



Prendre soin par l'espace : L'architecture comme outil d'accueil, d'inclusion et de justice sociale.

Projet Havenlaan, centre intégré pour usagers de drogues.

Hélène Dorny

BC architects & studies



PRÉSENTATION DE L'ORATRICE

Architecte diplômée de l'UCLouvain et titulaire d'un master postgraduat en Human Settlements de la KULeuven, Hélène Dorny collabore depuis quatre ans au sein de la coopérative bruxelloise BC architects & studies. BC est une pratique hybride profondément engagée dans la transition écologique du secteur de la construction. En alliant le travail intellectuel de conception à la pratique manuelle sur le terrain, le bureau se distingue par une démarche circulaire, bio-régionale et low-tech, visant à créer des projets architecturaux durables, inclusifs et profondément ancrés dans leur contexte local.

Au travers du projet Havenlaan — un centre intégré pour usagers de drogues précarisés conçu par les bureaux &Bogdan et BC architects & studies pour la Société d'Aménagement Urbain (SAU.MSI Brussels) —, cette présentation illustrera le concept du « prendre soin par l'espace ». L'objectif est de démontrer comment l'architecture peut dépasser sa fonction première pour devenir un véritable outil d'accueil, d'inclusion et de justice sociale. L'exposé mettra en lumière la manière dont une conception inclusive apporte une réelle plus-value sociale à travers trois axes majeurs : la dé-institutionnalisation de l'espace, l'ancrage urbain d'un tel programme et le soin par le choix des matériaux.



OBJECTIFS DE LA PRÉSENTATION

- Démontrer comment la conception inclusive apporte une plus-value sociale et renforce la résilience de notre société
- Expliquer la démarche de mise en place d'un programme architectural complexe (centre de soins d'hébergement bas seuil).
- Montrer le travail sur l'organisation spatiale et les matériaux pour générer du bien être pour les utilisateurs et garantir une bonne intégration urbaine.



PLAN DE L'EXPOSÉ

- I. Défi : un programme social complexe dans un quartier en mutation
- II. Dé-institutionnaliser : l'auberge du 21^è siècle et ses “maisons”
- III. L'ancrage urbain : connecter et protéger (socle et terrasses)
- IV. Le matériau au service du soi : chaleur, robustesse, matériaux sains et circularité

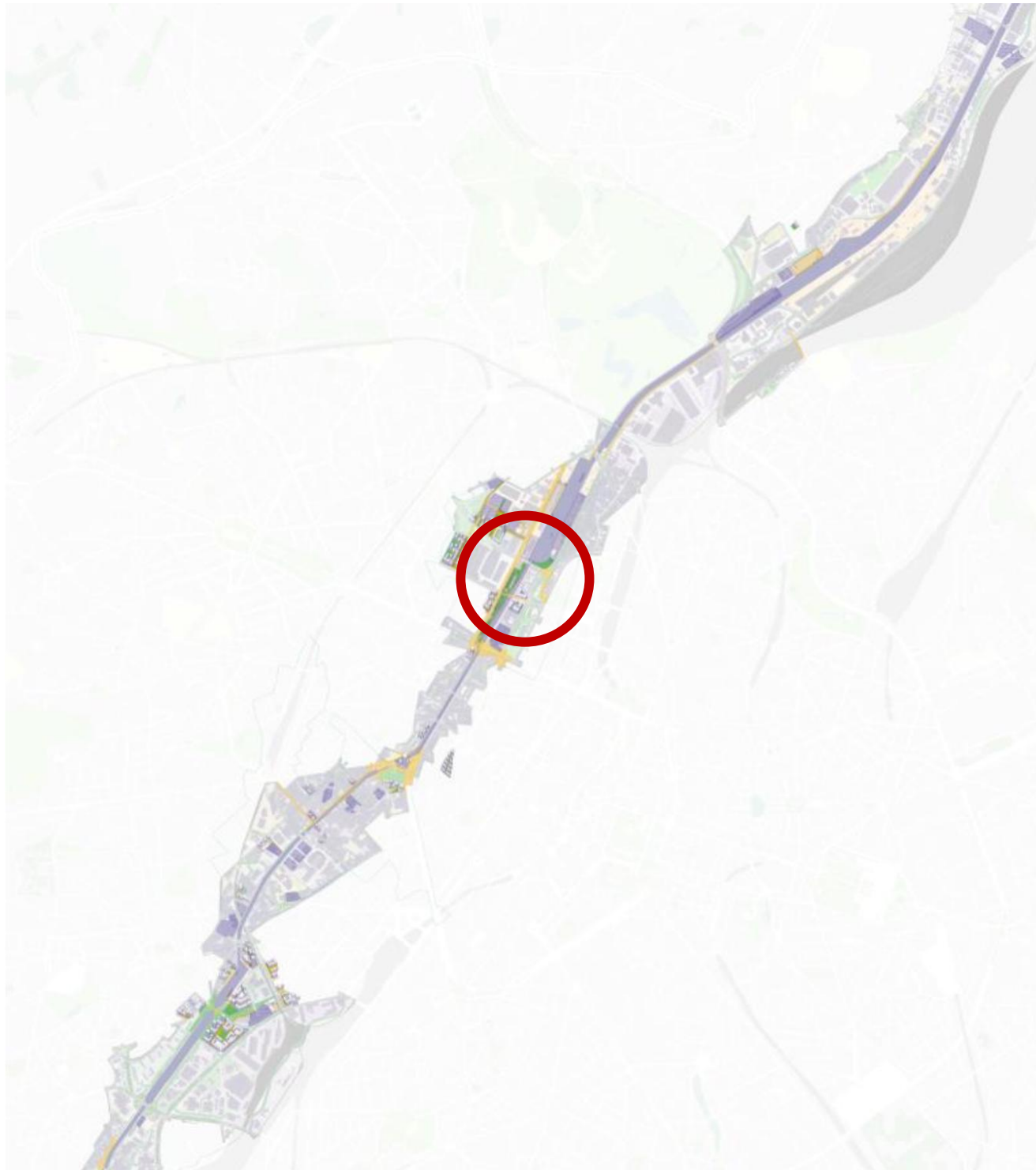


I. LE DÉFI

Un programme social complexe
dans un quartier en mutation



I. CONTEXTE



Le **Plan-Canal**, projet porté par le gouvernement de la RBC construit une vision et une méthode d'intervention sur le territoire du Canal.

Principaux principes :

mixité fonctionnelle, renforcement des **activités économiques** (et productives), production de **logements** pour tous, création d'un réseau d'**espaces publics** le long du Canal contribuant à faire de ce dernier un **élément fédérateur** entre quartiers.

L'Équipe CANAL dédiée à la conception et mise en œuvre opérationnelle du Plan-Canal :

- **BMA et équipe Research by design** : garant du Plan-Canal
- **Direction Urbanisme du service public régional bruxellois** : instruction de toutes les autorisations d'urbanisme régionales dans le périmètre du Plan-Canal
- **BBP (perspective.brussels)** : Bureau Bruxellois de la Planification (Perspective.brussels), gestion des aspects stratégiques et réglementaires
- **SAU** : Société d'Aménagement Urbain de la Région Bruxelles-Capitale, coordonne l'ensemble du processus de projet sur ce territoire, veille aux aspects opérationnels du Plan.

