



Hall d'accueil



Zones d'attente informelles



Sanitaires



Cabinets de consultation et bureaux



Circulations



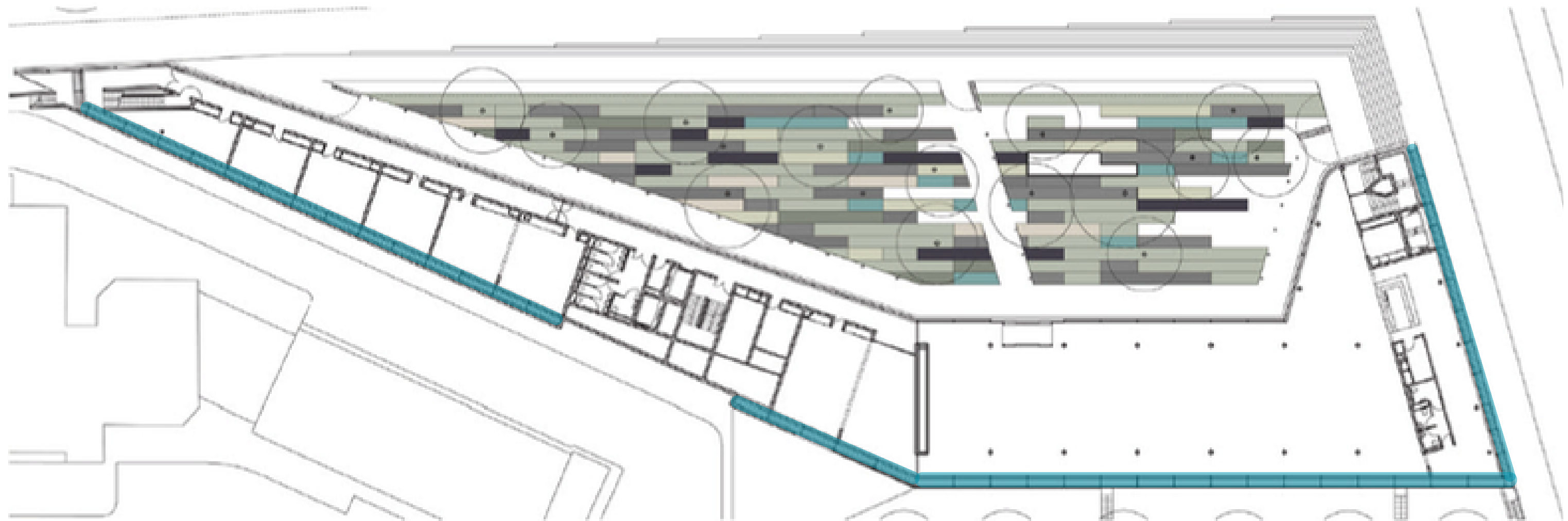
Rangements

RDC

MAISON DE SOLENN

ÉTUDE DE CAS

Observations



RDC



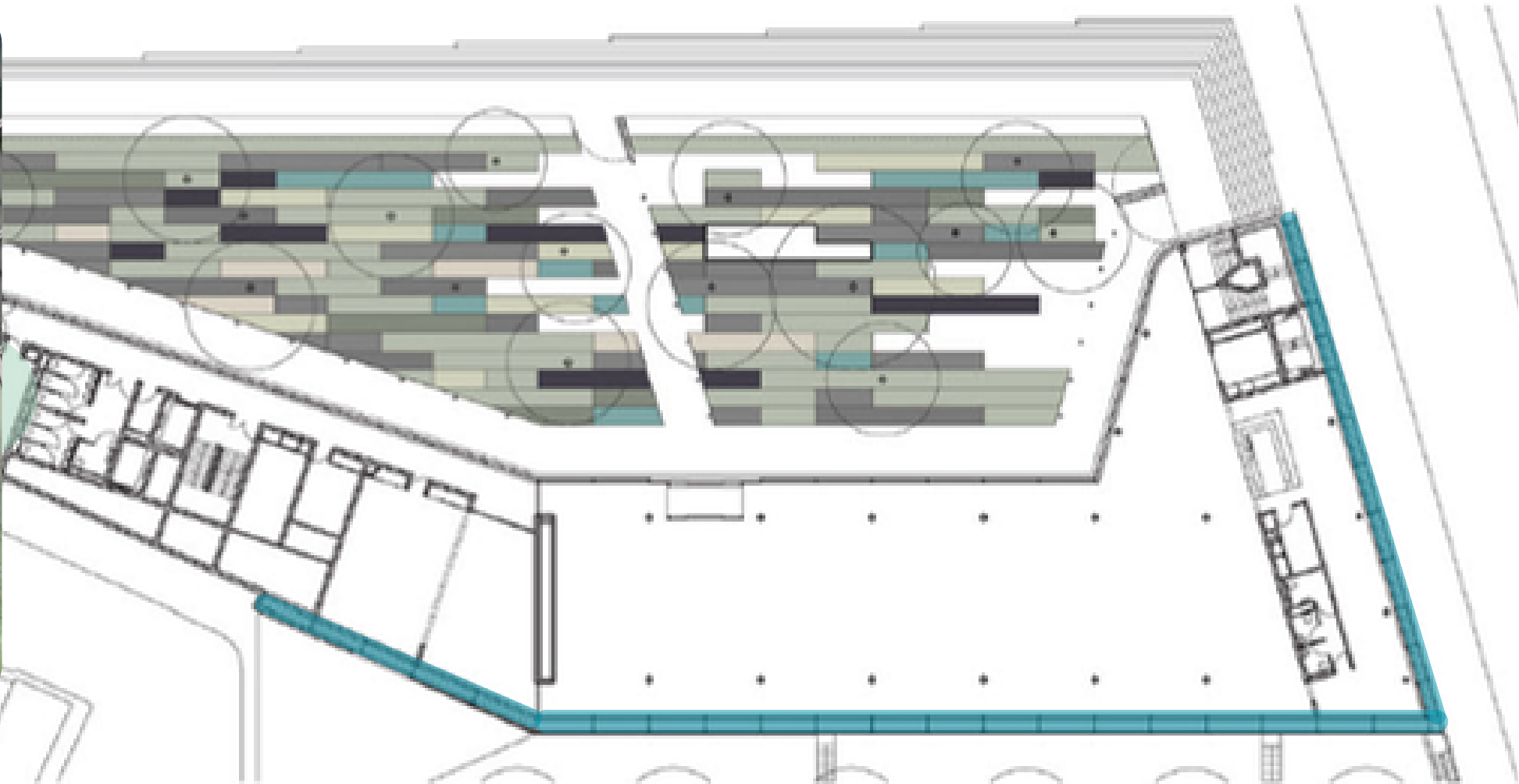
Système de moucharabieh en verre et bois

MAISON DE SOLENN

ÉTUDE DE CAS

Observations

voir,
sans être vu



Système de moucharabieh en verre et bois

RDC

MAISON DE SOLENN

ÉTUDE DE CAS

Analyse



ZONE D'ATTENTE AMÉNAGÉE

*laisse entrer la
lumière mais protège
l'intimité*



Une architecture qui **soigne**. Séparation nette entre les flux, protection par une **double peau**, et transparence intérieure pour une vigilance bienveillante. Modèle de référence pour le traitement des seuils (intime/collectif) que je souhaite transposer dans la rénovation intérieure de la Villa des Tilleuls.

MAISON DE SOLENN

ÉTUDE DE CAS

Analyse



CABINET DE CONSULTATION INFORMEL

L'OBSERVATION DISCRÈTE (LA DEMANDE MÉDICALE)

Les cloisons ne sont pas toutes opaques : beaucoup de parois sont vitrées (parfois sablées).

- Pourquoi ?

→ Ateliers permettant l'observation des patients.

- Concept

Le soignant n'est pas dans une guérite de sécurité. Il circule. La transparence permet de vérifier que tout va bien sans que l'adolescent se sente surveillé comme en prison.



Jouer sur la **transparence** des parois intérieures pour une **séparation douce et attentive**.

