

GUIDE DES RESSOURCES DISPONIBLES SUR LA PRÉVENTION DES CHUTES - À L'INTENTION DES PRESTATAIRES DE SOINS



THE CHANGE
FOUNDATION



Canadian Foundation for
**Healthcare
Improvement**

Fondation canadienne pour
**l'amélioration des
services de santé**



Canadian Institutes
of Health Research

Instituts de recherche
en santé du Canada

Canadian Patient Safety Institute
Suite 1414 , 10235 - 101 Street
Edmonton, AB, Canada
T5J 3G1
Toll Free: 1-866-421-6933
Phone: 780-409-8090
Fax: 780-409-8098

Institut canadien pour la sécurité des patients
Bureau 410, 1150 chemin Cyrville
Ottawa, (Ontario) K1J 7S9
Téléphone: 613-730-7322
Télécopieur: 613-730-7323

© 2013 Canadian Patient Safety Institute

All rights reserved. Permission is hereby granted to redistribute this document, in whole or part, for educational, non-commercial purposes providing that the content is not altered and that the Canadian Patient Safety Institute is appropriately credited for the work, and that it be made clear that the Canadian Patient Safety Institute does not endorse the redistribution. Written permission from the Canadian Patient Safety Institute is required for all other uses, including commercial use of illustrations.

This publication is available as a free download from: www.patientsafetyinstitute.ca

The Canadian Patient Safety Institute would like to acknowledge funding support from Health Canada. The views expressed here do not necessarily represent the views of Health Canada.

ISBN: 978-1-926541-68-6

This document was created jointly by the Canadian Patient Safety Institute and the Canadian Foundation for Healthcare Improvement which have now amalgamated to become Healthcare Excellence Canada. Although this document has updated to the new Healthcare Excellence Canada brand, there may still be references to the former organizations as well as former logos and designs.

AUTEURS

D^{re} DIANE DORAN, PHD | Lawrence S. Bloomberg Faculty of Nursing, Université de Toronto

D^r RÉGIS BLAIS, PHD | Département de l'administration de la santé de l'École de santé publique, Université de Montréal

JULIE MCSHANE, MN | Lawrence S. Bloomberg Faculty of Nursing, Université de Toronto

REMERCIEMENTS

CHEFS D'ÉQUIPE DU SOUS-PROJET SÉCURITÉ À DOMICILE

D^{re} MARGARET B. HARRISON | Université Queen's

D^r JOHN P. HIRDES | Université de Toronto

D^r G. ROSS BAKER | Université de Toronto

D^{re} ARIELLA LANG | Infirmières de l'Ordre de Victoria du Canada

D^{re} MARILYN MACDONALD | Université de Dalhousie

TABLE DES MATIÈRES

<u>AUTEURS</u>	3
<u>INTRODUCTION</u>	5
<u>GUIDE DE PRATIQUES EXEMPLAIRES EN MATIÈRE DE PRÉVENTION GÉNÉRALE DES CHUTES</u>	7
<u>ÉDUCATION EN PRÉVENTION GÉNÉRALE DES CHUTES</u>	13
<u>DÉTERMINATION DES RISQUES DE CHUTES</u>	15
<u>ÉVALUATION DE LA DÉMARCHE ET DE L'ÉQUILIBRE</u>	18
<u>SÉCURITÉ À DOMICILE ET DANS L'ENVIRONNEMENT IMMÉDIAT</u>	19
<u>SÉCURITÉ MÉDICAMENTEUSE</u>	20
<u>INTERVENTIONS DE PRÉVENTION DES CHUTES CHEZ DES POPULATIONS SPÉCIFIQUES</u>	22
<u>SOINS POSTCHUTE</u>	23
<u>PRISES DE DÉCISION INDÉPENDANTES</u>	24
<u>RÉFÉRENCES</u>	27

INTRODUCTION

Les chutes constituent un problème de sécurité important chez les personnes âgées. Les blessures résultant de chutes sont l'un des événements indésirables les plus courants des soins à domicile; elles sont souvent associées à des admissions à l'hôpital, à des probabilités plus élevées de soins de longue durée (SLD) et à des probabilités plus élevées de décès.¹⁻⁶

Une revue de la littérature grise canadienne montre que beaucoup de travail a été fait et que de nombreuses ressources ont été créées dans ce domaine, partout au Canada; cependant, il y a un manque d'infrastructures qui permettraient de partager et d'utiliser ces ressources, et il n'existe pas de stratégie nationale en matière de réduction des chutes dans les soins à domicile. Les ressources regroupées dans cette trousse, en provenance de sources nationales, provinciales et régionales, tentent de combler cette lacune.

Cette trousse est le résultat de la revue de la littérature grise mentionnée ci-dessus. Bien qu'il ne fût pas possible d'entreprendre une véritable évaluation critique de ces ressources, tout le matériel a été examiné en tenant compte des critères suivants de la Medical Library Association pour évaluer les renseignements sur la santé en provenance du Web.⁷

- 1 **Parrainage.** L'organisme qui parraine le site Web est clairement identifié, et il s'agit d'une organisation reconnue pour ses informations fiables.
- 2 **Fiabilité.** Dans la plupart des cas, le matériel faisant l'objet de la revue remonte à moins de cinq ans. Dans de rares cas, des travaux fondamentaux ou de l'information à propos d'une population donnée sont inclus, s'il s'agit de l'information la plus actuelle ayant pu être trouvée. Les outils doivent porter une date de publication ou de révision claire.
- 3 **Clarté du texte.** L'information présentée est basée sur les recherches actuelles en pratiques exemplaires et elle repose sur des sources primaires identifiées de façon claire. Pour les ressources associées au client et à sa famille, les mots « clarté du texte » sont utilisés, car elles ne contiennent que rarement des références aux sources primaires. Pour le personnel soignant et l'administrateur des ressources, le terme « fondé sur des données probantes » est utilisé.
- 4 **Public.** Le matériel inclus est destiné à un public cible clairement identifié ou présenté de façon à le rendre très clair à l'utilisateur.

