

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITE CONSTANTINE 3



FACULTE D'ARCHITECTURE ET D'URBANISME
DEPARTEMENT D'ARCHITECTURE

N° d'ordre :.....

Série :.....

Mémoire en vue de l'obtention du diplôme de Master en Architecture

Filière : Architecture

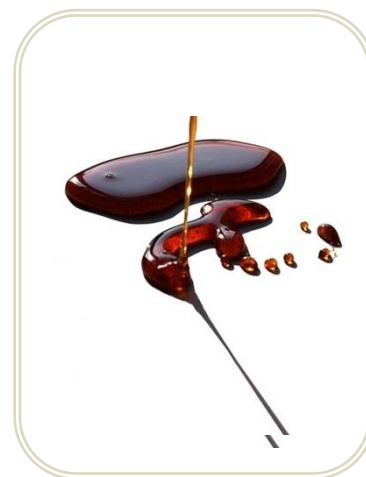
Spécialité : Conception
Architecturale
et Environnement urbain

THEME :

L'ARCHITECTURE COGNITIVE UNE THERAPIE POUR LES MALADE
ATTEINTS DU CANCER

PROJET :

CENTRE D'ACCEUIL ET D'ASSISTANCE
PSYCHOLOGIYUE A DJBEL EL OUAHCHE



Dirigé par :
Dr. BENCHERIF Meriama MC (A)

Présenté par :
LEZZAR Dalila

Président du Jury : MR SAOULI.Z
Rapporteur : Mr FILALI .A
Examineur : Mme OUTAS.S

