

## Facteurs de risque de chute (1/2)

**Facteurs de  
risque  
individuels  
favorisants  
=  
Terrain**

- **Âge supérieur à 80 ans**
- **Antécédents de chute**
- **Pathologies neuro-gériatriques :**
  - Parkinson
  - Démence
  - Déclin cognitif
  - Dépression
- **Troubles mictionnels :**
  - incontinence urinaire
  - impériosité urinaire
- **Troubles locomoteurs et musculaires :**
  - Diminution de la force musculaire aux membres inférieurs
  - Trouble de la marche (anomalie et vitesse)
  - Equilibre postural et/ou dynamique altéré
- **Diabète**
- **Réduction d'acuité visuelle**
- **Prise de plus de 4 médicaments**
- **Prise de psychotrope(s)**
- **Malnutrition**

**Facteurs de risque  
individuels  
comportementaux**

- **Alcool**
- **Sédentarité**
- **Prise de risque**  
(ex. automédication, ménage en hauteur, mise en danger, etc.)
- **Déambulation**

**Facteurs de risque  
environnementaux**

- **Aide technique inadaptée**
- **Chaussage et habillement inadaptés**
- **Habitat mal adapté**
- **Contention**

# Facteurs de risque de chute (2/2)

## Facteurs de risque individuels précipitants

*(Pathologies aiguës)*

- **Cardiovasculaire** (hypotension orthostatique, trouble du rythme...)
- **Neurologique** (AVC...)
- **ORL** (Vertiges)
- **Métabolique** (hypoglycémie, hyponatrémie)
- **Syndrome confusionnel**
- **Introduction de psychotrope / antihypertenseur**
- **Pathologie infectieuse**
- **Déshydratation**

## Facteurs de risque de blessure

- **Augmentation de la fréquence des chutes**
- **Ostéoporose et fragilité osseuse**
- **Prise d'anticoagulants**
- **Incapacité de se relever seul**
- **Isolement social et familial**
- **Antécédents de fracture**

## Indications de réévaluation

- **Réévaluation annuelle systématique**
- **En retour d'hospitalisation**
- **Si changement d'état clinique**
- **En cas de chute**
- **En post-chirurgie**