

MNA® (Mini Nutritional Assessment) Évaluation de l'état nutritionnel

Nom :	Prénom :			
Date :	Sexe :	Âge :	Poids (kg) :	Taille (cm) :

Répondez au questionnaire en indiquant le score approprié pour chaque question.
Additionnez les points pour obtenir le score de dépistage.

ÉTAPE 1 : DÉPISTAGE		SCORE
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 = 0 anorexie modérée = 1 pas d'anorexie = 2
B	Perte récente de poids (< 3 mois)	perte de poids > 3 kg = 0 ne sait pas = 1 perte de poids entre 1 et 3 kg = 2 pas de perte de poids = 3
C	Motricité	du lit au fauteuil = 0 autonome à l'intérieur = 1 sort du domicile = 2
D	Maladie aiguë ou stress psychologique lors des 3 derniers mois ?	oui = 0 non = 2
E	Problèmes neuropsychologiques	démence ou dépression sévère = 0 démence ou dépression modérée = 1 pas de problème psychologique = 2
F1	Indice de masse corporelle (IMC = poids/taille ²) (kg/m ²)	IMC < 19 = 0 19 ≤ IMC < 21 = 1 21 ≤ IMC < 23 = 2 IMC ≥ 23 = 3
SI L'IMC N'EST PAS DISPONIBLE, REMPLACER LA QUESTION F1 PAR LA QUESTION F2. NE PAS RÉPONDRE A LA QUESTION F2 SI LA QUESTION F1 A ÉTÉ COMPLÉTÉE.		
F2	Circonférence du mollet (CM) en cm	CM < 31 = 0 CM ≥ 31 = 3
Score de 12 à 14 points : état nutritionnel normal Score de 8 à 11 points : risque de malnutrition Score de 0 à 7 points : malnutrition avérée		Évaluation globale* <input type="text"/> /14

* Score à reporter en bas du tableau Étape 2 : Évaluation globale (au verso)

■ **Score de dépistage ≥ 12 points :**
normal, pas besoin de continuer l'évaluation

■ **Score de dépistage ≤ 11 points :**
Possibilité de malnutrition, continuez l'évaluation

Étape 2 

MNA® (Mini Nutritional Assessment)
Évaluation de l'état nutritionnel

MNA®

Mini Nutritional Assessment

ÉTAPE 2 : ÉVALUATION GLOBALE		SCORE
G	Le patient vit-il de façon indépendante à domicile ? non = 0 oui = 1	<input type="checkbox"/>
H	Prend plus de 3 médicaments oui = 0 non = 1	<input type="checkbox"/>
I	Escarres ou plaies cutanées ? oui = 0 non = 1	<input type="checkbox"/>
J	Combien de véritables repas le patient prend-il par jour ? 1 repas = 0 2 repas = 1 3 repas = 2	<input type="checkbox"/>
K	Consomme-t-il ? - 1 fois par jour au moins des produits laitiers ? Oui Non } 0 ou 1 oui = 0 - 1 ou 2 fois par semaine des œufs ou des légumineuses ? Oui Non } 2 oui = 0,5 - chaque jour de la viande, du poisson ou de la volaille ? Oui Non } 3 oui = 1	<input type="checkbox"/>
L	Consomme-t-il deux fois par jour au moins des fruits et des légumes ? non = 0 oui = 1	<input type="checkbox"/>
M	Combien de verres de boisson consomme-t-il par jour ? moins de 3 verres = 0 de 3 à 5 verres = 0,5 plus de 5 verres = 1	<input type="checkbox"/>
N	Manière de se nourrir nécessite une assistance = 0 se nourrit seul avec difficulté = 1 se nourrit seul sans difficulté = 2	<input type="checkbox"/>
O	Le patient se considère-t-il bien nourri ? (problèmes nutritionnels) malnutrition sévère = 0 ne sait pas ou malnutrition modérée = 1 pas de problème de nutrition = 2	<input type="checkbox"/>
P	Le patient se sent-il en meilleure ou en moins bonne santé que la plupart des personnes de son âge ? moins bonne = 0 ne sait pas = 0,5 aussi bonne = 1 meilleure = 2	<input type="checkbox"/>
K	Circonférence brachiale (CB en cm) CB < 21 = 0 21 ≤ CB ≤ 22 = 0,5 CB > 22 = 1	<input type="checkbox"/>
R	Circonférence du mollet (CM en cm) CM < 31 = 0 CM ≥ 31 = 1	<input type="checkbox"/>
Évaluation globale		<input type="text"/> /16
+ Score de dépistage		<input type="text"/> /14
= SCORE TOTAL		<input type="text"/> /30

APPRÉCIATION DE L'ÉTAT NUTRITIONNEL

Score total de 17 à 23,5 points : **Risque de malnutrition**

Score total < 17 points : **Mauvais état nutritionnel**