Professeur
Maître de Conférences (A)
Professeur

Univ. Constantine 3
Univ. Constantine 3
Univ. Constantine 3

Année Universitaire 2016/2017

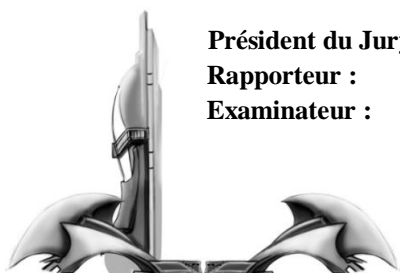


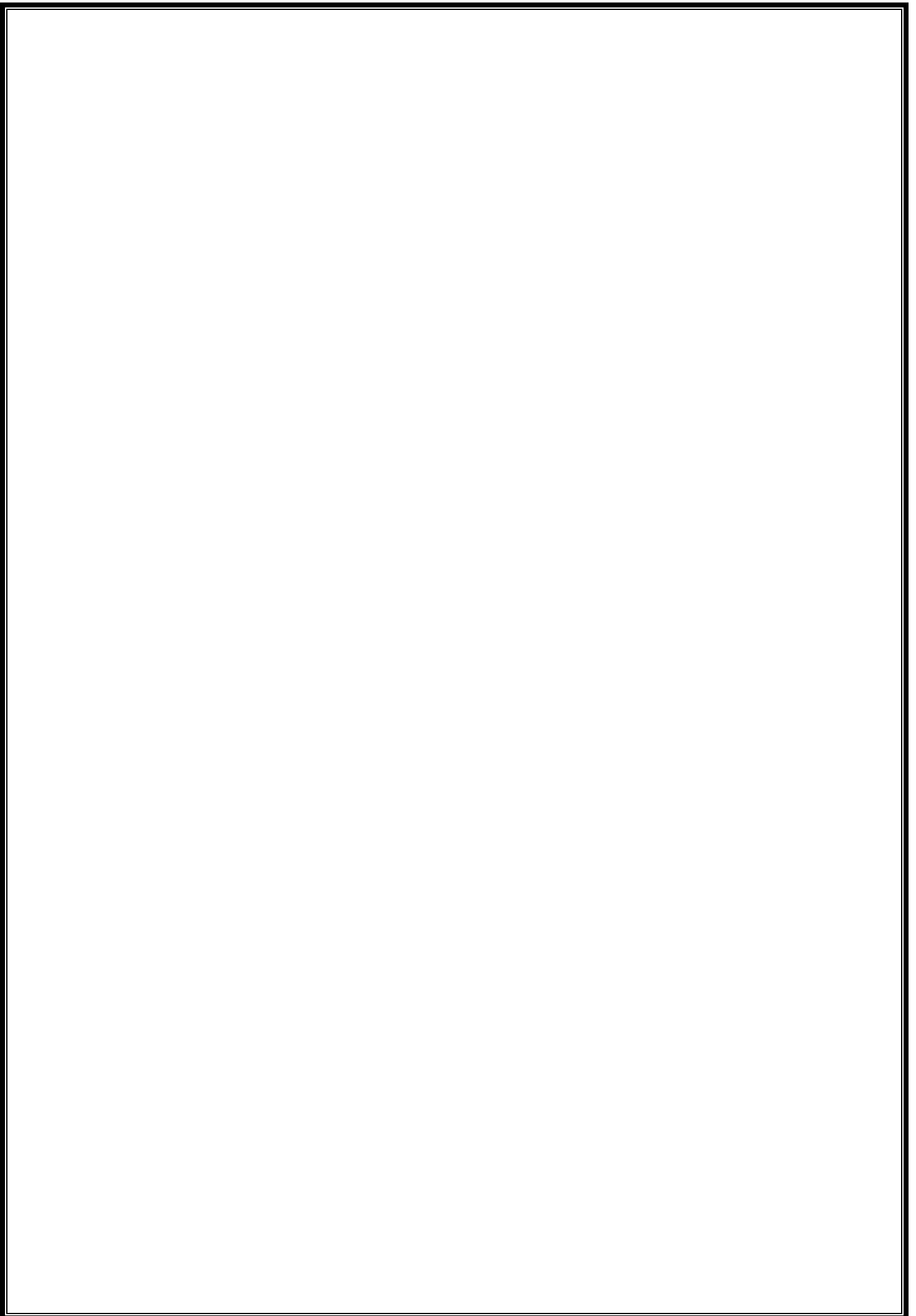
Table des matières

Introduction générale	1
I. La problématique.....	2
II. Questionnement	2
III. Hypothèses	3
IV. Objectifs et intentions	4
V. Méthodologie.....	4
VI. Structuration du mémoire	5
La première partie : approche thématique	5
Chapitre I : L'architecture cognitive une thérapie pour les malades atteints du cancer	7
Introduction	8
I.1- La cognition : essai de Définition.....	8
I.1.1-La psychologie cognitive.....	8
I.1.2-Architecture cognitive	9
I.2-Vers une architecture qui interagit avec le spectateur	10
I.3-les principes de l'architecture cognitive.....	11
I.3.1 Architecture de parcours.....	11
I.3.2-une architecture avec son mouvement.....	12
I.3.3 -L'espace en mouvement.....	14
I.3.4- quand l'architecture s'anime.....	14
I.3.4.1-Animer l'inanimé : ' l'architecture spectacle'	15
I.3.5 -automatisation des espaces	16
I.3.5.1- Expériences, exemple de programmations	17
I.4- architecture cognitive de thérapie.....	18
I.4.1- Matériau de thérapie, des matériaux qui vous veulent du bien	20
I.5- architecture cognitive écologique.....	21
I.6- une enveloppe cognitive déconstructiviste.....	21
I.6.1- définition architecture déconstructiviste.....	21
I.6.2- les principes de l'architecture déconstructiviste	22
I.6.3- l'architecture déconstructiviste et les NTIC	24
I.6.4- pourquoi le choix d'une enveloppe déconstructiviste	24
Conclusion.....	24
Chapitre II : Un centre d'accueil et d'assistance psychologique pour les malades atteints du cancer ...	25
Introduction	26
II.1- la santé.....	26
II.1.1-Definition De La Sante	26
II.1.2-Les types de la santé	26
II.2- Comprendre le cancer	27
II.2.1-Définitions	27
II.2.1.1- le cancer	27
II.2.1.1.1 En générale	27
II.2.1.1.2Génétique	27
II.2.1.2- tumeur	28
II.2.1.3- Une métastase.....	28

