

# Laboratoire EVCAU

## Axe thématisé

---

# Architecture, Santé, Vulnérabilités.

## Temporalités, usages et représentations

---

MEMBRES DE L'AXE : Marc BENARD, architecte ; Lila BONNEAU, architecte et historienne, co-responsable de l'axe ; Éric DE THOISY, architecte et philosophe ; Marie GAIMARD, historienne ; Laurent GAISSAD, socio-anthropologue ; Edouard GARDEBOIS, architecte, Ecole de Chaillot; Yann GOUBIN, architecte et historien ; Dana JOULIN-STOICA, architecte ; Léonore LOSSERAND, historienne ; Olivier PERRIER, historien; Bruno PROTH, sociologue, professeur HDR ; Donato SEVERO architecte et historien, professeur HDR, co-responsable de l'axe ; Zineb BENNOUNA (doctorante) ; Anne-Claire GALLE (doctorante).

ASSOCIE' et PERSONNALITES RESSOURCES : Marie BARTHELEMY, Archives de l'Assistance Publique des Hôpitaux de Paris ; François CREMIEUX, Directeur APM - Université de Paris ; Catherine DESCHAMPS sociologue LHAC-ENSA Nancy ; Xavier DOUSSON architecte et historien, ENSA Paris-Val de Seine -Laboratoire LACTH ; Laurent GIRAUD architecte, AP-HP ; Pierre-Louis LAGET historien, conservateur du patrimoine ; Vesselina LETCHOVA-CARCELERO, architecte, ENSA Paris-Val de Seine ; Alexis MARKOVICS, Directeur de la recherche, Ecole Camondo ; Florent PAOLI, architecte, ENSA Paris-Val de Seine ; Alain SAUVANET, Professeur de médecine au Service de Chirurgie Hépatobiliaire et Pancréatique, Université de Paris ; Hélène SERVANT, Conservateur général du patrimoine, responsable du Département des patrimoines culturels de l'AP-HP ; Olivier VILAIN, ingénieur, Directeur des investissements Hôpitaux Universitaires Paris Nord/ Université de Paris.

Depuis sa création en 2015 l'Axe *Architecture, Santé, Vulnérabilité*, constitue l'une des principales équipes de la recherche architecturale sur ces thématiques extrêmement sensibles en France. Une activité qui ne serait rien sans les réseaux et les collaborations qui caractérisent cet axe : il mobilise de nombreuses personnalités-ressources et de nombreux partenaires dans le monde de la santé : l'Assistance Publique Hôpitaux de Paris AP-HP ; l'Assistance Publique Hôpitaux de Marseille AP-HM ; l'Université de Paris notamment son Pôle en Sciences de la Santé, unique en France, leader en Europe, et son institut de référence en Sciences de la Terre et des planètes.

Les membres de cet axe sont aussi bien architectes, ingénieurs, designers, médecins, directeurs d'hôpitaux, historiens, paysagistes, urbanistes, sociologues, anthropologues. Ils sont chercheurs confirmés ou doctorants. Cet axe développe depuis 2015 un partenariat avec l'Assistance Publique Hôpitaux de Paris AP-HP par des programmes de recherches financés et des soutiens à la recherche doctorale et postdoctorale. De plus l'axe travaille en synergie avec la Chaire partenariale « Architecture, Design, Santé », ARCHIDESSA, labellisée, conventionnée et financée (2020) par le Ministère de la Culture, cofondée par l'AP-HP, la Fondation pour la Recherche de l'AP-HP, l'ENSA PVS, son laboratoire EVCAU et l'École Camondo.

