



**REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMORATIQUE ET
POPULAIRE**



Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche
scientifique

Université Saad Dahleb –Blida 1 –

MEMOIRE DE FIN D'ETUDE

En vue d'obtention du diplôme master 2 en architecture

Option : Habitat et politique de la ville

Intitule du projet :

Conception d'un centre communautaire pour toutes les catégories
d'âges

Pour assurer la mixité sociale

Dans la ville de Blida

Thème de mémoire :

La ville favorable pour les personnes âgées : requalification du
boulevard Larbi tebessi / Blida à travers le bien-être et l'usage

Réalisée par :

- Mr BENAÏSSA KAMEL
- Mr NOUAR HAMZA

Encadré par :

- Dr RAHMANI LYES

Devant les jurés :

- Dr ATIK TAREK
- Dr HASSAINE MOHAMED

Anne académique 2021 /2022

REMARCIMENTS

*Merci Dieu de nous avoir donné la force et la volonté d'accomplir ce
modeste travail*

Nous tenons tout d'abord à exprimer nos plus sincères remerciements

A notre encadrant Dr Lyes Rahmani

Nous tenons ainsi à remercier tous ceux qui ont contribué

*De près ou de loin à la réussite de notre travail de fin d'étude, nos amis
et camarade de groupe*

*En fin un grand merci à nos familles : **Benaïssa** et **Nouar** pour leur
soutiens et encouragements permanents.*

DEDICACE KAMEL

Ce mémoire fin d'étude est dédié à mes chers parents, qui m'ont toujours poussé et motivé dans mes études. Sans eux, je n'aurais certainement pas fait d'études longues. Ce mémoire fin d'étude représente donc l'aboutissement du soutien et des encouragements qu'ils m'ont prodigués tout au long de ma scolarité. Qu'ils en soient remerciés par ce trop modeste

C'est un moment de plaisir de dédier cet œuvre, à mes sœurs : Ahlem, Amira, Ibtissem et à mon frère : Midou

A tous mes amis de la communauté étudiante Surtout Zaki, Hamza Hachemi, Hiba que j'ai connus et aimés au cours des cinq dernières années.

En un mot, à toute ma famille, mes amis sans exception et tous ceux qui me sont chers.

DEDICASES HAMZA

Tout d'abord je dédie ce modeste travail à la mémoire de mon cher frère

« mouloud allah yrhmo »

Ainsi, qu'à Mes chers parents, qui ont fait tant de sacrifices

Pour que j'arrive là où j'en suis aujourd'hui, qui ont toujours été derrière moi

Pour me reconforter et m'accorder leur soutien moral, que ce soit dans mes

Études ou autre.

A Mes frère, ainsi qu'à toute la famille NOUAR et MOUSSAOUI

C'est un moment de plaisir de dédier cet œuvre à mes amis de l'institut Zaki

lkahla, kamel et hiba

Pour finir je souhaite aussi remercier tous ceux qui m'ont aidé de près ou de

Loin dans mon parcours éducatif et universitaire en particulier.

RESUME

La mixité sociale est considérée comme l'un des piliers de la ville durable. De plus, l'un des phénomènes les plus importants qui menacent la société en général et les personnes âgées en particulier est la ségrégation spatiale de ces derniers en raison de la détérioration de leurs capacités motrices et intellectuelles.

L'objectif de cette étude est de nous investir d'abord dans une recherche théorique visant à conceptualiser l'inclusion de ces personnes âgées dans l'espace urbain tout en évaluant leur usage et leur bien-être à travers le processus de vieillissement. Toutefois, pour comprendre les modes d'inclusion des personnes âgées dans la ville, deux notions articulées sont discutées ici : la déprise relative au vieillissement ; et urbanité pour ce qui est du rapport à la ville. La question posée dans cette recherche revient alors à interroger à travers la notion d'inclusion les usages et le bien être des personnes âgées par rapport à l'espace urbain.

En outre, pour réaliser cet objectif, nous avons choisi le « Boulevard Larbi Tebessi » comme cas d'étude. Un questionnaire type Likert a été distribué pour collecter les informations utiles à cette recherche. Notre échantillon de 36 individus est composé uniquement de personnes âgées.

Pour assurer la mixité sociale et fonctionnelle d'une façon générale et inclusion des personnes âgées dans la société, dans l'intervention urbaine et architecturale, nous avons proposé la réhabilitation du « Boulevard Larbi Tebessi » et la conception d'un Centre communautaire intégrant les commerces et l'habitat pour toutes les tranches d'âge.

Mots-clés

Mixité sociale, vieillissement, urbanité, déprise, inclusion, bien-être

ABSTACT

Social mix is considered one of the pillars of the sustainable city. Moreover, one of the most important phenomena threatening society in general and the elderly in particular is the spatial segregation of the latter due to their deteriorating motor and intellectual capacities.

The aim of this study is to engage in theoretical research to conceptualise the inclusion of older people in urban space and to assess their use and well-being through the ageing process. However, in order to understand the ways in which older people are included in the city, two articulated notions are discussed here: decline in relation to ageing; and urbanity in relation to the city. The question

posed in this research is therefore to question, through the notion of inclusion, the uses and well-being of older people in relation to urban space.

In order to achieve this objective, we chose the "Boulevard Larbi Tebessi" as a case study. A Likert-type questionnaire was distributed to collect information useful for this research. Our sample of 36 individuals is composed solely of elderly people.

To ensure social and functional diversity in general and inclusion of the elderly in society, in the urban and architectural intervention, we proposed the rehabilitation of the "Boulevard Larbi Tebessi" and the design of a Community Centre integrating shops and housing for all age groups.

Keywords

Social mix, ageing, urbanity, decline, inclusion, well-being

يعتبر الإدماج الاجتماعي أحد ركائز المدينة المستدامة. وعلاوة على ذلك، من أهم الظواهر التي تهدد المجتمع بوجه عام والمسنين بوجه خاص هو فصل كبار السن عن الفضاء الحضري بسبب تدهور قدراتهم الحركية والفكرية.

الهدف من هذه الدراسة هو الاستثمار أولاً في البحث النظري الذي يهدف إلى وضع تصور لإدماج هؤلاء المسنين في الحيز الحضري أثناء تقييم استخدامهم ورفاههم خلال عملية الشيخوخة. ومع ذلك، لفهم أنماط دمج كبار السن في المدينة، تتم هنا مناقشة مفهوميين مفصلين: التفكك بالنسبة للشيخوخة والتحضر من حيث العلاقة بالمدينة. وبالتالي، فإن السؤال المطروح في هذا البحث يرقى إلى التساؤل من خلال فكرة تضمين استخدامات ورفاهية كبار السن فيما يتعلق بالفضاء الحضري.

بالإضافة إلى ذلك، لتحقيق هذا الهدف، اخترنا شارع "العربي تبسي" كمحيط دراسة لجمع المعلومات ذات الصلة بهذا البحث تم توزيع استبيان من نوع "ليكرت" حجم عينتنا 36 فرد جميعهم ينتمون الى فئة كبار السن.

لضمان التنوع الاجتماعي والوظيفي بشكل عام وإدماج كبار السن في المجتمع، في المشروع الحضري والمعماري، اقترحنا إعادة تأهيل شارع "العربي تبسي" وتصميم مركز مجتمعي يدمج المحلات التجارية والإسكان لجميع الفئات العمرية.

الكلمات المفتاحية

الإدماج الاجتماعي، الشيخوخة، التحضر، التفكك، الدمج، الرفاهية

TABLE DE MATIERE

1	INTRODUCTION GENERALE.....	1
1.1	INTRODUCTION	1
1.2	PROBLEMATIQUE.....	2
1.3	HYPOTHESES	3
1.4	OBJECTIFS.....	3
1.5	METHODOLOGIE	4
2	L'ETAT DE L'ART	7
2.1	LE VIEILLISSEMENT	7
2.1.1	<i>Définition.....</i>	7
2.1.2	<i>Les conséquences du vieillissement.....</i>	7
2.1.2.1	Les conséquences sur la santé.....	7
2.1.2.2	Les conséquences économiques et sociales	8
2.1.3	<i>Vieillir en bonne santé</i>	9
2.2	ETAT DES LIEUX DU VIEILLISSEMENT DANS LA POPULATION EN ALGERIE	12
2.2.1	<i>Les personnes âgées en Algérie : un enjeu de société nouveau.....</i>	14
2.3	LE BIEN ETRE URBAIN A TRAVES LE PROCESSUS DE VIEILLISSEMENT	16
2.3.1	<i>Définition de la notion bien être</i>	16
2.3.1.1	Bien-être physique	17
2.3.1.2	Bien-être social	17
2.3.1.3	Bien-être mental.....	18
2.3.1.4	Bien-être émotionnel	18
2.3.1.5	Bien-être spirituel.....	18
2.3.1.6	Bien-être environnemental.....	18
2.3.1.7	Le bien-être une notion relative	19
2.3.2	<i>L'urbain / urbanité.....</i>	19
2.3.2.1	L'urbain	19
2.3.2.2	Urbanité	19
2.3.3	<i>La cidadinité (urbanité) : une relation entre l'individu et la ville.....</i>	20
2.3.3.1	La première dimension : Le rapport à l'espace urbain	21
2.3.3.2	Deuxième dimension : le rapport aux pairs	21
2.3.3.3	Troisième dimension : le rapport au passé	22
2.3.4	<i>Le bien être urbain.....</i>	23
2.3.5	<i>Processus de vieillissement à travers la notion de déprise</i>	24
2.3.6	<i>Citadinité et déprise : appréhender l'inclusion</i>	25
2.3.7	<i>L'usage chez les personnes âgées :</i>	28

2.3.7.1	La mobilité chez les personnes âgées.....	28
2.3.7.2	Détente (marqueurs de bonheur)	28
2.3.7.3	L'activité.....	29
2.3.7.4	La consommation	29
2.3.7.5	Rencontre	30
2.3.8	<i>La ville favorable pour les personnes âgées</i>	30
2.3.8.1	2.3.7.1 Penser la ville pour les personnes âgées.....	30
2.3.8.2	Quelle forme de ville favorable aux personnes âgées ?	30
3	CAS D'ETUDE.....	34
3.1	INTRODUCTION	34
3.2	PRESENTATION DE LA VILLE DE BLIDA :.....	34
3.2.1	<i>Les données géotechniques de la ville de Blida.....</i>	34
3.2.1.1	Le relief	34
3.2.1.2	La nature du sol	34
3.2.1.3	Hydrographie.....	35
3.2.1.4	La sismicité.....	35
3.2.1.5	Les données climatiques	35
3.2.2	<i>.Analyse territoriale.....</i>	37
3.2.2.1	Le 1er cycle	37
3.2.2.2	Synthèse.....	39
3.2.2.3	L'évolution hiérarchique de la structure des parcours	40
3.2.2.4	Conclusion.....	40
3.2.1	<i>La situation géographique</i>	40
3.2.2	<i>Lecture diachronique</i>	41
3.2.2.1	La naissance de la ville de Blida	41
	Période pré-ottomane : (avant 1535).....	41
3.2.2.2	Période ottomane : (1535-1830)	42
3.2.2.3	La période coloniale 1830-1926.....	44
3.2.2.4	La période coloniale 1926-1962.....	45
3.2.2.5	Période postcoloniale :.....	46
3.2.2.6	Synthèse :	47
3.2.3	<i>Lecture synchronique.....</i>	48
3.2.3.1	La structure urbaine de la ville de Blida	48
3.2.3.2	La structure des infrastructures de la ville de Blida	49
3.2.3.3	La structure fonctionnelle de la ville de Blida	51
3.3	L'AIRE D'ETUDE.....	52
3.3.1.1	Présentation de l'air d'étude	52
3.3.1.2	Etude de système viaire	53
3.3.1.3	Système parcellaire	54
3.3.1.4	La structure fonctionnelle de l'air d'étude.....	55

3.3.1.5	Gabarit	56
3.3.1.6	Etat de cadre bâti	56
3.4	L'INTERVENTION URBAINE	58
3.4.1.1	Le questionnaire.....	58
3.4.1.2	Echantillonnage	58
3.4.1.3	Outil de mesure, échelle d'évaluation et outil d'analyse	59
3.4.1.4	Statistiques descriptives.....	66
3.4.1.5	Interprétation des résultats statistiques	66
3.4.1.6	Recommandation	67
3.4.1.7	Avant la réhabilitation de Boulevard « Larbi Tebessi »	67
3.4.1.8	Après la réhabilitation de boulevard	71
3.5	LE PROJET ARCHITECTURAL :.....	78
3.5.1	<i>Le choix de projet</i> :.....	78
3.5.2	<i>Le choix de l'assiette</i> :.....	78
3.5.3	<i>Plan de masse</i>	78
3.5.3.1	Fiche technique de projet	79
3.5.4	<i>Genèse de forme</i>	79
3.5.4.1	Affectation des fonctions et système de distribution.....	80
3.5.4.2	La volumétrie finale de notre projet.....	81
3.5.5	<i>Les plans</i>	78
3.5.5.1	Sous-sol	78
3.5.5.2	Plan RDC.....	79
3.5.5.3	Plan R+1	80
3.5.5.4	Plan R+2	81
3.5.5.5	Plan R+3	82
3.5.5.6	Plan R+4	83
3.5.5.7	Plan R+5	84
3.5.5.8	Plan R+6	85
3.5.5.9	Plan R+7	86
3.5.5.10	Plan R+8	87
3.5.5.11	Les coupes.....	88
3.5.5.12	Les façades.....	92
3.5.5.13	La structure en béton	94

LISTE DE FIGURE

FIGURE 2.1: CE RAPPORT DEFINIT LE « VIEILLISSEMENT EN BONNE SANTE » COMME ETANT LE PROCESSUS DE DEVELOPPEMENT ET DE MAINTIEN DES APTITUDES FONCTIONNELLES QUI PERMET AUX PERSONNES AGEES DE JOUIR D'UN ETAT DE BIEN-ETRE. SOURCE : L'ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE	10
FIGURE 2.2 : PHOTO DE : AREZKI BENALI REPRESENTE UN GROUPE DE LA POPULATION VIEILLISSANTE SUR UN QUARTIER EN ALGERIE	12
FIGURE 2.3: DIAGRAMME 1 – L'ACCROISSEMENT DES EFFECTIFS VIEILLISSANTS (EN MILLIERS)	13
FIGURE 2.4: PYRAMIDE D'AGE DE LA POPULATION ALGERIENNE EN 2022 SOURCE : UNITED NATIONS, DEPARTMENT OF ECONOMIC AND SOCIAL AFFAIRS (2013).....	14
FIGURE 2.5: PYRAMIDE D'AGE DE LA POPULATION ALGERIENNE EN 1960 SOURCE : UNITED NATIONS, DEPARTMENT OF ECONOMIC AND SOCIAL AFFAIRS (2013)	14
FIGURE 2.6: COLLAGE REPRESENTANT UN ESPACE PUBLIC SOURCE : TRAITÉ ET DÉVELOPPE PAR L'AUTEUR	16
FIGURE 2.7: REPRESENTE UN ETAT DE BIENETRE PHYSIQUE CHEZ UN GROUPE DES PERSONNES AGEES.....	17
FIGURE 2.8 : REPRESENTE LA MIXITE SOCIALE QUI EST CONSIDERE UNE PARTIE DE LE BIEN ETRE SOCIALE	17
FIGURE 2.9: DESSIN REPRESENTE LA SANTE MENTALE (LE BIEN ETRE MENTALE).....	18
FIGURE 2.10: DESSIN REPRESENTE LE BIEN ETRE EMOTIONNEL.....	18
FIGURE 2.11: DESSIN REPRESENTE LA QUALITE DE L'HABITAT, CONDITION ENVIRONNEMENTALE DU BIEN-ETRE ET DU MIEUX VIVRE ENSEMBLE	18
FIGURE 2.12: SCHEMA REPRESENTE LE SENS DE LA NOTION URBANITE SOURCE : MEMOIRE DE MAGISTERE DE DORRA BOUSAADA	19
FIGURE 2.13: INTERACTION ENTRE L'HOMME ET SON ENVIRONNEMENT D'APRES SALEM BOUAZIZ « LE BIEN ETRE URBATUCTURALE ».....	23
FIGURE 2.14: DESSIN REPRESENTE L'INCLUSION DES PERSONNES AGEES DANS LA SOCIETE SOURCE : TRAITÉ PAR L'AUTEUR.....	25
FIGURE 2.15: ARTICULATION DES NOTIONS DE DEPRISE, CITADINITE, INCLUSION SOURCE : L'INCLUSION A LA VILLE DES PERSONNES AGEES : ENTRE DEPRISE ET CITADINITE MATHILDE BIGO ET SANDRINE DEPEAU P. 11-22	26
FIGURE 2.16 : ACTIVITE PHYSIQUE E CHEZ LES PERSONNES AGEES _SOURCE : UNE EXPERTISE COLLECTIVE DE L'INSERM	29
FIGURE 2.17: REPRESENTE CONSOMMATION DE NOMBREUX MEDICAMENTS CHEZ LES PERSONNES AGEES.....	29
FIGURE 2.18 : REPRESENTE UN GROUPE DES PERSONNES AGEES	30
FIGURE 2.19: PHOTO DE JACQUES NADEAU LE DEVOIR L'AMENAGEMENT DES VILLES DOIT ETRE PENSE POUR FAIRE EN SORTE QUE LES PIETONS LES PLUS VULNERABLES, COMME LES PERSONNES AGEES ET LES ENFANTS, PUISSENT SE DEPLACER EN TOUTE SECURITE.....	32
FIGURE 3.1: CARTE REPRESENTE LA NATURE DU SOL DE LA WILAYA DE BLIDA SOURCE : MEMOIRE DE MAGISTERE TRAITÉ ET DÉVELOPPE PAR L'AUTEUR	34
FIGURE 3.2: CARTE REPRESENTE LA NATURE DU SOL DE LA WILAYA DE BLIDA SOURCE : MEMOIRE DE MAGISTERE TRAITÉ ET DÉVELOPPE PAR L'AUTEUR	34

FIGURE 3.3: CARTE DE ZONAGE SISMIQUE DE BLIDA SOURCE : CENTRE NATIONAL DE RECHERCHE APPLIQUEE EN GENIE PARASISMIQUE TRAITÉ ET DÉVELOPPÉ PAR L'AUTEUR	35
FIGURE 3.4 : LA PRÉCIPITATION A BLIDA SOURCE : LOGICIEL METEONORME.....	35
FIGURE 3.5: LA DURÉE DE L'ENSOLEILLEMENT PAR HEURE DANS LA VILLE BLIDA SOURCE : LOGICIEL MEONORME	36
FIGURE 3.6: LA ROSE DES VENTS DE LA VILLE DE BLIDA SOURCE : LOGICIEL METEO NORME.....	36
FIGURE 3.7: DIAGRAMME DE L'HUMIDITÉ RELATIVE DE BLIDA. SOURCE : METEONORME	37
FIGURE 3.8: CARTE DE LA 1ÈRE PHASE : INSTALLATION DE PREMIER PARCOURS SOURCE : MÉMOIRE DE MAGISTÈRE DÉVELOPPER PAR L'AUTEUR	37
FIGURE 3.9: CARTE DE LA 2ÈME PHASE : LES ÉTABLISSEMENTS HUMAINS SUR LES PROMONTOIRES SOURCE : MÉMOIRE DE MAGISTÈRE DÉVELOPPÉ PAR L'AUTEUR	38
FIGURE 3.10 : CARTE DE LA 3ÈME PHASE : L'APPARITION DES AIRES PRODUCTIVES ET CHEMIN DE CONTRE CRÈTE. SOURCE : MÉMOIRE DE MAGISTÈRE DÉVELOPPÉ PAR L'AUTEUR.....	38
FIGURE 3.11: CARTE DE LA 4ÈME PHASE LA FORMATION D'UN NOYAU URBAIN. SOURCE : MÉMOIRE DE MAGISTÈRE DÉVELOPPÉ PAR L'AUTEUR.....	39
FIGURE 3.12 : LA SITUATION DE LA VILLE DE BLIDA. SOURCE : GOOGLE EARTH TRAITÉ ET DÉVELOPPÉ PAR L'AUTEUR	40
FIGURE 3.13: CARTE REPRÉSENTE LA PÉRIODE PRÉ-OTTOMANE : AVANT 1535 EN BLIDA SOURCE : GOOGLE EARTH TRAITÉ ET DÉVELOPPÉ PAR L'AUTEUR	41
FIGURE 3.14: CARTE REPRÉSENTE LA PÉRIODE OTTOMANE : (1535-1830) EN BLIDA SOURCE : GOOGLE EARTH TRAITÉ ET DÉVELOPPÉ PAR L'AUTEUR	42
FIGURE 3.15: PHOTO EXTRAITE DE L'ARCHIVE DE BLIDA REPRÉSENTE BAB EL-SEPT.....	43
FIGURE 3.16: PHOTO EXTRAITE DE L'ARCHIVE DE BLIDA REPRÉSENTE BAB EL-KBOUR.....	43
FIGURE 3.18: PHOTO EXTRAITE DE L'ARCHIVE DE BLIDA REPRÉSENTE BAB EL-KBOUR.....	43
FIGURE 3.17: PHOTO EXTRAITE DE L'ARCHIVE DE BLIDA REPRÉSENTE BAB EL-SEPT.....	43
FIGURE 3.19: CARTE REPRÉSENTE LA PÉRIODE COLONIALE (1830 /1926) EN BLIDA SOURCE : GOOGLE EARTH TRAITÉ ET DÉVELOPPÉ PAR L'AUTEUR	44
FIGURE 3.20 : FIGURE 3.20 : CARTE REPRÉSENTE LA PÉRIODE COLONIALE (1926 /1962) EN BLIDA SOURCE : GOOGLE EARTH TRAITÉ ET DÉVELOPPÉ PAR L'AUTEUR	46
FIGURE 3.21: CARTE DE SYNTHÈSE DE LA CROISSANCE URBAINE DE LA VILLE DE BLIDA SOURCE : GOOGLE EARTH TRAITÉ ET DÉVELOPPÉ PAR L'AUTEUR	47
FIGURE 3.22 : CARTE REPRÉSENTE LA PÉRIODE POST- COLONIALE (1962 /2022) EN BLIDA SOURCE : GOOGLE EARTH TRAITÉ ET DÉVELOPPÉ PAR L'AUTEUR	47
FIGURE 3.23: CARTE DE LA STRUCTURE URBANISTIQUE DE BLIDA SOURCE : PDAU DE BLIDA 2003 MODIFIÉ PAR L'AUTEUR	49
FIGURE 3.24: CARTE DE STRUCTURE DES INFRASTRUCTURES DE LA VILLE DE BLIDA SOURCE : GOOGLE EARTH MODIFIÉ PAR L'AUTEUR	50
FIGURE 3.25: CARTE REPRÉSENTE LA STRUCTURE DES FONCTIONNELLE DE LA VILLE SOURCE : GOOGLE EARTH MODIFIÉ PAR L'AUTEUR	51
FIGURE 3.26 : FIGURE 3.26 DÉLIMITATION ET ACCESSIBILITÉ DE L'AIRE D'ÉTUDE SOURCE : GOOGLE EARTH MODIFIÉ PAR L'AUTEUR	52

FIGURE 3.27 : CARTE REPRESENTE LE SYSTEME VIAIRE DE L'AIR D'ETUDE SOURCE : GOOGLE EARTH MODIFIE PAR L'AUTEUR	53
FIGURE 3.28: STRUCTURE FONCTIONNELLE DE L'AIR D'ETUDE SOURCE : GOOGLE EARTH MODIFIE PAR L'AUTEUR	55
FIGURE 3.29: CARTE REPRESENTE LES GABARITS DE L'AIR D'ETUDE SOURCE : GOOGLE EARTH DEVELOPPE PAR L'AUTEUR.....	56
FIGURE 3.30: ETAT DE CADRE BATIE SOURCE : GOOGLE EARTH TRAITÉ PAR L'AUTEUR.....	57
FIGURE 3.31:L' ECHELLE DE REFERENCE DE L'EVALUATION DE LA MOBILITE DANS LE BOULEVARD LARBI TEBESSI.....	59
FIGURE 3.32: L' ECHELLE DE REFERENCE DE L'EVALUATION DES ACTIVITES DANS LE BOULEVARD LARBI TEBESSI	60
FIGURE 3.33: L' ECHELLE DE REFERENCE DE L'EVALUATION DE LA CONSOMMATION DANS LE BOULEVARD LARBI TEBESSI	61
FIGURE 3.34: L' ECHELLE DE REFERENCE DE L'EVALUATION DE RENCONTRE ET SOCIABILITE DANS BOULEVARD LARBI TEBESSI	61
FIGURE 3.35: L' ECHELLE DE REFERENCE DE L'EVALUATION DE L'AMBIANCE SENSORIELLE DU BOULEVARD LARBI TEBESSI	62
FIGURE 3.36: L' ECHELLE DE REFERENCE DE L'EVALUATION DE L'ESTIME DE SOI DANS LE BOULEVARD LARBI TEBESSI.....	62
FIGURE 3.37: L' ECHELLE DE REFERENCE DE L'EVALUATION DE L'EQUILIBRE DANS LE BOULEVARD LARBI TEBESSI	63
FIGURE 3.38: L' ECHELLE DE REFERENCE DE L'EVALUATION DE L'ENGAGEMENT SOCIAL DANS LE BOULEVARD LARBI TEBESSI	63
FIGURE 3.39 : L' ECHELLE DE REFERENCE DE L'EVALUATION DE LA SOCIABILITE DANS LE BOULEVARD LARBI TEBESSI.....	64
FIGURE 3.40 : L' ECHELLE DE REFERENCE DE L'EVALUATION DU LE CONTROLE DE SOI ET EVENEMENTS DANS LE BOULEVARD LARBI TEBESSI	64
FIGURE 3.41: L' ECHELLE DE REFERENCE DE L'EVALUATION DU BONHEUR DANS LE BOULEVARD LARBI TEBESSI	65
FIGURE 3.42: L' ECHELLE DE REFERENCE DE L'EVALUATION DU BIEN-ETRE DANS LE BOULEVARD LARBI TEBESSI.....	65
FIGURE 3.43: REPRESENTE LE STATIONNEMENT ALEATOIRE DANS LA PARTIE SUD DE BOULEVARD SOURCE : L'AUTEUR.....	68
FIGURE 3.44: REPRESENTE FAÇADES DE BATIMENTS INACHEVEES.....	68
FIGURE 3.45 : REPRESENTE BATI INFORMEL EN MAUVAIS ETAT SOURCE : L'AUTEUR.....	68
FIGURE 3.46: REPRESENTE UN ETAT DE LA SEGREGATION D'UNE PERSONNE AGEE DE SOCIETE DANS LE BOULEVARD	68
FIGURE 3.47 : REPRESENTE POLLUTION VISUELLE ENGENDREE PAR LE STATIONNEMENT ANARCHIQUE ET LA GESTION DESASTREUSE DES DECHETS.....	69
FIGURE 3.48 : REPRESENTE LE MAL ENTRETENU DE LA VEGETATION DANS LE BOULEVARD	69
FIGURE 3.49 : REPRESENTE LA FAÇADE PANORAMIQUE NORD DE BOULEVARD LARBI TEBESSI AVANT LA REHABILITATION SOURCE : L'AUTEUR.....	70
FIGURE 3.50 : REPRESENTE LA FAÇADE PANORAMIQUE NORD DE BOULEVARD LARBI TEBESSI AVANT LA REHABILITATION SOURCE : L'AUTEUR.....	71
FIGURE 3.51 : PERSPECTIVE REPRESENTE LA VALORISATION DE LA FAÇADE SUD DE BOULEVARD LARBI TEBESSI EN REMPLAÇANT LA VOIE SECONDAIRE MECANIQUE PAR UNE PIETONNIERE AVEC UNE PISTE CYCLABLE SOURCE L'AUTEUR	73
FIGURE 3.52 : COUPE REPRESENTE L'ETAT DE BOULEVARD APRES LA REHABILITATION	73
FIGURE 3.53 : REPRESENTE L' ADOPTION DU CONCEPT DE LA « MARCH-ABILITE » SOURCE : L'AUTEUR	74
FIGURE 3.54 : REPRESENTE UN ESPACE DE DETENTE ET DE RENCONTRE POUR TOUTES LES CATEGORIES D'AGE SOURCE : L'AUTEUR.....	74
FIGURE 3.55 : REPRESENTE LA QUALITE DE SOL ADAPTE AUX LES PERSONNES AGEES DANS LE BOULEVARD SOURCE : L'AUTEUR....	74
FIGURE 3.56 : REPRESENTE LA DIMINUTION DE LA CIRCULATION MECANIQUE DES VOITURES PAR LA CREATION DE LA PISTE CYCLABLE SOURCE : L'AUTEUR	75
FIGURE 3.57 : REPRESENTE L'INSTALLATION DES PANNEAUX PHOTOVOLTAÏQUE POUR ALIMENTER LES POTEAUX ELECTRIQUES POUR L'ECLAIRAGE NOCTURNE.....	75

FIGURE 3.58 : REPRESENTE LA VEGETATION DANS LE BOULEVARD SOURCE : L'AUTEUR	75
FIGURE 3.59 : REPRESENTE LA NORME DES RAMPES POUR PERSONNES A MOBILITE REDUITE ET LES ADAPTER AUX PERSONNES HANDICAPEES ET AUX PERSONNES AGEES SOURCE : L'AUTEUR	76
FIGURE 3.60 : REPRESENTE LA VISIBILITE DES PANNEAUX DE CIRCULATION DANS UN ESPACE PUBLIQUE	76
FIGURE 3.61 : CARTE REPRESENTE LE BOULEVARD LARBI TEBESSI APRES LA REHABILITATION SOURCE : L'AUTEUR.....	77
FIGURE 3.62 : REPRESENTE LA FAÇADE NORD DE BOULEVARD APRES LA REHABILITATION SOURCE : L'AUTEUR	77
FIGURE 3.63 : REPRESENTE LA FAÇADE SUD DE BOULEVARD APRES LA REHABILITATION, SOURCE : L'AUTEUR.....	78
FIGURE 3.64 : PLAN DE MASSE DE NOTRE PROJET SOURCE : L'AUTEUR	78
FIGURE 3.65 : REPRESENTE AFFECTATION DES FONCTIONS ET SYSTEME DE DISTRIBUTION DE NOTRE PROJET	80
FIGURE 3.66 : LA VOLUMETRIE FINALE DE NOTRE PROJET.....	81
FIGURE 3.67 : LA VOLUMETRIE FINALE DE NOTRE PROJET SOURCE L'AUTEUR.....	81
FIGURE 3.68 : REPRESENTE LE PLAN SOUS-SOL DE CENTRE COMMUNAUTAIRE, SOURCE : L'AUTEUR	78
FIGURE 3.69 : REPRESENTE LE PLAN RDC DE CENTRE COMMUNAUTAIRE, SOURCE : L'AUTEUR.....	79
FIGURE 3.70 : REPRESENTE LE PLAN R+1 DE CENTRE COMMUNAUTAIRE, SOURCE : L'AUTEUR.....	80
FIGURE 3.71 : REPRESENTE LE PLAN R+2 DE CENTRE COMMUNAUTAIRE, SOURCE : L'AUTEUR.....	81
FIGURE 3.72 : REPRESENTE LE PLAN R+3 DE CENTRE COMMUNAUTAIRE, SOURCE : L'AUTEUR.....	82
FIGURE 3.73: REPRESENTE LE PLAN R+4 DE CENTRE COMMUNAUTAIRE, SOURCE : L'AUTEUR.....	83
FIGURE 3.74 : REPRESENTE LE PLAN R+5 DE CENTRE COMMUNAUTAIRE, SOURCE : L'AUTEUR.....	84
FIGURE 3.75: REPRESENTE LE PLAN R+6 DE CENTRE COMMUNAUTAIRE, SOURCE : L'AUTEUR.....	85
FIGURE 3.76 : REPRESENTE LE PLAN R+7 DE CENTRE COMMUNAUTAIRE, SOURCE : L'AUTEUR.....	86
FIGURE 3.77 : REPRESENTE LE PLAN R+8 DE CENTRE COMMUNAUTAIRE, SOURCE : L'AUTEUR.....	87
FIGURE 3.78: REPRESENTE LA COUPE AA ,SOURCE L'AUTEUR.....	88
FIGURE 3.79: REPRESENTE LA COUPE BB ,SOURCE L'AUTEUR.....	89
FIGURE 3.80 : REPRESENTE LA COUPE CC, SOURCE L'AUTEUR	90
FIGURE 3.81 : REPRESENTE LA COUPE DD, SOURCE L'AUTEUR.....	91
FIGURE 3.82 : REPRESENTE LA FAÇADE NORD DE PROJET, SOURCE : L'AUTEUR.....	92
FIGURE 3.83: REPRESENTE LA FAÇADE SUD DE PROJET, SOURCE : L'AUTEUR.....	92
FIGURE 3.84 : REPRESENTE LA FAÇADE EST DE PROJET, SOURCE : L'AUTEUR	93
FIGURE 3.85 : REPRESENTE LA FAÇADE OUEST DE PROJET, SOURCE : L'AUTEUR.....	93
FIGURE 3.86 : REPRESENTE LA STRUCTURE DE PROJET, SOURCE : L'AUTEUR	94

CHAPITRE 01 : INTRODUCTIF

1 INTRODUCTION GENERALE

1.1 Introduction

« Le monde vieillit rapidement. Une personne sur huit au monde a 60 ans et plus, et d'ici 2050, le pourcentage de cette tranche d'âge augmentera à près de 22%.

En Algérie, les personnes âgées de 60 ans et plus représentent 8,71% de la population totale en 2015 (UNFPA, 2015). »¹

Le vieillissement est un triomphe du développement, les gens vivent plus longtemps en raison d'une meilleure nutrition, assainissement, soins de santé, éducation et bien-être économique. Bien qu'un monde vieillissant pose des défis sociaux et économiques, le bon ensemble de politiques peut équiper les individus, les familles et les sociétés pour relever ces défis et tirer parti de ses avantages.

La notion de « vieillir chez soi » constitue aujourd'hui une des priorités des politiques publiques. En effet, en même temps qu'elle correspond à un désir de plus en plus fort des personnes âgées, elle oblige à repenser autant les modes d'organisation des services à la personne que les modes d'habiter de façon de plus générale. Aussi, le « chez soi » doit être entendu dans une acception large qui le définit comme un système d'espaces comprenant le logement mais aussi les espaces collectifs et les espaces publics du contexte de vie des personnes. En l'occurrence ici, des contextes de vie urbains. Autrement dit, « vieillir chez soi » ne se limite pas à la coquille de l'intime que forme le logement mais comprend également la diversité des espaces publics auxquels les personnes âgées doivent pouvoir avoir accès pour garantir certaines formes d'autonomie et surtout amortir les effets psychologiques et sociaux que peut entraîner le processus de vieillissement.

