

PARE A CHUTE



**PARE À
CHUTE**

**Maitriser le risque de chute
Eviter les chutes graves**

La chute en EHPAD ou ailleurs...

La chute constitue une véritable menace non seulement en risque de morbimortalité mais aussi pour l'indépendance et la qualité de vie du résident.







*Les principaux facteurs de
risque de chutes et de
fractures incluent*





Mais aussi

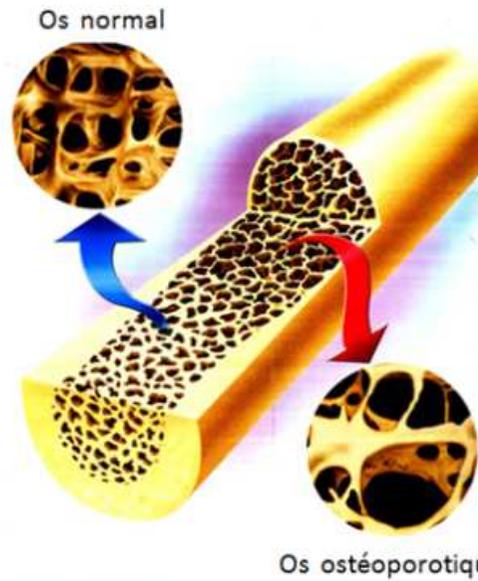


Image : <http://www.amessi.org/Osteoporose-ces-os-qu-on-se>

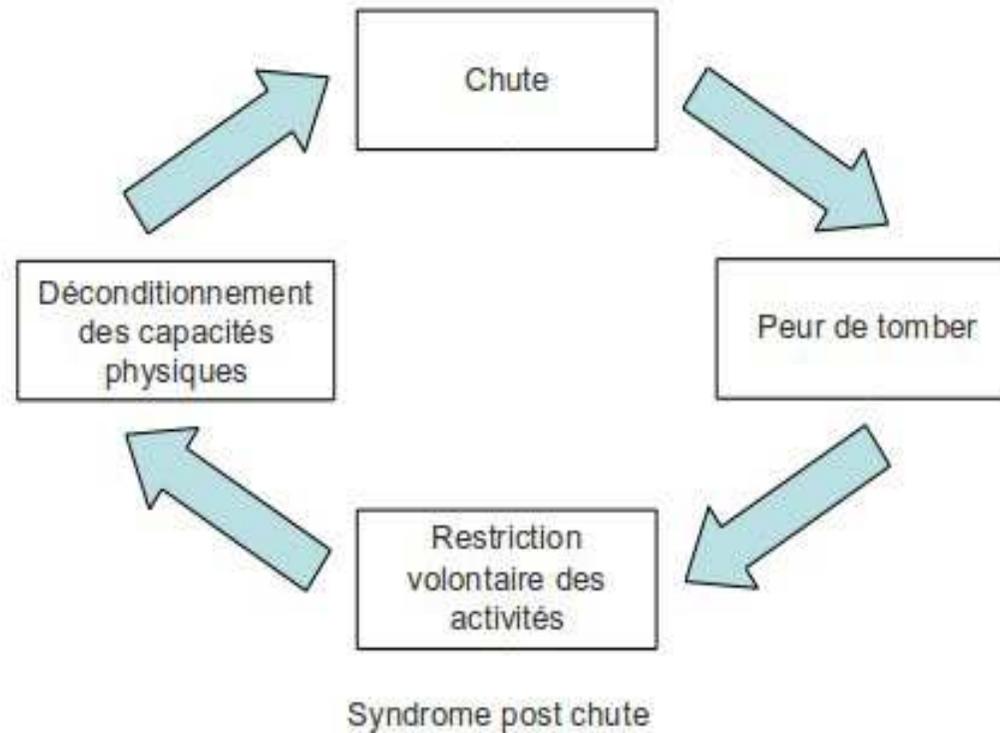


Facteurs environnementaux

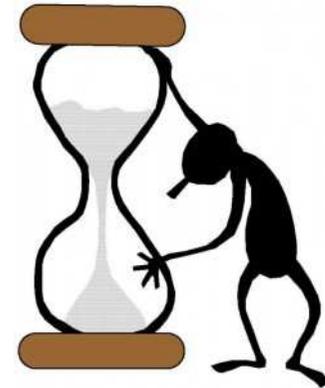


Une des conséquences liées aux chutes

Le Syndrome post-chute



Evènements pouvant engendrer un syndrome post-chute



3



3
mois

Symptômes physiques

La posture du véliplanchiste



Symptômes psychologiques



Choc
émotionnel
entraînant



Une autre incidence liée aux chutes

La contention



Toujours raisonner en fonction des
divers acteurs concernés



N'oublier personne

Méthodologie



Quelle ligne de conduite l'équipe de soins peut elle choisir?

