

## Simulation interprofessionnelle (Partie 1C) – Nutrition et Orthophonie

### Documents pour les diététistes évaluateurs/évaluatrices

Le rôle des **évaluateurs/évaluatrices** dans cette simulation est d'appuyer les étudiant(e)s qui jouent le rôle de diététistes et de les aider avec des points clés s'ils oublient des éléments. Les étudiant(e)s ont reçu une mise en situation ainsi que le déroulement de la simulation. Vous trouverez ces informations dans le présent document, en plus des objectifs d'apprentissage de la simulation. Suite à la simulation, vous participerez à la session de débriefage avec les étudiant(e)s en nutrition, le patient et sa conjointe ainsi que l'orthophoniste.

**Au début de l'activité** : lorsque les étudiant(e)s arrivent dans la salle, vous informez les étudiant(e)s que :

- La simulation dure environ 40 minutes et que lorsqu'il restera 5 minutes, vous leur ferez signe de conclure.
- Pendant la simulation, vous observerez sans intervenir, sauf si les étudiant(e)s oublient certaines parties de la simulation.

Est-ce que vous êtes prêt(e)s ? Allez-y.

**Pendant l'activité** : vous, comme évaluateur/évaluatrice, utilisez la grille d'observation pour prendre des notes qui vont vous servir à donner de la rétroaction à l'étudiant(e). Les étudiant(e)s ont reçu une mise en situation que vous trouverez ci-dessous.

#### **Mise en situation telle que décrite pour les étudiant(e)s en nutrition :**

Vous êtes un(e) diététiste qui travaille à l'unité de réadaptation à l'Hôpital Bruyère. Ce matin vous avez une consultation de suivi avec M. Joseph Masson, un homme de 66 ans. Il a été admis aux soins aigus il y a 3 semaines suivant un accident vasculaire cérébral (AVC) à l'hémisphère gauche. Le jour de son admission, M. Masson avait été évalué par un(e) diététiste et une orthophoniste. On a constaté qu'il était atteint de dysphagie et on lui a recommandé une diète purée avec breuvages de consistance très épaisse.

Cinq jours après son admission, M. Masson a été transféré à l'unité de réadaptation. Vous avez fait votre **évaluation nutritionnelle initiale il y a 2 semaines** et vous avez constaté qu'il était à risque de malnutrition à cause de sa perte de poids et son faible apport alimentaire. Pour augmenter son apport en protéines et en énergie, vous avez supplémenté son alimentation dans les dernières 2 semaines avec un supplément oral de consistance très épaisse (BID) et des poudres de protéines qui ont été ajoutées aux repas (TID) à ses purées ou pudding au lait.

Ce matin, vous allez visiter le patient dans sa chambre à l'unité de réadaptation (chambre 2, lit 2) pour faire une évaluation nutritionnelle de suivi et faire de l'éducation (incluant lui donner des renseignements) avant son congé qui est cet après-midi afin qu'il puisse s'alimenter de façon sécuritaire à la maison. Le poids de M. James est maintenant de 75.7 kg. Suivant votre consultation initiale, M. Masson a souffert d'une pneumonie d'aspiration. Il y a deux jours, après son rétablissement de sa pneumonie, l'orthophoniste de l'étage et vous avez effectué une évaluation de la déglutition ensemble. Avant votre arrivée ce matin, le patient est visité par l'orthophoniste qui lui communique les résultats de cette évaluation. Vous lui proposerez une diète hachée avec breuvages épaissis de consistance légèrement épaisse.

### Déroulement de la simulation :

En somme, la simulation compte les **2 parties ci-dessous**, puis sera suivie d'une période de discussion de débriefage :