« La place des personnes âgées dans la cité constitue un enjeu important autant pour les politiques de santé publique que d'aménagement du territoire. L'espace de la ville dans sa matérialité peut être un obstacle ou au contraire une condition d'accès au monde social, et inversement, l'organisation sociale peut être aussi être une condition des pratiques spatiales. L'inclusion à la ville implique donc de considérer la ville comme une entité aux dimensions matérielles et sociales »² (Depeau, 2014)

¹ UNFPA Algérie |

² Depeau, M. B. (2014). L'inclusion à la ville des personnes âgées : entre déprise et citoyenneté. *NOROIS*

Dans cette recherche, il s'agit de montrer comment l'inclusion des personnes âgées doit être entendue à partir de relations qu'elles ont avec la ville, entité spatiale et sociale, le bien-être et l'usage chez les personnes ainsi que du processus de vieillissement qui peut mettre à mal l'inclusion de la personne.

1.2 Problématique

Vivre en ville, c'est la capacité d'accéder à des ressources nombreuses et concentrées en un même endroit (habitat, emplois, commerces, services, équipements, etc.). Le fait urbain réside dans la possibilité de créer de la valeur, d'échanger, de tisser du lien social, c'est-à-dire de vivre ensemble et de bénéficier des externalités positives générées par les Agglomérations humaines

La société actuelle accorde une grande importance à l'optimisation de l'usage du temps. La compétition pour l'espace induit un éloignement de ceux qui ont un revenu inférieur ou un Moindre intérêt pour le lieu. « *La mobilité est la clé des grands équilibres urbains.* (WIEL, octobre 2002) »³ La perte de mobilité des personnes âgées dans une société qui vieillit comme en Algérie soulève aujourd'hui la question de l'accessibilité de la ville. Il nous faut penser l'adaptation De la ville et/ou de la mobilité à cette catégorie de population. Les aménageurs sont aujourd'hui incités à revenir à un urbanisme plus dense et mixte

D'un point de vue fonctionnel, à favoriser la marche, les transports doux comme le vélo, Conformément aux préconisations du « *New Urbanism* ⁴Aux Etats-Unis ». La question des Personnes âgées et de l'accessibilité est à envisager à l'échelle du quartier en reliant L'ensemble des fonctions de la ville : services, commerces, équipements, logements, Aménagement des espaces publics, transports, déplacements pédestres. La compacité et la densité peuvent être des réponses en faveur d'une ville plus durable, Donc plus adaptable. Les pouvoirs publics ont un rôle important à jouer via les documents de Planification pour assurer une meilleure accessibilité de la ville, notamment par le Programme local de l'habitat (PLH), une adaptation des logements et des plans de Déplacements urbains. Jusqu'à présent la ville a toujours été capable d'évoluer selon les besoins et aspirations De la population. Le

³ Marc WIEL, La mobilité dessine la ville, Séminaire du Corps des Architectes Conseils, octobre 2002

⁴ Le mouvement du Nouvel Urbanisme, dans les années 1980, cherche à rompre avec les principes de la Charte d'Athènes et du mouvement moderne. Il veut revenir à une échelle d'aménagement favorable aux piétons. Les critères d'aménagement : des centres villes, parcs, magasins et écoles accessibles à pieds, un mélange de types d'habitation (appartements et maisons) dans un même quartier, un réseau qui relie les quartiers.

développement et le renouveau des villes ont été rendus possibles Grâce aux évolutions technologiques.

Aujourd'hui, la composition démographique change et L'Algérie doit anticiper le vieillissement de sa population. Le contexte global évolue : le Développement s'envisage désormais de manière durable. La ville actuelle ne semble pas Encore adaptée à ces changements. Des solutions sont à proposer et à mettre en œuvre en Cohérence avec les choix de société à opérer.

Nous avons choisi le « Boulevard Larbi Tebessi » Blida comme cas d'étude notre recherche doit répondre aux questions suivantes :

- *Quelle est la qualité de l'usage chez les personnes âgées dans le boulevard Larbi Tébessi /Blida ?*
- *Quelle est le bien-être des personnes âgées dans le boulevard Larbi tebessi ?*

1.3 Hypothèses

Dans cette recherche, nous avons émis les deux hypothèses suivantes :

- *la qualité de l'usage chez les personnes âgées dans le boulevard est négative*
- *la valence du bien être chez les personnes âgées dans le boulevard est négative*

1.4 Objectifs

Les objectifs de notre recherche se limitent à :

- *Explorer la qualité de l'usage chez les personnes âgées dans le boulevard*
- *explorer la valence du bien être chez les personnes âgées dans le boulevard*

1.5 Méthodologie

Le présent mémoire se présente comme une recherche sur la problématique : « la qualité d'usage et le bien être chez les personnes âgées », Il comporte trois chapitres qui sont les suivants :

Chapitre1 : chapitre introductif

Ce chapitre a pour objet d'introduire notre thème, problématique et l'aspect méthodologique et décrire le protocole de recherche du travail. Il se compose : d'un Introduction à la thématique générale de « inclusion de les personnes âgées dans la société », On passe ensuite à notre problématique générale où nous abordons d'une manière générale la problématique « la qualité de l'usage et le bien chez les personnes âgées » ensuite nous sommes concentrées sur notre aire d'étude « boulevard Larbi Tebessi », Nous finirons par présenter nos hypothèses et les différents objectifs à atteindre, la méthodologie de la recherche ainsi que la structure du mémoire.

Chapitre 2 : Etat de l'art en relation avec la thématique développée

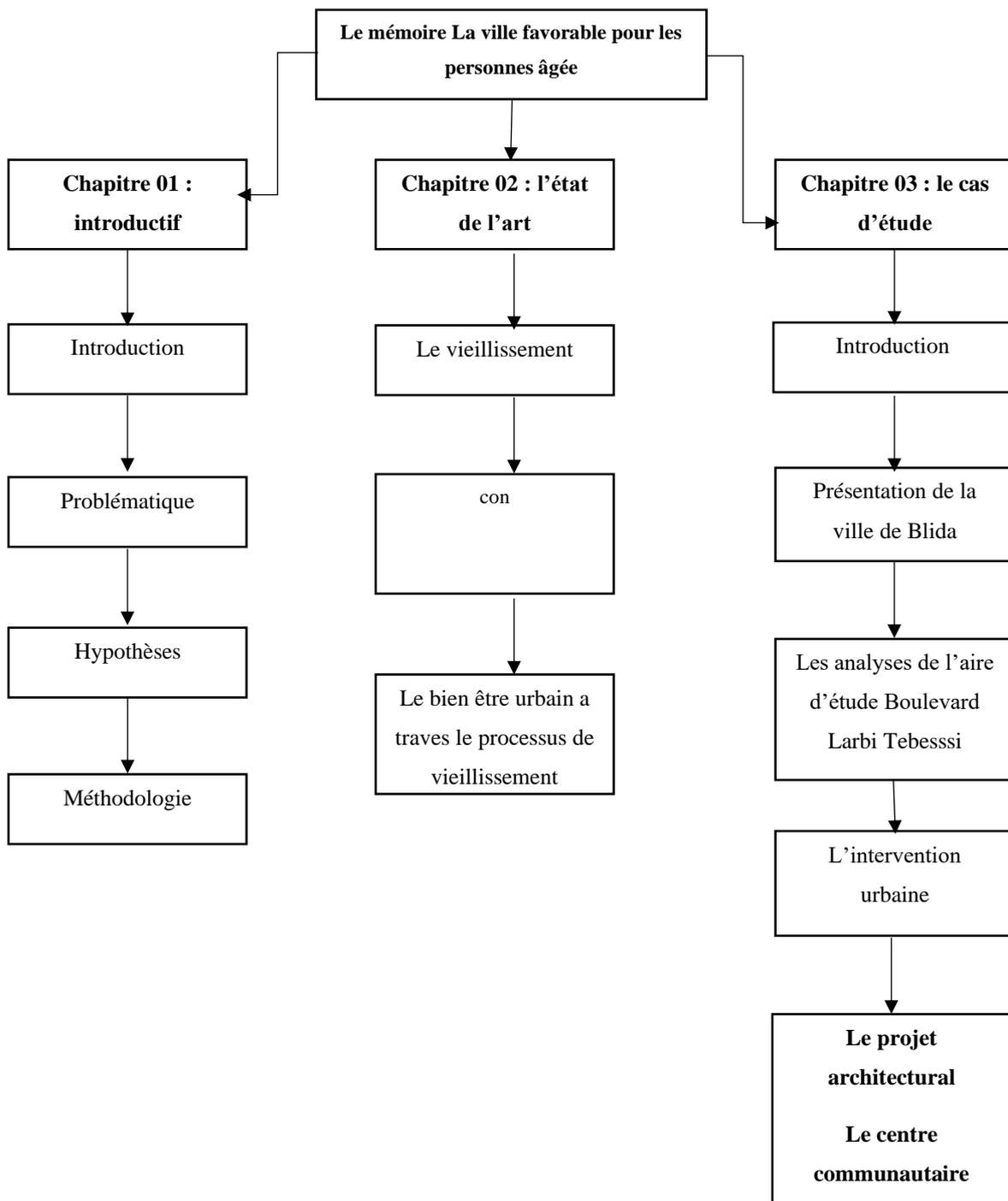
Ce chapitre consiste à la compréhension des différents concepts et notions clés liés à notre recherche, il découle d'une recherche bibliographique sur le thème recherché. On l'entamé avec quelques définitions liées à notre thème d'étude (Le vieillissement, bien être, L'urbain / urbanité, déprise, l'usage ...etc), Cela nous permet de tirer la relation entre eux pour assurer l'inclusion des personnes âgées dans la société en se basant sur les différents ouvrages, revues et publications, Après on passera aux un état des lieux du vieillissement dans la population en Algérie pour but de cibler les enjeux (sociaux ,économique ,politique) liées à cette catégorie d'âge en Algérie .

Chapitre 03 : cas d'étude

Ce chapitre comprendra une partie écrite et une partie graphique, il présentera le cas d'étude et l'interprétation dans les trois échelles d'interventions : allant du plan de recommandation pour le centre-ville de Blida, suivi par le projet urbain et achevé par le projet architectural dans l'assiette d'étude. Il contient dans la première partie, les différentes études concernant la ville de Blida, l'analyse territoriale et historique, et l'analyse urbaine (morphologique), l'analyse critique du PDAU et POS afin de comprendre l'intervention de la ville à travers le temps auquel se rajoute une synthèse de l'analyse comportant tous les problèmes et potentialités de l'aire d'étude. Cela nous mènera à poser les problématiques

spécifiques liées au site, et par la suite, présenter le site d'intervention et le projet urbain qui constitue une réponse aux problématiques préalablement posées. La deuxième partie pratique, il contient le dossier graphique et descriptif du projet et de l'intervention à réaliser. En définitive, le présent travail est sanctionné par une conclusion générale qui tire essentiellement les résultats et des critiques constructives pour le cas étudié, en ouvrant la voie pour d'autres perspectives et axes de recherche.

La structure de mémoire



CHAPITRE 2 : L'EAT DE L'ART

2 L'ETAT DE L'ART

2.1 Le vieillissement

2.1.1 Définition

*« Le vieillissement est un processus physiologique qui se caractérise par une modification de la structure et des fonctions de l'organisme due à l'accumulation progressive de dommages moléculaires et cellulaires à partir d'un certain âge. Il résulte de l'implication de facteurs intrinsèques et de facteurs extrinsèques auxquels est soumis l'organisme tout au long de la vie. Ce phénomène entraîne une dégradation progressive des capacités physiques et mentales, une majoration du risque de maladie et, enfin, le décès. Cependant, ces changements sont difficiles à généraliser parce qu'ils n'ont pas toujours un rapport direct et précis avec l'âge »*⁵ (OSM, 2018) La vieillesse est également associée à d'autres transitions dans la vie, comme le départ à la retraite, le changement de logement ou le décès des proches

2.1.2 Les conséquences du vieillissement

2.1.2.1 *Les conséquences sur la santé*

Le vieillissement est à distinguer des processus pathologiques liés à l'âge. La diminution des réserves fonctionnelles multi-systémiques induit une réduction de la capacité de l'organisme à s'adapter aux situations d'agression. Les personnes âgées sont alors plus fragiles et sujettes à un ou plusieurs problèmes de santé concomitants, comme l'arthrose, la bronchopneumopathie chronique obstructive, le diabète, la dépression et la démence, qui vont influencer le vieillissement physiologique (OSM, 2018). Le vieillissement en bonne santé est influencé par l'environnement physique et social, comme le logement, le quartier et la communauté où la personne âgée vit et/ou a vécu, et par des caractéristiques personnelles, comme le sexe, la culture, l'ethnicité et la situation socio-économique. Ces éléments influencent les comportements en santé, les facteurs de risque des maladies non transmissibles et les capacités physiques et mentales, qui sont essentiels pour entretenir les fonctions cognitives, retarder la dépendance liée aux soins et ralentir le processus de fragilisation (OSM, 2018).

C'est pourquoi la population des 65 ans et plus est vulnérable et confrontée à de nombreux facteurs de risques pour leur santé, leur bien-être et la qualité de vie. En effet, au-

⁵ Organisation Mondiale de la Santé, 2018

delà des risques de morbidité et mortalité augmentés, ils peuvent faire face à, par exemple, l'incapacité à réaliser des activités de la vie quotidienne, l'affaiblissement du réseau et l'isolement social ou à l'altération des compétences personnelles.

2.1.2.2 *Les conséquences économiques et sociales*

D'un point de vue économique, « *cette nouvelle transition démographique va produire un déséquilibre entre le nombre de personnes âgées inactives et le nombre de travailleurs actifs, et donc induire les coûts de dépendance* »⁶ (Gourbin, 2019) Ceux-ci sont pris en charge directement par la famille de la personne âgée et indirectement par la communauté. Dans ce dernier cas, l'aide est moins volontaire et se base sur des législations sociales, dans lesquelles le soutien apporté est lié à des obligations fondées sur les droits acquis (De Graziella C, 2004). Par conséquent, cela va modifier la manière de fonctionner de nos sociétés, tant d'un point de vue économique que social et culturel. En effet, le financement des retraites, l'augmentation des coûts de la médecine et l'accès à la vie sociale, politique et culturelle peuvent être des sources de conflits intergénérationnels étant donné que nos systèmes fonctionnent, en grande partie, sur la solidarité entre les générations (Gourbin, 2019) Les dépenses en santé des personnes âgées doivent être également au centre des préoccupations.

Alors que l'augmentation du nombre de personnes âgées malades peut contribuer à l'augmentation des coûts de la santé, l'augmentation du nombre total des personnes âgées en bonne santé ne devrait pas générer des coûts médicaux supplémentaires (De Graziella C, 2004). Afin d'améliorer les chances des personnes âgées de prolonger les années de vie en bonne santé, une politique adaptée au phénomène du vieillissement des populations doit être menée au niveau local, national et international (De Graziella C, 2004).

Les conséquences sociales du vieillissement démographique sont nombreuses. Tout d'abord, la succession des cohortes de personnes âgées sont très différentes, en termes d'effectifs et de caractéristiques socio-économiques. Les évolutions vont avoir des influences importantes à l'âge de la retraite, comme par exemple, plus de femmes âgées que d'hommes (Gourbin, 2019). Ces caractéristiques sont à prendre en compte pour nos futures populations vieillissantes (De Graziella C, 2004). Ensuite, les modes de vies changent avec de plus en plus de personnes âgées vivant seules, pas systématiquement à la suite de la perte

⁶ Gourbin, C. (2018-2019). Gérontologie sociale. Syllabus, Université catholique de Louvain, Woluwé Saint-Lambert.

d'un conjoint ou de proches. En effet, dans nos sociétés, il y a une augmentation de ménages seuls due au degré élevé d'indépendance économique (De Graziella C, 2004). La qualité de vie, versus la quantité de vie, est également un choix de plus en plus prisé par la société vieillissante (De Graziella C, 2004). « *Une majorité des personnes âgées préfère vivre moins longtemps mais en bonne santé, plutôt que plus longtemps avec des incapacités et handicaps* »⁷ (Tafforeau, 2014) C'est pourquoi, définir l'état de santé d'une personne âgée est devenu complexe parce qu'il faut tenir compte, entre autres, La santé réfère non seulement à l'absence de maladie ou de blessure, mais aussi à un bien-être physique, mental et social (Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2014)

Enfin, une préoccupation sociétale essentielle aujourd'hui est le développement des réseaux formels et informels de soutien pour venir en aide aux personnes âgées en perte d'autonomie (De Graziella C, 2004).

La grande majorité des personnes de 65 ans et plus vivent sans incapacités mais pour d'autres, généralement aux âges plus avancés de la vieillesse, des besoins d'aides pour les activités de la vie quotidienne et de la vie domestique. C'est pourquoi, les politiques actuelles développent les soins de santé primaires, dont les soins de santé de première ligne à domicile, pour retarder l'institutionnalisation des aînés (Macq.J, 2018). Ces réseaux formels ont besoin d'être remplacés par les réseaux informels (proches et familles), ce qui peut parfois paraître complexe au vu de la société actuelle qui est de plus en plus composée de familles séparées, plus petites et émigrées (Gourbin, 2019). « *Il est ainsi nécessaire de promouvoir des réseaux d'aide formels globaux, adéquats et centrés sur la personne et les communautés* »⁸ (Macq.J, 2018)

2.1.3 Vieillir en bonne santé

L'expression « vieillir en bonne santé », est souvent utilisée pour identifier un état positif d'absence de maladie, qui fait une distinction entre des individus en bonne santé et des individus malades. Ceci pose problème chez les personnes âgées, parce que nombre d'entre elles peuvent avoir un ou plusieurs problèmes de santé qui sont bien maîtrisés, et qui ont peu d'influence sur leurs aptitudes fonctionnelles. Selon l'organisation mondiale de la santé, Vieillir en bonne santé, est le processus qui développe et entretient les aptitudes

⁷ Tafforeau, J. (2014). Enquête de santé : rapport de santé 2013 : rapport 1 Santé et bien-être : Santé subjective. Institut Scientifique de Santé Publique.

⁸ Macq, J. (2018-2019). Fondements théoriques et cadre général d'analyse des stratégies de coordination. Syllabus, Université Catholique de Louvain, Woluwé-Saint-Lambert.

fonctionnelles, permettant d'accéder au bien-être à un âge avancé, dans un sens plus holistique, fondé sur les parcours de vie et les perspectives fonctionnelles.

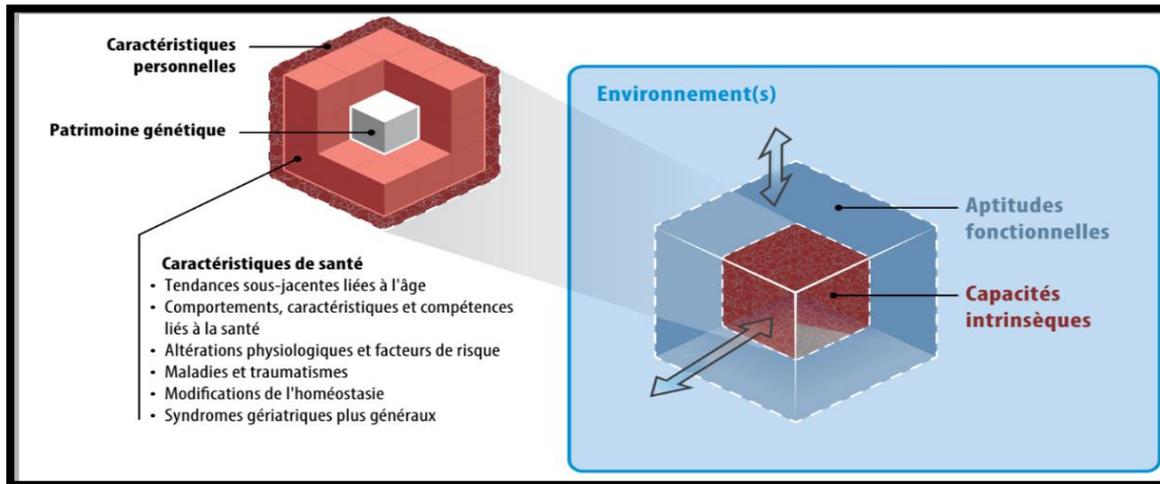


Figure 2.1: Ce rapport définit le « Vieillesse en bonne santé » comme étant le processus de développement et de maintien des aptitudes fonctionnelles qui permet aux personnes âgées de jouir d'un état de bien-être. Source : l'organisation mondiale de la santé

Les aptitudes fonctionnelles incluent les attributs liés à la santé qui permettent aux individus d'être et de faire ce qu'ils jugent valorisant. Elles sont constituées des capacités intrinsèques de l'individu, des caractéristiques pertinentes de l'environnement, et des interactions entre l'individu et ces caractéristiques (ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE).

Les capacités intrinsèques constituent l'ensemble de toutes les capacités physiques et mentales d'un individu (ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE).

L'environnement englobe l'ensemble des facteurs du monde externe qui constitue le contexte dans lequel vit un individu. Celui-ci inclut – du niveau micro au niveau macro- le foyer, les communautés et la société en général. Au sein de ces environnements, il existe une série de facteurs, y compris l'environnement bâti, les individus et leurs relations, les attitudes et les valeurs, la santé et les politiques sociales, les systèmes qui les produisent, et les services qu'ils mettent en œuvre (ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE)

Le bien-être est considéré dans le sens le plus large, et comprend des sentiments tels que le bonheur, la satisfaction et le sens de plénitude (ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE).

Le processus de Vieillesse en bonne santé est décrit à la Fig.1 : Vieillir en bonne santé débute à la naissance, avec notre **patrimoine génétique**. L'expression de ces gènes peut être

influencée par des expériences ressenties dans le ventre de la mère, et ultérieurement, par des comportements et des expositions à l'environnement.

Mais chacun de nous est aussi né dans un milieu social. Les caractéristiques personnelles incluent celles qui sont habituellement inamovibles, comme notre sexe et notre appartenance ethnique, ainsi que celles qui ont une certaine mobilité ou qui reflètent les normes sociales, comme notre activité professionnelle, notre niveau d'instruction, notre genre et la fortune dont nous disposons. Celles-ci contribuent à notre position sociale dans un contexte et un moment particulier, qui façonnent les expositions, les opportunités et les obstacles auxquels nous sommes confrontés, ainsi que notre accès aux ressources. Ces interactions peuvent être injustes ou inéquitables, car notre part d'opportunités et de ressources ne peuvent être fondées sur un besoin ou sur un droit, mais sur notre situation sociale ou économique (Geneva : World Health Organization).

Comme les individus vieillissent, elles connaissent une accumulation graduelle de lésions moléculaires et cellulaires, qui résultent en une réduction générale des réserves physiologiques. Ces importantes mutations physiologiques et homéostatiques sont en grande partie inévitables, bien que leur étendue puisse varier de manière significative entre les individus à n'importe quel âge chronologique

Spécifique.

En plus de ces changements sous-jacents, l'exposition à une série d'influences environnementales positives et négatives sur l'ensemble du cycle de vie peut influencer le développement d'autres caractéristiques de santé, telles que les facteurs de risque physiologiques (par exemple, l'hypertension artérielle), les maladies, les traumatismes et les syndromes gériatriques plus généraux, la combinaison de l'ensemble des capacités physiques et mentales dans lesquelles un individu peut puiser déterminera, en définitive, les capacités intrinsèques de l'individu (rapport mondial sur le vieillissement et la santé).

Toutefois, le fait de savoir si les personnes âgées pourront réaliser les activités qu'elles ont raison de valoriser, sera déterminé non seulement par ces capacités, mais également par différentes interactions avec l'environnement dans lequel elles vivent à un moment donné, cette conjonction finale entre l'individu et son environnement, et l'interaction entre eux, représente les aptitudes fonctionnelles de l'individu qui contribuent à la résilience d'une personne âgée (rapport mondial sur le vieillissement et la santé).

La résilience comme étant la capacité à maintenir ou à améliorer un certain niveau d'aptitudes fonctionnelles dans l'adversité (soit par la capacité à résister, à récupérer ou encore à s'adapter).

Cette capacité comprend à la fois les composantes intrinsèques à chaque individu (par exemple, des caractéristiques psychologiques qui aident à cerner des problèmes individuels de manière à mener à un résultat positif, ou des réserves physiologiques qui permettent à une personne âgée de récupérer rapidement après une chute), et les composantes environnementales qui peuvent atténuer les carences (par exemple, des réseaux sociaux solides qui peuvent apporter leur soutien en cas de besoin, ou un bon accès aux soins et aux services sociaux) (ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE).

« *Les personnes et les actions que les gens ont des raisons de valoriser diffèrent selon les individus, et varient au cours de leur vie* »⁹. Parmi des éléments que les personnes âgées considèrent comme importantes, il y a, entre autres, « *le fait d'avoir : un rôle ou une identité ; des relations ; l'opportunité de s'amuser ; l'autonomie (être indépendant et être capable de prendre ses propres décisions) ; la sécurité ; le potentiel nécessaire au développement personnel.*¹⁰ »

2.2 Etat des lieux du vieillissement dans la population en Algérie

Compte tenu du taux de mortalité et de la faible espérance de vie de la première moitié du XXe siècle, la proportion de personnes âgées en Algérie est négligeable. On peut affirmer que cette catégorie n'a fait que commencer à émerger et à se développer progressivement depuis les années 1990 pour deux raisons fondamentales : le baby-boom sans précédent des années 1960 et 1970, qui se sont accrus sous l'influence des politiques nationales. La guerre de libération a détruit la majeure partie de la population adulte. La situation a donné un répit à plus de quatre décennies de soins aux personnes âgées. Cependant, ce retard est révolu et l'Algérie, comme les autres pays du Maghreb, doit



Figure 2.2 : photo de : Arezki Benali représente un groupe de la population vieillissante sur un quartier en Algérie

⁹(Carstensen LL)

¹⁰ (Bowling A, Dieppe P McLaughlin SJ, Jette AM, Connell CM)

faire preuve de vigilance et de créativité pour prévoir l'augmentation du ratio de la population âgée et répondre à leurs besoins spécifiques pour les décennies à venir.

En effet, « la population âgée de 60 ans et plus a quadruplé, passant respectivement de 813 000 à 4,8 millions de 1966 à 2022, alors que les projections à moyen et long termes la situent à 6,73 millions en 2030. Et 10 millions Population de personnes âgées en 2040 (Tableau 1), compte tenu de l'allongement soutenu de l'espérance de vie s'élevant à 75,7 ans en 2007 contre 52,4 ans en 1970. »¹¹ (SARI, 2015) En s'approchant des valeurs de pays développés, retombées et implications sont multiples s'accompagnant par une prise d'une prise en charge des plus hypothétiques, précisément au cours de cette phase transitoire interpellant vivement tout un chacun

Années	masculin	Féminin	Total	%
1966	394	419	813	6,7
1977	467	463	930	5,7
1987	646	666	1 312	5,7
1998	925	1 020	1 945	6,6
2008	1 256	1280	2 536	7,4
2020			4,3	
2030			6,7	

Tableau 1: L'accroissement des effectifs vieillissants en Algérie (en milliers)

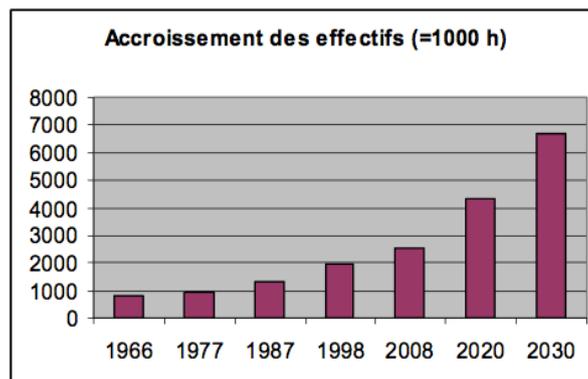


Figure 2.3: Diagramme 1 – L'accroissement des effectifs vieillissants (en milliers)

Nous constatons travers le tableau et le diagramme de l'effectif vieillissant (masculin et féminin), un accroissement depuis l'année 1966 (après l'indépendance) cela est dû à l'amélioration des conditions de vie de la population algérienne ainsi que l'espérance de vie de cette dernière.

¹¹ Djlali SARI, Université Alger 2, Algérie.

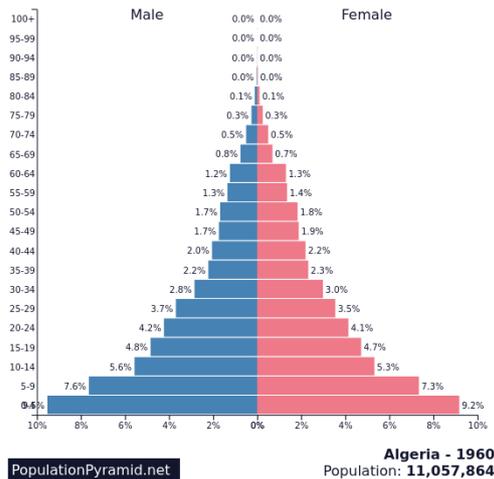


Figure 2.5: pyramide d'âge de la population algérienne en 1960 source : United Nations, Department of Economic and Social Affairs

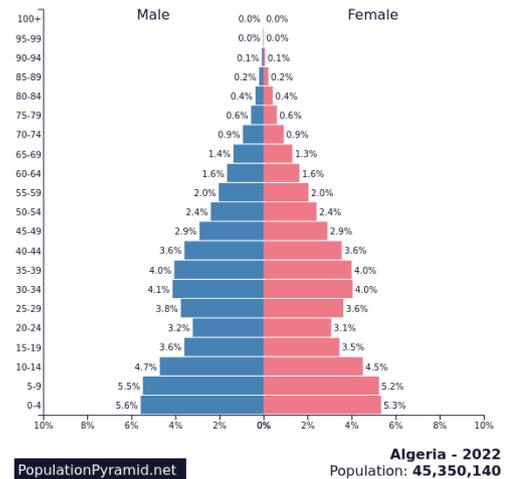


Figure 2.4: pyramide d'âge de la population algérienne en 2022 source : United Nations, Department of Economic and Social Affairs (2013).

C'est ainsi que les personnes âgées de 70 ans et plus (pyramide de l'âge en Algérie 2022) atteignent 2.1 M en 2022 contre 0,353 M en 1960, soit 1.747 M de plus

2.2.1 Les personnes âgées en Algérie : un enjeu de société nouveau

Dans une enquête menée par le CRASC (SNAFAM, CRASC, 2010), basée sur un focus group de 450 personnes âgées de 19 à 60 ans, on notait que les visions idéalisées de la famille traditionnelle étaient perçues comme « plus que c'est une solidarité intergénérationnelle », ce qui souligne le réel désir de maintenir cette solidarité. Le refus des interviewés, hommes et femmes, jeunes et moins jeunes, d'envisager d'envoyer les personnes âgées en institution est pour eux la pire des malédictions ; ce refus s'exprime dans les entretiens par des moyens tels que (b'id echchar, aoudou billah, alatif, haram, etc.) Des expressions de conjuration du « mal » ont émergé ; ces expressions reflétaient un dégoût presque viscéral pour l'acte. Cependant, ils réalisent aussi que le problème des personnes âgées nécessite une réflexion approfondie et des plans de soins raisonnables basés sur des politiques publiques à moyen et long terme. Ils mettent en exergue les difficultés liées à l'espace (des immeubles exigus, sans ascenseurs, l'accès difficile aux services, etc.)

Sur le plan politique, les années soixante du siècle dernier voient l'avènement d'un phénomène très important sur le plan historique qui a transfiguré le Monde ; il s'agit des indépendances des pays colonisés. Ces indépendances se sont passées de façon plus ou moins soft. Le prototype des indépendances violentes est sans conteste celui de l'Algérie. Colonie de peuplement, l'Algérie devra supporter cent-trente ans d'occupation et sept années

et demie de guerre pour pouvoir se libérer du joug colonial. Les conditions de vie difficiles ont eu pour effet des taux de mortalité très élevés et une espérance de vie de moins de cinquante ans.

La première décennie après l'indépendance a été bien difficile. Exsangue, l'Algérie a dû faire face au départ massif des cadres européens avec une population analphabète en grande majorité, malade, usée par la guerre, les traumatismes des pertes subies.

La deuxième décennie, sous l'effet de facteurs favorables tels que la nationalisation des hydrocarbures (24 février 1971) et le contrôle du prix du pétrole (1973-74), la situation s'améliore sur les plans politique (développement des Etats-nations), économique et social. Le choix de démocratie populaire basée sur le partage de la rente pétrolière va permettre d'améliorer fortement le niveau de vie, de santé et de bien-être. Un programme d'industrialisation ambitieux a permis une embellie inégalée de l'emploi. Ces conditions ont profité à toutes les catégories sociales et à tous les cycles de vie.

En Algérie, les personnes âgées actuelles ont profité de l'embellie des années soixante-dix et ont souvent une retraite. L'enquête EASF qui a porté sur 3956 personnes âgées de soixante ans et plus, dénombre 71% de retraités hommes et près d'une femme sur trois. Cette retraite n'est pas toujours suffisante pour certains (21% des hommes et 25% des femmes déclarent leur revenu insuffisant). Dans le monde entier, les retraités relèvent de catégories fragilisées.

Cependant l'Algérie a édicté la loi n° 10-12 du 29 décembre 2010 relative à la protection des personnes âgées, « véritable loi programme » pour la protection des droits des personnes âgées à la dignité, la santé (gratuité des soins, art.)la protection (pénalisation et sanctions particulières à toute transgression des lois de protection des personnes âgées) . Des lois permettant l'octroi, à toute personne âgée de plus de 65 ans n'ayant aucun revenu, d'une pension de deux tiers du SNMG. Le Ministre de la Solidarité a également annoncé la dotation de toute personne âgée démunie « d'une carte nationale de vieillesse » lui donnant des avantages sur le plan de la santé, du transport, etc.