Les valeurs et principes moraux privilégiés et négligés

- Le respect de l'autonomie



- La bienfaisance



- La non malfaisance



- La justice



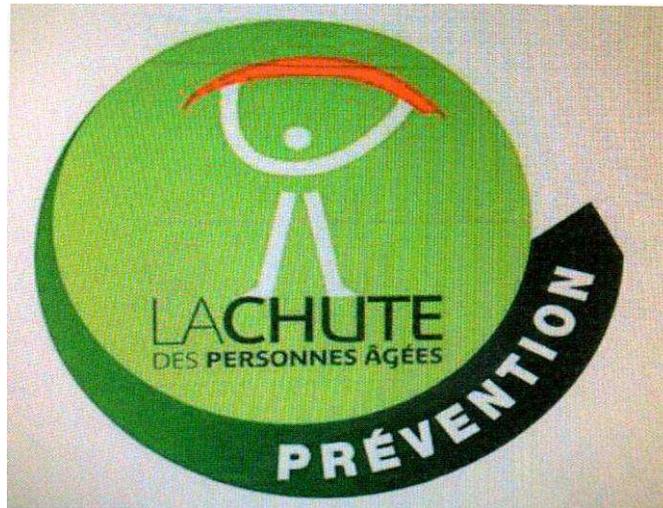
En partenariat avec l'ARS

Mise en œuvre d'un programme visant d'une part à faire l'état des lieux à l' Hôpital, en EHPAD, à domicile et d'autre part à réduire le risque de chute grave.

PROGRAMME PARE A CHUTE



OBJECTIFS et MOYENS de la campagne



- D'une part au niveau institutionnel
- D'autre part au niveau du résident

AU NIVEAU INSTITUTIONNEL

A partir d'un audit de démarrage: dégager 5 pratiques institutionnelles à améliorer sur une année

- 1) Inscrire la gestion du risque de chute dans le projet d'établissement
- 2) Identifier les environnements à risque et les signaler

- 3) Prendre en compte le risque de chute dans le cahier des charges de l'hygiène des locaux
- 4) Former/informer sur le risque de chutes
- 5) Prévoir une manifestation en soirée pour communiquer à un auditoire le plus large possible (résidents, soignants, familles)

AU NIVEAU DU RESIDENT

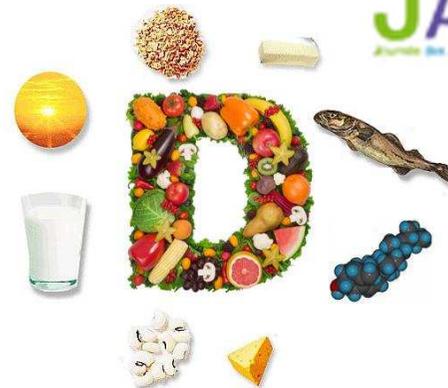
A partir d'un audit de départ 5 pratiques à fort impact sont identifiées et mise en place dans l'année

- 1) Le programme universel contre les chutes (PUC): diffusion, appropriation par les soignants
- 2) Diffusion et appropriation des dix recommandations pour éviter les chutes des résidents
- 3) Mise en place d'une sensibilisation résidents/soignants/famille



PLAN D'ACTION DU PROGRAMME PARE-A-CHUTE

La mise en œuvre de programme visant à réduire le risque de chute en EHPAD doit inclure diverses actions



Accompagnement

A simple line drawing of two hands shaking, symbolizing agreement or partnership. The drawing is positioned between the word 'Accompagnement' and the main text.

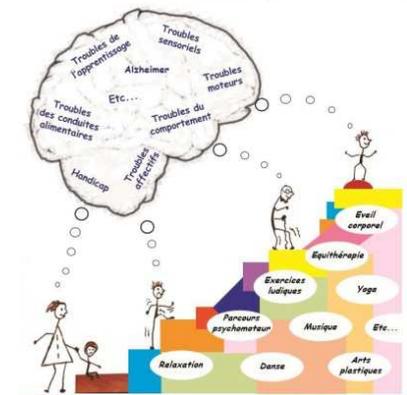
**La prévention des chutes est
l'affaire de tous**



Sans oublier la responsable de soins et l'animatrice



u19859661 fotosearch.com





Les 3 questions



...etc



FIN