

## Les Maisons d'Yffiniac : la contribution du design à la transformation domiciliaire des EHPAD sur le territoire

### Contexte

Le projet des Maisons d'Yffiniac se veut en rupture avec la pratique actuelle d'enfermer des personnes présentant des troubles cognitifs dans des unités dites « protégées ». Ces unités posent d'importants problèmes éthiques et juridiques [1] concernant la liberté d'aller et venir des citoyens [2]. L'Hospitalité Saint-Thomas de Villeneuve ambitionne de transformer son modèle d'accompagnement des personnes âgées hérité du milieu sanitaire, vers le domiciliaire [4]. Notre démarche, appelée "approche domiciliaire" est un modèle fondé sur le libre choix du mode de vie, indépendamment du lieu où il est mis en œuvre (domicile, habitat adapté ou structure d'hébergement).

### Objectifs

Une délocalisation et reconstruction de deux unités protégées de l'Ehpad de la Maison de Moncontour est actuellement projetée au sein d'un quartier d'habitation d'une commune pour en faire un lieu de vie ouvert. Il s'agit particulièrement de:

- 1) définir l'architecture au plus proche de la notion de lieu de vie;
- 2) accompagner la transformation des professionnels dans ce nouvel environnement;
- 3) engager l'inclusion et la participation des futurs habitants.

### Problématique : Comment l'approche par le design participe à la transformation de l'EHPAD ?

La démarche s'appuie sur les principes de co-conception par le design d'espaces et de services [3] intégrés dans l'environnement communal.

**Living Lab de l'Hospitalité**  
**Juliette REERINK-BOULANGER**  
 Responsable Innovation et Recherche  
 juliette.boulanger@hstv.fr

**Caroline RIC,**  
 Cheffe de projet innovation  
 Caroline.ric@hstv.fr

**Maison de Moncontour**  
**Maryline MORFOUASSE**  
**Caroline MOUESAN**  
**Aline LE MOING**  
**Rémi LOCQUET**

**HOSPITALITÉ**  
 Saint-Thomas de Villeneuve



### Terrain d'expérimentation

- Maison de Moncontour (EHPAD) : 2 unités protégées Alzheimer (47 résidents)
- Commune d'Yffiniac (Côtes d'Armor, Bretagne): futur territoire d'implantation

### Participants

- 20 professionnels de santé et agents des services supports
- 10 habitants
- 5 aidants et représentants familles
- 5 agents territoriaux (mairie, bailleurs)

### Partenaires

- Agence Design Sensipode (expert design d'espace et de service),
- Living Lab Vulnérabilités et Vieillessement du CHU de Rennes (expertise aménagement d'environnement pour les malades d'Alzheimer)

## Protocole expérimental

### 1. État des lieux



**Procédure:** Partage des représentations à partir de retours d'expériences

**Mesures :** Focus group

- Représentations associées aux retours d'expériences
- Attentes des parties prenantes (freins, craintes et envies)
- Points clés de la démarche (approche domiciliaire, inclusion, ouverture sur le territoire, centre de ressources territorial)

**Matériel :** retours d'expériences d'usagers, cartes d'apprentissage, world café, posters de restitution

**Participants :** 40 professionnels de santé, 5 agents, 2 Mairie Yffiniac, 2 représentants du bailleur social, 3 représentant des familles, 7 usagers

### 2. Observations ciblées du quotidien en unité fermée



**Procédure:** Immersion sur les temps clés de la journée (lever, déjeuner et coucher)

**Mesures :** Identification des problématiques du quotidien des habitants dans l'environnement actuel de vie

**Matériel :** Reportage photo, capture audio, interviews, fiches d'observations

**Participants :** 10 soignants, 3 usagers, 4 agents logistiques

### 3. Co-élaboration de scénarii d'habitation désirables



**Procédure :** 3 ateliers de co-conception par le design de services

**Mesures :** Elaboration d'un cahier d'usage des futurs habitats

- Ressenti des usagers d'une journée type
- Aspirations et besoins des habitants dans un lieu de vie collectif
- Flux entrants et sortants entre l'EHPAD et les acteurs de la commune