Les séniors sont loin de constituer une classe homogène, et nous pouvons les classer en quatre groupes : le premier est privilégié, fortuné et détient des moyens de production, ou du moins des retraites substantielles ; le deuxième est à l'abri dans sa famille et même si les moyens de subsistance sont faibles, les concernés ne manquent pas de l'essentiel ; la

troisième catégorie est en difficulté soit du fait de l'extrême pauvreté, soit du fait de l'isolement et de la précarisation ; et le dernier groupe est constitué de personnes en grandes difficultés : vagabonds, SDF, malades errants. Cette disparité de moyens, de lien social et de santé nécessite des études et une programmation rigoureuses pour faire face aux besoins multiples de cette population. On commence également à parler timidement des violences envers les personnes âgées. (www.asjp.cerist.dz, s.d.)

2.3 Le bien être urbain a travers le processus de vieillissement

Nous commençons notre recherche sur la relation entre le bien-être et l'urbain par un approfondissement sur les principales notions que nous traiterons dans ce chapitre : **le bien-être, l'urbain, l'urbanité** ainsi **l'usage chez les personnes âgées**

L'enquête

2.3.1 Définition de la notion bien être

Étymologiquement « le mot « bien-être » est composé de deux mots : « *Etre* » qui signifie l'existence d'une personne, d'une chose ou d'une idée, et « *Bien* » qui dans ce cas est lié au bonheur, au bon »¹² (la rousse). D'après Aristote, l'Homme tend toujours vers le Bien par ses désirs, ses émotions et sa volonté. Selon le dictionnaire, le bien-être est un état agréable résultant de la satisfaction des besoins du corps et de l'esprit. Il ne se manifeste que lorsque nos besoins sont satisfaits et que nous sommes bien dans notre corps et dans notre esprit. Le mal-être est présenté comme la notion définissant la situation opposée à celle-ci. Mais essayer de définir la notion de bien-être découle généralement sur une appréhension bien souvent subjective qui relève généralement du personnel, voire de l'enfoui. Nous confondons généralement le bien-être avec le confort et l'ergonomie, qui, dans ce cas, se limite au bien-être physique. La notion de bien-être est bien plus générale et globale que cela, l'atelier belge « OF THE BOX » définit cette notion en affirmant que « *le bien-être est un état lié à l'équilibre de différents facteurs qui, ensemble, permettent l'harmonie avec soi et*



Figure 2.6: collage représentant un espace public
source : traité et développé par l'auteur

¹² D'après le dictionnaire la rousse

*les autres Cet état lie aussi la satisfaction des besoins du corps et le calme de l'esprit. Le bien-être peut donc signifier être bien »*¹³

Pour mieux comprendre ces différents facteurs générateurs de bien-être, nous nous sommes tournés vers une recherche canadienne en psychologie, ces chercheurs définissent le bien-être comme « *la poursuite et la satisfaction des aspirations personnelles et l'acquisition et l'exercice de capacités humaines, dans un contexte de reconnaissance mutuelle, d'égalité et d'interdépendance* »¹⁴ Avant de commencer à créer et à adopter des mesures du bien-être, il faut formuler et accepter une définition «à échelons multiples» de la notion. Cela nous a amené à nous tourner vers une autre approche, et c'est à travers plusieurs recherches scientifiques que nous avons pu déduire que le bien-être pourrait posséder essentiellement six dimensions qui sont :

2.3.1.1 Bien-être physique

Cela implique la capacité de mener à bien nos activités quotidiennes. Le développement physique encourage l'activité physique. En d'autres termes, la santé physique comprend le fait de bien manger, de faire des exercices réguliers et d'être en forme.



Figure 2.7: représente un état de bien-être physique chez un groupe des personnes âgées

2.3.1.2 Bien-être social

Il s'agit de la qualité des relations avec autrui et la communication avec eux. En fait, cette composante sociale signifie avoir la capacité d'interagir avec succès avec des personnes différentes et un environnement distinct.



Figure 2.8 : représente la mixité sociale qui est considéré une partie de le bien être sociale

¹³ ofthebox.be/le-concept-de-bien-etre

¹⁴ (Recherche canadienne sur les composants du bien-être URL [carmencitta. me/2017/2017/01/11/what-are-the-components-of-wellness/](http://carmencitta.me/2017/2017/01/11/what-are-the-components-of-wellness/))

2.3.1.3 *Bien-être mental*

C'est être capable d'apprendre et d'utiliser efficacement l'information. En outre, il s'agit de la façon dont nous reconnaissons la réalité et faisons face aux exigences de notre vie quotidienne

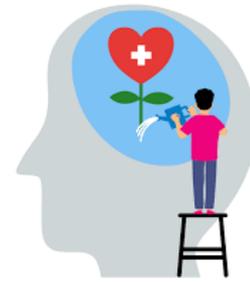


Figure 2.9: dessin représente la santé mentale (le bien être mentale)

2.3.1.4 *Bien-être émotionnel*

C'est la capacité à contrôler le stress et à ne pas exagérer dans nos moments de colère. En outre, il s'agit d'arriver à exprimer nos émotions confortablement. Être émotionnellement en bonne santé signifie être optimiste dans la vie.



Figure 2.10: dessin représente le bien être émotionnel

2.3.1.5 *Bien-être spirituel*

Ça réside dans le fait d'arriver à développer un sens et un but à la vie. En d'autres termes, il s'agit de vivre en harmonie avec ce qui nous entoure et d'arriver à intégrer nos croyances et nos valeurs dans notre quotidien.

2.3.1.6 *Bien-être environnemental*

C'est la dimension qui nous intéresse le plus dans notre mémoire pour sa relation avec l'environnement et avec tout ce qui nous entoure. Il s'agit de bien vivre dans et avec notre environnement, être en harmonie avec ce qui nous entoure. D'autres études effectuées par la commission européenne sur la notion de bien-être auprès de différentes classes et catégories sociales dans toute l'Europe confirment que l'un des facteurs fondamentaux du bien-être est la situation / le contexte de vie / l'environnement sur lesquels nous reviendrons ultérieurement dans notre développement.



Figure 2.11: dessin représente La qualité de l'habitat, condition environnementale du bien-être et du mieux vivre ensemble

2.3.1.7 *Le bien-être une notion relative*

Nous concluons que ces définitions mettent en lumière le fait que le bien-être est mieux compris comme une notion à facettes multiples que nous pouvons à la fois définir de manière objective (grâce à une liste de divers domaines) et de manière subjective (à titre d'état actuel de bonheur). Ce dont nous pouvons être sûrs, c'est que c'est un processus actif dont l'Homme doit prendre conscience et faire des choix en vue d'une existence meilleure. Aujourd'hui, nous pouvons affirmer que cette notion est en constante évolution. A titre d'exemple, le 11 juin en Turquie a été institué la « Journée mondiale du bien-être » à partir de 2012. Ceci révèle l'existence d'un besoin de plus en plus grandissant chez beaucoup de monde. En effet, de plus en plus de personnes se mettent en quête davantage de bien-être. Peut-être à cause de notre mode de vie ; source de stress et d'angoisses diverses, à l'accélération du monde ou tout va continuellement plus vite dans tous les domaines.

2.3.2 L'urbain / urbanité

2.3.2.1 *L'urbain*

Utilisé traditionnellement comme adjectif, selon le dictionnaire, c'est ce qui se rapporte à la pouvons ainsi déduire l'urbain de ce qui ne l'est pas. Selon Françoise Choay c'est « la civilisation qui se met en place à l'échelle planétaire, supprimant l' ancestrale différence entre rural et urbain » ¹⁵ (F.CHOAY, 1994). Nous pouvons définir l'urbain comme une agglomération d'une certaine importance, à l'intérieur de laquelle la plupart des habitants ont leur travail dans le commerce, l'industrie ou l'administration. Ainsi, nous pouvons dire que l'urbain correspond à la forme actuelle et prédominante des établissements humains.

2.3.2.2 *Urbanité*

Dans le sens commun, l'urbanité représente un caractère de ce qui est urbain, dans le sens sociologique, l'urbanité est la manière d'être en ville, (E.Dorier, 2001) définit l'urbanité « comme mode d'être en ville, comme un système de représentation et comme construction collective qui rend possible la convivialité ». L'urbanité apparaît ainsi comme un caractère propre de la ville dont l'espace est organisé pour faciliter au maximum toutes les formes

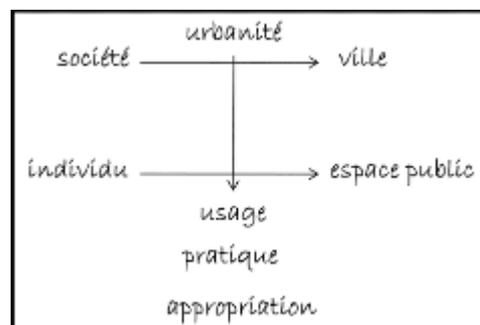


Figure 2.12: schéma représente le sens de la notion urbanité source : mémoire de magistère de Dorra Bousaada

¹⁵ Choay Françoise (1994). « Penser la non-ville et la non- campagne », La France au-delà du siècle)

d'interaction. »¹⁶ Le degré d'urbanité d'une situation urbaine est lié à la configuration spatiale de celle-ci. C'est pourquoi la présence d'espaces publics contribue à l'élévation du degré d'urbanité d'une entité urbaine. L'urbanité est favorisée par une double mixité : une mixité sociale et une mixité fonctionnelle. Ainsi nous pouvons résumer que l'urbanité c'est une territorialisation, une sociabilité, une forme de culture, une manière de vivre le territoire urbain, c'est l'art de vivre en milieu urbain

2.3.3 La cidadinité (urbanité) : une relation entre l'individu et la ville

« L'étude de l'urbanité (la cidadinité) est le lien entre les individus et les villes, et entre les individus à travers la pratique spatiale. Elle nécessite une réflexion dynamique sur la relation entre l'individu et la ville, comme un processus de construction à partir de discours et de pratiques individuels et collectifs ¹⁷» (Berry-Chikhaoui, 2009), impliquant le sens que les individus donnent au lieu, leur impact sur le représentant de la ville (BERRY-CHIKHOUI ET DEBOULET, 2000 ; GERVAIS-LAMBONY, 2001 ; LUSSAULT, 2003). Ce « système symbolique » produit par les pratiques et les représentations des citoyens atteste que les individus entretiennent un rapport à la ville (Lussault-M, 2003.), révélant la dimension subjective de la vie urbaine (Gervais-Lambony, 2001)

L'étude de la ville vécu (de l'intérieure) se fait par les bris de la notion de la urbanité Certains auteurs parlent d'une approche « bottom-up » (Berry-Chikhaoui, 2009) Celle-ci prend en compte les « capacités » des citoyens telles que définies par GIDDENS (1987), y compris les connaissances et la capacité à utiliser les connaissances. Cela permet d'appréhender l'individu comme acteur d'une pratique urbaine à la fois expressive et réflexive (Lussault-M, 2003.) La compétence des citoyens est de se connecter aux autres, de trouver leur place dans les autres.

Parce que la définition s'appuie sur la relation entre individu et objet urbain, la cidadinité se rapproche des notions d'habiter et de territorialité et met en jeu les questions de sentiment d'appartenance, d'appropriation, d'intégration, d'identité. La cidadinité pourrait donc se définir comme une relation dynamique entre individu et ville produite par des interactions sociales. Celle-ci limitent et déterminent les comportements communément

¹⁶ (E.Dorier-APRILL, 2001, Vocabulaire de la ville, notions et références Edition du temps, Nantes p114)

¹⁷ Berry-Chikhaoui I., 2009. Les notions de cidadinité et d'urbanité dans l'analyse des villes du Monde arabe, Cahiers d'EMAM, n° 18, p. 9-20

acceptés et reconnus par les usagers de l'espace public selon les lieux de la ville. De cette relation découlerait une inclusion des individus dans la ville, et une forme d'incorporation de la ville dans les pratiques individuelles. Dans le cas des personnes âgées, sortir pour faire ses courses de façon autonome par exemple, nécessite un environnement urbain qui permet à la personne âgée d'être incluse dans la société en pratiquant la ville au même titre que l'ensemble des citoyens.

Pour mesurer et qualifier la citoyenneté, certains auteurs parlent de degré de citoyenneté (Gervais-Lambony, 2001) nous préférons la vision de Berry-Chikhaoui qui troque les degrés de citoyenneté contre des citoyennetés plurielles (Berry-Chikhaoui, 2009) Chacune des citoyennetés est unique. De fait, afin de rendre opérationnelle l'analyse de la citoyenneté des personnes âgées, nous avons défini trois dimensions de la citoyenneté.

2.3.3.1 La première dimension : Le rapport à l'espace urbain

Cette dimension regroupe des indicateurs de la compétence à faire ville avec les autres. Elle sert à positionner l'individu par rapport à ce qu'est la ville dans ses dimensions sociales, matérielles et symboliques. Autrement dit, elle met l'individu face aux autres et à l'espace construit, deux éléments qui, on l'a vu, ont un poids important lors du vieillissement en ville. Ainsi, l'imprévu des rencontres, l'accès à la centralité, la flânerie et l'utilisation des services urbains, sont des indicateurs du rapport à l'espace urbain. Ils se doivent d'être considérés sous le filtre des temporalités sociales qui rythment cet espace afin de bien distinguer les expériences de l'entre soi, de celles de la confrontation sociale.

2.3.3.2 Deuxième dimension : le rapport aux pairs

Ici, les relations avec les pairs désignent les liens sociaux qui permettent à un individu d'exister dans un groupe social, lui conférant ainsi un rôle dans le groupe. Le choix de comprendre les liens sociaux entretenus par les individus découle du postulat que la socialité fait partie intégrante du processus d'occupation de l'espace urbain, contribuant à « l'ancrage spatial » (G. Diméo, 1998). Il peut s'agir d'amis, de membres de la famille ou de personnes associées à des services sociaux qui fournissent une aide personnelle, en d'autres termes, les "personnes les plus importantes" pour reprendre Mollenkopf (Mollenkopf H., 1997)

La compagnie à l'extérieur de la maison et la rencontre de connaissances en public sont des indicateurs de cette deuxième dimension :

2.3.3.3 *Troisième dimension : le rapport au passé*

Cette dernière dimension de la citoyenneté inscrit l'individu par rapport au passé de la ville et de soi dans la ville, afin de rendre compte de la connaissance de la ville dans un temps plus ou moins long. Elle peut modérer d'une certaine façon les deux premières dimensions qui sont effectives dans le présent. C'est-à-dire qu'elle met en lumière des pratiques révolues qui ont fondé la relation à la ville et qui continuent, encore aujourd'hui, à fournir des prises pour l'individu qui peuvent de fait se raccrocher à sa mémoire et ses souvenirs pour se sentir « de » la ville. Les deux indicateurs de cette dimension sont donc la capacité à se replacer, soi, dans le passé de la ville, ainsi que la conscientisation des évolutions dans et de la ville.

Les dimensions de la citoyenneté sont plus ou moins affirmées car tout individu compose la sienne selon son expérience dans les espaces urbains, dans le rapport à l'autre et selon ses propres capacités corporelles. Les trois cas empiriques présentés ci-après pour illustrer le cadre théorique de la citoyenneté permettent de comprendre ce que serait celle-ci selon une dimension privilégiée dans leurs pratiques. Il s'agit d'exemples extrêmes car une seule des dimensions y est développée. Le premier cas concerne les individus pour qui le rapport à l'espace urbain est le fondement de leur citoyenneté : envie de flâner, de voir des gens passer, de se confronter à l'imprévu, à la densité d'un centre-ville. Le deuxième cas est celui dont le rapport aux pairs fait la relation à la ville. C'est parce qu'ils sont en ville avec leurs proches ou parce qu'ils retrouvent des connaissances, que ces individus entretiennent leur citoyenneté. Le groupe soutient la pratique de la ville. Enfin, le troisième cas, pour les individus qui ont un fort rapport au passé, la ville existe surtout dans leurs souvenirs. Ce sont les pratiques passées, la mémoire individuelle ou collective des lieux pratiqués qui façonnent aujourd'hui leur citoyenneté. Par le biais du passé ils gardent prise sur la ville.

Par ailleurs, les concepts d'invention, d'adaptation, de détournement, de substitution (BERRY-CHIKHAOUI ET DEBOULET, 2000 ; BOUILLON ET AL., 2007) sont intéressants à prendre en compte car ils insistent sur la singularité de la citoyenneté pour chaque individu et permettent d'aller au-delà d'une citoyenneté conventionnelle, en intégrant des caractéristiques personnelles des individus et des singularités spatiales qui structurent cette relation. Dans le contexte du vieillissement en ville, il s'agit d'appréhender la citoyenneté des personnes âgées en rendant compte de ces réajustements, de ces substitutions nécessaires dans les pratiques de la ville lorsque la vieillesse impose une réorganisation de la vie. La notion de déprise, qui caractérise le processus de vieillissement, va permettre d'enrichir celle de citoyenneté pour

appréhender l'inclusion des personnes âgées en ville. Selon ses auteurs, la déprise aide à ne pas conclure trop hâtivement sur le repli sur l'espace du domicile, car ce n'est pas un territoire qui est abandonné, mais des « bouts de ville » qui sont choisis, tandis que d'autres perdent de la valeur (Clément S. M. J., 1998)

2.3.4 Le bien être urbain

Nous avons commencé nos recherches pour voir si nous pouvions apporter le bien être aux usagers grâce à l'aménagement urbain. Plus nous avançons dans notre quête de cette connexion, plus nous comprenons que les architectes et les urbanistes détiennent le vrai pouvoir, le pouvoir de planifier une ville heureuse. Malheureusement, ces derniers accordent souvent peu d'attention à l'impact cognitif potentiel de leurs créations sur les citoyens. Les réglementations, les normes, les standards prennent souvent le pas sur les créations qui peuvent façonner la psychologie des utilisateurs. C'est particulièrement important aujourd'hui quand on sait que de nombreuses études montrent que vivre en ville augmente le risque de dépression de 40%, d'anxiété de 20%, et double le risque de schizophrénie. Quand on pense à la santé mentale, on pense généralement à la psychothérapie, aux antidépresseurs, aux hôpitaux psychiatriques, ... mais, selon le UK Design Council, on peut commencer à aborder cela par le biais du design communautaire.



Figure 2.13: interaction entre l'homme et son environnement d'après Salem Bouaziz « le bien être urbaturale »

Le lien santé urbaine fait l'objet de travaux de recherche qui suivent les pratiques opérationnelles en urbanisme, et le concept d'hygiène ou de bien-être domine depuis le XIXe siècle. Depuis 10 ans, à travers les travaux d'Antoine Bailly, un nouveau concept scientifique a émergé : le bonheur. "Ce concept permet d'ouvrir le champ des questionnements sur la perception, les dimensions sensorielles et vivantes. Ainsi, à travers des découvertes scientifiques et des études empiriques que nous rendrons publiques plus tard, nous pouvons aujourd'hui influencer le bien-être et notre humeur à travers des aménagements spatiaux, urbains et architecturaux.»

Ainsi, la forme urbaine comme fondement nous permettra de créer des ambiances dynamiques pouvant participer à un état de bien-être. En conclusion, il faut prendre en compte toutes les composantes et paramètres de l'environnement urbain, perception, atmosphère, cohérence, « marchabilité », dans une vision holistique, centrée sur l'utilisateur et centrée sur le citoyen, afin de créer une expérience de ville agréable et passionnante.

2.3.5 Processus de vieillissement à travers la notion de déprise

Formalisée pour la première fois en 1988 (Barthe J.-F., 1988.) suite à la théorie du désengagement élaborée dans les années 1960 aux Etats-Unis, avant d'être critiquée pour son caractère trop normatif, la déprise a permis de renouveler l'approche du vieillissement. Tout en reconnaissant un certain « relâchement » des personnes âgées, ses auteurs estiment qu'il n'est ni total, ni linéaire, ni homogène. Sous l'effet de l'amoindrissement de l'énergie vitale, on assiste à un abandon de certaines activités, à une baisse des relations sociales et au désir de se mettre en retrait. Ce qui nécessite une réorganisation de la vie et des stratégies de substitution des activités. « *Il s'agit de "ne plus avoir la prise" sur certaines choses, situations ou relations, sans exclure qu'elles [les personnes âgées] continuent à "avoir la main haute" sur d'autres* »¹⁸

Ainsi, jusque dans des travaux récents, analyser le vieillissement dans une logique de dynamique des pratiques, et non dans une logique d'abandon (Hénaff-Pineau, 2009) demeure l'essence de ce concept de déprise, bien qu'il ait fait l'objet de plusieurs remaniements et précisions.

La déprise est aussi le produit d'interactions inter-individuelles : des relations avec les proches qui peuvent dissuader la personne âgée de continuer à exercer certaines activités, ou bien des conduites induites par certaines relations dans l'espace public, comme celles avec les plus jeunes dans l'espace public qui conduisent à des stratégies d'évitement (Clément S. M. J., 1996). D'ailleurs, ce qui différencie la déprise du désengagement serait de rendre compte des changements qui affectent le rapport aux autres dans la vie de l'individu (Clément.S, 2003)

Quatre déclencheurs de la déprise sont posés et repris dans les différents travaux de CARADEC (2004 ; 2005 ; 2009 ; 2012) : la fatigue ou le manque d'envie, les interactions avec autrui, les difficultés physiques, la raréfaction des opportunités d'engagement. Si l'équipe de Clément

¹⁸ Barthe J.-F., Drulhe M., Clément S., 1988. Vieillesse ou vieillissement ? Les processus d'organisation des modes de vie chez les personnes âgées, Revue du Centre de Recherches Sur le Travail Social, Caen, n° 15, p. 11-31.

(Clément S. M. J., 1996) présentait déjà la déprise comme un phénomène social, produit de l'interaction avec les autres, notamment dans l'espace public urbain où l'évitement de l'autre (notamment les jeunes) peut amener à des logiques d'exclusion et d'auto-exclusion, CARADEC (2005) insiste sur le besoin de ne pas réduire le vieillissement à un phénomène psychologique voire physiologique.

. La notion de déprise place la personne âgée dans une perspective dynamique (soit "proactive and developmental" dans le texte) (Lord S., 2011). Elle rend compte des changements avec l'avancée en âge dans l'appréciation des lieux et des réajustements dans les besoins

2.3.6 Citadinité et déprise : appréhender l'inclusion

De fait, déprise et citadinité sont deux notions qui peuvent être articulées pour mieux comprendre le rapport aux espaces et la notion d'inclusion et aspirations. Cette notion pose la question des pratiques renouvelées de la ville qui émergent suite à ces nouvelles aspirations.



Figure 2.14: dessin représente l'inclusion des personnes âgées dans la société source : traité par l'auteur

La citadinité, quant à elle, interroge, comme on l'a vu, la relation aux autres, aux caractéristiques de l'organisation urbaine, mais aussi l'appropriation des lieux et le sentiment d'appartenance. Elle place l'individu comme acteur de la ville, quel que soit son statut social, et rend compte de son rapport au monde. Si l'on reprend BERRY-CHIKHAOUI ET DEBOULET (2000), la citadinité repose sur des compétences qui permettraient de faire preuve d'invention, de création, pour faire face à des changements dans l'organisation de l'espace, à des migrations d'un espace à l'autre. Ici, on se pose la question en termes non seulement de confrontation à l'espace qui évolue sans cesse, mais aussi, et surtout, au regard des

changements (social, corporel) relatifs à la vieillesse qui fondent un rapport singulier à l'espace. Ainsi, c'est moins le réel de l'espace qui change que la transaction entre individu et ville et donc les modalités de la citoyenneté qui sont sans cesse à renouveler

L'articulation des notions de déprise et de citoyenneté pour appréhender l'inclusion des personnes âgées peut être schématisée de la façon suivante (figure 15). Les trois éléments qui structurent cette problématique sont la déprise, la citoyenneté, l'inclusion. La déprise, par le biais des déclencheurs détaillés plus haut, façonne la citoyenneté. Celle-ci s'observe entre autres dans les pratiques en ville, les interactions avec les autres et l'appropriation de l'espace qui en découle. Selon le degré de déprise généré par les déclencheurs, mais aussi selon le type de déclencheur engagé, la forme de la citoyenneté sera différente. Ainsi, avec le temps et le processus de vieillissement qui fait son œuvre, la relation des individus à la ville (ou citoyenneté) évolue. Cette dernière définit à son tour l'inclusion des personnes âgées, qui, selon son intensité, peut freiner ou accélérer le processus de déprise. Ainsi, lorsque la citoyenneté est forte (+), l'inclusion l'est aussi (+), ce qui permet d'amortir la déprise (-). A l'inverse, lorsque la citoyenneté est faible (-), il en est de même pour l'inclusion (-) qui risque de renforcer ou d'accélérer le processus de déprise (+).

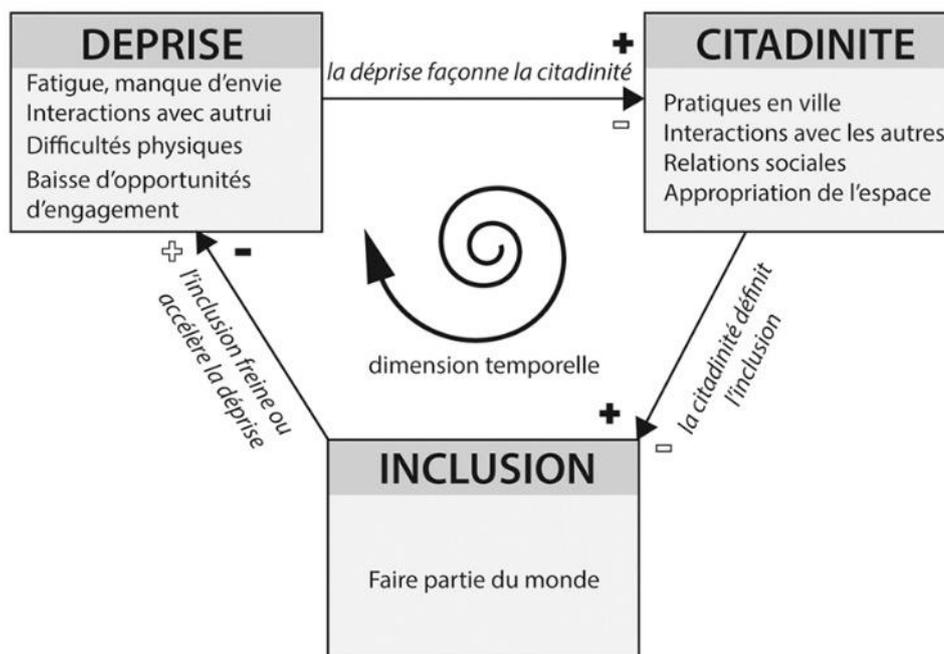


Figure 2.15: Articulation des notions de déprise, citoyenneté, inclusion source : *L'inclusion à la ville des personnes âgées : entre déprise et citoyenneté* Mathilde Bigo et Sandrine Depeau p. 11-22

Citoyenneté et déprise sont deux notions qui co-varient et permettent de mieux investiguer le rapport à l'autre. La première rend compte du rapport à la ville quand la

seconde permet de saisir le cadre de l'expérience du vieillissement. L'une, comme l'autre, doit être appréhendée en prenant en considération les contextes socio-spatiaux. En effet, autant les caractéristiques sociales que les caractéristiques matérielles contribuent à mettre à l'épreuve la notion de déprise qui souvent suppose un environnement matériel défavorable. Comme le précise CARADEC (2004), le déclencheur « difficultés physiques » est à considérer essentiellement à partir de l'environnement, au sens large de ce qui entoure l'individu, car il faut mettre l'accent sur l'inadéquation entre individu et espace, plutôt que sur les problèmes de santé que rencontre l'individu. Ainsi, l'amointrissement corporel qui demeure une donnée observable fréquente avec l'avancée en âge, n'entraîne pas forcément de contraintes dans la pratique de la ville si celle-ci est accessible. A contrario, si l'espace urbain dans ses formes architecturales et urbanistiques est jalonné d'obstacles qui gênent l'accessibilité au milieu physique, il peut être un frein pour l'accès à la vie sociale (Oliveira A., 1994.) Mais on peut aussi se demander si la déprise ne modifierait pas l'appréciation de la présence de l'autre (Hartig T., 2006)

La réduction de l'étendue des espaces parcourus ((Barthe J.-F., 1988.), la préservation d'espaces essentiels (Clément S. M. J., 1996), mais aussi le maintien d'activités et de relations sociales, considérées comme moins fatigantes au moment de la baisse des capacités seront ici la traduction de pratiques citoyennes. Lesquelles ont pour cadre l'espace public urbain, haut lieu du rapport à l'autre, reflet des rapports de hiérarchie sociale, producteurs de normes, espace par excellence de mise à l'épreuve de l'individu dans ses rapports sociaux et dans son rapport aux espaces.

L'espace public urbain peut néanmoins prendre des formes variables. Il façonne la citoyenneté des individus âgés de façons différentes selon la matérialité et le rapport à l'autre qu'il propose. Espaces urbains singuliers, les promenades balnéaires ont été choisies comme espaces laboratoires pour appréhender la citoyenneté des personnes âgées, et donc leur inclusion parmi les autres. La suite de l'article veut mettre en évidence les caractéristiques de ces espaces aménagés en bord de mer afin de questionner leur capacité à « inclure » les personnes âgées.

2.3.7 L'usage chez les personnes âgées :

2.3.7.1 La mobilité chez les personnes âgées

La mobilité des personnes âgées est un des facteurs clef de la prévention de la dépendance. Il est donc essentiel d'envisager, dans une logique de prévention, l'ensemble des mesures pouvant permettre de maintenir cette mobilité.

Dans 30 ans, la part des plus de 75 ans dans la population aura doublé. La santé et l'autonomie des séniors dépendent en partie de leur mobilité piétonne : la marche est souvent le seul exercice physique pratiqué ; les autres modes de déplacements autonomes sont progressivement abandonnés avec l'avancée en âge.

En complément de la modération de la vitesse et de la circulation l'étude recommande de renforcer les aménités urbaines et d'aménager les espaces publics et les cheminements de façon à ce que les seniors puissent mobiliser leur attention sur autre chose que le risque de chuter par :

1. Des espaces publics suffisamment commodes et confortables avec des lieux de pause et de toilettes en nombre suffisant ;
2. Un dimensionnement adapté des cheminements ;
3. Des cheminements libres d'obstacles
4. Une gestion de la cohabitation avec les véhicules silencieux (trams, véhicules électriques et cycles) ;
5. Des traversées à feux avec des temps de traversées adaptés aux possibilités des seniors,
6. Des îlots refuges en présence de fort trafic. D'après (Rue de l'avenir, s.d.)

2.3.7.2 Détente (marqueurs de bonheur)

L'espace urbain a un impact significatif sur les comportements et la **vie des aînés en ville**. Les personnes âgées ont besoin de se détendre en dehors de leur résidence. Il est cependant nécessaire d'aménager les espaces d'accueil et détente adaptés à cette catégorie d'âge. Cependant, l'espace public, lorsqu'il est **aménagé** et **végétalisé** adéquatement, peut apporter de nombreux effets positifs sur la santé et la participation sociale.

La présence d'espaces de vie végétalisés a un effet bénéfique sur la santé physique et mentale de tous les citoyens, incluant les personnes aînées. En effet, l'aménagement d'espaces verts

réduit les risques de diabète de type II, de maladies cardiovasculaires et peut ralentir le déclin des facultés cognitives chez les personnes âgées. (milieuxdevieensante.org/, s.d.)

2.3.7.3 L'activité

Pour le maintien en forme des personnes âgées, rien de mieux que de pratiquer une activité physique régulière. Ce n'est une surprise pour personne, le sport est vivement conseillé pour s'entretenir physiquement et à tout âge. Si la personne a la possibilité de se déplacer et de profiter de l'extérieur, pourquoi ne pas l'initier à une nouvelle activité sportive dite douce.



Figure 2.16 : Activité physique e chez les personnes âgées _Source : Une expertise collective de l'Inserm

Il existe de nombreux sports comme **la pétanque**

qui permettent de maintenir en forme une personne âgée en fonction de ses capacités physiques. D'autres activités comme **le yoga et la gymnastique douce** sont aussi très bénéfiques pour se détendre et se relaxer.

Il est aussi important de maintenir le cerveau en éveil en stimulant la cognitive à travers un atelier de lecture ou de jeux de société pourrait contribuer à préserver la santé mentale des personnes âgées. (Senior Compagnie, s.d.)

2.3.7.4 La consommation

L'appétit diminue avec l'âge, en effet plus la personne est âgée plus son rendement métabolique.

Ainsi les séniors souffrant de solitude et d'isolement, retrouvent le réconfort dans la consommation de tabac et l'alcool.

Les personnes âgées ayant beaucoup de problèmes de santé nécessitent la présence de pharmacie à proximité de leur lieu de résidence.



Figure 2.17: représente consommation de nombreux médicaments chez les personnes âgées.

2.3.7.5 Rencontre

Les seniors sont souvent frappés par la solitude et l'isolement. À mesure que l'on vieillit, il semble plus difficile de faire des rencontres et d'entretenir un cercle relationnel dynamique. Pourtant, de nombreuses études montrent que le maintien de liens sociaux joue un rôle central dans le bien-être des plus de 60 ans.



Figure 2.18 : représente un groupe des personnes âgées

Le maintien du lien social a un impact déterminant sur la santé des plus de 60 ans, et retarde la perte d'autonomie. Des études ont montré le lien étroit entre les relations sociales et le bien-être mental, mais aussi physique. Les personnes entourées sont globalement moins stressées. Elles sont moins sujettes à l'hypertension artérielle ainsi qu'au diabète, et ont un système immunitaire plus résistant. Être actif socialement, c'est-à-dire échanger, partager, se divertir avec d'autres personnes, génère un sentiment d'appartenance à une communauté qui agit positivement sur le bien-être mental.

2.3.8 La ville favorable pour les personnes âgées

2.3.8.1 2.3.7.1 *Penser la ville pour les personnes âgées*

Malheureusement, les recherches en gérontologie se sont surtout focalisées sur le maintien « à domicile » et donc sur l'hébergement (CLEMENT, 1994 ; CLEMENT ET AL., 1998). « *Un état des lieux des attentes et des besoins des populations urbaines vieillissantes permet d'insister sur la nécessité de penser le vieillissement dans les espaces publics au-delà des espaces d'habitation en faveur d'un « chez-soi au-delà de la maison ¹⁹».* (Cloutier-Fisher D., 2009)

2.3.8.2 *Quelle forme de ville favorable aux personnes âgées ?*

« *Si le vieillissement peut expliquer en partie la réduction de l'utilisation de l'espace, qui est associée à une réduction de la capacité, il est largement admis que les aménagements des espaces urbains sont moins favorable aux personnes âgées ²⁰»*

¹⁹ (Cloutier-Fisher et Harvey, 2009)

²⁰(Clément, Mantovani et Membrado, 1996 ; Mollenkopf et al., 1997 ; Membrado, 1998 Ans ; Pennec, 2005 Lord et Després, 2011)

La recherche sur le vieillissement urbain s'accorde à identifier la spécificité des espaces en fonction des besoins des personnes âgées, notamment un meilleur accès aux services, le maintien d'un bon cadre de vie, le besoin de sécurité et de confort. Cette recherche se concentre généralement sur la taille des piétons dans les villes, citant la préférence pour « *la marche chez les personnes âgées, à la fois comme activité physique et comme moyen de transport* »²¹. (Ridolfi G., 2006)

L'enjeu est alors de penser un espace inclusif, ou inclusive design (KT-EQUAL, 2010) « *pour favoriser la marche à pied, et ainsi promouvoir la santé* »²² (Michael Y.L., 2006).

