

Octobre 2025



Présentation sur la réduction des blessures liées aux chutes grâce à un programme de prévention

1
Présenté par :

Josée Ferland, conseillère cadre spécialisée en soins infirmiers - volet SHAPPA, Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire (DSIEU)

Olivier Sainte-Marie, Physiothérapeute et Agent de planification, de programmation et de recherche - Qualité de la pratique clinique, Direction des services multidisciplinaires, de la recherche et de l'enseignement universitaire (DSMREU)

Pratiques Organisationnelles Requises (POR)

L'équipe participe au programme de prévention des chutes de l'établissement, fondé sur des données probantes, afin de réduire les blessures qui en découlent



L'équipe participe au programme de prévention des chutes de l'établissement, fondé sur des données probantes, afin de réduire les blessures qui en découlent.

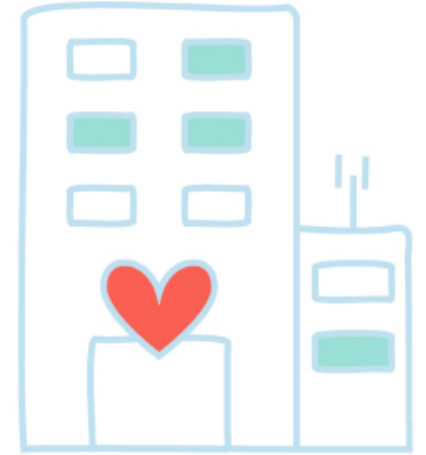
ATTENTION !

Les documents de référence et outils qui sont actuellement en vigueur se retrouvent sur la page intranet [Prévention des chutes](#)

Ces documents ainsi que les audits sont en révision afin de rencontrer les nouveaux critères et se conformer aux mises à jour des meilleures pratiques

Les modifications à venir seront principalement en lien avec

- L'identification des clientèles à risque (repérage)
- L'évaluation de l'environnement physique intérieur et extérieur
- Notion de déclaration des incidents-accidents



Réduire les blessures liées aux chutes grâce à un programme de prévention



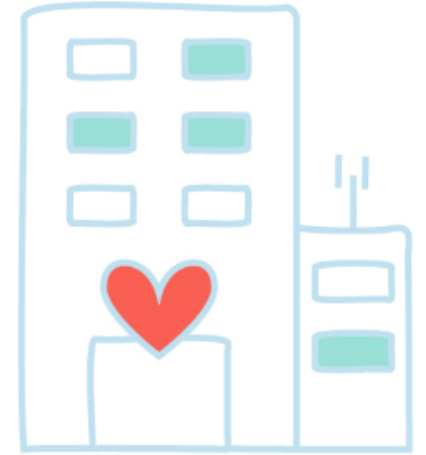
Énoncée (objectif de la POR) : L'équipe participe au programme de prévention des chutes de l'établissement, fondé sur des données probantes, afin de réduire les blessures qui en découlent.

Séquence	Chapitres où la POR est applicable (tous les tests)	Chapitre où certains tests de la POR sont applicables (tests 1, 5, 6)*	Précisions
2	ch 2 Périnatalité (inscrits) ch 3 Périnatalité (admis) ch 4 Néonatalogie	ch 5 Pédiatrie et soins ambulatoires ch 6 Jeunes en difficultés (inscrits) ch 7 Jeunes en difficulté (admis)	*uniquement les pratiques pour assurer un environnement sécuritaire, faire la déclaration et l'apprentissage continue sont applicables dans ces chapitres.
2	ch5 Urgence ch 6 Santé mentale (admis) ch 8 Dépendances (admis)	ch 2 Santé mentale Jeunesse ch 3 Santé mentale spécifique ch 4 Santé mental spécialisé ch 7 Dépendances (inscrits)	
3	ch 5 Soins et services de santé courants ch 6 Soins et services en GMF	ch 7 Services de consultation sociale et psychologique	
3	ch 2 Soins et services d'urgence ch 4 Soins et services d'hospitalisation ch 6 Soins et services péri-interventionnels ch 7 Soins et services critiques ch 8 Soins et services en oncologie	ch 3 Soins et services d'imagerie et de médecine nucléaire ch 5 Soins et services ambulatoires et les soins spécialisés à domicile	
4	ch2 Déficience physique (ambulatoire) ch 4 Déficience physique (admis)		
5	Tous les chapitres de SAPA		



