

ARCHITECTE MANDATAIRE

ARCHITECTE CO-TRAITANT

PROJET



**Reconstruction du SMR et Restructuration de l'EHPAD au
Centre Hospitalier
Durécu-Lavoisier de Darnétal**

ADRESSE : 116, rue Louis Pasteur 76160 Darnétal

CLIENT

MAITRE D'OUVRAGE : Centre Hospitalier Durécu-Lavoisier de Darnétal
ADRESSE : 116, rue Louis Pasteur, BP18, 76160 Darnétal
Contact :
e-mail : denis.renaud@chdl-darnetal.fr
tél. : 02 32 12 32 34

24-2380

PHASE :

PC

DATE :

25/03/2025

DATE INDICE :

/

NOTICE D'ACCESSIBILITE indice 0

NUMERO :

PC 39

ECHELLE :

/

BUREAUX D'ETUDES

ECONOMISTE : SOGETI
ADRESSE : 387, rue des Champs - BP 509 - 76235 Bois-Guillaume Cedex
Tél. 02 35 59 49 39
CONTACT : benjamin.roye@sogeti-ingeniere.fr

BET FLUIDES / CFA : CFO : SOGETI
ADRESSE : 387, rue des Champs - BP 509 - 76235 Bois-Guillaume Cedex
Tél. 02 35 59 49 39
CONTACT : remi.gaozin@sogeti-ingeniere.fr - Tél. : 06 32 65 58 41

BET STRUCTURE : KUBE
ADRESSE : 387, rue des Champs - 76230 Bois-Guillaume
Tél. 02 35 59 35 03
CONTACT : francois.kuentz@kubestructure.fr - Tél. : 06 31 87 40 37

BET ACOUSTIQUE : DUCLOS
ADRESSE : 14 A, rue du Général de Gaulle, 76240 Belbeuf
Tél. 02 23 34 00 12
CONTACT : coralia@bet-duclos.fr

PAYSAGISTE : ATELIER ESPACE LIBRE
ADRESSE : 27 Rue de Verdun, 76240 Bonsecours
Tél. 02 35 61 00 18
CONTACT : atelier@espace-libre.fr / amauley@espace-libre.fr

CONTROLE

BUREAU DE CONTROLE : SOCOTEC
ADRESSE : 97 rue François JACOB, 78 230 ISNEAUVILLE
Tél. EN ATTENTE
CONTACT : EN ATTENTE

CSPS : NAXIMIS
ADRESSE : Horizon 2000, Immeuble Mach 6, Avenue des Hauts-Grigneux, 78420 BIHOREL-LES-ROUEN
Tél. EN ATTENTE
CONTACT : EN ATTENTE

NUM.OPERATION

EMETTEUR

LOT

TYPE

BAT

NIVEAU

INDICE

24-2380

XXX

XXX

XXX

XXX

XXX

/

Table des matières

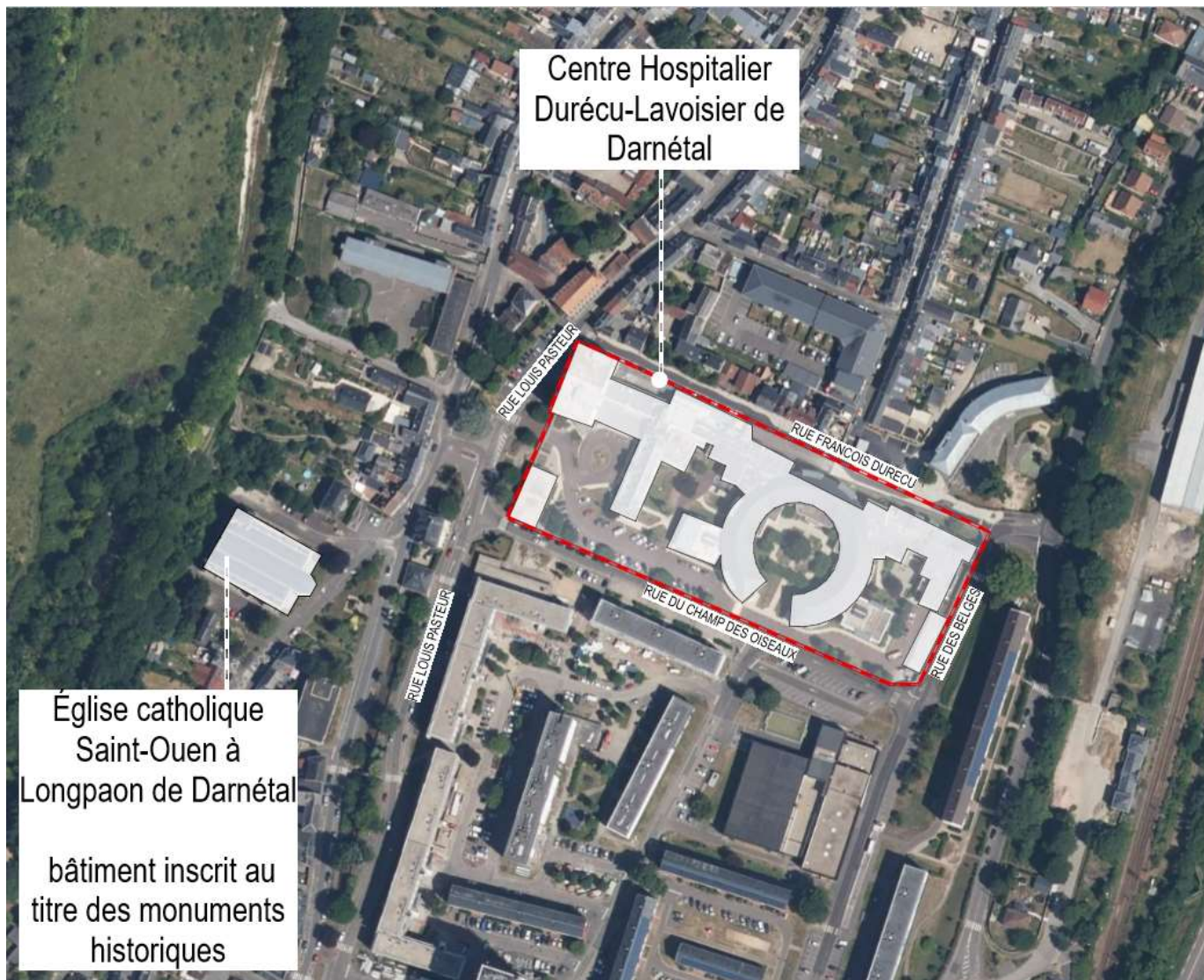
1	INFORMATIONS PROJET	3	
1.1	PLAN DE SITUATION	3	
1.2	LES REFERENCES CADASTRALES	4	
1.3	INTERVENANTS	5	
1.4	ENCADREMENT REGLEMENTAIRE	6	
1.5	GENERALITES	7	
2	PRESENTATION DU PROJET	8	
2.1	LES LIMITES D'INTERVENTION	8	
2.2	LE PHASAGE	8	
2.3	LE PROGRAMME	9	
2.4	LES TROIS EXTENSIONS	10	
2.4.1	« Le SMR »		10
2.4.2	« L'AGORA »		10
2.4.3	« L'ADJ »		10
2.5	LES CONNEXIONS	10	
2.6	LA GESTION DES FLUX ET ACCES AU SITE	11	
2.7	LES CHEMINEMENTS EXTERIEURS	12	
2.7.1	L'ACCES AU SMR		12
2.7.2	L'ACCES A L'AGORA		13
2.7.3	L'ACCES DE L'ACCUEIL DE JOUR		13
2.8	STATIONNEMENT	14	
2.9	1.6 ACCES AUX BATIMENTS	15	
2.9.1	L'ACCES AU SMR		15
2.9.2	L'ACCES A L'AGORA		16
2.9.3	L'ACCES DE L'ACCUEIL DE JOUR		17
2.9.4	L'ACCUEIL DU PUBLIC		18
2.10	LES CIRCULATIONS INTERIEURES VERTICALES – ESCALIERS	18	
2.10.1	Les escaliers d'usage		18
2.10.2	Les escaliers de secours		18
2.11	LES CIRCULATIONS INTERIEURES VERTICALES - ASCENSEUR	19	
2.12	NATURE ET COULEUR DES MATERIAUX DE REVETEMENTS ET QUALITE ACOUSTIQUE	19	
2.13	PORTES, PORTIQUES ET SAS	19	
2.14	LES DISPOSITIFS DE COMMANDE	20	
2.15	LES CHAMBRES ET SALLES D'EAU / WC	21	
			21
2.16	LES SANITAIRES	22	

1 INFORMATIONS PROJET

1.1 PLAN DE SITUATION

Le projet se trouve sur le site du Centre Hospitalier Durécu-Lavoisier de Darnétal à l'adresse :

116 r Louis Pasteur, 76160 Darnétal.