Cette façon de penser la ville pour les personnes âgées est très proche des principes de « *marche définis par des indicateurs de sécurité, d'esthétique, de nature, d'aménagements piétonniers et de connectivité des rues* »²³ (Saelens B., 2003). Nous nous concentrerons ici sur trois d'entre eux : la sécurité, les aménagements piétonniers et l'esthétique pour voir comment ces problèmes sont abordés dans la recherche sur les villes et les personnes âgées.

« *La sécurisation des personnes âgées dans les espaces publics fait l'objet de rapports établissant le bilan des principales difficultés rencontrées par les personnes âgées en ville du fait d'un déclin moteur et cognitif* »²⁴ (Heam A. S., 2000) certains auteurs précisent qu'au-delà de la sécurité des piétons âgés vis-à-vis de la circulation automobile, les risques liés à l'utilisation des transports en commun par les personnes âgées ne sont pas à négliger, à cause de l'accès aux véhicules qui leur est malaisé. Elles peuvent donc, en retour, être considérées comme des sujets à risque du fait d'une moindre fluidité dans les transports. Ce qui pousse à préconiser aux municipalités d'optimiser les « déplacements slow »²⁵ (Ridolfi G., 2006)

²¹ (Ridolfi et Dumont, 2006 ; Borst et al., 2008 ; KT-Equality, 2010).

²² (Michael, Green et Farquhar, 2006 ; Borst et al., 2008 ; KT-EQUAL, 2010 ; Touboul et al., 2011).

²³ (Saelens, Sallis et Frank 2003 ; Ramirez et al., 2006 ; Brown et al. ., 2007)

²⁴ Heam et Dejeammes, 2000 ; Dommès, Cavallo, et Boustelitane, 2008). Certains auteurs (Clément, 1994 ; Pennec, 2005

²⁵ Ridolfi et Dumont, 2006



Figure 2.19: Photo de Jacques Nadeau Le Devoir L'aménagement des villes doit être pensé pour faire en sorte que les piétons les plus vulnérables, comme les personnes âgées et les enfants, puissent se déplacer en toute sécurité.

« Déterminer les principaux éléments du confort urbain Il s'agit de l'éclairage, de la largeur du trottoir, Zones piétonnes et mobilier » ²⁶ (M-Carmona, 1985) Infrastructure Les zones piétonnes, comme les trottoirs, sont les plus larges éventuellement, des passages pour piétons, et, mieux encore, La zone dite piétonne se caractérise par faciliter la circulation des personnes à pied adultes plus âgés (MOLLENKOPF ET AL., 1997; MICHAEL, GREEN ET FARQUHAR, 2006 ; RIDOLFI ET DUMONT, 2006 ; BOST ET ET AL., 2008). Bref, avec l'âge, Les troubles du mouvement sont généralement plus Importants, les personnes âgées doivent faire face à « la cruauté de l'espace créé par l'homme » (Oliveira A., 1994.) L'insécurité et Dans leur pratique, le confort peut être intimidant Urbain : le moindre relief, la moindre aspérité, le moindre obstacle, tout ce qui peut être produit inconfort physique et insécurité deviennent les contraintes de la pratique spatiale. Accessibilité pour les personnes âgées dans les villes Le handicap a fait l'objet d'une mesure, En raison de difficultés de voyage. Cette La mesure tient compte de la forme de la route : la largeur et l'abaissement de la chaussée, la nature du sol, Mobilier urbain (Chaudet.B., 2004). Apport esthétique de l'espace public Et l'attrait de ces lieux. Personnes Les seniors veulent un espace public propre, Bien entretenu et beau (Ridolfi G., 2006), avec la présence de la végétation ou encore le témoignage des marques architecturales attrayantes, à son tour, la densité de l'habitat, les grands immeubles, les débris sur la chaussée sont des aspects de la ville qui n'encouragent pas les déplacements à pied des personnes âgées (Michael Y.L., 2006). On pourrait penser que, compte tenu de ces caractéristiques de commodité de voyage, Les personnes âgées, si, à la fin, pensent à la ville Vieillir n'est pas un moyen Considérer le bien-être urbain plus généralement (Pihet.C.,

²⁶ Carmona, 1985 ; Masbenji et Bourdin, 2004.

2006)? Comme établir des normes municipales pour les personnes handicapés (Bodin.F, 2002)ou des enfants (Depeau.S., 2003)équivaut à réfléchir aux questions d'accessibilité Une ville pour tous, quoi qu'il arrive Capacité physique (Cluzet A., 2003).

CHAPITRE 03 : CAS D'ETUDE

3 CAS D'ETUDE

3.1 Introduction

La reconnaissance et l'appréhension de la structure territoriale d'une ville permet de comprendre le rapport entre la ville et son territoire immédiat à travers le temps et par conséquent de pouvoir projeter sa croissance future afin d'assurer une intégration de notre projet à son environnement en forme et vocation et arriver à une homogénéité au niveau des pratiques constructives

C'est ainsi que dans ce chapitre figurera tout d'abord une analyse sur la ville de Blida afin de comprendre la logique de sa croissance urbaine à travers le temps puis une analyse du site d'intervention (Bab Sebt) suivie par l'intervention urbaine et architecturale

3.2 Présentation de la ville de Blida :

3.2.1 Les données géotechniques de la ville de Blida

3.2.1.1 *Le relief*

Le relief de la wilaya se compose principalement d'une importante plaine (la Mitidja), ainsi que d'une chaîne de montagnes au sud de la wilaya (zone de l'Atlas Blidéen et Piémont).

La plaine de Mitidja contient de terres très fertiles et à faibles pentes.

L'atlas Blidéen: forte pente (>30%)

3.2.1.2 *La nature du sol*

Nous considérons trois types de sols pour la région de Blida. Ces types sont : Les sols tendres, Les sols moyens et Les sols durs.

C'est le mont de Chérea et l'oued de Sidi El Kbir qui ont structurés le territoire de Blida

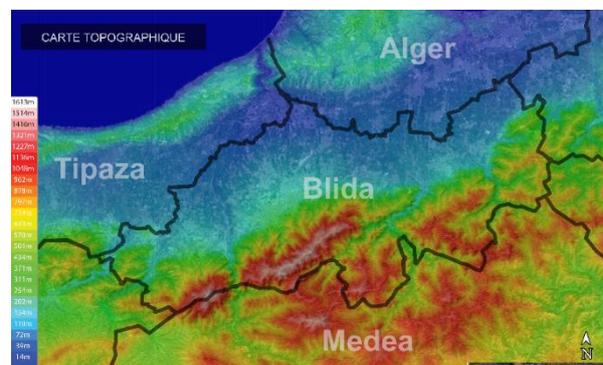


Figure 3.1: Carte représente la nature du sol de la wilaya de Blida Source : mémoire de magistère traité et développé par l'auteur

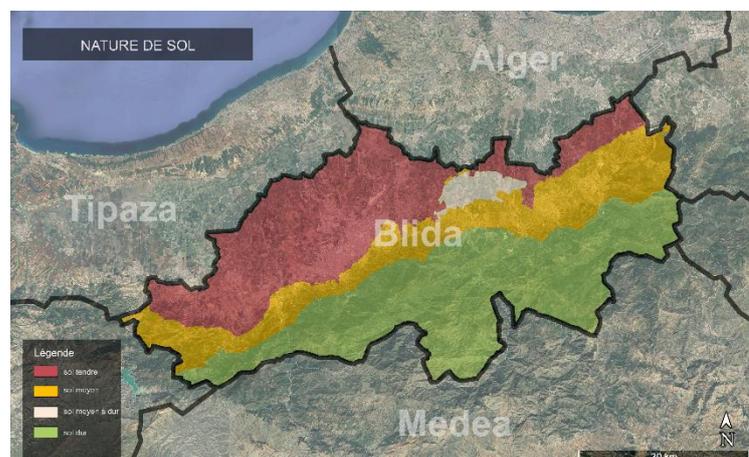


Figure 3.2: Carte représente la nature du sol de la wilaya de Blida Source : mémoire de magistère traité et développé par l'auteur

3.2.1.3 Hydrographie

le territoire de Blida est traversée par plusieurs oueds : Oued Chiffa , Oued Sidi El Kebir , Oued Had , Oued Beni Azza , Oued Abrar , Oued Belkhous , Oued Mekta , Oued Yakhour, Oued Mared , Oued Elkhemis et Oued Ezirouane

3.2.1.4 La sismicité

La wilaya de Blida est classée en zone III d'après le Règlement Parasismique Algérien (RPA99 Version 2003), donc région à forte activité sismique

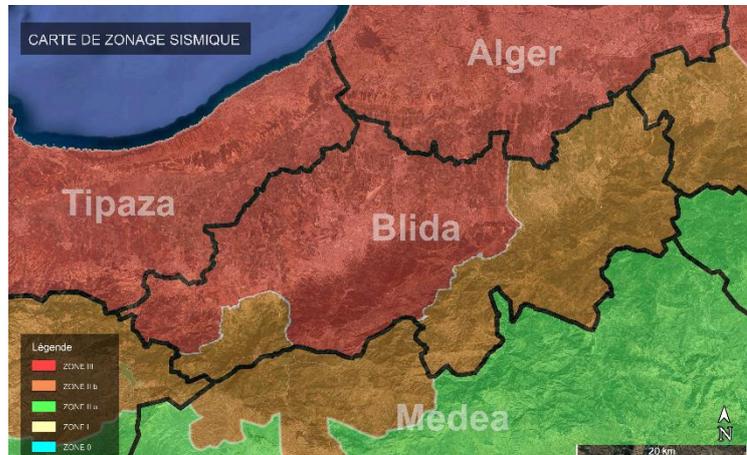


Figure 3.3: carte de zonage sismique de Blida source : Centre National de Recherche Appliquée en Génie Parasismique traité et développé par l'auteur

3.2.1.5 Les données climatiques

Nous avons essayé de déterminer le caractère du climat, en se basant sur les stations les plus proches de la région : le climat existant à Mitidja est le climat méditerranéen qui est caractérisé par :

3.2.1.5.1 Les précipitations

La région est caractérisée par une pluviométrie importante puisqu'elle reçoit entre 600 à 700 mm/ans. Cependant elle est mal répartie durant l'année, les mois de novembre, décembre et janvier tombe la moitié des pluies annuelles, des études montrent que les mois de juin, juillet, août et septembre sont des mois sans précipitations, c'est une période qu'on appelle plus communément : une période sèche

La hauteur moyenne mensuelle minimale est moins de 10 mm de mois

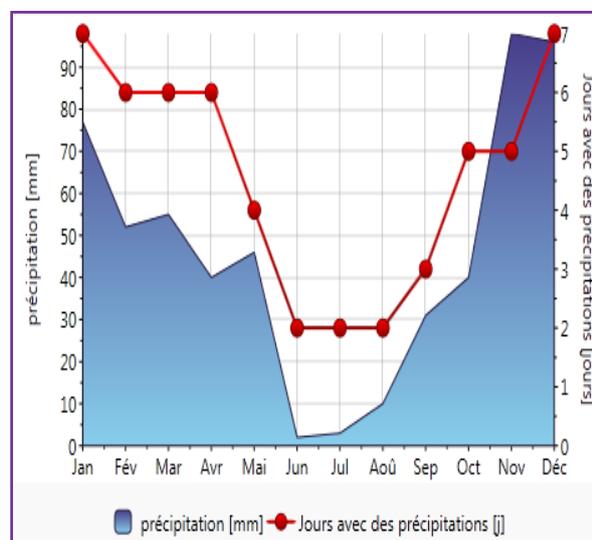


Figure 3.4 : La précipitation à Blida source : logiciel météoNorme

de juin à Aout, et la hauteur moyenne mensuelle maximale est plus de 100 mm au mois de décembre

Les températures :

La température minimale et maximale varie entre 6,5°C et 17,5°C pour l'hiver et entre 21°C et plus de 30°C pour l'été

3.2.1.5.2 Ensoleillement

Le mois qui a les jours les plus ensoleiller est juillet avec un ensoleillement plus de 10 h, et les mois qui ont les jours moins ensoleiller sont les mois de Décembre et Janvier avec moins de 6h d'ensoleillement

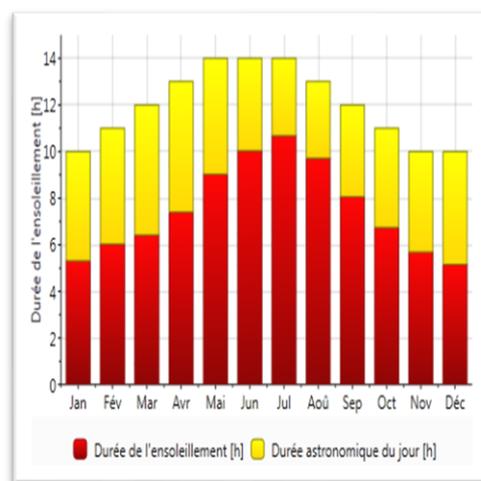


Figure 3.5: La durée de l'ensoleillement par heure dans la ville Blida Source : logiciel méonorme

3.2.1.5.3 Les vents

La vitesse moyenne du vent à Blida connaît une variation saisonnière modérée.

La période les plus venteux durs 6 mois, du novembre à Mai avec des vitesses de vent moyennes environ 10Km/h. La période les plus calmes durs 6 mois du Mai à Novembre avec des vitesses de vent environ 8Km/h.

Le vent vient le plus souvent du nord (froid) et du sud (chaud) avec des vitesses varient entre 1 et 19 Km/h.

Le vent vient une petite période de l'est avec des vitesses varient entre 1 et 12 Km/h.

Le vent vient le plus souvent d'ouest avec des grandes vitesses varient entre 1 et 28 Km/h.

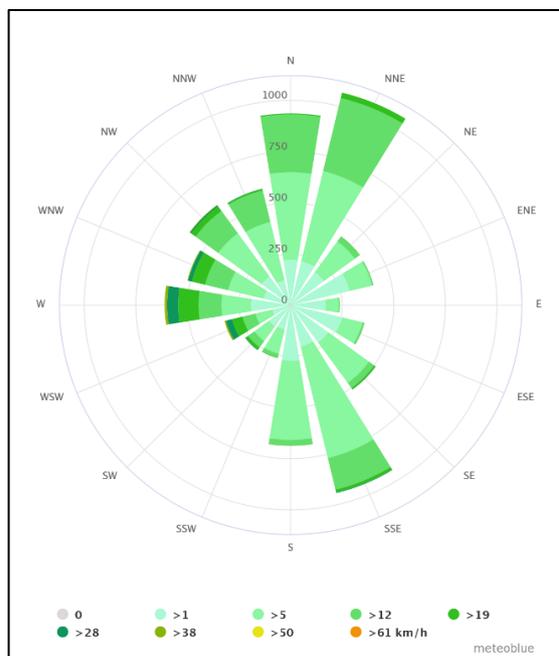


Figure 3.6: La rose des vents de la ville de Blida Source : logiciel météo norme

3.2.1.5.4 Humidité

Blida connaît des variations saisonnières considérables en ce qui concerne l'humidité perçue.

La période la plus lourde dure 3 mois, du juillet au septembre, avec une sensation de lourdeur

Le mois avec les jours les plus humides à Blida est août

Le mois le moins lourd est janvier, avec un climat lourd quasiment inexistant.

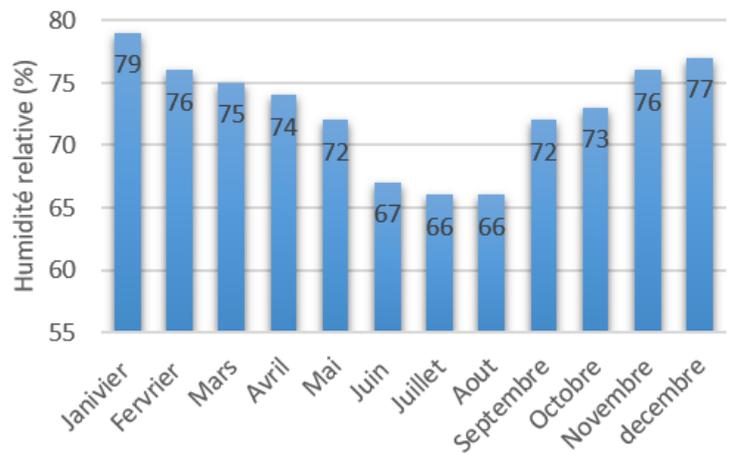


Figure 3.7: diagramme de l'humidité relative de Blida. Source : météonorme

3.2.2 .Analyse territoriale

L'objectif de faire une analyse urbaine dans le coté croissance c'est de ressortir les éléments structurants de la ville, ainsi son évolution bâties de sa naissance jusqu' à l'état actuelle

L'occupation du territoire Blidéen a passé par deux cycles :

3.2.2.1 Le 1er cycle

Cycle d'implantation, la descente de la montagne pour occuper la plaine, il contient quatre phases :

3.2.2.1.1 Phase 1

Le déplacement de l'homme sur le chemin de crête en évitant les cours d'eau, c'est le premier parcours structurant le territoire Blidéen (premiers parcours établis par l'homme

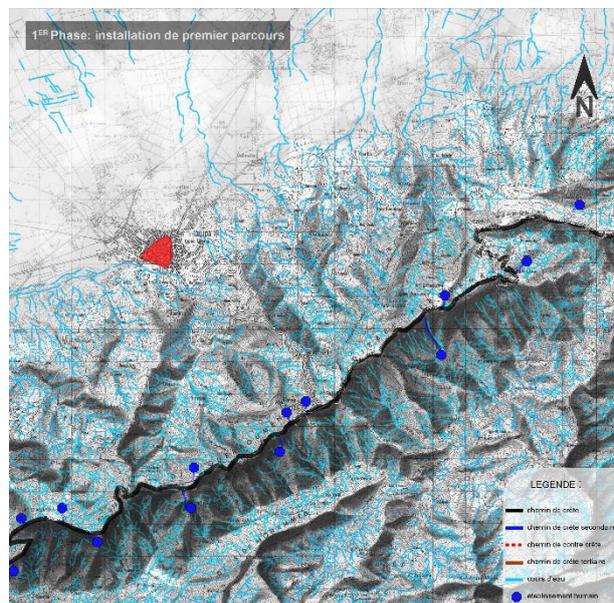


Figure 3.8: carte de la 1ère phase : installation de premier parcours source : mémoire de magistère développer par l'auteur

3.2.2.1.2 Phase 2

L'apparition du haute promontoire (dérivé de la ligne de crête principale) ses parcours de déterminent par l'occupation des hauts promontoires

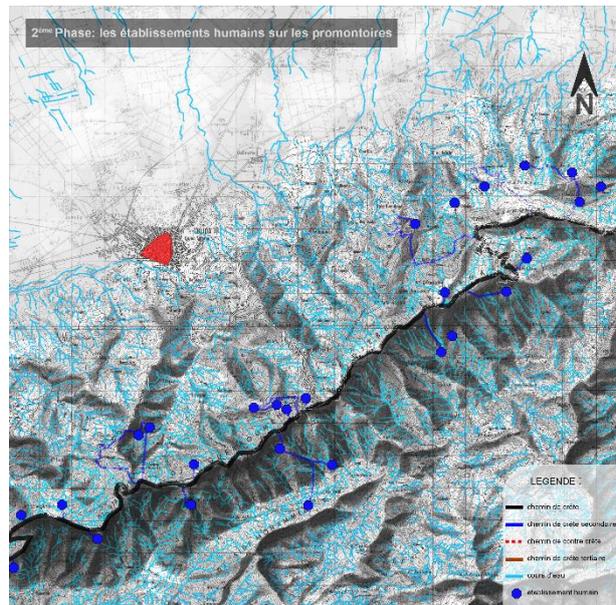


Figure 3.9: carte de la 2ème phase : les établissements humains sur les promontoires source : mémoire de magistère développé par l'auteur

3.2.2.1.3 La phase

Elle se caractérise par la formation des agglomérations de bas promontoires ces agglomérations sont reliées entre elle par des parcours de contre crête locaux

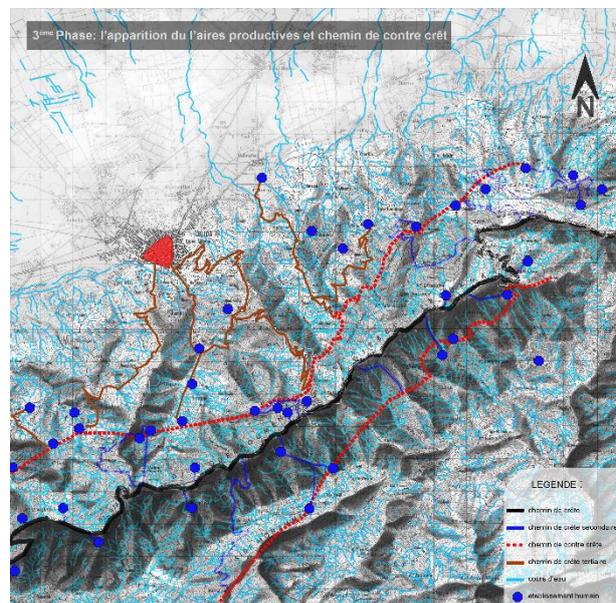


Figure 3.10 : carte de la 3ème phase : l'apparition des aires productives et chemin de contre crête. Source : mémoire de magistère développé par l'auteur

3.2.2.1.4 La phase 4

L'occupation de la plaine du moment où l'homme avait appris à faire l'agriculture irriguée

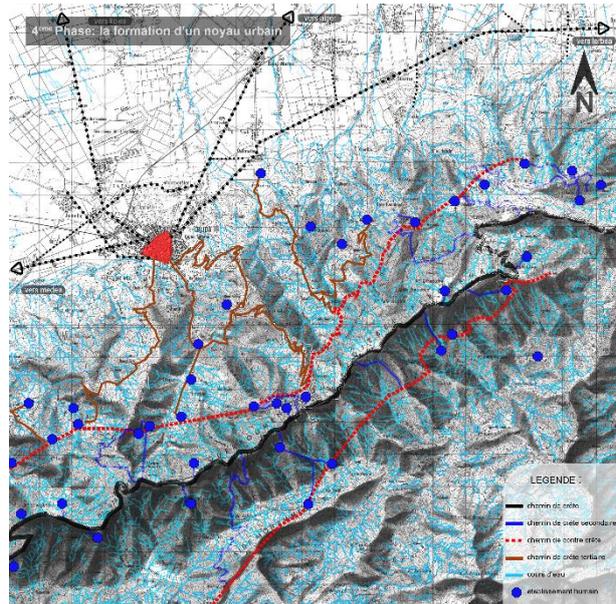


Figure 3.11: carte de la 4ème phase la formation d'un noyau urbain. Source : mémoire de magistère développé par l'auteur

3.2.2.2 Le 2eme cycle

La remontée de la plaine vers la montagne le long du cours d'eaux (de Blida a Médéa le long de oued Chiffa), l'évolution de la structure territoriale à Blida se trouve actuellement dans la première phase du seconde cycle cette phase est en voie de consolidation grâce au prolongement du parcours secondaire dérivé de parcours de crête principale, la ville de Blida acquiert une position particulière et stratégique sur le bas de promontoire, ce parcours est devenu le parcours structurant de la ville de Blida

3.2.2.3 Synthèse

- . Le parcours organise et structure le territoire
- . Le parcours structurant la région étant l'axe sud nord
- . L'apparition du premier axe structurant la ville
- . La structure de la ville est déterminée par celle du territoire

3.2.2.4 L'évolution hiérarchique de la structure des parcours

- 1er parcours de crête abandonné
- 2ème parcours : SUD - NORD menant vers Koléa (c'était la direction Préférentielle de la ville)
- 3ème parcours : EST - OUEST (Boulevard Labri Tebessi) est considérée Comme étant la colonne vertébrale de la ville
- 4ème parcours Chemin menant vers Alger, c'est la direction Préférentielle de l'expansion de la ville actuellement.

3.2.2.5 Conclusion

Grâce au prolongement du parcours secondaire dérivé du parcours de crête principal, la ville acquiert une position particulière et stratégique sur le bas promontoire. Ce parcours est devenu le parcours structurant de la ville.

3.2.1 La situation géographique

La ville de Blida, chef-lieu de la wilaya se situe dans la partie nord-centre de l'Algérie à 50km au sud-ouest de la capitale Alger

La wilaya s'étend sur une superficie de 1478.62 km² dans la zone géographique du tell central et est limitée au nord par la wilaya d'Alger et Tipaza, au sud par la wilaya de Médéa, à l'est par la wilaya de Bouira et Boumerdès, à l'ouest par la wilaya d'Ain Defla

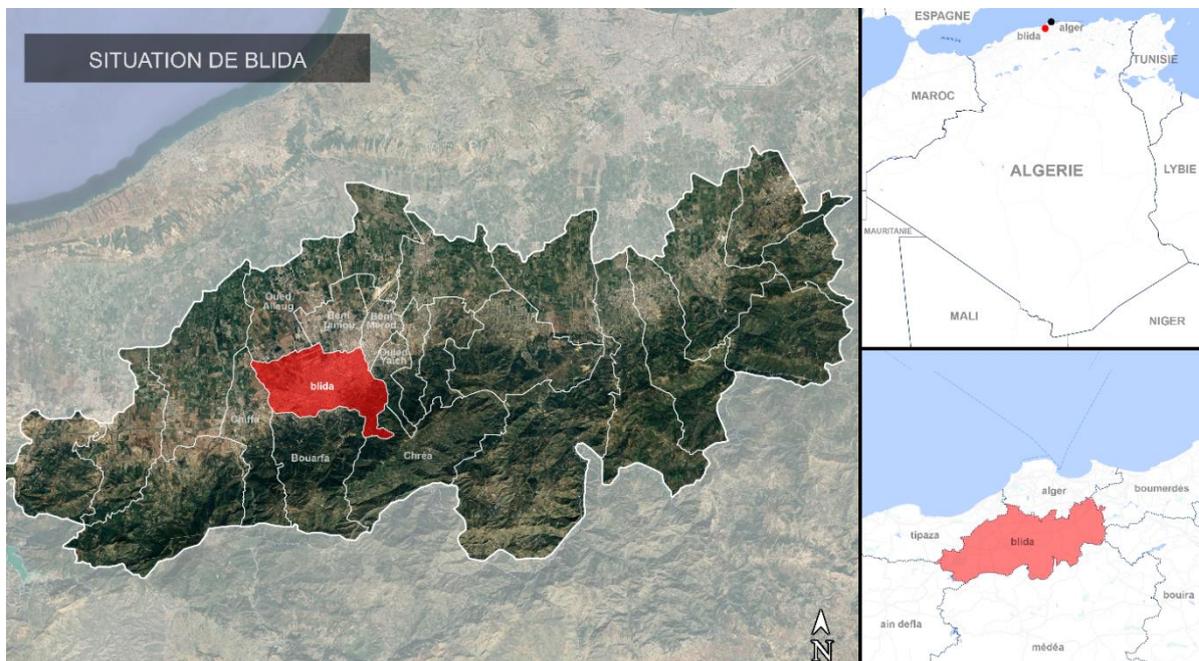


Figure 3.12 : la situation de la ville de Blida. Source : Google Earth traité et développé par l'auteur

La commune de Blida est limitée au sud par la grande chaîne de montagne de l'Atlas Blidéen ainsi que les deux communes Bouarfa et Chérea, au nord par les communes Oued El Alleug et de Béni Tamou, à l'ouest par la commune de Chiffa, à l'est par les trois communes de Boufarik, Soumàa et Guerrouaou.

3.2.2 Lecture diachronique

Selon F. CHOAY : « Le but de la lecture historique est de construire un cadre de référence à partir duquel nous saisissons le sens réel de l'urbanisme proprement dit sous diverses formulations et formules et situer les problèmes actuels de l'aménagement urbain »

3.2.2.1 *La naissance de la ville de Blida*

Période pré-ottomane : (avant 1535)

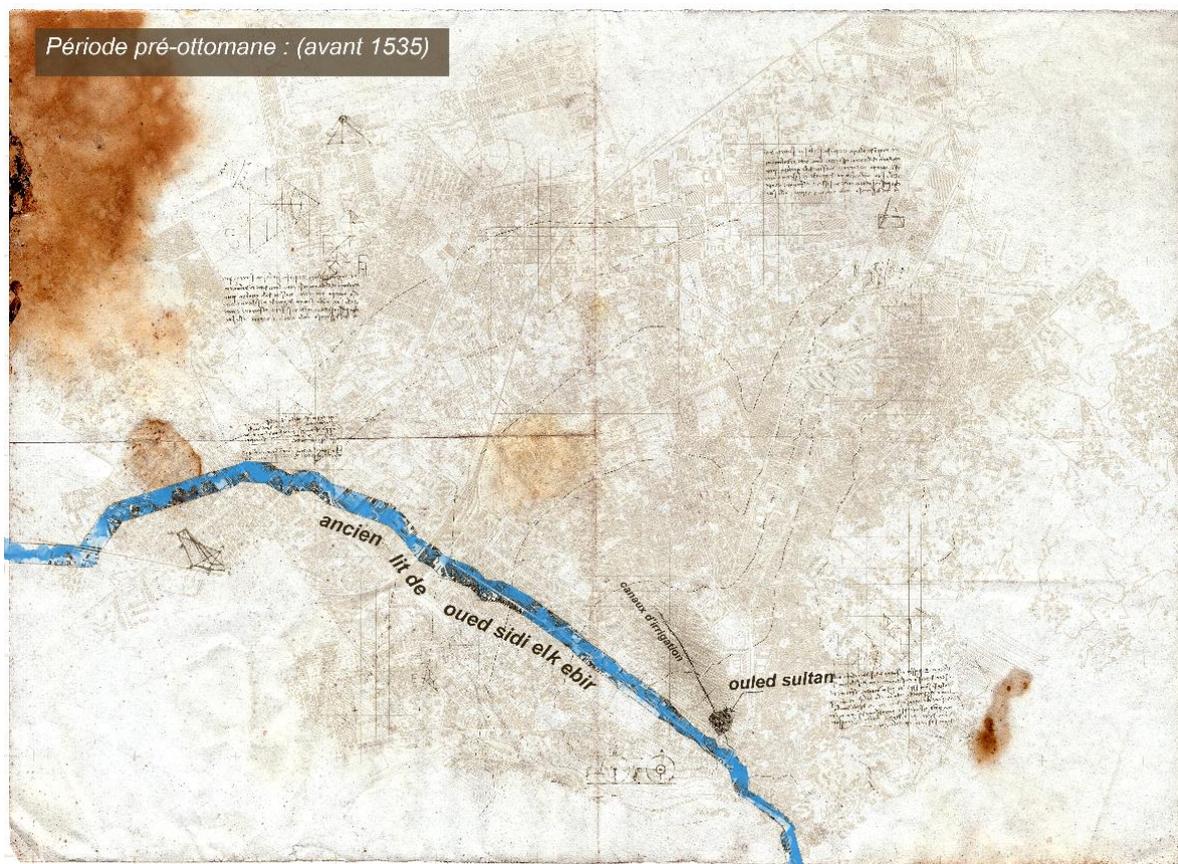


Figure 3.13: carte représente la période pré-ottomane : avant 1535 en Blida Source : Google Earth Traité et développé par l'auteur

Les premières installations dans la ville : OULED SOLTANE et HADJER SIDI ALI

Le fondateur de la ville : SIDI AHMED EL KEBIR s'est installé en 1519 à la rive d'eloued, puis l'arrivée d'un groupe de maures-andalous chassés d'Espagne qui avec leurs expériences dans le domaine de l'agriculture dévieront la cour de l'oued sidi El-Kbir, pour

éviter les inondations et faciliter l'irrigation avec un système complexe de seguias et de bassin du sud vers le nord ce qui donne la forme en éventail à la ville de Blida

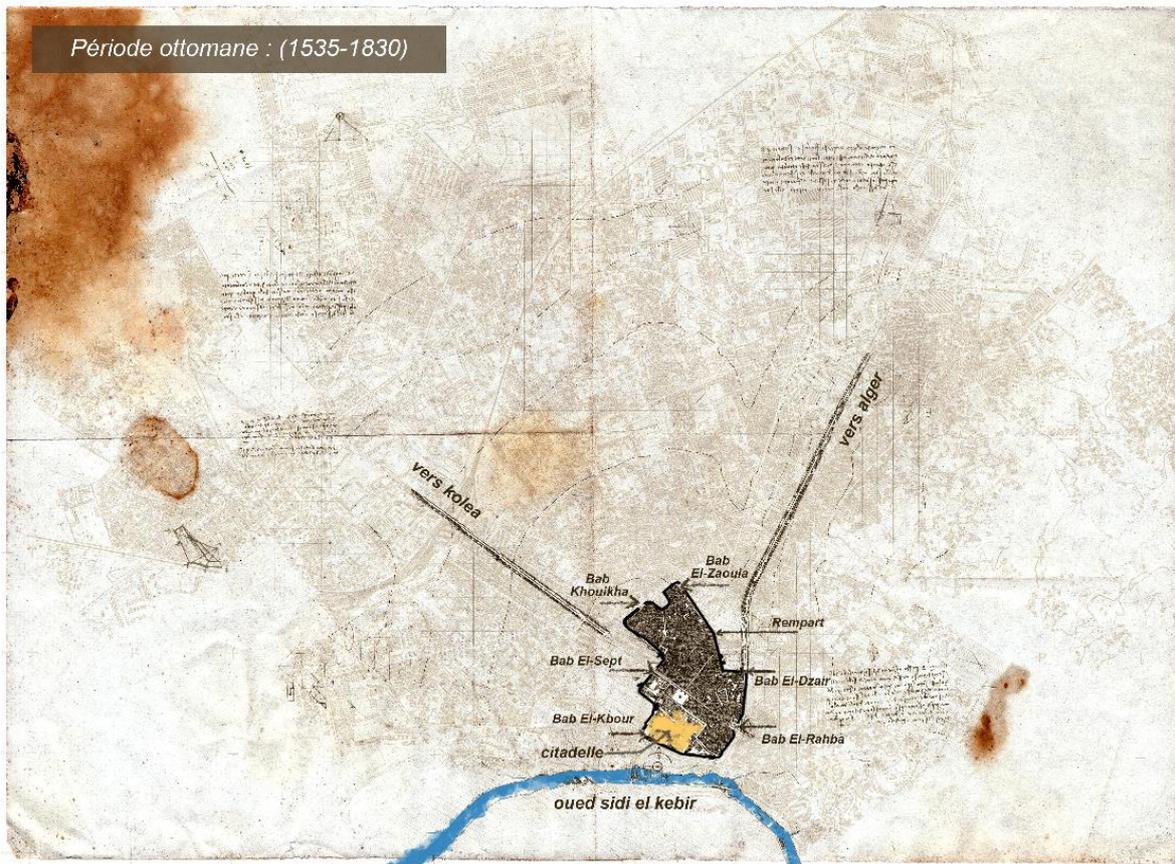


Figure 3.14: carte représente la Période ottomane : (1535-1830) en Blida source : Google Earth Traité et développé par l'auteur

3.2.2.2 Période ottomane : (1535-1830)

La ville est fondée sur l'alliance entre le pouvoir politico-militaire centralisé représenté par les Turcs, et le pouvoir religieux représenté par «Sidi Ahmed El Kebir». Blida était durant la période turque, l'une des plus importantes villes de la région et jouait le rôle de centre-relais entre la capitale Alger et le beylik du Titteri.

