



Sở thích ăn uống và thực phẩm của tôi

Tên:

Ngày hoàn thành:

Sở thích về đồ ăn và đồ uống của tôi

Ví dụ, các loại thực phẩm, đồ uống và số lượng ưa thích.

* Các lựa chọn thực phẩm cần phải hợp lý và lưu ý đến những gì nhà cung cấp có thể đem lại.

Sở thích ăn uống của tôi

Tôi muốn ăn khi nào, ở đâu, như thế nào và ăn với ai.

Bất kỳ sự hỗ trợ nào tôi cần cho việc ăn uống

Hỗ trợ này có thể bao gồm:

- hỗ trợ một phần hoặc hoàn toàn cho việc ăn uống
- đĩa, bát và đồ dùng được điều chỉnh phù hợp để hỗ trợ cho khả năng độc lập khi ăn uống
- điều chỉnh thực phẩm cho phù hợp theo khuyến cáo của chuyên gia trị liệu ngôn ngữ.

Bất kỳ vấn đề sức khỏe nào tôi gặp phải ảnh hưởng đến việc ăn uống của tôi

Ví dụ, khuyến nghị của chuyên gia trị liệu ngôn ngữ, chẳng hạn như thực phẩm được điều chỉnh về kết cấu và chất lỏng đặc hơn hoặc khuyến nghị của bác sĩ đa khoa (GP) cho các vấn đề sức khỏe khác.

Tôi tuân theo những truyền thống hoặc phong tục văn hóa và/hoặc tôn giáo nào?



Thông tin liên lạc

Ví dụ, chuyên gia dinh dưỡng, bác sĩ/bác sĩ đa khoa/bác sĩ chuyên khoa, chuyên gia trị liệu ngôn ngữ, chuyên gia trị liệu chức năng hoạt động hoặc nha sĩ của tôi.

Dành cho nhân viên

Thông tin về cân nặng và khám sàng lọc tình trạng suy dinh dưỡng của một người được ghi lại ở đâu?*

Bạn nên ghi lại cân nặng của một người hàng tháng. Bất kỳ thay đổi hoặc lo ngại nào về cân nặng đều có thể cần phải giới thiệu đến chuyên gia dinh dưỡng.

Việc khám sàng lọc tình trạng suy dinh dưỡng cần được thực hiện bằng một công cụ đã được xác nhận.

Lưu ý, hãy cân nhắc việc giới thiệu đến bác sĩ đa khoa và chuyên gia dinh dưỡng nếu công cụ sàng lọc suy dinh dưỡng cho thấy tình trạng suy dinh dưỡng hoặc có nguy cơ suy dinh dưỡng.

* Liệt kê nơi lưu giữ thông tin chi tiết về cân nặng và khám sàng lọc tình trạng suy dinh dưỡng của người đó. Không ghi lại cân nặng vào mẫu đơn này.

Người được chăm sóc có thể nhận sự hỗ trợ điền vào mẫu đơn này từ nhân viên, gia đình, người chăm sóc hoặc chuyên gia y tế nếu họ cần. Hãy hỏi người đó xem họ muốn bạn đặt mẫu đơn này về sở thích ở đâu trong phòng của họ.

Nếu người mà bạn đang hỗ trợ điền vào mẫu đơn này gặp khó khăn trong giao tiếp, hãy cân nhắc:

- sử dụng thực đơn trực quan để hỗ trợ mọi người lựa chọn sở thích về bữa ăn và đồ uống của mình
- chú ý đến ngôn ngữ cơ thể, cử chỉ và biểu cảm khuôn mặt của người đó để hiểu được sở thích của họ.



Điện thoại
1800 951 822



Trang mạng
agedcarequality.gov.au



Viết thư và gửi về
Aged Care Quality and Safety Commission
GPO Box 9819, tại thủ đô của quý vị