1.2 LES REFERENCES CADASTRALES

Les Références castrales sont :

Préfixe : 0 0 0	Section : A R	Numéro :	1	Superficie de la parcelle cadastrale (en m ²)	175
Préfixe : 0 0 0	Section : A R	Numéro :	2	Superficie de la parcelle cadastrale (en m ²)	295
Préfixe : 0 0 0	Section : A R	Numéro :	3	Superficie de la parcelle cadastrale (en m ²)	13896
Préfixe : 0 0 0	Section : A R	Numéro :	5 9 1	Superficie de la parcelle cadastrale (en m ²)	664
Préfixe : 0 0 0	Section : A R	Numéro :	5 9 2	Superficie de la parcelle cadastrale (en m ²)	10

Superficie totale du terrain (en m2) 15040



1.3 INTERVENANTS

Maîtrise d'ouvrage :

Centre Hospitalier Durécu-Lavoisier de Darnétal - 116 rue Louis Pasteur - 76160 Darnétal.

Maîtrise d'œuvre :

Architecte mandataire :

CBA architectes, 9, rue Le Nostre - CS 70502 - 76005 ROUEN CEDEX

Architecte associé :

UHNI – 39 rue des Vignoles - 75020 Paris

BET fluides, économiste :

SOGETI - 387 rue des Champs - BP 509 - 76235 Bois-Guillaume Cedex

Structure :

KUBE Structure - 387 rue des Champs - 76230 Bois-Guillaume

Paysagiste :

ATELIER ESPACE LIBRE - 27 rue de Verdun - 76240 Bonsecours

Acoustique :

CORALIE DUCLOS, 14A, rue du g2NERAL DE Gaulle, 76240 ELBEUF

Organisme de contrôle :

SOCOTEC - ZAC de la Ronce - 97 rue François Jacob - 76230 ISNEAUVILLE

Coordinateur SSI :

NAMIXIS - AGENCE NORD-OUEST Unité de Rouen - Horizon 2000 - Imm. Mach 6 - Avenue des Hauts-Grigneux - 76420 BIHOREL

AMO :

A2MO - Agence de RENNES - 5 Rue du Bosphore - 35200 Rennes,

OPC :

SOENEN COORDINATION - 322 Boulevard des Belles-Portes - 14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR,

1.4 ENCADREMENT REGLEMENTAIRE

Réglementation

- ❖ Loi n° 2005-102 du 11 février 2005
- ❖ Décret n° 2006-555 du 17 mai 2006 modifié par le décret n° 2007-1327 du 11 septembre 2007
- ❖ Arrêtés du 1er août 2006, du 21 mars 2007, du 11 septembre 2007 et du 30 novembre 2007
- ❖ Circulaire interministérielle DGUHC 2007-53 du 30 novembre 2007 et ses annexes
- ❖ Arrêté du 3 décembre 2007

L'obligation concernant les ERP et IOP

Les exigences d'accessibilité des ERP et IOP sont définies par les articles R 111-19 à R 111-19-12 du code de la construction et de l'habitation.

L'article R 111-19-1 précise :

« Les établissements recevant du public définis à l'article R 123-2 et les installations ouvertes au public doivent être accessibles aux personnes handicapées quel que soit leur handicap. »

« L'obligation d'accessibilité porte sur les parties extérieures et intérieures des établissements et installations et concerne les circulations, une partie des places de stationnement automobile, les ascenseurs, les locaux et leurs équipements. »

Définition de l'accessibilité

L'accessibilité est une obligation de résultat, il s'agit d'assurer l'usage normal de toutes les fonctions de l'établissement ou de l'installation.

L'article R 111-19-2 précise :

« Est considéré comme accessible aux personnes handicapées tout bâtiment ou aménagement permettant, dans des conditions normales de fonctionnement, à des personnes handicapées, avec la plus grande autonomie possible de circuler, d'accéder aux locaux et équipements, d'utiliser les équipements, de se repérer, de communiquer et de bénéficier des prestations en vue desquelles cet établissement ou cette installation a été conçu. Les conditions d'accès des personnes handicapées doivent être les mêmes que celles des personnes valides ou, à défaut, présenter une qualité d'usage équivalente. »

1.5 GENERALITES

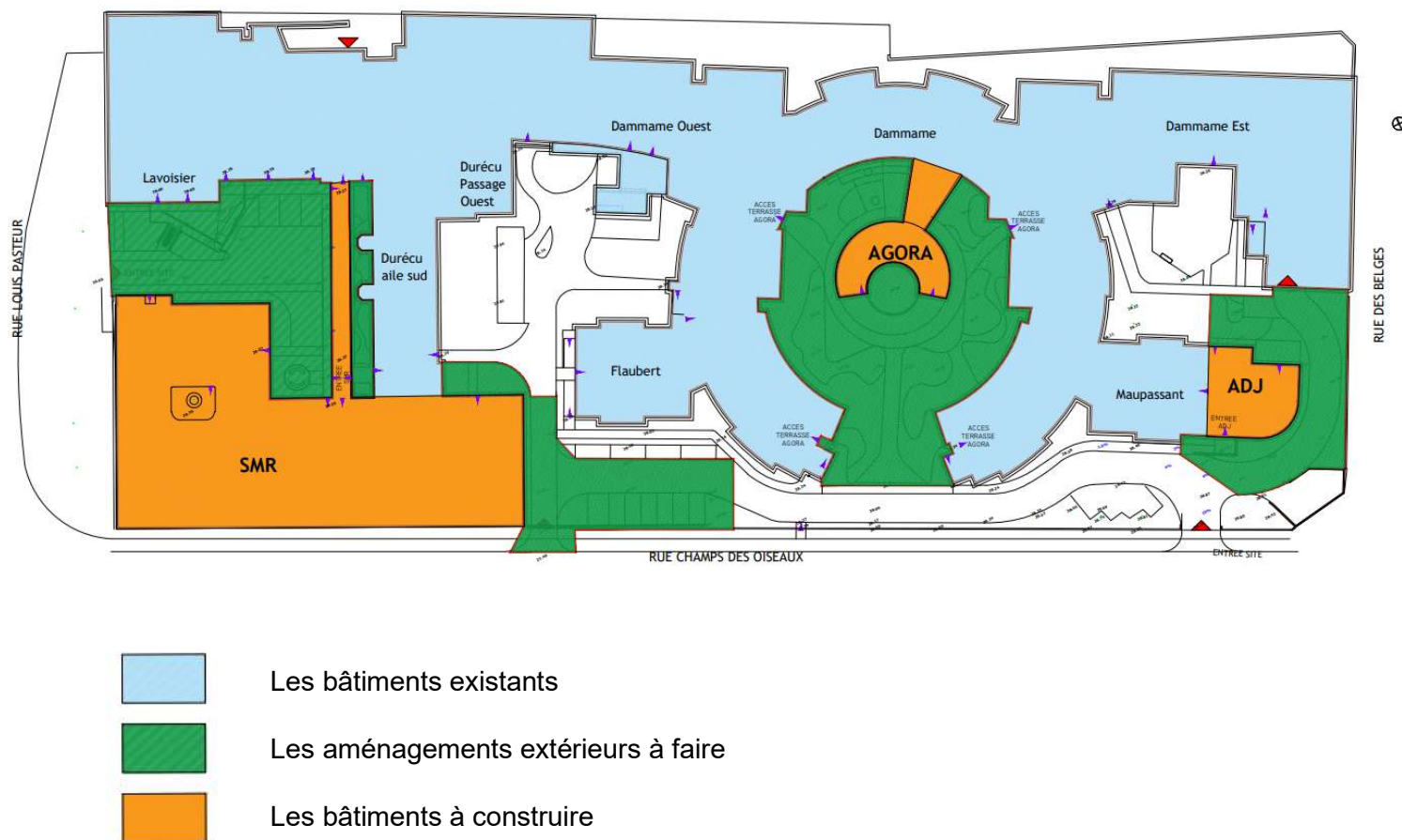
Le projet intègre dans son ensemble l'accessibilité à tous les types de handicap (physiques, sensoriels, cognitifs, mentaux ou psychiques).