L'équipe Canal et la Ville de Bruxelles ont accompagné l'élaboration du projet Havenlaan, pour l'extension du Port de Bruxelles et la création d'un centre intégré, en amont du concours d'architecture.



I. SITE DU PROJET



Projet Havenlaan : une extension pour le port de Bruxelles (bleu) et un nouveau **centre intégré pour usagers de drogues précarisés** (rouge) en plein cœur de la ville.

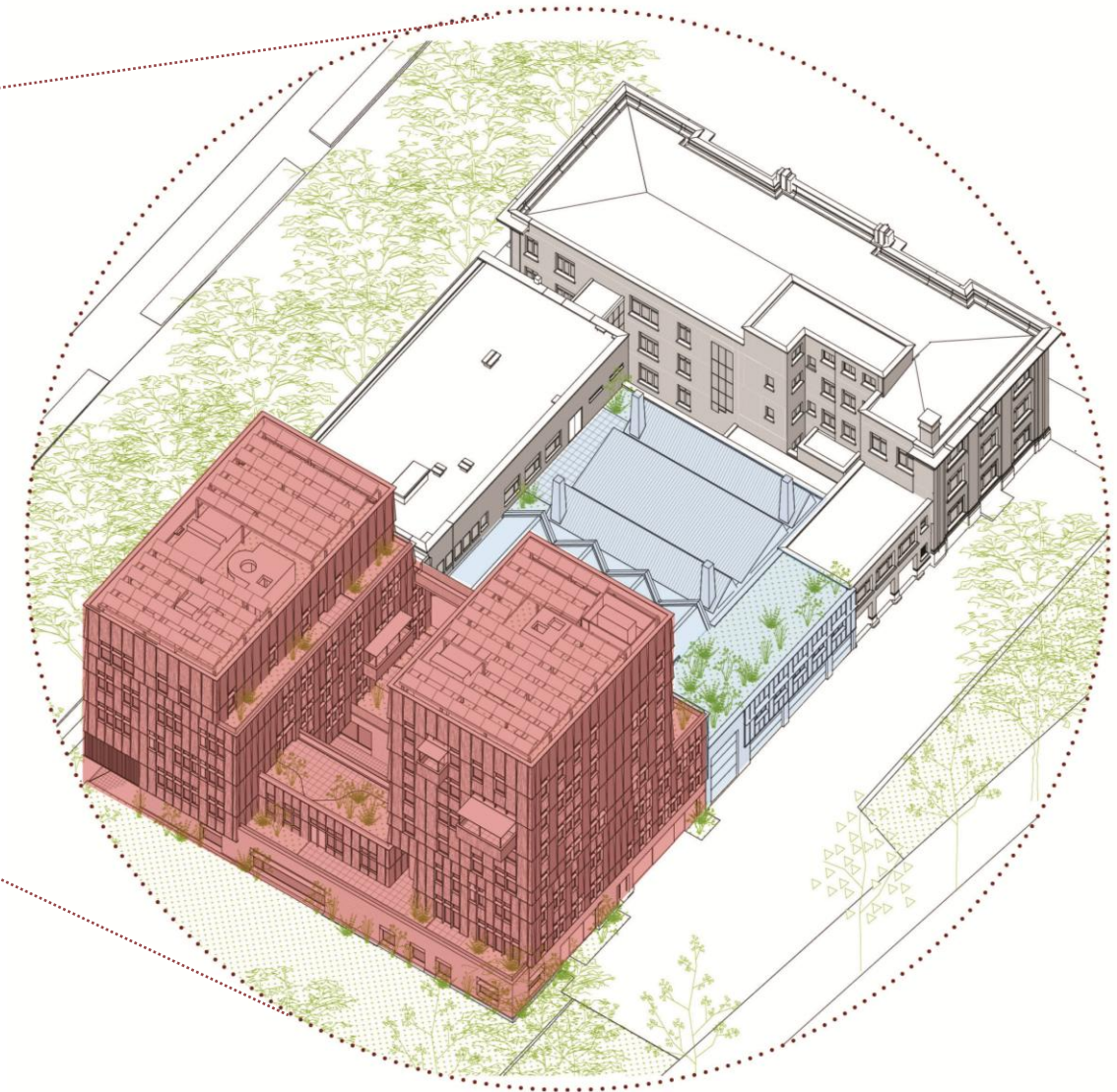


Schéma de localisation (gauche) et axonométrie du projet Havenlaan (droite). &Bogdan & BCarchitects & studies.

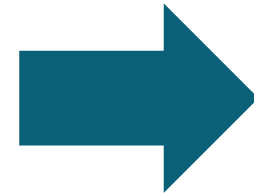


I. PARTENAIRES IMPLIQUÉS (CENTRE INTÉGRÉ)



Gestion administrative centralisée et transversale de la sécurité à Bruxelles et développement d'une politique régionale en matière de sécurité.

Chargé de la rédaction du **Plan Global de Sécurité et de Prévention (PGSP)** et en assure coordination et mise en œuvre.



Volonté de création d'un centre intégré :

"Concrètement, un centre intégré à très bas seuil d'accès (sans condition, anonymat, gratuité des services, accueil 24h/24, 7j/7, accueil spécifique destiné aux femmes) sera créé, qui permettra la combinaison des services et des approches.

*Ce centre se trouvera à proximité d'une scène ouverte de consommation, pour favoriser l'accessibilité de ces services à destination des **usagers de drogues précarisés**. Il devra également être ouvert sur le quartier, participant à la cohésion sociale." (définition : PGSP)*

PORTÉ PAR



Transit asbl
(opérateur)



Projet LAMA



Médecins du
Monde

Transit asbl

Centre d'accueil et d'hébergement d'urgence, à bas seuil d'accès, spécialisé dans la prise en charge des personnes souffrant d'assuétudes aux drogues licites et illicites.

Projet Lama

Accompagnements thérapeutiques bas-seuil : offre de soin pour des personnes souffrant d'addictions.

Médecins du Monde

Assistance médicale pour tous.



I. PROGRAMME DU CENTRE INTÉGRÉ

Création d'un centre intégré pour usagers de drogues

Extrait du Plan Global de Sécurité et de Prévention (PGSP) :

*"La volonté de création d'un centre intégré repose sur les fondements de la promotion de la santé, à savoir **la prise en compte de l'individu dans sa globalité**. Il s'agit de dépasser les seules préoccupations liées au traitement et à la guérison **en englobant les déterminants de la qualité de vie de la personne**.*

[...]

Le centre intégré regroupe ainsi : un accueil bas seuil, en passant par la possibilité de rencontrer ses besoins primaires (manger, boire, dormir, se laver,...) jusqu'à des soins médicaux généralistes ou d'addictologie.

[...]

