



Mise en place du projet « Manger Main » en Unité de Vie Protégée à l'EHPAD du Centre de G erontologie « Les Abondances »

Dr BOUDIBA, Dr SHARIFIAN, Dr ATCHIA, E. MOURAZ, C. LOMBARDIN, S. AGGOUNE, Dr ARVIEU

Depuis la création le 12 avril 2005 du Comité de Liaison d'Alimentation Nutrition (CLAN) au Centre de G erontologie « Les Abondances », l'équipe professionnelle se mobilise activement sur le dépistage et la prise en charge de la dénutrition de la personne âgée dès son entrée en institution. En EHPAD, un dépistage de la dénutrition est effectué dès l'entrée par une équipe pluridisciplinaire : médecin, Infirmière, aide soignant, orthophoniste et diététicienne. La prise en charge est immédiate et un suivi nutritionnel est mis en place. Suite à une enquête de prévalence réalisée en 2011, nous avons constaté que la dénutrition était plus importante dans l'Unité de Vie Protégée (Résidents atteints de maladie d'Alzheimer et démence apparent e). Le refus alimentaire ainsi qu'une déambulation importante étant les principales causes de ce déficit protéino-énergétique, l'équipe du CLAN a pris la décision de mettre en place le projet « Manger Main » afin d'améliorer l'état nutritionnel de ces résidents.

Objectif

Le « **Manger Main** » est un projet d'autonomisation de l'alimentation de la personne atteinte de la maladie d'Alzheimer. L'alimentation « Manger Main » a pour but de permettre aux personnes dépendantes et qui ont des difficultés à manier les couverts, de retrouver leur autonomie en se servant de leur doigt pour s'alimenter. Dans certains cas, des troubles de la déglutition s'ajoute à la problématique initiale et implique la préparation d'aliments mixés.

Méthode

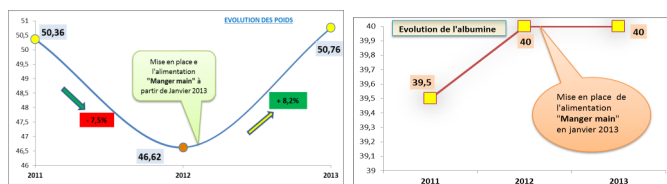
L'alimentation « **Manger main** » est composée de préparations qui se rapprochent d'une alimentation à texture normale, faite de petites portions qui peuvent se manger en 1 à 2 bouchées tout en respectant les recommandations d'hygiène alimentaire.

Des enquêtes de prévalence en **2011, 2012 et 2013** ont été réalisées pour permettre l'étude comparative des paramètres anthropométriques et biologiques.



Résultats

Depuis la mise en place de ce projet, nous avons constaté une amélioration dans la prise des aliments. Les résidents peuvent déambuler et s'alimenter en même temps. L'évolution du poids est caractéristique. Alors que les résidents avaient perdu en moyenne 3.7kg l'année précédente le projet, ils ont repris 4.1kg l'année qui a suivi. L'albuminémie quand elle est rest e stable et supérieure à 35.



Discussion

L'intérêt de ce projet est d'améliorer l'état nutritionnel de ces résidents souffrant d'un stade avancé de démence tout en s'adaptant à leur rythme de vie en respectant les recommandations de l'hygiène alimentaire. Nous recherchons des produits adaptés continuellement et souhaitons prochainement mettre en place des gourdes de cr mes HP.