C'est ainsi que sont notamment pris en compte :

- ❖ Pour la déficience visuelle : des exigences en termes de guidage, de repérage et de qualité de l'éclairage ;
- ❖ Pour la déficience auditive : des exigences en termes de communication, de qualité sonore et de signalisation adaptée ;
- ❖ Pour la déficience intellectuelle : des exigences en termes de repérage et de qualité de l'éclairage
- ❖ Pour la déficience motrice : des exigences spatiales, de stationnement et de circulation adaptés, de cheminement extérieur et intérieur, de qualité d'usage des portes et équipements.

2 PRESENTATION DU PROJET

2.1 LES LIMITES D'INTERVENTION



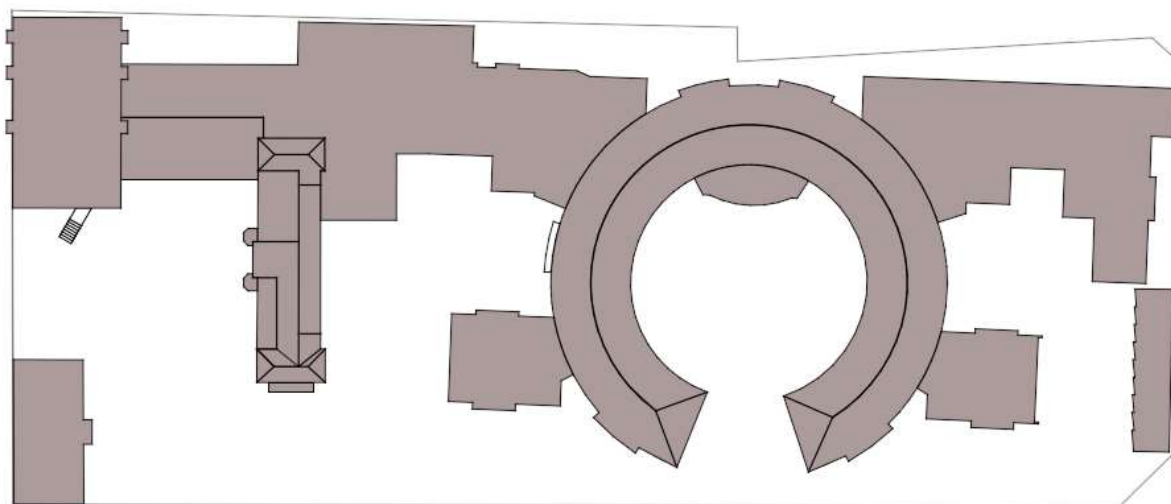
2.2 LE PHASAGE

Il existe actuellement des contraintes obligeant les constructions en plusieurs phases. Ces contraintes sont liées à :

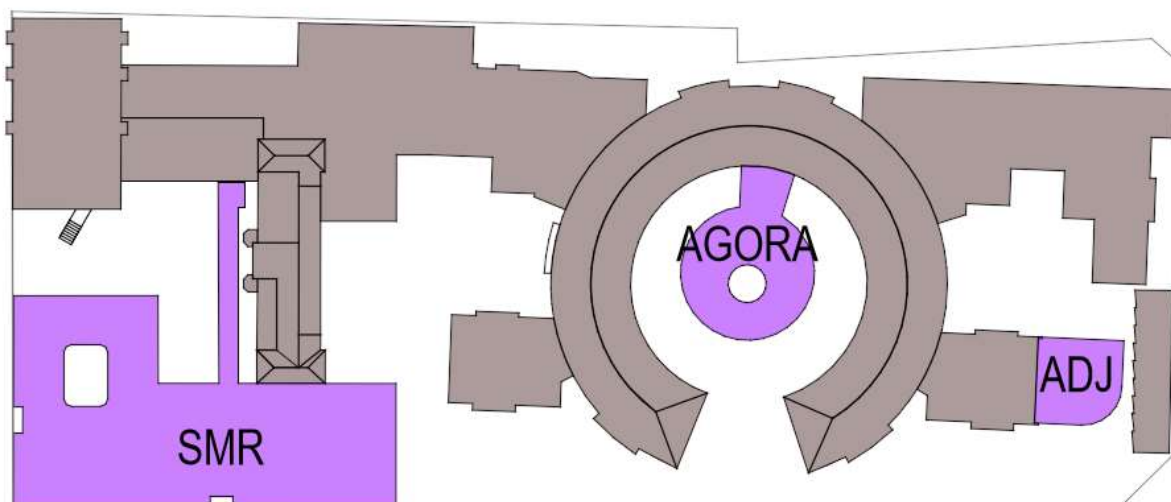
- ❖ Les démolitions ponctuelles modifiant le fonctionnement des bâtiments existants.
- ❖ L'urgence d'ouverture des bâtiments construits pour garantir une continuité de soins aux patients.
- ❖ Un chantier en site occupé (impact de l'emprise chantier sur la gestion des accès patients, des secours, de la logistique).

Un carnet de phasage avec dates clefs se trouve en annexe du dossier.

2.3 LE PROGRAMME



AVANT TRAVAUX



APRES TRAVAUX

Le projet est une construction- extension de trois bâtiments.

L'établissement est actuellement classé ERP de type U avec activités du type N de 3eme catégorie pour une capacité de 240 lits avec effectif cumulé inférieur à 700 personnes. Après travaux d'extension l'effectif global restera inférieur au seuil de 700 personnes, le classement restera identique en Type U/N de 3eme catégorie.

Les bâtiments sont tous reliés et communiquent entre eux. Les extensions seront aussi liaisonnées avec les bâtiments existants.

2.4 LES TROIS EXTENSIONS

2.4.1 « Le SMR »

La première extension à l'angle Sud-Ouest du site sera un bâtiment accueillant un service de SMR (Soins Médicaux et de Réadaptation) avec une unité UCC (Unité Cognitivo-Comportementale) composé de deux unités de 31 lits. Ce bâtiment viendra se raccorder au pignon du bâtiment Durecu existant avec une connexion au R+1. Au rez-de-chaussée, une passerelle de liaison connectera cette extension à la salle de rééducation qui se trouvera contiguë à l'accueil actuel de l'hôpital.

2.4.2 « L'AGORA »

Au centre du site, une extension sera construite au centre du bâtiment à la forme circulaire. Cette extension accueillera la nouvelle entrée indépendante de l'EHPAD. La construction sera en simple rez-de-chaussée, il n'y aura pas d'étage.