## I. Présentation et enjeux méthodologiques

L'axe thématisé "Architecture, Santé, Vulnérabilités" développe la recherche sur les processus de conception architecturale multiscalaires en s'interrogeant sur les multiples relations entre l'architecture, la ville, le paysage, l'environnement et leurs qualités thérapeutiques. Il veut fournir une vue d'ensemble des théories et des pratiques de l'architecture en encourageant l'élaboration de méthodes appliquées à la question de la santé, des humanités médicales, de l'hospitalité, des vulnérabilités. Ainsi l'axe produit des connaissances et des projets inédits relatifs au milieu de la santé et du *Care*. Cet axe de recherche s'interroge sur la notion de fonctionnalité confrontée à l'usage des espaces et aux difficultés que connaissent les personnes fragilisées. Il s'inscrit dans un questionnement large qu'interroge la relation entre le savoir pratique, le savoir théorique et leurs représentations. Portant sur la réduction des vulnérabilités - à l'instar de Sandra Laugier<sup>1</sup>- il assume le caractère polysémique et inclusif de cette notion. Il s'agit de penser la réduction des vulnérabilités individuelles ou collectives dans les espaces habités, mais aussi de considérer que les architectures et les espaces publics sont eux-mêmes susceptibles d'une plus ou moins grande fragilité. Ainsi, cet axe a pour projet de penser les vulnérabilités et leur réduction dans l'espace et de l'espace construit. Il s'articule de facto à la réduction des risques pour les humains et leurs milieux. Aujourd'hui, avec les nouvelles crises sanitaires, l'urbanisme, l'architecture et le design doivent à nouveau, chacun à leur échelle, réinterroger leurs relations réciproques avec la santé environnementale (santé des écosystèmes et santé humaine). Comment affronter les maladies émergentes à risque pandémique, ou éco-épidémiologique, en adoptant une vision holistique de la santé qui intègre santé humaine, santé animale et santé de l'environnement, pour comprendre leurs interactions et interdépendances ? Dans ce cadre la transition numérique dans les champs de la santé concerne deux aspects majeurs :

. Premièrement, le développement et la modernisation des systèmes d'information hospitaliers (SIH). Il s'agit d'un enjeu structurant qui a pour objectif l'amélioration de l'organisation et de l'offre de soins dans une logique de parcours, au service d'une meilleure prise en charge des patients.

. Deuxièmement, la conception et la mise en œuvre de l'hôpital dit numérique. Les recherches à développer concernent les modes de fonctionnement qui s'appuient sur l'interaction des technologies de l'information, de la communication, de l'immotique et de la robotique.

## II. Les problématiques de recherche

Les actions et les projets de recherche et d'enseignement qui relèvent de cet axe se déclinent autour de trois problématiques principales.

**Problématique 1 : Architecture et nature thérapeutiques.** Cette problématique veut développer une réflexion de fond sur l'histoire et le devenir de ce grand laboratoire de l'architecture du XXe siècle qu'est la santé. L'architecture sanitaire, les dispositifs de prévention et de consultation dans la ville, la psychiatrie de secteur, les services ambulatoires, jusqu'aux « milieux réparateurs » (*restorative environments*), constituent un ensemble varié qui permet d'évaluer les stratégies complexes de transformation, d'adaptation, de reconversion, de valorisation patrimoniale et environnementale. Ce patrimoine fait actuellement l'objet de profonds changements, induits par une triple mutation : démographique, épidémiologique et numérique. Ces profonds changements font partie des grands défis de la société et de la transition écologique. Quelles sont les diverses modalités par lesquelles la technicité, a fortiori dans des lieux de santé, engendre des « asservissements », par exemple les dispositifs artificiels de régulation du confort intérieur, le plateau technique, les dispositifs de la santé urbaine, la psychiatrie, ou la dimension de la prévention ? Ce regard ne se limite pas aux questions du bâtiment, mais développe une problématique d'interaction entre les divers aspects de la santé : la ville, l'environnement, et encore le confort, le bien-être. Les mouvements hygiénistes, les normes sanitaires, les expérimentations du fonctionnalisme, les

---

<sup>1</sup> Sandra Laugier, *Tous vulnérables ? Le care, les animaux et l'environnement*, Payot, 2012.

grandes opérations de la reconstruction, la mise en place des techniques normalisées, la notion d'obsolescence dans le domaine de la construction sanitaire, le corps post-biologique et le bio-pouvoir : tout cela témoigne de l'intensité des relations entre architecture et santé et de leurs représentations. On assiste depuis ces dernières années à une diversification de l'espace sanitaire et à la prolifération de nouveaux types d'établissements d'assistance médicale et sociale inscrits dans le parc immobilier traditionnel. La reconversion, le réemploi et la restructuration des bâtiments hospitaliers témoignent d'une mutation importante de l'usage de cette catégorie d'édifices. L'architecture thérapeutique enfin, veut désigner des interfaces pertinentes vis-à-vis des défis que nous pose la nouvelle condition environnementale. Ces questionnements appellent au renouvellement des méthodes de projet vers des nouvelles interprétations du « bien-être », et des nouveaux équilibres entre conditions matérielles et immatérielles, valeurs fonctionnelles et signification de l'architecture.

