

Prise en charge nutritionnelle du patient / résident

ORGANISATION Présentiel
MOYENS Salle équipée et pouvant accueillir le nombre de participants. Remise à chacun d'une documentation de soutien pédagogique.
DUREE 2 jour(s)
PUBLIC Professionnel(le)s de santé
PRE-REQUIS Aucun
Une attestation de formation sera envoyée.
FORMATEUR

CONTEXTE

Notre alimentation est le véhicule de nos symboles, elle conditionne nos vies et occupe nos esprits. Elle joue un rôle essentiel sur notre qualité de vie et participe à notre bonne santé psychologique.

C'est pourquoi la politique nutritionnelle en établissement de santé est devenue une priorité de santé publique. La prise en charge de l'état nutritionnel du résident fait partie intégrante de la prise en charge et doit être considérée comme un soin à part entière.

Une prise en charge nutritionnelle est primordiale dans la prévention ou la prise en charge de la dénutrition. En EHPAD, 2 résidents sur 3 environ encourrent un risque nutritionnel conduisant vers la dénutrition. Sans adaptation alimentaire et sans suivi, la prévention pour ces personnes-là est inexistante, et il s'avère fortement complexe voire impossible de relever durablement le statut nutritionnel des patients glissant vers la dénutrition.

C'est dans ce cadre que se situe la formation proposée.

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

OBJECTIFS GENERAUX

- Apporter les connaissances et compétences de base nécessaire à l'amélioration de la prise en charge des patients à risques ou dénutris

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- Expliquer les mécanismes et les enjeux de la dénutrition
- Identifier les situations à risque nutritionnel
- Appliquer les moyens permettant d'optimiser la prise en charge du risque de dénutrition (évaluation, prévention, traitement)

DESCRIPTION / CONTENU

INTRODUCTION

- Présentation du formateur, du programme et des objectifs
- Tour de table pédagogique : questions, attentes, difficultés
- Evaluation préformation
- Positionnement autour de la question : que représente pour vous l'alimentation ?

-> Conception d'une carte heuristique autour des représentations

CONTENU

FOCUS SUR LES PRINCIPALES RECOMMANDATIONS PROFESSIONNELLES

- Ministère des Affaires Sociales et de la Santé : « Recueil d'actions pour l'amélioration de l'alimentation en EHPAD »
- Le PNNS (Programme National Nutrition Santé) : les mesures qui concernent les professionnels de santé
- La semaine Nationale de la Dénutrition
- Diagnostic de la dénutrition de la personne de 70 ans et plus (HAS 2021)

-> Discussion autour des enjeux

PARCOURS NUTRITIONNEL DU RESIDENT

- Repérage
- Bilan d'entrée : données cliniques, recueil des habitudes alimentaires, bilan



- bucco-dentaire et bilan de déglutition, évaluation de l'état nutritionnel
- Surveillance du résident : éléments à surveiller, fréquence

DIAGNOSTIC

- Dépistage de la dénutrition
- Au moins un critère phénotypique : perte de poids sup ou égale à 5 % en un mois ou à 10% en 6 mois, IMC inf à 22, sarcopénie confirmée
- et au moins un critère étiologique : réduction de la prise alimentaire, absorption réduite, situation d'agression (pathologie)

PRISE EN CHARGE

- Recherche et traitement des causes : bilan médical, état bucco dentaire, troubles de la déglutition, état psychologique et émotionnel, perte d'autonomie
- Interventions personnalisées : dentiste, orthophoniste, psychologue, ergothérapeute
- Activité physique : pour stimuler l'appétit
- Maintien du lien social : animation, repas en salle à manger...
- Adaptation de l'alimentation (collaboration avec le service de restauration et/ou hôtelier)
 - Mettre en place une aide aux repas
 - Soigner l'environnement et la présentation du repas
 - Adapter les menus
 - Adapter la texture aux capacités du bénéficiaire
 - Augmenter les apports en protéines et calories
 - Proposer des recettes enrichies
 - Enfin, si l'enrichissement ne suffit pas, ajouter des compléments nutritionnels oraux Cno

SUIVI RAPPROCHE ET ADAPTATION DE LA PRISE EN CHARGE

- Contrôle du poids et de la prise alimentaire
- Réévaluation une fois par semaine
- Bilan sanguin si besoin et recherche d'albuminémie

BILAN DE LA FORMATION

- Tour de table : retour des stagiaires au regard des objectifs présentés
- Evaluation post formation

METHODE PEDAGOGIQUE

- Apports théoriques et méthodologiques
- Analyse de pratique, retours d'expérience
- Cartes heuristiques
- Exercices d'application
- Etudes de cas

MODALITES D'EVALUATION

L'évaluation de la formation au regard des objectifs visés se fera à plusieurs niveaux :

EN DEBUT DE FORMATION

- Positionnement initial durant le tour de table et l'évaluation réalisée préformation

EN FIN DE FORMATION

- Évaluation de la satisfaction et des réactions des apprenants : au travers des tours de table et des questionnaires de satisfaction
- Évaluation des acquis : au travers de l'évaluation réalisée post formation et des mises en situation

APRES LA FORMATION

- Suivi à froid (questionnaire dans l'extranet, 3 mois après la formation) pour mesurer le transfert des acquis en situation professionnelle et l'impact sur les pratiques.