La première intervention de Sid ahmed elkebir fut de construire une mosquée de Sidi El Kabîr, puis un Hammam (hammam el-Djoun) et une Boulangerie du pacha Khair Eddin

sidi Ahmed el kebir lança de grands travaux pour ceinturer la ville par un mur de protection flanqué de six portes (Bab El-Sept, Bab El-Rahba , Bab El-Zaouia, Bab El-Dzair, Bab El-Kbour et Bab Khouikha). Mais la légende et la mémoire des populations locales racontent qu'il existait 7 portes et la septième est la mystérieuse bab el-kseb

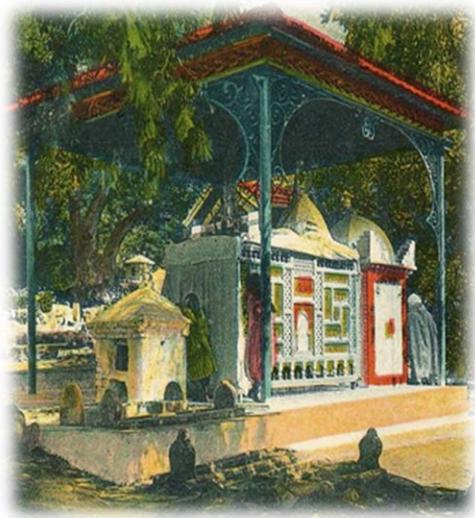


Figure 3.16: photo extraite de l'archive de Blida représente Bab El-Kbour



Figure 3.15: photo extraite de l'archive de Blida représente Bab El-Sept



Figure 3.17: photo extraite de l'archive de Blida représente Bab El-Kbour



Figure 3.18: photo extraite de l'archive de Blida représente Bab El-Sept

Les faits urbains importants de cette époque peuvent être résumés aux points suivants :

- La croissance est continue du sud vers le nord
- Le mont de Chréa et l'oued Sidi El-Kbir jouent le rôle de barrière de croissance physique
- Les parcours territoriaux Alger –Blida et Alger-Kolea forment les lignes de croissance
- Le tissu était uniforme et l'élément régulateur de la croissance à l'époque est la géomorphologie du site

3.2.2.3 La période coloniale 1830-1926

La colonisation entourait la ville pendant neuf ans (1830-1839) sans l'avoir prise, elle avait mis en place plusieurs installations militaires :

- . Camp supérieur de Joint ville (Zaabana).

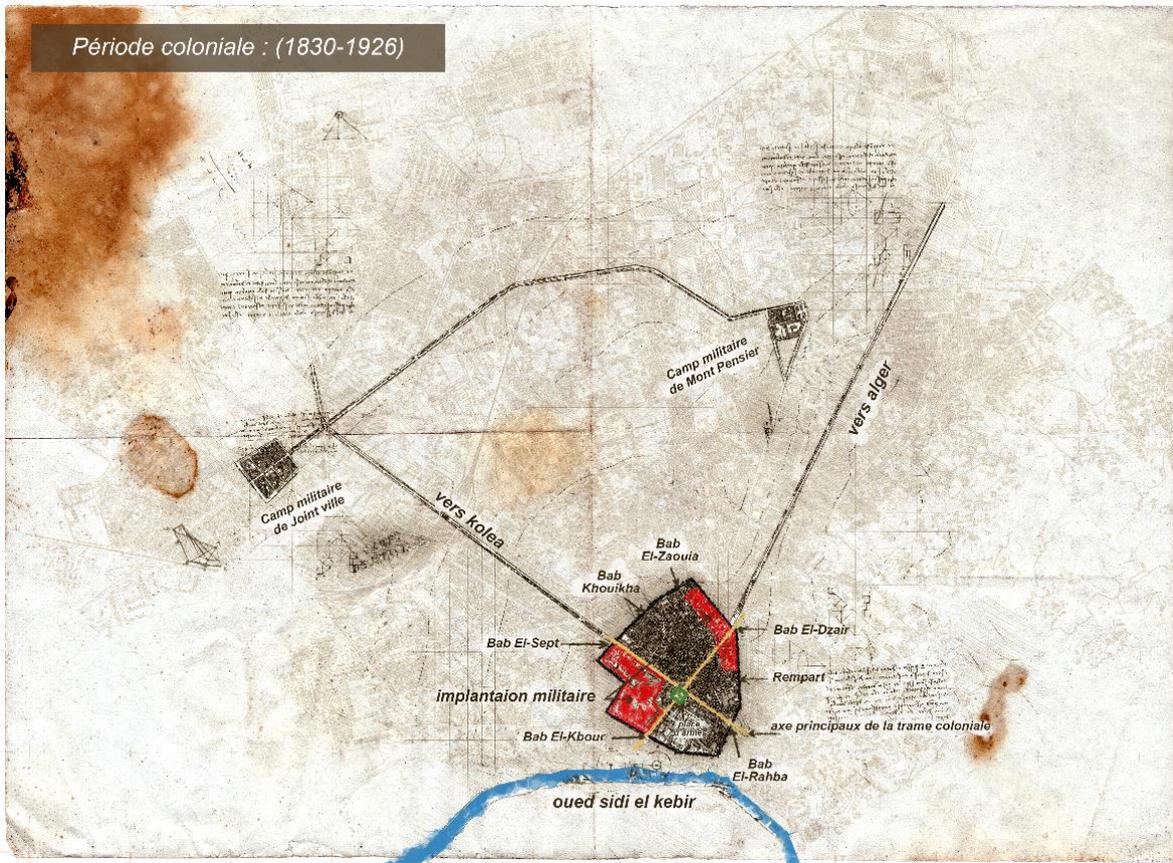


Figure 3.19: carte représente la Période coloniale (1830 /1926) en Blida Source : Google Earth Traité et développé par l'auteur

- . Camp inférieur de Mont Pensier (Ben Boulaid).

- . Camp Dalmatie (Ouled Yaiche)

3.2.2.3.1 Entre 1842 et 1866 :

C'est la restructuration des espaces urbains de la ville, en superposant une nouvelle trame sur l'ancienne trame labyrinthique, tout en cadrant dans le quartier d'El Djoun la population autochtone.

1842 : Transformations :

Mur en pisé → Mur solide en pierre

Portes → agrandies

Mosquée → Eglises

Installation de : hôtel de ville, Deux tribunaux, Commissariat de police, Place d'arme (la parade militaire)

La place d'armes a subi de multiples transformations : la mosquée Sidi el Kabir caserne (la parade militaire) hôpital pour leurs blessés église école la place d'armes avec le kiosque à musique de style local

Les infrastructures militaires constituaient la moitié de la superficie de la ville plus les contraintes naturelles du site.

3.2.2.3.2 Entre 1866 et 1926 :

C'est le développement des quartiers à l'extérieur des murs près des portes, sur des parcours qui mènent vers la cité Bois Sacré de la porte Bisot, du quartier Moulin près de Bab Errahba, et le quartier de la gare le long du parcours vers la gare (Blida-Kolèa).

1867 : un autre séisme secoue la ville, et on en profita pour détruire le mur d'enceinte

3.2.2.4 La période coloniale 1926-1962

3.2.2.4.1 Entre 1926 et 1935 :

L'extension de la ville continue très rapidement vers le nord, le long des canaux d'irrigations de l'époque Turque, qui ont joués un rôle majeur dans l'urbanisation de la ville.

3.2.2.4.2 Entre 1935-1962 :

Dans cette période la ville a connu une croissance très rapide dirigée vers les axes principaux (La croissance urbaine c'est développé suivant les tracés des seguias devenues des chemins de dessertes par densification)

- . -Au nord-ouest le quartier de la gare formé de petits immeubles et des ateliers industriels.
- Au nord le quartier de la zaouïa de Sidi Madjbour ; quartier résidentiel des Blidéens d'origine.

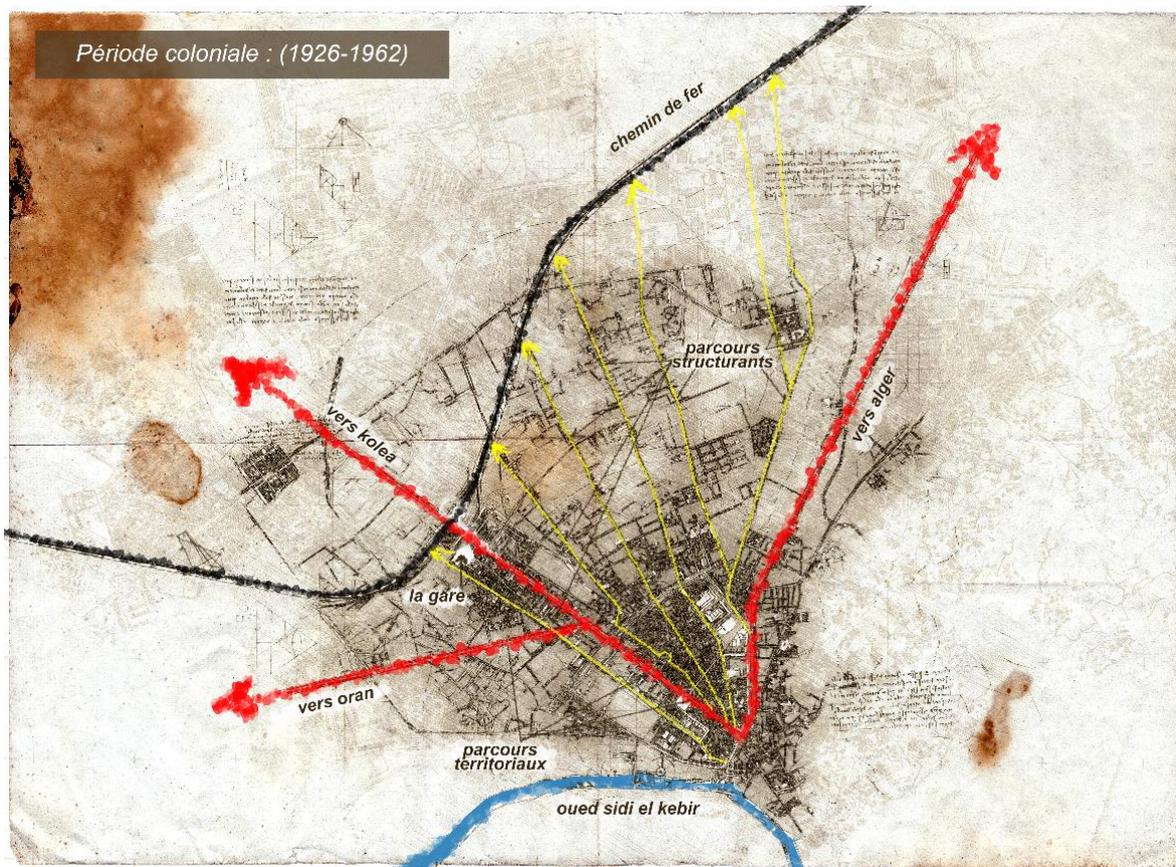


Figure 3.20 : Figure 3.20 : carte représente la Période coloniale (1926 /1962) en Blida source : Google Earth Traité et développé par l'auteur

3.2.2.5 Période postcoloniale :

- Après l'indépendance, Blida a connu un vide d'urbanisation comme toutes les villes d'Algérie, l'exode rural l'absence de toute procédure et loi d'urbanisation.
- Les églises transformé en mosquées comme l'église de Lavigerie devenu mosquée El kaouthar.
- la démolition des installations militaires, la construction de nouveaux projets d'équipements et d'habitations mixtes...etc.
- En 1975 des grandes opérations de logements sont apparues de type collectif
- Dés 1987 on note une croissance abstraite qui se distingue par sa rapidité et son ampleur ce qui à engendrer l'établissement des instruments d'urbanisme et de planification (PDAU-POS- PUD-PUM-PCD.... Etc.).

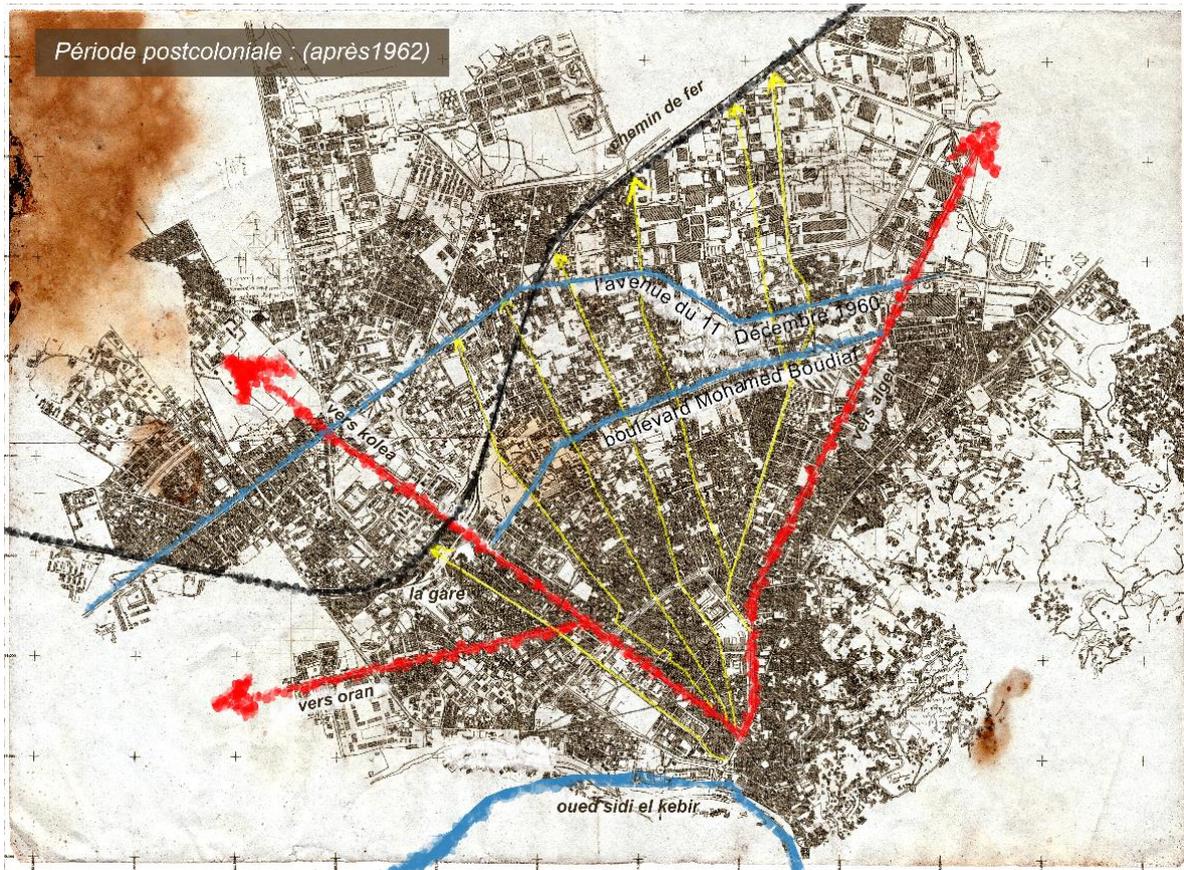


Figure 3.22 : carte représente la Période post- coloniale (1962 /2022) en Blida source : Google Earth Traité et développé par l'auteur

3.2.2.6 Synthèse :

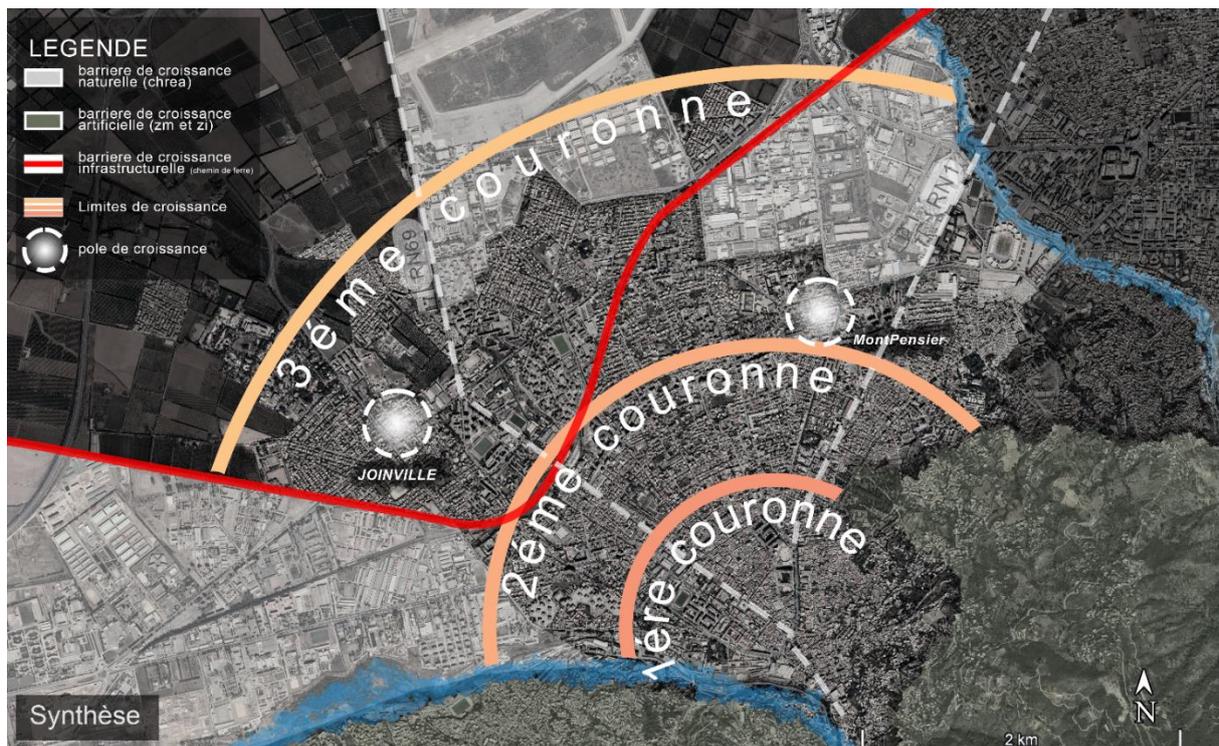


Figure 3.21: carte de synthèse de la croissance urbaine de la ville de Blida Source : Google Earth Traité et développé par l'auteur

La ville de Blida à travers son histoire a subi des transformations qui ont été l'œuvre de certains critères :

- La géomorphologie du site a joué un rôle formateur dans le développement de la ville et a dirigé l'extension de la ville vers le Nord.
- Le périmètre urbain s'est propagé selon l'ancien tracé des fortifications.
- Le périmètre urbain s'est propagé suivant les parcours de développement (seguias), à l'échelle urbaine. La présence des parcours territoriaux historiques, qui ont ordonné la croissance en premier temps vers Koléa(Nord) et en 2eme temps vers Alger Nord-est.
- La ligne ferroviaire a joué un rôle de pôle de croissance, ce qui a conduit au développement du quartier de la gare.

3.2.3 Lecture synchronique

« *La forme urbaine, qui se présente comme le rapport entre le tissu urbain et la structure urbaine, laquelle est constituée par l'ensemble des éléments singuliers caractérisant la ville grands axes structurants, grands équipements et monuments et configuration des limites*²⁷. » (BORIE A, 1979)

3.2.3.1 La structure urbaine de la ville de Blida

La ville est composée de plusieurs entités urbaines, chaque entité ou corps est constitué à son tour d'éléments, et les relations entre ces derniers définissent les caractéristiques de cette entité pour délimiter chaque zone.

Dans notre étude nous nous sommes basé sur les critères suivants :

- L'homogénéité typologique des édifices dans cette entité.
- Un tracé de géométrie reconnaissable, ou la cohérence structures viaire et parcellaire.
- La saturation du tissu ou sa densité (Degré d'occupation des parcelles).

²⁷ BORIE A, DANIEL F, PINON F, histoire du tissu urbain, textes et documents pour la classe, Paris, 1979.

Dans la ville de Blida nous avons identifié les entités suivantes :

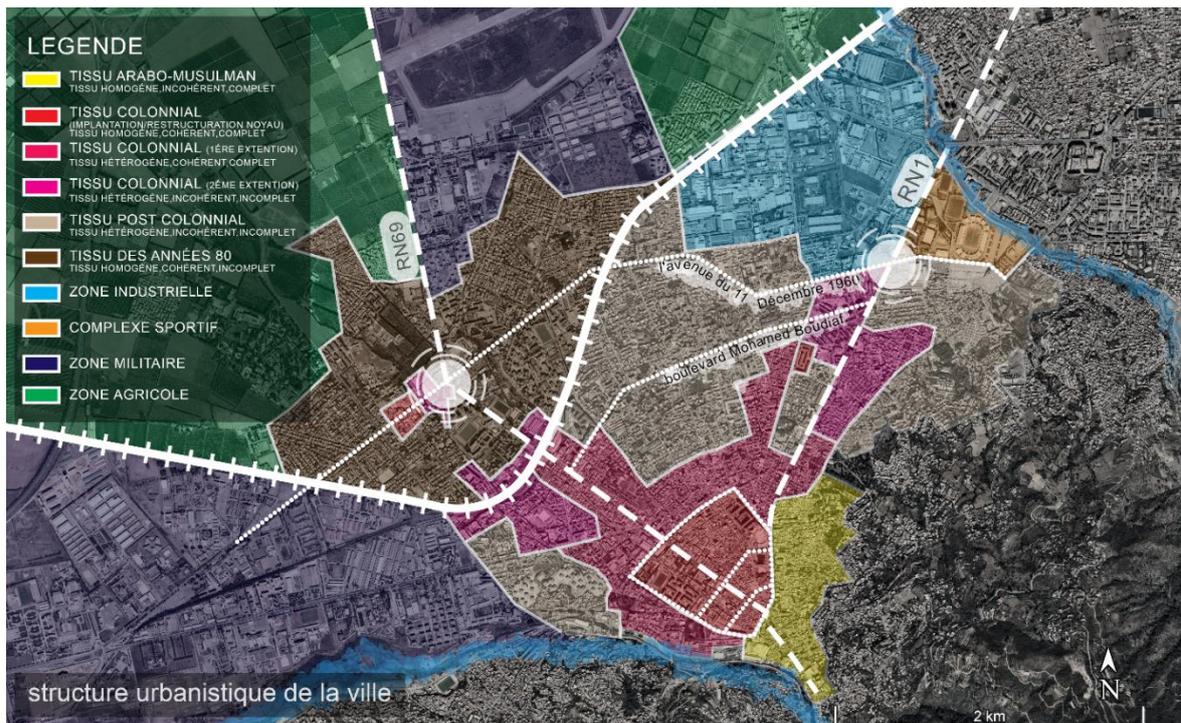


Figure 3.23: carte de la structure urbanistique de Blida Source : PDAU de Blida 2003 modifié par l'auteur

Après la lecture portée sur la structure urbanistique de la ville de Blida nous concluons que le tissu urbain de la ville est un métissage de plusieurs tissus qui se juxtaposent, cohabitent s'opposent et se superposent reflétant chacun des valeurs différentes traduisant des pratiques socio-culturelles et urbaines différentes dans des temps différents.

Chaque tissu est porteur d'un micro-système et une logique d'implantation spécifique mais l'ensemble porté par la structure globale de la ville fait que cette différence passe implicitement à cause de la vocation de chaque tissu et les relations qu'entreprend avec l'ensemble ville.

3.2.3.2 La structure des infrastructures de la ville de Blida

La ville de Blida est le carrefour de plusieurs axes territoriaux, régionaux et locaux .Elle assure la connexion EST-OUEST à travers la plaine de la Mitidja et le NORD-SUD à travers la chaîne montagneuse de Chera.

Ces axes ont contribué d'une manière importante dans le processus de formations de la ville et continuent a joué leurs rôle dans le processus de de croissance et de transformation

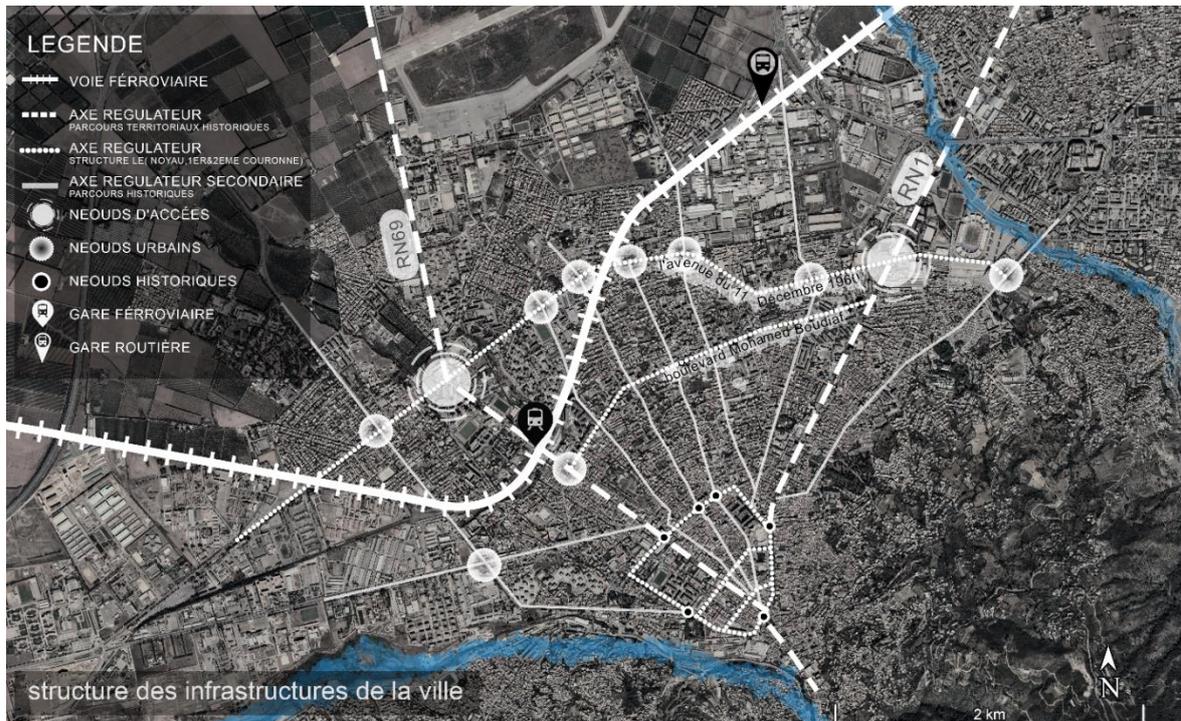


Figure 3.24: carte de structure des infrastructures de la ville de Blida Source : Google Earth modifié par l'auteur

D'après notre lecture sur cette structure nous avons pu établir les types d'axes suivant :

Axes principaux générateurs et historiques

Ce sont des axes qui ont généré la ville autre fois et contribué dans le développement continue jusqu'à nous jour tell que la RN 1 "Blida-Alger" ou bien ont amorcé cette croissance tell que la RN 69 après l'implantation de la gare ferroviaire.

Axes secondaires générateurs et historiques

Ce sont des axes qui ont apporté leurs contributions dans transformation de la ville de manière indirecte par rapport aux principaux axes de développement matérialisé par les tracés des canaux d'irrigation "les seguias".

Axes secondaires générateurs et historiques

Ce sont des axes qui ont fait office de limites de croissance à la ville puis eux même sont devenus des axes générateur d'une nouvelles croissance un fois franchis "franchissement de barrière ",matérialisé par l'ensemble des axes transversaux dans la ville de Blida et cela à partir de la boucle viaire du centre-ville ,le boulevard Mohamed Boudiaf et l'avenue du 11 Décembre 1960

Axes secondaires

Ce sont des axes qui viennent consolider la structure viaire existante matérialisé soit par des connexions transversales continues ou bien brisées et parfois deviennent des impasses et que cela soit dans l'ancien ou bien le nouveau tissu urbain.

