Rehabilitative Care Alliance

Mise à jour en juillet 2026

Diagramme de soins de réadaptation pour les personnes âgées fragiles vivant à domicile nécessitant des services paramédicaux communautaires (sans transport de patients)

Services paramédicaux communautaires

Ambulanciers en service

Une personne âgée (65 ans et plus) a appelé le 911 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 des services paramédicaux communautaires

Une personne âgée (65 ans et plus) signale une ou des chutes

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

Y

Risque élevé de déconditionnement

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

Évaluation multifactorielle

- ❑ Évaluer la sécurité à domicile
- ❑ Remplir la liste de vérification « Préserver votre autonomie » pour évaluer les facteurs de risque de chute
- ❑ Évaluer le niveau de fragilité : c.-à-d., l'échelle de fragilité clinique (EFC)
- ❑ Effectuer un dépistage du délirium : p. ex., méthode d'évaluation de la confusion (MEC)
- ❑ Si possible, effectuer une évaluation des capacités fonctionnelles : c.-à-d., l'indice de Barthel

(Voir la Trousse d'outils pour l'intervention des ambulanciers en cas de chute)

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, p. ex., EFC 1-3
- Quelques facteurs de risque de chute, p. ex., <4 sur la liste de vérification « Préserver votre autonomie »
- Situation médicale non complexe

- Fragilité légère à modérée, p. ex., EFC 4-6
- Plusieurs facteurs de risque de chute, p. ex., ≥4 sur la liste de vérification « Préserver votre autonomie»
- Mobilité raisonnable
- Situation médicale ou psychosociale potentiellement complexe

- Fragilité modérée à sévère, p. ex., EFC 6-7
- Plusieurs facteurs de risque de chute, p. ex., ≥4 sur la liste de vérification « Préserver votre autonomie » 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

Intervention communautaire

Clinique communautaire externe/ Soins à domicile/ Services gériatriques spécialisés

Explorez l'accès direct aux soins de réadaptation aux patients hospitalisés

**Si les services paramédicaux communautaires sont limités ou inexistants, une solution de rechange est requise.*

Évaluation et intervention

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

L'ambulancier communautaire effectue un suivi auprès du patient, en personne et/ou par téléphone, afin d'assurer sa sécurité*

Indiquez ici les services de réadaptation

Services de réadaptation OHaH pour les personnes âgées confinées à domicile

Clinique communautaire externe/Services Services spécialisés de réadaptation gériatrique

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

L'ambulancier communautaire effectue une visite de suivi auprès du patient dans les 72 heures afin d'assurer sa sécurité*

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)

L'ambulancier communautaire effectue une visite de suivi auprès du patient dans les 24 heures afin d'assurer sa sécurité*

SURVEILLANCE ET SUIVI AUPRÈS DU MÉDECIN TRAITANT : Communiquez les résultats de l'évaluation préliminaire et la procédure d'aiguillage au médecin traitant. Recommandez une évaluation du risque de fracture.