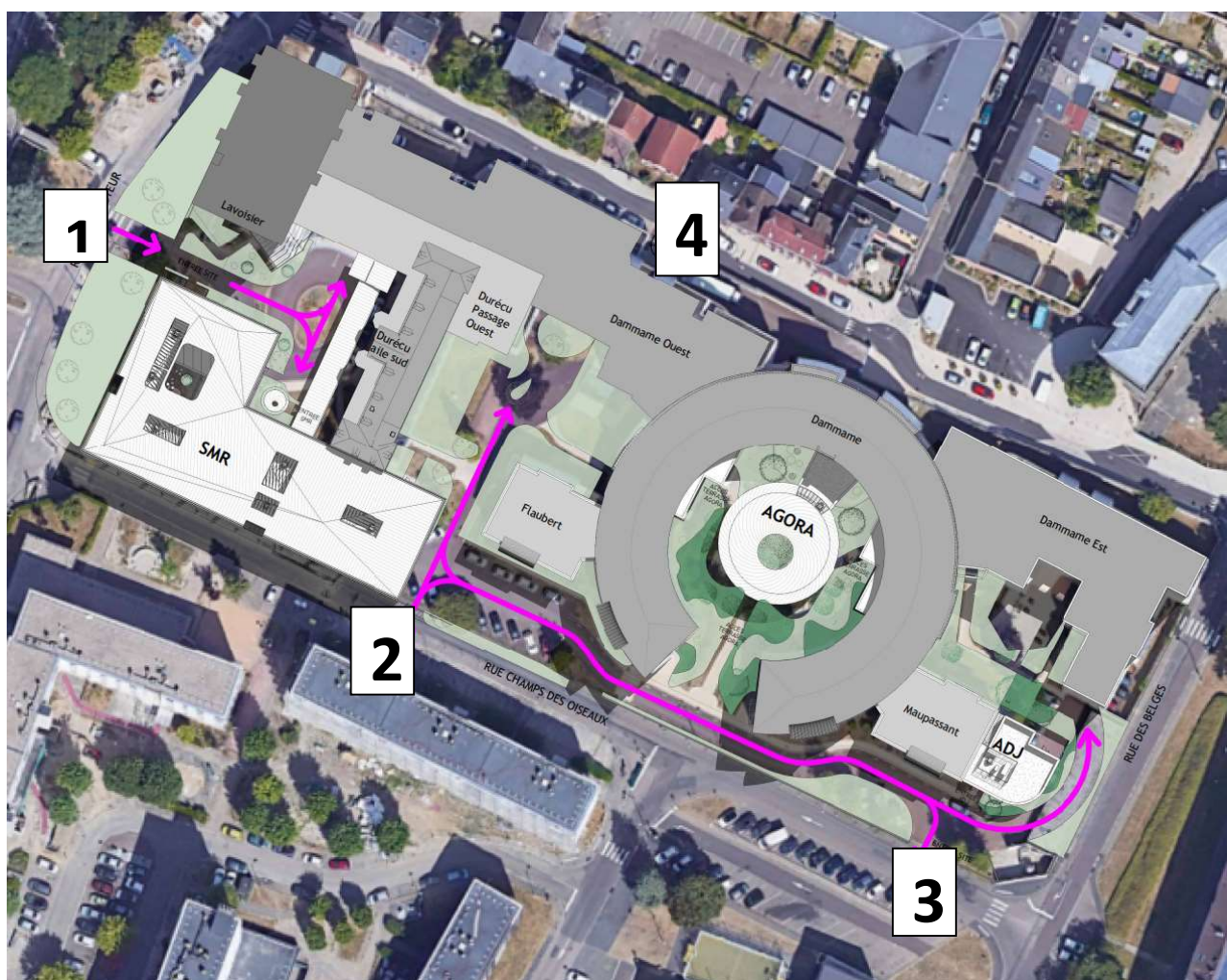
2.4.3 « L'ADJ »

Enfin, un dernier bâtiment sera construit en contiguïté du pignon du bâtiment Maupassant à l'extrémité Sud-Est du site. Il accueillera un accueil de jour en lien avec l'EHPAD. La construction sera en simple rez-de-chaussée, il n'y aura pas d'étage.

2.5 LES CONNEXIONS

Toutes les connexions entre les extensions et les existants, seront « de plein pied » avec les altimétries de l'hôpital existant. Il n'aura pas de créations de rupture de charges ni de pentes au droit de ses connexions.

2.6 LA GESTION DES FLUX ET ACCES AU SITE



- 1- A L'Ouest du site, rue Pasteur, l'entrée du public actuelle sera maintenue avec juste un remplacement des clôtures et du portail. Cet accès servira aussi à la dépose minute des patients par véhicules légers et les ambulances. 3 Véhicules pourront stationner provisoirement dans cet espace irrigant à la fois les accès à l'accueil central du centre hospitalier, le futur SMR et la galerie vitrée qui relie les deux bâtiments.

L'espace sera accessible par des engins de secours avec une possibilité de demi-tour.

- 2- Un nouvel accès sera créé depuis la rue du Champs des Oiseaux pour permettre l'accès du public à l'Agora et l'Accueil de jour ainsi que l'accès du personnel notamment vers des parkings à l'intérieur des volumes construits. Des places de stationnements seront maintenus sur le site hospitalier entre portails 2 et 3.
- 3- Le portail existant sera gardé en état à l'extrémité Sud-Est du site. L'actuelle voie interne menant au parking intérieur contournera le nouvel équipement en lieu et place des anciens garages.
- 4- Enfin les accès logistiques le long de la rue François Durécu seront conservés en état.

2.7 LES CHEMINEMENTS EXTERIEURS

Les cheminements créés vers les différentes entrées accessibles aux public, présenteront les caractéristiques d'un cheminement adapté : sol non meuble, non glissant, sans trous ni fentes, à devers < 2%. La norme relative à la glissance des sols sera prise en compte. Les pentes praticables par des PMR seront < 4%

Une signalisation adaptée sera prévue pour guider les personnes vers les différents accès, grâce à une ligne de guidage normalisée.

Les obstacles éventuels (bornes, poteaux...) seront implantés en bordure des cheminements. Ils seront signalés et détectables par une canne d'aveugle.

Un éclairage de 20 lux à minima éclairera les espaces des différentes entrées.

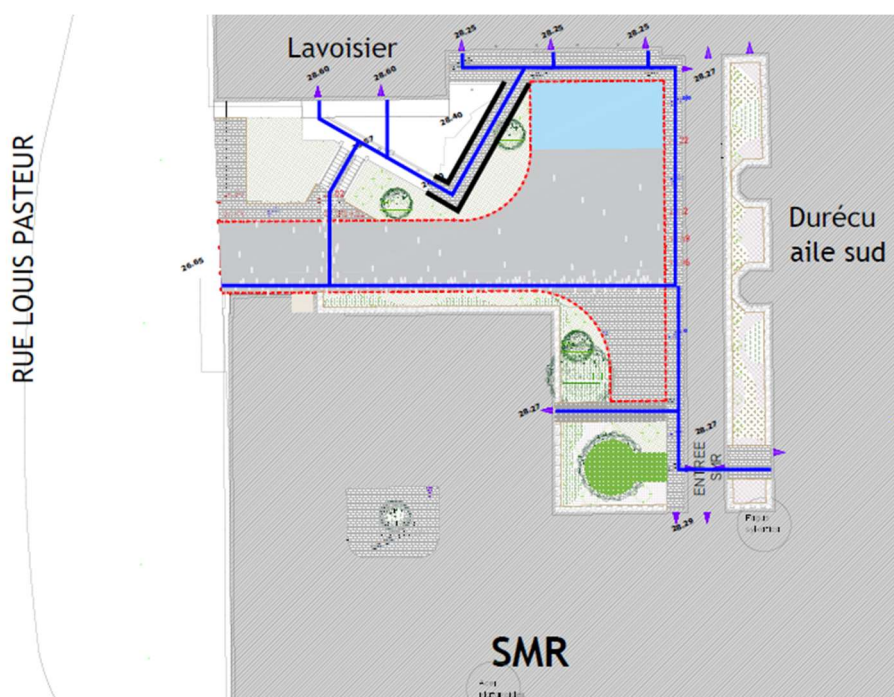
2.7.1 L'ACCES AU SMR

L'accès principal du public et du personnel du SMR s'effectuera par un portail (L :5,50m) et un portillon (L :1,50m) mutualisé depuis la rue Louis Pasteur avec la galerie de liaison entre le SMR et l'hôpital existant.

Le terrain oblige à créer une rampe de 5 % sur 7,00 mètres maximum avec palier de part et d'autre, puis une rampe de 4% pour accéder au cheminement d'accès au SMR, ailes Durécu et Lavoisier. Cette rampe est accompagnée d'une main courante pour aider les visiteurs. Cet accès principal du public aura des paliers de manœuvre de 1.40 x 1.40 m. Devant les entrées des espaces de manœuvre de 2,20 m x 1,40 et 1.70 x 1.40 m seront créés.

