



# AART FARAH ARCHITECTES ASSOCIES : des équipes pluridisciplinaires au service de l'innovation architecturale

Créée en 1978, l'agence d'architecture AART est une équipe pluridisciplinaire regroupant des architectes, des urbanistes et des spécialistes. Elle a réalisé de grands projets tant en France qu'à l'étranger, en particulier des équipements publics, des centres urbains, et des centres hospitaliers en développant un travail de création et d'innovation, témoin de la constante évolution de l'architecture.

Au fil du temps, l'agence AART a réussi à conquérir le secteur hospitalier et à devenir l'une des plus importantes structures spécialisées dans ce domaine très spécifique. Cette réussite est la conséquence du regard novateur qu'elle porte sur l'hôpital, ainsi que de la conviction dont ses équipes ont su faire preuve auprès d'une maîtrise d'ouvrage toujours exigeante en matière de fonctionnalité, de technicité, de budget à respecter, tout en sollicitant continuellement des idées visant à humaniser les lieux dont elle a la responsabilité.



Entretien avec **Samir Farah**, Architecte D.P.L.G.,  
Membre de l'Académie d'Architecture

### **L'agence d'architecture AART par Samir Farah, fondateur...**

**Samir Farah :** Créée en 1978 au cœur de Paris, AART fut la première société (SA) d'architecture à voir le jour au sein d'une profession principalement libérale. Elle a commencé ses activités dans le domaine hospitalier à l'International avec notamment un concours gagné avec un contrat incluant la conception et la réalisation de deux hôpitaux de 500 lits chacun au Koweït. Depuis sa création, AART intervient en France comme à l'International. Ses équipes, dirigées par des architectes, sont multidisciplinaires et regroupent un grand nombre de compétences complémentaires étroitement liées au domaine architectural. Depuis la création de l'agence, j'ai toujours collaboré avec des associés actionnaires. Au fil des années, les fondateurs ont associé une nouvelle génération d'architectes formée au sein de l'Agence. Ainsi, nous fidélisons les architectes les plus motivés et attirés par AART en les associant à la structure. Aujourd'hui, l'agence compte 8 associés architectes ou ingénieurs et quelques autres associés aux profils divers et complémentaires. A l'image de ses clients, les équipes d'AART regroupent des professionnels d'une dizaine de nationalités différentes.

### **Quelle est l'importance de cette pluridisciplinarité dans les différents projets que vous concevez ?**

**S. F. :** Cette pluridisciplinarité est la traduction concrète de la philosophie de base de l'agence qui encourage l'innovation dans le domaine architectural. Notre secteur de prédilection est avant tout social, ceci est inscrit dans notre éthique. Il doit donc bénéficier d'une réflexion élargie à l'échelle sociétale. Ainsi, il peut s'adapter à son environnement et anticiper les évolutions à venir en maintenant sa capacité à innover. Dans cette optique, il est crucial d'associer étroitement tous les éléments nécessaires et fondamentaux dans l'acte de conception architecturale. Ainsi, nous réunissons autour d'une même table des compétences variées dans les secteurs de l'architecture, de l'urbanisme, de l'ingénierie générale et biomédicale, du design et d'autres spécialistes de la construction. Ce caractère est très important pour AART et participe à sa richesse culturelle. De la même manière, son expérience et ses mises en concurrence sur le plan international sont autant de façons d'enrichir considérablement sa culture et ses projets.

### **Pour quelle raison vous spécialiser dans le domaine hospitalier ?**

**S. F. :** Nous avons toujours voulu développer un Atelier d'Architecture, de Recherche et de Technologie (AART). Notre agence devait répondre aux défis des projets architecturaux les plus complexes, techniques et technologiques. Or, le domaine hospitalier est très adapté pour développer cette vision. En intervenant dans ce secteur, notre équipe nourrit sa volonté de repousser les limites du métier d'architecte et de développer ses compétences. L'architecte peut ainsi devenir un élément fédérateur

regroupant autour de lui toutes les expertises liées à la conception et la construction d'un hôpital.

### **Actuellement, quels sont vos grands projets hospitaliers ou autres ?**

**S. F. :** Dans le domaine hospitalier, nous intervenons aujourd'hui dans le cadre de nombreuses réalisations ou conceptions de projets particulièrement importants aménagés en tranches successives. Parmi nos opérations en cours, nous pouvons évoquer nos travaux sur la 2<sup>e</sup> tranche du CHU d'Amiens Picardie, sur la 2<sup>e</sup> tranche du CHU de la Réunion à Saint-Denis, l'Axe Rouge/IGH du CHU de la Timone (Marseille). Nous réalisons également l'hôpital d'Ajaccio en conception-réalisation. Aussi, nous assurons la conception de la 2<sup>e</sup> tranche d'un hôtel cinq étoiles en Jordanie, et plusieurs autres projets en étude ou en concours en France et à l'Étranger.