Test 1

L'équipe suit les procédures organisationnelles pour offrir un environnement physique sécuritaire afin de prévenir les chutes et réduire les blessures qui en découlent.



- Environnement physique intérieur et extérieur sécuritaire, libre d'obstacles
- Actions à effectuer :
 - Planchers propres et secs, nettoyer rapidement les liquides répandus
 - Aides à la mobilité et meubles adaptés;
 - Éléments structurels qui améliorent la sécurité et l'accessibilité en place et en bon état de fonctionnement
 - rampes, mains courantes, barres d'appui, revêtements de sol antidérapants, éclairage adéquat
 - Réduire au minimum l'encombrement et le désordre;
 - Vérifications de sécurité régulières des milieux de soins, et des espaces publics (aires de restauration, entrées et aires de stationnement)

Test 1

L'équipe suit les procédures organisationnelles pour offrir un environnement physique sécuritaire afin de prévenir les chutes et réduire les blessures qui en découlent.



- **Exemples d'outils/moyens disponibles**

- [CDR-10124 Cadre de référence de prévention des chutes](#)
- [PRO-10039 Prévention des chutes chez les usagers dans les secteurs ambulatoires](#)
- [PRO-10092 Prévention des chutes centres hospitaliers, hébergement dépendance, URFI et UTRF](#)
- [PRO-10355 Évaluation des risques en matière de sécurité à domicile](#)
- Affiches de prévention des chutes (aussi disponibles en anglais)
 - [Prévenez les chutes! Êtes-vous à risques?](#)
 - Affiche prévention des chutes
 - [Clientèle ambulatoire – adulte](#)
 - [Affiche tournée intentionnelle](#)
- [Aide-mémoire – En sécurité chez soi](#) (Dépliant aussi disponible en anglais)
- Utilisation des Affiches de sécurité Ex : Affiche pour les planchers glissants/mouillés

Test 2

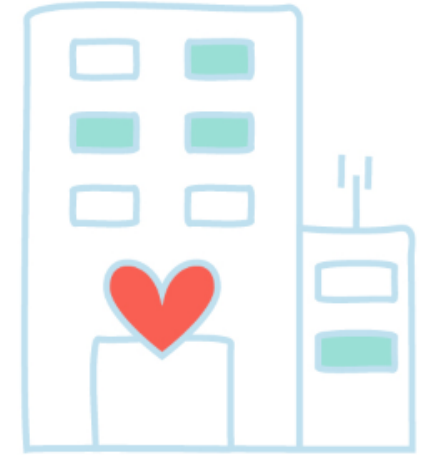
L'équipe suit la **procédure organisationnelle** pour effectuer un **repérage** du **risque de chutes et de blessures** qui en découlent



- Le repérage = pratique succincte qui permet d'identifier les besoins et les risques de santé d'un usager susceptibles de nécessiter une évaluation plus approfondie.
- Définir le moment où le repérage est effectué et répété
 - Moment où les soins et services débutent
 - Lorsque l'état de santé d'un usager change
- Pour qui ?
 - Tous les usagers ?
 - Repérage sélectif ?
- Par qui ?
 - Auto-repérage ?
 - Non professionnel?
 - Professionnel?
- Informations :
 - Consignées dans le dossier santé de l'usager
 - Consignées au plan de soins et services individualisé
 - Communiquées à l'usager et aux autres membres de l'équipe autorisés, et lors des transitions de soins.

