



Valutazione dello stato nutrizionale - MNA modificato

Cognome:		Nome:	
----------	--	-------	--

Sesso:		Età:		Peso, kg:		Altezza, cm:	
--------	--	------	--	-----------	--	--------------	--

Completa lo schema riempiendo le caselle con gli appropriati numeri. Somma i punti per ottenere l'esito finale della valutazione

**A- Presenta una perdita dell' appetito? Ha mangiato meno negli ultimi 3 mesi?
(perdita d'appetito, problemi digestivi, difficoltà di masticazione o deglutizione)**

- 0 = Grave riduzione dell'assunzione di cibo
1 = Moderata riduzione dell'assunzione di cibo
2 = Nessuna riduzione dell'assunzione di cibo

B- Perdita di peso recente (<3 mesi)

- 0 = perdita di peso > 3 kg
1 = non sa
2 = perdita di peso tra 1 e 3 kg
3 = nessuna perdita di

C- Motricità

- 0 = dal letto alla poltrona
1 = autonomo a domicilio
2 = esce di casa

D- Nell' arco degli ultimi 3 mesi: malattie acute o stress psicologici?

- 0 = sì 2 = no

E- Problemi neuropsicologici

- 0 = demenza o depressione grave
1 = demenza moderata
2 = nessun problema psicologico

F1- Indice di massa corporea (IMC = peso / (altezza)² in kg/m²)

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

Se l' imc non è disponibile, sostituire la domanda f1 con la domanda f2.

Non rispondere alla domanda f2 se la domanda f1 è già stata completata.

F2- Circonferenza del polpaccio (CP in cm)

- 0 = CP inferiore a 31
3 = CP 31 o superiore

Valutazione di screening (max.14 punti)

12-14 punti: stato nutrizionale normale

8-11 punti: a rischio di malnutrizione

0-7 punti: malnutrito

data _____

firma operatore _____