### **Comment envisagez-vous le devenir de l'agence AART Farah pour les 10 prochaines années ?**

**S. F. :** Nous allons insuffler un nouvel élan à l'agence AART en accueillant dans nos rangs de jeunes professionnels, en les intégrant à des équipes constituées d'architectes et d'ingénieurs très expérimentés et en les formant spécifiquement aux grands projets que nous réalisons. Nous maintenons notre présence sur les plans national et international et continuons de préparer de nombreux projets. Nous poursuivons nos activités dans le domaine hospitalier en concevant les bâtiments d'activités et de complexités comparables (bâtiments scientifiques dédiés à la recherche et à l'enseignement, etc.) et nous poursuivons notre développement dans d'autres domaines variés. Enfin, les évolutions technologiques majeures que connaissent nos sociétés entraînent des évolutions aussi importantes que rapides dans de très nombreux domaines d'expertise. Notre équipe doit, encore aujourd'hui, respecter son ambition originelle et maintenir sa capacité à anticiper ces évolutions et à innover.

### **Quel est votre rôle dans la formation et l'accompagnement des jeunes professionnels de l'architecture accueillis au sein de l'agence ?**

**S. F. :** Je continue à leur offrir mon conseil, je les sensibilise à la dynamique d'innovation et leur transmets les expériences et le savoir-faire dont nous disposons grâce à la réalisation de grands projets très enrichissants. Je reste également présent pour les aider dans le développement de leurs réflexions et de la mission de l'architecte. La philosophie de l'agence basée sur la multidisciplinarité et le caractère pluriculturel de ses équipes doit perdurer au travers des nouvelles générations de professionnels qui devront poursuivre l'enrichissement de AART en préservant ses capacités d'ouverture, d'innovation et d'adaptation aux projets les plus ambitieux et aux évolutions à venir.



# L'architecture hospitalière au sein de l'agence AART

*« Le développement d'une méthodologie et une rigueur de travail spécifique sont nécessaires pour mener à bien des projets architecturaux hospitaliers aux nombreuses contraintes. »*



Entretien avec **André Szymczyk**, architecte et associé

## **Quelles sont les orientations de l'agence en matière d'architecture en santé ?**

**André Szymczyk :** Avec son activité soutenue et plus de 30 ans d'expérience dans ce domaine, l'agence AART dispose aujourd'hui d'un savoir-faire considérable en ce qui concerne l'architecture de la santé. Très tôt, nous avons constaté que le développement d'une méthodologie et une rigueur de travail spécifique sont nécessaires pour mener à bien des projets architecturaux hospitaliers aux nombreuses contraintes. Ces bâtiments publics sont, généralement

d'une taille importante, d'une grande technicité toute en ayant une vocation humaine. Ils exigent une approche urbanistique et architecturale extrêmement sensible. Chaque projet nécessite une capacité d'anticipation et une vision à long terme pour définir un hôpital qui soit performant pour 20 à 30 ans qui suivent sa conception. Cette longévité diminuera probablement dans les prochaines années.

## **Comment définiriez-vous l'évolution de l'architecture hospitalière de ces dernières années ?**

**A. S. :** Elle est plus accueillante, plus ouverte et largement plus orientée vers le confort du personnel, des patients et des visiteurs. Elle se caractérise désormais par une très large pénétration de la lumière naturelle et des aménagements paysagers participant fortement à la dédramatisation, à l'apaisement des séjours hospitaliers. L'architecture d'un hôpital peut jouer un rôle thérapeutique considérable. Un hôpital accueillant contribue au rétablissement des malades.

**Dans quelle mesure les nouvelles organisations et les nouveaux modes de prise en charge influencent-ils votre conception architecturale ?**

**A. S. :** Le développement des méthodes et de la qualité de soins se fait très rapidement. L'omniprésence de l'informatique, l'hôpital connecté, les équipements automatisés... nécessitent une plus grande spécialisation des membres du corps médical. Le temps d'hospitalisation classique est réduit au profit du développement de l'accueil en ambulatoire. Le séjour des personnes âgées à l'hôpital se trouve, quant à lui, augmenté en raison, notamment, du prolongement de la durée de vie moyenne de la population et de l'évolution des pathologies liées au vieillissement. Ainsi, les patients plus jeunes ou en relative « bonne santé », passent moins de temps à l'hôpital car ils sont éligibles à la prise en charge ambulatoire, tandis que les personnes âgées sont, pour les plupart des cas, traitées dans le cadre d'une hospitalisation classique. Aussi, à l'image de médecin, l'architecte doit suivre ces évolutions. Il ne lui suffit pas d'adapter son architecture. Il doit, autant que possible, dépasser les problématiques posées par la Maîtrise d'Ouvrage et ne pas seulement se limiter de répondre à ces attentes. De ce fait, les projets modernes doivent nécessairement être flexibles et évolutifs.