Les trousse qui ont été incluses sont marquées d'un *. Les trousse n'ont pu être évaluées que de façon générale, étant donné que dans certains cas, les ressources étaient trop nombreuses pour être toutes évaluées individuellement. Dans d'autres cas, il était difficile d'isoler une ressource des autres qui l'accompagnaient, et l'évaluation individuelle ne se serait avérée ni utile ni pratique.

Les ressources et trousse marquées d'un \$ contiennent du matériel qui conviendrait aux travailleurs non accrédités, que ce soit pour leur propre acquisition de connaissances ou pour les partager avec des clients et leur famille. Certaines organisations souhaiteront sans doute adapter certaines de ces ressources à des fins de formation continue de leur personnel.

Les guides de pratique clinique compris dans cette trousse ont été évalués en tenant compte des critères mentionnés ci-dessus, ainsi que des critères suivants :

- 5 **Démonstration de rigueur dans le processus d'élaboration.** Le guide est fondé sur des données probantes. Il repose sur une revue systématique de la littérature et les recommandations sont faites avec preuve à l'appui.
- 6 **Rôle des intervenants multidisciplinaires.** Le guide fait état du rôle des intervenants multidisciplinaires dans le processus d'élaboration.
- 7 **Intérêt national.** Le guide est d'intérêt national et peut être appliqué à l'échelle nationale.
- 8 **Offert gratuitement dans le Web.** Les guides inclus sont entièrement gratuits.

Il est important de noter que l'évaluation de ce matériel ne doit pas être confondue avec un système de classement. Par exemple, le fait que le matériel ne soit pas récent ne signifie pas nécessairement qu'il soit inefficace. De même, le fait qu'une ressource soit actuelle ou fondée sur des données probantes ne signifie pas nécessairement qu'elle soit efficace. Le but des critères d'évaluation est de sensibiliser les utilisateurs de cette trousse aux forces et aux limites des diverses ressources.

Cette trousse est organisée par thèmes, soit ceux qui ont émergé de l'**P'Étude sur la sécurité des soins à domicile**¹⁻⁶ destinée à divers publics; il faudrait toutefois noter que les catégories ne sont pas mutuellement exclusives. Par exemple, dans certains cas, les clients pourraient trouver utile l'information destinée au personnel de soin, tandis que certaines parties du matériel destiné aux clients pourraient être utiles au personnel de soin, particulièrement aux aides de maintien à domicile et aux PSSP. De plus, certaines parties du matériel destiné au personnel de soin sont en fait conçues pour être utilisées et partagées avec les clients à des fins éducatives. On doit toujours tenir compte du contexte et du but à atteindre.

Certaines parties du matériel inclus dans la trousse sont protégées par le droit d'auteur et une autorisation doit être obtenue pour les reproduire. Les utilisateurs de cette trousse devraient vérifier l'information relative aux droits d'auteurs sur les sites Web de l'organisation qui la parraine.

GUIDE DE PRATIQUES EXEMPLAIRES EN MATIÈRE DE PRÉVENTION GÉNÉRALE DES CHUTES

Selon l'**Étude sur la sécurité des soins à domicile**¹⁻⁶ une piètre standardisation des processus de soins se traduit chez les clients par un risque plus élevé d'événements indésirables, comme une chute. L'analyse des incidents révèle que la cause la plus fréquente de ce type d'événements indésirables à domicile est la planification incohérente de la prestation des soins. Une certaine confusion peut exister en ce qui a trait à la personne qui a l'autorité d'agir dans des circonstances données et aux options qui s'offrent alors à elle. Le guide de pratiques peut contribuer à fournir une approche plus cohérente de la prévention des chutes.

La plupart des juridictions canadiennes ont développé des ressources et des outils d'information en matière de prévention des chutes. Bon nombre de ces ressources et outils sont offerts en plusieurs langues. Des exemples spécifiques de ressources destinées aux clients de services de santé à domicile et à leur formation en provenance de juridictions canadiennes sont fournis dans cette trousse, qui s'ouvre sur une présentation de ***Prévention des chutes et des blessures causées par les chutes – Trousse de départ*** de l'Institut canadien pour la sécurité des patients.

CANADA

Institut canadien pour la sécurité des patients – Soins de santé plus sécuritaires maintenant!

Soins de santé plus sécuritaires maintenant! est un programme national qui incite les organisations de santé canadiennes à améliorer la sécurité à l'aide de l'utilisation de méthodes d'amélioration de la qualité et de l'intégration de données probantes issues de la pratique. Depuis le moment de sa publication, la Trousse de départ ***Prévention des chutes et des blessures causées par les chutes – Soins de santé plus sécuritaires maintenant!*** est le document qui fournit les données les plus probantes, ainsi qu'une association de connaissances et de pratiques liées à la prévention des chutes. Elle donne des exemples d'outils d'évaluation des risques, de stratégies d'intervention et des méthodes d'évaluation permettant de mesurer l'amélioration; elle fournit également différentes ressources éducatives en prévention des chutes et des liens menant à d'autres outils et ressources électroniques. Des exemples détaillés sont fournis pour chacun des éléments de la trousse.

