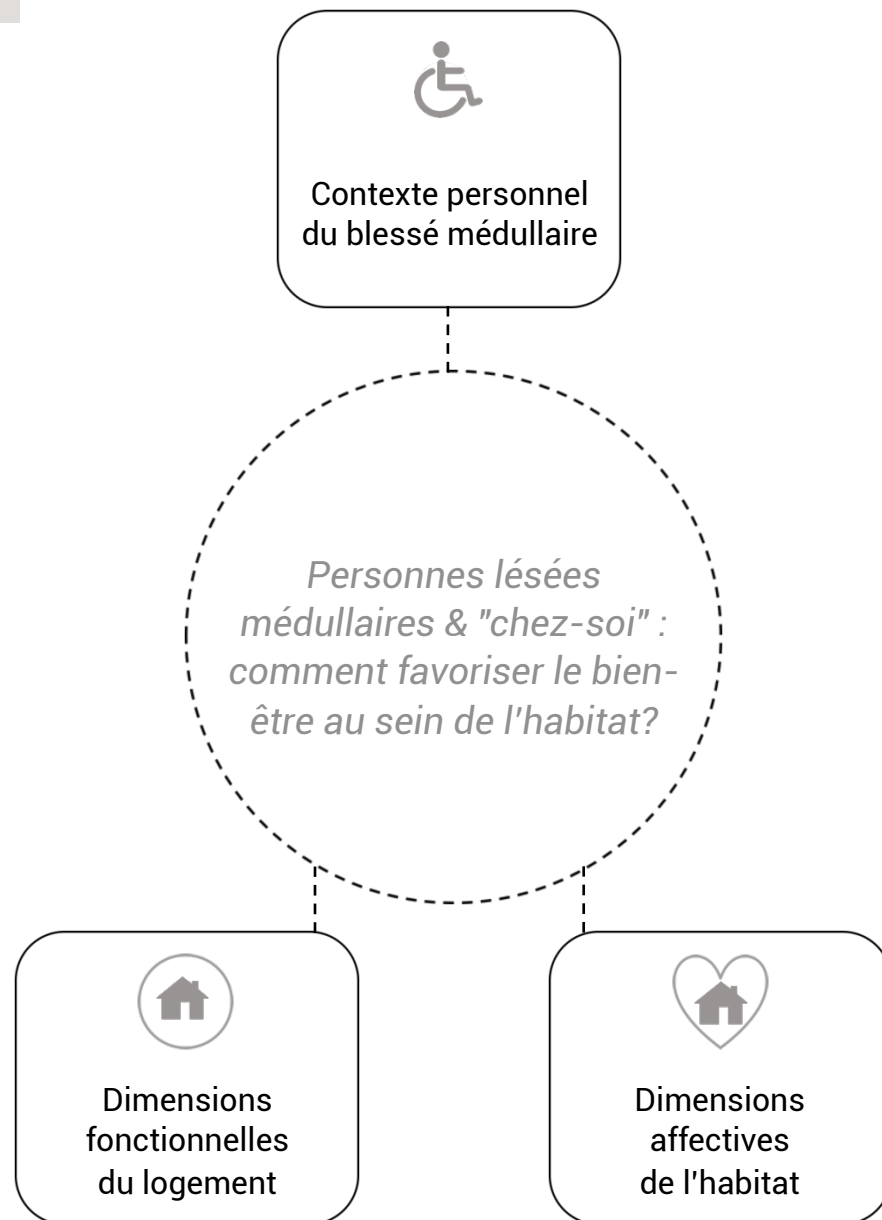
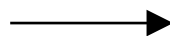
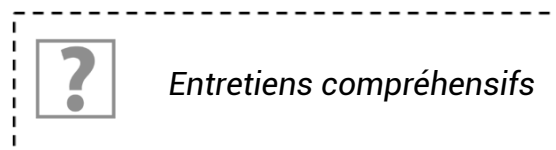
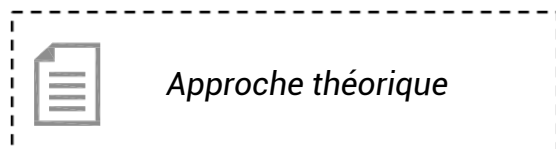


PERSONNES LÉSÉES MÉDULLAIRES &
"CHEZ-SOI" : COMMENT FAVORISER LE
BIEN-ÊTRE AU SEIN DE L'HABITAT?
ÉTUDE QUALITATIVE EN BELGIQUE.

Sommet Mondial du Design – Octobre 2017
Design et beauté : 63. Design intérieur, santé et bien-être
Gwendoline SCHAFF – Ann PETERMANS – Marie ROOSEN – Fabienne COURTEJOIE

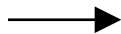
STRUCTURE



STRUCTURE



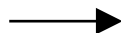
**Contexte personnel
du blessé médullaire**



- Caractéristiques physiques
- Caractéristiques psychologiques
- Caractéristiques sociales



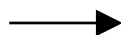
**Dimensions
fonctionnelles
du logement**



- Principe d'accessibilité
- Principe d'utilisabilité
- Principe d'adaptabilité



**Dimensions
affectives
de l'habitat**



- Lieu de sécurité
- Lieu d'activités quotidiennes
- Lieu d'identité
- Lieu de socialité
- Lieu d'ancrage et d'articulation avec l'extérieur

