

Questionnaire Fragilité

MNA (Mini Nutrition Assessment)

Pour remplir ce questionnaire : répondez à la première partie du questionnaire en indiquant le score approprié pour chaque question puis additionnez les points de cette première partie. Si le score est inférieur ou égal à 11, 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 mangé moins ces 3 derniers mois par manque d'appétit, problèmes digestifs, difficultés de mastication ou de déglutition ?		
	Anorexie sévère	<input type="checkbox"/>	0
	Anorexie modérée	<input type="checkbox"/>	1
	Pas d'anorexie	<input type="checkbox"/>	2
B	Perte récente de poids (< 3 mois)		
	Perte de poids > 3 kg	<input type="checkbox"/>	0
	Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	1
	Perte de poids entre 1 et 3 kg	<input type="checkbox"/>	2
	Pas de perte de poids	<input type="checkbox"/>	3
C	Motricité		
	Du lit au fauteuil	<input type="checkbox"/>	0
	Autonome à l'intérieur	<input type="checkbox"/>	1
	Sort du domicile	<input type="checkbox"/>	2
D	Maladie aiguë ou stress psychologique lors des 3 derniers mois		
	Oui	<input type="checkbox"/>	0
	Non	<input type="checkbox"/>	2
E	Problèmes neuropsychologiques		
	Démence ou dépression sévère	<input type="checkbox"/>	0
	Démence ou dépression modérée	<input type="checkbox"/>	1
	Pas de problème psychologique	<input type="checkbox"/>	2
F	Indice de masse corporelle (IMC = poids/taille ² en kg/m ²)		
	IMC < 19	<input type="checkbox"/>	0
	19 ≤ IMC < 21	<input type="checkbox"/>	1
	21 ≤ IMC < 23	<input type="checkbox"/>	2
	IMC ≥ 23	<input type="checkbox"/>	3
Score de dépistage / 14		[]	
Total des cases cochées			
Score ≥ 12 : Ne pas continuer l'évaluation			
Score ≤ 11 : Continuer le questionnaire			
Evaluation globale			
G	Le patient vit-il de façon indépendante à domicile ?		
	Non	<input type="checkbox"/>	0
	Oui	<input type="checkbox"/>	1
H	Prend plus de 3 médicaments		
	Oui	<input type="checkbox"/>	0
	Non	<input type="checkbox"/>	1
I	Escarres ou plaies cutanées ?		
	Oui	<input type="checkbox"/>	0
	Non	<input type="checkbox"/>	1
Score de dépistage / 14		[]	
Score de dépistage / 14		[]	
SCORE TOTAL / 30		[]	
J	Combien de véritables repas le patient prend-il par jour ?		
	1 repas	<input type="checkbox"/>	0
	2 repas	<input type="checkbox"/>	1
	3 repas	<input type="checkbox"/>	2
K	Consomme t-il ?		
	Une fois par jour au moins des produits laitiers ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
	Une ou deux fois par semaine des œufs ou des légumineuses ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
	Chaque jour de la viande, du poisson ou de la volaille ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
	Si 0 ou 1 seule réponse Oui	<input type="checkbox"/>	0,0
	Si 2 réponses oui	<input type="checkbox"/>	0,5
	Si 3 réponses Oui	<input type="checkbox"/>	1,0
L	Consomme t-il deux fois par jour au moins des fruits ou des légumes ?		
	Non	<input type="checkbox"/>	0
	Oui	<input type="checkbox"/>	1
M	Combien de verres de boissons consomme t-il par jour ? (eau, jus, café, thé, lait, vin, bière...)		
	Moins de 3 verres	<input type="checkbox"/>	0,0
	De 3 à 5 verres	<input type="checkbox"/>	0,5
	Plus de 5 verres	<input type="checkbox"/>	1,0
N	Manière de se nourrir ?		
	Nécessite une assistance	<input type="checkbox"/>	0
	Se nourrit seul avec difficulté	<input type="checkbox"/>	1
	Se nourrit seul sans difficulté	<input type="checkbox"/>	2
O	Le patient se considère t-il bien nourri (problèmes nutritionnels)		
	Malnutrition sévère	<input type="checkbox"/>	0
	Ne sait pas ou malnutrition modérée	<input type="checkbox"/>	1
	Pas de problèmes de nutrition	<input type="checkbox"/>	2
P	Le patient se sent-il en meilleure ou en moins bonne santé que la plupart des personnes de son âge ?		
	Moins bonne	<input type="checkbox"/>	0,0
	Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	0,5
	Aussi bonne	<input type="checkbox"/>	1,0
	Meilleure	<input type="checkbox"/>	2,0
Q	Circonférence brachiale (CB en cm)		
	CB < 21	<input type="checkbox"/>	0,0
	CB ≤ 21; CB ≤ 22	<input type="checkbox"/>	0,5
	CB > 22	<input type="checkbox"/>	1,0
R	Circonférence du mollet (CM en cm)		
	CM < 31	<input type="checkbox"/>	0
	CM ≥ 31	<input type="checkbox"/>	1

Questionnaire Fragilité

QUESTIONNAIRE MNA

Mini Nutrition Assessment

Ce questionnaire est un questionnaire d'évaluation de l'état nutritionnel

Il se décompose en deux parties

1. Un questionnaire de 6 questions (A → F) qui aboutit à un score de dépistage

- Si le score est supérieur ou égal à 12 : l'état nutritionnel est normal
- Si le score est inférieur ou égal à 11 : il existe une possibilité de malnutrition
Dans ce cas, il faut continuer l'évaluation.

2. Un questionnaire de 12 questions (G → R)

A la fin des 18 questions (A → R), on aboutit à un score total.

- Si le score est inférieur à 17 : mauvais état nutritionnel
- Si le score est compris entre 17 et 23,5 : risque de malnutrition
- Si le score est supérieur à 23,5 : pas de risque de malnutrition