MAISON DE SOLENN

ÉTUDE DE CAS

Analyse



ATELIER CRÉATIF - PLASTIQUE

La maison accueille des jeunes de **11 à 19 ans** victimes de pathologies, de troubles tels que le diabète, la dépression, l'anorexie ou l'obésité. En plus des **soins** prodigués par les **équipes médicales**, ces adolescents participent à différents **ateliers culturels** : danse, écriture, arts plastiques... ou musique.



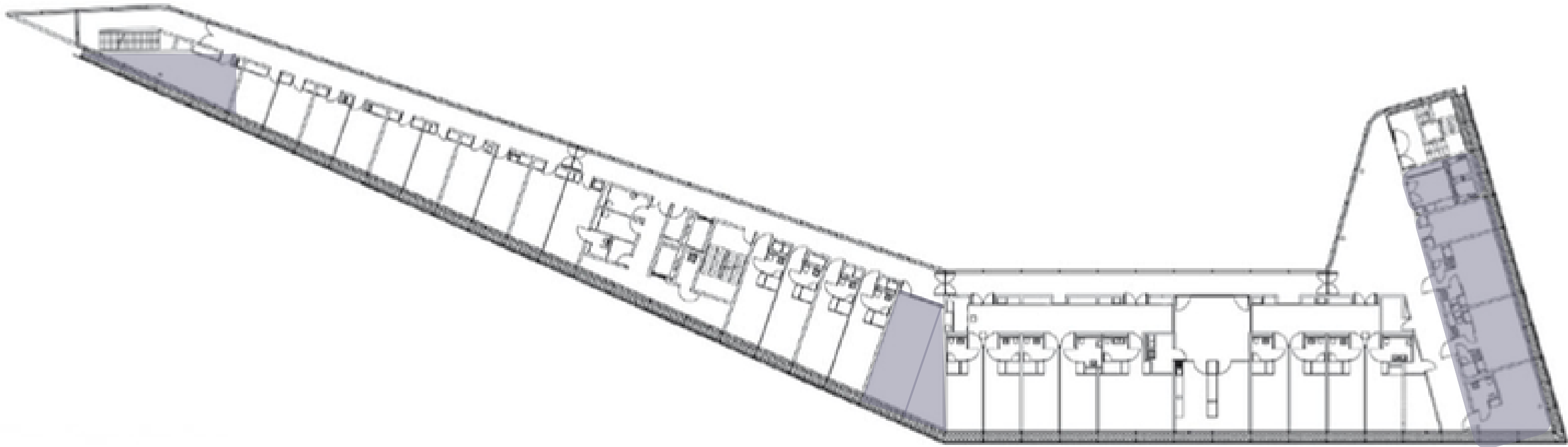
ATELIER MUSIQUE - ORCHESTRÉS PAR LINDA CLOST

Ces **ateliers** sont d'une grande importance : non seulement ils sont l'occasion pour les équipes soignantes d'**observer le comportement** des jeunes, de mieux **cerner leurs personnalités**, mais ils permettent aussi et surtout à ces adolescents de **s'évader, d'oublier leurs soucis**. Ils distancent la maison du “**côté médical**”.

