

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	<p>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 ?</p> <p>Anorexie sévère <input type="checkbox"/> 0 Anorexie modérée <input type="checkbox"/> 1 Pas d'anorexie <input type="checkbox"/> 2</p>
B	<p>Perte récente de poids (< 3 mois)</p> <p>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</p>
C	<p>Motricité</p> <p>Du lit au fauteuil <input type="checkbox"/> 0 Autonome à l'intérieur <input type="checkbox"/> 1 Sort du domicile <input type="checkbox"/> 2</p>
D	<p>Maladie aiguë ou stress psychologique lors des 3 derniers mois</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> 0 Non <input type="checkbox"/> 2</p>
E	<p>Problèmes neuropsychologiques</p> <p>Démence ou dépression sévère <input type="checkbox"/> 0 Démence ou dépression modérée <input type="checkbox"/> 1 Pas de problème psychologique <input type="checkbox"/> 2</p>
F	<p>Indice de masse corporelle (IMC = poids/taille² en kg/m²)</p> <p>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</p>
<p>Score de dépistage / 14 <input type="text"/></p> <p>Total des cases cochées</p> <p>Score ≥ 12 : Ne pas continuer l'évaluation Score ≤ 11 : Continuer le questionnaire</p>	

Evaluation globale	
G	<p>Le patient vit-il de façon indépendante à domicile ?</p> <p>Non <input type="checkbox"/> 0 Oui <input type="checkbox"/> 1</p>
H	<p>Prend plus de 3 médicaments</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> 0 Non <input type="checkbox"/> 1</p>
I	<p>Escarres ou plaies cutanées ?</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> 0 Non <input type="checkbox"/> 1</p>

J	<p>Combien de véritables repas le patient prend-il par jour ?</p> <p>1 repas <input type="checkbox"/> 0 2 repas <input type="checkbox"/> 1 3 repas <input type="checkbox"/> 2</p>
K	<p>Consomme t-il ?</p> <p>Une fois par jour au moins des produits laitiers ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>Une ou deux fois par semaine des œufs ou des légumineuses ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>Chaque jour de la viande, du poisson ou de la volaille ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>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</p>
L	<p>Consomme t-il deux fois par jour au moins des fruits ou des légumes ?</p> <p>Non <input type="checkbox"/> 0 Oui <input type="checkbox"/> 1</p>
M	<p>Combien de verres de boissons consomme t-il par jour ? (eau, jus, café, thé, lait, vin, bière...)</p> <p>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</p>
N	<p>Manière de se nourrir ?</p> <p>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</p>
O	<p>Le patient se considère t-il bien nourri (problèmes nutritionnels)</p> <p>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>
P	<p>Le patient se sent-il en meilleure ou en moins bonne santé que la plupart des personnes de son âge ?</p> <p>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</p>
Q	<p>Circonférence brachiale (CB en cm)</p> <p>CB < 21 <input type="checkbox"/> 0,0 CB ≤ 21; CB ≤ 22 <input type="checkbox"/> 0,5 CB > 22 <input type="checkbox"/> 1,0</p>
R	<p>Circonférence du mollet (CM en cm)</p> <p>CM < 31 <input type="checkbox"/> 0 CM ≥ 31 <input type="checkbox"/> 1</p>
<p>Evaluation globale / 16 <input type="text"/></p> <p>Score de dépistage / 14 <input type="text"/></p> <p>SCORE TOTAL / 30 <input type="text"/></p>	

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