

LE MINI NUTRITIONAL ASSESSMENT (MNA)

VERSION SIMPLIFIEE

Le Mini Nutritional Assessment permet d'évaluer le statut nutritionnel d'une personne âgée et de diagnostiquer une malnutrition.

La première étape correspond à un dépistage d'une malnutrition. IL est composé de 6 questions.

Le dépistage

A. LE PATIENT A-T-IL PERDU L'APPETIT AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS ? A-T-IL MOINS MANGE CES 3 DERNIERS MOIS PAR MANQUE D'APPETIT, PROBLEMES DIGESTIFS, DIFFICULTE DE MASTICATION OU DE DEGLUTITION ?

- 0 : anorexie sévère
- 1 : anorexie modérée
- 2 : pas d'anorexie

B. PERTE RECENTE DE POIDS (DEPUIS 3 MOIS) :

- 0 : perte de plus de 3 kg
- 1 : ne sait pas
- 2 : perte entre 1 et 3 kg
- 3 : pas de perte de poids

C. MOTRICITE

- 0 : du lit au fauteuil
- 1 : autonome à l'intérieur
- 2 : sort du domicile

D. MALADIE AIGUË OU STRESS PSYCHOLOGIQUE :

- 0 : OUI
- 2 : NON

E. PROBLEME NEUROPSYCHOLOGIQUES :

- 0 : démence ou dépression sévère
- 1 : démence ou dépression modérée
- 2 : pas de problème psychologique

F. INDICE DE MASSE CORPORELLE (IMC = POIDS / (TAILLE)² EN KG/M²)

- 0 : IMC < 19
- 1 : 19 ≤ IMC ≤ 21
- 2 : 21 ≤ IMC ≤ 23
- 3 : IMC ≥ 23

Le test est positif si le score est inférieur ou égal à 11. Dans ce cas, il est conseillé de poursuivre l'évaluation pour confirmer la malnutrition et préciser l'étiologie.