

# Habiter et vieillir

**Une question de participation**

**Deux préconceptions... à déconstruire**



**1. Le Citoyen Vieillissant est soit a) dépendant**



**1. Le Citoyen Vieillissant est soit a) dépendant; soit b) sous amphét'**



> représente 19% (bientôt 26%) de nos concitoyens

*(Bureau Fédéral du Plan, 2018)*

> est pour 86,4% en bonne santé et pleine autonomie

*(Sciensano, KCE, inami-riziv, SPF Santé, 2018)*

## 1. Le citoyen 65+ en réalité...



> 40 % nécessitent des soins « long terme » (pour l'instant en institution)

> 14% soins « long terme » à la maison

*(Sciensano, KCE, inami-riziv, SPF Santé, 2018)*

> (46% vont très bien, merci !)

**1. ... est bien différent du citoyen 90+**



> 40 % nécessitent des soins « long terme » (pour l'instant en institution)

> 14% soins « long terme » à la maison

*(Sciensano, KCE, inami-riziv, SPF Santé, 2018)*

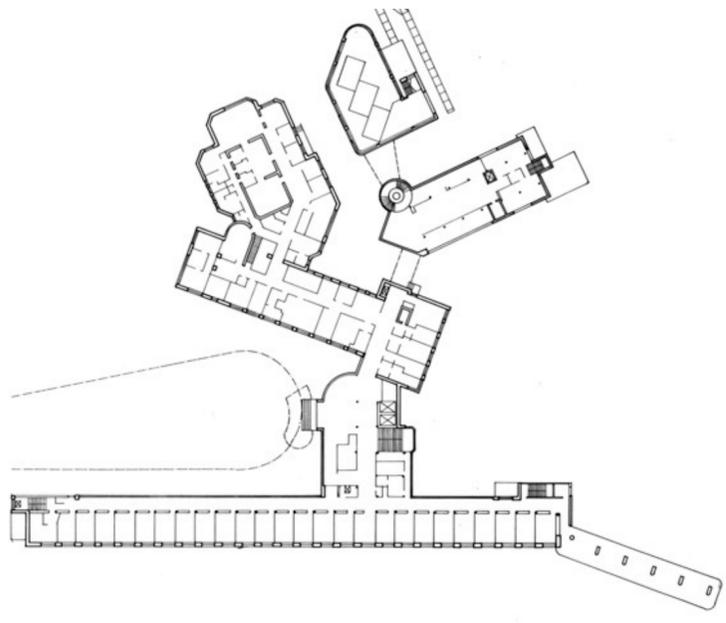
> (46% vont très bien, merci !)

## **1. ... est bien différent du citoyen 90+**

- > il n'y a pas UNE communauté de seniors homogène
- > la large majorité sont en bonne forme
- > ils sont presque tous capables d'auto-détermination

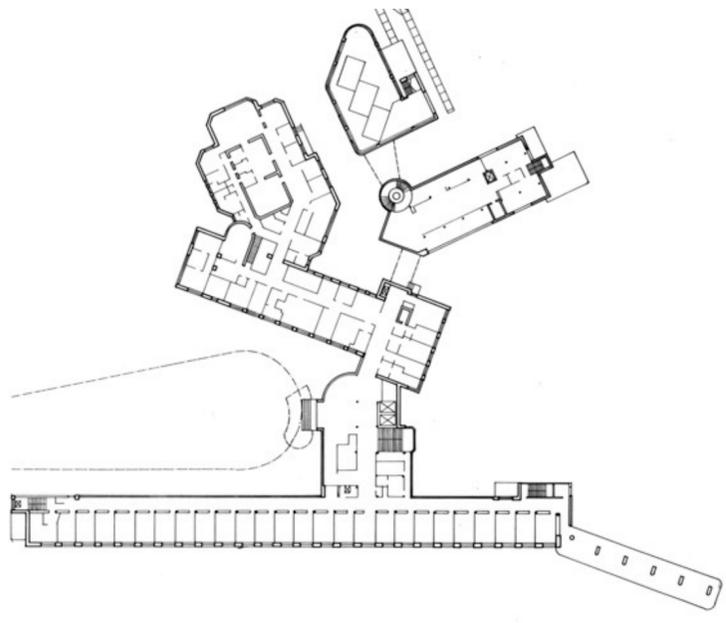
*« vieillir c'est accepter le risque: mieux vaut mourir un peu plus jeune mais en s'amusant, en restant libre »*