II.2.2-Terminologies	28
II.2.2.1-L'oncologie	28
II.2.2.2-Angiogenèse	29
II.2.2.3-Dépistage.....	29
II.2.2.4-Diagnostic	29
II.2.3- Les grands types de cancer	29
II.2.3.1-Les cancers « solide »	29
II.2.3.2- cancers liquides (ou sanguins)	30
II.2.3.3- Les cancers «métastatiques» ou disséminés	30
II.2.3.4- Les cancers secondaires	30
II.2.4 -les différents traitements du cancer	30
II.3- La Détresse En Psycho-Oncologie	31
II.3.1- définitions	31
II.3.1.1- La thérapie	31
II.3.1.2-La détresse psychologique	31
II.3.1.3 la psycho-oncologie	31
II.3.2- aspects historiques internationaux Psycho-oncologie	32
II. 3.3-À quel moment Le cancer peut-il devenir une source de détresse?	33
II.4-Le rôle du psychologue en oncologie.....	35
II.4.A-Action d'accompagnement	35
II.4.B-Action médico-psychologique	36
II.4-1 Approche Thérapeutique (Une Thérapie Psychique)	36
II.4.1.1-Thérapie Psychique - La Visualisation -.....	36
II.4.1.2-La suggestion positive.....	36
II.4.2-Approche psycho-corporelle et relaxation	37
II.4.3-Comment favoriser le bien-être physique et psychologique pendant la maladie?	37
Conclusion.....	38
Chapitre III : De l'approche comparative à l'approche programmatique	39
Introduction	40
III.1-Selon le thème et enveloppe déconstructiviste	40
III.1.1-Guggenheim Helsinki Proposal par Tom Wiscombe	40
III.1.1.1-présenttion	40
III.1.1.2-La philosophie de la conception du projet	40
III.1.1.3-principe appliqué de l'architecture cognitive	41
III.1.1.4- aspect architecturale.....	41
III.1.1.5- aspect écologique.....	42
III.1.2-Iceberg : des installations d'éclairage interactives de Montréal	43
III.1.2.1-présenttion	43
III.1.2.2-La philosophie de la conception du projet	43
III.1.2.3-principe appliqué de l'architecture cognitive	43
III.1.2.3.1- une architecture du parcours	43
III.1.2.3.2- une architecture écologique grâce aux NTIC.....	44
III.2-Selon le type du projet (centre d'accueil)	44
III.2.1-Copenhagen Healthcare Center anti-cancer	44
III.2.1.1-Présentation et situation	44
III.2.1.2-L'idée du projet	45
III.2.1.3-Aspect architecturale.....	45
III.2.1.3.1-Les différents plans	46