*La philosophie de **réduction des risques (RdR)** sous-tendra l'action du centre intégré en privilégiant une approche pragmatique de la problématique. L'accueil ne dépendra d'aucune condition administrative, financière ou d'abstinence. Ceci permet d'**accueillir le public sans jugement, sans prérequis et dans le respect de sa propre temporalité (pas de parcours imposé)**.*

*Cela permet de mettre l'accent sur l'aspect relationnel de la prise en charge et sur la construction d'un lien de confiance avec l'utilisateur. L'objectif est de **réduire les barrières physiques et symboliques qui séparent ce public des institutions et ainsi limiter l'errance des usagers les plus marginalisés**.*"



I. EQUIPE DE PROJET

POUVOIR ADJUDICATEUR



OPERATEUR (FUTUR OCCUPANT)



ÉQUIPE DE CONCEPTION

ARCHITECTES

&bogdan

Bureau d'architecture et d'urbanisme qui se consacre à un design socialement engagé et régénératif. Grâce à une approche collaborative et multidisciplinaire, &Bogdan conçoit des villes durables en plaçant l'interaction humaine et l'espace public au cœur de ses projets.

BC architects & studies

Pratique hybride engagée dans la transition écologique du secteur de la construction. BC se distingue par une démarche à la fois circulaire, bio-régionale et *low-tech*. En alliant le travail intellectuel de conception à la pratique manuelle sur le terrain, BC vise à créer des projets architecturaux durables, inclusifs et profondément ancrés dans leur contexte local.

Bureau d'études stabilité : BAS

Bureau d'études techniques : SB Heedfeld

Bureau d'études acoustique : Daidalos Peutz

Participation : Alive Architecture



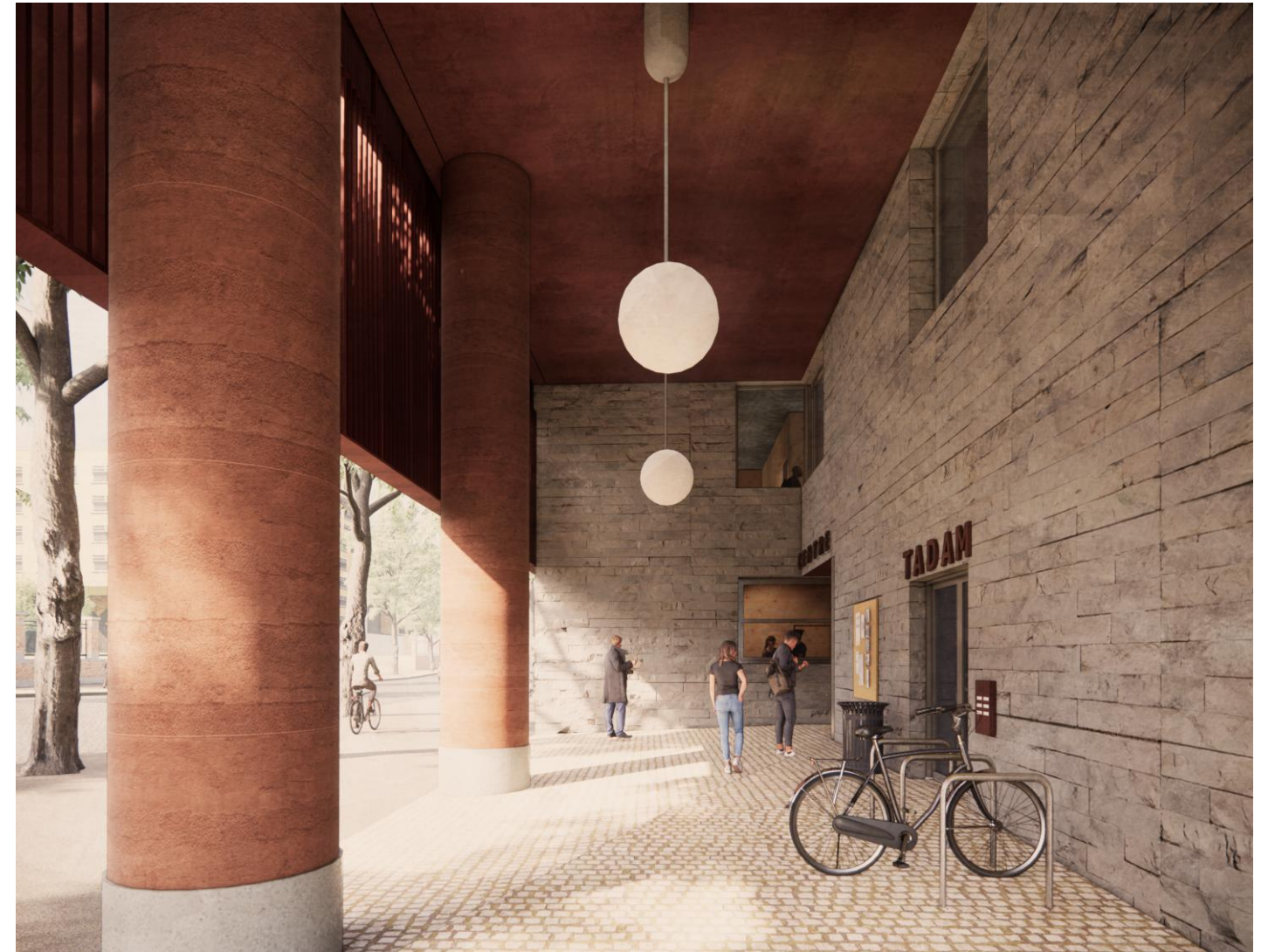
I. VISION ARCHITECTURALE ET INTÉGRATION

“We shape our buildings, thereafter they shape us”. Winston Churchill

À la croisée de la *Baukultur* et du prendre soin ("Care"), le centre intégré s'affirme comme un équipement médiateur et un instrument de justice sociale : un design conçu pour influencer positivement les comportements et restaurer la dignité.



Vue sur le centre intégré depuis le parc Béco. &Bogdan + BCarchitects & studies.



Entrée principale du centre intégré. &Bogdan + BCarchitects & studies.



II. DÉ-INSTITUTIONNALISER

L'Auberge du 21^è siècle et ses “maisons”



II. DE L'INSTITUTION AU FOYER : REPENSER LE LIEU DE VIE

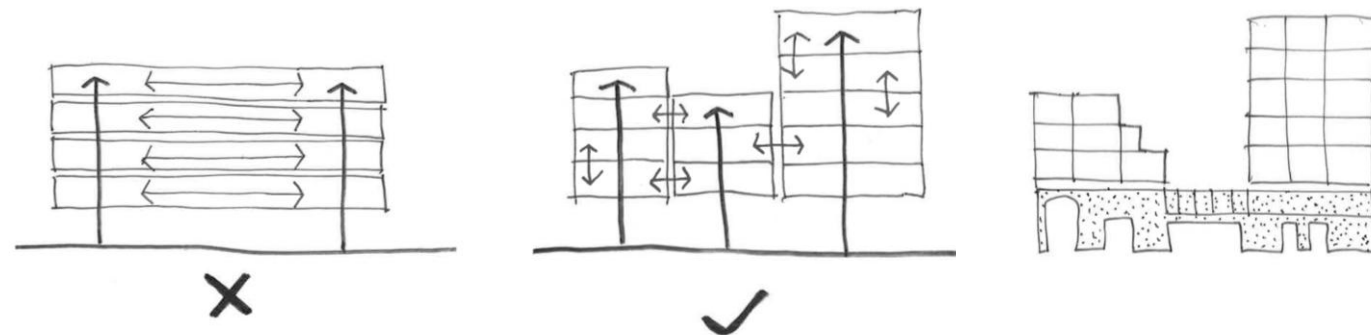


Échanges avec Tino Ruyters, Free Clinic (Anvers)

Démarche : rupture franche avec l'institution aux longs corridors anonymes pour offrir un véritable lieu de vie à ceux qui en sont dépourvus.

