**Potenziali cause di malnutrizione e relativi interventi da adottare** *(Volkert , 2019)*

|  |  |
| --- | --- |
| Potenziali cause | Potenziali interventi |
| Disturbi della masticazione | * Igiene orale * Cure dentarie * Diete con consistenze modificate, qualora appropriate |
| Disturbi della deglutizione (disfagia) | * Valutazione specialistica della deglutizione * Training della deglutizione * Diete con consistenze modificate, in accordo con la valutazione della deglutizione |
| Disturbi funzionali degli arti superiori | * Fisioterapia e terapia occupazionale * Assistenza durante i pasti (ad esempio tagliando i cibi o imboccando il soggetto) * Adequate eating and drinking aids * Finger food /cibi che non necessitano utilizzo di posate * Assistenza nel fare la spesa/cucinare, pasti pronti (meals on wheels) |
| Riduzione della mobilità/immobilità | * Fisioterapia * Esercizi di resistenza * Esercizi in gruppi * Assistenza nel fare la spesa/cucinare, pasti pronti (meals on wheels) |
| Decadimento cognitivo | * Supervisione dei pasti * Appropriata assistenza ai pasti (ad esempio suggerimenti verbali o assistenza fisica durante il pasto) * Assistenza nel fare la spesa/cucinare, pasti pronti (meals on wheels) * Nei contesti istituzionalizzati organizzare i pasti con stile familiare |
| Deflessione del tono dell’umore/Depressione | * Mangiare e bere con altre persone/pasti condivisi * Ambiente piacevole in cui mangiare * Attività di gruppo, terapia occupazionale |
| Solitudine, isolamento sociale | * Mangiare e bere con altre persone/pasti condivisi * Attività di gruppo |
| Povertà | * Provvedimenti di assistenza sociale |
| Malattie acute e croniche | * Trattamento medico appropriato |
| Effetti collaterali di farmaci (ad esempio xerostomia, apatia) | * Controllare i farmaci per evidenziare possibili effetti indesiderati * Ridurre il dosaggio * Sostituire il farmaco o interromperlo se possibile |
| Diete restrittive | * Rivalutazione e attenuazione delle limitazioni dietetiche |