

FALLS RISK FOR OLDER PEOPLE IN THE COMMUNITY ASSESSMENT TOOL Avec la permission de l'auteur
 Version Anglaise : Russell, M. A., Hill, K. D., Blackberry, I., Day, L. M., & Dharmage, S. C. (2008). The reliability and predictive accuracy of the falls risk for older people in the community assessment (FROP-Com) tool. *Age Ageing*, 37, 634-639.

<http://www.health.vic.gov.au/agedcare/maintaining/falls/providers/home/frop.htm>

		(Affix Patient ID Label)
UR No		_____
Surname:		_____
Given Name		_____
DOB		_____
Falls Risk for Older People		
in the Community (FROP-Com) Screen		

Screen all people aged 65 years and older (50 years and older Aboriginal & Torres Strait Islander peoples)

Date of screen: / /

FALLS HISTORY		SCORE	
1. Number of falls in the past 12 months?		<input type="radio"/> None (0) <input type="radio"/> 1 fall (1) <input type="radio"/> 2 falls (2) <input type="radio"/> 3 or more (3)	[]
FUNCTION: ADL status			
2. Prior to this fall, how much assistance was the individual requiring for instrumental activities of daily living (eg cooking, housework, laundry)? • If no fall in last 12 months, rate current function		<input type="radio"/> None (completely independent) (0) <input type="radio"/> Supervision (1) <input type="radio"/> Some assistance required (2) <input type="radio"/> Completely dependent (3)	[]
BALANCE			
3. When walking and turning, does the person appear unsteady or at risk of losing their balance? • Observe the person standing, walking a few metres, turning and sitting. If the person uses an aid observe the person with the aid. Do not base on self-report. • If level fluctuates, tick the most unsteady rating. If the person is unable to walk due to injury, score as 3.		<input type="radio"/> No unsteadiness observed (0) <input type="radio"/> Yes, minimally unsteady (1) <input type="radio"/> Yes, moderately unsteady (needs supervision) (2) <input type="radio"/> Yes, consistently and severely unsteady (needs constant hands on assistance) (3)	[]

Total Risk Score		[]
------------------	--	-----

Total score	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Risk of being a faller	0.25		0.7		1.4		4.0		7.7	
Grading of falls risk	0 - 3 Low risk 4 - 9 High risk									
Recommended actions	Further assessment and management if functional/balance problem identified (score of one or higher) Perform the Full FROP-Com assessment and / or corresponding management recommendations									

Date: / /

Name _____ Signature _____ Designation _____

FALLS RISK FOR OLDER PEOPLE IN THE COMMUNITY ASSESSMENT TOOL Avec la permission de l'auteur
 Traduction libre en français non validée: Russell, M. A., Hill, K. D., Blackberry, I., Day, L. M., & Dharmage, S. C. (2008). The reliability and predictive accuracy of the falls risk for older people in the community assessment (FROP-Com) tool. *Age Ageing*, 37, 634-639.
<http://www.health.vic.gov.au/agedcare/maintaining/falls/providers/home/frop.htm>

Falls Risk for Older People in the Community (FROP-Com) Screen	N°dossier _____
	Nom _____
	Prénom _____

Evaluez toutes les personnes âgées de 65 ans ou plus

Date d'évaluation :/..../.....

ANTECEDENT DE CHUTES		SCORE
1. Nombre de chutes les 12 derniers mois?	0 aucune 0 1 chute 0 2 chutes 0 3 chutes ou plus	(0) (1) (2) (3) []
FONCTIONNEL: Statut ADL		
2. Avant cette chute, à quelle point une aide était -elle nécessaire pour la réalisation des activités de la vie journalière (par exemple: cuisine, ménage, lessive)? <small>* s'il n'y a pas de présence de chutes dans les 12 derniers mois, évaluez la situation actuelle</small>	0 aucune (complètement indépendant) 0 supervision 0 un peu d'aide est nécessaire 0 complètement dépendant	(0) (1) (2) (3) []
EQUILIBRE		
3. Lorsqu'elle marche et tourne, la personne semble-t-elle instable ou à risque de perdre l'équilibre? <small>* Observez la personne en station debout, marchant quelques mètres, tournant et en position assise. Si la personne utilise une aide technique, observer la personne avec son aide technique. Ne pas se fier à la déclaration de la personne. * Si le niveau fluctue, indiquez la cote la plus instable. Si la personne est incapable de marcher à cause de blessures, le score est 3.</small>	0 aucune instabilité observée 0 Oui, une petite instabilité 0 Oui, une instabilité modérée (besoin de supervision) 0 Oui, systématiquement et fortement instable (besoin constant d'assistance)	(0) (1) (2) (3) []

Score Total de Risque

Score total	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Risque de devenir chuteur	0,25		0,7		1,4		4,0		7,7	
Importance du risque de chute	0-3 risque faible				4-9		risque élevé			
Recommandations	Evaluation plus poussée et gestion si problème fonctionnel/d'équilibre identifié (score de 1 ou plus)				Effectuer l'évaluation complète FROP-Com et / ou mise en place des recommandations correspondantes					