Les cheminements sont en enrobés et en pavés béton lisse à joint fermé, facilement circulaire pour les PMR et bien adhérent.

Le cheminement est accompagné de mâts lumineux permettant un éclairage optimum.

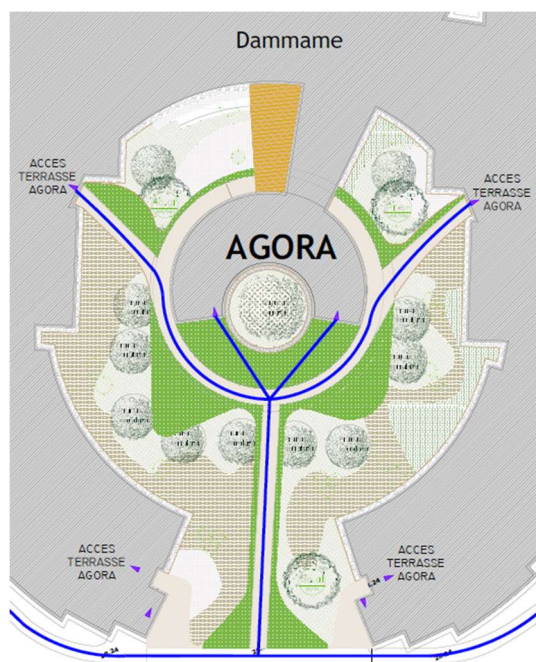


2.7.2 L'ACCES A L'AGORA

L'accès principal du public de l'AGORA s'effectuera par un cheminement, avec une pente inférieure à 1%, en béton désactivé sablé, sans aspérité et suffisamment adhérent, de 1,40m de large minimum. Le cheminement est élargi et bordé de pavage béton lisse, facilitant les croisement en cas d'affluence.

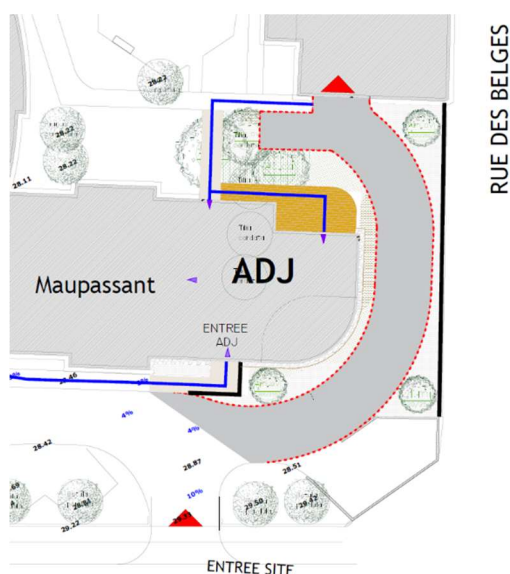
Des placettes sont aménagées en pavage béton lisse à joint drainant inférieur à 2cm pour permettre le repos et la détente des résidents.

Le cheminement est accompagné de mâts lumineux permettant un éclairage optimum.

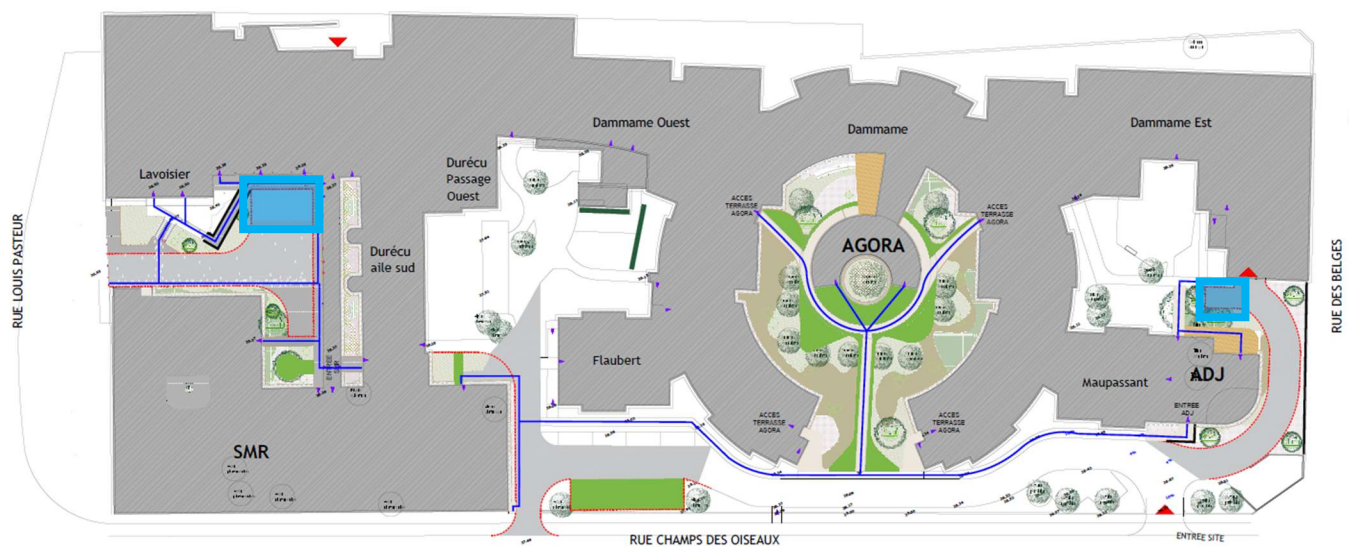


2.7.3 L'ACCES DE L'ACCUEIL DE JOUR

L'accès principal du public de l'ADJ s'effectuera par une rampe < 4% en béton désactivé sablé, de même que l'accès secondaire. Devant les entrées des espaces de manœuvre de 2,20 m x 1,40 et 1.70 x 1.40 m seront créés. Une terrasse en platelage bois avec résine antidérapante et des interstice inférieure à 1 cm est créée pour permettre le repos des résidents



2.8 STATIONNEMENT



Le stationnement s'effectuera principalement dans l'espace public. Le personnel et le public accèdera au site via les portails et portillons situés rue Pasteur et rue Champs des Oiseaux. 4 places temporaires (Ambulances et PMR) sont toutefois réservées à proximité des entrées pour faciliter les transferts des patients.