**Matériel :** Courbe des émotions des usagers, fiche de recueil des besoins, cartographie des flux

**Population :** 20 professionnels de santé, 4 agents logistiques, 3 représentants des familles, 4 usagers

### 4. Expérimentation de l'approche domiciliaire par séjour immersif

**Procédure :** Test de l'approche domiciliaire en contexte d'habitat ordinaire (location en gîte 5 jours)

**Méthode :** Co-élaboration par formation-action de l'organisation de la vie quotidienne des habitants dans la situation future (partage des repas, activités de la vie quotidienne, rythme de nuit et travail sans blouse) et co-définition de critères de réussite du séjour immersif

**Mesures :**

- Ressentis des changements expérimentés
- Apprentissages et découvertes des participants au séjour
- Pistes d'organisation à mettre en place au sein de l'EHPAD
- Critères de réussites du séjour

**Matériel :** reportage photo, verbatim, journal de bord des professionnels

**Participants :** les professionnels des deux unités protégées de l'EHPAD

**Population d'étude :** 6 usagers et 4 professionnels jour/nuit

**Premiers retours d'expériences**

**Orientations:** Evolutions organisationnelles (modalités des repas, participation à la vie quotidienne, liberté de choix vestimentaire) et aménagements environnementaux (espaces collectifs des salons, usage de matériel du quotidien) dans le contexte actuel de l'EHPAD



## Résultats

L'approche et les outils du design mobilisés ont permis d'identifier :

- Facilitation des représentations et projections des professionnels grâce à l'utilisation des outils du design mobilisés (travaux manuels, apport du graphisme)
- Vécus et ressentis positifs des résidents lors du test d'un séjour en approche domiciliaire à contrebalancer avec l'augmentation des angoisses et des troubles du comportement générés lors du retour en EHPAD
- Production de pistes de transformations d'organisations en approche domiciliaire concrètes (planning de service pour s'adapter au rythme des résidents ; aménagements des fonctions supports ; inclusion et participation des résidents à l'organisation de la vie en collectivité) qu'il s'agit de relier aux apprentissages (encapacitation, autonomisation) et aux dynamiques sociales mises en place.

## Conclusion et discussion

La volonté de L'Hospitalité Saint-Thomas de Villeneuve est de transformer son offre médico-sociale grâce à une approche domiciliaire et inclusive des parcours d'autonomie des résidents sur leurs lieux de vie. La méthodologie choisie, reposant sur l'utilisation des techniques de design, a permis de contribuer à atteindre des résultats positifs en terme de transformation. Leur adoption par l'ensemble des parties prenantes, en centrant les réflexions sur les usages et les aspects pratiques, doit renforcer leur déploiement dans le secteur médico-social, à la lumière des enjeux auxquels il est confronté.

Pour l'Hospitalité, la mobilisation des techniques de design de service par l'ensemble des structures engagées dans des réflexions de transformation, ainsi que sur des sujets complémentaires tels que l'inclusion des personnes âgées en tant que citoyen, s'inscrit dans nos futures orientations de travail.

### Références

- [1]. Hazif-Thomas, C. (2014). Liberté d'aller et venir en EHPAD : Sommes-nous des hors la loi ? NPG Neurologie - Psychiatrie - Gériatrie, 14(83), 275-284.
- [2]. Cérèse, F. (2023). Architecture et liberté d'aller et venir dans les lieux de vie institutionnels. Gérontologie et société, 45(171), 157-166.
- [3]. Côté, V., Bélanger, L., & Gagnon, C. (2017). Le design au service de l'expérience patient. Sciences du Design, 6(2), 54-64. Cairn.info.
- [4]. Charras, K., Cérèse, F. (2023). Etre "chez soi" en EHPAD : domestiquer l'institution. Gérontologie et société, 39 (152), 169-183.

Partenaires

