

un exemple : la fiche 2 : «espaces communautaires»

Espace communautaire

- Ech
- Ren
- Mix

C'est un espace commun à plusieurs personnes partageant les mêmes caractéristiques. Si les résidents ne sont pas tous pareil et même très différents, ils partagent néanmoins de caractéristiques communes de vie en EHPAD. Ils ont chacun une histoire différentes, une personnalité différentes une autonomie et des habitudes de vie propre. Mais ils partagent dans un même établissement des espaces communs destinés principalement à se nourrir, se divertir mais aussi se rencontrer.

Si Ce n'est pas un espace collectif car les résidents n'ont pas choisi leurs homologues ces espaces doivent servir à créer une dynamique commune qui donnera l'âme d'un établissement. On ne peut forcer les résidents à vivre ensemble et à s'entendre. Mais ils se croisent dans les espaces communautaires, se retrouvent en petits groupes, apprennent à connaître l'ensemble des résidents. Ces espaces ont donc une forte influence sur la dynamique collective qui résonne de manière indirecte avec la vie de chacun. Ce cadre s'il ne crée pas l'obligation du collectif de vivre ensemble sans agressivité ou isolement par défaut.

Typologies des résidents

Les résidents vont et viennent dans les espaces communautaires quand ils le souhaitent qu'ils soient autonomes ou qu'ils aient besoin d'une assistance humaine pour y aller. Ces derniers plutôt à des heures bien définies : déjeuner, sieste, animations, goûter, diner. Pour eux les lieux sont aménagés, reconfigurés, par le personnel et ils y sont placés bon gré mal gré. Certains enfin ne cherchent pas à échanger avec les autres et préfèrent leur chambre. Ils n'en sortent que pour déjeuner et se trouve alors assis en face d'étrangers.

Espaces visités

- Salle de restauration qui devient parfois la salle d'activités
- Salons d'étages, salle TV
- Tisanerie réduite
- Salle de réunion (piano)
- Salle de lecture, coin bibliothèque en RDC

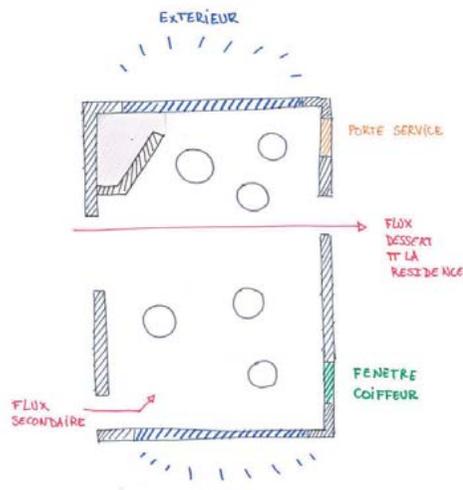
Observations suivant les typologies

Salle de restauration

Généralement non utilisée en dehors des repas ou ponctuellement quand elle devient salle d'activités. C'est une salle immense (tous les résidents doivent pouvoir s'y tenir), dont l'ambiance ressemble à une cantine, généralement froide (carrelage, couleurs)

et peu conviviale. Il n'y a pas de place pour l'intime, pour se regrouper dans un coin, ou recevoir de la famille. Et ceci aussi bien dans des moments de pause, goûter, temps morts qu'au moment des repas. Le service aussi rappelle la cantine. Il est orchestré à la minute par le personnel. Le résident n'a pas ou peu

Ambiance .



Salle à manger et salle de divertissement difficilement appropriable par des petits groupes.

Lors des repas les résidents sont tous les un à côtés des autres et traversé par un flux de service entre sortie des cuisines, arrivée des infirmières...

Pendant les temps de pause la salle est trop grande pour permettre une bonne appropriation par des petites groupes. Ils ne peuvent se mettre dans un coin, voir les passages sans être vu et être sur que personnes n'arrive dans leur dos.

Les tables sont trop grandes pour jouer au cartes ou discuter en comité restreint. la taille de la pièce est idéale pour les événements rassemblant un grand nombre de résident. Lecture, spectacle... les portes peuvent alors être fermée, mais l'ambiance reste froide.