MAISON DE SOLENN

ÉTUDE DE CAS

Observations



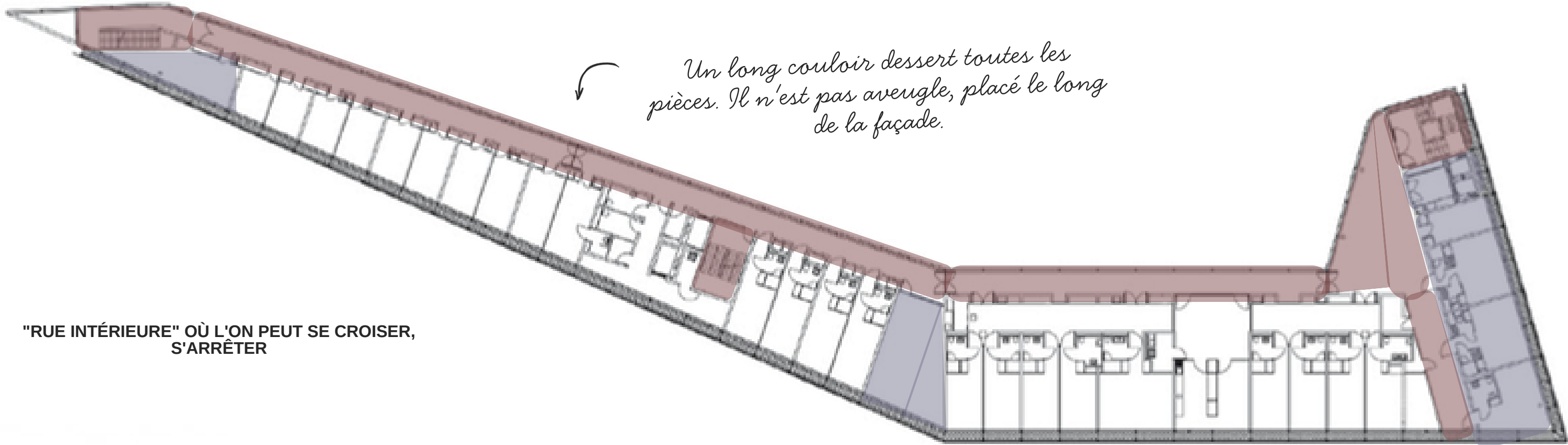
Ateliers - salles d'activités

R+1

MAISON DE SOLENN

ÉTUDE DE CAS

Observations



Ateliers - salles d'activités



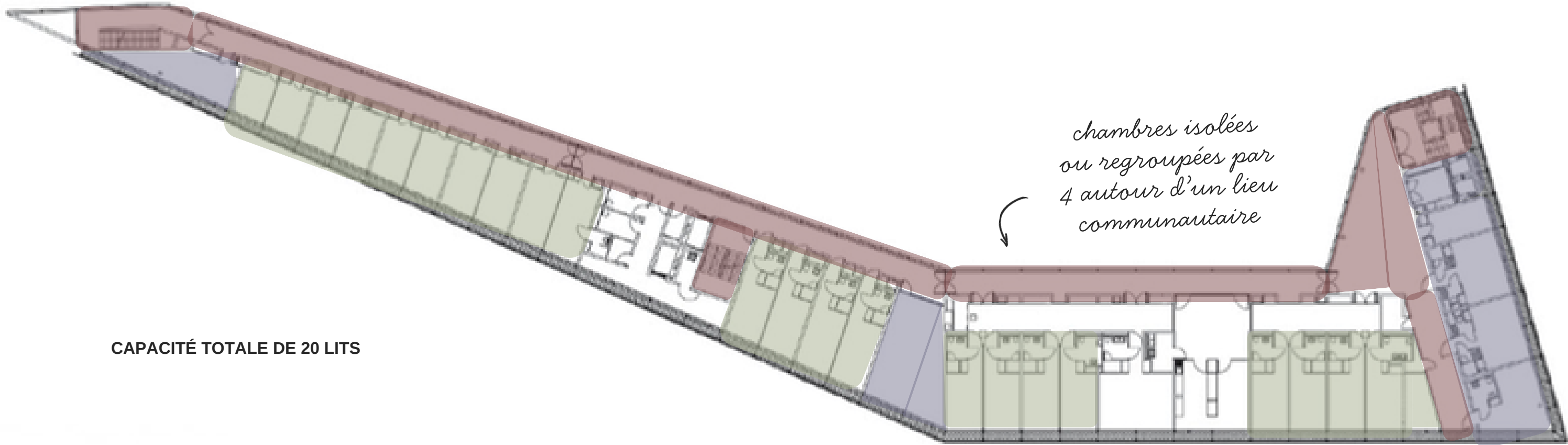
Circulations

R+1

MAISON DE SOLENN

ÉTUDE DE CAS

Observations



Ateliers - salles d'activités



Chambres



Circulations

R+1

MAISON DE SOLENN

ÉTUDE DE CAS

Observations



Ateliers - salles d'activités



Chambres



Circulations



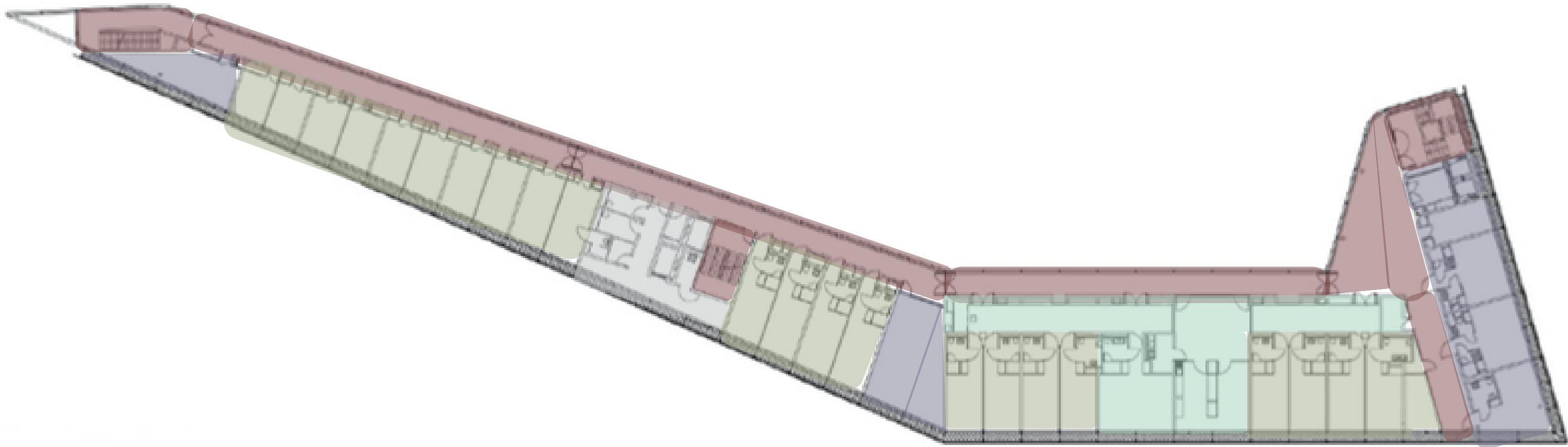
Lieu communautaire

R+1

MAISON DE SOLENN

ÉTUDE DE CAS

Observations



Ateliers - salles d'activités



Chambres



Sanitaires



Circulations



Lieu communautaire

R+1

MAISON DE SOLENN

ÉTUDE DE CAS

Analyse

Vitrées sur toute la hauteur, les chambres profitent de **larges vues** sur l'arrière du bâtiment. La **transparence** de la façade est néanmoins **modulée** de façon à ménager l'intimité nécessaire. Au sud, une **batterie de brise-soleil en lames de verre** façon Naco filtre la lumière, au nord, un **film vert bouteille** incorporé au double vitrage colore la lumière.

Les architectes s'étant vu confier la mission mobilier, ils ont pu dessiner ou prescrire des meubles en cohérence avec l'aménagement intérieur, **mobilier de style suédois** blanc ou blond en accord avec le **parquet d'érable** et les plafonds de **sycomore** pour une ambiance très **douce** de **standing hôtelier**.



Accompagnants médicaux

LES AIDES-SOIGNANTES & AIDES-SOIGNANTS

01

Collaborent avec les infirmières & infirmiers pour les soins quotidiens et la toilette. Assurent le service des repas et l'accueil des patients.

LES RÉÉDUCATEURS

02

Diététiciens, masseurs-kinésithérapeutes, psychomotriciens... interviennent à la demande des médecins en fonction de l'état de santé.

LES PSYCHOLOGUES

03

Collaborent avec l'équipe soignante, sont à l'écoute et favorisent l'articulation des différentes interventions.