*(participant au UNIC City Lab « bien vieillir en ville post-industrielle », 28.06.2021)*



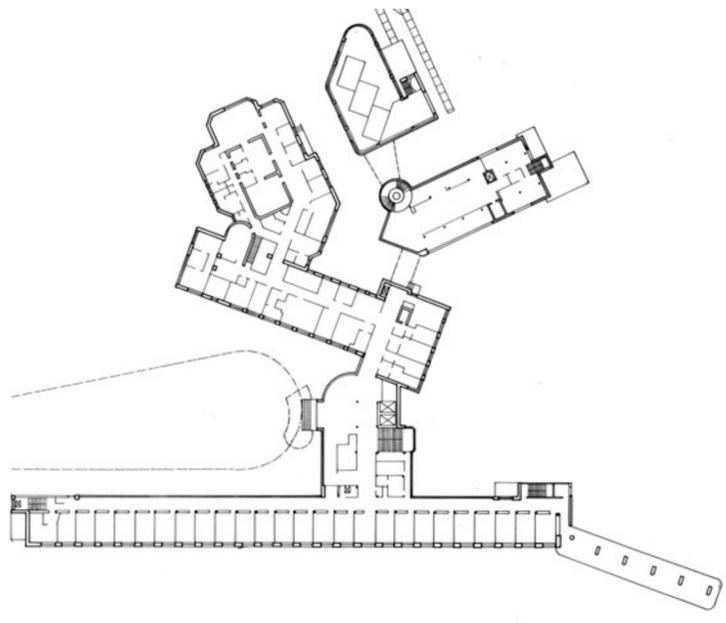
*Sanatorium de Paimio, Alvar Aalto (1933)*

**2. Le citoyen vieillissant dépendant doit être accueilli dans un environnement hygiéniste/institutionnel/hospitalier**



*Sanatorium de Paimio, Alvar Aalto (1933)*

**2. Le citoyen vieillissant dépendant *peut* être accueilli dans un environnement hygiéniste/institutionnel/hospitalier**



*Sanatorium de Paimio, Alvar Aalto (1933)*

**2. Le citoyen vieillissant dépendant *peut* être accueilli dans un environnement hygiéniste/institutionnel/hospitalier domiciliaire**

« - How long have we got ?  
- The average is three to four months... I'm so sorry, dear, but could we move you to the corridor ? We have so many patients waiting... »



(Jencks, 2015 - « The architecture of hope »)

## **2. Le citoyen vieillissant dépendant *peut* être accueilli dans un environnement ~~hygiéniste/institutionnel/hospitalier~~ domiciliaire**

