Rehabilitative Care Alliance

Mise à jour en juin 2026

Diagramme de soins de réadaptation pour les personnes âgées fragiles vivant à domicile qui consultent leur médecin traitant après une chute

Soins primaires

Personne âgée de 65 ans et plus

Une personne âgée signale une ou des chutes ou se présente immédiatement après une chute

Définition : Une chute désigne un évènement à l'issue duquel une personne se retrouve, par inadvertance, sur le sol ou toute autre surface située à un niveau inférieur à celui où elle se trouvait précédemment.
Organisation mondiale de la santé

Les personnes âgées qui font une chute présentent souvent plusieurs problèmes de santé et des besoins médicaux complexes. La prévention du déconditionnement et de nouvelles chutes chez les personnes âgées à haut risque nécessite une approche de soins intégrée et coordonnée.

Évaluation préliminaire

2 chutes ou plus au cours de l'année dernière? — N → Difficultés à marcher ou à garder l'équilibre? — N → **Intervention communautaire** (Voir ci-dessous)

Y → Proposer une question complémentaire. Exemple : Avez-vous déjà fait une « quasi-chute »?

Y → Risque élevé de déconditionnement

Immédiatement après une chute :

- ❑ Évaluer la gravité de la blessure
- ❑ Exclure tout problème médical grave
- ❑ Certaines blessures peuvent être occultes ou se manifester de manière atypique

Première consultation :
traiter les séquelles immédiates de la chute

Deuxième consultation : évaluation multifactorielle

- ❑ Déterminer les facteurs de risque de chute secondaire
- ❑ Évaluer le niveau de fragilité : c.-à-d., l'échelle de fragilité clinique (EFC)*
- ❑ Évaluer les risques de fracture
- ❑ Si possible, effectuer une évaluation des capacités fonctionnelles : c.-à-d., l'indice de Barthel [1] Dans la mesure du possible, adopter une approche interdisciplinaire.

Plusieurs facteurs de risque de chute, notamment :

- ❑ Consommation d'alcool
- ❑ Capacités cognitives
- Pieds/chaussures
- Audition
- Risques à domicile
- Inactivité/sédentarité
- ❑ Incontinence
- ❑ Antécédents médicaux
- ❑ Mobilité/équilibre
- Humeur
- Nutrition et hydratation
- Hypotension orthostatique
- ❑ Polypharmacie
- ❑ Troubles vestibulaires
- ❑ Vision

~Tous ces éléments sont évalués ensemble afin d'élaborer un plan de soins complet

Aucune fragilité	Fragilité légère	Fragilité légère à modérée	Fragilité modérée à sévère
○ p. ex., EFC 1-3 ○ Quelques facteurs de risque de chute ○ Situation médicale non complexe	○ p. ex., EFC 4-5 ○ Plusieurs facteurs de risque de chute ○ Mobilité raisonnable	○ p. ex., EFC 5-6 ○ Plusieurs facteurs de risque de chute ou situation médicale/ psychosociale complexe	○ p. ex., EFC 6-7 ○ Plusieurs facteurs de risque de chute ou situation médicale complexe ○ Nécessite des soins infirmiers et un soutien supérieur aux services disponibles au sein de la communauté locale, c.-à-d. aucun autre moyen raisonnable de soins de réadaptation

Évaluation et intervention

Intervention communautaire | **Clinique communautaire externe/ Soins à domicile** | **Services gériatriques spécialisés** | **Explorez l'accès direct aux soins de réadaptation aux patients hospitalisés**

Veuillez noter que les patients pourraient nécessiter tous ou certains de ces services au cours de leur rétablissement après une chute. L'objectif du diagramme est de présenter les services initialement requis selon l'évaluation préliminaire.

Élaboration du diagramme : Ajoutez des services locaux de réadaptation destinés aux personnes âgées. Indiquez les services et les procédures d'aiguillage dans les cases correspondantes ci-dessous.

Indiquez ici les programmes de prévention, comme les cours sur la prévention des chutes et les cours de conditionnement physique

Liste des services de soins de réadaptation publics : www.rehabcareontario.ca

Indiquez ici les services de réadaptation

Services de réadaptation OHaH pour les personnes âgées confinées à domicile

Clinique communautaire externe/Services

Liste des services de soins de réadaptation publics : www.rehabcareontario.ca

Indiquez ici les services de réadaptation

Services spécialisés de réadaptation gériatrique

Liste des services de soins de réadaptation publics : www.rehabcareontario.ca

Indiquez ici le programme de soins de réadaptation aux patients hospitalisés

Tenez compte des objectifs, de l'évolution fonctionnelle, de la population cible et des caractéristiques fonctionnelles pour choisir un programme disposant des ressources nécessaires pour assurer la gestion sécuritaire des besoins médicaux.

Consultez le *RCA Framework for Bedded Levels of Rehabilitative Care* (cadre de la RCA pour les niveaux de soins de réadaptation avec lits dans les hôpitaux)

*Échelle de fragilité clinique

[1]Indice de Barthel

SURVEILLANCE ET SUIVI AUPRÈS DU MÉDECIN TRAITANT : Suivez les progrès en fonction du plan de soins. La progression du patient et les résultats des nouveaux examens seront communiqués aux partenaires de soins concernés.