Test 2

L'équipe suit la **procédure organisationnelle** pour effectuer un **repérage** du risque de chutes et de blessures qui en découlent



- Exemples d'outils/moyens disponibles
 - [CLI 60091 Formulaire repérage du risque de chute clientèle ambulatoire 65 ans et plus](#)
 - 3 questions
 - Peut être réalisé par un non-professionnel
 - [CLI 60248 Dépistage et évaluation – risque de chute](#)
 - [CLI-60597 Collecte de données en matière de sécurité à domicile](#)

Test 3

L'équipe suit la **procédure organisationnelle** pour **procéder à une évaluation complète** d'un usager dont le repérage est positif pour le risque de chutes ou de blessures qui en découlent



- Si repérage positif : Évaluation pour déterminer les interventions
 - Si besoin : Orientation vers un professionnel de santé spécialisé
- Outils : Adaptés au milieu de soins et aux populations desservies.
- Informations :
 - Consignées dans le dossier santé de l'usager
 - Consignées au plan de soins et services individualisé
 - Communiquées à l'usager et aux autres membres de l'équipe autorisés, et lors des transitions de soins.

Test 3

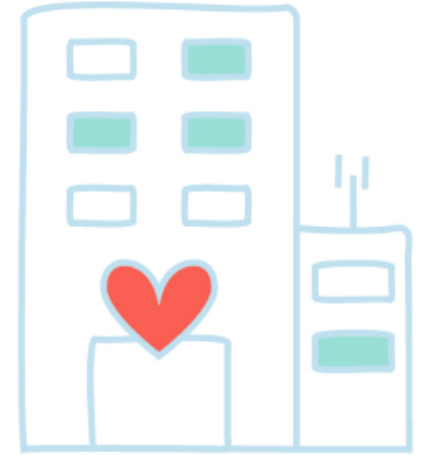
L'équipe suit la **procédure organisationnelle** pour **procéder à une évaluation complète** d'un usager dont le repérage est positif pour le risque de chutes ou de blessures qui en découlent



- Exemples d'outils/moyens disponibles
 - [AMC-DSIEU-6009 Évaluation et interventions liées aux facteurs de risque de chute](#)
 - [CLI-60249 Évaluation initiale et surveillance postchute](#)
 - Référence à un professionnel habilité pour les évaluations en lien avec les facteurs de risque
 - Exemples :
 - Évaluation de la marche, de l'équilibre, de l'humeur, de la vision, de la cognition, de la prise des médicaments, de la comorbidité, des antécédents de chutes, de la gestion des activités de la vie quotidienne et de l'utilisation d'appareils suppléants et de technologie d'appui.

Test 4

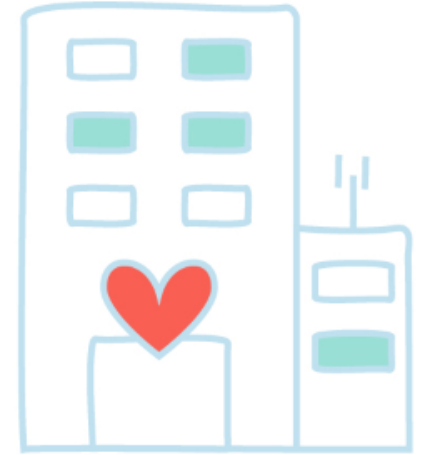
L'équipe met en œuvre des interventions visant à prévenir les chutes et à réduire les blessures qui en découlent dans le plan de soins et services individualisé de l'utilisateur



- Les interventions s'appuient
 - sur les résultats de l'évaluation
 - sur les décisions de l'utilisateur concernant ses soins et services.
- Exemples d'interventions :
 - L'organisation de l'environnement
 - Réduire l'encombrement
 - Placer les objets à portée de main
 - L'enseignement de techniques pour se protéger contre les chutes
 - Exemples : amélioration de sa force musculaire et de son équilibre, apprendre à bien tomber
 - La revue des médicaments susceptibles d'augmenter le risque de chute
 - La fourniture d'équipements ou d'appareils suppléants pour améliorer la sécurité et la mobilité
- Les interventions respectent la procédure sur l'utilisation de mesures de contrôle
- Informations :
 - Consignées dans le dossier santé de l'utilisateur
 - Consignées au plan de soins et services individualisé (PTI, PII, PSI)
 - Communiquées à l'utilisateur et aux autres membres de l'équipe autorisés, et lors des transitions de soins

