

LA/LE PSYCHOLOGUE est là pour vous aider à exprimer vos ressentis et votre vécu. Il vous propose un entretien pour faire le point avec vous sur votre moral et sur la présence éventuelle d'anxiété. Vous n'avez rien à préparer pour cet entretien. Les troubles de l'humeur peuvent faire partie des facteurs à risque de chute.

Pensez à demander du soutien si vous en ressentez le besoin.

LA/LE MÉDECIN GÉRIATRE intervient en fin de demi-journée, après avoir eu des échanges avec les professionnels vous ayant évalué au préalable. Le médecin vous fait la synthèse de l'évaluation pluri-professionnelle, établit des diagnostics après vous avoir examiné. Le médecin peut envisager un suivi en HDJ Chute.

La chute est souvent une cause médicale.
Pensez à suivre vos prescriptions.



HÔPITAL CORENTIN-CELTON

Bâtiment Maurice Champeau - 1^{er} étage

4 Parvis Corentin Celton
92130 Issy-les-Moulineaux

Secrétaire Médicale :

Béatrice QUIEVREUX
beatrice.quievreux@aphp.fr
01 58 00 45 31

Accueil :

Fify KASENDA
fify.kasendantumba@aphp.fr
01 58 00 41 40

ACCÈS

Métro

- Corentin Celton, ligne n°12 Aubervilliers Front Populaire – Mairie d'Issy

RER

- Ligne C : Issy – Val de Seine, puis autobus 126 Porte d'Orléans – Porte de St Cloud. Station Corentin Celton

Autobus

- Station Corentin Celton
- 126 Porte d'Orléans – Porte de St Cloud
- 189 Porte de St Cloud – Clamart
- 394 Issy-Val-de-Seine – Bourg la Reine

En voiture

- Boulevard Périphérique sortie Porte de Versailles ou Porte de Sèvres, direction : Issy centre.
- Un parking public et payant est accessible boulevard Gambetta en face de l'hôpital

Accès aux personnes à mobilité réduite

- Trois places de stationnement sont réservées. L'accès se fait au 30 rue Séverine.



HÔPITAL DE JOUR
CHUTE >>

>> Service de Gérontologie 1

Direction de la Communication - Hôpital Corentin-Celton - Octobre 2024



À la suite d'une première consultation gériatrique ou d'une prise en charge en hospitalisation complète dans le service Gérontologie 1, un Hôpital de Jour (HDJ) Chute vous a été prescrit.

L'HDJ Chute a pour objectif de rechercher des facteurs favorisant les troubles de la marche et de l'équilibre, et ainsi d'évaluer le risque de chute pour mieux la prévenir. La chute est en effet très fréquente chez le senior et peut avoir des conséquences graves.

Votre hospitalisation d'une demi-journée dans le service vous amène à rencontrer différents professionnels de santé qui évaluent votre risque de chute. Chacun(e) possède une expertise propre et propose des préconisations et des prescriptions adaptées pour réduire le risque de chute. En effet, la chute chez le senior est souvent liée à plusieurs facteurs de risque qu'il convient de rechercher et de traiter.

L'AIDE-SOIGNANT(E) vous accueille et vous accompagne tout au long de l'HDJ. Elle/Il mesure plusieurs paramètres médicaux (pouls, tension artérielle, poids, taille, force de préhension, etc...), évalue votre niveau d'autonomie à domicile au travers d'échelles, et vous propose de désigner une personne de confiance et de rédiger des directives anticipées.

La plupart des chutes surviennent en réalisant des actes de la vie quotidienne. **Pensez à réaliser les gestes dans de bonnes conditions.**

LA/LE KINÉSITHÉRAPEUTE vous examine, réalise un bilan articulaire et musculaire, évalue au travers de différents tests votre capacité à vous lever, à marcher et votre niveau d'équilibre.

Pour se maintenir debout et faire face aux imprévus, la mobilité et l'équilibre doivent être préservés. **Pensez à bien vous positionner, à renforcer vos muscles et à avoir une bonne amplitude articulaire.**

L'ENSEIGNANT(E) EN ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE (APA) vous interroge sur vos habitudes de déplacement, votre ressenti d'autonomie, réalise un bilan musculaire, et analyse votre marche.

Moins vous bougez, moins vous aurez envie de bouger et plus vous risquerez de tomber.
Pensez à être en mouvement.

LA/LE PSYCHOMOTRICIEN(NE) fait le « lien entre le corps et l'esprit » et évalue votre posture, le passage de la position assise à debout, ainsi que votre équilibre ou encore votre appréhension à la marche et à la chute.

50% du travail est fait lorsque l'on est à l'écoute de son corps et de ses sensations. **Pensez à prendre le temps de ressentir ce qui se passe en vous.**

LA/LE DIÉTÉTICIEN(NE) évalue votre appétit, vos habitudes alimentaires, votre état nutritionnel et en particulier votre état musculaire impliqué dans votre capacité à bien marcher.

Pour bien marcher, la masse musculaire et la force doivent être préservées.
Pensez à bien manger.

L'ERGOTHÉRAPEUTE fait un point avec vous sur votre mode de vie à domicile. Elle/il évalue votre posture / marche / équilibre dans différentes situations et ainsi détermine vos capacités à accomplir les activités de la vie quotidienne (habillage, toilette, repas...).

L'environnement est responsable de 50% des chutes.

Pensez à aménager votre domicile.

LA/LE PHARMACIEN(NE) vous interroge et analyse vos traitements médicamenteux habituellement pris à domicile et évalue leur impact possible sur le risque de chute. En effet de nombreuses prescriptions médicamenteuses chez les seniors sont potentiellement responsables de chutes, pour lesquelles la balance bénéfice-risque doit être discutée.

Certains médicaments peuvent être responsables de chutes. **Pensez à bien suivre votre ordonnance de médicaments.**

L'ASSISTANT(E) SOCIAL(E) vous interroge sur votre situation personnelle à domicile afin d'identifier des difficultés de maintien à domicile et proposer la mise en place d'aides humaines, techniques ou financières. Elle/il vous aide dans les démarches administratives en lien avec la perte d'autonomie (APA, mesures de protection juridique, EHPAD, etc...).

Être bien entouré(e) à domicile pour éviter de chuter. **Pensez à mettre en place des aidants professionnels à domicile et à effectuer des démarches administratives facilitant le maintien à domicile.**