



Evaluation de l'état nutritionnel

Mini Nutritional Assessment MNA™

Nom:	Prénom:	Sexe:	Date:
Age:	Poids, kg:	Taille en cm:	Hauteur du genou, cm:

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 mangé moins ces 3 derniers mois par manque d'appétit, problèmes digestifs, difficultés de mastication ou de déglutition? 0 = anorexie sévère 1 = anorexie modérée 2 = pas d'anorexie
<input type="checkbox"/>	
B	Perte récente de poids (<3 mois) 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
<input type="checkbox"/>	
C	Motricité 0 = du lit au fauteuil 1 = autonome à l'intérieur 2 = sort du domicile
<input type="checkbox"/>	
D	Maladie aiguë ou stress psychologique lors des 3 derniers mois? 0 = oui 2 = non
<input type="checkbox"/>	
E	Problèmes neuropsychologiques 0 = démence ou dépression sévère 1 = démence ou dépression modérée 2 = pas de problème psychologique
<input type="checkbox"/>	
F	Indice de masse corporelle (IMC = poids / (taille) ² en kg/m ²) 0 = IMC < 19 1 = 19 ≤ IMC < 21 2 = 21 ≤ IMC < 23 3 = IMC ≥ 23
<input type="checkbox"/>	
Score de dépistage (sous-total max. 14 points)	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
12 points ou plus normal pas besoin de continuer l'évaluation 11 points ou moins possibilité de malnutrition – continuez l'évaluation	

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

Ref.: Guigoz Y, Vellas B and Garry P.J. 1994. Mini Nutritional Assessment: A practical assessment tool for grading the nutritional state of elderly patients. *Facts and Research in Gerontology*. Supplement #2:15-59.
 Rubenstein LZ, Harker J, Guigoz Y and Vellas B. Comprehensive Geriatric Assessment (CGA) and the MNA: An Overview of CGA, Nutritional Assessment, and Development of a Shortened Version of the MNA. In: "Mini Nutritional Assessment (MNA): Research and Practice in the Elderly". Vellas B, Garry PJ and Guigoz Y, editors. Nestlé Nutrition Workshop Series. Clinical & Performance Programme, vol. 1. Karger, Bâle, in press.

© 1998 Société des Produits Nestlé S.A., Vevey, Switzerland, Trademark Owners

J	Combien de véritables repas le patient prend-il par jour? 0 = 1 repas 1 = 2 repas 2 = 3 repas
<input type="checkbox"/>	
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"/> 0,0 = si 0 ou 1 oui 0,5 = si 2 oui 1,0 = si 3 oui
<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	
L	Consomme-t-il deux fois par jour au moins des fruits ou des légumes? 0 = non 1 = oui
<input type="checkbox"/>	
M	Combien de verres de boissons consomme-t-il par jour? (eau, jus, café, thé, lait, vin, bière...) 0,0 = moins de 3 verres 0,5 = de 3 à 5 verres 1,0 = plus de 5 verres
<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	
N	Manière de se nourrir 0 = nécessite une assistance 1 = se nourrit seul avec difficulté 2 = se nourrit seul sans difficulté
<input type="checkbox"/>	
O	Le patient se considère-t-il bien nourri? (problèmes nutritionnels) 0 = malnutrition sévère 1 = ne sait pas ou malnutrition modérée 2 = pas de problème de nutrition
<input type="checkbox"/>	
P	Le patient se sent-il en meilleure ou en moins bonne santé que la plupart des personnes de son âge? 0,0 = moins bonne 0,5 = ne sait pas 1,0 = aussi bonne 2,0 = meilleure
<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	
Q	Circonférence brachiale (CB en cm) 0,0 = CB < 21 0,5 = CB ≤ 21 CB ≤ 22 1,0 = CB > 22
<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	
R	Circonférence du mollet (CM en cm) 0 = CM < 31 1 = CM ≥ 31
<input type="checkbox"/>	

Evaluation globale (max. 16 points) ☐ ☐ , ☐

Score de dépistage ☐ ☐

Score total (max. 30 points) ☐ ☐ , ☐

Appréciation de l'état nutritionnel

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