Prévention des chutes et des blessures causées par les chutes – Trousse de départ
<http://www.saferhealthcarenow.ca/FR/Interventions/Falls/Documents/Chutes%20-%20Trousse%20En%20avant.pdf>

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité	2013		
Données probantes	x		
Public : professionnels et administrateurs de la santé			
Rigueur du processus d'élaboration	x		
Rôle des intervenants multidisciplinaires	x		
Intérêt national	x		
Offert dans le Web	x		
Parrainage : ICSP; AIIAO			

Finding Balance (campagne coordonnée par l'Alberta Center for Injury Control and Research)

Le guide de l'Alberta Center for Injury Control and Research est destiné aux professionnels de la santé à titre individuel; il fournit des orientations en matière d'interventions liées à des chutes, dans un ordre séquentiel facile à suivre.

Algorithmes du professionnel de la santé - www.findingbalancealberta.ca

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité	2011		
Données probantes	x		
Public : professionnels et administrateurs de la santé			
Rigueur du processus d'élaboration			x
Rôle des intervenants multidisciplinaires	x		
Intérêt national	x		
Offert dans le Web	x		
Parrainage : The Alberta Centre for Injury Control and Prevention			

Gouvernement du Québec

Ce guide détaillé de soins à domicile rédigé en français a été élaboré par le ministère de la Santé et des Services sociaux; il fait partie de la gamme de services de prévention des chutes. Il est composé de trois volets : pratiques cliniques préventives, intervention multifactorielle personnalisée et programme intégré d'équilibre dynamique.

Prévenir les chutes chez les aînés vivant à domicile - www.inspq.qc.ca

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité	2011		
Données probantes	x		
Public : professionnels et administrateurs de la santé			
Rigueur du processus d'élaboration	x		
Rôle des intervenants multidisciplinaires		x	
Intérêt national	x		
Offert dans le Web	x		
Parrainage : Institut national de santé publique du Québec			

Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario (AIIAO)

Le guide de pratiques exemplaires des infirmières et infirmiers intitulé « Prévention des chutes et des blessures causées par les chutes chez les aînés » est un document détaillé qui offre les ressources nécessaires pour soutenir la pratique du nursing fondé sur des données probantes. Bien que ce guide n'inclue pas d'interventions spécifiques pour prévenir les chutes et les blessures causées par les chutes chez les adultes vivant dans la communauté, il comprend des recommandations et une trousse utiles pouvant être adaptées au contexte de soins à domicile.

**Prévention des chutes et des blessures causées par les chutes chez les aînés - www.rnao.ca
Trousse de soins de longue durée (comprend la version française du guide de prévention des chutes) - www.rnao.ca**

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité	2011		
Données probantes	x		
Public : infirmières et infirmiers			
Rigueur du processus d'élaboration	x		
Rôle des intervenants multidisciplinaires		x	
Intérêt national	x		
Offert dans le Web	x		
Parrainage : ministère de la Santé de l'Ontario; AIIAO			

Office régional de la santé de Winnipeg

L'Office régional de la santé de Winnipeg a élaboré un guide régional de soins. Il s'agit là d'un bon exemple d'approche cohérente, intégrée et fondée sur des données probantes pour prévenir les chutes dans le continuum des soins.

Prévention et gestion des chutes – Guide régional de pratiques cliniques -

www.wrha.mb.ca

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité	2011		
Données probantes	x		
Public : professionnels et administrateurs de la santé			
Rigueur du processus d'élaboration		x	
Rôle des intervenants multidisciplinaires	x		
Intérêt national	x		
Offert dans le Web	x		
Parrainage : Office régional de la santé de Winnipeg			

À L'ÉCHELLE INTERNATIONALE

American Geriatrics Society

Le guide de l'American Geriatrics Society est souvent mentionné dans la littérature. Il s'adresse aux médecins ou aux infirmières en pratique avancée. Il est facile à consulter à cause de la page algorithmique qui permet d'accéder d'un seul clic à la section d'intervention désirée.

Prévention des chutes chez les personnes âgées – Guide de pratiques cliniques de l'AGS/BGS - www.medcats.com/FALLS/frameset.htm

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité	2008		
Données probantes	x		
Public : professionnels de la santé			
Rigueur du processus d'élaboration	x		
Rôle des intervenants multidisciplinaires	x		
Intérêt national	x		
Offert dans le Web	x		
Parrainage : American and British Geriatrics Society			

National Institute for Health and Care Excellence

Le guide de la prévention des chutes élaboré par le National Institute for Health and Care Excellence constitue un autre guide d'envergure internationale axé spécifiquement sur la communauté, détaillé et fondé sur les données probantes, qui nous vient du Royaume-Uni. Il est offert en format PDF ou sous forme d'algorithme interactif permettant d'y naviguer en cliquant sur la section désirée du guide. Une évaluation organisationnelle et des outils de vérification sont également fournis.

Guide de pratique clinique pour l'évaluation et la prévention des chutes chez les personnes âgées - www.nice.org.uk

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité	2013		
Données probantes	x		
Public : professionnels et administrateurs de la santé			
Rigueur du processus d'élaboration	x		
Rôle des intervenants multidisciplinaires	x		
Intérêt national	x		
Offert dans le Web	x		
Parrainage : National Institute for Health and Care Excellence			

interRAI

Le Système d'évaluation de soins à domicile interRAI, accompagné de protocoles d'évaluation clinique (PEC), est un système d'évaluation axé sur la personne, fiable et facile à utiliser. Il s'agit d'une source d'information qui guide la planification de soins et de services complets dans diverses communautés partout dans le monde.

