



Моје жеље које се тичу хране и обедовања

Име и презиме:

Датум попуњавања
обрасца:

Моје жеље које се тичу хране и пића

На пример, врсте хране и пића и жељена количина.

* Избор хране треба да буде разуман и имајте на уму шта старачки дом може да понуди.

Моје жеље које се тичу обедовања

Када, где, како и са ким волим да једем.

Помоћ која ми треба са јелом и пићем

То може да укључи:

- делимичну или потпуну помоћ са јелом и пићем
- тањире, чиније и други прибор за јело који су прилагођени за одржавање независности током obroka
- прилагођавање исхране према препорукама логопеда.

Здравствени проблеми који утичу на моју способност да једем и пијем

На пример, препоруке логопеда, као што су конзумирање хране са измењеном текстуром и згуснуте течности, или препоруке лекара опште праксе о другим здравственим питањима.

Којих културних и/или верских традиција или обичаја се придржавам?



Контакт подаци

На пример, мој дијететичар, лекар/
лекар опште праксе/специјалиста,
логопед, радни терапеут или зубар.

За особље

Где се региструје телесна тежина и неухрањеност станара?*

Требало би месечно да евидентирате
телесну тежину станара. Ако дође до
било каквих промена или проблема у
вези са телесном тежином, можда ће
бити потребан упут дијететичару.

Скрининг неухрањености треба да се
уради помоћу провереног алата.

Напомена: размотрите упућивање лекару опште праксе и
дијететичару ако алатка за скрининг неухрањености укаже
на неухрањеност или ако постоји ризик од неухрањености.

* Наведите где се чувају подаци о телесној тежини и
скринингу неухрањености станара. Немојте бележити
телесну тежину на овом обрасцу.

Особа која прима негу може да тражи подршку од радника, породице,
неговатеља или здравствених радника да попуни овај образац, ако је то
потребно. Питајте станара где у соби жели да оставите овај образац.

Ако станар коме помажете да попуни овај образац има потешкоћа у
комуникацији, размотрите следеће:

- коришћење визуелних менија да помогнете том станару да одабере оброк
и пиће
- обратите пажњу на говор тела, гестове и изразе лица станара да бисте
разумели његове/њене жеље.



Телефон
1800 951 822



Web
agedcarequality.gov.au



Пишите нам
Aged Care Quality and Safety Commission
GPO Box 9819, у вашем главном граду