**> l'exemple des Maggie's Centers pour patients cancéreux**

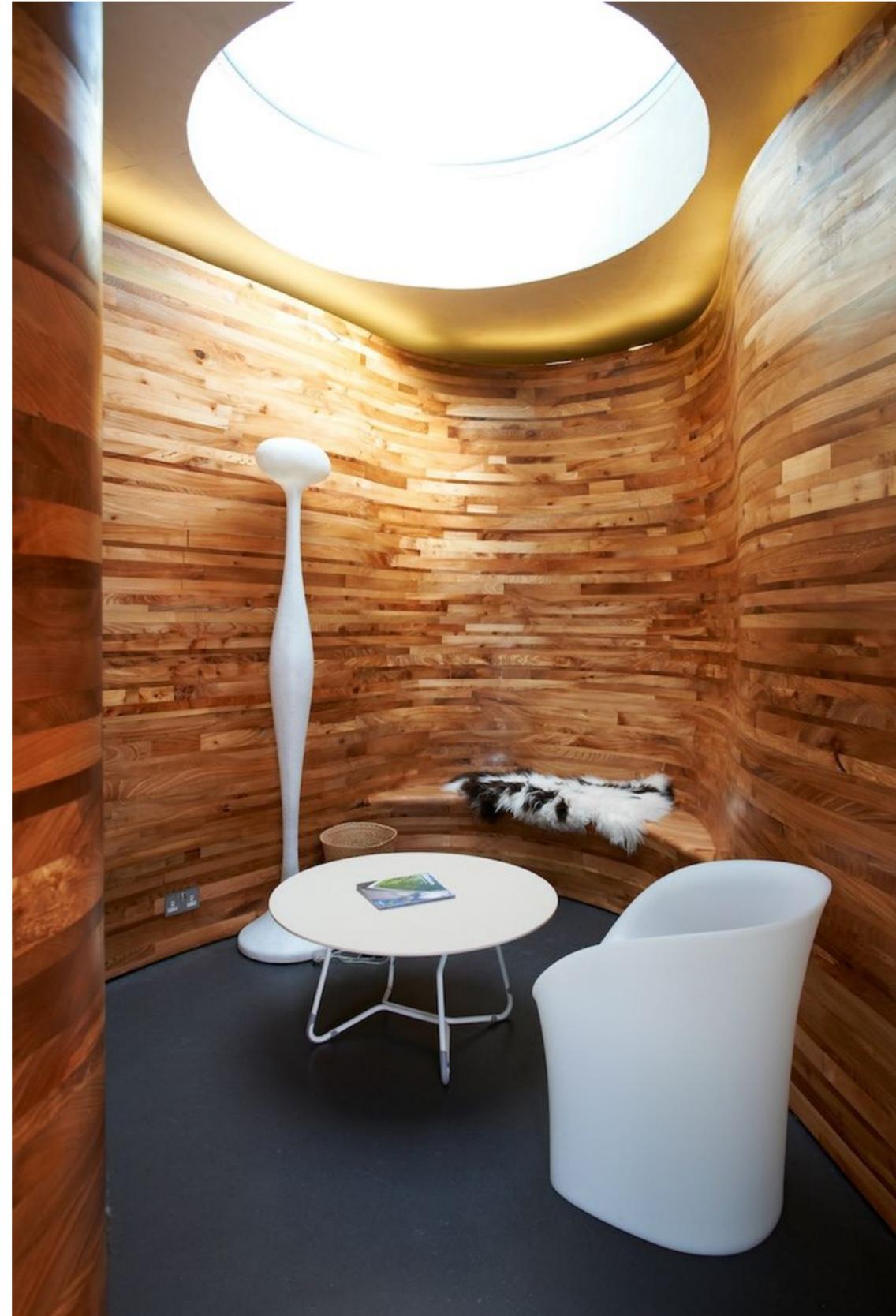


> le tout premier « Maggie's center » à Edimbourg (arch. Richard Murphy)

# «kitchenism»



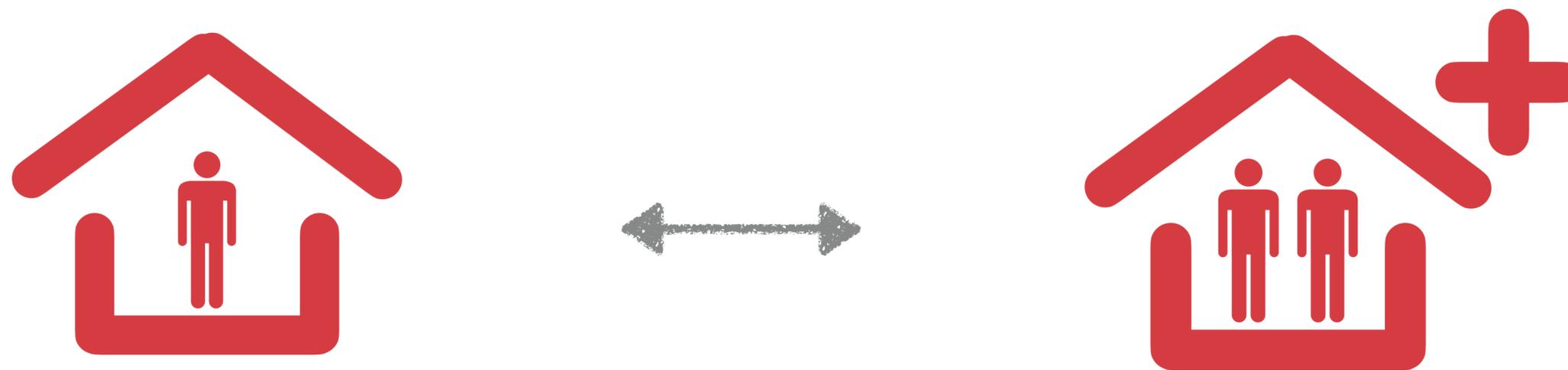
«inwardness and refuge», «the place apart»



1. Le senior peut - doit - rester **acteur de ses choix** en matière *d'habitat tout au long de la vie*
2. L'architecture en accompagnement de la personne dépendante peut - doit - se **détacher des visions hygiénistes**

**Deux préconceptions... à déconstruire**

**Quand la dépendance s'annonce / s'anticipe...**  
**Quelles solutions adopter ?**



## 1. Sortir de la dichotomie « maison » vs. « MRPA / MRS »

- > raisons de santé justifient les déménagements pour 19% des 60-69 ans; pour 81% des 80+
- > mais... pour aller où?
- > dépenses liées à la vieillesse = 11,06% du PIB en 2018; 40,36% du total des prestations sociales
- > encore plus de MRPA? de MRS ?