METHODOLOGIE & LIMITES

ENTRETIENS COMPREHENSIFS / NON-DIRECTIFS

Expression libre
Journée-type
Visite du logement
Plans schématiques
Axonométries

Diversité des entrevues

- Sexe
- Age lors de l'entrevue
- Age lors de la lésion
- Type de handicap
- Type de fauteuil roulant
- Statut de l'habitant
- Processus d'adaptation du logement

Limites des entrevues

- Faible nombre de participants (quatre)
- Localisation du logement (milieu rural)
- Type de logement (maisons individuelles)
- Situation sociale (en couple)
- Dimension économique (revenus moyens)
- Etat d'esprit (positif)

RESULTATS & PERSPECTIVES



- Parcours et dimensions de **passage**
- Différences de **niveaux**
- Caractéristiques du **sol**
- Positionnement des équipements et du **mobilier**
- Manipulation de **commandes** diverses
- **Transferts** du fauteuil roulant aux équipements
- **Température** de l'air ambiant et des équipements



Éléments à privilégier par les concepteurs afin de permettre à une personne lésée médullaire de retrouver un véritable "**chez-soi**"



Pour favoriser le chez-soi comme lieu de sécurité :

- concevoir au moins deux **accès** faciles, directs et non automatisés vers l'extérieur au niveau de la voirie ;
- réduire les dangers potentiels et les éventuelles chutes dans le logement, tout en apportant une attention particulière à l'**intégration** des éléments mis en place.



Pour favoriser le chez-soi comme lieu d'activités quotidiennes :

- supporter autant que possible l'**autonomie** du blessé médullaire ;
- concevoir un espace **extérieur** agréable et facile d'accès ;
- favoriser des adaptations soulageant d'éventuelles **douleurs** corporelles du blessé médullaire ;
- permettre à la personne lésée médullaire de modifier la **température** ambiante de son logis et, parallèlement, isoler efficacement le logement ;
- privilégier des espaces qui ne paraissent pas **démesurés** pour les occupants ;
- privilégier des fenêtres avec une allège inférieure à **80 cm** ou des ouvertures jusqu'au sol ;
- privilégier des portes **coulissantes** plutôt qu'avec débattement.



Pour favoriser le chez-soi comme lieu d'identité :

- éviter que le lieu puisse être qualifié d'habitation "pour personne handicapée", pour ne pas affecter négativement l'**image** de l'individu ;
- réaliser une entrevue avec les habitants afin de comprendre leurs envies, leurs goûts et leurs besoins et, ainsi, favoriser une conception incluant leurs **préférences** ;
- penser l'habitation en l'intégrant dans un processus **temporel**, afin de favoriser l'adaptation à l'évolution des besoins et des désirs ;
- offrir la possibilité aux occupants d'avoir une pièce **personnelle** afin qu'ils puissent s'isoler lorsqu'ils le souhaitent.



Pour favoriser le chez-soi comme lieu de socialité :

- **inclure** les autres habitants autant que la personne lésée médullaire dans le processus de conception ;
- permettre à la personne lésée médullaire de **contrôler** l'accès à autrui dans son logement.



Pour favoriser le chez-soi comme lieu d'ancrage et d'articulation avec l'extérieur :

- garder en tête que, généralement, l'habitation est source d'**attachement** pour l'occupant ;
- favoriser le confort et l'autonomie de la personne lésée médullaire dans l'environnement **extérieur** au logement ;
- favoriser un accès direct et aisé au **véhicule** adapté le cas échéant.

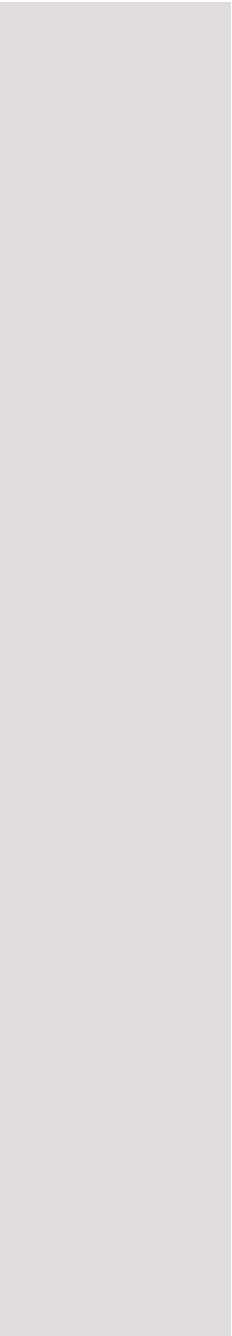
CONCLUSIONS



IDENTITÉ / PERSONNALISATION DE L'HABITANT

TEMPORALITÉ / ÉVOLUTIVITÉ DE L'HABITAT

INCULCATION D'UNE NOUVELLE MANIÈRE DE PENSER AUX ACTEURS
DE LA CONSTRUCTION VIS-À-VIS DE L'ACCESSIBILITÉ DANS LES
ESPACES PUBLICS ET ESPACES PRIVÉS OUVERTS AU PUBLIC



Sommet Mondial du Design – Octobre 2017
Design et beauté : 63. Design intérieur, santé et bien-être
Gwendoline SCHAFF – Ann PETERMANS – Marie ROOSEN – Fabienne COURTEJOIE