Objectif : repenser le centre à l'échelle intime de la domesticité, en l'envisageant comme une juxtaposition de maisons chaleureuses.

Cette configuration enrichit les relations spatiales entre ses différentes composantes programmatiques.



Schémas de distribution des espaces. &Bogdan + BCarchitects & studies.



Scène du film "Mon oncle" Jacques Tati (1958)



II. L'AUBERGE URBAINE

Véritable **auberge urbaine**, le projet déploie ses différents bâtiments autour d'une vaste cour-jardin centrale : un cœur végétal protecteur conçu pour favoriser les échanges et recréer un sentiment de communauté.

Ce patio central fonctionne comme un sas et offre une zone tampon entre l'accès Béco/avenue du Port et les premiers espaces de soin (Réduction des Risques).



Inn Hanul lui Manuc (Auberge de Manuc), Bucarest (Roumanie) , 1808.



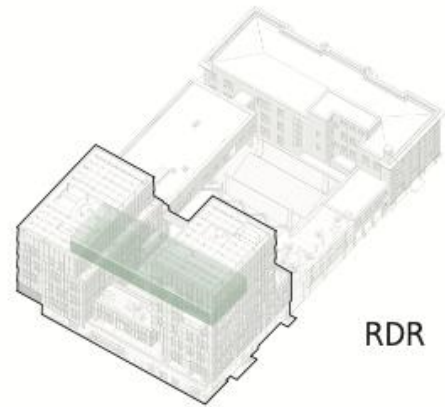
Vue du patio intérieur du centre intégré. &Bogdan + BC architects & studios.



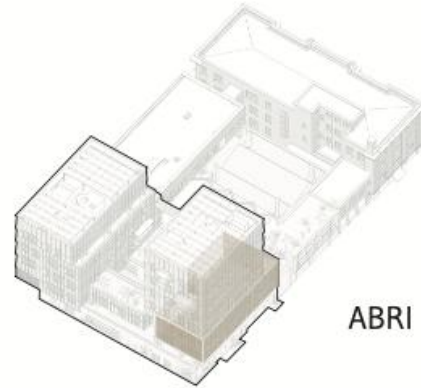
II. LA TYPOLOGIE DES “MAISONS”



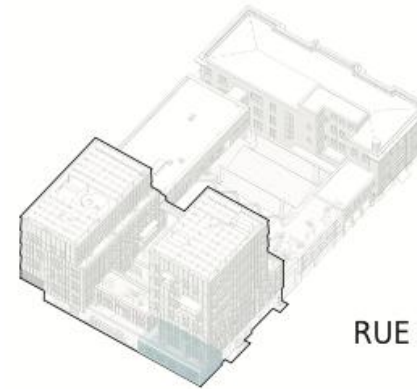
Workshops avec Transit asbl (porte-parole des différentes associations)



