



MNA

Nom : _____ Prénom : _____ Date : _____ Evalueur : _____

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 ☐
- 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 ☐
- C** Motricité
0 = du lit au fauteuil
1 = autonome à l'intérieur
2 = sort du domicile ☐
- D** Maladie aiguë ou stress psychologique lors des 3 derniers mois?
0 = oui 2 = non ☐
- E** Problèmes 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 ☐

Score de dépistage (sous-total max. 14 points) ☐ ☐

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 ☐
- H** Prend plus de 3 médicaments
0 = oui 1 = non ☐
- I** Escarres ou plaies cutanées?
0 = oui 1 = non ☐

J Combien de véritables repas le patient prend-il par jour?

- 0 = 1 repas
1 = 2 repas
2 = 3 repas ☐

K Consomme-t-il?

- Une fois par jour au moins des produits laitiers? oui ☐ non ☐
 - Une ou deux fois par semaine des œufs ou des légumineuses oui ☐ non ☐
 - Chaque jour de la viande, du poisson ou de la volaille oui ☐ non ☐
- 0,0 = si 0 ou 1 oui
0,5 = si 2 oui
1,0 = si 3 oui ☐ , ☐

L Consomme-t-il deux fois par jour au moins des fruits ou des légumes?

- 0 = non 1 = oui ☐

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 ☐ , ☐

N Manière de se nourrir

- 0 = nécessite une assistance
1 = se nourrit seul avec difficulté
2 = se nourrit seul sans difficulté ☐

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 ☐

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 ☐ , ☐

Q Circonférence brachiale (CB en cm)

- 0,0 = CB < 21
0,5 = CB ≤ 21 ≤ 22
1,0 = CB > 22 ☐ , ☐

R Circonférence du mollet (CM en cm)

- 0 = CM < 31 1 = CM ≥ 31 ☐

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 ☐

		Taille 							
Poids 		1,45	1,50	1,55	1,60	1,65	1,70	1,75	1,80
	35	17	16	15	14	13	12	11	11
	37	18	16	15	14	14	13	12	11
	40	19	18	17	16	15	14	13	12
	42	20	19	17	16	15	15	14	13
	45	21	20	19	18	17	16	15	14
	47	22	21	20	18	17	16	15	15
	50	24	22	21	20	18	17	16	15
	52	25	23	22	20	19	18	17	16
	55	26	24	23	21	20	19	18	17
	57	27	25	24	22	21	20	19	18
	60	29	27	25	23	22	21	20	19
	62	29	28	26	24	23	21	20	19
	65	31	29	27	25	24	22	21	20
	67	32	30	28	26	25	23	22	21
	70	33	31	29	27	26	24	23	22
	72	34	32	30	28	26	25	24	22