

---

*Place du masseur-kinésithérapeute dans le dépistage de la dénutrition de la personne âgée vivant à domicile : enquête préalable à la création d'un outil d'aide à la pratique*

**Introduction :** Devant l'accroissement de l'espérance de vie, le vieillissement en bonne santé est une des principales préoccupations nationales. La dénutrition, sous diagnostiquée, touche plus de 400 000 personnes âgées de plus de 70 ans vivant à domicile entraînant une augmentation de la morbi-mortalité et donc des coûts de prise en charge. Les MK rééduquent de nombreuses pathologies ou troubles corrélés à des taux élevés de dénutrition.

**Objectif :** L'objectif de notre étude était d'évaluer la place du MK libéral dans le dépistage de la dénutrition des personnes âgées de plus de 70 ans vivant à domicile en effectuant un état des lieux des pratiques, connaissances, freins et leviers. Cette enquête donnera suite à l'élaboration d'un outil standardisé de prévention.

**Méthode :** Une enquête nationale quantitative descriptive par questionnaire a interrogé les MK libéraux d'octobre 2021 à janvier 2022.

**Résultats :** Nous avons obtenu 103 réponses. 92,2 % des MK interrogés estiment que le dépistage fait partie de leur attribution mais délèguent à d'autres professionnels. La majorité des facteurs de risque et conséquences d'une dénutrition est objectivable à plus de 50 %. Parmi les critères phénotypiques nécessaires au dépistage, le poids et la perte de poids sont mesurés à 56,3%, l'IMC calculé à 41,7 % ; les éléments plus spécifiques au métier sont davantage notifiés : masse musculaire (73,8 %), performance physique (83,5 %) et force musculaire (95,1 %). Les obstacles retenus sont le manque de temps, de formation, d'outils et de valorisation financière. Nous avons également repéré les éléments requis pour notre futur outil dont le besoin fut exprimé à 70,9 %.

**Discussion :** Notre étude met en évidence que les MK ont leur place dans le dépistage de la dénutrition de par leurs compétences. Il est cependant nécessaire d'approfondir leurs connaissances et les inciter à plus de coordination pluridisciplinaire pour éviter un retard de prise en charge. Les actions actuellement mises en place pour inciter le MK à dépister une dénutrition ne seront pérennes que si de futures négociations conventionnelles ont lieu. Le futur outil devra répondre aux enjeux de santé publique et s'intégrer aux programmes déjà instaurés.

**Mots clés :** Dénutrition – Dépistage – Masseur-Kinésithérapeute – Personnes âgées

---

*The role of the physiotherapist in the detection of malnutrition in the elderly living at home: a survey preceding creation of a tool to assist in practice*

**Introduction:** With increasing life expectancy, healthy aging is one of the main national concerns. Malnutrition, which is under-diagnosed, affects more than 400,000 elderly people over 70 years living at home, leading to an increase in morbidity and mortality and therefore in the costs of care. Physiotherapists rehabilitate many diseases or disorders correlated with high rates of malnutrition.

**Objective:** The objective of our study was to evaluate the role of the private physiotherapist in the screening of malnutrition in elderly people over 70 years old living at home by assessing the practices, knowledge, obstacles and levers. This survey will lead to the development of a standardized prevention tool.

**Method:** A national quantitative descriptive survey by questionnaire questioned private physiotherapists from October 2021 to January 2022.

**Results:** We obtained 103 responses. 92.2% of the physiotherapists surveyed considered screening to be part of their remit but delegated to other professionals. The majority of risk factors and consequences of malnutrition were more than 50% objectified. Among the phenotypic criteria necessary for screening, weight and weight loss are measured at 56.3%, BMI calculated at 41.7%; the elements more specific to the profession are more reported: muscle mass (73.8%), physical performance (83.5%) and muscle strength (95.1%). The barriers identified were lack of time, training, tools and financial value. We also determined the elements required for our future tool, the need for which was expressed by 70.9%.

**Discussion:** Our study shows that physiotherapists have their place in screening for malnutrition because of their expertise. However, it is necessary to develop their knowledge and to encourage them to increase multidisciplinary coordination to avoid a delay in management. The actions currently in place to encourage physiotherapists to screen for malnutrition will only be sustainable if future conventional negotiations take place. The future tool will have to respond to public health issues and be integrated into the programs already in place.

**Keywords:** Malnutrition – Screening – Physiotherapist – Elderly People