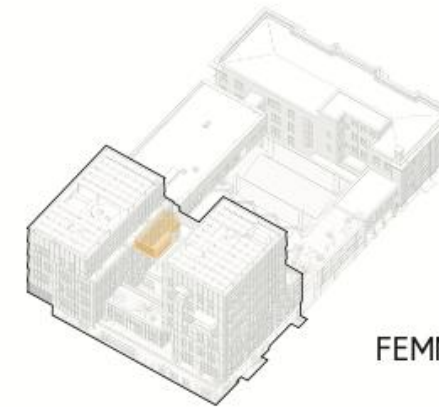
RDR



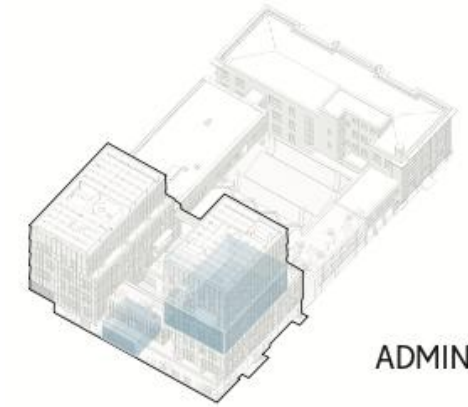
ABRI



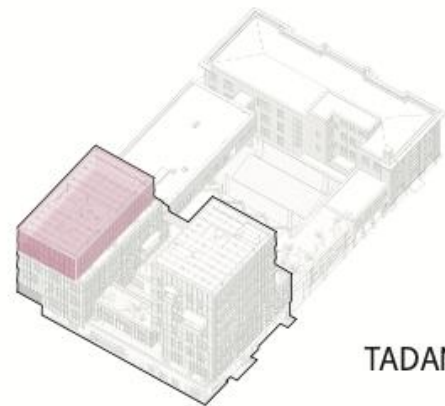
RUE



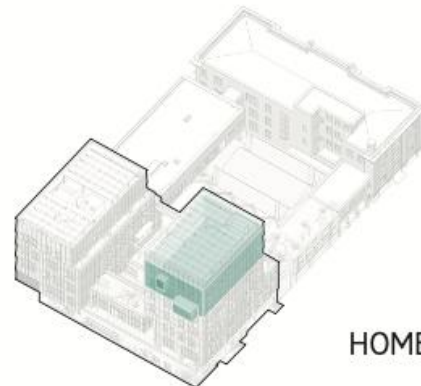
FEMMES



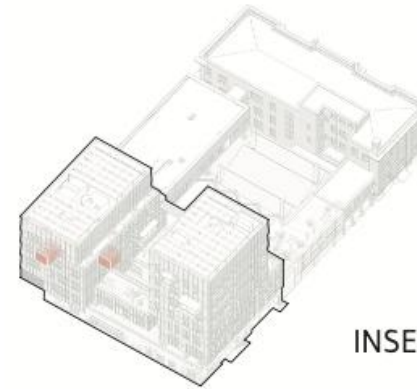
ADMINISTRATIF



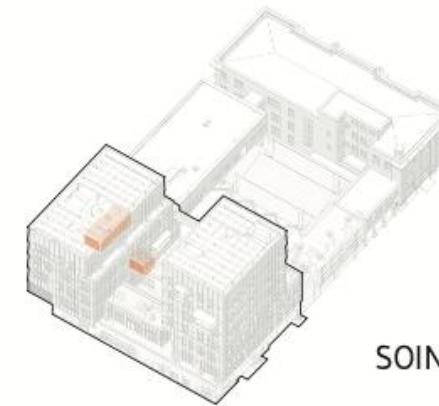
TADAM



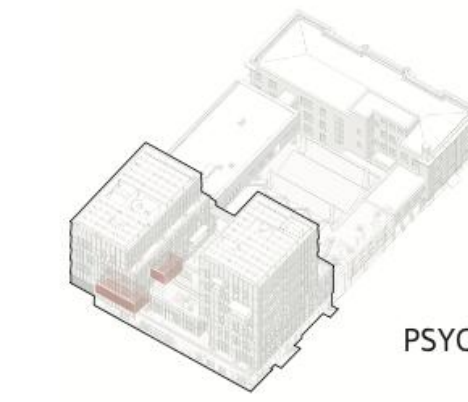
HOME



INSERTION



SOINS INFIRMIERS



PSYCHO-SOCIAL

Les "maisons" du centre intégré. &Bogdan & BCarchitects & studies.

Le programme est découpé en volumes réduits, pensés comme des entités à la fois autonomes et connectées, redonnant ainsi au centre l'échelle familière d'un quartier ou d'un village. Les espaces sont à la fois connectés mais réfléchis pour permettre des flux compatibles. Les lieux les plus sensibles, à bas seuil sont situés dans les étages inférieurs, proche de l'entrée, les espaces de résidence sont disposés aux étages supérieurs.



II. LA TYPOLOGIE DES “MAISONS”

HOME dispose d'un grand espace commun au dernier étage, pour profiter de la vue sur le canal et sur le parc. En toute intimité, comme dans un nid. L'espace incite les résidents à sortir de leur chambre et leur permet de se sentir mieux.

Perchés au 5ème étage, les studios de HOME ont une vue incroyable sur les environs, le canal, Tour & Taxis. Les résidents ont chacun leur espace à eux, leur permettant de se recueillir, au calme.

- 1 Espace communautaire, salon cuisine
- 2 Laverie
- 3 Infirmerie
- 4 Bureau de nuit
- 5 Studios
- 6 Terrasse Administration
- 7 Terrasse accueil général
- 8 Entrée HOME

En façade, des pare-soleils fixes permettent de contrôler l'apport solaire en été.

L'entrée de HOME se fait côté Canal, une entrée indépendante, séparée de celle permettant d'accéder aux espaces les plus sensibles (côté Port).

Axonométrie du centre intégré (concours). &Bogdan + BCarchitects & studies.

III. L'ANCRAGE URBAIN

Connecter et protéger



III. LE SOCLE COMMUN : UN ESPACE DE SEUIL



Visites des centres gérés par Transit asbl : Gate - Réduction des Risques (gare du midi) & Transit - RdR et hébergement (Schaerbeek)

L'espace de Réduction des Risques placé en fond de parcelle, abrité des regards. Elles sont conçues comme des espaces intimistes, protégées du monde extérieur.

Patio-jardin intérieur, protégé

Porche d'entrée : espace de transition entre l'agitation de la ville et la tranquillité de la cour intérieure

Lien visuel maintenu avec le parc, au travers d'espaces polyvalents

Grande terrasse au premier niveau qui ouvre le projet sur le parc : promontoire qui protège l'intimité des usagers sans les déconnecter du contexte urbain

Axonométrie du socle du centre intégré. &Bogdan + BCarchitects & studies.



III. INTÉGRATION URBAINE

Implanté au contact direct de son public cible, le projet fait de l'inclusivité architecturale un levier majeur de réintégration.

Un socle actif

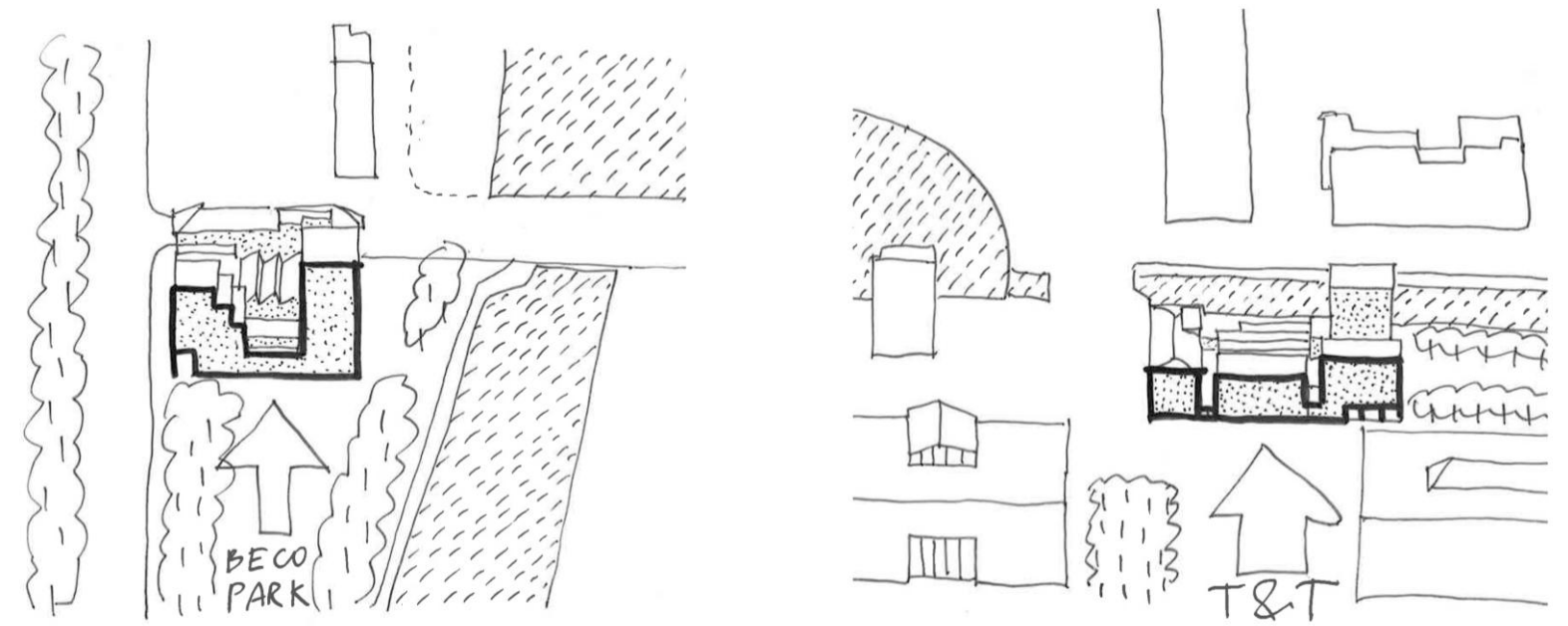
Le rez-de-chaussée s'ouvre sur la vie locale en proposant une salle commune dédiée aux événements du quartier pour favoriser la mixité sociale.

