

Annexe 1: Liste de vérification pour l'évaluation et la prise en charge **des personnes âgées autonomes qui ont chuté**¹²

Nom du patient: _____

Date: _____

Évaluations		Facteur(s) important(s) à envisager (T si présent)	Approches de prise en charge	Commentaires
Histoire et éléments subjectifs	Histoire médicale	' -maladie aiguë ' -maladie chronique (surtout, neuromusculaire)	' -déterminer l'étiologie ' -traiter de façon appropriée	
	Révision de la médication	' -plus de trois médicaments prescrits ' -psychotropes ' -ajout récent de médicament	' -ajuster, au besoin ' -en particulier, essayer de réduire ou de cesser les psychotropes	
	Consommation d'alcool	' -tous les jours ou >2 consommations par jour	' -éducation ou référence	
	AVQ	' -difficulté à les faire	' -consultation avec un ergothérapeute	
	Activités physiques	' -intensité trop faible ou trop élevée ' -type d'activité trop risqué	' -éduquer	
	Risques environnementaux	' -tapis, escaliers, lumières et meubles ' -vêtements, chaussures, animal domestique	' -évaluation des dangers à la maison ' -consultation avec un ergothérapeute	
	Réseau social	' -inadéquat	' -résoudre le problème	
Examen et éléments objectifs	Fonctions cognitives	' -score au mini-mental <26	' -investiguer et traiter	
	Dépression	' -score à l'échelle de dépression gériatrique \$6	' -investiguer et traiter avec précaution	
	Équilibre et démarche	' -déficit au niveau de l'équilibre ou du transfert de poids ' -test <i>Get-Up-and-Go</i> ' -démarche lente ou instable ' -balancement du pied faible ' -déformations ou problèmes aux pieds	' -investiguer ' -consultation avec un physiothérapeute pour renforcement, et emploi possible d'aides à la marche	
	Force musculaire, coordination et amplitude articulaire	' -force des jambes ou des bras diminuée ' -coordination diminuée ' -amplitude articulaire diminuée des hanches, des chevilles, des genoux, des épaules ou des coudes	' -investiguer et traiter ' -consultation avec un physiothérapeute	
	Signes vitaux	' -identifier l'hypotension orthostatique (baisse de la tension artérielle systolique en position debout de \$20 mm Hg ou de <90 mm Hg) ' -pouls ou rythme cardiaque anormaux ' -rythme respiratoire anormal ' -température élevée	' -déterminer l'étiologie ' -traiter et(ou) ajuster la médication ' -éduquer	
	Vision et audition	' -acuité visuelle diminuée ' -audition diminuée	' -traiter et éduquer ' -référence, au besoin	

Si aucun facteur spécifique n'est identifié:

- ' - homme ou femme de >65 ans (demander une évaluation de l'environnement et un suivi par un ergothérapeute
(proposer des exercices d'équilibre (mouvements de Tai Chi ou d'exercices de contrôle de l'équilibre sur une surface rigide recouverte de mousse)
- ' - homme ou femme de >74 ans (faire régulièrement un questionnaire sur les incapacités
(prendre en charge l'apparition de la moindre incapacité
- ' - femme de >80 ans (organiser un programme personnalisé d'exercices de renforcement musculaire, d'équilibre et de flexibilité supervisé par un physiothérapeute à domicile (4 visites en 2 mois)
(encouragements réguliers au téléphone