**Problématique 2 : Hospitalité et pratiques de soin.** Comment accueillir l'hétérogène, le dissemblable, le différent, les multiples fragilités, dans le logis-planète qui comprend tout à la fois le territoire, l'hôtel, la rue, l'hôpital, la maison ? Comment créer les conditions d'un meilleur accueil aussi bien pour des personnes sans-abris que pour d'autres qui, récemment arrivées en France, visent une installation durable, dans des espaces et des architectures qui soient suffisamment généreux pour répondre à leurs besoins ? Comment, encore, proposer des espaces publics de proximité accueillant aussi bien les plus âgées, les plus jeunes et celles et ceux qui sont dans la force de l'âge, quelle que soit l'orientation sexuelle ou le genre pour les femmes que pour les hommes ? Quelles petites interventions sur les espaces peuvent accroître leurs qualités d'hospitalité ? En filigrane de cette thématique, apparaît le concept de care ou de "souci de l'autre" en français, mais ici appliqué autant à des personnes qui prennent visage qu'à des espaces qui prennent formes et ambiances. Ces perspectives, et les concepts qui les soutiennent (hérités notamment de l'Ecole de Chicago), permettent en outre de formuler de manière innovante des projets de recherche portant aussi bien sur les espaces en voie d'affectation, comme les « friches » momentanées ou les vastes territoires interstitiels du périurbain, que sur les concentrations durables d'appropriations « autres » à l'écart comme dans la pleine centralité métropolitaine.

**Problématique 3 : Prévention des risques humains et environnementaux.** Pour que l'architecture s'intègre aux démarches contemporaines de développement durable, une partie de la réflexion nécessaire à son élaboration doit porter sur l'insertion à l'environnement. Particulièrement depuis les années 1990, la détermination des objets à traiter dans le cadre de cette insertion s'applique à formaliser les relations entre la conception architecturale et les réponses aux risques environnementaux, urbains et humains. Sachant que les méthodes d'insertion d'un ouvrage dans son environnement naturel ou bâti situé dans une zone définie à risques nécessitent une approche pluridisciplinaire réévaluée selon les échelles de l'urbanisme ou de l'étude du paysage, il s'agit de définir des stratégies de réduction des vulnérabilités physiques et sociales. In fine, l'intention est ici de questionner les formes spatiales innovantes permettant une mitigation des risques majeurs.

### **III. Croiser les compétences, confronter les méthodes.**

Les enseignants-chercheurs participant à cet axe, peuvent développer des objets de recherche et des pratiques d'enseignement qui découlent de plusieurs de ces thématiques, poreuses entre elles. Il s'agit d'un axe ouvert à la liberté de l'esprit, à la collaboration et perméable aux autres lignes de forces de la recherche architecturale. Cet axe de recherche interroge la relation entre le savoir pratique, le savoir théorique et leurs représentations dans différentes temporalités. Il alimente notamment une réflexion critique stimulante sur les rapports souvent contingents entre espace conçu, construit et espace vécu. Quels sont les facteurs sanitaires et environnementaux qui déterminent ou influencent la condition domiciliaire contemporaine ? Comment assurer la qualité de vie des générations futures et l'accès à un habitat véritablement respectueux de la santé de l'homme et de son environnement ? Comment établir un équilibre harmonieux entre l'homme, son habitat, ses pratiques domiciliaires et la nature qui l'entoure ? Ces questionnements appellent à croiser les compétences et à confronter les méthodes.