III.2.1.3.2-Le programme.....	47
III.2.2-Le centre de réadaptation Groot Klimmendaal	47
III.2.2.1-Présentation	47
III.2.2.2-Le concept du projet	48
III.2.2.3- Aspect architecturale.....	48
III.2.2.3.1- Les différents plans	49
III.2.2.3- l'aspect écologique	50
III.2.3-Le Maggie's Centre Fife (Centre Maggie Kirkcaldy, Fife, Écosse, Royaume-Uni)	50
III.2.3.1- Présentation	50
III.2.3.2-Le concept du projet	51
III.2.3.3-aspect architecturale.....	51
III.2.3.3.1- Volume et paysage	51
III.2.3.3.2-Programme	52
III.3-Définition des espaces composants le projet	54
III.3.1-objective du programme	54
III.3.2- Pôle d'activité	54
III.3.2.1- Activités pour la psychologie cognitives	54
III.3.2.1.1- Atelier d'art dessin et de peinture	54
III.3.2.1.2- atelier de connaissance, découverte et redécouverte de soi	54
III.3.2.1.3- L'atelier de psychomotricité.....	55
III.3.2.1.4- jardin thérapeutique.....	55
III.3.2.2- Activités éducatives, ludiques et culturelles.....	55
III.3.2.2.1- l'éducation comme vecteur de socialisation	55
III.3.2.2.2- théâtre et salle de conférence	55
III.3.2.3- Activités de détente et bien être	55
III.3.2.3.1-La salle de jeu	55
III.3.2.3.2- La salle polyvalente	55
III.3.3- Pôle soin	56
III.3.4- Pôle d'hébergement.....	56
III.4-Programme retenu	56
Conclusion.....	59
Conclusion de la première partie	59
La deuxième partie : approche analytique	60
Chapitre IV : approche contextuelle, Analyse du site et de terrain d'intervention du projet	60
Introduction	61
IV.1-présentation de la ville de Constantine	61
IV.1.1-limites de Constantine	61
IV.2- Données naturelles et physique	62
IV.2.1 Topographie	62
IV.2.2- Climatologie	62
IV.3-les équipements sanitaires de la wilaya de Constantine	62
IV.3.1- le Centre Anti Cancer de Constantine	63
IV.4.2- Localisation du site	63
IV.4-Analyse du site d'intervention.....	63
IV.4.1- Motivation de ce choix	63
IV.4.2- Localisation du site	64
IV.4.2.1- délimitation du terrain d'étude	65
IV.4.3- Accessibilité.....	65
IV.4.4-la forme et superficie du terrain	66

IV.4.5- La topographie	66
IV.4.6-Micro climat	66
IV.4.7-Environnement immédiat	67
Conclusion.....	67
Chapitre V : Approche métaphorique, idée mentale et philosophie du projet.....	68
Introduction	69
V.1-Problématique de la philosophie	69
V.1.1-la source de l'idée mentale.....	69
V.2-De la détresse psychologique à l'angiogenèse de la cellule cancéreuse	70
V.3-La ré-information de l'eau par la conscience humaine	72
V.4-relation entre le virus biologique-cancer- et le virus informatique	73
V.4.1- Le virus informatique ... un déséquilibre dans le système d'exploitation.....	73
V.5-Le schéma des concepts	75
V.6- Définitions de chaque concept.....	76
V.6.1- Emergence	76
V.6.1.1-Définition Littéraire	76
V.6.1.2-Définition philosophique.....	76
V.6.1.3- Définition architecturale.....	76
V.6.2- Transparence.....	76
V.6.2.1-Définition Littéraire	76
V.6.2.2-Définition physique	77
V.6.2.3-Définition Architecturale	77
V.6.3 Equilibre.....	77
V.6.3.1-Définition Littéraire	77
V.6.3.2-Définition mathématique	77
V.6.3.3-Définition Architecturale	77
Conclusion.....	78
Chapitre VI : Mise en forme du projetDe l'idée au projet.....	79
Introduction	80
VI.1-philosophie du projet	80
VI.1.1 schéma de principe	80
VI.1.2 Composition formelle.....	81
VI.2 Les différents plans et élévation de la phase esquisse.....	84
VI.2.1-plan de masse.....	84
VI.2.2-différents plan et coupe	85
VI.2.3- Les Vue En 3d.....	87
Conclusion.....	88
Conclusion Générale	89
Bibliographie	90
Résumé.....	92
Mots clés	92
الملخص	92
الكلمات المفتاحية.....	92



REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITE CONSTANTINE 3



FACULTE D'ARCHITECTURE ET D'URBANISME
DEPARTEMENT D'ARCHITECTURE

N° d'ordre :

Série :

Mémoire en vue de l'obtention du diplôme de Master en Architecture

Filière : Architecture

Spécialité : Conception
Architecturale
et Environnement urbain

THEME :

L'ARCHITECTURE COGNITIVE UNE THERAPIE POUR LES MALADE
ATTEINTS DU CANCER

PROJET :

CENTRE D'ACCEUIL ET D'ASSISTANCE PSYCHOLOGIYUE A
DJBEL EL OUAHCHE



Dirigé par :
Dr. BENCHERIF Meriama MC (A)

