

Stevenson et Serafin

Voici la version consolidée de l'ensemble des contenus produits dans cette conversation, convertie en syntaxe DokuWiki, avec tous les niveaux de titres diminués d'un niveau (-1).

Rédaction

Référentiel intégré Stevenson × CIF × SERAFIN × CPOM

Finalité du document

Ce document constitue un référentiel conceptuel et opérationnel permettant d'articuler :

les besoins fondamentaux du modèle de Stevenson,

la description fonctionnelle CIF,

la nomenclature de prestations SERAFIN-PH,

la logique de financement institutionnel via CPOM.

Il vise à relier : besoins humains → limitations fonctionnelles → prestations → financement → régulation institutionnelle.

Logique générale du financement médico-social

Structure du financement public

Le CPOM est un contrat entre l'autorité de tarification (ARS / département) et l'établissement médico-social.

Il finance :

des missions,

une organisation de réponses,

une capacité de prise en charge,

une population accompagnée.

Il ne finance pas directement chaque personne individuellement.

Niveau individuel et niveau institutionnel

Niveau individuel :

évaluation multidimensionnelle,

projet personnalisé,

prestations mobilisées.

Niveau institutionnel :

organisation collective,

mutualisation des ressources,

régulation globale des besoins.

Le financement est global mais fondé indirectement sur les profils individuels agrégés.

Transformation du modèle avec SERAFIN-PH

Tendance actuelle :

financement par structures → financement par besoins → financement par parcours.

Mais la tarification reste majoritairement institutionnelle.

Modèle anthropologique de référence : Stevenson

Les dix besoins fondamentaux

Besoins physiques

mobilité

adaptation à l'environnement

nutrition

hygiène

sécurité

Besoins psychiques

affection

échange

réflexion

reconnaissance

cohérence

Principe fondamental

Tout acte reçu ou émis perturbe l'équilibre d'un besoin et nécessite une compensation.

La personne est un système de régulation dynamique.

Extension aux organismes sociaux

Un organisme social possède :

des besoins analogues,

des mécanismes de régulation,

des équilibres internes,

des risques de dérégulation.

L'institution médico-sociale est donc un système vivant de régulation des besoins humains.

Articulation CIF × Stevenson × SERAFIN

Principe d'articulation

Fonction altérée (CIF) → déséquilibre d'un besoin (Stevenson) → prestation mobilisée (SERAFIN) → financement institutionnel (CPOM) → restauration de l'équilibre.

Fonctions mentales

Besoin dominant :

réflexion

sécurité psychique

autonomie

Prestations :

rééducation cognitive

soutien psychologique

accompagnement éducatif

Fonctions sensorielles

Besoin dominant :

sécurité

action sur le monde

Prestations :

aides techniques

compensation sensorielle

Fonctions motrices

Besoin dominant :

mobilité

sécurité corporelle

efficacité de l'action

Prestations :

rééducation

aides techniques mobilité

aménagement environnement

Communication

Besoin dominant :

échange

participation sociale

reconnaissance

Prestations :

orthophonie

communication alternative

médiation relationnelle

Entretien personnel

Besoin dominant :

hygiène

nutrition

dignité

Prestations :

aide humaine

soins de confort

accompagnement nutritionnel

Vie domestique

Besoin dominant :

autonomie

action sur l'environnement

Prestations :

accompagnement vie quotidienne

soutien gestion domestique

Participation sociale

Besoin dominant :

échange

reconnaissance

affection

Prestations :

inclusion sociale

soutien relationnel

médiation sociale

Vie citoyenne

Besoin dominant :

cohérence existentielle

participation collective

Prestations :

accompagnement projet de vie

accès aux droits

coordination de parcours

Environnement

Besoin dominant :

sécurité

autonomie fonctionnelle

Prestations :

adaptation logement

aides techniques

coordination réseau

Lecture systémique du CPOM

Fonction réelle du financement

Le CPOM finance :

la capacité institutionnelle de régulation,

l'équilibre global d'une population,

la continuité des parcours,

la stabilité des réponses.

Il ne finance pas une somme d'actes isolés.

Interprétation systémique

Personne = système auto-régulé Institution = système de régulation collective Financement = mécanisme d'homéostasie sociale.

Conséquence théorique majeure

Le financement médico-social correspond à :

régulation des besoins fondamentaux d'une population humaine singulière.

Implications opérationnelles pour les ESSMS

Évaluation

Analyse multidimensionnelle des besoins.

Projet personnalisé

Organisation cohérente des réponses.

Pilotage institutionnel

Gestion de l'équilibre global des besoins.

Argumentaire CPOM

Justification des ressources par la complexité des régulations nécessaires.

Synthèse conceptuelle finale

La CIF décrit les limitations fonctionnelles. Le modèle de Stevenson explique leur signification humaine. SERAFIN organise les prestations. Le CPOM finance la capacité institutionnelle de réponse.

L'ensemble forme un système de régulation du vivant humain dans un cadre social organisé.

Formule structurante

Besoins humains fondamentaux → déséquilibres fonctionnels → réponses professionnelles →
organisation institutionnelle → financement public → restauration de l'équilibre de vie.

From:

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

Permanent link:

https://la-plateforme-stevenson.org/v4/management/ia_wiki/stevenson_et_seraphin

Last update: **2026/02/22 17:46**