*(Bonvalet, 2013)*

*(SPF Sécurité Sociale, 2020)*

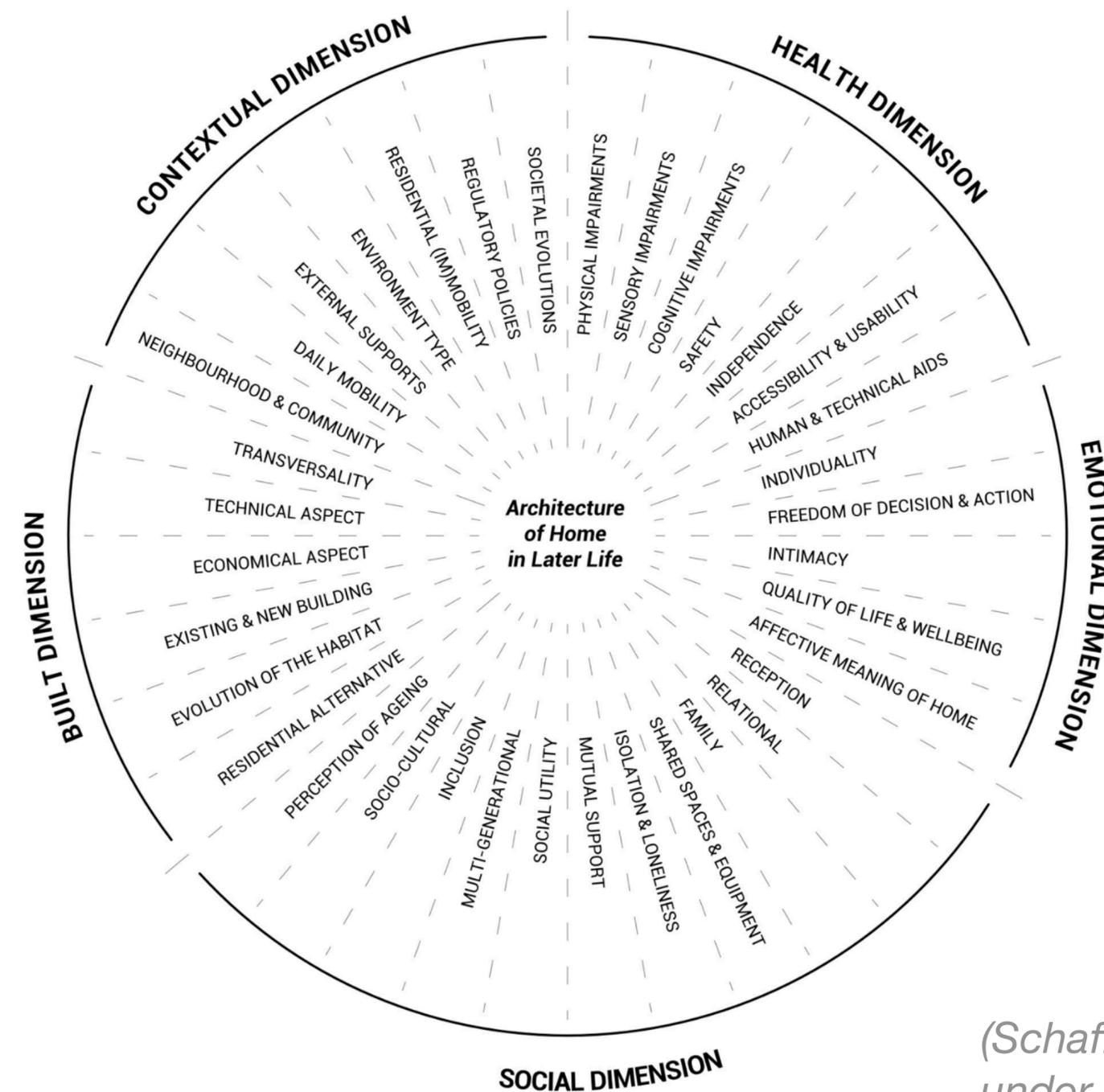


## 1. Sortir de la dichotomie « maison » vs. « MRPA / MRS »

> mais... quel degré d'appropriation chez les Wallons?

quel équilibre offre/demande ?