Une porosité maîtrisée

Les façades, balcons et terrasses multiplient les percées visuelles depuis et vers l'espace public. Ce dialogue constant avec l'environnement, notamment le parc, empêche la création d'espaces délaissés ou anxiogènes.

Une continuité urbaine

Malgré sa forte mixité programmatique, les choix volumétriques unifient le bâtiment. Il forme une entité urbaine cohérente qui s'inscrit naturellement dans la morphologie en micro-îlot dictée par les bâtiments du Port.



Liens entre le centre intégré et son environnement. &Bogdan + BCarchitects & studies.



Cette perméabilité répond à un double enjeu : l'ancrage urbain du bâtiment et la (ré)intégration sociale d'un public en marge.



III. INTIMITÉ ET “EMPOWERMENT”

L'inclusivité en architecture c'est redonner le **choix** à ceux qui en sont privés. Pour un public extrêmement marginalisé, le projet articule deux nécessités vitales : le **besoin d'un refuge intime (les "maisons")** et le **besoin de briser l'isolement**.

C'est pourquoi le centre intégré offre des **espaces de rencontre**, ouverts à tous. En y associant des vues sur le canal, le parc Béco, l'architecture sert de vecteur pour les “reconnecter” au monde et à la ville avec dignité.

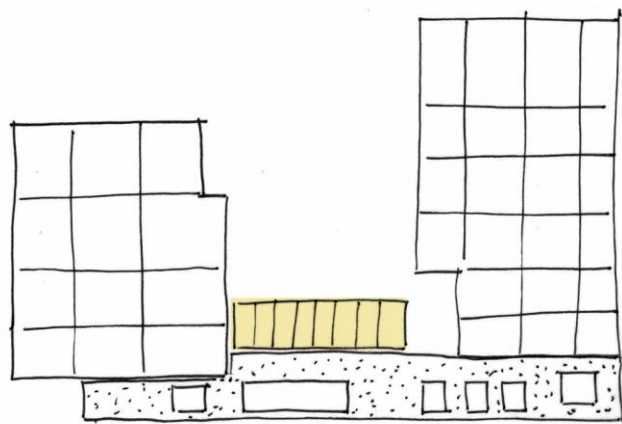


Schéma espace de rencontre central. &Bogdan + BC architects & studies.



Vue de l'espace de rencontre. &Bogdan + BC architects & studies.



IV. LA MATIÈRE AU SERVICE DU SOIN



IV. UN CHOIX RAISONNÉ DE MATÉRIAUX



Échanges avec Stefaan Blancke, psychiatre, Free Clinic (Anvers)



Moodboard des matériaux & Bogdan + BC architects & studies.

"En quoi l'architecture peut-elle faire la différence ?

Sur d'innombrables aspects.

Le choix des matériaux, la structure, les espaces, l'atmosphère, le soin apporté aux détails, le respect du contexte historique, l'accessibilité, la relation au quartier, aux bâtiments, aux rues et aux places, aux habitants et aux passants, à la vie locale... tout cela est déterminant dans la manière dont un bâtiment ou un site remplira in fine son rôle.

Le projet tel qu'il est proposé marque cette différence de manière flagrante, car **il opte résolument pour une approche accueillante**, dans une **atmosphère chaleureuse et accessible**. Il est conçu autour d'une pensée fédératrice et inclusive, tant dans son lien à la société et au quartier que dans l'articulation de ses différents espaces.

[...]

Tout cela contribue à faire en sorte **que l'on s'y sente chez soi**, accueilli comme une personne qui compte véritablement. Cela peut paraître banal, mais c'est le **fondement même pour recevoir comme pour prodiguer de bons soins**. C'est précisément en accordant une telle attention à ces conditions humaines fondamentales que ce projet fait preuve d'une ambition solide."

S.Blancke, psychiatre, Free Clinic (Anvers)



IV. LE SOCLE MASSIF

Un rocher protecteur.



Façade sud. &Bogdan + BC architects & studies.

Les volumes du socle, en pierre, sont définis par la fonction qu'ils hébergent.

Espace communautaire, zone RdR et salle d'attente, salle d'injection, d'inhalation, infirmerie, asbl Rue : perçus comme lieux **définis et protégés** de l'environnement ouvert.

Par le choix de la matérialité (pierre), des espaces plus intimes s'articulent et mettent le visiteur en confiance.

Depuis l'extérieur, ce socle massif est dynamique et se décompose en plusieurs strates : un socle, un bac de plantation, terrasse.

