

Modele Stevenson connaissances besoins

Connaissances scientifiques liées aux besoins du modèle de Stevenson

Le modèle de Stevenson présente les besoins fondamentaux comme des régulateurs anthropologiques du vivant humain. Chaque besoin correspond à des fonctions biologiques, psychologiques ou sociales étudiées par différentes disciplines scientifiques. La robustesse du modèle provient donc d'une convergence interdisciplinaire plutôt que d'une théorie unique. La cartographie suivante présente, pour chaque besoin, les domaines scientifiques et connaissances empiriques correspondants.

1. Mobilité

Disciplines scientifiques biomécanique humaine physiologie musculaire gériatrie neurosciences motrices Connaissances établies La mobilité est déterminante pour la santé globale chez les personnes âgées. La sarcopénie (perte musculaire liée à l'âge) est un facteur majeur de perte d'autonomie. L'activité physique réduit les risques de chute, de déclin cognitif et de mortalité. Références World Health Organization – recommandations activité physique seniors European Working Group on Sarcopenia in Older People

2. Adaptation à l'environnement

Disciplines scientifiques psychologie environnementale ergonomie gérontologie environnementale architecture thérapeutique Connaissances établies Les environnements structurés améliorent orientation et autonomie. Les repères visuels diminuent l'anxiété et les comportements d'errance. L'architecture influence les capacités fonctionnelles des personnes âgées. Références M. Powell Lawton – théorie de l'adaptation personne-environnement Alzheimer's Society – dementia friendly design

3. Nutrition

Disciplines scientifiques nutrition clinique gériatrie métabolisme énergétique Connaissances établies La dénutrition touche environ 20-40 % des résidents d'EHPAD. Elle augmente les risques de chute, infection et mortalité. Les repas sociaux améliorent les apports alimentaires. Références Haute Autorité de Santé – recommandations dénutrition European Society for Clinical Nutrition and Metabolism

4. Hygiène

Disciplines scientifiques soins infirmiers microbiologie prévention des infections Connaissances établies L'hygiène corporelle réduit les risques infectieux. Le respect de l'intimité est déterminant pour la dignité et la bientraitance. Les protocoles d'hygiène sont un pilier de la sécurité des soins. Références World Health Organization – prévention infections Haute Autorité de Santé – qualité des soins

5. Sécurité

Disciplines scientifiques gestion des risques en santé épidémiologie des accidents sécurité des patients Connaissances établies Les chutes représentent la première cause d'accident en EHPAD. La prévention repose sur une évaluation multifactorielle : médicaments, environnement, mobilité. Références Haute Autorité de Santé World Health Organization – prévention des chutes

6. Affection

Disciplines scientifiques psychologie de l'attachement psychologie clinique neurosciences sociales Connaissances établies Les relations affectives protègent contre dépression et anxiété. Le soutien social est un facteur majeur de longévité. Références John Bowlby – théorie de l'attachement Julianne Holt-Lunstad – effets du soutien social sur la mortalité

7. Échange

Disciplines scientifiques sociologie psychologie sociale gérontologie Connaissances établies L'isolement social est associé à une augmentation du risque de mortalité. Les interactions sociales maintiennent les capacités cognitives. Références Robert Putnam – capital social National Institute on Aging

8. Réflexion

Disciplines scientifiques neurosciences cognitives psychologie cognitive neuropsychologie Connaissances établies La stimulation cognitive ralentit le déclin cognitif. Le cerveau conserve une plasticité tout au long de la vie. Références Michael Merzenich – plasticité cérébrale Alzheimer's Association

9. Reconnaissance

Disciplines scientifiques psychologie identitaire sociologie psychologie du vieillissement Connaissances établies La reconnaissance sociale influence fortement le bien-être. Les approches de life review therapy améliorent l'estime de soi chez les personnes âgées. Références Erik Erikson – développement psychosocial Robert Butler – life review therapy

10. Cohérence

Disciplines scientifiques psychologie de la santé psychiatrie gérontologie Connaissances établies La cohérence biographique protège la santé mentale. Les routines stabilisent les personnes atteintes de troubles cognitifs. Références Aaron Antonovsky – théorie du Sense of Coherence World Health Organization – santé mentale

Synthèse scientifique

Le modèle de Stevenson correspond à une convergence de plusieurs corpus scientifiques.

Domaine scientifique	Contribution	biologie / médecine	besoins physiologiques	neurosciences	cognition et émotions	psychologie	attachement et identité	sociologie	relations sociales	gérontologie	vieillesse	ergonomie / architecture	adaptation environnementale
----------------------	--------------	---------------------	------------------------	---------------	-----------------------	-------------	-------------------------	------------	--------------------	--------------	------------	--------------------------	-----------------------------

Ainsi, le modèle ne repose pas sur une théorie isolée mais sur un socle anthropologique transversal. Cela explique sa capacité à servir de référentiel intégrateur pour : les critères HAS les prestations SERAFIN-PH les pratiques d’accompagnement dans les ESSMS.

From:

<https://la-plateforme-stevenson.org/v4/> - La Plateforme Stevenson

Permanent link:

https://la-plateforme-stevenson.org/v4/management/ia_wiki/modele_stevenson_connaissances_besoins?rev=1772812331

Last update:

2026/03/06 16:52