La gare ferroviaire

Autrefois la plaque tournante économiquement dans l'époque colonial, elle fait office de borne de croissance sur l'axe RN69 et sa voie ferré comme barrière devant l'incessant développement de la ville, elle amorcera la croissance mais sa voie ferré va être vite dépassé allant vers l'avenue 11 Décembre 1960 la nouvelle limite de la ville de Blida

3.2.3.3 La structure fonctionnelle de la ville de Blida

La structure fonctionnelle se caractérise par la variété des fonctions. En effet la zone industrielle se trouve au Nord de la ville, la zone militaire à l'Ouest le complexe sportif au Nord - Est et l'hôpital de Frantz fanon se trouve au Nord - Ouest de la ville

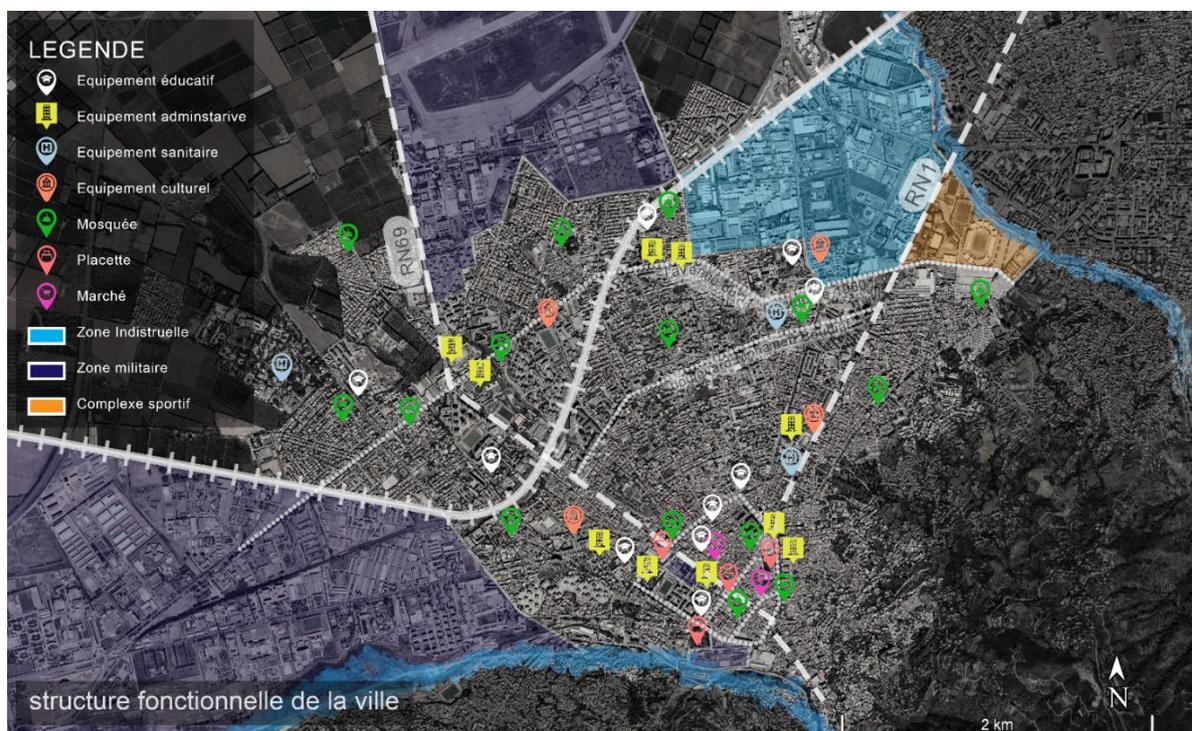


Figure 3.25: carte représente la structure des fonctionnelle de la ville Source : Google Earth modifi par l'auteur

Les équipements de la ville :

- Equipements éducatifs : 54 écoles primaires, 18 CEM et 07 lycées.
- Equipements de service : les sièges d'APC, siège nouveau de la wilaya, administration centrale de la wilaya, 06 banques, palais de justice

- Equipements sanitaires : 03 hoplites, 02 cliniques, 03 polycliniques, 08 centres de santé
- Equipements culturels : 19 moquées, 03 cimetières

3.3 L'aire d'étude

3.3.1.1 Présentation de l'air d'étude

3.3.1.1.1 Critères du choix

Notre aire d'étude a été choisie selon les critères suivants :

- Notre aire est d'une situation stratégique qui s'insère dans le noyau historique de la ville de Blida
- Puisque l'objectif de notre recherche est d'inclure les personnes âgées dans la société, nous avons constaté à travers nos sorties sur site que les personnes âgées occupent majoritairement le périmètre de notre aire étude ce qui nous permet d'effectuer une analyse sociale à partir un questionnaire destiné à cette catégorie de la société à fin de collecter les informations nécessaires pour une intervention urbaine adéquate et selon les besoins des personnes âgées

3.3.1.1.2 La situation de l'aire s'étude

Notre zone d'étude se trouve au boulevard « Larbi Tebssi » au centre-ville de Blida s'allonge le long de boulevard du C.E.M de « Larbi Tebessi » jusqu' à la place de la liberté, sur une longueur de 570 m et une largeur de 60m Elle est délimitée par : Le noyau historique de la ville Blida au sud, La RN69 a l'Ouest,CEM Larbi Tebessi a l'est

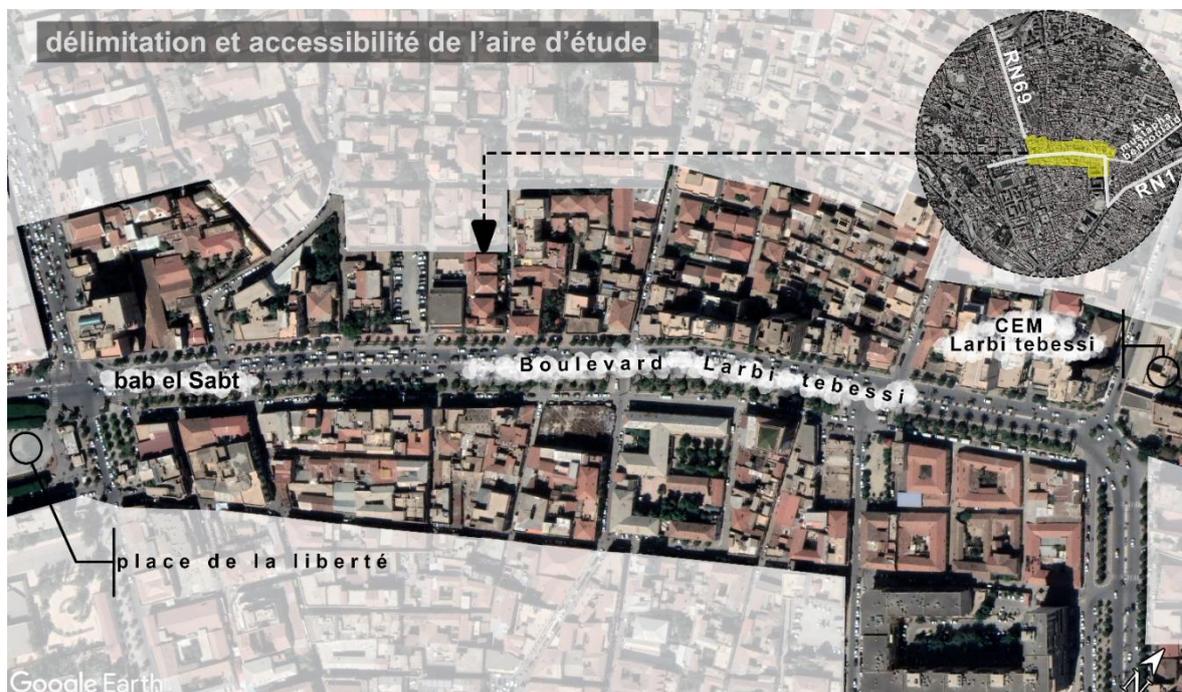


Figure 3.26 : Figure 3.26 délimitation et accessibilité de l'aire d'étude Source : Google Earth modifié par l'auteur

3.3.1.2 Etude de système viaire

Le système viaire est constitué

- Des voiries principales à l'échelle nationale qui sont la route nationale n 1 et n 69 qui sont présentés en rouge dans la figure
- Des voiries secondaires de grande importance permettant de relier entre les routes nationale qui sont présentés en jaune
- Des voiries de déserte (présentés en Blue) permettant de relier les bâtis entre eux et avec les autres voiries secondaires



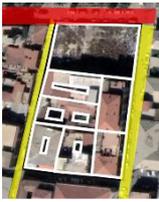
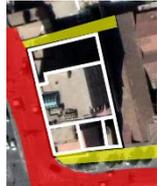
Légende

 voie principale	 voie de déserte	 noeud secondaire	 stations de taxis
 voie secondaire	 noeud principale	 arrêts de bus	

Figure 3.27 : carte représente le système viaire de l'air d'étude Source : Google Earth modifié par l'auteur

3.3.1.3 Système parcellaire

Tableau 2 : représente le système parcellaire de notre aire d'étude (boulevard Larbi Tebessi)

Critère					
Forme et dimension	Ilot de forme rectangulaire Dimension : 40*60 Gabarit le plus dominant : R+1	Ilot de forme irrégulière Dimension : 60*20m Gabarit le plus dominant : R+3 et R+2	Ilot de forme rectangulaire Dimension : 20*15 m Gabarit le plus dominant : R+1 et R+2	Ilot de forme rectangulaire Dimension : m 30*20 Gabarit le plus dominant : R+3 et R+4	Ilot de forme irrégulière Dimension : 40*35 m Gabarit le plus dominant : R+4
Propriétés distributives	Les accès donnent directement sur l'espace public	Les accès donnent directement sur l'espace public	Les accès donnent directement sur l'espace public	Les accès donnent directement sur l'espace public	Les accès donnent directement sur l'espace public
Propriétés associatives	 voie piétonne voie mécanique association ilot-ilot avec des voies secondaire	 association ilot- ilot avec des voies piétonnes	 association ilot- ilot avec des voies piétonnes	 l'ilot est entouré de voies mécaniques et piétonnes association ilot- ilot avec des voies piétonnes	 l'ilot est entouré de voies mécaniques et piétonnes association ilot- ilot avec des voies piétonnes
Répartition des activités	L'activité dominante sur cet ilot est l'habitat	Le RDC est destiné aux commerces au service les habitations sont à partir de R+1	Le RDC est destiné aux commerces au service les habitations sont à partir de R+1	Le RDC est destinée aux commerces au service les habitations sont à partir de R+1	Le RDC est destiné aux commerces au service les habitations sont à partir de R+1

3.3.1.4 La structure fonctionnelle de l'air d'étude

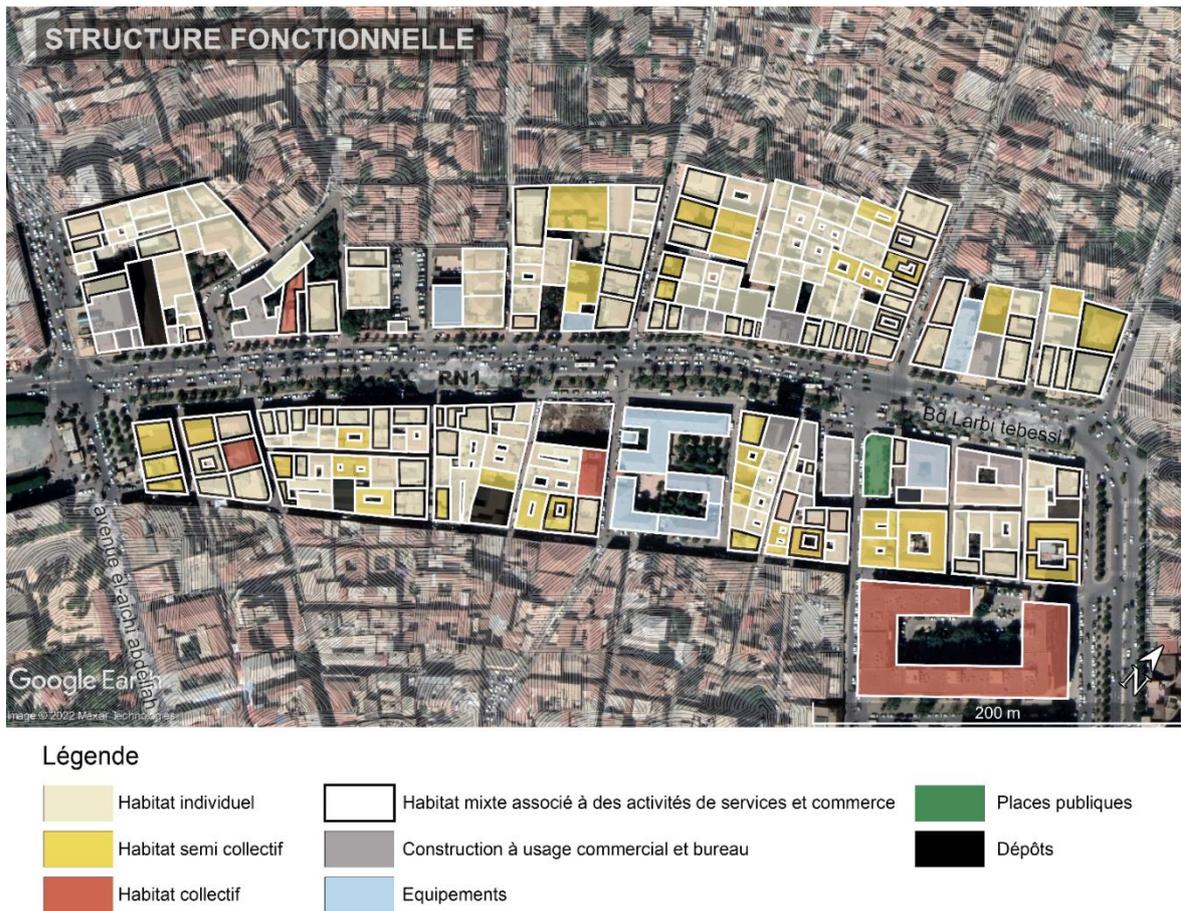


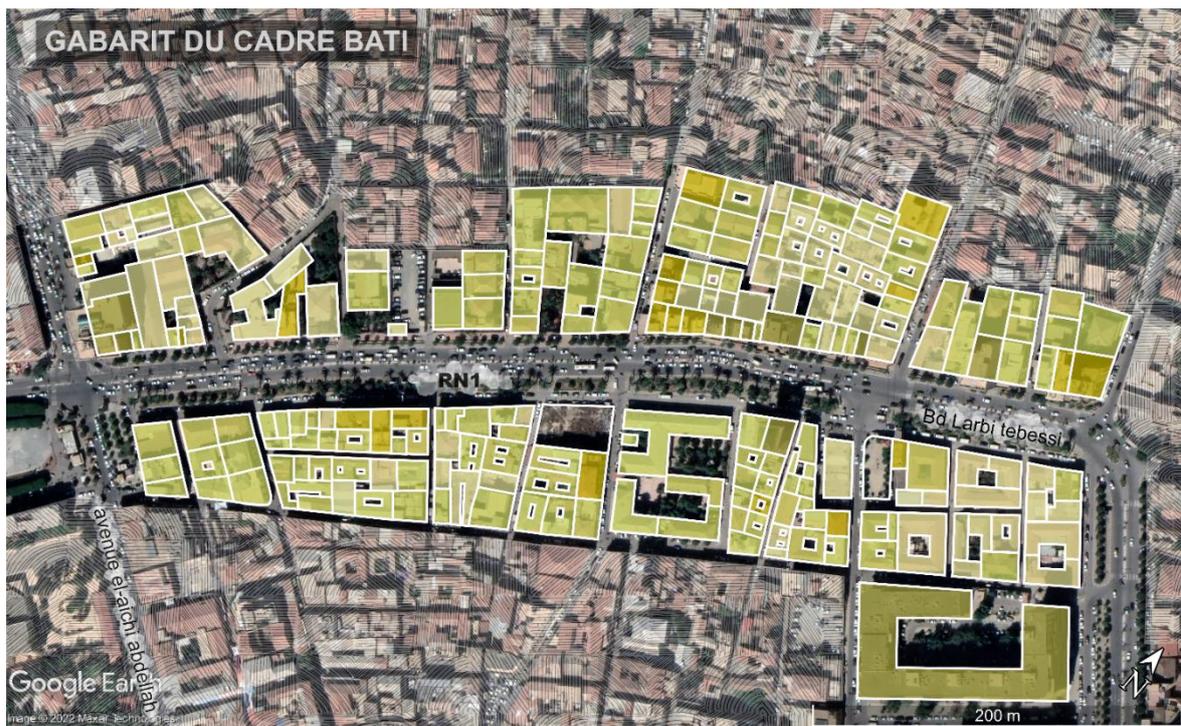
Figure 3.28: structure fonctionnelle de l'air d'étude Source : Google Earthg modifié par l'auteur

La structure fonctionnelle se caractérise par la variété de fonction dans notre l'aire d'étude en trouve :

- La fonction résidentielle : L'habitat individuel, semi collectif, collectif
- La fonction commerce et services
- La fonction mixte : l'habitat associée à des activités de service et de commerce
- Les fonctions : administratifs, socioculturel, culturels, éducative, religieuse, sanitaire, hôtels,

La fonction dominant dans notre zone d'étude est : la fonction mixte l'habitat associée à des activités de service et de commerce

3.3.1.5 Gabarit



Légende

	RDC		R3>R4
	R1>R2		R5 et plus

Figure 3.29: carte représente les gabarits de l'air d'étude source : Google Earth développé par l'auteur

A partir de l'analyse de cadre bâti nous constatons une différence entre les gabarits entre la partie nord et la partie sud de notre périmètre d'étude

Dans la partie sud (vers le noyau historique) : la majorité des constructions ont un gabarit de R+3 et R+2

Par contre la partie nord, nous remarquons que la grande majorité des constructions ont a un gabarit qui dépasse le R+4

3.3.1.6 Etat de cadre bâti

D'après le POS de Blida L'appréciation du cadre bâti a été faite sur la base d'un certain nombre de critères définis comme suit :

Bon état :

Date récente de construction, vibration des planchers de la construction non ressenties au courant, construction bien entretenues, absence de fissurations sur les éléments porteurs, absence de problèmes d'étanchéité

Moyen état :

Enduits des revêtements dégradés, fissures sur les murs porteurs très apparentes, menuiserie dégradée, construction non entretenues

Mauvais état :

Fissures profondes dans les murs porteurs, toiture et menuiserie et enduit dégradée, infiltrations d'eaux, vibration ressenties en faisant un saut, escalier dégradée

Très mauvais état :

Fissures profondes très apparentes sur les murs porteurs, flambement sur les murs porteurs, escalier instable



Légende

	constructions en bon état		constructions en très mauvais état
	constructions en moyen état		constructions en ruine
	constructions en mauvais état		constructions en cours de réalisation

Figure 3.30: état de cadre bâti Source : Google Earth traité par l'auteur

3.4 L'intervention urbaine

Pour assurer la mixité sociale et fonctionnelle d'une façon générale et inclusion des personnes âgées dans la société, dans l'intervention urbaine nous avons proposé la réhabilitation du « Boulevard Larbi Tebessi ».

Pour réaliser cet objectif, Un questionnaire type Likert a été distribué pour collecter les informations utiles à cette recherche. Notre échantillon de 36 individus est composé uniquement de personnes âgées.

3.4.1.1 Le questionnaire

3.4.1.2 Echantillonnage

Cette recherche s'intéresse à la place des personnes âgées dans l'espace public urbain. Ainsi, notre échantillon (voir tableau 2) est composé comme suit :

- Avec 41.70% ayant de 63 à 70ans ; 50% ayant de 71 à 80 ans ; 8.30% ayant de plus de 81 ans.
- Avec 100% mariées.
- Avec 94.40% retraitée ; 5.60% sans emploi.
- Avec 83.30% de sexe masculin ; 16.70% de sexe féminin.

Tableau 3: Structure sociodémographique de l'échantillon, source auteur.

Variables par classes sociales		Nombre (fréquence)	(%)
Sexe	<i>masculin</i>	30	83.30%
	<i>Féminin</i>	6	16.70%
	<i>Total</i>	36	100%
Âge	<i>De 63 à 70 ans</i>	15	41.70%
	<i>71 à 80 ans</i>	18	50,00
	<i>Plus de 80 ans</i>	3	8.30%
	<i>Total</i>	30	100%
Etat civil	<i>Marié(e)</i>	36	100%
	<i>Non Marié(e)</i>	0	0.00%
	<i>Divorcée</i>	0	0.00%
	<i>Veuve</i>	0	0.00%
	<i>Total</i>	30	100,00%
Profession	<i>retraité(e)</i>	34	94.40%
	<i>Sans emploi</i>	2	5.60%
	<i>Total</i>	30	100,00%

3.4.1.3 Outil de mesure, échelle d'évaluation et outil d'analyse

Nous avons conçu un questionnaire de type Likert ayant 49 items : 27 pour l'usage dont : 6 pour la mobilité, 7 pour la détente, 7 pour les activités, 3 pour la consommation, 4 pour la rencontre et la sociabilité ; et 20 pour le bien-être dont : 4 pour l'estime de soi, 3 pour l'équilibre, 3 pour l'engagement social, 3 pour la sociabilité, 3 pour le contrôle de soi et les évènements, 4 pour le bonheur.

L'analyse des données s'est effectuée via le logiciel SPSS version 26.

Le résultat sera examiné suivant les échelles suivantes :

3.4.1.3.1 Pour la mobilité dans le Boulevard Larbi Tebessi

- 7 < Mobilité très réduite < 14
- 14 < Mobilité réduite < 21
- 21 < Mobilité élevée < 28
- 28 < Mobilité très élevée < 35

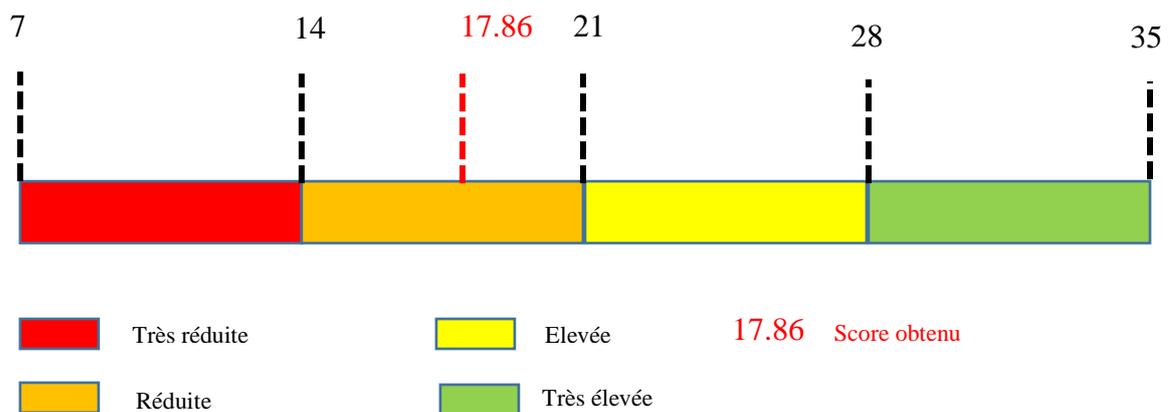


Figure 3.31: L'échelle de référence de l'évaluation de la mobilité dans le Boulevard Larbi Tebessi

3.4.1.3.2 Pour la détente dans le Boulevard Larbi Tebessi

- 7 < Détente très désagréable < 14
- 14 < Détente désagréable < 21
- 21 < Détente agréable < 28
- 28 < Détente très agréable < 35

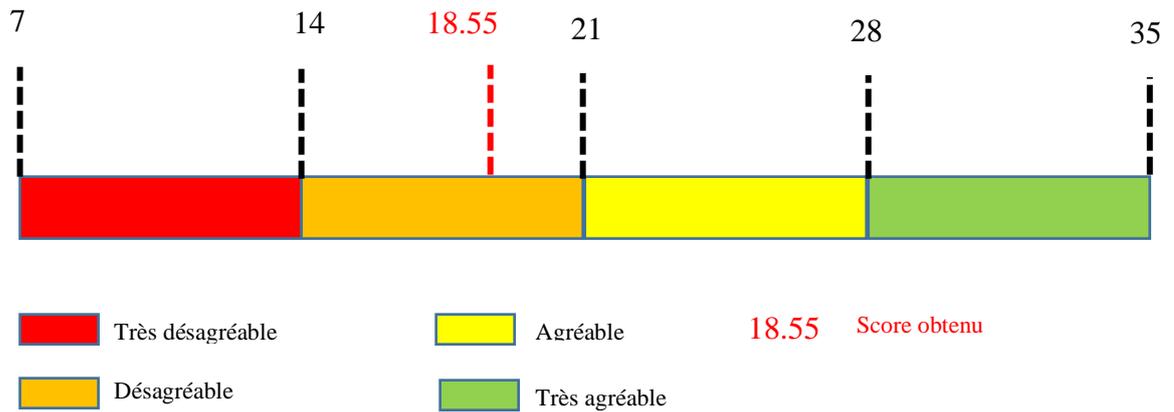


Figure 3.32: L'échelle de référence de l'évaluation des activités dans le Boulevard Larbi Tebessi

3.4.1.3.3 Pour Les activités dans le Boulevard Larbi Tebessi

- 7 < Activités très réduites < 14
- 14 < Activités réduites < 21
- 21 < Activités diversifiées < 28
- 28 < Activités très diversifiées < 35

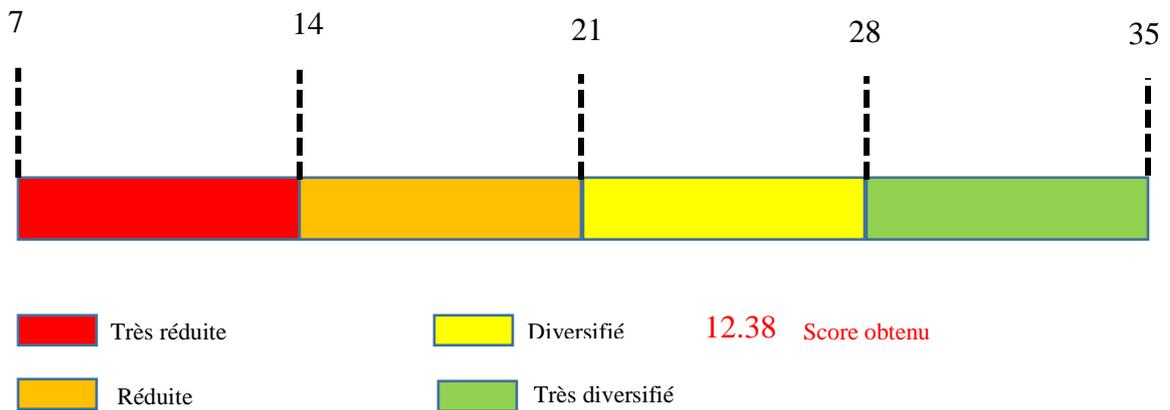


Figure 3.33: L'échelle de référence de l'évaluation des activités dans le Boulevard Larbi Tebessi

3.4.1.3.4 Pour la consommation dans le Boulevard Larbi Tebessi

- 0 < Consommation très faible < 6
- 6 < Consommation faible < 9
- 9 < Consommation forte < 12

- 12 < Consommation très forte < 15

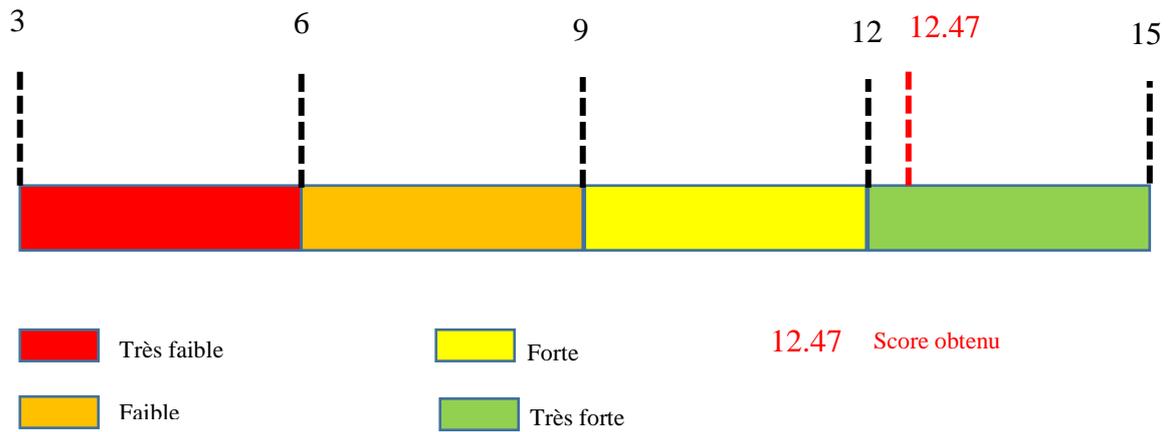


Figure 3.34: L'échelle de référence de l'évaluation de la consommation dans le Boulevard Larbi Tebessi

3.4.1.3.5 Pour la rencontre et sociabilité dans le Boulevard Larbi Tebessi

- 4 < Rencontre et sociabilité très faible < 4
- 8 < Rencontre et sociabilité faible < 12
- 12 < Rencontre et sociabilité forte < 16
- 16 < Rencontre et sociabilité très forte < 20

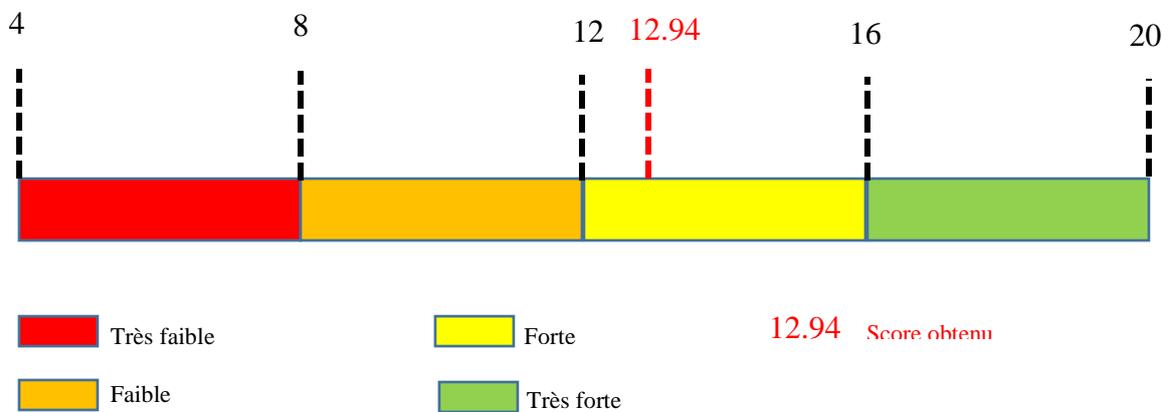


Figure 3.35: L'échelle de référence de l'évaluation de rencontre et sociabilité dans Boulevard Larbi Tebessi

3.4.1.3.6 Pour l'usage global dans le Boulevard Larbi Tebessi

- 28 < usage global très faiblement approprié < 56
- 56 < usage global faiblement approprié < 84
- 84 < usage global fortement approprié < 112
- 112 < usage global très fortement approprié < 140

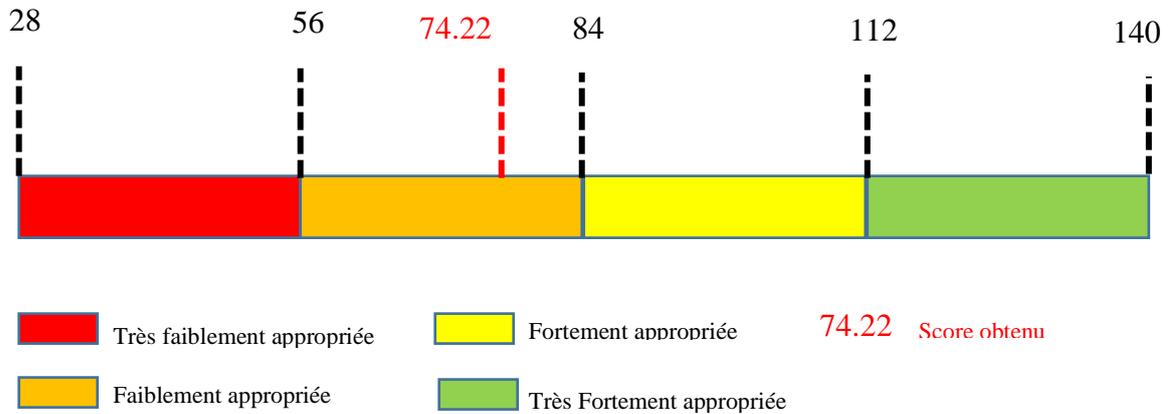


Figure 3.36: L'échelle de référence de l'évaluation de l'ambiance sensorielle du Boulevard Larbi Tebessi

3.4.1.3.7 Pour l'estime de soi dans le Boulevard Larbi Tebessi

- 4 < estime de soi très faible < 8
- 8 < estime de soi faible < 12
- 12 < estime de soi forte < 16
- 16 < estime de soi très forte < 20

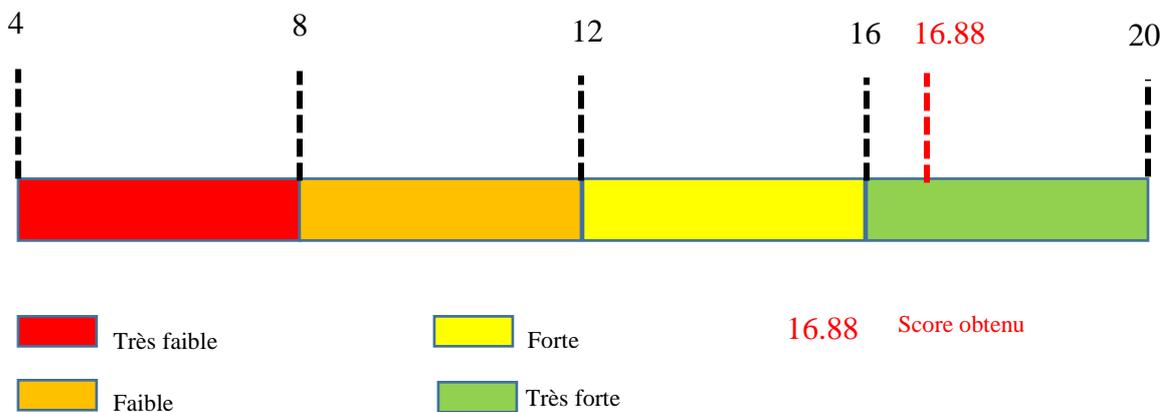


Figure 3.37: L'échelle de référence de l'évaluation de l'estime de soi dans le Boulevard Larbi Tebessi

3.4.1.3.8 Pour l'équilibre dans le Boulevard Larbi Tebessi

- 3 < équilibre très mauvais < 6
- 6 < équilibre mauvais < 9
- 9 < équilibre bon < 12
- 12 < équilibre très bon < 15

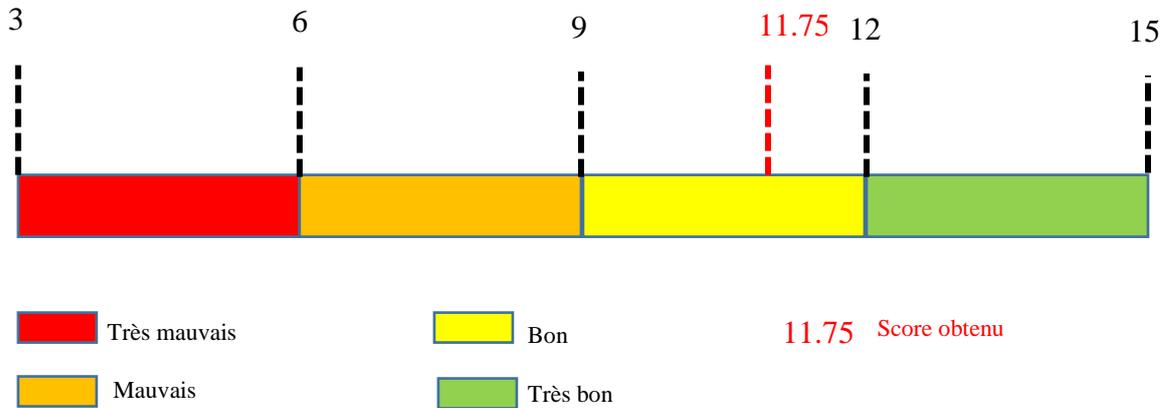


Figure 3.38: L'échelle de référence de l'évaluation de l'équilibre dans le Boulevard Larbi Tebessi

3.4.1.3.9 Pour l'engagement social dans le Boulevard Larbi Tebessi

- 3 < engagement social très faible < 6
- 6 < engagement social faible < 9
- 9 < engagement social fort < 12
- 12 < engagement social très fort < 15

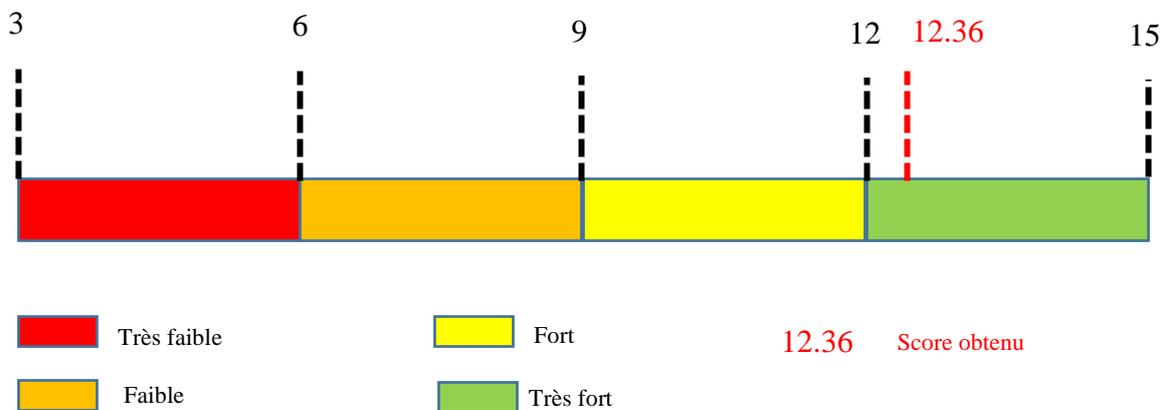


Figure 3.39: L'échelle de référence de l'évaluation de l'engagement social dans le Boulevard Larbi Tebessi

3.4.1.3.10 Pour la sociabilité dans le Boulevard Larbi Tebessi

- 3 < sociabilité très faible < 6
- 6 < sociabilité faible < 9
- 9 < sociabilité forte < 12
- 12 < sociabilité très forte < 15