## IV. Recherches et perspectives

IV.1 Recherche sur la transformation des sites de l'Hôpital Poincaré à Garches ; de l'Hôpital Beaujon et de l'Hôpital Bichat-Claude Bernard, dans le cadre des transformations urbaines du Grand Paris et du devenir des quartiers concernés. Les Hôpitaux Universitaires Paris Nord Val de Seine feront l'objet d'une réorganisation et d'un nouvel emplacement dans le cadre du futur hôpital Nord du Grand Paris, un établissement qui doit remplacer d'ici à 2025 les hôpitaux de Bichat (18<sup>e</sup> arrondissement de Paris) et de Beaujon (Clichy-la-Garenne, Hauts-de-Seine). L'Hôpital Nord du Grand Paris devra associer la plus grande partie des forces médicales et de recherche des deux hôpitaux et répondre aux innovations médicales et aux nouveaux besoins de santé de la population de cette partie du territoire. Il sera attaché à un campus universitaire et caractérisé par son intégration à la médecine de ville et à l'environnement urbain. A la complexité habituelle de tout projet de reconversion, il faudra superposer le regard sur les valeurs du patrimoine naturel et architectural. L'hôpital Bichat, situé dans le quartier populaire de la porte de Saint-Ouen, au nord de Paris, possède de nombreux bâtiments caractérisés par des typologies, par des époques et par des techniques constructives diverses et variées. L'Hôpital Beaujon - œuvre des architectes J. Walter, U. Cassan et L. Plousey, inauguré en 1935 - inspiré par les innovations architecturales américaines, représente un témoignage des évolutions de l'architecture sanitaire. A cette recherche sont associés l'APHP (Assistance Publique des Hôpitaux de Paris), les Hôpitaux Universitaires Paris Nord Val de Seine et l'Université de Paris. Un "Accord de collaboration" et une "Convention d'Application" ont été signés par l' AP-HP, les Hôpitaux Universitaires Nord Paris Val de Seine – HUNPVS, l'Université Paris Diderot et l'EVCAU-ENSA Paris Val de Seine le 28 avril 2017. Cet accord a permis de développer plusieurs activités scientifiques et pédagogiques autour de la transformation des sites avec des moyens et des financements :

- . Analyse de l'évolution urbaine, architecturale, programmatique et technique des hôpitaux de Beaujon et de Bichat (Archives de l'Assistance Publique des Hôpitaux de Paris, qui possèdent des sources documentaires très importantes sur l'évolution de la santé).
- . Projet de recherche sur les qualités patrimoniales, sur l'évaluation du potentiel de transformation et sur les scénarios de reconversion des Hôpitaux de Beaujon et de Bichat-Claude Bernard.
- . Le Colloque international « La reconversion des grandes aires hospitalières » avec la participation d'historiens, d'architectes et de maîtres d'ouvrages - sur la reconversion des grands sites hospitaliers en Europe (ENSA PVS 18 octobre 2019) (publication des actes en cours).
- . Nous avons obtenu par l'AP- HP des soutiens à la recherche doctorale dans le cadre de l'ED 624
- . Pédagogie/recherche. Rapport avec la recherche dans la formation Master : le séminaire M1 « Architecture, Santé, Environnement » et les groupes de projet M2 et PFE suivants : « Trans/former l'existant » et « Friches urbaines », (avec des PFE recherche), participent aux travaux de recherche (Collaboration avec les Archives de l'AP-HP) et dans la préfiguration de scénarios de transformation et de reconversion. Participent à cette recherche: Marc Benard, Lila Bonneau, Xavier Dousson, Marie Gaimard, Yann Goubin, Pierre-Louis Laget, Etienne Lena, Florent Paoli, Bruno Proth, Donato Severo.

IV.2. La recherche (financement du ministère de la Culture : 25 000 €) : « La reconversion de l'architecture thérapeutique du XX<sup>e</sup> siècle : une clé pour la ville durable du XXI<sup>e</sup> siècle » dans le cadre du Programme interministériel de recherche : Architecture du XX<sup>e</sup> siècle, matière à projet pour la ville durable du XXI<sup>e</sup> siècle. Outils conceptuels et techniques pour le recyclage, la transformation et la restauration des architectures récentes. Cette recherche a été retenue et financée par le ministère de la Culture dans la 3<sup>e</sup> session 2018-2022. Elle permet de questionner un des phénomènes les plus marquants de la transformation de l'architecture, de la ville, et du système sanitaire d'aujourd'hui : la reconversion des grandes aires hospitalières du XX<sup>e</sup> siècle. Participent à cette recherche : Marc Benard, Lila Bonneau, Xavier Dousson, Marie Gaimard, Yann Goubin, Pierre-Louis Laget, Etienne Lena, Florent Paoli, Olivier Perrier, Donato Severo.