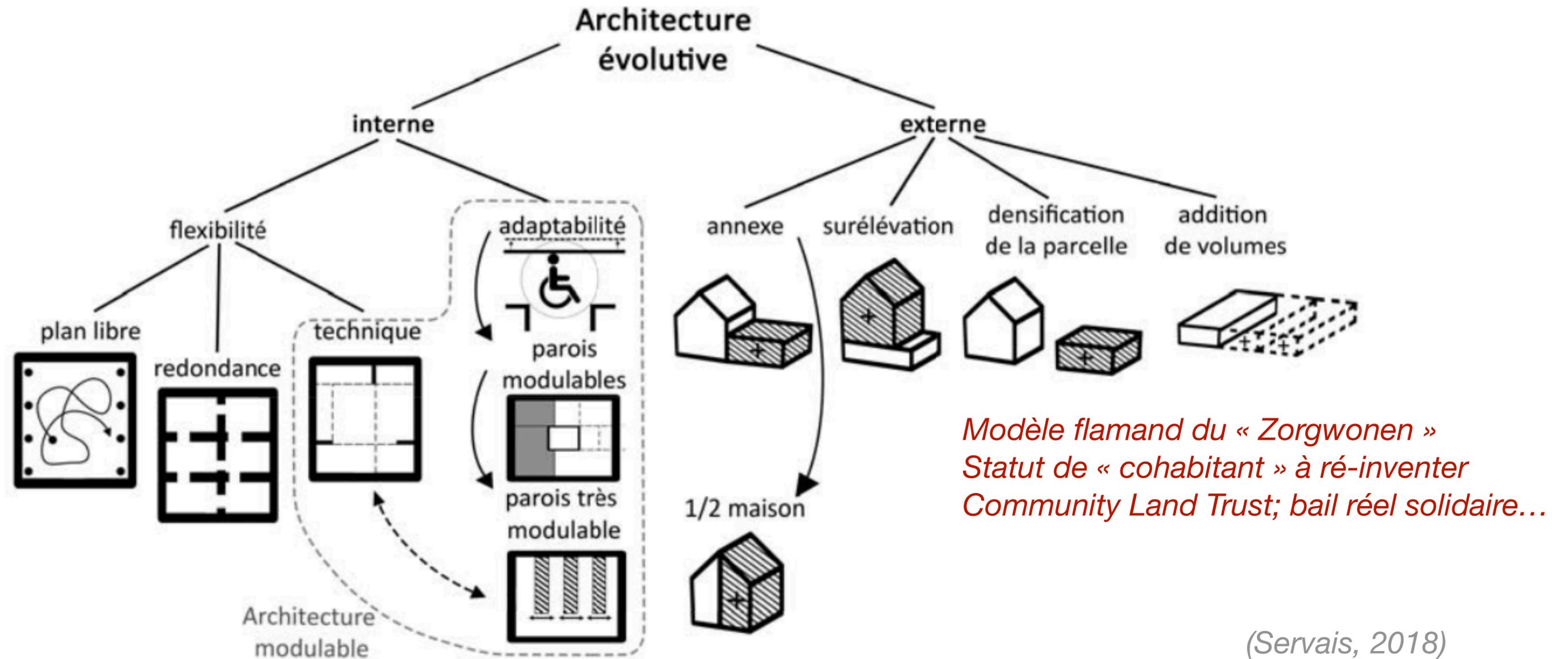
quelle efficacité en matière de « bien vivre ensemble »?