Protocole d'évaluation clinique de soins à domicile - www.interrai.org/home-care.html

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité	2013		
Données probantes	x		
Public : professionnels et administrateurs de la santé			
Rigueur du processus d'élaboration	x		
Rôle des intervenants multidisciplinaires	x		
Intérêt national	x		
Offert dans le Web		x	
Parrainage : interRAI			

Selon l'**Étude sur la sécurité des soins à domicile**¹⁻⁶ une chute causant des blessures est le type d'événement indésirable le plus fréquent chez les clients canadiens de services de soins à domicile. En fait, selon l'Alberta Center for Injury Control and Research (2013)⁸, une personne âgée sur trois fera une chute et 40 % des gens en soins de longue durée s'y retrouvent après avoir fait une vilaine chute. Les conséquences d'une chute peuvent être fâcheuses et coûteuses.

La pratique canadienne de soins de santé à domicile ne fait que commencer à être reconnue comme un secteur clinique unique. Le personnel infirmier et le personnel de réhabilitation provenant du milieu hospitalier ne sont pas toujours conscients des risques de chutes des clients des services de soins à domicile. Il est important que les prestataires de soins à domicile soient sensibilisés aux statistiques de chutes chez les clients des services de soins à domicile au moment de planifier leurs soins; ils doivent également utiliser les bons outils d'évaluation des risques pour les clients à haut risque. L'évaluation des risques doit être refaite au besoin et des mesures concrètes doivent être prises pour contrer les risques de chutes détectés. Vous trouverez ci-après des outils et des guides que les prestataires de soins à domicile pourraient trouver utiles dans l'établissement de leurs stratégies d'intervention en cas de chute.

Les chutes causant des blessures sont l'événement indésirable le plus fréquent chez les clients des services de soins à domicile. L'**Étude sur la sécurité des soins à domicile**¹⁻⁶ a révélé qu'en 2009, plus de 5 % des clients des services de soins à domicile de l'Ontario avaient été victimes d'une chute avec blessure. Les chutes involontaires représentent 84 % de tous les cas d'hospitalisation des clients des services de SD à cause de blessures⁹, et de 23,7 % à 36,8 % des chutes se traduisent par un décès¹⁰. Les coûts en soin de santé liés aux chutes chez les personnes âgées sont évalués à 2 milliards \$¹¹. L'établissement de politiques et de stratégies efficaces de prévention des chutes devient donc une priorité en planification des SD.

Finding Balance (campagne coordonnée par l'Alberta Centre for Injury Control and Research)

L'Alberta Center for Injury Control and Research a conçu toute une série d'éléments destinés aux prestataires de soins et pouvant être utilisés et partagés avec des clients, ou alors utilisés à des fins de conception de programme de prévention des chutes. Ce matériel comprend des fiches de renseignements, des affiches, de l'information sur la prévention, des tests de dépistage, des casse-tête, etc., dont certains en plusieurs langues (russe, croate, chinois, polonais, etc.)

***Outils et ressources** - www.findingbalancealberta.ca (Alberta)
www.findingbalanceontario.ca (Ontario)

Fiabilité	Généralement fiable
Données probantes	Rédigé clairement pour le client, quelques tableaux, généralement non référencés
Public : prestataires de soins à des fins éducatives des patients/clients	
Sponsor: Alberta: Alberta Center for Injury Control and Research; Alberta Government; Physiotherapy Alberta; College and Association of Registered Nurses of Alberta; Alberta Therapeutic Recreation Association; Professional Association of Resident Physicians of Alberta; Alberta Blue Cross; Global Media. Ontario: Elgin St. Thomas Public Health	

Projet Upright : prévention des chutes à Terre-Neuve-et-Labrador

Bien que cette ressource n'ait pas été créée pour les soins à domicile, il s'agit là de l'une des rares ressources de cette trousse qui pourrait répondre aux besoins des travailleurs non accrédités. Elle comprend un aperçu de ce qui peut causer les chutes et plusieurs listes de vérification qui pourraient facilement être adaptées aux soins à domicile.

Manuel de ressources en soins personnels à domicile^S - www.seniorsresource.ca

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité			x
Données probantes		x	
Public : personnel de soin qui oriente ou forme les PSSP, aides de maintien à domicile et bénévoles			
Parrainage : The Seniors Resource Centre of Newfoundland & Labrador			

Université d'Ottawa

Lockett, Patterson et Dixon, de l'Unité de recherche en santé communautaire de l'Université d'Ottawa, ont élaboré un guide destiné aux individus et aux communautés autochtones. Ce guide requiert un degré d'alphabétisation élevé. Certaines parties du contenu se prêteraient davantage à un partage entre les prestataires de soins et leurs clients.

Prévention des chutes chez les Premières Nations – Un guide pour les communautés autochtones -

<http://aix1.uottawa.ca/~nedwards/chru/english/pdf/AbGuideForEmailing.pdf>

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité		2004	
Données probantes	x		
Public : professionnels de la santé dans les communautés des Premières Nations			
Parrainage : Unité de recherche en santé communautaire de l'Université d'Ottawa			

***Champ (Collaboration for Home Care Advances in Management and Practice),
Center for Home Care Policy & Research, Visiting Nurse Service of New York***

The Center for Home Care Policy & Research from the United States developed a comprehensive toolkit which includes materials for professionals, paraprofessionals (unregulated workers) and clients and families. It includes tools for clients in English, Chinese and Spanish, as well as some other languages.