IV.3 Architecture et psychiatrie (2015-2018). La recherche, qui associe psychiatres, directeurs d'établissement, personnels soignants et architectes, est développée en partenariat avec l'APAQESM (Association pour la Promotion de l'Assurance Qualité en Santé Mentale). La reconversion, le réemploi et la restructuration du parc immobilier traditionnel de l'architecture psychiatrique - en y intégrant des éléments nouveaux - témoignent de la mutation et de la nécessaire valorisation de ce patrimoine architectural. Parallèlement à ce mouvement de rénovation déjà bien avancé en France et dans d'autres pays, se sont fait jour de nouveaux besoins : nouvelles structures hospitalières insérées dans la ville, unités sécurisées et surtout lieux de vie dans la communauté avec des degrés variables de supervision pour des populations diverses : adultes, enfants et personnes âgées. Quels sont ces nouveaux dispositifs? Comment s'inscrivent-ils dans leur milieu environnant urbain ou rural, en tenant compte des différentes contraintes de l'existant, des conditions techniques, programmatiques, sécuritaires et qualitatives ? Dans l'évolution récente des structures psychiatriques quels sont les nouveaux paradigmes programmatiques et les nouvelles dimensions constructives et techniques du développement durable qui caractérisent le processus de conception architecturale ? L'analyse d'un corpus de réalisations des derniers quinze ans et la restitution d'une grille interprétative et méthodologique des relations entre projet médical et projet architectural est l'objet de la publication *Architecture et psychiatrie*, aux Editions Le Moniteur, Paris, (novembre 2017). Cet ouvrage est le résultat d'un travail de recherche basé sur l'étude de l'évolution historique de 44 réalisations architecturales en France et en Allemagne, Espagne, Danemark, Belgique, Japon, Australie. Le travail de recherche continue avec la participation à un réseau de hôpitaux et de centres thérapeutiques en France et à l'international. Participent à cette recherche : L. Bonneau, M. Gaimard, D. Severo.

IV. 4 Participation à la recherche : L'Hôpital comme milieu – L'hospitalité partagée. Recherche fondamentale et recherche-action sur l'architecture, le paysage, les pratiques au sein de l'hôpital comme lieu de vie dans la ville, LACTH (ENSAP de Lille) 2015-2018. Partenaires : CHRUL/EEHU /EVCAU-ENSA PVS/EPISM. Responsables scientifiques : C. Grout, C. Barrère (LACTH/Ensap de Lille). Participe à cette recherche : D. Severo.

IV. 5. Recherche dans le cadre du « Parcours de l'exilé : du refuge à l'installation » (2016-2018) PUCA, associée à partir de septembre 2017 jusqu'en 2019, à l'équipe BABELS, « La ville comme frontière. Ce que les villes font aux migrants, ce que les migrants font à la ville. D'une ethnographie multi-site à une anthropologie publique », ANR 2016-2019/EHESS ANR Babels. Cette recherche a précisé nos questionnements, notre méthodologie, et les profils d'exilés vers lesquels diriger l'enquête. Elle a visé à en repérer les interlocuteurs institutionnels, associatifs et scientifiques, à en cartographier les présences sur le territoire national, leurs spécificités et leurs offres. Elle a permis de dialoguer avec les aidés et leurs « aidants », dans une volonté de partage de compétences, de données et de savoirs et de mieux comprendre l'ensemble des énergies nécessaires pour qu'un demandeur d'asile devienne un réfugié, de plein pied dans le droit français et puisse avoir un contrat de travail digne de ce nom. La recherche a visé également à faire un état des perceptions de l'accueil et de la réalité des hospitalités offertes à des migrants en Picardie, dans la Somme, l'Oise et en Bretagne, où ils ont été redirigés depuis la fermeture des camps de Calais et Grand Synthe dans les Hauts de France, celui de la Chapelle à Paris. Un livre, un chapitre d'ouvrage collectif et un article font état des résultats de leurs travaux :

2018 Deschamps C., Laé J-F., Overney L., et B. Proth, *Parcours de l'exilé : du refuge à l'installation*, collection *Réflexions en partage*, PUCA, p.1-59.

2018 Deschamps C., Laé J-F., Overney L., et B. Proth, « Politique nationale de l'accueil en France. Entre évacuations et décentralisation », chapitre dans *Entre accueil et rejet : ce que les villes font aux migrants*, *Le passager clandestin*, Babels, Bibliothèque des frontières, Lyon, p. 123-136.

2020 Deschamps Catherine. Laetitia Overney, Jean-François Laé et Bruno Proth, « Exilés : premiers moments, bien loin des centres urbains », *Revue Européenne des Migrations Internationales*, 36 (2 et 3), pp. 211-230. Participent à cette recherche pour l'axe : C. Deschamps et B. Proth.