Test 4

L'équipe met en œuvre des interventions visant à prévenir les chutes et à réduire les blessures qui en découlent dans le plan de soins et services individualisé de l'utilisateur



- Exemples d'outils/moyens disponibles
 - [Fiche d'identification visuelle de la mobilité](#)
 - [AMC-DSIEU-6019 Tournée intentionnelle](#)
 - [AMC-DSIEU-6009 Évaluation et interventions liées aux facteurs de risque de chute](#)
 - [PRO-10355-ANNEXE I Guide d'intervention en fonction du risque en matière de sécurité à domicile](#)
 - [REG-10173 Règlement sur les modalités d'élaboration et de révision des plans d'intervention \(PI\) des usagers](#)
 - Référence professionnelle
 - Enseignement/sensibilisation aux différents risques de chutes, selon groupes d'âges et facteurs de risques
 - Documents d'encadrement et outils sur l'utilisation des mesures de contrôle et de remplacement

Test 5

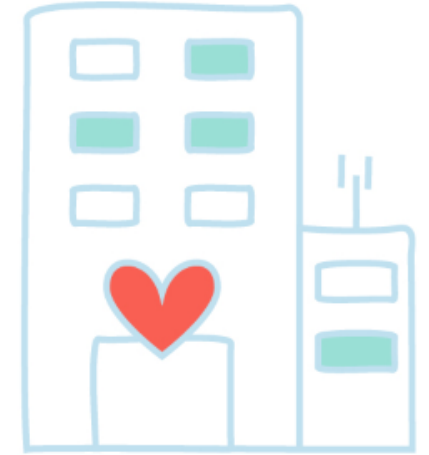
L'équipe suit la **procédure organisationnelle** pour **déclarer les chutes et les blessures** qui en découlent comme incidents et accidents survenus lors de la prestation des soins et services



- Les incidents et accidents = des événements ou des circonstances qui causent ou auraient pu causer un préjudice à un usager
- Les chutes et les blessures qui en découlent qui se produisent dans un milieu de soins, ou dans les espaces publics sont déclarées comme incidents et accidents
- Informations :
 - Consignées dans le dossier santé de l'usager
 - Consignées dans le système de déclaration des incidents et accidents
 - Communiquées à l'usager et aux autres membres de l'équipe autorisés
 - Utilisées afin d'éclairer le plan d'amélioration du service ou de la direction

Test 5

L'équipe suit la **procédure organisationnelle** pour **déclarer les chutes et les blessures** qui en découlent comme incidents et accidents survenus lors de la prestation des soins et services



- Exemples d'outils/moyens disponibles
 - Déclaration d'incident-accident à l'aide du AH-223, SISSS ou système téléphonique
 - POL-10046 Politique de déclaration et d'analyse des incidents et des accidents - usagers
 - PRO-10045 Procédure de déclaration d'incident-accident
 - Règlement relatif à la divulgation de l'information nécessaire à la suite d'un accident survenu pendant la prestation de soins et de services incluant l'octroi de mesures de soutien à l'utilisateur ou à ses proches
 - GUI-10138 Guide de divulgation des accidents
 - Formation ENA # 10110 Déclaration des événements survenus lors de soins et services
 - Formation ENA # 11671 Divulgation d'un incident
 - Rappels lors des rencontres d'équipe.

Test 6

L'équipe participe à des activités d'apprentissage continues sur le programme de prévention des chutes et de réduction des blessures qui en découlent.

