

# Arguments à l'appui de la *qualité*

## UNE CONVERSATION SUR LA QUALITÉ

### NOELLA LEYDON

**Q :** En tant que diététiste, vous avez mis en évidence un problème très grave chez les personnes âgées qui vivent en établissement de santé dans le district de santé de Saskatoon. Quel est ce problème?

**R :** Nous avons trouvé qu'environ 49 p. 100 des personnes vivant dans 16 établissements de Saskatoon étaient mal nourries. Et parmi ces 49 p. 100, 80 p. 100 avaient besoin d'aide pour manger. Cela se compare à la proportion nationale et même internationale de personnes âgées mal nourries en centres de soins de longue durée, qui est de 40 à 80 p. 100. Nous sommes donc en plein dans la fourchette citée dans la littérature. Nous pensons qu'il nous faut trouver une approche méthodique pour améliorer la situation.

**Q :** Cela semble extraordinaire de penser qu'ici, au Canada, nos aînés sont mal nourris. Pourquoi y a-t-il un problème dans les résidences pour aînés, elles se spécialisent pourtant dans les soins aux personnes âgées?

**R :** La santé des résidents décline et ils peuvent être atteints de démence, par exemple, ce qui peut gravement affecter leur capacité à manger; il se peut donc qu'ils aient besoin d'aide pour se nourrir. Leur sens du goût peut être altéré, ils sont généralement en mauvaise santé et ils ont besoin d'aide pour manger avant tout. Ils doivent également avoir de la nourriture appétissante, ayant bon goût, et ils doivent être encouragés à manger.

**Q :** Plusieurs de ces conditions manquent à l'appel dans les salles à manger de ces...

**R :** Dans les salles à manger, vous devez vous assurer qu'il n'y a aucun bruit inutile, que la télévision n'est pas allumée, que les couleurs sont plaisantes, que la salle est propre, qu'il n'y a personne du service d'entretien en train de changer une ampoule ou de nettoyer le sol en dehors de la pièce pendant que les personnes âgées mangent, et qu'elles restent dans la salle à manger au moins 45 minutes pour être certains qu'elles mangent en quantité suffisante.

**Q :** Quelles sont les conséquences de la malnutrition chez les personnes âgées?

**R :** Ce qui peut arriver, c'est qu'elles peuvent devenir immunodéficientes, ce qui veut dire qu'elles peuvent présenter une prédisposition aux infections. Elles peuvent être davantage sujettes aux chutes. Elles doivent prendre des compléments de calcium et de vitamine D, surtout de vitamine D pour les personnes âgées. Elles sont plus vulnérables aux escarres et aux plaies de pression à cause du manque d'apport total énergétique et protéinique; elles peuvent se déshydrater si elles ne prennent pas assez de liquides.



Canadian Health Services Research **Foundation**  
**Fondation** canadienne de la recherche sur les services de santé

Q : Toutes ces choses que l'on considère comme de la fragilité chez les personnes âgées pourraient donc résulter d'une malnutrition, c'est bien cela?

R : Oui. Il s'agit d'un facteur contributif important.

Q : Quelles mesures avez-vous prises pour résoudre ce problème?

R : Nous réfléchissons à une approche d'équipe et méthodique dans les 29 centres de soins de longue durée de la région sanitaire de Saskatoon. J'ai parlé de 16 établissements, mais avec les collectivités rurales, cela fait un total de 29 centres hébergeant plus de 2 000 personnes; nous voulons donc améliorer la formation du personnel et le menu, et nous assurer que ceux qui en ont besoin reçoivent des conseils nutritionnels et des interventions.

Q : Quels sont vos plus grands défis à relever?

R : En premier lieu, nous devons nous assurer que tout le monde comprend l'ampleur de la malnutrition dans les soins de longue durée. La sensibilisation de tout le personnel, qu'il s'agisse du personnel administratif, du directeur ou du personnel de première ligne, est vraiment très importante. Nous nous sommes penchés sur la formation au niveau de la première ligne dans la salle à manger des centres de soins de longue durée et nous sommes arrivés à un programme de quatre heures conçu par un orthophoniste et un diététiste qui vise à aider le personnel de première ligne à reconnaître les problèmes dans la salle à manger : si les résidents ont des problèmes à avaler, à voir la nourriture, si l'environnement est calme et l'ambiance agréable; tout cela est considéré comme des points importants dans ce programme de formation.

Q : Que pouvez-vous accomplir avec cela? Si cela fonctionne, que pouvez-vous obtenir, quels sont les avantages pour les patients, pour les résidents?

R : Ce que nous pourrions mesurer est l'état nutritionnel global dans chaque centre sur une base trimestrielle à partir des problèmes de soins dentaires, de la réduction des plaies de pression et de la déshydratation. Nous avons donc mesuré ces quatre paramètres pour être capable de montrer qu'il y a une différence dans les soins. Les résidents devraient donc pouvoir jouir d'une meilleure qualité de vie dans leur établissement.

Pour plus de renseignements sur l'initiative *Arguments à l'appui de la qualité* ou pour consulter d'autres outils et produits, veuillez visiter [www.fcrrs.ca](http://www.fcrrs.ca) et cliquer sur *Initiative sur la qualité*

1565, avenue Carling, bureau 700, Ottawa (Ontario) K1Z 8R1  
Tél. : 613-728-2238 \* Téléc. : 613-728-3527

Pour que la  
**recherche**  
*porte ses fruits*  
[www.fcrrs.ca](http://www.fcrrs.ca)