

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : _____ Age : _____ Poids, kg : _____ Taille, cm : _____ Date : _____

Questionnaire Nutrition A REMPLIR Par le Médecin traitant ou le Médecin remplissant la demande d'Admission en EHPAD

- 1) Etat de l'appétit : 2) Régime et texture :
- 3) Etat bucco-dentaire :
Appareil dentaire Haut depuis le Bas depuis le

4) Mini Nutritional Assessment = MNA Test

Répondez à la première partie du questionnaire en indiquant le score approprié pour chaque question. Additionnez les points de la partie Dépistage, si le résultat est égal à 11 ou inférieur, complétez le questionnaire pour obtenir l'appréciation précise de l'état nutritionnel.

Dépistage	
A Le patient présente-t-il une perte d'appétit? A-t-il moins mangé ces 3 derniers mois par manque d'appétit, problèmes digestifs, difficultés de mastication ou de déglutition ?	<input type="checkbox"/>
0 = baisse sévère des prises alimentaires 1 = légère baisse des prises alimentaires 2 = pas de baisse des prises alimentaires	
B Perte récente de poids (<3 mois)	<input type="checkbox"/>
0 = perte de poids > 3 kg 1 = ne sait pas 2 = perte de poids entre 1 et 3 kg 3 = pas de perte de poids	
C Motricité	<input type="checkbox"/>
0 = au lit ou au fauteuil 1 = autonome à l'intérieur 2 = sort du domicile	
D Maladie aiguë ou stress psychologique au cours des 3 derniers mois?	<input type="checkbox"/>
0 = oui 2 = non	
E Problèmes neuropsychologiques	<input type="checkbox"/>
0 = démence ou dépression sévère 1 = démence légère 2 = pas de problème psychologique	
F Indice de masse corporelle (IMC) = poids en kg / (taille en m)²	<input type="checkbox"/>
0 = IMC < 19 1 = 19 ≤ IMC < 21 2 = 21 ≤ IMC < 23 3 = IMC ≥ 23	
Score de dépistage (sous-total max. 14 points)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12-14 points: état nutritionnel normal 8-11 points: à risque de dénutrition 0-7 points: dénutrition avérée	
Pour une évaluation approfondie, passez aux questions G-R	
Evaluation globale	
G Le patient vit-il de façon indépendante à domicile ?	<input type="checkbox"/>
1 = oui 0 = non	
H Prend plus de 3 médicaments par jour ?	<input type="checkbox"/>
0 = oui 1 = non	
I Escarres ou plaies cutanées ?	<input type="checkbox"/>
0 = oui 1 = non	

J Combien de véritables repas le patient prend-il par jour ?	<input type="checkbox"/>
0 = 1 repas 1 = 2 repas 2 = 3 repas	
K Consomme-t-il ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
• Une fois par jour au moins des produits laitiers? oui non • Une ou deux fois par semaine des œufs ou des légumineuses oui non • Chaque jour de la viande, du poisson ou de volaille oui non	
0,0 = si 0 ou 1 oui 0,5 = si 2 oui 1,0 = si 3 oui	
L Consomme-t-il au moins deux fois par jour des fruits ou des légumes ?	<input type="checkbox"/>
0 = non 1 = oui	
M Quelle quantité de boissons consomme-t-il par jour ? (eau, jus, café, thé, lait...)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
0,0 = moins de 3 verres 0,5 = de 3 à 5 verres 1,0 = plus de 5 verres	
N Manière de se nourrir	<input type="checkbox"/>
0 = nécessite une assistance 1 = se nourrit seul avec difficulté 2 = se nourrit seul sans difficulté	
O Le patient se considère-t-il bien nourri ?	<input type="checkbox"/>
0 = se considère comme dénutri 1 = n'est pas certain de son état nutritionnel 2 = se considère comme n'ayant pas de problème de nutrition	
P Le patient se sent-il en meilleure ou en moins bonne santé que la plupart des personnes de son âge ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
0,0 = moins bonne 0,5 = ne sait pas 1,0 = aussi bonne 2,0 = meilleure	
Q Circonférence brachiale (CB en cm)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
0,0 = CB < 21 0,5 = CB ≤ 21 ≤ 22 1,0 = CB > 22	
R Circonférence du mollet (CM en cm)	<input type="checkbox"/>
0 = CM < 31 1 = CM ≥ 31	
Évaluation globale (max. 16 points)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Score de dépistage	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Score total (max. 30 points)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Appréciation de l'état nutritionnel

de 24 à 30 points état nutritionnel normal
de 17 à 23,5 points risque de malnutrition
moins de 17 points mauvais état nutritionnel

Ref. Vellas B, Villars H, Abellan G, et al. Overview of the MNA® - Its History and Challenges. J Nut Health Aging 2006;10:456-465.
Rubenstein LZ, Harker JO, Salva A, Guigoz Y, Vellas B. Screening for Undernutrition in Geriatric Practice: Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF). J. Gerontol 2001;56A: M366-377.
Guigoz Y. The Mini-Nutritional Assessment (MNA®) Review of the Literature - What does it tell us? J Nutr Health Aging 2006; 10:466-487.
© Société des Produits Nestlé, S.A., Vevey, Switzerland, Trademark Owners
© Nestlé, 1994, Revision 2006. N67200 12/99 10M
Pour plus d'informations : www.mna-elderly.com