

QÜESTIONARI D'ADHERÈNCIA A LES ADAPTACIONS DIETÈTIQUES EN DISFÀGIA

(Oriol-Peregrina, 2018)

Nom i cognoms:

Diagnòstic mèdic:

Data entrevista d'adherència:

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------|
| INDICACIONS DONADES | | Data de l'orientació: | |
| Dieta pastosa | | Dieta adaptada: | |
| Líquids: Aigua amb gas Nèctar Mel Púding Gelatines | Medicació: | | Higiene oral: |
| | Sencera | Triturada | Raspall- pasta de dents i/o col·lutori glopejant |
| | Barrejada amb puré | | Amb el cap inclinat avall glopejant |
| | Barrejada amb líquids | | Raspall humitejat sense glopejar |
| | Fórmules líquides espessides: Nèctar Mel Púding | | Amb una gassa humida escorreguda |
| | | Altres: | |

Qui tria els aliments? Qui tria els àpats a fer?

Qui fa el menjar?

Lloc habitual dels àpats: domicili domicili familiar amics restaurant altres: _____

Etape de canvi: precontemplació contemplació preparació al canvi acció manteniment finalització

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------|
| 1 | Com han anat els àpats des que se li va donar l'alta de l'hospital? Expliqui els àpats d'un dia | | | | |
| 2 | Des que li van donar l'alta de l'hospital ha seguit les indicacions recomanades? | | | Sí | No |
| | | | | Per què? | |
| Des que li van donar l'alta de l'hospital quantes vegades ha menjat: | | Mai | Alguna vegada (1-2 setmana) | Sovint (entre 3-7 setmana) | Sempre |
| 3 | aliments fibrosos com per exemple carxofes? | | | | |
| 4 | aliments durs com carn amb os per exemple (xai)? | | | | |
| 5 | aliments amb pells com per exemple raïm? | | | | |
| 6 | aliments de dobles consistències com per exemple sopes? | | | | |
| 7 | aliments granulats com per exemple arròs? | | | | |
| 8 | aliments que desprenen líquid com per exemple taronges? | | | | |
| 9 | aliments secs com per exemple pit de pollastre a la planxa? | | | | |
| 10 | aliments que s'esmicolen com per exemple pa torrat? | | | | |
| 11 | aliments enganxosos com per exemple magdalenes? | | | | |
| 12 | Des que li van donar l'alta de l'hospital com de sovint ha ingerit els aliments recomanats (pastós, tous, homogenis)? | Mai | Alguna vegada (habitualment no, però alguna vegada sí) | Sovint (habitualment, però alguna vegada no) | Sempre |

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 13 | Des que li van donar l'alta de l'hospital com de sovint ha ingerit els líquids en la viscositat NO recomanada? | Mai | Alguna vegada (1-2 setmana) | Sovint (entre 3-7 set.) | Sempre |
| 14 | Es renta les dents | Mai | De forma irregular | 1-2 cops al dia | Després de cada àpat principal |
| | | Com? | | | |
| 15 | Com pren la medicació? | Sencera | Triturada amb puré | Triturada amb aigua | |
| | | Fórmules líquides espessides | | | |
| 16 | Com viu els canvis introduïts en la seva dieta? | | | | |
| 17 | Creu que val la pena mantenir aquesta dieta? | Sí | No | Per què? | |
| 18 | Creu que se sent capaç de mantenir aquesta dieta? | Sí | No | Per què? | |

Grau d'adherència: Bona: compliment total (sòlids i líquids no recomanats: mai; es renta les dents: després de cada àpat).

Parcial: només una part (respostes variades de la pregunta 3 a la 13; es renta les dents: mai, de forma irregular, 1-2 cops al dia).

Esporàdica: freqüència variada (sòlids i líquids no recomanats: alguna vegada, sovint; es renta les dents: de forma irregular).

Seqüencial (durant un temps sí, i a partir d'un moment deixar de seguir les recomanacions).

No adherència: incompliment total (sòlids i líquids no recomanats: sempre; es renta les dents: mai).

(es valora l'adherència en sòlids, líquids i en l'administració de la medicació, en funció de la prescripció inicial)



FULLS D'INSTRUCCIONS

El qüestionari d'adherència té l'objectiu de recollir el grau d'adherència a les adaptacions dietètiques pactades, amb la freqüència d'ingestió d'aliments o líquids no recomanats, i dels recomanats. També de com s'administra la medicació, i com es fa la higiene oral. Interessa entendre els motius que porten al seguiment o a l'incompliment terapèutic, motiu pel que s'introdueixen preguntes obertes per donar espai a explicar la vivència amb el canvi de dieta del pacient i del seu entorn més immediat, així com sobre la declaració d'intencions i l'autoeficàcia en mantenir la dieta pactada.

Hi ha uns aspectes de caràcter general del qüestionari per recollir l'adherència que s'han de tenir presents. En primer lloc, el test es basa en l'honestedat de pacient-família a l'hora de respondre, ja que les preguntes van adreçades a ells. En segon lloc, pel que fa a l'administració del qüestionari, tot i que aquest pot ser auto administrat, l'interès principal és recollir les respostes a través de l'entrevista personal, de manera que serveixi d'assistència a l'entrevistador. En tercer lloc, incidir en què l'interès és recollir de forma qualitativa la informació sobre el seguiment o no de les adaptacions en la dieta i els motius. En cap cas l'ànim és obtenir una puntuació numèrica. En quart lloc, el qüestionari pretén obtenir l'adherència tant de persones a les quals se'ls ha indicat una dieta totalment triturada o pastosa, com les que poden alimentar-se amb aliments sòlids adaptats. En cinquè i últim lloc, tot i el deteriorament cognitiu que pugui tenir el pacient, sempre es té en compte la seva opinió, ja que habitualment el pacient sap el que li agrada o vol menjar, i així ho mostra sovint durant els àpats.

Les preguntes van dirigides al pacient si cognitivament està bé, i també al familiar, ja que pot esdevenir falta de concordança entre les seves respostes. Les respostes es recullen en el qüestionari de la següent forma: encerclant la resposta adequada quan hi hagi opcions, redactant en cas de preguntes obertes i afegint l'aliment en qüestió a la columna de la freqüència corresponent a les preguntes de la 3 a la 11. Les respostes del pacient es recullen en color vermell i les respostes del familiar en color verd.

En el cas de les preguntes sobre l'adherència als aliments considerats de risc, preguntes de la 3 a la 11, poden obviar-se aquelles que no corresponen a una orientació donada prèviament per a un pacient en concret. Per exemple si a un pacient només se li recomana no prendre dobles consistències, se li pot demanar la pregunta 6, però no la resta.