***Trousse de prévention des chutes en gériatrie^S - www.champ-program.org**

Fiabilité	Quelques ressources obsolètes
Données probantes	Généralement bien référencées
Public : professionnels des soins à domicile, aides de maintien à domicile pour éduquer les clients; quelques ressources destinées aux clients et aux prestataires de soins	
Parrainage : CHAMP (Collaboration for Home Care Advances in Management and Practice), Center for Home Care Policy & Research, Visiting Nurse Service of New York	

DÉTERMINATION DES RISQUES DE CHUTE

La prévention des chutes exige l'élaboration d'une stratégie exhaustive comprenant la détermination des risques, la prévention primaire et la prévention secondaire chez les clients ayant un historique de chutes. The l'**Étude sur la sécurité des soins à domicile**¹⁻⁶ a permis de relever des incohérences dans le processus d'évaluation des risques de chute. L'absence de réévaluation systématique suivant la chute d'un client et les incohérences dans la mise en place d'interventions de prévention des chutes constituent deux des facteurs qui contribuent à des événements indésirables liés à des chutes. Il existe un certain nombre d'outils pouvant soutenir l'évaluation des risques chez les clients des services de soins à domicile.

Le prochain ensemble de ressources à l'intention des soignants aura pour thème l'évaluation des risques de chute. Des exemples de guide et d'outils d'évaluation sont donnés ci-dessous.

Ministère de la Santé de la Colombie-Britannique

Cette série de fiches de renseignements en provenance de la Colombie-Britannique est conçue pour déterminer, étape par étape, les risques de chutes chez les personnes âgées, ainsi que pour planifier des interventions. Certaines fiches de renseignements couvrent les évaluations fonctionnelles déterminées dans l'évaluation de chutes multifactorielles.

Fiche de renseignements 2 – Facteurs de risque

www.gpsc.bc.ca

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité			x
Données probantes		x	
Public : professionnels de la santé			
Parrainage : gouvernement de la Colombie-Britannique; General Practice Services Committee; British Columbia médicale de la Colombie-Britannique; Unité de prévention des blessures et de recherche sur la prévention de la C.-B.; et Prevention Unit; Center of Excellence on Mobility, Fall Prevention and Injury in Aging			

Fiche de renseignements 3 – Intégration de l'évaluation des chutes et des interventions

www.gpsc.bc.ca

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité			x
Données probantes		x	
Public : professionnels de la santé			
Parrainage : gouvernement de la Colombie-Britannique; General Practice Services Committee; British Columbia médicale de la Colombie-Britannique; Unité de prévention des blessures et de recherche sur la prévention de la C.-B.; et Prevention Unit; Center of Excellence on Mobility, Fall Prevention and Injury in Aging			

Fiche de renseignements 5 – Algorithme ABGS -

www.gpsc.bc.ca

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité	2011		
Données probantes	x		
Public : prestataires de soins de première ligne et autres professionnels de la santé			
Parrainage : gouvernement de la Colombie-Britannique; General Practice Services Committee; British Columbia médicale de la Colombie-Britannique; Unité de prévention des blessures et de recherche sur la prévention de la C.-B.; et Prevention Unit; Center of Excellence on Mobility, Fall Prevention and Injury in Aging			

Centres de contrôle et de prévention des maladies

Les centres de contrôle et de prévention des maladies des États-Unis ont conçu une trousse qui contient une vaste gamme de ressources associées aux chutes en se basant sur les pratiques exemplaires. On y trouve des outils d'évaluation destinés aux clients et à leurs prestataires de soins, des guides de discussion, des études de cas et des vidéos instructives.

***Trousse STEADI (Stopping Elderly Accidents, Deaths & Injuries)^S-** www.cdc.gov

Fiabilité	Actuel
Données probantes	Le matériel n'est pas toujours bien référencé, mais les utilisateurs sont dirigés vers la page d'accueil et peuvent accéder à des articles additionnels sur les chutes.
Public : personnel soignant à des fins éducatives des patients/clients; quelques ressources pour les clients.	
Parrainage : Centres for Disease Control and Prevention National Centre for Injury Prevention and Control	

Région sanitaire de Saskatoon

Cette trousse en provenance de la Saskatchewan contient de l'information sur les pratiques exemplaires et sert de guide pour déterminer les risques de chutes et pour procéder à des évaluations fonctionnelles; elle contient également des vidéos instructives.

***Programmes et services de prévention et de dépistage des chutes, et outils de référence – Outils d'évaluation - www.saskatoonhealthregion.ca**

Fiabilité	Outils et ressources généralement fiables (certains rapports sont obsolètes)
Données probantes	Matériel généralement référencé
Public : professionnels de la santé	
Parrainage : Région sanitaire de Saskatoon	

ÉVALUATIONS DE LA DÉMARCHE ET DE L'ÉQUILIBRE

Il existe toute une gamme de types d'évaluations que les prestataires de soins peuvent utiliser pour évaluer la démarche et l'équilibre, dans le cadre de leur évaluation des composantes physiques du risque multifactoriel de chute.