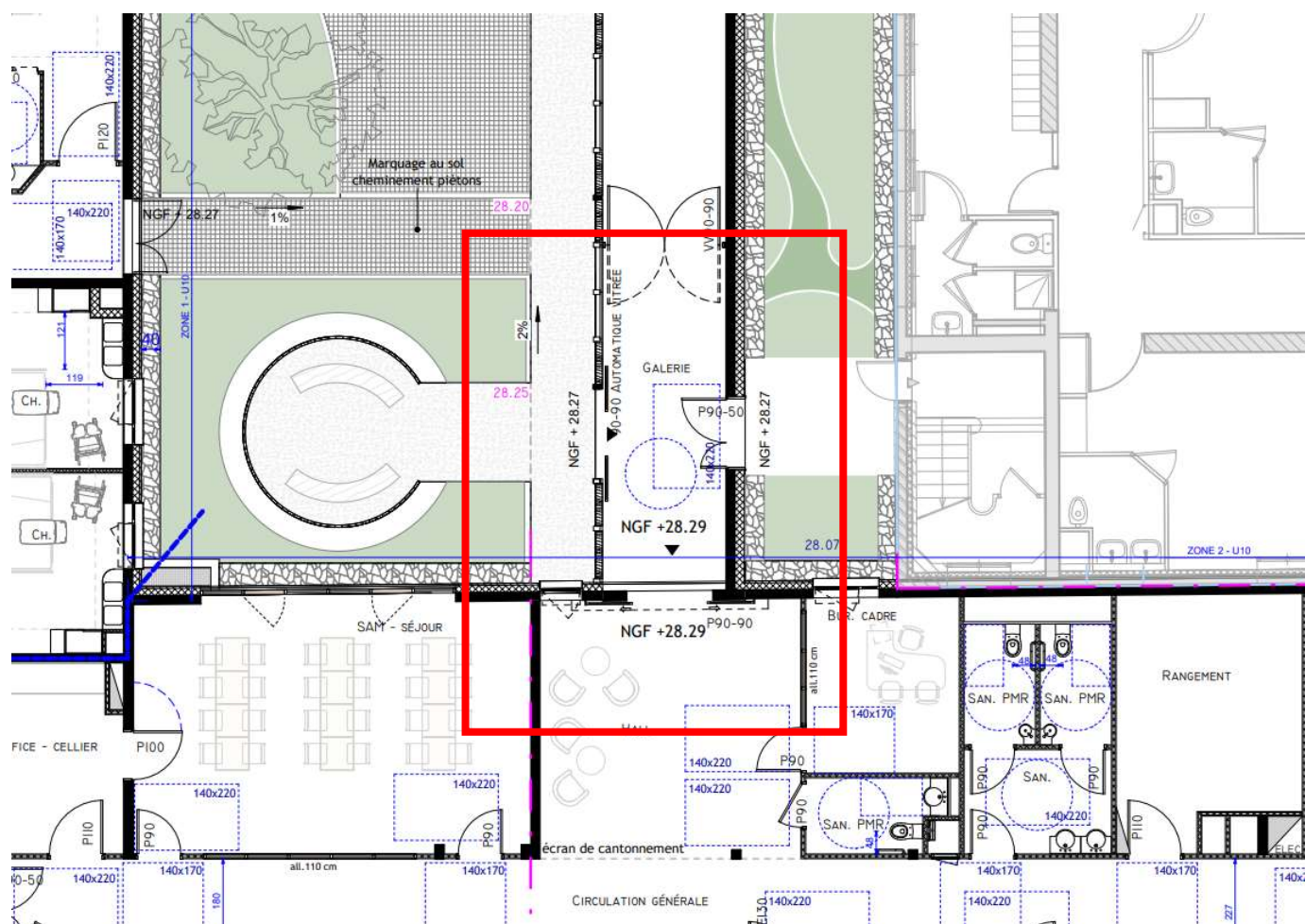
2.9 1.6 ACCES AUX BATIMENTS

2.9.1 L'ACCES AU SMR

L'accès principal du public et du personnel du SMR s'effectuera par un sas mutualisé avec la galerie de liaison entre le SMR et l'hôpital existant.

Cet accès principal du public mutualisé avec celui du personnel aura des caractéristiques suivantes :

- ❖ Des espaces de manœuvre de 2,20 m x 1,40 et 1.70 x 1.40 m seront prévus au droit des accès.
- ❖ L'accès au rez-de-chaussée sera de plein pied avec l'espace public.
- ❖ Le franchissement sera plat, avec un seuil de 2 cm inférieur à 2cm.
- ❖ L'éclairage devant le sas assurera un niveau d'éclairement de 20 lux en tous points au sol.
- ❖ La largeur des portes d'accès sera compatible avec l'accessibilité. La profondeur du sas d'accès sera compatible avec l'accessibilité.
- ❖ L'entrée principale sera dotée d'une porte automatique coulissante sans poignée.

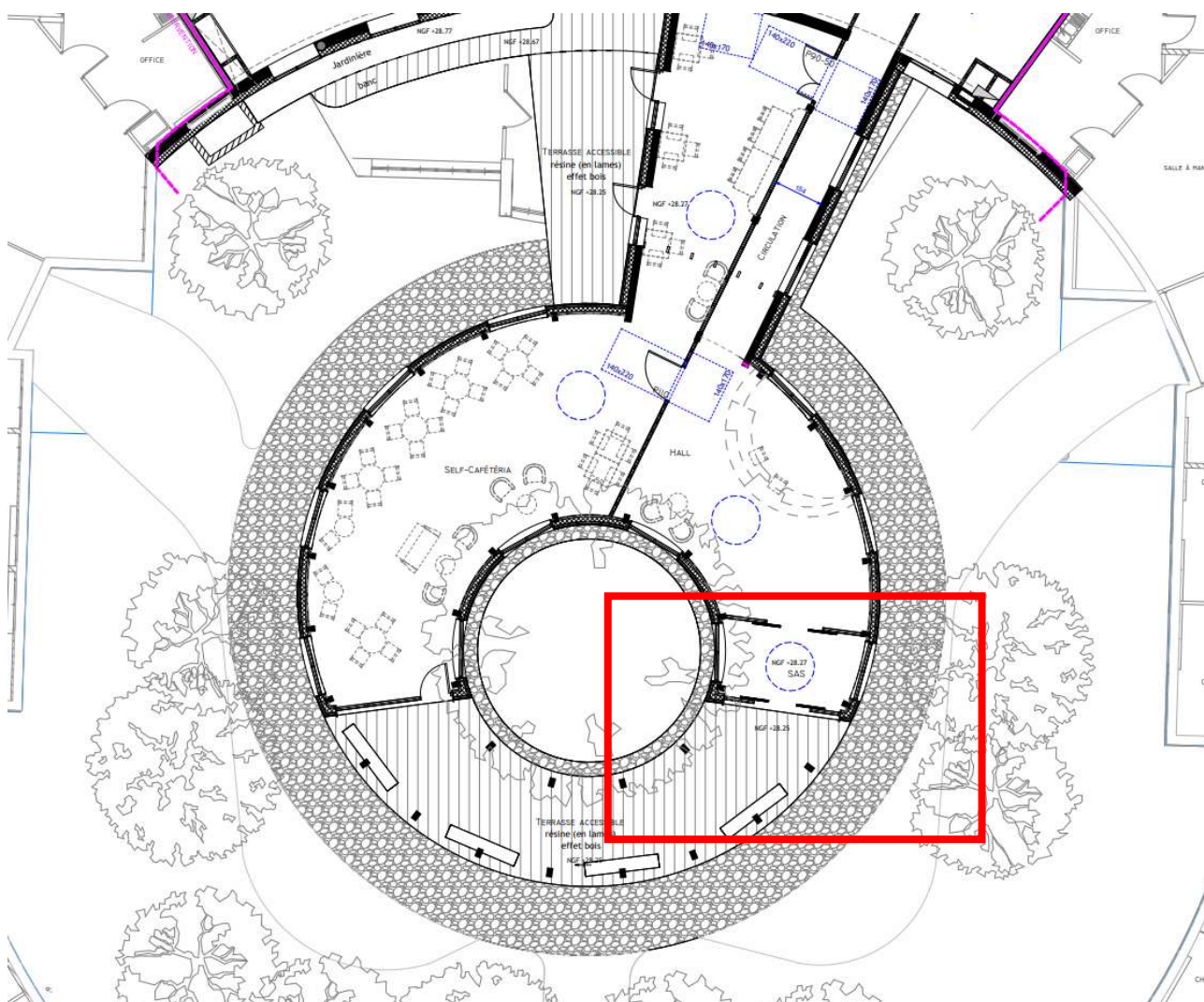


2.9.2 L'ACCES A L'AGORA

L'accès principal du public de l'AGORA s'effectuera par un sas thermique.

Cet accès aura des caractéristiques suivantes :

- ❖ Des espaces de manœuvre de 2,20 m x 1,40 et 1.70 x 1.40 m seront prévus au droit des accès.
- ❖ L'accès au rez-de-chaussée sera de plein pied avec l'espace public.
- ❖ Le franchissement sera plat, avec un seuil de 2 cm inférieur à 2cm.
- ❖ L'éclairage devant le sas assurera un niveau d'éclairement de 20 lux en tous points au sol.
- ❖ La largeur des portes d'accès sera compatible avec l'accessibilité. La profondeur du sas d'accès sera compatible avec l'accessibilité.
- ❖ L'entrée principale sera dotée d'une porte automatique coulissante sans poignée

