

EAT-10

(Eating Assessment Tool)

Dépistage de la dysphagie

Date : _____

Données personnelles

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

OBJECTIF

Le formulaire de dépistage de la dysphagie EAT-10 est un outil validé, rapide et simple, servant à mesurer le degré de sévérité des symptômes dysphagiques. Il est alors conseillé d'informer le médecin traitant du résultat.

INSTRUCTIONS

Répondre aux questions de dépistage en cochant le score (de 0 à 4) comme suit :

0 Ne correspond pas du tout 1 2 3 4 **Correspond tout à fait**

Dépistage :

- Les problèmes de déglutition du résident / patient lui ont causé une perte de poids.
 0 1 2 3 4
- Les problèmes de déglutition du résident / patient l'empêchent de prendre des repas en extérieur.
 0 1 2 3 4
- Avaler des liquides demande un effort supplémentaire au résident / patient.
 0 1 2 3 4
- Avaler des solides demande un effort supplémentaire au résident / patient.
 0 1 2 3 4
- Avaler des comprimés demande un effort supplémentaire au résident / patient.
 0 1 2 3 4
- Pour le résident / patient, avaler s'avère être douloureux.
 0 1 2 3 4
- À cause de ces problèmes de déglutition, le résident / patient prend moins de plaisir à manger.
 0 1 2 3 4
- Lorsque le résident / patient avale, des morceaux restent dans la gorge.
 0 1 2 3 4
- Le résident / patient tousse lorsqu'il mange.
 0 1 2 3 4
- Le résident / patient est stressé lorsqu'il doit avaler.
 0 1 2 3 4

Ajoutez les points obtenus et reporter ce score dans le cadre ci-contre :

Total

Recommandations après calcul du score

3 points ou plus : le patient est sujet à des symptômes dysphagiques qui peuvent faire l'objet d'une thérapie.

La mise en place d'un traitement doit être envisagée avec le médecin traitant.

2 points ou moins : réaliser de nouveau le questionnaire dès lors que l'on constate des changements dans les symptômes dysphagiques.

Remarques : _____