Ministère de la Santé de la Colombie-Britannique

Test debout sur une chaise - www.gpscbc.ca

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité			x
Données probantes	x		
Public : prestataires de soins de première ligne et autres professionnels de la santé			
Parrainage : gouvernement de la Colombie-Britannique; General Practice Services Committee; British Columbia médicale de la Colombie-Britannique; Unité de prévention des blessures et de recherche sur la prévention de la C.-B.; et Prevention Unit; Center of Excellence on Mobility, Fall Prevention and Injury in Aging			

Tandem Stance Test - www.gpscbc.ca

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité			x
Données probantes	x		
Public : prestataires de soins de première ligne et autres professionnels de la santé			
Parrainage : gouvernement de la Colombie-Britannique; General Practice Services Committee; British Columbia médicale de la Colombie-Britannique; Unité de prévention des blessures et de recherche sur la prévention de la C.-B.; et Prevention Unit; Center of Excellence on Mobility, Fall Prevention and Injury in Aging			

Test chronométré debout et marche - www.gpscbc.ca

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité			x
Données probantes			x
Public : prestataires de soins de première ligne et autres professionnels de la santé			
Parrainage : gouvernement de la Colombie-Britannique; General Practice Services Committee; British Columbia médicale de la Colombie-Britannique; Unité de prévention des blessures et de recherche sur la prévention de la C.-B.; et Prevention Unit; Center of Excellence on Mobility, Fall Prevention and Injury in Aging			

SÉCURITÉ À DOMICILE ET DANS L'ENVIRONNEMENT IMMÉDIAT

Selon l'Étude sur la sécurité des soins à domicile¹⁻⁶, le domicile des clients se prête souvent mal à la prestation de soins de santé. Des espaces restreints et encombrés peuvent occasionner des risques de chutes dans l'environnement immédiat. Le domicile des gens est parfois mal adapté à la prestation de soins de santé sécuritaires. Les domiciles peuvent devenir encombrés et mal entretenus. L'Agence de la santé publique du Canada a observé que les personnes âgées se blessent plus souvent à domicile qu'en tout autre endroit.

Une étape importante de la prévention des chutes consiste à déterminer quels sont les facteurs de risque à l'intérieur du domicile et dans l'environnement immédiat. Les ressources mentionnées ci-après fournissent des conseils et décrivent les modifications pouvant être faites à l'intérieur du domicile et dans l'environnement immédiat pour améliorer les stratégies de prévention des chutes.

Société canadienne d'hypothèques et de logement (SCHL)

Cette ressource met en lumière les résultats d'une étude qui évaluait les différents types de positions de barres d'appui.

Évaluation de la position optimale d'une barre d'appui dans la baignoire pour les personnes âgées - www.cmhc-schl.gc.ca

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité		2003	
Données probantes	x		
Public : professionnels de la santé et entrepreneurs			
Parrainage : Société canadienne d'hypothèques et de logement (SCHL)			

L'Université d'Ottawa et l'Association canadienne des ergothérapeutes

Cette trousse provenant de Lockett, Edwards, Boudreau, Toal-Sullivan, Sveistrup et von Zweck, de l'Université d'Ottawa et de l'Association canadienne des ergothérapeutes, est conçue pour contribuer à l'élaboration de programmes communautaires de prévention des chutes, mais elle contient également de l'information sur les appareils et accessoires fonctionnels, ainsi que sur l'adaptation de domiciles, qui pourrait être utile à tous les prestataires de soins.

***Trousse – Appareils et accessoires fonctionnels pour aider à prévenir les chutes - www.caot.ca**

Fiabilité	Date de publication ou de révision inconnue
Données probantes	Une partie du matériel référencée, modèles d'évaluation de programme fournis
Public : professionnels de la santé	
Parrainage : Unité de recherche en santé communautaire de l'Université d'Ottawa; Association canadienne des ergothérapeutes	

SÉCURITÉ MÉDICAMENTEUSE

Selon l'Étude sur la sécurité des soins à domicile¹⁻⁶, les médicaments sont très souvent la cause d'effets indésirables comprenant des chutes causant des blessures. La plupart des incidents associés à des chutes ont lieu chez des clients qui ont un historique de chutes bien établi et, dans la plupart des cas, la médication est un facteur qui entre en jeu. Dans certains cas, un manque de continuité de la part des prestataires de soin, jumelé à de piètres processus de documentation et de communication au domicile, contribue à véhiculer un message incohérent et inexact, ce qui fait courir des risques aux clients. Les outils qui font la promotion de la littérature sur la santé et facilitent la communication de l'information sur la médication et les effets indésirables potentiels à contrôler peuvent être utiles à la fois aux clients et aux prestataires de soins.

Les clients des services de soins à domicile doivent comprendre la relation qui existe entre leur médication et les risques de chute. Il existe de nombreuses ressources que les prestataires de soins pourraient trouver utiles pour aider leurs clients à bien comprendre cette relation.

Ministère de la Santé de la Colombie-Britannique

This resource from BC is intended to help you complete a best possible medication history (BPMH) with your clients.

Fiche de renseignements 4 – La médication et les risques de chute

www.gpsc.bc.ca

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité	2011		
Données probantes	x		
Public : médecins et autres professionnels de la santé			
Parrainage : gouvernement de la Colombie-Britannique; General Practice Services Committee; British Columbia médicale de la Colombie-Britannique; Unité de prévention des blessures et de recherche sur la prévention de la C.-B.; et Prevention Unit; Center of Excellence on Mobility, Fall Prevention and Injury in Aging			

Association des pharmaciens du Canada

Ces ressources en provenance de l'Association des pharmaciens du Canada sont utiles aux préposés des services de soutien à domicile.

Plan d'A.C.T.I.O.N pour les problèmes reliés à la prise de médicaments – Un guide de référence pour les aides à domicile^S

www.pharmacists.ca

Plan d'A.C.T.I.O.N pour les problèmes reliés à la prise de médicaments – Un outil de dépistage à l'intention des aides à domicile^S

www.pharmacists.ca

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité		2004	
Données probantes	x		
Public : aides de soutien à domicile/superviseurs			
Parrainage : Association des pharmaciens du Canada; Association canadienne de soins et services communautaires; CARP			

INTERVENTIONS DE PRÉVENTION DES CHUTES CHEZ DES POPULATIONS SPÉCIFIQUES

Selon l'**Étude sur la sécurité des soins à domicile**¹⁻⁶, les personnes dépendantes des AIVQ et des AVQ, les clients atteints de conditions comorbides, de maladie instable, de maladie vasculaire périphérique, de Parkinson, d'insuffisance rénale et de polypharmacie courent un risque plus élevé d'événements indésirables. Par exemple, le taux de chutes chez les clients atteints de Parkinson est supérieur à la moyenne de 25 %. Les clients, les familles et les prestataires de soins doivent être conscients de cette augmentation des risques lorsqu'ils planifient les soins.