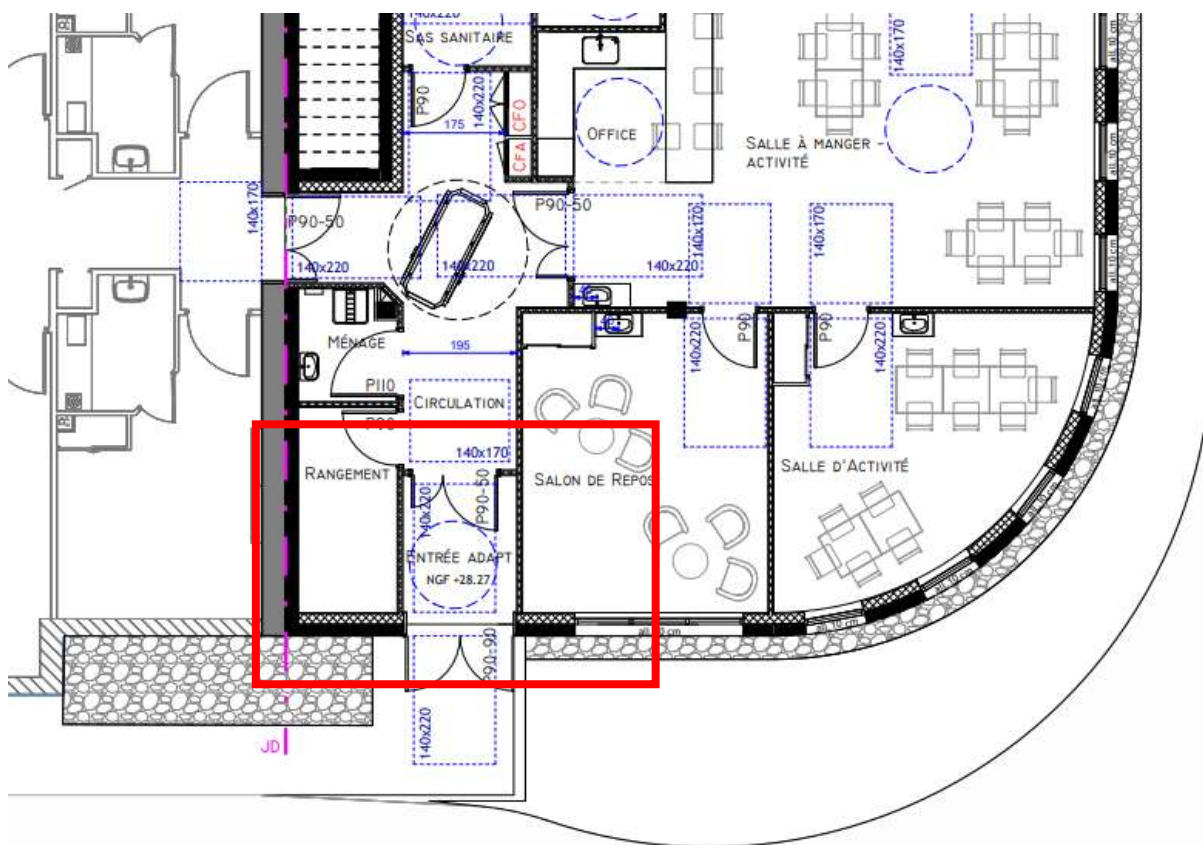


2.9.3 L'ACCES DE L'ACCUEIL DE JOUR

L'accès principal du public de l'ADJ s'effectuera par un sas thermique.

Cet accès aura des caractéristiques suivantes :

- ❖ Des espaces de manœuvre de 2,20 m x 1,40 et 1.70 x 1.40 m seront prévus au droit des accès.
- ❖ L'accès au rez-de-chaussée sera de plein pied avec l'espace public.
- ❖ Le franchissement sera plat, avec un seuil de 2 cm inférieur à 2cm.
- ❖ L'éclairage devant le sas assurera un niveau d'éclairement de 20 lux en tous points au sol.
- ❖ La largeur des portes d'accès sera compatible avec l'accessibilité. La profondeur du sas d'accès sera compatible avec l'accessibilité.
- ❖ L'entrée principale sera dotée d'une porte double avec un ventail à minima \geq à 0,90 m



2.9.4 L'ACCUEIL DU PUBLIC

Les banques d'accueil seront rapidement identifiables depuis le sas d'accès principal. Elles seront dotées d'une signalétique « Accueil ».

Elles comporteront un emplacement pour le fauteuil roulant aux caractéristiques suivantes :

- ❖ Partie évidée de 30 cm de profondeur
- ❖ Hauteur du plan comprise entre 0.70 et 0.80 m
- ❖ Larguer 0.60 m minimum
- ❖ Un éclairage de 200 lux.
- ❖ Un espace pour le personnel pouvant accueillir un rayon de manœuvre Ø 150 cm

2.10 LES CIRCULATIONS INTERIEURES VERTICALES – ESCALIERS

2.10.1 L'escalier d'usage du SMR

La largeur minimale entre les mains courantes sera de 1m20. La hauteur des marches sera inférieure ou égale à 16 cm.

La largeur du giron sera supérieure ou égale à 28 cm sur la ligne de la foulée.

Les mains courantes auront des hauteurs réglementaires et se prolongeront de la profondeur du giron au droit de la première et la dernière marche.

Les premières et dernières contremarches et les nez de marche auront un traitement visuel contrasté et une bande d'éveil sera prévue sur le palier d'arrivée.

2.10.2 L'escaliers de secours du SMR

La largeur minimale entre les mains courantes sera de 1m20. La hauteur des marches sera inférieure ou égale à 16 cm.

La largeur du giron sera supérieure ou égale à 28 cm sur la ligne de la foulée.

Les mains courantes auront des hauteurs réglementaires et se prolongeront de la profondeur du giron au droit de la première et la dernière marche.

Les premières et dernières contremarches et les nez de marche auront un traitement visuel contrasté et une bande d'éveil sera prévue sur le palier d'arrivée.

2.11 LES CIRCULATIONS INTERIEURES VERTICALES - ASCENSEUR

Le projet du SMR comportera un ascenseur 630 kg et un Monte malade de 1600 kg.

Les deux appareils seront implantés juste à côté de l'escalier principal. Les PMR emprunteront donc le même parcours que les non PMR.

L'ascenseur 630 kg, utilisable par le public de façon autonome, sera adapté à des personnes en situation de handicap, ainsi que les commandes extérieures et intérieures. Il sera conforme à la norme NF EN 81-70. Il répondra aux dispositions de l'article 8 de l'arrêté du 5 Août 1992 pour l'application des articles R 235-4-2 et R 235-4-15 du code du travail. Tous les niveaux accessibles au public ou au personnel seront accessibles de plain-pied au rez-de-chaussée, soit desservis par ascenseur.

La précision d'arrêt de la cabine sera + ou - 2 cm. L'appareil comportera des portes coulissantes, d'une largeur de passage de 1 m.

La monte-malade sera utilisé par le personnel pour transit de la logistique ainsi que des personnes en brancard ou lits.

2.12 NATURE ET COULEUR DES MATERIAUX DE REVETEMENTS ET QUALITE ACOUSTIQUE

La nature et la couleur des matériaux et revêtements de sols, murs et plafonds évitent toute gêne sonore ou visuelle.

Le traitement acoustique des espaces d'accueil est prévu avec des matériaux de niveaux de performance visés en termes d'isolement acoustique et d'absorption des revêtements et éléments absorbants > 25 % de la surface au sol de ces locaux.

2.13 PORTES ET SAS

Les poignées de portes sont facilement préhensibles et manœuvrables en position « debout » comme « assis », ainsi que par une personne ayant des difficultés à saisir et à faire un geste de rotation du poignet. L'extrémité des poignées des portes, à l'exception de celles ouvrant uniquement sur un escalier, est située à plus de 0,40 m d'un angle rentrant de paroi ou de tout autre obstacle à l'approche d'un fauteuil roulant. L'effort nécessaire pour ouvrir les portes est inférieur ou égal à 50 kgN.

Les portes comportant une partie vitrée importante seront repérables ouvertes comme fermées à l'aide d'éléments visuels contrastés par rapport à l'environnement immédiat (ex vitrophanie).

Toutes les portes des zones accessibles au public sont manœuvrables et accessibles par les personnes handicapées, circulant ou non en fauteuil roulant par les aires de manœuvre réglementaires frontales ou latérales à l'exception de la porte des sanitaires non accessibles. L'espace de manœuvre de porte devant chaque porte est :

140 x 170 cm du côté où l'on pousse la porte.

140 x 220 du côté où l'on tire la porte.