1. **L'intervention de l'orthophoniste** auprès du patient et de sa conjointe (5-10 minutes)
  - a) Communication des résultats du test de la déglutition
  - b) Explication des phases de la déglutition et des effets généraux d'un AVC sur la déglutition
  - c) Annonce que l'habileté à mastiquer et déglutir de Monsieur Masson s'est améliorée et qu'il peut maintenant progresser à une diète de texture hachée et humectée avec breuvages légèrement épais.
2. **Intervention du/de la diététiste** en présence de l'orthophoniste (20-30 minutes)
  - a) Évaluation nutritionnelle de suivi (surveillance de la nutrition)
  - b) Identification du/des diagnostics nutritionnels
  - c) Enseignement de la diète hachée et humectée avec breuvages de consistance légèrement épaisse avec un outil d'éducation tout en proposant des aliments selon les préférences alimentaires du patient et de ce que sa conjointe peut lui préparer
  - d) Réponses aux questions du patient et de sa conjointe avec l'appui de l'orthophoniste
  - e) Clarification des points clés du suivi avec le patient et sa conjointe

**Note:** Veuillez consulter la fiche algorithmique à la page suivante pour une description plus détaillée du déroulement de la simulation.

### Session de rétroaction :

Suivant l'entrevue simulée, vous participerez à une **discussion de débriefage avec le patient, sa conjointe, l'orthophoniste, et l'étudiant(e) de nutrition**. Cette discussion a pour but de faire réfléchir les étudiant(e)s sur leur expérience d'apprentissage, de parler au sujet de leurs émotions, de poser leurs questions et d'obtenir de la rétroaction constructive de la part des intervenants.

\*Les concepts clés à réviser incluent ceux de l'approche interprofessionnelle, de la gestion de la dysphagie, de la diète purée avec breuvages très épais, etc.

Voici des questions suggérées pour la période de débriefage :

1. Comment vous êtes-vous senti tout au long de l'activité de simulation ?
2. Décrivez les objectifs que vous avez atteints et ceux que vous n'avez pas atteints (s'il y a lieu et pourquoi) ?
3. Étiez-vous satisfaits face à votre capacité de faire la simulation ? Expliquez.
4. Si vous pouviez refaire cette simulation, est-ce que vous aborderiez la situation différemment ? De quelle façon ?
5. Quels sont les aspects que le groupe a bien réussis ?
6. Qu'est-ce que l'équipe voyait comme priorité ?
7. Quelles étaient les évaluations et les interventions clés ?
8. Quels sont les éléments d'information importants qui ont eu besoin d'être partagés dans ce scénario afin d'améliorer les soins du patient ?
9. Quels sont les éléments d'information importants que l'infirmière ou la diététiste doit recueillir avant de prodiguer des soins au patient ?
10. Quelles difficultés avez-vous rencontrées pendant ce scénario ?
11. Y avait-il des aspects sociaux/culturels à prendre en considération pendant ce scénario ?
12. Quels sont les points clés à retenir de cette expérience ?

13. Y a-t-il d'autres points dont vous aimeriez discuter ?

**Objectifs d'apprentissage de la simulation :**

- Collaborer avec une orthophoniste et mettre en pratique les compétences de collaboration interprofessionnelle.
- Participer à une discussion de débriefage avec le patient, sa conjointe, l'orthophoniste, la diététiste et les étudiants en nutrition en petit groupe.

**Optionnel:**

- Pratiquer l'entrevue nutritionnelle de suivi avec un patient simulé en présence d'un membre de la famille.
- Fournir de l'enseignement et du soutien au patient et à la famille à propos de l'alimentation sécuritaire pour un patient qui a des difficultés de déglutition.