**Comment la notion de flexibilité intègre-t-elle vos projets ?**

**A. S. :** Cette notion est incontournable. Nos projets hospitaliers connaissent des modifications, parfois majeures, durant leurs différentes phases de conception et de construction. L'anticipation de ces changements, dès la phase de concours, permet à nos équipes de les intégrer sans dénaturer le projet d'origine. Notre expérience et les profils complémentaires de nos équipes nous permettent aujourd'hui d'être extrêmement flexibles dans la conception des projets. Nous sommes capables d'anticiper les demandes, les besoins des acteurs hospitaliers et les évolutions les plus prévisibles.

**Comment devenez-vous plus efficaces dans l'architecture en santé ?**

**A. S. :** L'échange avec les acteurs de l'hôpital est un élément essentiel. Nous apprenons beaucoup de nos nombreuses discussions avec les utilisateurs des établissements que nous concevons, notamment avec leurs équipes médicales. De plus, l'agence compte dans ses effectifs des spécialistes du secteur biomédical qui nous aident à mieux comprendre certaines des demandes les plus techniques. D'autre part, nous nous inspirons grandement de nos discussions avec des confrères français ou d'autres nationalités. Notre curiosité d'architecte nous aide à acquérir une réelle culture de l'architecture hospitalière.

**Comment définiriez-vous votre management de projet ?**

**A. S. :** Notre management est, avant tout, participatif. Pour chaque projet, nous constituons une équipe regroupant des profils complémentaires (architectes, ingénieurs, économistes, etc.) et abordons collégialement la façon de répartir nos tâches entre chaque membre. Nous établissons ensemble le calendrier général détaillé des opérations et organisons différents types de réunions pour aborder tous les éléments relatifs au projet au fur et à mesure de son avancement. Lors de nos démarches, nous allouons un maximum de temps à la réflexion et au partage d'informations.

**Sur quels types de compétences vous appuyez-vous pour assurer la gestion de l'agence ?**

**A. S. :** Les ingénieurs biomédicaux d'AART ont une importance cruciale dans nos démarches. Ils interviennent, notamment, dans la constitution d'une base de données essentielle pour codifier le programme technique détaillé afin de simplifier et automatiser certaines fonctions. Nous disposons également des compétences d'architectes expérimentés et de conseillers extérieurs tels que des spécialistes de laboratoire, des médecins ou des juristes. Pour chaque projet que nous menons, nous essayons d'élargir au maximum les compétences impliquées afin de rendre nos réflexions toujours plus intéressantes et nos décisions pertinentes. Notre environnement informatique, dirigé et développé par un des associés Zbig Kulawik est aussi très performant. Pour preuve, AART a été récompensé du BIM d'argent 2015 dans la catégorie de bâtiments de plus de 40 000 m<sup>2</sup>.

**Quelles sont les contraintes du milieu hospitalier ?**

**A. S. :** Les modifications du programme qui surviennent dans les phases avancées du projet sont les plus contraignantes dans l'avancement des études, notamment pour les études techniques qui nécessitent de très nombreux calculs et impactent très largement la constitution de nos dossiers contractuels. La maquette numérique n'aime pas « la marche arrière ». Nous essayons donc d'anticiper au mieux ces différentes modifications afin qu'elles ne pèsent pas outre mesure dans l'avancement du projet. D'autre part, les projets hospitaliers nécessitent plusieurs années de développement. Durant cette période, les évolutions continuent et doivent être intégrées progressivement au projet pour que l'hôpital soit « à jour » lors de son ouverture. Aussi, le maître d'ouvrage s'entoure d'une AMO, de consultants et de plusieurs voix consultatives pour garantir les meilleurs choix quant à l'évolution du projet. L'architecte doit être en mesure de s'adapter à cette réalité.

**Comment vous organisez-vous pour répondre à des projets hospitaliers toujours plus complexes et exigeants ?**

**A. S. :** Encore une fois, les ingénieurs biomédicaux sont des profils clés. Ils assurent une veille constante et nous informent en temps réel des nouveautés techniques, administratives et réglementaires. Avec cette « assistance » le travail de l'architecte devient plus efficace.

**Quelle est votre vision de l'évolution du parc hospitalier ?**

**A. S. :** Les enveloppes budgétaires dédiées aux projets hospitaliers sont en constante diminution alors que les équipements sont toujours plus sophistiqués et donc plus coûteux. À l'avenir, l'architecture hospitalière devra intégrer ces évolutions et s'adapter, sans pour autant perdre la notion d'architecture au service de l'homme, ouverte et accueillante avec une haute qualité environnementale et esthétique. Cette évolution verra aussi une diminution du volume du bâtiment au profit de sa qualité. L'hôpital devient progressivement une véritable machine que l'architecture doit structurer pour garantir son efficacité durant une vingtaine d'années. Cette durée de vie est la limite que nous pouvons imaginer atteindre aujourd'hui. Les évolutions touchant l'hôpital sont tellement importantes et rapides que nous ne pouvons pas disposer d'une vision précise à plus long terme.