Présenté par :
LEZZAR Dalila

Président du Jury : MR SAOULI.Z
Rapporteur : Mr FILALI .A
Examineur : Mme OUTAS.S

Professeur
Maître de Conférences (A)
Professeur

Univ. Constantine 3
Univ. Constantine 3
Univ. Constantine 3

Année Universitaire 2016/2017
Session : juin



Résumé

Pour ce travail de recherche, nous avons essayé de traiter une problématique d'actualité : l'architecture cognitive une thérapie pour les malades atteints du cancer

Le cancer est une maladie qui fait peur, Il y a de bonnes raisons à cela. Tout d'abord, il semble frapper les gens au hasard. Qui n'a pas connu un parent ou une amie qui semblait en bonne santé et qui est tombé malade du jour au lendemain? Grace a cela la psycho-oncologie a gagné en assise scientifique et sociétale, pour se poser comme un incontournable dans la réflexion des politiques de santé.

Un centre d'accueil et d'assistance psychologique pour les malades atteint du cancer concentre et additionne les moyens et les compétences sont réuni sur un même site, innover, soigner, accompagner ,il va permettre d'accélérer l'innovation et offrir aux malades de nouveaux traitements

L'architecture de ce genre des bâtiments n'est image qu'en dessin ou photographe ,dès qu'elle est bâtie, elle devient la scène et parfois le scénario de parcours et gestes , voire d'une succession de sensations, dans ce cas L'architecte, lorsqu'il aborde l'étude d'aménagement d'un centre de soins et de recherche en cancérologie doit tenter de se mettre dans la peau du malade ou de la personne qui débarque à l'hôpital et essayer de comprendre la raison pour laquelle il est amené à y séjourner. En effet, la maladie du cancer présente sa spécificité et son traitement thérapeutique propre. Il est important de rompre l'uniformité de l'institution grâce à des ambiances spécifiques et adaptées à chaque service

Mot clé : architecture cognitive, architecture de thérapie, centre d'accueil, cancer, psycho-oncologie

المخلص

في اطار عمل هذا البحث حاولنا علاج اشكالية الهندسة المعمارية الذكية والمتفاعلة التي لها ارتباط بميدان الصحة خاصة مرض السرطان

مرض السرطان مرض مرعب مخيف وله مبررات لأنه يصيب أشخاصها فجأة وبدون سابق اندار بحيث لا تعرف الشخص المصاب بهذا المرض حتى و ان كان قريب منك اي كان الصديق لأنه يبدو لك في صحة جيدة و لذلك فان علم النفس الخاص بمرض السرطان تطور تطورا ملحوظا من الناحية العلمية و الاجتماعية

ان مراكز علاج النفسية لمرضى السرطان و الأورام ركزت وضاعفت المجهودات والإمكانات و القدرات وزادت الوسائل وتجمعت في موقع واحد من أجل الاسعاف و مرافقة ألمريض وأيضا بالملازمة في العلاج,وحاولت الاسراع في تفعيل الطرق الجديدة وتنشيطها

ان الهندسة المعمارية التي نعرفها بناء,صور,رسوم فوتوغرافية أصبحت اليوم غير بعيدة عن الناحية الصحية للبشرية ,بل أصبحت مسرحا للعمل الناجح في المشاريع معمارية مدروسة من الناحية الصحية لأن الباحث المعماري اليوم هدفه من البحث و الدراسة في انجاز مشروع كمستشفى أو مركز للعلاج النفسي أو الطبي فان يفكر فيه تفكير انساني و معنويا قبل التفكير في نجاحه تفكير ماديا لان نجاح مشروع معماري اليوم متعلق بعدم تعرض الاشخاص فيه لأمراض خبيثة كالسرطان.

الكلمات المفتاحية: العمارة الذكية والمتفاعلة ، العمارة كعلاج ، مركز الإستقبال ، السرطان، علم النفس لمرضى الأورام