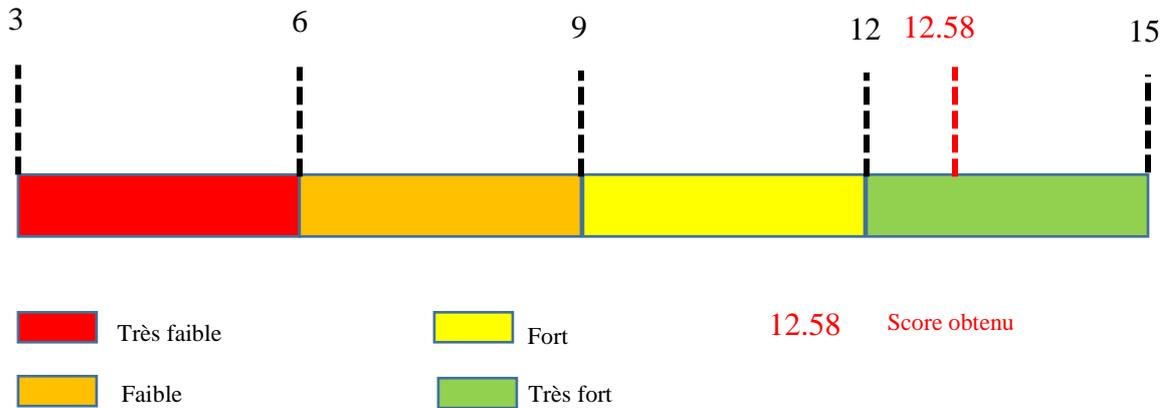


Figure 3.40 : L'échelle de référence de l'évaluation de la sociabilité dans le Boulevard Larbi Tebessi

3.4.1.3.11 Pour le contrôle de soi face aux évènements qui se produisent dans le Boulevard Larbi Tebessi

- 3 < contrôle de soi /évènements très mauvais < 6
- 6 < contrôle de soi et évènements mauvais < 9
- 9 < contrôle de soi et évènements bon < 12
- 12 < contrôle de soi et évènements très bon < 15

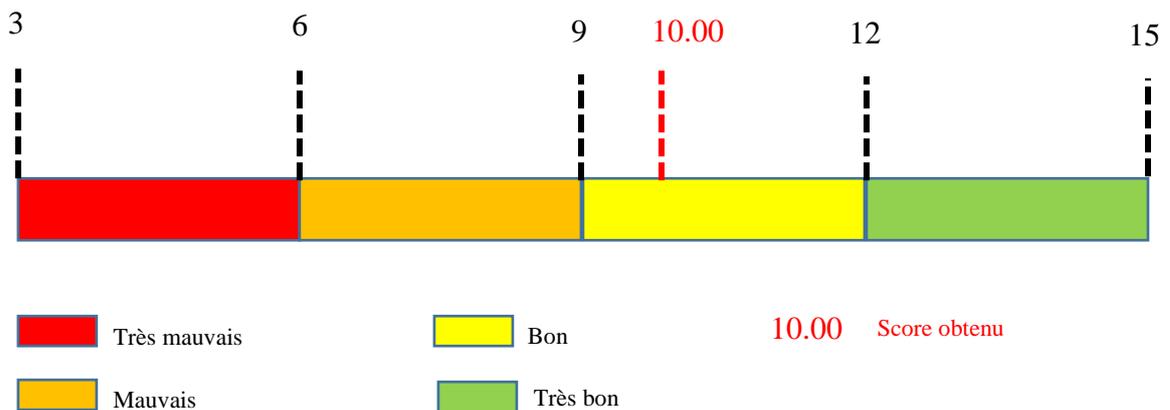


Figure 3.41 : L'échelle de référence de l'évaluation du le contrôle de soi et évènements dans le Boulevard Larbi Tebessi

3.4.1.3.12 Pour le bonheur dans le Boulevard Larbi Tebessi

- $4 < \text{bonheur très négative} < 8$
- $8 < \text{bonheur négative} < 12$
- $12 < \text{bonheur positive} < 16$
- $16 < \text{bonheur très positive} < 20$

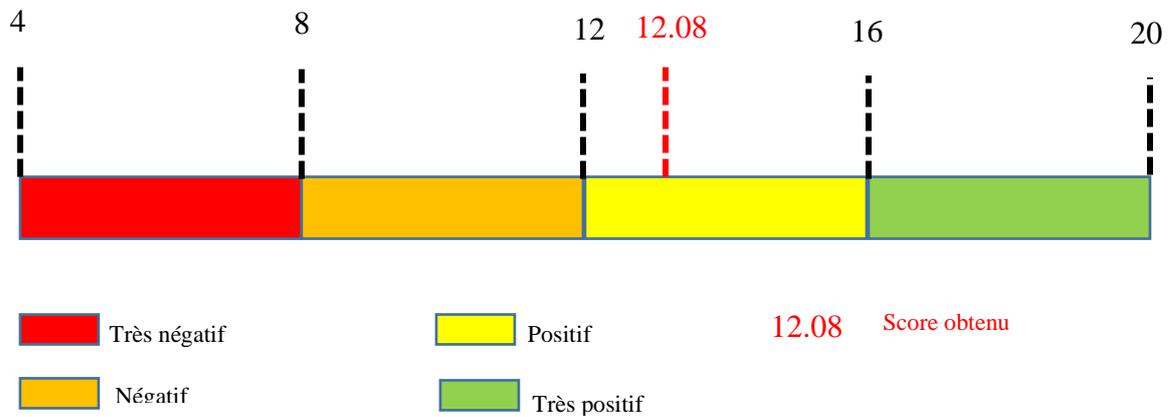


Figure 3.42: L'échelle de référence de l'évaluation du bonheur dans le Boulevard Larbi Tebessi

3.4.1.3.13 Pour le bien-être dans le Boulevard Larbi Tebessi

- $20 < \text{bien-être très négative} < 40$
- $40 < \text{bien-être négative} < 60$
- $60 < \text{bien-être positive} < 80$
- $80 < \text{bien-être très positive} < 100$

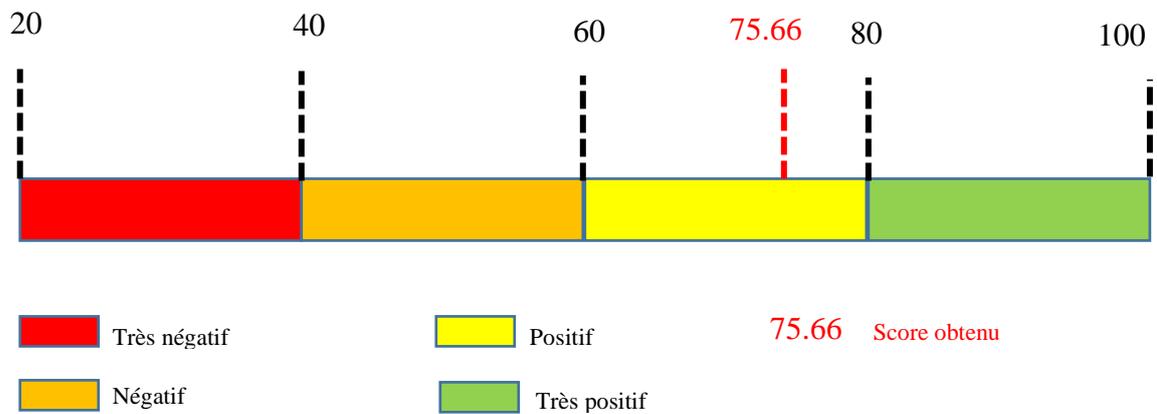


Figure 3.43: L'échelle de référence de l'évaluation du bien-être dans le Boulevard Larbi Tebessi

3.4.1.4 Statistiques descriptives

Les statistiques descriptives des moyennes, des écarts types des variables de l'étude sont présentés dans le tableau 2. Elles portent sur 5 dimensions de l'usage et sur 6 dimensions du bien-être dans le Boulevard Larbi Tebessi.

Tableau 4: Statistiques descriptives des variables de l'usage et du bien-être des femmes dans le boulevard Larbi Tebessi

Variabes	N	Moyenne	Ecart-type
Mobilité	30	17.86	2.058
Détente	30	18.55	2.579
Activités	30	12.38	2.003
Consommation	30	12.47	2.261
Rencontre et sociabilité	30	12.94	2.776
Usage	30	74.22	5.138
Estime de soi	30	16.88	2.290
Equilibre	30	11.75	2.760
Engagement social	30	12.36	2.166
Sociabilité	30	12.58	1.360
Contrôle de soi et événements	30	10.00	2.715
Bonheur	30	12.08	3.524
Bien-être	30	75.66	6.650

Faisant suite aux résultats statistiques, nous pouvons déduire que la mobilité, la détente, les activités, la consommation, la rencontre et sociabilité et l'usage dans l'Avenue El Aichi ont obtenu respectivement les scores de 17.86 ; 18.55 ; 12.38 ; 12.47 ; 12.94 ; 74.22. Nous pouvons aussi constater que l'estime de soi, l'équilibre personnel, l'engagement social, la sociabilité, le contrôle de soi et événements, le bonheur et le bien-être ont obtenu respectivement les scores de 16.88 ; 11.75 ; 12.36 ; 12.58 ; 10.00 ; 12.08 ; et 75.66.

3.4.1.5 Interprétation des résultats statistiques

En comparant ces scores par rapport à leurs échelles respectives, nous pouvons confirmer d'un côté que chez les personnes âgées, la mobilité est réduite, la détente est désagréable, les activités sont très réduites, la consommation est très forte, la rencontre et la sociabilité est forte. En somme, nous avons constaté que l'usage dans le boulevard chez les personnes âgées est faiblement approprié.

Nous pouvons confirmer de l'autre côté que les personnes âgées ont une estime de soi est très forte ; un équilibre personnel est bon ; un très fort engagement social et une très forte sociabilité, un bon contrôle de soi face aux événements qui se produisent et un bonheur

positif. En somme, nous avons constaté que le bien-être dans le boulevard Larbi Tebessi chez les personnes est positif.

3.4.1.6 *Recommandation*

A partir des résultats obtenus précédemment nous avons constaté le manque de la mobilité et de la détente, afin d'améliorer ces dernières nous avons suggéré les recommandations et les procédures suivantes :

- Développer les transports en communs.
- Création des espaces de repos et de détente, bancs installés à intervalles réguliers.
- Réhabilitation des cheminements piétons avec des matériaux ou revêtement adapté au confort des personnes âgées.
- Des feux de circulation et signalisation visible et remarquable pour les personnes âgées.
- Le développement du concept du transport ralenti « slow transport ».
- Le déploiement du concept « walk-ability ».
- Création des pistes cyclables avec leurs parkings pour encourager les gens à faire le sport.
- Planter de la végétation le long des passages piétons afin d'encourager la pratique de la marche.
- Elargissement des passages piétons, abaissement des trottoirs, contrastes visuels marquant des différences de niveaux au sol, mains courantes aux rampes et escaliers

3.4.1.7 *Avant la réhabilitation de Boulevard « Larbi Tebessi »*

Avant de commencer nous vous montrons l'état de boulevard à travers ce qui suit :

Les obstacles architecturaux:

- L'accumulation de voitures le long du boulevard et le stationnement aléatoire, notamment dans la partie sud, occultent la façade principale du noyau historique de Blida, qui représente un patrimoine important

- Façades de bâtiments inachevées
- Présence de bâti informel en mauvais état



Figure 3.44: représente le stationnement aléatoire dans la partie sud de boulevard Source : l'auteur



Figure 3.45: représente Façades de bâtiments inachevées



Figure 3.46 : représente bâti informel en mauvais état Source : l'auteur

Les obstacles sociaux

- Présence de la ségrégation sociale (les personnes âgées ne sont pas incluses dans la société) et Absence de la mixité sociale
- Le caractère de "rencontre" est perdu en faveur de l'absence de l'aménagement urbain : bancs et lieux de détente
- Existence de fléaux sociaux tels que la vente de drogue et le vol



Figure 3.47: représente un état de la ségrégation d'une personne âgée de société dans le boulevard

Les obstacles environnementaux :

- Pollution visuelle engendrée par le stationnement anarchique et la gestion désastreuse des déchets
- Végétation mal entretenue
- Désuétude des matériaux non-écologique
- La fumée des voitures qui impact l'environnement
- Ne pas avoir recours à l'énergie renouvelable
- L'absence des ressources d'eau



Figure 3.48 : représente Pollution visuelle engendrée par le stationnement anarchique et la gestion désastreuse des déchets



Figure 3.49 : représente le mal entretenu de la végétation dans le boulevard

Les autres obstacles

- Route vétustes en état de ruine
- La présence d'obstacles tels que les poteaux et les panneaux publicitaires dans les espaces dédiés à la marche
- La pente des passages réservée aux personnes à mobilité réduite, ne respecte pas la norme et n'est pas adaptée aux handicapés et les personnes âgées

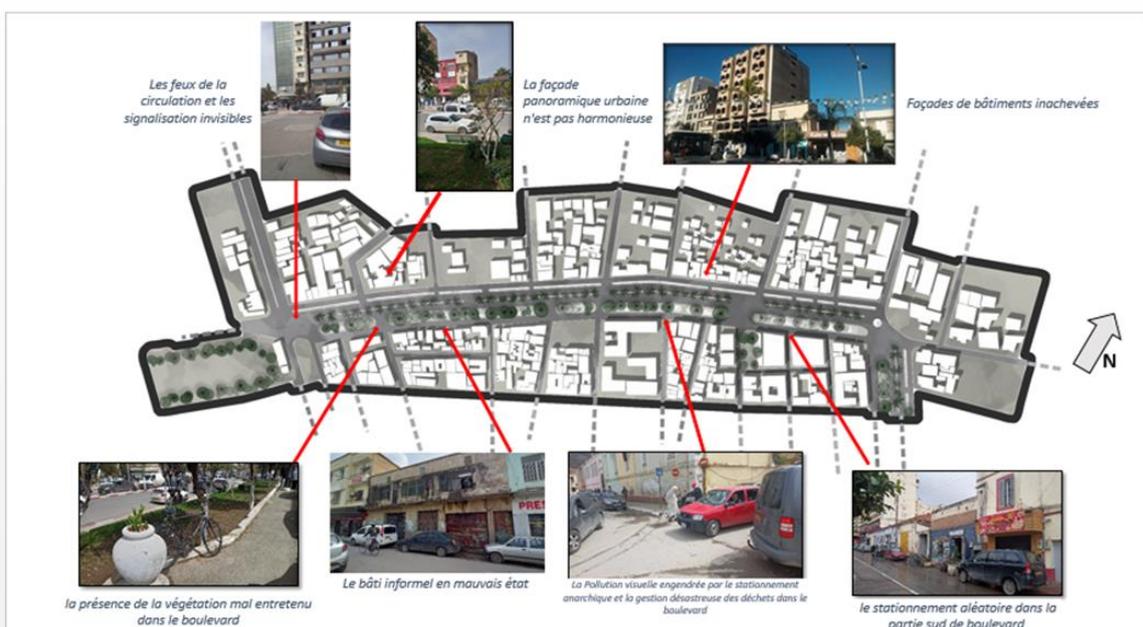


Figure 3.50 :carte 1 représente les obstacles dans le boulevard Larbi tebessi



Figure 3.49 : carte 1 représente les obstacles dans le boulevard Larbi tebessi

La façade panoramique nord de boulevard Larbi tebessi

Avant la réhabilitation



Figure 3.51 : représente la façade panoramique nord de boulevard Larbi tebessi avant la réhabilitation Source : l'auteur

On remarque :

- La façade panoramique urbaine n'est pas harmonieuse (les gabarits)
- façades de bâtiments inachevées
- Traitement de la majorité des façades est aléatoire (beaucoup plus fonctionnelle que créatif)

Figure 3.50: carte 2 représente les obstacles dans le boulevard Larbi tebessi

- Le revêtement de la majorité des façades sont en mauvais état

La façade panoramique nord de boulevard Larbi tebessi

Avant la réhabilitation

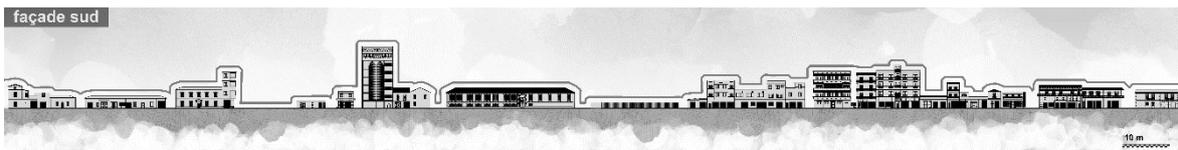


Figure 3.52 : représente la façade panoramique nord de boulevard Larbi tebessi avant la réhabilitation Source : l'auteur

On remarque :

- Traitement de la majorité des façades est aléatoire (beaucoup plus fonctionnelle que créatif)
- Le revêtement de la majorité des façades sont en mauvais état

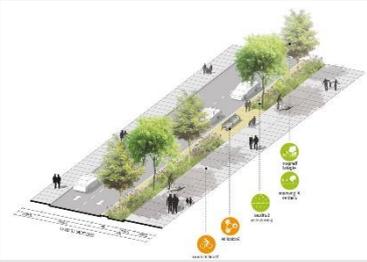
3.4.1.8 Après la réhabilitation de boulevard

Notre travail s'appuie sur le principe de la ville durable, nous avons basé sur le renforcement des piliers principaux :

La qualité architecturale, la qualité sociale, le respect de l'environnement

Ainsi, nous avons effectué plusieurs opérations urbaines tel que : la démolition, la reconversion, la restructuration,etc.)

3.4.1.8.1 Proposition urbaine

Enjeux	Objectifs	Action
<p>Restructuration des voies</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Favoriser la circulation douce. • Casser la monotonie de boulevard Larbi Tebessi par la création de séquence urbaine 	<ul style="list-style-type: none"> • Création d'une piste cyclable le long de partie sud du boulevard • Création d'une voie piétonne d'une largeur de 7 m le long de la partie supérieur sud de boulevard

	<ul style="list-style-type: none"> • Remédier aux problèmes de circulation. 	<ul style="list-style-type: none"> • Création d'un parking à l'entrée de boulevard
<p>Requalification urbaine</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Encourager la diversité des fonctions urbaine • Donner des nouvelles fonctions aux tissus ancien ou dégradé pour que la mise en valeur de ces dernières soit réussie sur les plans urbains, sociaux et économiques • Assurer la mixte fonctionnelle 	<ul style="list-style-type: none"> • La requalification de l'ancienne construction (coloniale) notamment la partie sud du boulevard
<p>Réaménagement urbaine</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Améliorer la qualité de détente dans le boulevard • Améliorer la mobilité chez les personnes âgées dans le boulevard 	<ul style="list-style-type: none"> • Création du banc de repos et détente • Création des sources d'eau En raison de son manque dans le boulevard • améliorer la qualité du sol

La qualité architecturale :

- La valorisation de la façade sud en remplaçant la voie secondaire mécanique par une piétonnière avec une piste cyclable pour préserver le patrimoine et maitre en valeur le noyau historique de Blida.



Figure 3.53 : perspective représente La valorisation de la façade sud de boulevard Larbi Tebessi en remplaçant la voie secondaire mécanique par une piétonnière avec une piste cyclable source l'auteur

- La réhabilitation des façades endommagées, et remplissant les vides existants entre les bâtiments
- Compléter les façades inachevées d'une manière homogène avec les façades existantes dans le but de garantir la beauté de la façade panoramique urbaine



Figure 3.54 : coupe représente l'état de boulevard après la réhabilitation

Les qualités sociales :

- Création de centre communautaire pour toutes les catégories d'âge pour assurer la mixité sociale
- L'adoption du concept de la « march-abilité » en créant une piste piétonne adapté aux les personnes agrée et un espace de détente et de rencontre pour toutes les catégories d'âge en réaménagent le boulevard pour pouvoir Inclure harmonieusement les personnes âgées dans la société.
- Mettre à disposition des salles de sport pour se débarrasser les fléaux sociaux



Figure 3.55 : représente la qualité de sol adapté aux les personnes âgées dans le boulevard source : l'auteur



Figure 3.56 : représente un espace de détente et de rencontre pour toutes les catégories d'âge source : l'auteur



Figure 3.57 : représente L'adoption du concept de la « march-abilité » Source : l'auteur

Le respect d'environnement

- Diminution de la circulation mécanique des voitures par la création de la piste cyclable avec un parking des vélos
- Utilisation des matériaux écologiques
- Installation des panneaux photovoltaïques pour alimenter les poteaux électriques pour l'éclairage nocturne.
- Végétaliser le boulevard
- . Gestion des déchets
- Intégration d'un système hydraulique qui se base sur la récupération des eaux pluviales perdues dans des citernes sous terrain afin d'être utilisé dans l'arrosage des plantes de les espaces végétalisé



Figure 3.58 : représente la diminution de la circulation mécanique des voitures par la création de la piste cyclable source : l'auteur

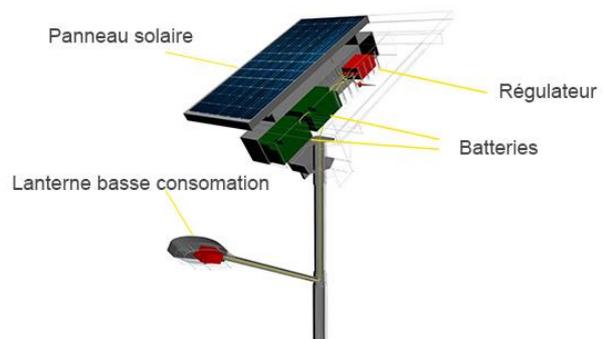


Figure 3.59 : représente l'installation des panneaux photovoltaïques pour alimenter les poteaux électriques pour l'éclairage nocturne.



Figure 3.60 : représente la végétation dans le boulevard source :l'auteur

Les autres qualités :

- Des feux de circulation et signalisation visible et remarquable pour les personnes âgées.
- Respecter la norme des rampes pour personnes à mobilité réduite et les adapter aux personnes handicapées et aux personnes âgées



Figure 3.61 : représente la norme des rampes pour personnes à mobilité réduite et les adapter aux personnes handicapées et aux personnes âgées source : l'auteur



Figure 3.62 : représente la visibilité des panneaux de circulation dans un espace publique

Le boulevard de Larbi Tebessi après la réhabilitation



Figure 3.63 : carte représente le boulevard Larbi Tebessi après la réhabilitation source : l'auteur

Nous avons intégré 4 projets dans notre aire étude :

- **Parking** à l'entrée de boulevard pour diminuer le stationnement aléatoire dans notre aire d'étude
- **Salle de sport** : à cause de le manque de l'activité sportive dans le boulevard
- **Centre communautaire** : pour assurer la mixité sociale et fonctionnelle
- **Centre de rééducation** : Réduire les tracas des déplacements vers les centres de réadaptation éloignés pour personnes à mobilité réduit

Les façades après la réhabilitation

Nord



Figure 3.64 : représente la façade nord de boulevard après la réhabilitation source : l'auteur



Figure 3.65 : représente la façade sud de boulevard après la réhabilitation, source : l'auteur

3.5 Le projet architectural :

3.5.1 Le choix de projet :

Pour assurer la mixité sociale et fonctionnelle d'une façon générale et inclusion des personnes âgées dans la société, dans l'intervention architecturale, nous avons proposé la conception d'un Centre communautaire intégrant les commerces et l'habitat pour toutes les tranches d'âge.

3.5.2 Le choix de l'assiette :

Pour le choix de l'assiette on a choisi un terrain qui se situe en face la RN1 dans la partie sud de boulevard Larbi Tebessi, il limiter par trois voies secondaire (à l'est, l'Ouest et au nord) et deux constructions (habitat) de gabarit R+4 et R+3 au sud

3.5.3 Plan de masse

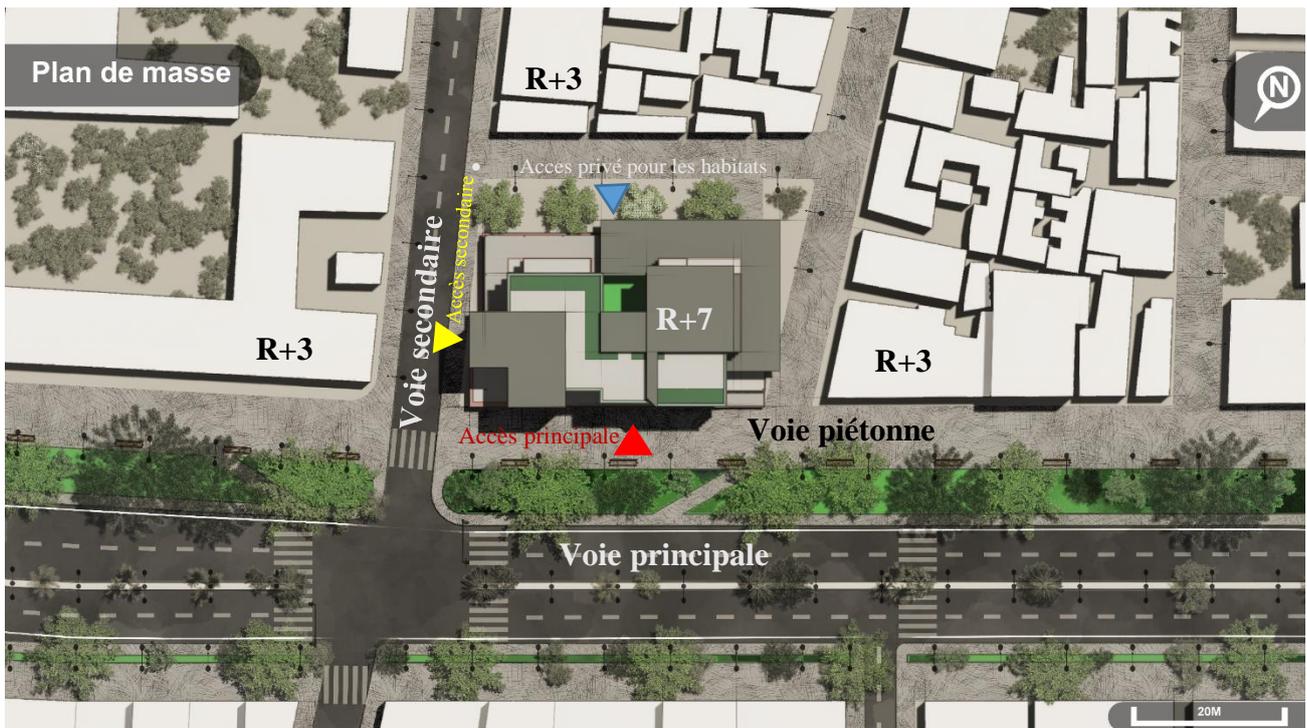


Figure 3.66 : plan de masse de notre projet Source : l'auteur

3.5.3.1 *Fiche technique de projet*

Superficie du terrain d'assiette 800 m²

Superficies allouées aux commerces : 814.5 m²

Superficie de les espaces centre communautaire : 1140 m²

Superficie totale des logements : 1020 m²

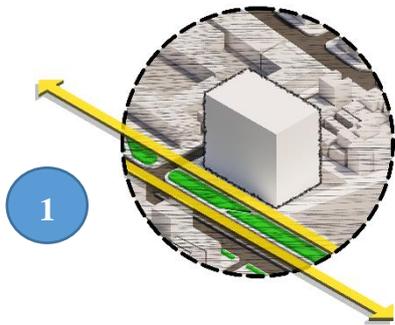
Superficie de chaque logement : 204 m²

Gabarit : R+7

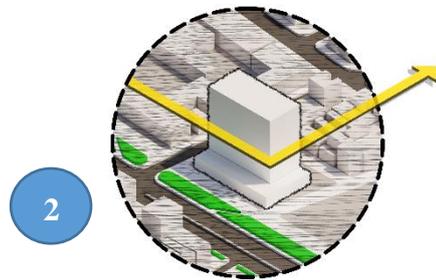
Nombre de logements : 10

Nombre de place de parking : 16

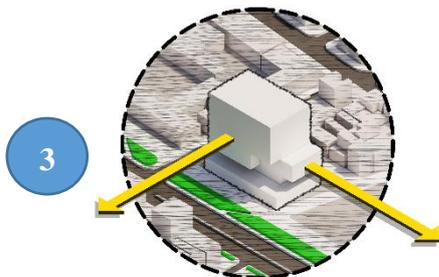
3.5.4 Genèse de forme



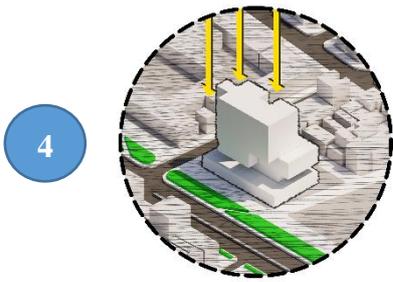
1
Nous avons commencé par un parallélépipède en face la RN1



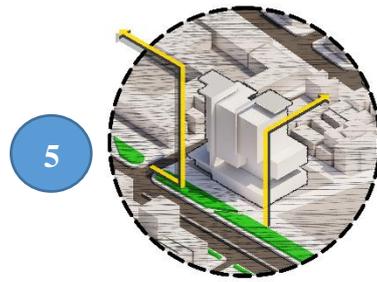
2
Après Soustraire une partie du parallélépipède pour créer une terrasse donnant sur la route principale de boulevard



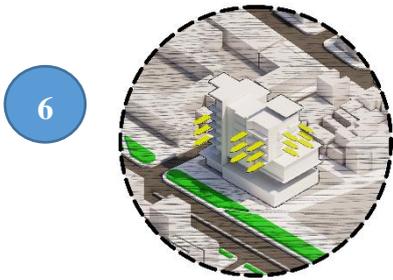
3
Ensuit extraction le volume vers l'avant pour but de couvrir la terrasse de centre communautaire



4
La création de trois décrochements pour des raisons fonctionnelles



5
Extraction de deux parties du haut du volume pour couvrir les terrasses d'habitats



6
Création des portes à faux

3.5.4.1 Affectation des fonctions et système de distribution

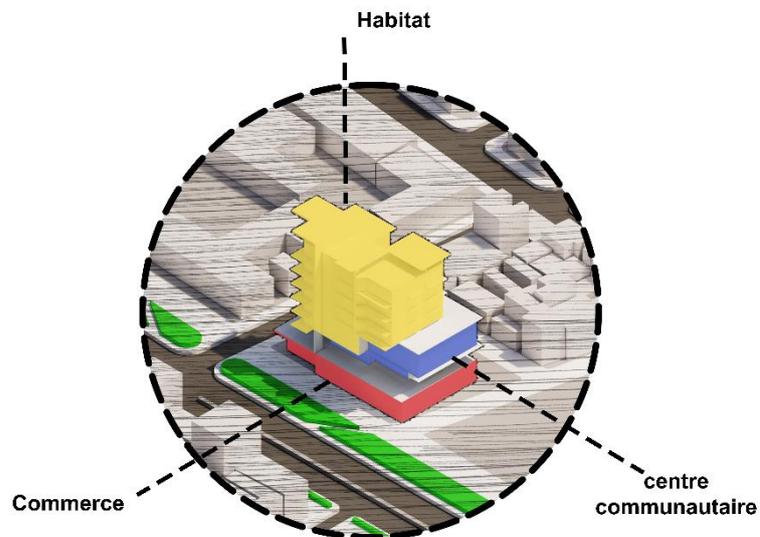


Figure 3.67 : représente affectation des fonctions et système de distribution de notre projet

3.5.4.2 La volumétrie finale de notre projet



Figure 3.68 : La volumétrie finale de notre projet source l'auteur



Figure 3.69 : La volumétrie finale de notre projet

3.5.5 Les plans

3.5.5.1 Sous-sol

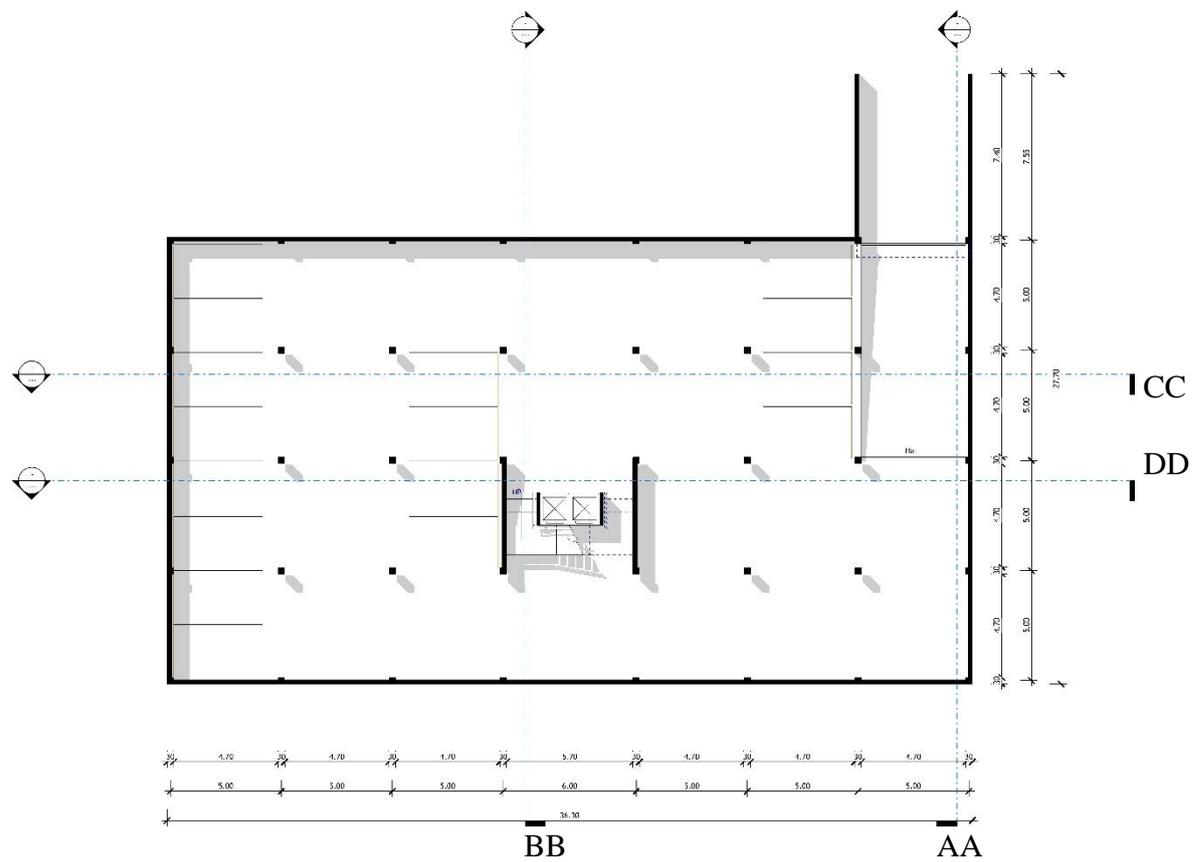


Figure 3.70 : représente le plan sous-sol de centre communautaire, source : l'auteur