04 LES MÉDECINS

Chef de service, praticiens hospitaliers, chefs de clinique, internes... sont responsables de la prise en charge médicale (diagnostic, traitement, suivi) et prescrivent les examens nécessaires. En gynécologie-obstétrique, ils travaillent avec les sages-femmes.

05 LES CADRES DE SANTÉ

Gèrent l'organisation des soins et informent sur les soins et le déroulement du séjour.

06 LES INFIRMIÈRES & INFIRMIERS

Dispensent les soins prescrits par le médecin, exercent une surveillance constante, conseillent pour la santé.



Intervenants

SECRÉTAIRES 07

Accueillent, informent, assurent les formalités administratives et la prise de rendez-vous, et font le lien avec le médecin traitant.

10 ANIMATEURS PROFESSIONNELS

Proposent des activités culturelles et sociales dans les ateliers.

ÉQUIPE HOSPITALIÈRE 08

Participent à l'entretien et à la distribution des repas.



11 MEMBRES D'ASSOCIATIONS

Soutiennent et vous accompagnent au quotidien, renseignent sur les droits et aident à dénouer des situations complexes.

TECHNICIENS DE LABORATOIRE 09

Manipulateurs d'électroradiologie réalisent les examens.

12 REPRÉSENTANTS DES USAGERS

Issus d'une association agréée, indépendants de l'hôpital. Interlocuteurs de la direction de l'hôpital, facilitent l'expression des malades, favorisent le dialogue et l'échange avec les professionnels hospitaliers. Sont les porte parole dans les différentes commissions et instances de décision.

LE PARCOURS USAGER & PROTOCOLE D'ACCUEIL

L'ENTRÉE : LE FILTRE "HUMAIN" (L'ACCUEIL ADOS)

Contrairement à un hôpital classique, on ne passe pas par un guichet administratif vitré dès l'arrivée.

- **Le Concept :**

Un accueil libre, sans rendez-vous, gratuit et anonyme si besoin.

- **Horaires :**

Ouvert en journée (ex: 10h00 – 19h00).

- **Les Interlocuteurs :**

Pas de secrétaire médicale ni de médecin en première ligne, mais un binôme Infirmier + Éducateur.

- **L'Objectif :**

Écouter, évaluer la demande et "dédramatiser" l'arrivée avant toute démarche de soin.



LE PARCOURS USAGER & PROTOCOLE D'ACCUEIL

LE PROTOCOLE ADMINISTRATIF (L'ADMISSION)

Une fois le lien établi, si une prise en charge est décidée (consultation ou hospitalisation), le volet administratif s'enclenche.

- **Lieu :**

Bureau des entrées (situé au RDC, discret mais obligatoire).

- **Documents Requis (Le "Kit" d'entrée) :**

- Pièce d'identité (CNI, Passeport, Titre de séjour).
- Carte Vitale (ou attestation de droits à jour).
- Carte de Mutuelle / Complémentaire santé.
- Spécifique Mineurs : Autorisation de soins signée par les titulaires de l'autorité parentale.



LE PARCOURS USAGER & PROTOCOLE D'ACCUEIL

LE PARCOURS DE SOIN (FLUX)

Une fois le lien établi, si une prise en charge est décidée (consultation ou hospitalisation), le volet administratif s'enclenche.

- **Étape A - L'Évaluation :**

Premier entretien infirmier pour orienter (Urgence ? Besoin psy ? Besoin social ?).

- **Étape B - Le "Contrat" (Spécifique Ados) :**

Pour les hospitalisations (notamment TCA/Anorexie), l'admission n'est pas subie mais "négociée". Un contrat de soin est établi avec le jeune (objectifs, poids, droit de visite).

- **Étape C - La Vie Quotidienne :**

Intégration aux ateliers (Cuisine, Art, Musique) et scolarité. Le patient devient "acteur".