(Schaff, Petermans, Varie, Courtejoie & Elsen, under press)

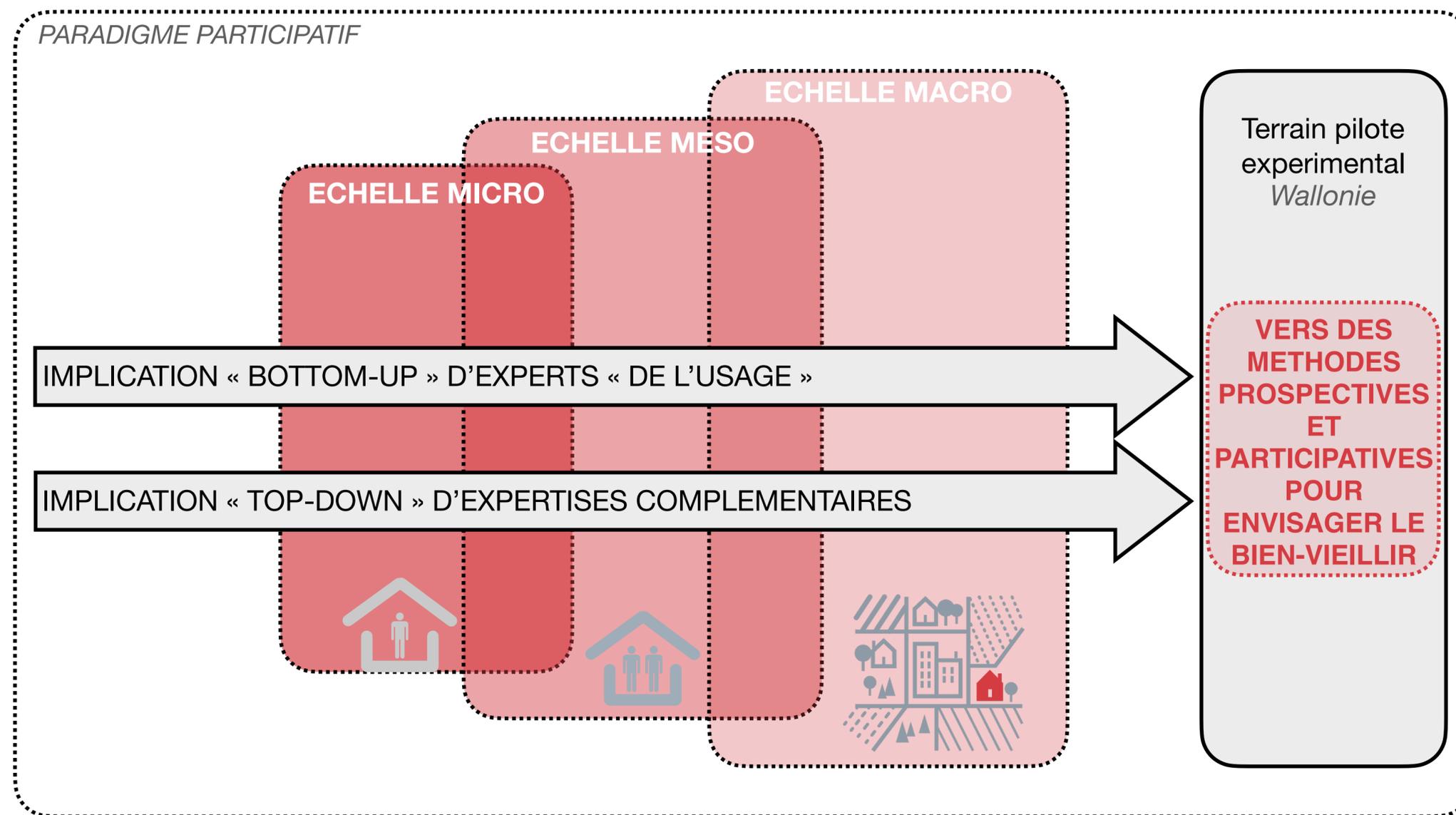
## 2. Déployer la recherche des alternatives spatiales et techniques

> les facteurs environnementaux bénéfiques au bien vieillir sont connus



## 2. Déployer la recherche des alternatives spatiales et techniques

- > mais... comment inciter à la cohabitation sans perdre certains avantages?
- comment accueillir « vite » chez soi une personne dans le besoin?
- comment « construire ensemble » à coûts maîtrisés ?



### 3. Solliciter la participation et la co-décision des « experts d'usage »

> à trois échelles: *micro* pour l'anticipation du bien-vieillir

*méso* pour la co-décision du « bien vieillir ensemble » et de ses conditions

*macro* pour l'identification de zones d'action prioritaires



**Participer = se sentir utile et entendu = vieillir dans de bonnes conditions**

[catherine.elsen@uliege.be](mailto:catherine.elsen@uliege.be)