Un survol des ressources de prévention des chutes a permis de trouver des exemples de ressources élaborées pour des groupes au diagnostic spécifique, comme les clients atteints de Parkinson ou de sclérose en plaques.

Directives en matière d'activité physique à l'intention des adultes ayant une lésion médullaire – Information à l'intention des professionnels de la santé

Physical Activity Guidelines for Adults with Spinal Cord Injury – Information for Health Care Practitioners

www.csep.ca

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité	2011		
Données probantes	x		
Public : professionnels de la santé, particulièrement les physiothérapeutes			
Parrainage : Institut Rick Hansen, SCI Action Canada			

Ostéoporose Canada

Outil d'évaluation de risque de fracture sur une période de dix ans d'Ostéoporose Canada (application mobile) -

www.osteoporosis.ca

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité	2010		
Données probantes	x		
Public : professionnels de la santé, surtout les médecins			
Parrainage : Ostéoporose Canada			

SOINS POSTCHUTE

Selon l'Étude sur la sécurité des soins à domicile¹⁻⁶, les évaluations des risques ne sont pas toujours refaites suivant la chute d'un client, et parfois, il n'existe aucune preuve d'enseignement au client ni d'autres stratégies d'intervention secondaires.

Les clients des services de soins à domicile doivent savoir que faire en cas de chute. De nombreuses organisations ont élaboré des ressources qui fournissent des directives aux personnes âgées qui font une chute ou sont témoins d'une chute. Les clients eux-mêmes pourraient être dirigés vers ces ressources, mais il s'agit également d'informations que les prestataires de soins pourraient transmettre à leurs clients ou revoir avec eux.

Finding Balance Alberta/Ontario

Comment se relever après une chute - www.findingbalancealberta.ca

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité			x
Clarté du texte	x		
Public : personnes âgées ou toute personne victime d'une chute			
Parrainage : Alberta: Finding Balance Alberta; Alberta Center for Injury Control & Prevention; gouvernement de l'Alberta; Alberta Medical Association. Ontario: Elgin St. Thomas Public Health			

Secrétariat aux affaires des personnes âgées de l'Ontario

Ce que vous devez faire si vous tombez - www.seniors.gov.on.ca

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité			x
Clarté du texte	x		
Public : personnes âgées			
Parrainage : gouvernement de l'Ontario; Unités sanitaires des comtés de Hastings et Prince Edward			

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité	2012		
Clarté du texte	x		
Public : personnes âgées et leur famille; contient des illustrations			
Parrainage : Agence de la santé publique du Canada			

Savez-vous quoi faire si vous tombez ou si vous êtes témoin d'une chute?^S –

www.phac-aspc.gc.ca

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité	2008		
Clarté du texte	x		
Public : personnes âgées			
Parrainage : Agence de la santé publique du Canada			

PRISE DE DÉCISION INDÉPENDANTE

Selon l'Étude sur la sécurité des soins à domicile¹⁻⁶, il est évident que la capacité des clients et de leur famille à agir comme des preneurs de décision indépendants, souvent perçue comme une force en soins à domicile, contribue à augmenter les risques et constitue un élément du contexte des soins à domicile où la médiation s'avère très difficile.

Les clients des services de soins à domicile ont le droit de choisir de s'exposer au risque. Ils doivent cependant connaître les conséquences de leurs choix. Les enfants, et plus particulièrement les petits-enfants, peuvent devenir un puissant facteur de motivation lorsqu'il s'agit d'inciter leurs grands-parents à prendre les décisions qui s'imposent pour réduire leurs risques de chutes. Quelques organisations ont élaboré du matériel unique qui serait approprié pour les petits-enfants ou les adultes plus âgés.

Agence de la santé publique du Canada

Affiche « Pensez sécurité! » – www.phac-aspc.gc.ca

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité	2010		
Clarté du texte	x		
Public : famille et petits-enfants des personnes âgées			
Parrainage : Agence de la santé publique du Canada			

Fraser Health

Les superhéros de la sécurité (une approche intergénérationnelle de la prévention des chutes, en français, en anglais et en chinois) - www.safetysuperheroes.com

	OUI	NON	INCONNU(E)
Fiabilité	x		
Clarté du texte	x		
Public : petits-enfants d'adultes plus âgés, personnel de la santé publique, éducateurs			
Parrainage : Fraser Health; Vancouver Coastal Health			