Une zone de manœuvre Ø 150 cm sera possible dans les sas entrée / sortie

Chaque sortie correspondant à un usage normal du bâtiment est repérable de tout point où le public est admis, soit directement, soit par l'intermédiaire d'une signalisation adaptée. La sortie usuelle est repérée par un affichage distinct de celui des sorties de secours en tout point de l'établissement.

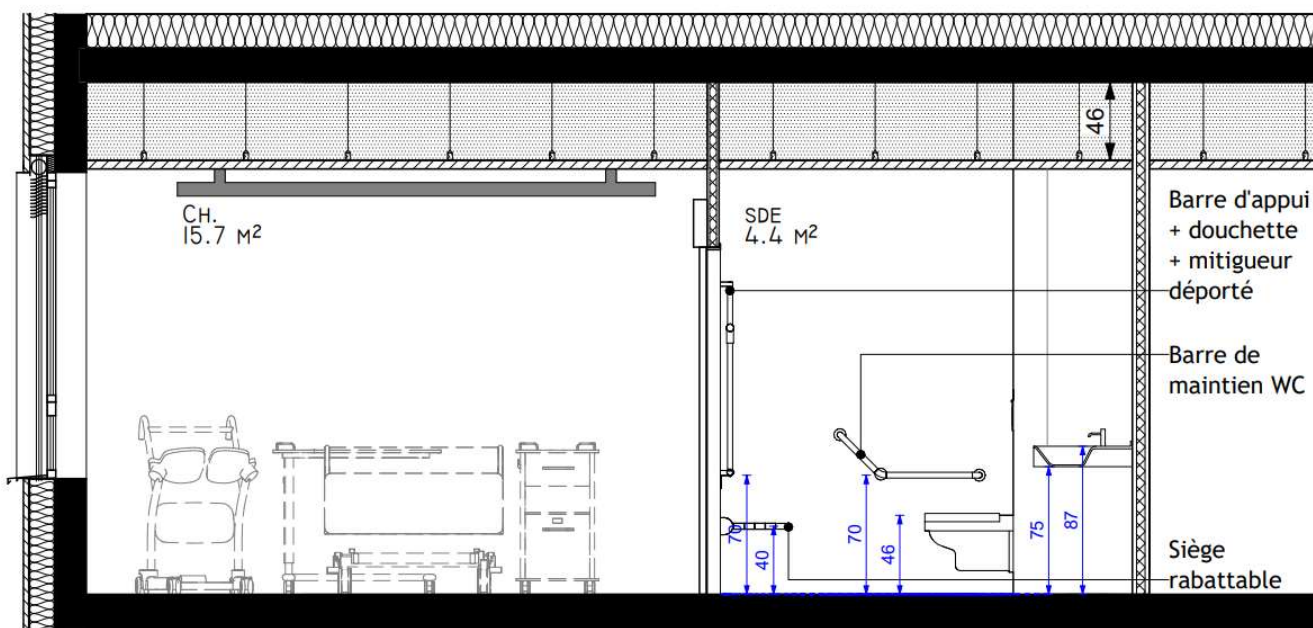
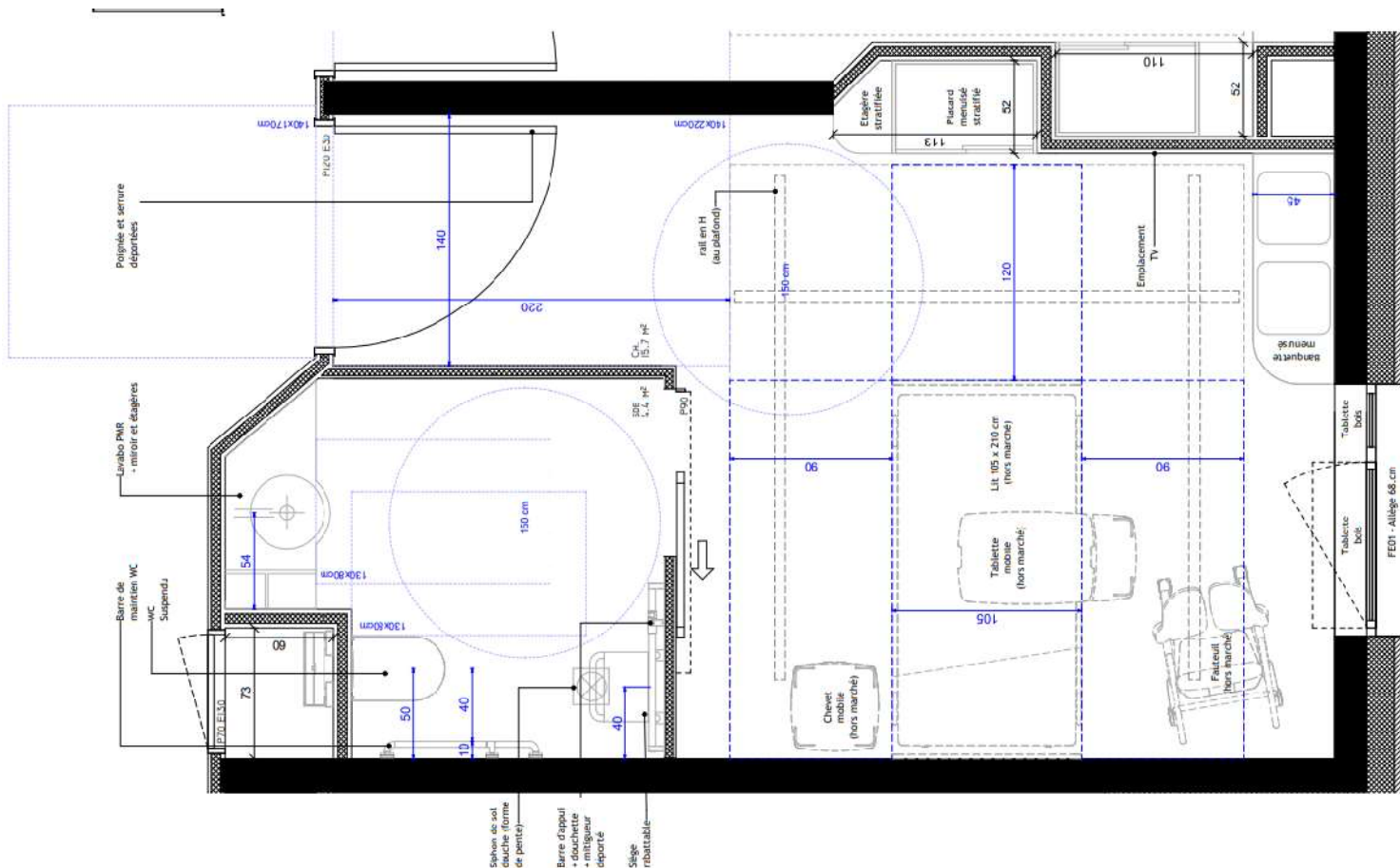
2.14 LES DISPOSITIFS DE COMMANDE

Tous les dispositifs manuels de commande fonctionnelle seront situés à une hauteur comprise entre 0,90 m et 1,30 m du sol.

Les interrupteurs, commutateurs et boutons poussoirs seront montés en encastrés et seront placés en entrée de pièce, près des portes, à portée de main, posés à une hauteur comprise entre 0.90 m et 1.30m du sol fini et seront visibles de jour comme de nuit.

2.15 LES CHAMBRES ET SALLES D'EAU / WC

L'intégralité des chambres et des salles d'eau créées seront accessibles aux PMR.



DÉTAIL 02 - COUPE CHAMBRE TYPE

2.16 LES SANITAIRES

Il y aura au moins un sanitaire accessible au public depuis la circulation générale et par niveau.

Les espaces de manœuvres 2,20 m x 1,40 et 1,70 x 1,40 m seront prévus au droit des accès aux blocs sanitaires accessibles.

L'espace de 0,80 m x 1,30 m et des barres d'appuis seront prévus au droit des cuvettes.

Un lave main ou un lavabo seront implantés dans chaque sanitaire accessible.

Une manœuvre de 1,50 m de rayon sera possible dans les sanitaires accessibles.