IV.6. Recherche sur les transformations du CASH - Centre d'Accueil et de Soins Hospitaliers de Nanterre - Hôpital Max Fourestier, dans le cadre des transformations urbaines du Grand Paris et du devenir de la ville de Nanterre. Etude sur la valeur patrimoniale du site tant du point de vue urbain, architectural et environnemental, tant du point de vue de l'histoire de la prise en charge sociale et médicale au XIX<sup>e</sup> siècle.

Cet établissement fait écho à d'autres établissements emblématiques notamment en Ile-de-France : Ville-Evrard à Neuilly-sur-Marne et Esquirol à Saint-Maurice (94), tous deux protégés au titre des monuments historiques.

Projet de recherche financé par le CASH- Nanterre.

Participant à cette recherche : Marc Benard, Lila Bonneau, Xavier Dousson, Marie Gaimard, Pierre -Louis Laget, Etienne Lena, Florent Paoli, Bruno Proth, Donato Severo.

## V. COLLABORATIONS / RESEAUX

V.1. Programme quinquennal de collaboration AHPH-HUNPVS-Université Paris Diderot : Signature le 28 avril 2017 d'un Accord de collaboration (2017-2022) et d'une Convention d'Application avec l'Assistance Publique des Hôpitaux de Paris, les Hôpitaux Universitaires Nord de Paris Val de Seine et l'Université Paris Diderot, qui a permis de développer plusieurs activités pédagogiques et scientifiques autour de la transformation et reconversion des grandes aires hospitalières. Responsables : L.Bonneau, D.Severo.

V.2. Le réseau « Architecture patrimoine et création » : Participation de l'EVCAU au réseau national « Architecture, patrimoine et création ». Ce réseau vient compléter l'offre proposée par les neuf réseaux scientifiques thématiques de la recherche architecturale, urbaine et paysagère actuellement habilités par le Ministère de la Culture<sup>2</sup>. Le réseau « Architecture patrimoine et création » a pour ambition de construire un espace de dialogue, d'échanges et de réflexion portant sur la place des héritages architecturaux et urbains dans les dynamiques de projet en dépassant les seuls objets et temporalités pour interroger les postures et les pratiques, les théories et l'éthique professionnelle mais encore les problématiques de durabilité au-delà des seuls enjeux environnementaux. L'objectif de ce réseau est de promouvoir et de diffuser les recherches scientifiques relatives aux problématiques de transformation de l'existant et patrimoniales. Participe au réseau : G.A. Langlois, E.Lena, C. Palant, D.Severo.

V.3. Association au laboratoire ICT (Identité, Culture, Territoire) et à l'Ecole Doctorale 624 de l'Université de Paris : L. Bonneau, B. Proth, D.Severo.

V.4. Participation à l'ANR Babels, dirigée par Michel Agier : Dans le cadre de la recherche « parcours de l'exilé », Catherine Deschamps et Bruno Proth, membres d'Evcau et actifs dans l'axe « Architecture, Santé, Vulnérabilités » font partie de l'ANR multisites « Babels ».

V.5. Partenariat avec le CHRUL- Centre Hospitalier Régional Universitaire de Lille et le EEHU- Espace Etique Hospitalier et Universitaire de Lille dans le cadre de la participation à la recherche : L'Hôpital comme milieu – L'hospitalité partagée. Recherche fondamentale et recherche-action sur l'architecture, le paysage, les pratiques au sein de l'hôpital comme lieu de vie dans la ville, LACTH (ENSAP de Lille) 2015-2022. Participation de D.Severo, Responsables scientifiques : C. Grout, C. Barrère (LACTH/Ensap de Lille).

---

<sup>2</sup> Pour rappel : AMBIANCES : réseau international Ambiances [ENSAG]; ERPS : Espace rural & projet spatial [ENSAST]; JAPARCHI : réseau des chercheurs francophones sur l'architecture et la ville japonaise [ENSAPVS] ; LIEU : réseau Logiques Identités Espace Urbanité [ENSAPLV] ; Métropoles d'Asie-Pacifique : réseau d'architecture et urbanisme comparés [ENSAPB] ; PhilAU : réseau Philosophie Architecture Urbain [ENSACF] ; RAMAU : Réseau Activités et Métiers de l'Architecture et de l'Urbanisme [ENSAPLV] ; Centre SUD : réseau Situations Urbaines de Développement ; TOPIA : réseau international de recherche sur la thématique du jardin et du paysage [ENSAV].