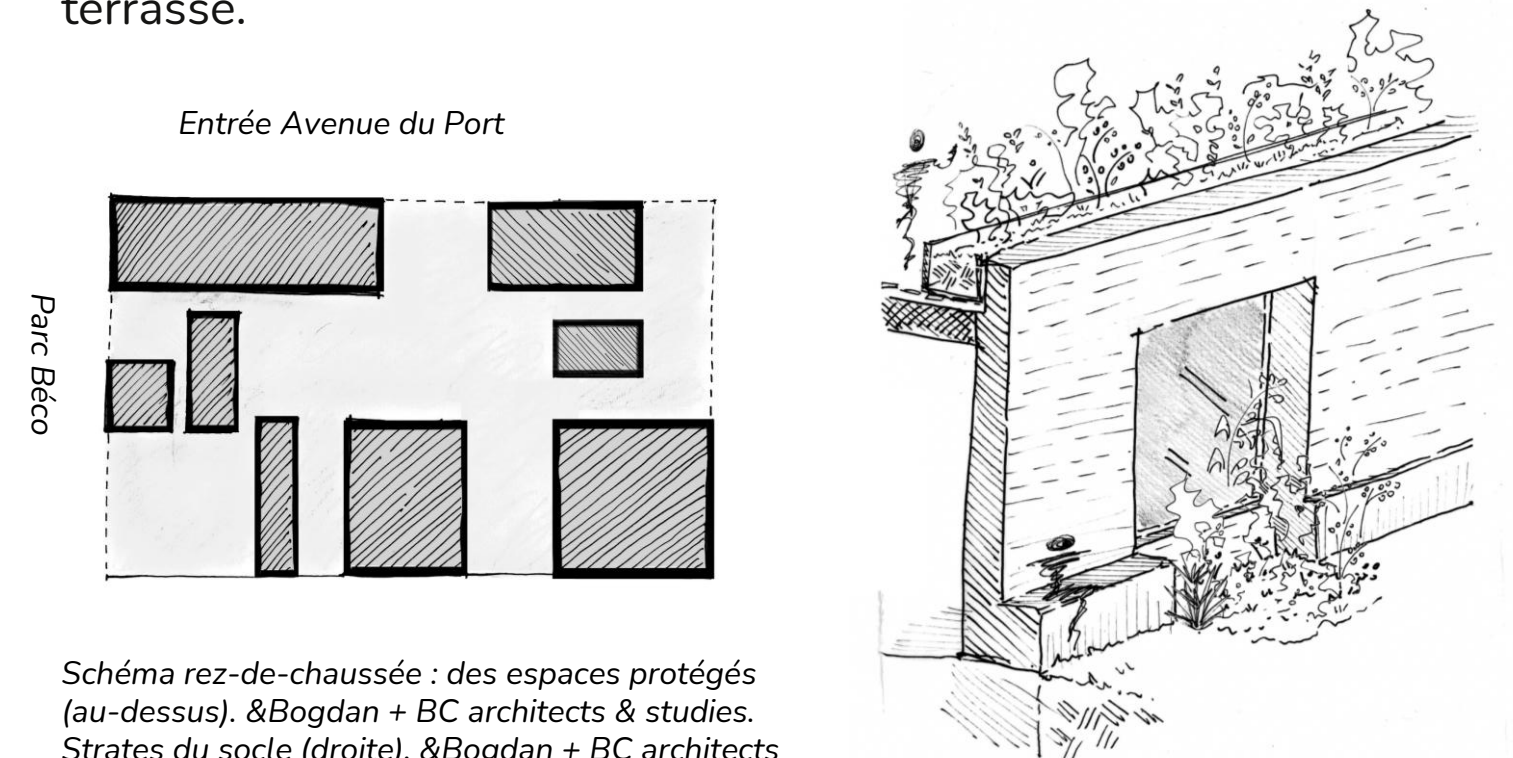


Schéma rez-de-chaussée : des espaces protégés (au-dessus). &Bogdan + BC architects & studies.
Strates du socle (droite). &Bogdan + BC architects & studies.



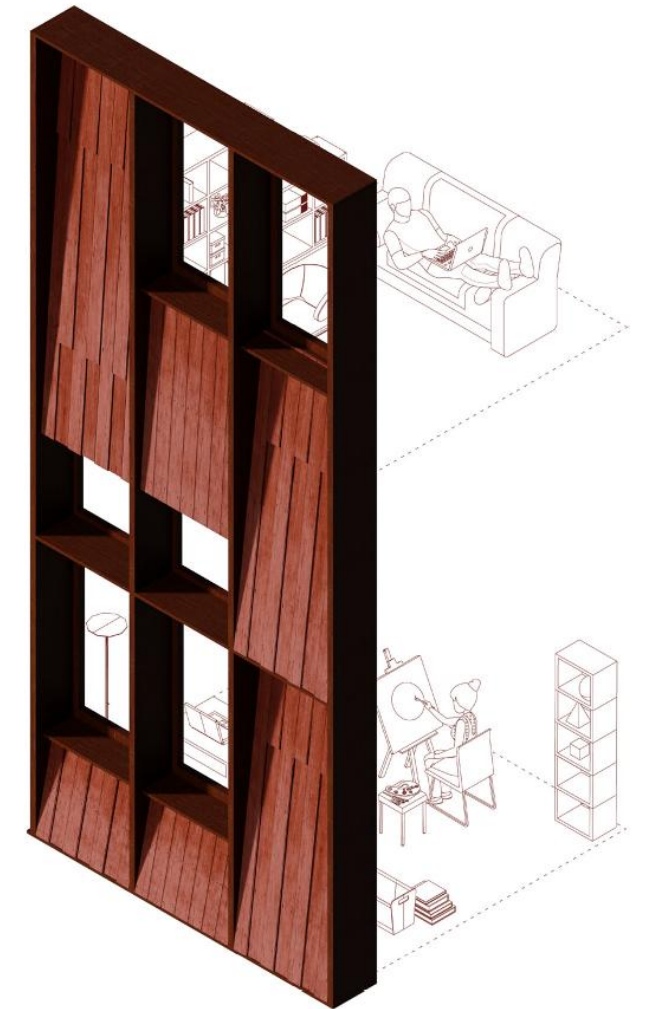
IV. VOLUMES EN BOIS



Façade sud. &Bogdan + BC architects & studies.

Au dessus du socle minéral s'érigent deux volumes recouverts de cassettes en bois, conférant une atmosphère chaleureuse et domestique au bâtiment.

Les panneaux de bois sont légèrement inclinés ce qui donne une dynamique à la façade et crée un jeu d'ombres et de lumières qui, combiné avec les vantaux fixes horizontaux, crée une protection solaire sans avoir recours à des dispositifs mécanisés.

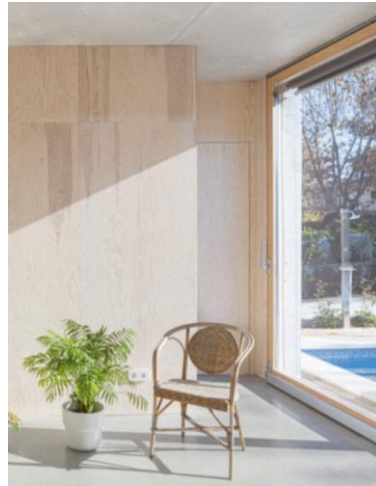


Axonométrie des chambres. &Bogdan + BC architects & studies.



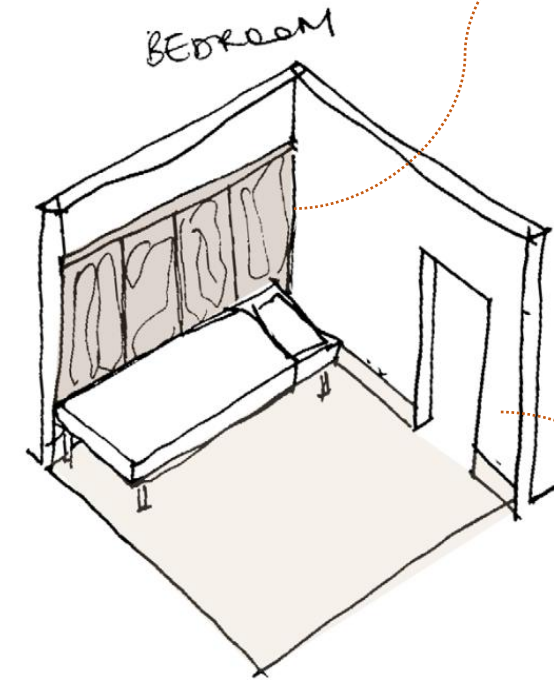
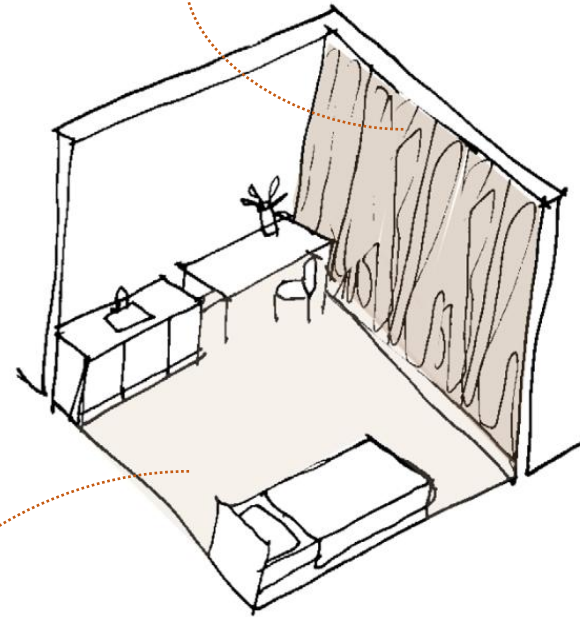
IV. ROBUSTE MAIS DIGNE

Chambres individuelles : bois, linoléum, couleurs naturelles et chaudes.