FEUILLE DE CONTACTS PAR FONCTIONS

RESPONSABLE UF : PR MARIE ROSE MORO

- ENDOCRINOLOGIE ET MÉTABOLISME
 - DR CORINNE BLANCHET-COLLET (PHPT)
- GYNÉCOLOGIE PÉDIATRIQUE
 - DR CAMILLE CHIRAT (PRCONTR)
- MÉDECINE DE L'ADOLESCENT
 - HUGO AVRANE (INTERNE)
 - DR ROXANE MEURILLON (ASSH)
 - DR MARION PHILIPPE (PRCONTR)
 - DR PIERRE-ETIENNE TRUELLE (CCA-AHU)
- PSYCHIATRIE DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT NON SECTORISÉE
 - DR SEGOLENE DREYFUSS (CCA-AHU)
 - DR SALOME GRANDCLERC (PHPT) - PSYCHODRAME - HDJ
 - DR AURELIE HARF (PHPT)
 - DR VINCENT HENRY (CCA-AHU)
 - PR MARIE ROSE MORO (PUPH)
 - DR ADIL MOUHAB (CCA-AHU)
 - CHENYUAN NONG (INTERNE)
 - DR JULIETTE RODRIGUEZ (CCA-AHU)
 - DR BERTRAND VACHEY (PRATTACH)

- PSYCHIATRIE NON SECTORISÉE
 - DR BEATRICE GAL-JALLAT (PHPT)
 - DR RAHMETHNISSAH RADJACK (PHPT)
- PSYCHOLOGIE
 - CHARLOTTE DE BUCY (PSYCHOLOGUE)
 - ELENA ETRILLARD (PSYCHOLOGUE)
 - ELOISE HELLIER (PSYCHOLOGUE)
 - FLORE LABRANDE (PSYCHOLOGUE)
 - LUCILE PARROT (PSYCHOLOGUE)
 - ALICE RIZZI (PSYCHOLOGUE)
 - CAMILLE ZIMMERMAN (PSYCHOLOGUE)
- PÉDIATRIE
 - DR HERVE LEFEVRE (PHPT)

FEUILLE DE CONTACTS PAR FONCTIONS

SANS CONSULTATION

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• DR JONATHAN AHOVI (PRCONTR)• DR VINCENT MIRAMONT (PHPT)• ANAIS OGRIZEK (PRCONTR)• MARION VU-AUGIER DE MONTGREMIER (PRATTACH)• LISE DECARPENTRIE (DIÉTÉTICIEN)• ALIX GALIE (DIÉTÉTICIEN)• CELINE LHERITIER (DIÉTÉTICIEN)• DR CORINNE BLANCHET-COLLET (PHPT)• DR BRIGITTE CHANDENIER (PRCONTR)• DR HERVE LEFEVRE (PHPT)• DR ALEXANDRA LOISEL (PHPT)• DR CAROLINE REZAKHANY (PRCONTR)• DR RAPHAEL BARGE-CHANTY (PHPT) | <ul style="list-style-type: none">• DR JEROME DEBAISIEUX (PRCONTR)• DR MATHILDE FOURNIER (PRATTACH)• DR BEATRICE GAL-JALLAT (PHPT)• DR MAUDE LUDOT-GREGOIRE (PHPT)• DR SEVAN MINASSIAN (PHPT)• DR FABIENNE NARDOT (PRCONTR)• DR MARIE PELLEGRIN TOUATI (PRCONTR)• DR RAHMETHNISSAH RADJACK (PHPT)• MAYSAA EL HUSSEINI (MÉDECIN)• NATHANAEL J JOSSELIN (PSYCHOLOGUE)• ALIA MAHERZI (PSYCHOLOGUE)• CLAIRE SNEGAROFF (PSYCHOLOGUE)• MARIE TEINTURIER (PSYCHOLOGUE) |
|--|---|

Les Points Clefs

01

Séquence d'entrée inversée :

D'abord on pose ses valises, ensuite on fait les papiers. (Salon d'accueil vs Bureau administratif)

02

Circulations habitées :

Des couloirs redimensionnés en "rue intérieure" (lieux de vie et de rencontre informelle).

03

Dualité constructive :

Façade mémorielle conservée (protection) vs Intérieur curé (tabula rasa).

04

Transparence thérapeutique :

Une organisation verticale entièrement vitrée sur jardin pour offrir lumière et sécurité (voir sans surveiller).