- Informations et ressources pour l'utilisateur
- Activités d'apprentissage continues pour l'équipe, les stagiaires et les usagers
 - Exemples de thèmes d'apprentissage :
 - L'importance de la prévention des chutes et de la réduction des blessures
 - Les stratégies préventives
 - Exemple : partage de l'état de mobilité de l'utilisateur sur son tableau de communication
 - Les interventions post-chute
 - La déclaration d'un incident ou accident
 - Activités d'apprentissage continues diversifiées
 - Exemples :
 - Formations virtuelles
 - Simulation
 - Campagnes de sensibilisation
 - Pratiques réflexives
 - Mentorat
- L'équipe participe à l'élaboration et à l'évaluation des activités d'apprentissage continues
- L'équipe dispose de temps prévu afin d'y participer, d'y réfléchir et de partager les leçons apprises et les expériences vécues
- Les activités d'apprentissage continues sont documentées

Test 6

L'équipe participe à des activités d'apprentissage continues sur le programme de prévention des chutes et de réduction des blessures qui en découlent.

- Exemples de formations/moyens disponibles
 - ENA #2890 Prévention des chutes – Centre hospitalier, hébergement dépendance, URFI et UTRF
 - ENA #3072 Prévention des chutes - Mesures préventives universelles
 - Présentation de la [PRO-10355 Évaluation des risques en matière de sécurité à domicile](#)
 - Retour post-événement à la suite d'une chute
 - analyser les causes et mettre des interventions en place pour éviter la récurrence
 - Capsules/point statutaire en rencontre d'équipe
 - Suivi des profils de formation du personnel

Test 7

L'équipe participe à des activités visant à améliorer le programme de prévention des chutes et à réduire les blessures qui en découlent dans le cadre du plan intégré d'amélioration de la qualité de l'établissement.

- La participation aux activités d'amélioration continue de la qualité comprend :
 - Le soutien à la collecte de données
 - L'engagement dans des pratiques réflexives et la rétroaction
 - L'identification et la mise en œuvre d'actions qui améliorent le programme
- Exemples d'activités :
 - Observations/audits
 - L'évaluation des interventions de prévention
 - L'analyse des causes profondes
 - La rétroaction de l'équipe et de l'utilisateur sur le programme
 - La rétroaction de l'équipe et de l'utilisateur sur les activités d'apprentissage continues
- Un temps est accordé à l'équipe afin de participer aux initiatives en matière d'amélioration continue de la qualité, d'y réfléchir et de partager les leçons apprises et les expériences vécues
- Les objectifs, les indicateurs et les résultats sont consignés dans le plan intégré d'amélioration de la qualité de l'établissement (à venir)

Test 7

L'équipe participe à des activités visant à améliorer le programme de prévention des chutes et à réduire les blessures qui en découlent dans le cadre du plan intégré d'amélioration de la qualité de l'établissement.

- Exemples d'outils/moyens disponibles
 - Audits 2 fois par année
 - Processus d'évaluation de la satisfaction à la suite des formations
 - Analyse des incidents/accidents

Modalité de communication pour les répondants POR

- **Canal privilégié:**

- Utiliser le **canal TEAMS** de l'équipe « **Démarche qualité** », identifié au nom de la POR, pour adresser vos questions
- **Lien vers le canal:** [Chutes | CISSSMO - Démarche qualité | Microsoft Teams](#)

Avantage :

- ✓ Regroupement des échanges en un seul endroit
- ✓ Accès facilité aux questions posées et aux réponses apportées
- ✓ Diffusion équitable de l'information à l'ensemble des membres concernés

Canal TEAMS- Pour une communauté de pratique active

- ✓ Favorise les échanges entre pairs
- ✓ Permet le partage d'expérience et de bonnes pratiques
- ✓ Crée un espace collaboratif autour de la démarche qualité
- ✓ Encourage l'entraide et le perfectionnement des compétences

Besoin de plus d'information ?

- Page intranet [Prévention des chutes](#)
- josee.ferland.csssvs16@ssss.gouv.qc.ca
- olivier.ste-marie.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca



Questions - Commentaires?