Le petit salon un peu à l'écart mais proche de l'entrée et de la salle à manger, est appropriable. cf encadré.

un exemple : la fiche 2 : «espaces communautaires»

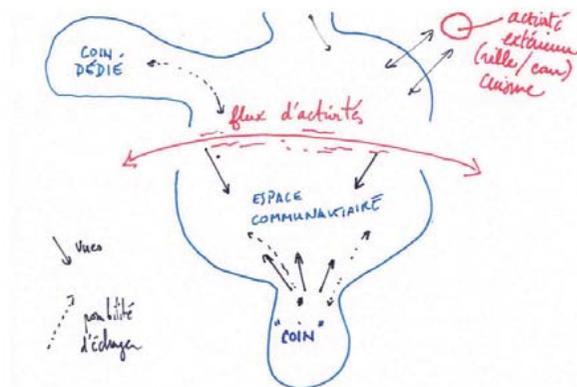
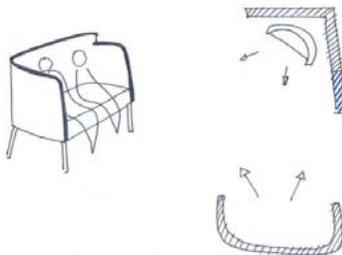
Modularité de l'espace, adaptation de sa taille suivant l'activité

Découpage des espaces par l'ambiance. La subdivisions de l'espace peut se faire par les matières et la lumière pour créer un univers intime plus proche du salon domestique.

Accès à la variation des ambiances et configuration par les résidents (lumière, mobilier facilement déplaçable)

Possibilité de créer de l'intime, avoir des espaces de retrait pour observer le groupe ou accueillir de la famille...

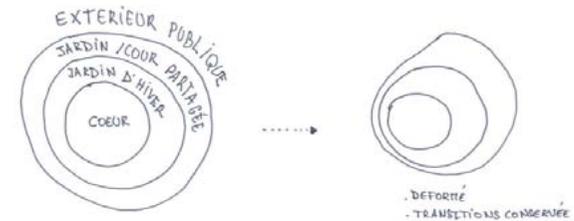
Espace de retrait sans enfermement.



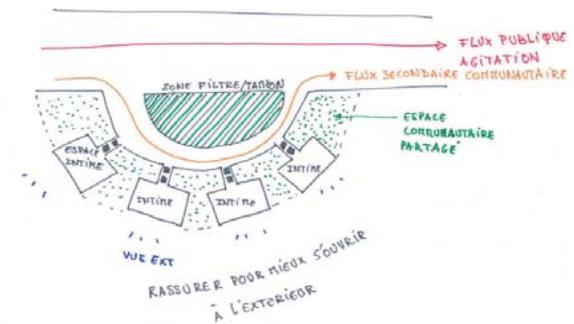
Mobilier pour la sieste et table de restauration prévues pour quatre fauteuils roulant.

Lien avec entrée EHPAD

Créer des transitions vers l'extérieur. Inviter depuis l'extérieur. Mixité.



Respecter à tout échelle un retrait par rapport au flux principaux tout en laissant l'ouverture sur l'activité extérieur. Echelle.



un exemple : la fiche 2 : «espaces communautaires»

Références

Hall d'entrée maison d'accueil spécialisée

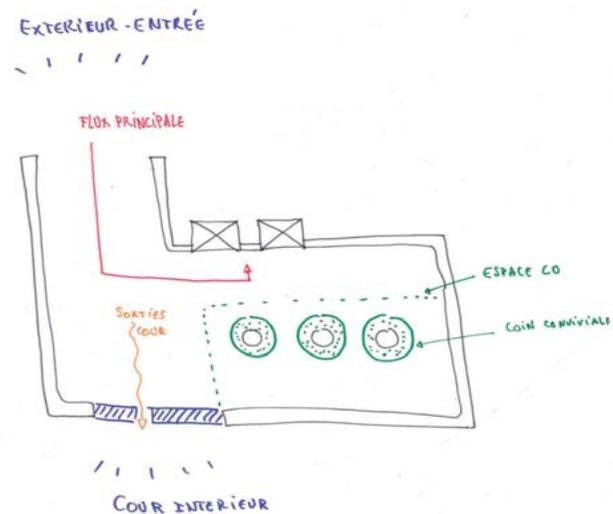
Un espace froid à l'origine devenue accueillant par l'ajout de quelques éléments structurants. Création de coins autour des poteaux. Jeu de lumière et tablettes. Disposition devenue idéale par rapport au flux principale de la résidence : un peu en retrait mais en lien avec les allées et venues.



Questions ouvertes

Vis à vis . Les vis à vis doivent ils être supprimés, faut il trouver des systèmes permettant d'accéder à la lumière naturelle et voir quelque chose, sans gêner ? Faut il privilégier un emplacement des établissement donnant sur des espaces verts ou terrain de jeux, ou faut il sensibilise le voisinage, lui permette de comprendre ce qui se joue dans l'EHPAD ?

Espaces extérieurs . Espaces extérieurs désertés faut il les éliminer alors que sortir est primordiale ou les penser autrement ? Orientation, accès, espaces semi ouverts, jardin d'hiver...



Hall d'entrée maison d'accueil spécialisée