Bois toute hauteur.

Surface type linoléum, matériau naturel et adapté aux nettoyages intensifs. Eviter surfaces mouchetées.



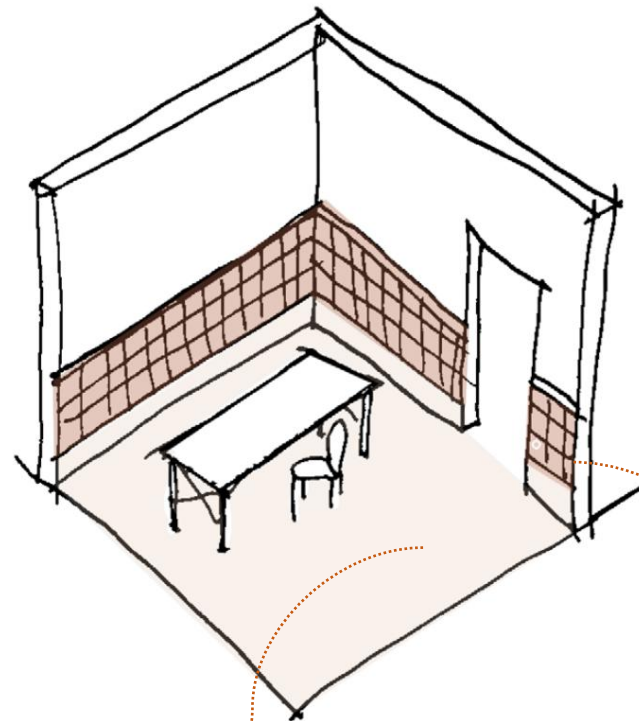
Revêtement robuste (bois) jusqu'à une certaine hauteur. Pas de textiles ou surfaces en mousse.



Palette de couleurs naturelles et douces pour créer un environnement calme.

IV. ROBUSTE MAIS DIGNE

Espaces de soins : carrelage, vinyle, couleurs chaudes.



Sol en vinyle pour nettoyage intensif.

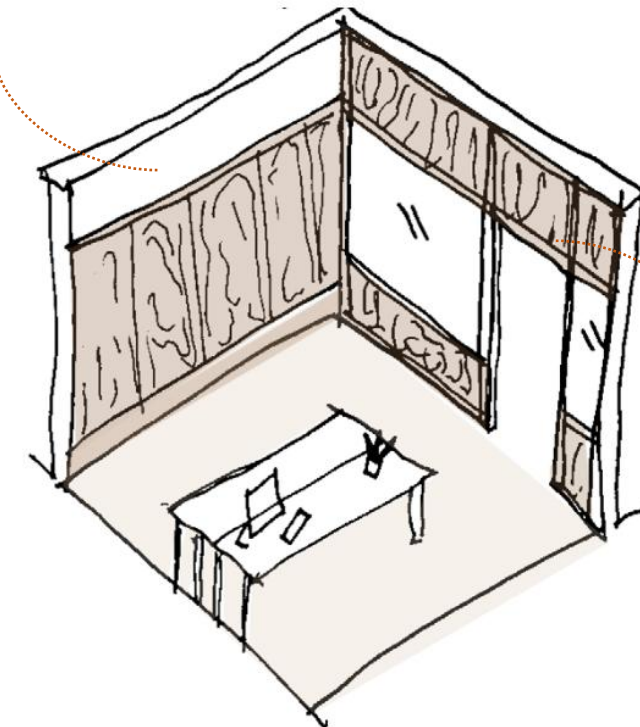
Bureaux, espaces d'entretiens : bois, isolation acoustique naturelle, couleurs chaudes.



Isolation acoustique naturelle en partie supérieure : création de cocons isolés.



Carrelage hauteur = 75cm ; hauteur ajustable en fonction des besoins.



Cloison vitrée en bois.



CE QU'IL FAUT RETENIR

L'Architecture au Service de l'Humain

- **Échelle domestique** : La fragmentation du programme en "unités-maisons" autour d'un patio central rompt avec le stigmat institutionnel. Recréer un foyer chaleureux est le préalable psychologique indispensable à l'envie de (ré)intégration.
- **Dignité et bienveillance** : L'inclusivité dépasse la technique : c'est offrir un espace digne et non jugeant. L'architecture devient un outil d'accueil inconditionnel pour les publics précarisés, favorisant l'estime de soi.
- **Matérialité du soin** : L'usage de couleurs chaudes et de matériaux telle que la pierre, de la terre crue et du bois génère un environnement apaisant et sain. La matière participe activement au processus du "prendre soin" et à la réduction du stress urbain.
- **Plus-value sociale et résilience** : En intégrant les membres les plus fragiles dans un cadre valorisant, la conception inclusive transforme les zones de rupture en lieux de cohésion. Elle renforce la résilience de notre société en prévenant l'exclusion radicale et en fortifiant durablement le tissu social global par la solidarité spatiale.



OUTILS, SITES INTERNET, SOURCES

Equipe de conception :

<https://www.bc-asn.org>

<https://bogdan.design>

Maîtrise d'ouvrage :

<https://sau.brussels>

ASBL partenaires :

Transit

projet LAMA

Médecins du Monde

Bibliographie et sources

Concept de l'éthique du care d'après J. Tronto (1993), appliqué au design urbain (Krasny & Fitz, 2019).

Office fédéral de la culture (OFC) [Suisse], Secrétariat d'État à l'économie (SECO), & SIA. (2021). *Système de qualité de Davos pour la Baukultur : Huit critères pour une Baukultur de haute qualité*.

Borzi, S. (2013). *La drogue dans mes veines, mes enfants dans la peau*. Éditions La Boîte à Pandore.

Breuil, A. (2020). *D'une architecture psychotrope à une gestion socio-spatiale des risques*. (Mémoire / Étude).

Vanderland, M. (2018). *L'insertion délicate des dispositifs d'accompagnement des usagers de drogue précaires dans le tissu urbain*. *Revue Sciences Sociales et Santé*.

de Thoisy, É. (2023). « Quand le moindre lieu est de soin : architecture et vulnérabilité ». *Revue Soins*, n°873, p. 60-63.

Université de Liège (2024). *Salle de consommation à moindre risque - Projet SAFTI*. (Rapport de recherche).

safe.brussels. (s.d.). *Champs d'action*. Région de Bruxelles-Capitale. <https://safe.brussels/fr/champs-daction>



CONTACT

Hélène Dorny

Architecte

+32 2 831 68 80

office@bcarchitects.org

BC architects & studies

<https://www.bc-asm.org>

