

# PG 38 - Prévenir la chute et ses conséquences corporelles et psychologiques

Dates :

Du 26 au 29 mai 2026

4 jours - 28 heures

GÉRIATRIE & GÉRONTO-  
PSYCHOMOTRICITÉ

**Pré-requis :** Être professionnel du secteur sanitaire, médico-social

Ce stage de formation continue est dédié à la prévention et à la prise en charge des chutes chez les sujets âgés. Les chutes représentent un enjeu majeur de santé et de longévité en raison des conséquences souvent graves qu'elles peuvent entraîner, tant sur le plan physique que psychologique.

Durant cette formation, nous aborderons les différents facteurs de risque associés aux chutes, les stratégies de prévention efficaces, ainsi que les méthodes d'évaluation et de prise en charge des sujets âgés chuteurs. Une attention particulière sera portée à l'apport de la psychomotricité et des pratiques corporelles pour renforcer l'équilibre, la coordination sensori-motrice et la confiance en soi, contribuant ainsi à réduire le risque de chute et son impact.

## MÉTHODES MOBILISÉES & CONTENU

### Référente handicap :

Les personnes en situation d'handicap seront accompagnées par Séverine BEKIER - sbekier@isrp.fr

### Modalités et délai d'accès :

se reporter au catalogue des formations

### Contacts :

01 58 17 18 63  
01 58 17 18 58  
formationcontinue@isrp.fr  
www.dpc.isrp.fr

### Étape cognitive pour l'acquisition et le perfectionnement des connaissances théoriques par exposés interactifs :

- Les particularités de la marche des personnes âgées et leurs risques de chute.
- Physiologie du vieillissement et des fonctions d'équilibration ; profils psychomoteurs & cognitifs ; sarcopénie ; polypathologie ; iatrogénie médicamenteuse ; nutrition ; environnement ; pathologies intercurrentes.
- Les conséquences psychomotrices et psychologiques des chutes ; les syndromes post-chutes.
- Les interventions en prévention primaire ou secondaire par l'évaluation du risque, dont l'évaluation posturale et sensorielle, par les exercices de maintien des équilibres, par la réadaptation pour lutter contre la désadaptation psychomotrice et le syndrome post-chute.
- L'aménagement de l'environnement et de l'espace.

### Mise en situation pratique :

- Expérimentation des troubles de l'équilibre par simulateur du vieillissement.
- Apprentissage des techniques de relevé du sol.
- Exercices sensori et perceptivomoteurs qui favorisent la prise de conscience du corps dans l'espace, les réactions d'équilibration, le contrôle moteur, la réappropriation du corps, adaptés aux sujets âgés chuteurs.

### Applications thérapeutiques et modalités de mise en œuvre clinique

- Repérage des facteurs de chute par différents outils (Test timed up and go ; station bipodale ; poussée sternale ; test d'anticipation posturale ; Walking and talking test ; SPPB ; Tinetti ; TMM ; Vitesse de marche).
- Application des techniques de relevé du sol par approche sensorimotrice et par les techniques d'activation des schèmes moteurs lors des transferts d'appuis et de plans en les adaptant au niveau d'autonomie des personnes âgées chuteuses.
- Contribution au sein des équipes soignantes, du patient et de son entourage pour la prévention de la chute et la continuité des soins.
- Application de procédure de prévention de risque de chute et de conduite à tenir en cas de chute.

### Bibliographie internationale récente

Dont les références HAS, plans de santé

## OBJECTIFS – COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES

### En prévention primaire :

- Analyser la marche pour repérer les facteurs de risque de la chute.
- Évaluer la sarcopénie.
- Participer à l'enquête étiologique pour repérer et évaluer la gravité d'une chute.
- Prendre en charge le patient chuteur pour réduire les conséquences de la chute, dont les syndromes de désadaptation psychomotrice et post-chute.

### En prévention secondaire :

- Contribuer à la prise en charge post-chute multifactorielle dans les parcours de soin.
- Rééduquer les sujets âgés chuteurs – Focus sur la psychomotricité pour les multichuteurs et les patients porteurs de troubles neurocognitifs.
- Pratiquer le bilan gérontopsychomoteur.
- Impliquer, informer et accompagner le patient et son entourage.
- Contribuer à l'évaluation du rapport bénéfice/risque de l'usage des contentions physiques face au risque de chute.

**Plus de détails concernant les objectifs, les méthodes pédagogiques et leur progression, seront transmis dans le planning détaillé.**

## TARIFS

Prise en charge employeur ou FIFPL : **1 165€**

Prise en charge personnelle : **979€**

Tuteur d'alternance ou maître de stage d'un étudiant ISRP pendant l'année universitaire en cours & Prise en charge employeur ou FIFPL : **583€**

Tuteur d'alternance ou maître de stage d'un étudiant ISRP pendant l'année universitaire en cours & Prise en charge personnelle : **350€**

Ancien étudiant ISRP (tarif applicable uniquement dans le cas d'une prise en charge personnelle) : **758€**

### Interventions :

Sandy GUILLAUME,  
psychomotricienne DE, TE/MIP  
Coordinatrice de la formation

Coordinatrice de rééducation et  
de pôle spécialisé Alzheimer (PASA)

Cheffe de projet EPP chute en centre hospitalier,  
responsable de l'implantation d'une procédure  
intersites sur le risque de chute et les conduites à  
tenir pour prévenir les syndromes post-chutes.



## MODALITÉS D'ÉVALUATION

L'auto-évaluation des connaissances et des compétences acquises se fait par comparaison des réponses à deux questionnaires remplis au début et à la fin de la formation.

## SATISFACTION

Satisfaction moyenne du stage en 2024 : **98%**

Profil psychomoteur  
du chuteur

Syndrome  
post-chute  
Fragilités psychomotrices

Schémas moteurs

Bilan gérontopsychomoteur  
du sujet âgé chuteur