



Étel- és étkezési preferenciák

Név:

A kitöltés dátuma:

Étel- és italpreferenciáim

Például preferált étel- és italfajták és mennyiségek

* Az ételválaszték legyen észszerű, és vegye figyelembe a szolgáltató lehetőségeit.

Étkezési preferenciáim

Mikor, hol, hogyan és kivel szeretek étkezni.

Evés és ivás során szükséges támogatás

Ez a következőket foglalhatja magába:

- részleges vagy teljeskörű segítségnyújtás evés és ivás során
- speciálisan kialakított táányérok, tálak és evőeszközök, amelyek segítik az önálló étkezést
- az étel módosítása logopédus javaslata szerint.

Bármilyen egészségügyi probléma, amely befolyásolja az evést és ivást

Például logopédus által javasolt állagmódosított ételek és sűrített italok, vagy más egészségügyi problémákra vonatkozó háziorvosi (GP) javaslatok.

Milyen kulturális és/vagy vallási hagyományokat vagy szokásokat tartok be?



Elérhetőségek

Például a dietetikusom, orvosom/
házi orvosom/szakorvosom, logopédusom,
foglalkozásterapeutám vagy fogorvosom.

Az ellátó személyzet számára

Hol kerül rögzítésre az ellátásban részesülő személy testsúlya és az alultápláltsági kockázati szűrés eredménye?*

Az ellátott személy testsúlyát havi
rendszerességgel ajánlott rögzíteni.
A testsúly változásáról vagy az azzal
kapcsolatos aggályokról tájékoztassa az
ellátott személy dietetikusát.

Az alultápláltsági kockázati szűrést
hitelesített eszközzel kell elvégezni.

Megjegyzés: amennyiben az alultápláltsági kockázati szűrés
alultápláltságot vagy annak lehetőségét igazolja vissza, fontolja
meg az ellátott személy házi orvoshoz (GP) és dietetikusához való
beutalását.

* Sorolja fel, hol tárolják az ellátott személy testsúlyával és
alultápláltsági kockázati szűrésével kapcsolatos adatokat.
A testsúlyt ne tüntesse fel ezen az űrlapon.

Szükség esetén a jelen űrlap kitöltésében segíthetnek a gondozottnak az
alkalmazottak, családtagok, gondozók, egészségügyi szakemberek, vagy a
személyzet tagjai. Kérdezze meg az ellátásban részesülő személyt, hogy hol helyezze
el ezt az űrlapot a szobájában.

Amennyiben az Ön által támogatott személynek kommunikációs nehézségei vannak
az űrlap kitöltése során, fontolja meg a következőket:

- használjon vizuális menüket, hogy segítse az ellátásban részesülő személyt az étel-
és italpreferenciái kiválasztásában
- figyeljen oda a személy testbeszédére, gesztusaira és arckifejezéseire, hogy
megértse az illető preferenciáit.



Telefon
1800 951 822



Weboldal
agedcarequality.gov.au



Levélcím
Aged Care Quality and Safety Commission
GPO Box 9819, az Ön államának fővárosában