3.5.5.2 Plan RDC

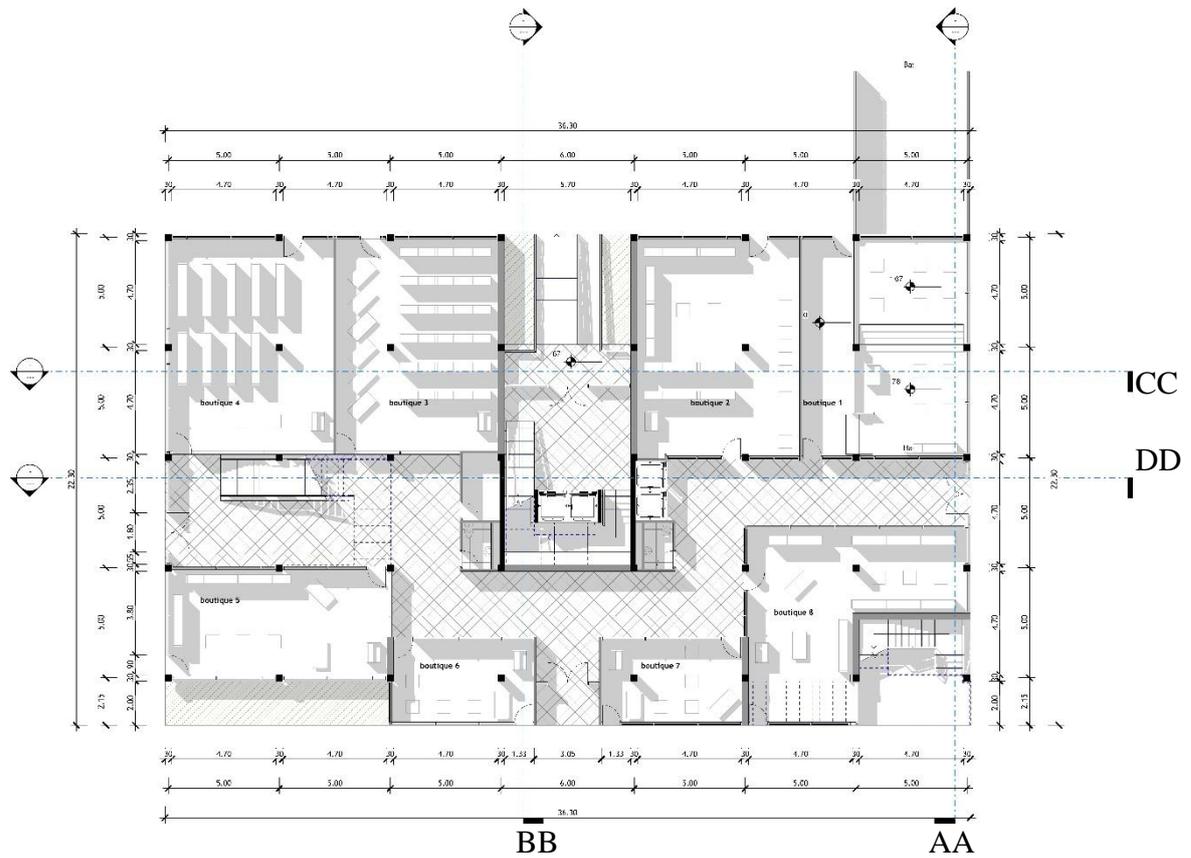


Figure 3.71 : représente le plan RDC de centre communautaire, source : l'auteur

3.5.5.3 Plan R+1

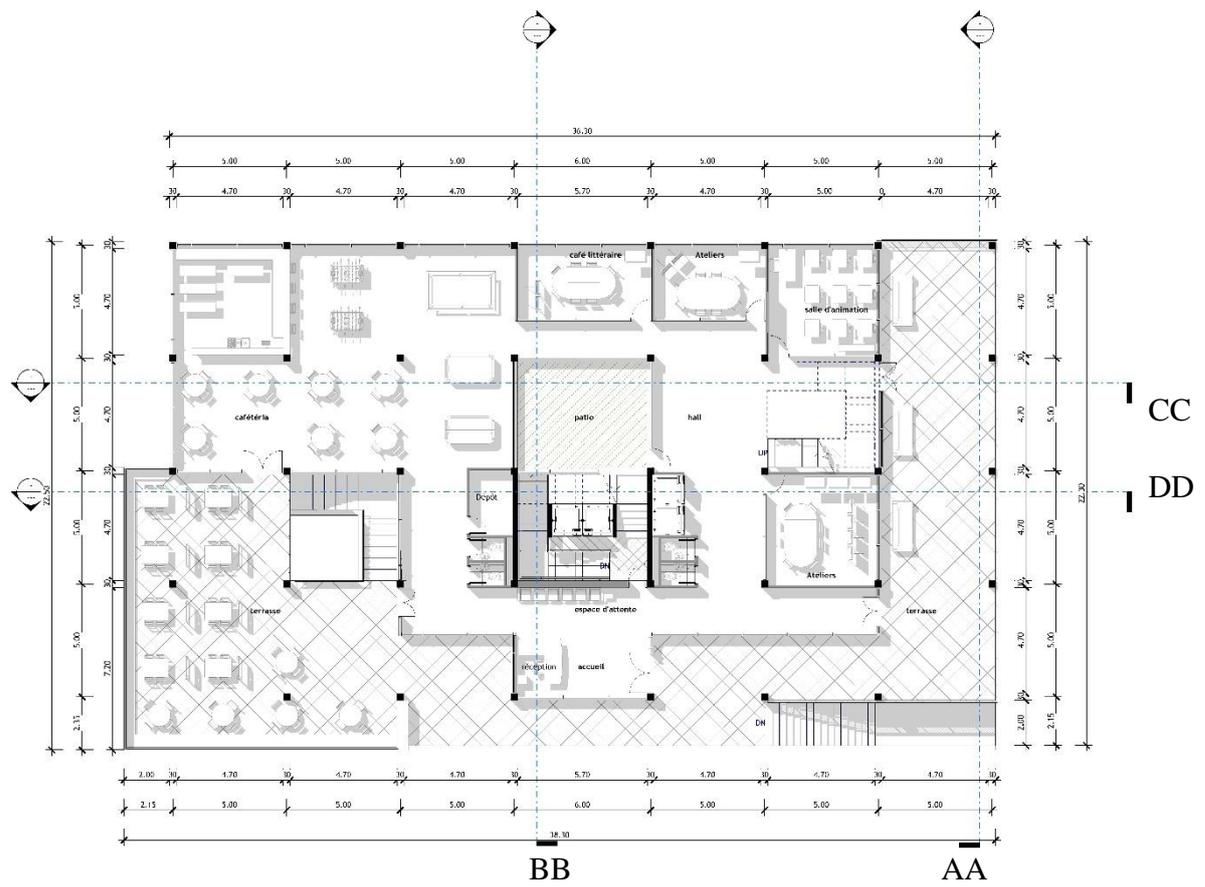


Figure 3.72 : représente le plan R+1 de centre communautaire, source : l'auteur

3.5.5.6 Plan R+4

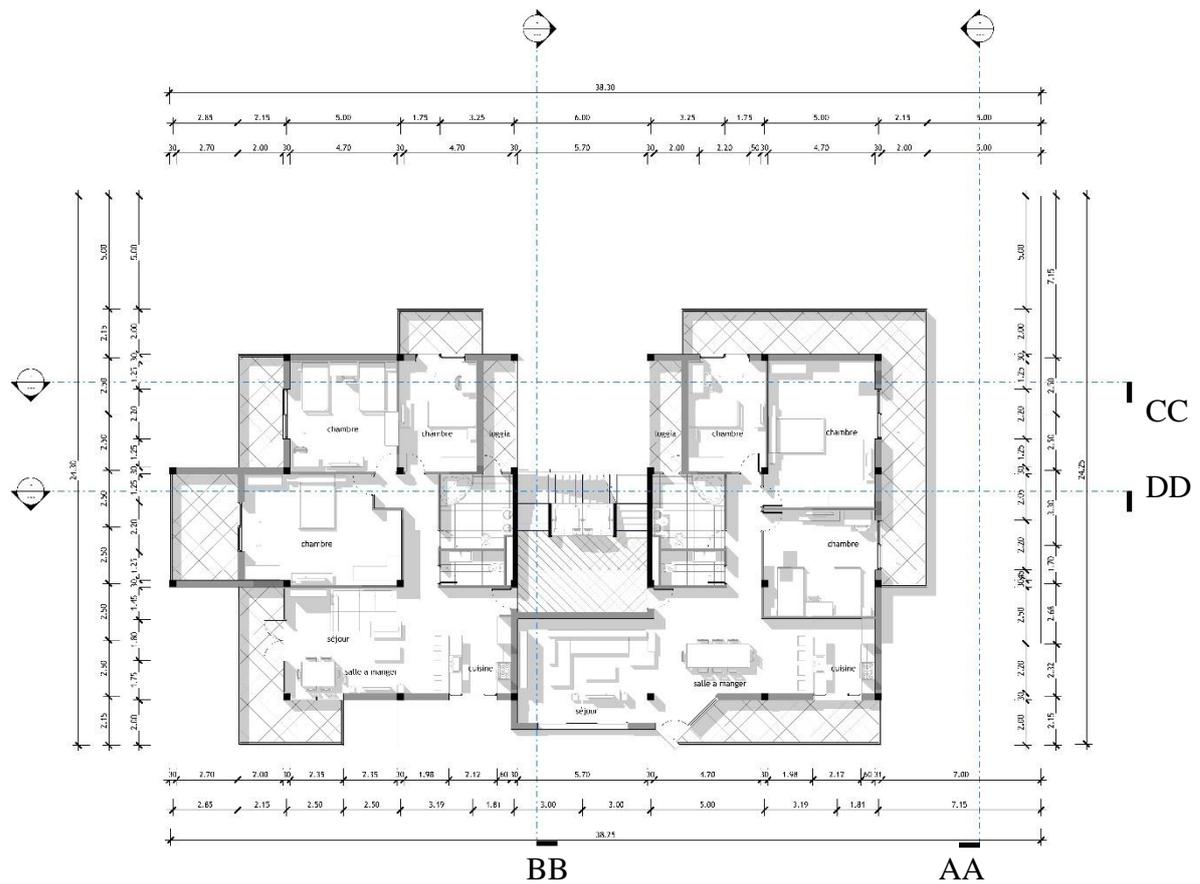


Figure 3.75: représente le plan R+4 de centre communautaire, source : l'auteur

3.5.5.7 Plan R+5

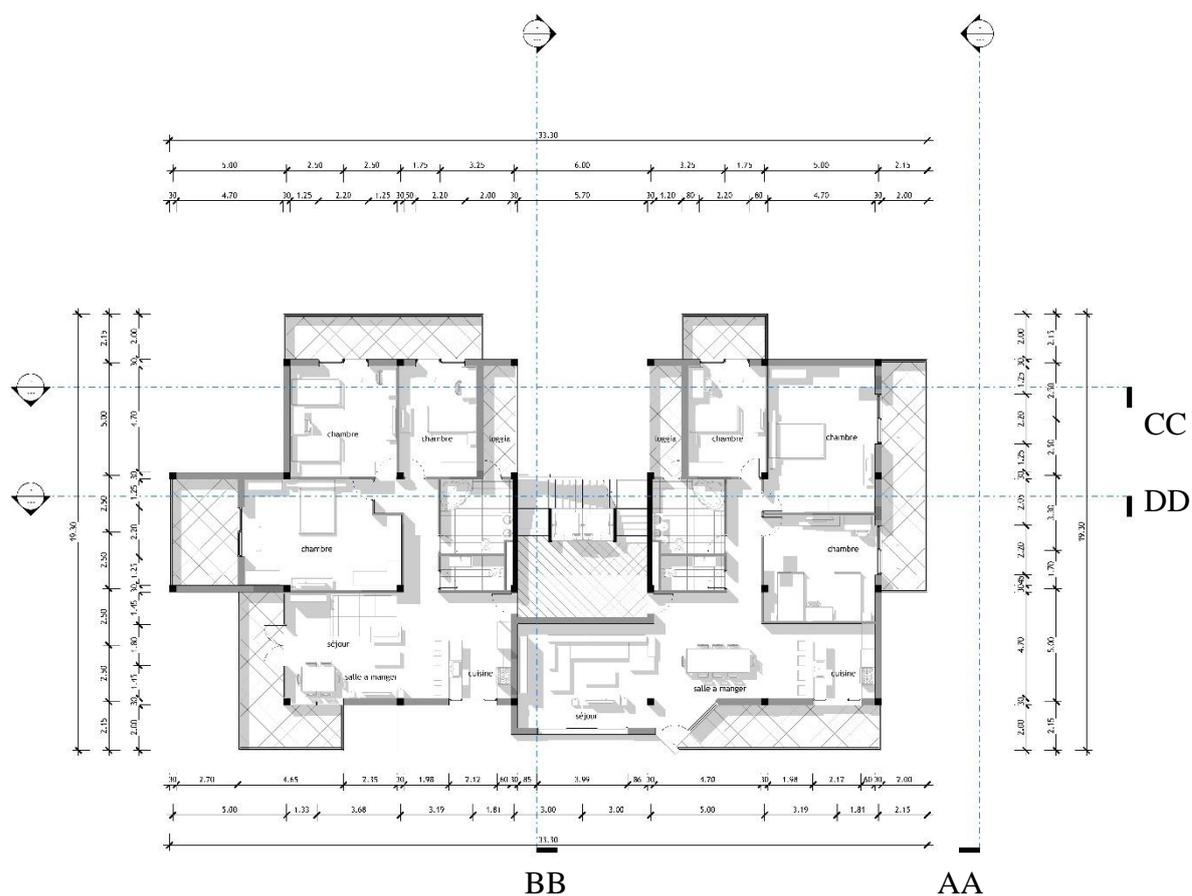


Figure 3.76 : représente le plan R+5 de centre communautaire, source : l'auteur

3.5.5.8 Plan R+6



Figure 3.77: représente le plan R+6 de centre communautaire, source : l'auteur

3.5.5.9 Plan R+7



Figure 3.78 : représente le plan R+7 de centre communautaire, source : l'auteur

3.5.5.10 Plan R+8

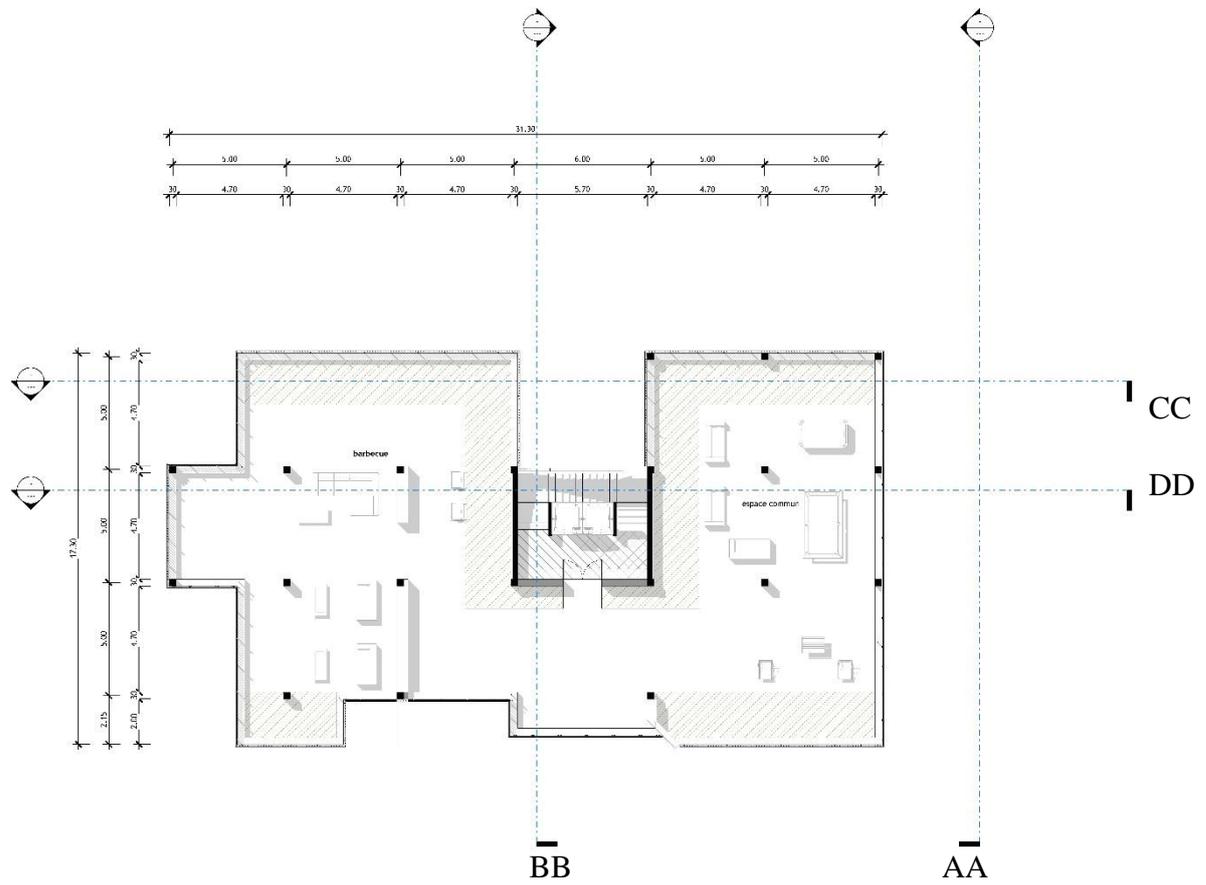


Figure 3.79 : représente le plan R+8 de centre communautaire, source : l'auteur

3.5.5.11 Les coupes

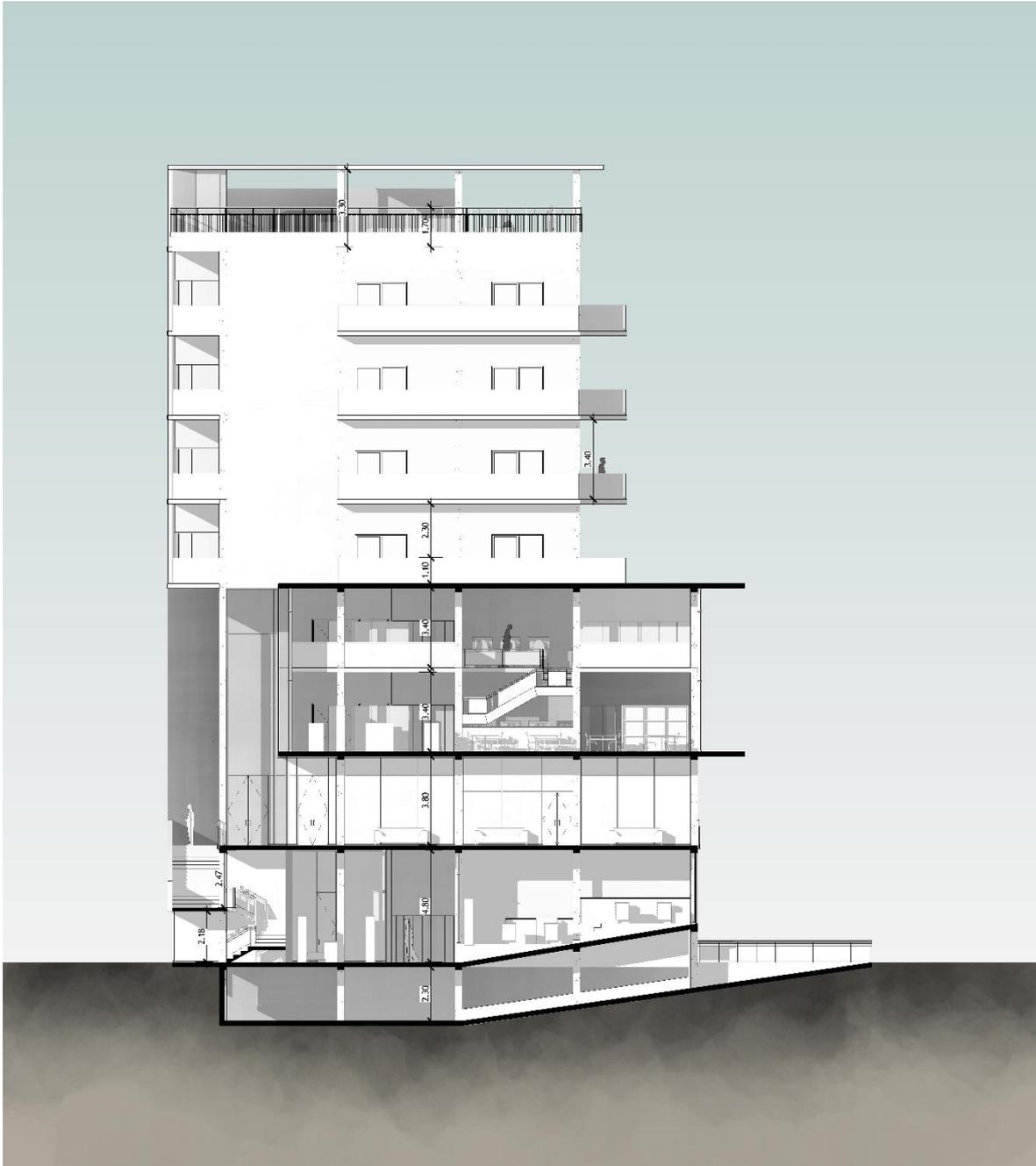
Coupe AA

Figure 3.80: représente la coupe AA ,source l'auteur

Coupe CC

Figure 3.82 : représente la coupe CC, source l'auteur

Coupe DD

Figure 3.83 : représente la coupe DD, source l'auteur

3.5.5.12 Les façades

Nord



Figure 3.84 : représente la façade nord de projet, source : l'auteur

La façade sud



Figure 3.85: représente la façade sud de projet, source : l'auteur

La façade est



Figure 3.86 : représente la façade Est de projet, source : l'auteur

Façade Ouest



Figure 3.87 : représente la façade Ouest de projet, source : l'auteur

3.5.5.13 La structure

En béton Poteaux poutre avec deux voiles centrales de contreventement en, La distance entre poteaux 5m

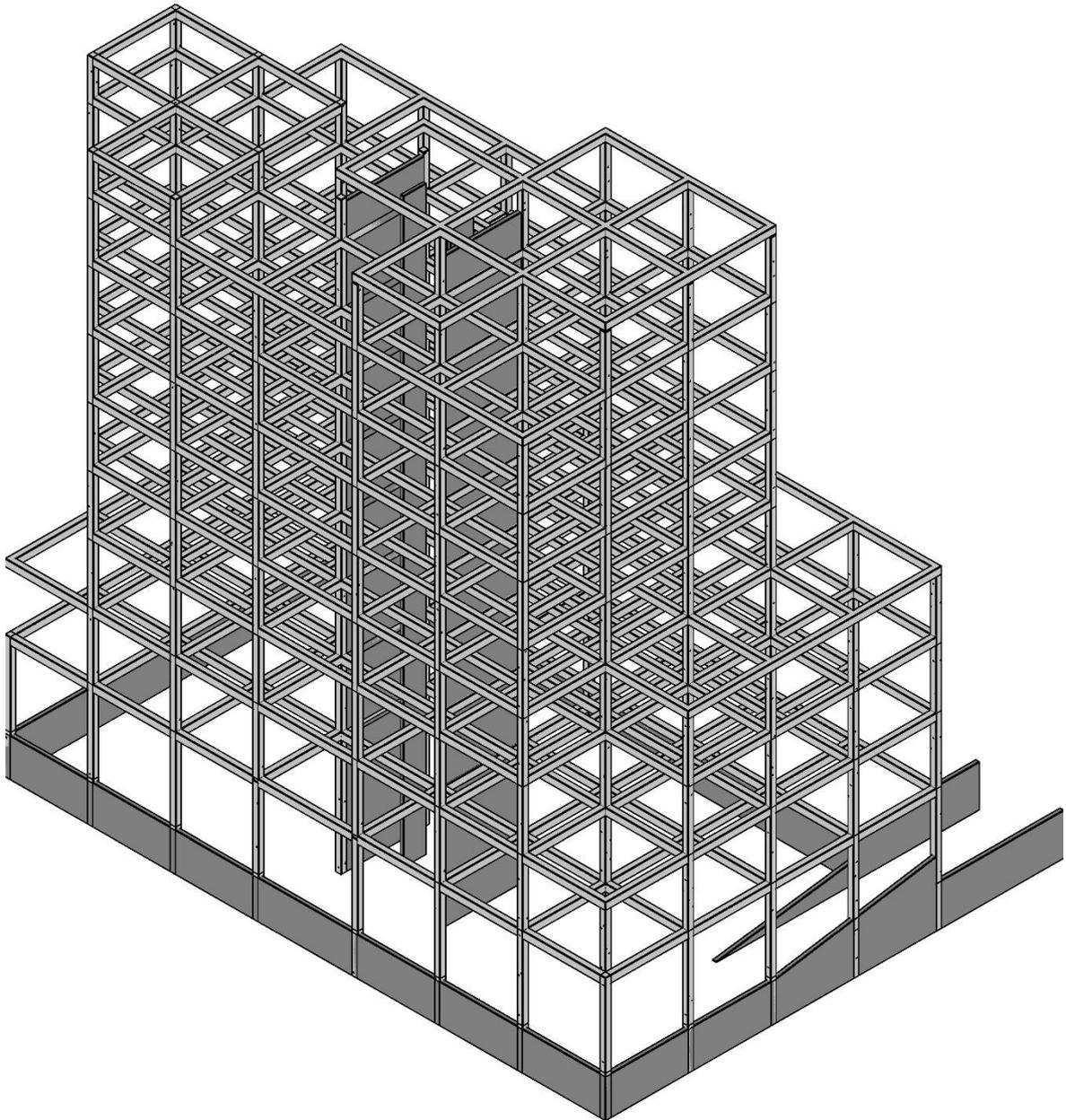


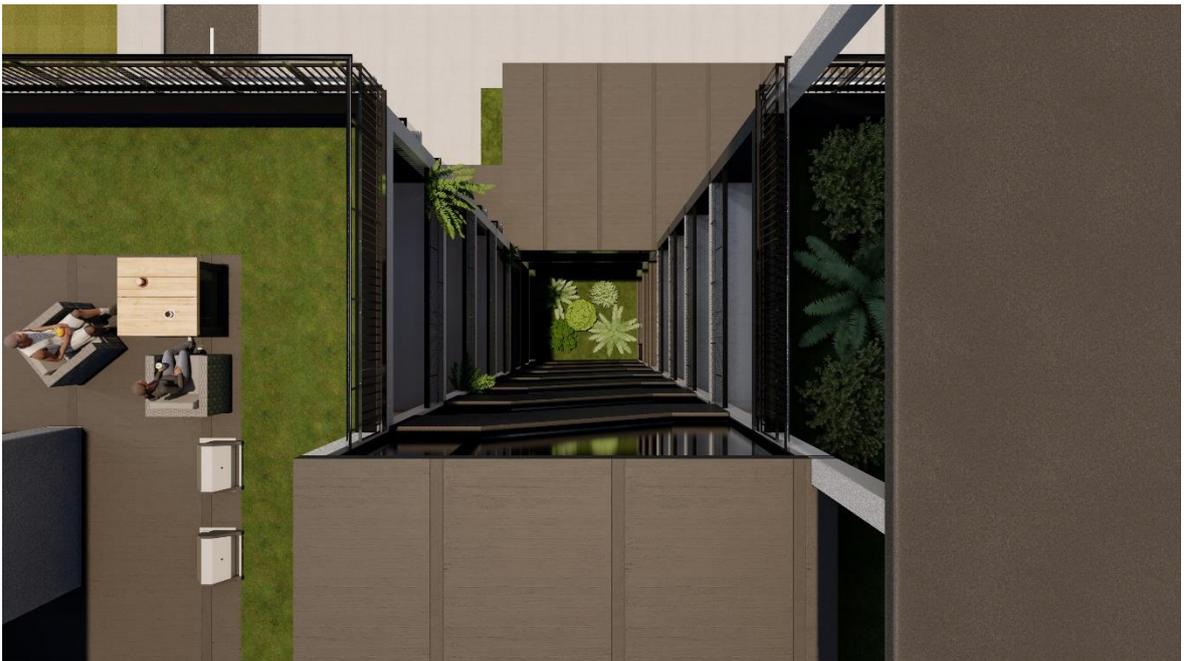
Figure 3.88 : représente la structure de projet, source : l'auteur

3.5.5.14 *Les photos de notre projet*









BIBLIOGRAPHIE

- Barthe J.-F., D. M. (1988.). Vieillesse ou vieillissement ? Les processus d'organisation des modes de vie chez les personnes âgées. Dans *Revue du Centre de Recherches Sur le Travail Social* (pp. 11-31.). Caen.
- Berry-Chikhaoui. (2009). Les notions de citadinité et d'urbanité dans l'analyse des villes du Monde arabe. Dans C. d'EMAM.
- Bodin.F. (2002). Ville et handicap : transporter sans exclure. Dans *L'exemple caennais, in Séchet R., Fleuret S. (dir.), La santé, les soins, les territoires : Penser le bien-être* (pp. 151-165). Rennes.
- BORIE A, D. F. (1979). histoire du tissu urbain. Dans *textes et documents pour la classe*. Paris.
- Chaudet.B. (2004). Une voie « accessible » ? Développer des espaces de qualité et de bien-être pour tous. Dans *Acte de colloque « Peut-on prétendre à des espaces de qualité et de bien-être ? »*, (pp. 82-85.). Angers.
- Clément S., M. J. (1996). Vivre la ville à la vieillesse : se ménager et se risquer. Dans *Annales de la Recherche Urbain* (pp. 90-98.). paris.
- Clément S., M. J. (1998). Expérience du vieillissement et formes urbaines. Dans *L'urbain dans tous ses états : faire, vivre et dire la ville* (pp. p. 231-243.). Paris, L'Harmattan.
- clément.S. (2003). Le vieillissement avec le temps.
- Cloutier-Fisher D., H. J. (2009). Home beyond the house : Experiences of place in an evolving retirement community. *Journal of Environmental Psychology*, vol. 29,n° 2, 246-255.
- Cluzet A., 2. A. (2003). Au bonheur des villes. 224.
- De Graziella C, V. J. (2004). Chapitre V : population et société. Edition de l'institut national d'études démographiques (Eds).

- Depeau, M. B. (2014). l'inclusion à la ville des personnes âgées : entre déprise et citoyenneté. *NOROIS*.
- Depeau.S. (2003). L'enfant en ville : autonomie de déplacement et accessibilité environnementale. Dans *thèse de doctorat en psychologie sociale et environnementale* (p. 587). université René-Descartes.
- E.Dorier. (2001). Vocabulaire de la ville,notions et référence. Nantes p114: Edition du temp.
- F.CHOAY. (1994). «*Penser la non-ville et la non- campagne*. La Franc.
- G.Diméo. (1998). Géographie sociale et territoires. Paris: Nathan.
- Gervais-Lambony. (2001). La citoyenneté, ou comment un mot peut en cacher d'autres. Dans D.-A. E., *Vocabulaire de La Ville* (pp. p. 92-108.). Paris: Editions Du Temps.
- Gourbin, C. (-2. (2019). Gérontologie social.syllabus. Woluwé Saint-Lambert.: Université catholique de Louvain,.
- Hartig T., S. H.-2. (2006). The need for psychological restoration as a determinant of environmental preferences. *Journal of Environmental Psychology vol. 26 .n° 3*, 215-226.
- Heam A. S., D. M. (2000). L'insécurité routière des piétons âgés à travers le système Mobilité – Urbanisme – Réseau. Dans *rapport du CERTU*. . Consulté à l'adresse [<http://lara.inist.fr/handle/2332/1078>].
- Hénaff-Pineau. (2009). Vieillesse et pratiques sportives : entre modération et intensification, *Lien Social et Politique* ,n° 62.
- KT-EQUAL. (2010). A built environment for all ages. Dans *rapport KT-EQUAL*. la rousse, d. (s.d.).
- Lord S., D. C. (2011). Vieillir en banlieu nord-américaine. Le rapport à la ville des personnes âgées. Dans *Gérontologie et Société vol1 n° 36* (pp. 189-204.).
- Lussault-M. (2003.). Citoyenneté, in Lévy, Lussault (dir.),. Dans *Dictionnaire de géographie et de l'espace des sociétés* (p. p. 159.). Paris, Belin.

- Macq.J. (2018). *Fondements théoriques et cadre général d'analyse des stratégies de coordination*. Woluwé-Saint-Lambert.: Syllabus, Université Catholique de Louvain,.
- M-Carmona. (1985). *Le mobilier urbain*. Paris: PUF.
- Michael Y.L., G. M. (2006). Neighborhood design and active aging. Dans *Health Place*, vol. 12, n° 4 (pp. 734-740.).
- milieuxdevieensante.org/. (s.d.). *milieu de vie en santé*.
- Mollenkopf H., M. F. (1997). Outdoor mobility and social relationships of elderly people. Dans *Archives of Gerontology and Geriatrics* (pp. vol 24, n° p. 295-310.).
- Oliveira A., A. A. (1994.). Les obstacles physiques de la cité : la brutalité de l'espace construit. Dans *Gérontologie et Société* (pp. 82-91.).
- OSM. (2018). Le réseau mondial des villes et communautés amies des aînés : retrospective des 10 dernières années, et prospective de la prochaine décennie. *Retrieved from <https://www.who.int/ageing/gnafcc-report-2018-fr.pdf>*.
- Pihet.C. (2006). Du vieillissement dans les villes à des villes pour le vieillissement ? Réflexions sur quelques exemples français. Dans *Annales de la Recherche Urbaine*, n° 100 (pp. 15-22.).
- Ridolfi G., D. I. (2006). Promenades pour l'âge d'or dans deux petites villes italiennes. *Annales de la Recherche Urbaine*, n° 100, 97-105.
- Rue de l'avenir*. (s.d.). Récupéré sur //www.ruedelavenir.com.
- Saelens B., S. J. (2003). Environmental correlates of walking and cycling: Findings from the transportation, urban design, and planning literatures. Dans *Annals of Behavioral Medicine*, vol. 25, n° 2, (p. 2003). 80-91: 10.1207/S15324796ABM2502_03.
- SARI, D. (2015). *L'état des lieux de la population vieillissante en Algérie*. alger : Université Alger 2.
- Senior Compagnie*. (s.d.). Récupéré sur senior-compagnie.fr.
- Tafforeau, J. (2014). *Enquête de santé : rapport de santé 2013 : rapport 1 Santé et bien-être : Santé subjective* . Institut Scientifique de Santé Publique.

UNFPA. (2015). Le vieillissement.

WIEL, M. (octobre 2002). La mobilité dessine la ville. *Séminaire du Corps des Architectes
Conseils.*

www.asjp.cerist.dz. (s.d.).