Airelles Évaluation ARS SERAFIN-HP

Titres identifiés : niveaux principaux numérotés 1 à 5, abaissés de deux niveaux en DokuWiki. Source :

```dokuwiki Voici une analyse Stevenson × SERAFIN-PH de l’EHPAD Les Airelles.

## 1. Principe de lecture croisée

SERAFIN-PH classe les besoins en trois domaines : santé, autonomie, participation sociale. Il classe aussi les réponses en prestations directes — soins, autonomie, participation sociale, coordination — et en fonctions support — pilotage, RH, qualité, locaux, repas, linge, logistique.

Le Modèle de Stevenson permet de relire ces catégories à partir de dix besoins fondamentaux : mobilité, adaptation, nutrition, hygiène, sécurité, affection, échange, réflexion, reconnaissance, cohérence.

## 2. Diagnostic synthétique des Airelles

Les Airelles disposent d’un socle positif : chambres individuelles, jardin privatif, restaurant, espace bien-être, activités thérapeutiques, téléassistance, personnel soignant 24/24, restauration sur place et textures modifiées.

Mais le rapport ARS relève des fragilités majeures : effectifs IDE insuffisants, instabilité des remplacements, glissements de tâches, déclarations EIG incomplètes, prévention de la maltraitance insuffisamment formalisée et projets personnalisés pas tous réévalués annuellement.

## 3. Matrice Stevenson × SERAFIN-PH appliquée aux Airelles

| Besoin Stevenson | Lecture SERAFIN-PH | Situation aux Airelles | Enjeu prioritaire |
|---|---|---|---|
| Mobilité | 1.2.1.3 besoins pour la mobilité ; 2.1.2 rééducation ; 2.3.4.3 autonomie des déplacements | Jardin, kinésithérapie, espaces communs | Préserver la marche et éviter que le manque de personnel réduise les déplacements |
| Adaptation | Santé sensorielle, autonomie, logement, locaux | Chambres individuelles, espace multisensoriel, jardin | Adapter les rythmes et repères aux troubles cognitifs |
| Nutrition | 1.1.1.6 fonctions digestives ; 1.2.1.1 alimentation ; 3.2.2 fournir des repas | Cuisine sur place, textures modifiées | Faire du repas un moment relationnel, pas seulement nutritionnel |
| Hygiène | 1.2.1.1 entretien personnel ; 3.2.1.5 hygiène des locaux | Protocoles, soins, formations | Prévenir le vécu intrusif des soins d’hygiène |
| Sécurité | 1.2.1.4 décisions adaptées et sécurité ; 3.1.4 qualité-sécurité ; 3.2.1.5 sécurité des locaux | Téléassistance, veille de nuit, plan bleu | Corriger les faiblesses EIG, remplacements, circuit médicament |
```

Besoin Stevenson	Lecture SERAFIN-PH	Situation aux Airelles	Enjeu prioritaire
Affection	Relations avec autrui ; lien avec proches ; participation sociale	Familles associées, ambiance conviviale	Stabiliser les référents relationnels
Échange	1.2.1.2 relations ; 2.2.1.2 communication ; 2.3.4 lien social	CVS actif mais formalisme relevé	Renforcer la parole réelle des résidents
Réflexion	Projet personnalisé, expression, consentement, analyse des pratiques	Formations nombreuses	Transformer la procédure en réflexion clinique vivante
Reconnaissance	Droits, rôles sociaux, citoyenneté, pair-aidance	Projets personnalisés mais réévaluation incomplète	Passer du résident “pris en charge” au résident “acteur”
Cohérence	2.4 coordination renforcée ; bloc 3 pilotage/fonctions support	Démarche qualité présente mais écarts ARS	Aligner projet, effectifs, procédures et pratiques réelles

4. Lecture stratégique

SERAFIN-PH permet de traduire les constats en langage de financement et de prestations. Par exemple, le manque d’IDE n’est pas seulement un problème RH : il fragilise les prestations de soins, la continuité du parcours, la sécurité médicamenteuse et la cohérence du projet personnalisé. SERAFIN-PH précise que les prestations directes peuvent répondre à plusieurs besoins à la fois, sans automaticité stricte entre besoin et prestation.

Le Modèle de Stevenson montre, lui, les effets humains de ces écarts : perte de sécurité vécue, baisse de reconnaissance, fragilisation de l’affection, réduction de l’autonomie ressentie.

5. Conclusion

Les Airelles apparaissent comme un EHPAD disposant d’une offre matérielle et soignante réelle, mais dont la qualité vécue dépend fortement de la stabilisation des ressources humaines et de la cohérence organisationnelle.

En langage SERAFIN-PH, la priorité est de renforcer :

- les prestations de soins et d’accompagnement ;
- la coordination renforcée du parcours ;
- les fonctions support RH, qualité et sécurité.

En langage Stevenson, la priorité est de protéger quatre besoins critiques : sécurité, affection, reconnaissance et cohérence. ```

From:
https://la-plateforme-stevenson.org/v4/ - **La Plateforme Stevenson**

Permanent link:
https://la-plateforme-stevenson.org/v4/connaissance/comprendrepage/airelles_evaluation_ars_serafin_hp?rev=1780127804

Last update: **2026/05/30 09:56**