

Identification des facteurs de risque associés à la chute chez la personne Alzheimer vivant en institution et proposition de solutions domotiques adaptées: Analyse de 608 résidents en EHPAD (Etude EHPADOM) (1)

P. Vialle (1) ; T. Sombardier (2) ; S. Mandigout (3) ; T. Dantoine (4) ; A. Tchalla (5) (1) Institut Limousin de Formation aux Métiers de la Réadaptation, Limoges; (2) Ifomer, Institut Limousin de Formation aux Métiers de la Réadaptation, Limoges; (3) Havae, Université de Limoges, HAVAE (Handicap, Activité, Vieillesse, Autonomie, Environnement), Limoges Cedex 1; (4) Gériatrie, CHU, Limoges; (5) Médecine gériatrique, C.H.U de Limoges, Limoges

Introduction: Les chutes de par leurs conséquences et leurs coûts sont un réel enjeu de santé publique. Au sein des EHPAD d'importantes mesures sont mises en place afin de réduire ces dernières et leurs impacts tant bien pour la personne qui en est victime que pour la structure. Malgré tous les efforts effectués en termes de prévention primaire, secondaire et tertiaires, nous constatons des limites à la prise en charge conventionnelle des chutes. Nous proposons alors de mettre la domotique au service de cette prévention, et afin de proposer des installations cohérentes nous avons étudié les facteurs associés à la chute. *Méthodes:* Nous avons réalisé une étude rétrospective menée sur la période de 9 mois : du 1 janvier 2015 au 31 septembre 2015, au sein de L'hôpital Intercommunal du haut Limousin. Les données ont été collectées via le dossier des résidents et les déclarations de chutes des sujets âgés et plus spécifiquement des Alzheimer résidents en EHPAD. 608 résidents ont été analysés. *Résultats:* La prévalence globale des chuteurs (≥ 1 chute) est de 52.6% en 9 mois soit 320 résidents ayant au moins chuté une fois pendant la période. Le nombre de chutes sur 9 mois est de 888 soit 99 chutes par mois dans l'EHPAD et 0,31 chutes/résident/mois. Chez les résidents Alzheimer, 72 avaient chuté au moins une fois et 253 chutes avaient été dénombrées sur 9 mois soit 3.5 chutes/ résident Alzheimer/mois. 88% surviennent en chambre et 68 % sont produites la nuit. De nombreuses chutes ont lieu au sein des WC (près de 45%). De plus, les sujets chuteurs sont dans l'incapacité de prévenir dans 86% des cas. Les chutes étant majoritairement en chambre le délai au sol varie entre 30 minutes et 2 heures correspondant au tour de garde de nuit. Les solutions de domotiques de détection de chute et d'aménagements des chambres étaient supérieures à 60% avec une acceptabilité d'environ 95%. *Conclusion:* La prévalence des chutes est 3 fois plus importante chez les patients Alzheimer. La mise en place de capteurs au niveau du lit, du sol et directement sur le sujet assurera une veille permanente et déclenchera au besoin des scénarios domotiques tels que la mise en place de systèmes lumineux ou encore un appel d'aide. Tout cela pourra permettre un accroissement de la prévention et pourra réduire les chutes ou leurs conséquences.

(1) 36^{ème} journées Annuelles de la Société Française de Gériatrie et Gériologie (21-23 Novembre 2016) ; L'Année Gériologique vol. 30, Tome II, 2016. p. 93