RÉFÉRENCES

- 1 Blais, R., Sears, N., Doran, D., Baker, G.R., Macdonald, M., Mitchell, L., & Thalès, S. (2013). Assessing adverse events among home care clients in three Canadian provinces using chart review. *BMJ Quality & Safety*, 22:989-997. doi:10.1136/bmjqs-2013-002039. <http://qualitysafety.bmj.com/cgi/content/full/bmjqs-2013-002039>
- 2 Doran, D., Hirdes, J.P., Blais, R., Baker, G.R., Poss, J.W., Li, X., . . . Jantzi M. (2013). Adverse events among Ontario home care clients associated with emergency room visit or hospitalization: A retrospective cohort study. *BMC Health Services Research*, 13,(227 <http://www.biomedcentral.com/1472-6963/13/227>
- 3 Doran, D., Hirdes, J.P., Blais, R., Baker, G.R., Poss, J. W., Li, X. . . . McIsaac, C. (2013). Adverse events associated with hospitalization or detected through the RAI-HC assessment among Canadian home care clients. *Healthcare Policy*, 9(1), 76-88
- 4 Doran, D., Blais, R., Harrison, M. B., Hirdes, J. P., Baker, G. R., Lang, A. . . . White, N. (2013). Safety at Home: A Pan-Canadian Home Care Safety Study. Final report to the Canadian Patient Safety Institute. Retrieved from <http://www.patientsafetyinstitute.ca/English/research/commissionedResearch/SafetyatHome/Pages/default.aspx>
- 5 Harrison, M.B., Keeping-Burke, L., Godfrey, C., Ross-White, A., McVeety, J., Donaldson, V., Blais, R., & Doran, D. (2013). Safety in Home Care: A mapping review of the International literature. *International Journal of Evidence-Based Healthcare*, 11, 148-160. <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1744-1609.12027/pdf>
- 6 Lang, A., Macdonald, M.T., Storch, J., Stevenson, L., Barber, T., Roach, S., . . . Blais R. (2013). Researching triads in home care: Perceptions of safety from home care clients, their caregivers, and providers. *Home Health Care Management & Practice*. Advance online publication. doi:10.1177/1084822313501077 <http://intl-hhc.sagepub.com/content/early/2013/06/13/1084822313501077.full.pdf>
- 7 Medical Library Association. (2013). A User's Guide to Finding and Evaluating Health Information on the Web. Retrieved from <http://www.mlanet.org/resources/userguide.html>
- 8 Alberta Center for Injury Control and Research (2013). Take Action to Prevent Falls in Older Adults. Retrieved from <http://acicr.ca/Upload/learn-network/prevention-information/take-action-sheets/seniors-falls/SeniorsFalls2013.pdf>
- 9 Canadian Institute for Health Information: National Trauma Registry 2006 Injury Hospitalizations Highlights Report. Toronto, Canada: Canadian Institute for Health Information.
- 10 Stevens J, Ryan, G, Kresnow, M. (2006). Fatalities and injuries from falls among older adults – United States, 1993-2003 and 2001-2005. *MMWR* 2006, 55(45): 1221-4. <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm5545a1.htm>
- 11 SMARTRISK: The Economic Burden of Unintentional Injury in Canada. <http://www.parachutecanada.org/research/item/economic-burden-of-injury-reports>

ÉQUIPE DE RECHERCHE DE SÉCURITÉ À DOMICILE

PRINCIPAUX COCHERCHEURS

D^{re} Diane Doran | professeure émérite, Lawrence S. Bloomberg Faculty of Nursing

D^r RÉGIS BLAIS | Département de l'administration de la santé de l'École de santé publique, Université de Montréal

COCHIEFS D'ÉQUIPE DU SOUS-PROJET

D^{re} MARGARET B. HARRISON | Université Queen's

D^r JOHN P. HIRDES | Université de Waterloo

D^r G. ROSS BAKER | Université de Toronto

D^{re} ARIELLA LANG | Infirmières de l'Ordre Victoria du Canada

D^{re} MARILYN MACDONALD | Université de Dalhousie

MEMBRES DE L'ÉQUIPE

M^{me} DONNA DILL | ministère de la Santé de la Nouvelle-Écosse, Nouvelle-Écosse

M^{me} SUSAN DONALDSON | Association canadienne de soins et services à domicile, Ontario

M^{me} LISA DROPPA | Association des centres d'accès aux soins communautaires de l'Ontario, Ontario

D^r ANTHONY CHARLES EASTY | Réseau universitaire de santé, Ontario

D^{re} ANDREA GRUNEIR | Women's College Hospital, Ontario

D^r GEORGE A. HECKMAN | Université de Waterloo, Ontario

D^r JOHN P. HIRDES | Université de Waterloo, Ontario

M^{me} HÉLÈNE LACROIX | Saint Elizabeth Health Care, Ontario

M^{me} LYNNE MANSELL | Alberta Health Services, Alberta

D^{re} LORI MITCHELL | Office régional de la santé de Winnipeg, Manitoba

M^{me} TERRY MORRISSEY | Réseau de santé Horizon, Nouveau-Brunswick

D^{re} MAEVE O'BEIRNE | Université de Calgary, Alberta

D^{re} NANCY A. SEARS | St. Lawrence College, Ontario

D^{re} R. LYNN STEVENSON | Vancouver Island Health Authority, Colombie-Britannique

D^{re} JANET L. STORCH | Université de Victoria, Colombie-Britannique

M^{me} NANCY WHITE | Institut canadien d'information sur la santé, Ontario

STAFF

JULIE MCSHANE | Université de Toronto



Canadian Patient Safety Institute
Institut canadien pour la sécurité des patients

Safe care...accepting no less

Soins sécuritaires...n'acceptons rien de moins

L'Institut canadien pour la sécurité des patients

www.securitedespatients.ca

Edmonton

10235 - 101e rue, bureau 1414 Edmonton (Alberta) Canada T5J 3G1

Téléphone: 780-409-8090 Fax: 780-409-8098 Sans Frais: 1-866-421-6933

Ottawa

1150, rue Cyrville, bureau 410, Ottawa (Ontario) Canada K1J 7S9

Téléphone: 613-730-7322 Fax: 613-730-7323