

EVALUATION DU RISQUE DE CHUTE

CRITERES	RESULTATS
1. Chute dans les 6 derniers mois	<input type="checkbox"/> 0 - NON <input type="checkbox"/> 1 - OUI
2. Agitation et/ou confusion	<input type="checkbox"/> 0 - NON <input type="checkbox"/> 1 - OUI
Vision altérée	<input type="checkbox"/> 0 - NON <input type="checkbox"/> 1 - OUI (y compris port de lunettes/lentilles)
4. Besoins urinaires fréquents	<input type="checkbox"/> 0 - NON <input type="checkbox"/> 1 - OUI (+ de 10 fois/24h)
Difficulté à la marche	<input type="checkbox"/> 0 - NON <input type="checkbox"/> 1 - OUI
6. Polymédication (5 et +)	<input type="checkbox"/> 0 - NON <input type="checkbox"/> 1 - OUI
TOTAL SCORE :	

SCORE (0 à 6)

0 à 2 = RISQUE FAIBLE

2 à 4 = RISQUE MODERE

4 à 6 = RISQUE ELEVE