## Annexe 1 - Fiche algorithmique détaillée

Patient simulé (M. Masson)	Professionnels de la santé	Conjointe du patient (Mme Masson)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Assis au fauteuil.</li> <li>• Orienté dans le temps, l'espace et la personne.</li> <li>• Capable de répondre aux questions et comprend les directives.</li> <li>• Aucune douleur.</li> </ul>	<p><b>Étape I</b> - Entrée de l'orthophoniste et la diététiste (2 minutes)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se laver les mains avec du savon désinfectant en entrant dans la chambre et se présenter au patient et sa conjointe.</li> <li>2. Expliquer son rôle et le déroulement de la rencontre.</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• A pris soins de M. Masson pour les derniers 40 ans et sait ce qu'il est mieux pour lui.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dit ne pas aimer les aliments en purée. Il veut manger de la nourriture « normale ».</li> <li>• Dit avoir hâte de retourner à la maison pour manger la bonne nourriture que sa conjointe cuisine.</li> <li>• Réagit positivement au changement de la texture des aliments.</li> </ul>	<p><b>Étape II</b> – Intervention de l'orthophoniste (5 minutes)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Énumérer et décrire brièvement les phases de la déglutition.</li> <li>2. Parler des effets généraux d'un AVC de l'hémisphère gauche sur la déglutition.</li> <li>3. Mentionner les complications possibles et l'augmentation des risques.</li> <li>4. Communiquer les résultats de l'évaluation du patient et sa conjointe en mentionnant l'effet de l'AVC sur les différentes étapes de la déglutition.</li> <li>5. Donner des exemples de solides et de liquides difficiles ou faciles à avaler.</li> <li>6. Faire le lien avec le rôle de la diététiste (donner la parole aux étudiants de nutrition).</li> </ol>	<p>La conjointe du patient peut dire:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• « J'ai tellement hâte de retourner à la maison et de lui cuisiner des bons plats qu'il aime tant. »</li> <li>• « La déglutition, c'est compliquée. Je ne suis pas certaine de tout retenir. »</li> <li>• « J'espère avoir tout compris ! »</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Son appétit est bon et il mange plus depuis quelques jours (surtout depuis son rétablissement de sa pneumonie).</li> <li>• A hâte de manger les aliments qu'il aime.</li> <li>• « Quand est-ce que je pourrai manger des aliments normaux? »</li> <li>• Est impatient de quitter et dit à sa conjointe qu'il ne veut pas manquer le taxi qui s'en vient.</li> <li>• Est heureux lorsque sa conjointe mentionne une recette ou un met qu'elle fait pour lui (ex. soupe à l'oignon gratinée, pâté au saumon, salade d'artichauts, bœuf aux légumes, raclette, pain aux noix et aux dattes, etc.) et dit qu'il a hâte d'en manger.</li> <li>• « Peux-tu m'en préparer pour cette semaine ma chérie? »</li> <li>• « Est-ce que je peux goûter le jus épaissi? »</li> </ul>	<p><b>Étape III</b> – Intervention des étudiants en nutrition (20-30 minutes)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Effectuer un suivi sur l'état nutritionnel. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Poser des questions sur le poids, l'appétit et l'apport alimentaire de M. Masson dans les dernières 2 semaines.</li> <li>○ Réévaluer les problèmes nutritionnels</li> </ul> </li> <li>2. Expliquer la diète hachée et humectée avec breuvages légèrement épais au patient et à sa conjointe. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Indiquer les choix d'aliments hachés et déterminer les préférences du patient.</li> <li>○ Montrer comment préparer les liquides épaissis et faire essayer le patient.</li> <li>○ Encourager un apport fréquent de petits repas hauts en énergie et protéines.</li> <li>○ Donner des suggestions pratiques, un outil éducatif avec les messages clés et des recettes.</li> <li>○ Répondre aux questions du patient et de sa conjointe.</li> <li>○ Planifier le suivi du patient une fois de retour à la maison.</li> <li>○ Documenter l'intervention nutritionnelle au dossier du patient et informer l'infirmière et le médecin du suivi du patient.</li> </ul> </li> </ol>	<p>Est encore préoccupée par la perte de poids de son mari depuis son admission avec la « nourriture de bébé »</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Consciente que son mari a pris du poids, mais a hâte de lui servir de la meilleure nourriture à la maison.</li> <li>• Est une excellente cuisinière et sait mieux que tous ce qui est bon pour son mari.</li> <li>• A déjà préparé plein de mets en vue de son retour pour lui faire gagner du poids et pose plusieurs questions au sujet de ses recettes préférées (ex : soupe à l'oignon gratinée, ragoût, son gâteau au rhum et aux raisins, pâté au saumon, pâté chinois, raclette, salade d'artichauts, etc.).</li> <li>• « Je lui ai acheté des grosses pailles. Penses-tu que ça pourrait l'aider à boire et à manger plus? »</li> <li>• Pose des questions sur la consistance légèrement épaisse (« Comment sait-on si un liquide est assez épaissi? »)</li> <li>• « Tu reviens à temps pour les fêtes (par ex. Ste-Catherine, Pâques ou Noël), nous allons faire de la tige (ou des bonbons) avec nos petits enfants! »</li> </ul>
---	--	---