



Association Française  
des Diététiciens Nutritionnistes



## **Diététicien.ne nutritionniste** **UN ACTEUR ESSENTIEL POUR FAIRE RECULER LA DÉNUTRITION !**

Tout au long de cette semaine nationale de la dénutrition, l'AFDN a choisi de mettre à l'honneur des diététicien. nes nutritionnistes engagé.es au quotidien dans la lutte contre la dénutrition.

Découvrez tous les jours, un portrait de diététicien.ne nutritionniste qui participe à la prévention, au dépistage et diagnostic, au traitement et au suivi de cette pathologie silencieuse et insidieuse.



PORTRAIT

**Jill Schwartz**  
DIÉTÉTICIENNE NUTRITIONNISTE, ALSACE

### **Pouvez-vous vous présenter en quelques mots ?**

Diététicienne nutritionniste au sein d'un centre hospitalier gériatrique en alsace depuis 5 ans, je me suis spécialisée dans la prise en charge de la dénutrition et les troubles de la déglutition.

### **Par quels moyens participez-vous à la lutte contre cette pathologie de l'état nutritionnel ?**

J'ai participé à la mise en place d'un protocole de prise en charge de la dénutrition au sein de l'établissement en collaboration avec les médecins. J'apporte également des réponses aux besoins d'accompagnement des équipes soignantes. Je participe au dépistage et à la prévention de la dénutrition à l'aide de différents outils : index MNA (Mini Nutritional Assessment), mise en place et analyse de fiches de surveillance alimentaire, analyse de suivi pondéral mensuel, etc.

Lorsque je constate des variations pondérales négatives et anormales ou des bilans sanguins perturbés, avec le médecin du service et l'équipe soignante, nous décidons de réaliser une consultation diététique. Après une anamnèse approfondie et un recueil précis d'informations (histoire pondérale, habitudes alimentaires, etc.), je formule un diagnostic diététique et nous convenons, avec l'équipe et selon mes propositions, d'une stratégie de soin afin de trouver des solutions adaptées à l'état nutritionnel et au degré de dénutrition : optimisation protéino-énergétique de l'alimentation per-os, adaptation en regard d'éventuels troubles de la déglutition, de fausses routes, formulation d'une prescription de compléments nutritionnels oraux, etc.

Je participe aux réunions institutionnelles : par exemple, la

commission des menus qui permet l'expression des résidents et de leurs familles et, deux fois par an, aux réunions du CLAN (Comité de Liaison en Alimentation et Nutrition) dans le but d'apporter mon expertise à des projets d'établissement pour lutter contre la dénutrition.

### **La prise en soins de la dénutrition est pluridisciplinaire, avec qui collaborez-vous ?**

Les aides-soignantes et les agents de service hospitaliers (ASH) ont un rôle important car ils s'occupent de la distribution et de l'aide aux repas, ils peuvent identifier rapidement un changement d'habitude ou de comportement alimentaire et remontent l'information aux infirmières lors des transmissions d'équipe. Leur aide est essentielle pour la mise en place d'une stratégie de soin diététique, d'où la nécessité pour les diététicien. nes nutritionnistes de les former régulièrement.

### **Quelles propositions feriez-vous pour améliorer la prise en soins dans votre établissement ?**

La collaboration avec les orthophonistes est à renforcer dans une idée de prise en soins multidisciplinaire et afin d'améliorer les prises alimentaires spontanées des patients/résidents en secteur gériatrique.

L'outil informatique est à développer pour améliorer la transmission d'informations utiles au sein des équipes au dépistage et à la prise en soins de la dénutrition.