**Liste de Contrôle des Compétences en Assistance Repas pour les Clients Atteints de Dysphagie**

|  |  |
| --- | --- |
| Étape | Raisonnement |
| Examiner le dossier du client pour évaluer:  * Régime thérapeutique.
* Considérations médicales (c.-à-d. accident cardiovasculaire, Parkinson, maladie neurologique).
* Précautions d'aspiration.
* Besoin d'aide.
* Autres considérations spécifiques au client (c.-à-d. lunettes, prothèses dentaires, appareil auditif, allocation des tables, appareils d'aide à l'alimentation, etc.).
 |  |
| Ramasser l'équipement requis si nécessaire. |  |
| Accomplir l'hygiène des mains. |  |
| Se présenter au client:* Prénom et nom de famille, y compris la désignation / catégorie.
* Soins contractuels qui seront fournis.
 |  |
| Préparer le plateau et la zone de repas:* Régime correct.
* Ajouter un épaississant comme commandé.
* Ustensiles.
* Serviette de table.
 |  |
| Évaluer le client:* Signes et symptômes de la dysphagie:
	+ Gargouillis ou mouillé ou changement de voix.
	+ Toux en mangeant.
	+ Baver pendant un repas.
	+ Poche alimentaire dans la joue.
* Compréhension.
* Capacité d'aider:
	+ Surveiller tout au long du repas.
	+ Besoin d'alimentation d'appareils fonctionnels.
* Position:
	+ Assis droit.
	+ Tête légèrement inclinée en avant.
	+ Le menton rentré en avalant de la nourriture.
	+ Appareils de support selon les besoins.
 |  |
| Pendant le repas:* Promouvoir l'indépendance et l'autonomie.
* Créer un environnement social.
	+ Reconnaître les préférences du client.
	+ Communication minimale pendant que le client mange.
* Évaluer l'alimentation du client.
	+ Utiliser les quantités de petites bouchée ½ d’un cuillère à café.
	+ Encourager au moins 2 hirondelles complètes à s’éclaircir la nourriture avant la prochaine cuillerée.
	+ Évaluer les poches. (avec abaisse-langue, lampe-stylo et gants)
	+ Fournir incitation, encouragement et instruction au besoin.
 |  |
| Après le repas:* Assurer que le client reste droit pendant 30 minutes.
 |  |
| Contrôle de l'hygiène et des infections:* Hygiène des mains du client.
* Laver le visage du client.
* Se brosser les dents du client.
 |  |
| S’effectuer l'hygiène des mains. |  |
| Documenter si nécessaire. |  |