



« La psychologie est elle soluble dans l'alimentation ? »

AUPALE **SENS**

Le Projet AUPALESENS (ANR : 2011-2013)

**Quels leviers sensoriels pour prévenir et lutter contre la
dénutrition chez la personne âgée ?**

Nathalie Bailly , Virginie Van Wymelbeke (Coord), Isabelle Maître & Claire Sulmont-Rosse



Vendredi 13 février 2015

L'alimentation : Favoriser le plaisir alimentaire

La dénutrition en France



Problème de santé publique
(INPES - PNNS)

A domicile

4 à 10%

300 à 400 000
Personnes dénutries

Institution

15 à 38%

Les personnes sont le
plus souvent déjà
dénutries à leur entrée

Hôpitaux

30 à 70%

Au cours d'une
hospitalisation de plus de
2 semaines, l'état
nutritionnel s'aggrave
chez 70 % des patients
quel que soit le niveau
nutritionnel initial.



L'alimentation : Favoriser le plaisir alimentaire

↗ Age

↗ Risque de malnutrition

Vulnérabilité accrue

- **Un constat :**
 - Echec des démarches purement nutritionnelles et basées sur des conseils quantitatifs (CNO)
 - Pas de prise en compte des attentes et préférences des personnes âgées.
 - Pas de prise en compte de la dimension « **plaisir** » dans l'alimentation



La dénutrition chez la personne âgée

- Réseaux de professionnels de l'alimentation et de Chercheurs en gérontologie (équipe pluridisciplinaire)
 - Impact de la dépendance
 - Développer des produits adaptés à cette population
 - Comment améliorer le repas ?



2 études

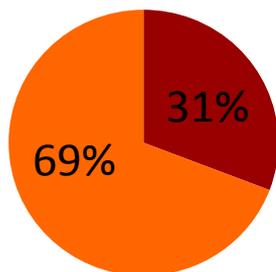
- ➔ **Profils de mangeur âgé** : caractériser le profil de mangeur du senior en termes de besoins, capacités et préférences ...
- ➔ **Modèle explicatif du statut nutritionnel** prenant en compte la dépression et le plaisir



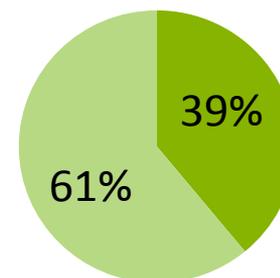
Les participants (n=559)

Plus de 65 ans [65-99] - Age moyen : 79.08 (8.1)

■ Hommes ■ Femmes

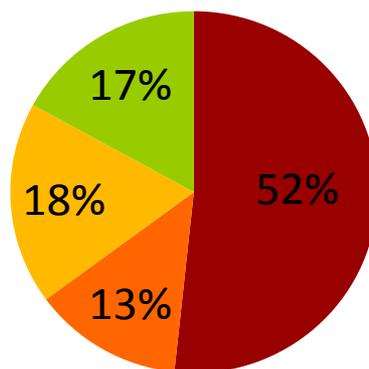


■ En couple ■ Seul(e)



Alimentation

■ Autonomes ■ Aide Hors Alim. ■ Aide Alim. ■ EHPAD



Les mesures

Statut Nutritionnel
(MNA)

Indice de masse
corporelle (IMC)

Difficultés à manger

Plaisir de manger

Aliments consommés

Santé

Appétit

Forme physique

Satisfaction pour les repas

Autonomie

Comportements alimentaires :
restriction, liés avec la santé

Dépression – Estime de soi

7 profils de mangeur (analyse par clusters)

Les moins de 80 ans
Bon statut nutritionnel



Les plus de 80 ans



Les moins de 80 ans – Un bon statut nutritionnel



Les plus en forme physique - Les plus autonomes
Les plus en forme psychologiquement
Plaisir à table – Bon Appétit



Femmes autonomes – Seules
Estime de soi faible et score de dépression +
Manger n'est pas un plaisir (surtout pas de viande)
Un lien avec l'alimentation qui se dégrade



Femmes autonomes
Comportement de restriction alimentaire
Rôle de la santé +++ sur l'alimentation (poisson)

Les plus de 80 ans



Hommes seuls en forme physique et morale

Plaisir à table – Bon Appétit (viande)



Femmes seules – Dépendantes pour alimentation
IMC faible

Mauvais état nutritionnel

Tous de difficultés à manger – non satisfaites des repas



Femmes seules – Mobilité faible
IMC élevé

Score nutritionnel correct

Plaisir à table – Bon Appétit

Femmes seules - Dépendantes

Le pire score nutritionnel

Etat de santé fragile

Perte du lien avec l'alimentation

Déprimés – peu d'appétit



Des profils pour mieux adapter l'alimentation aux besoins et pour favoriser le plaisir alimentaire

Les moins de 80 ans
Bon statut nutritionnel



FACTEURS DE RISQUES IMPORTANTS

- ✓ Mobilité et autonomie
- ✓ Difficultés à manger
- ✓ Dépression
- ✓ Perte du plaisir à manger

Les plus de 80 ans



Groupe 4
Les plus en forme



Groupe 5
Des gourmands
qui se surveillent

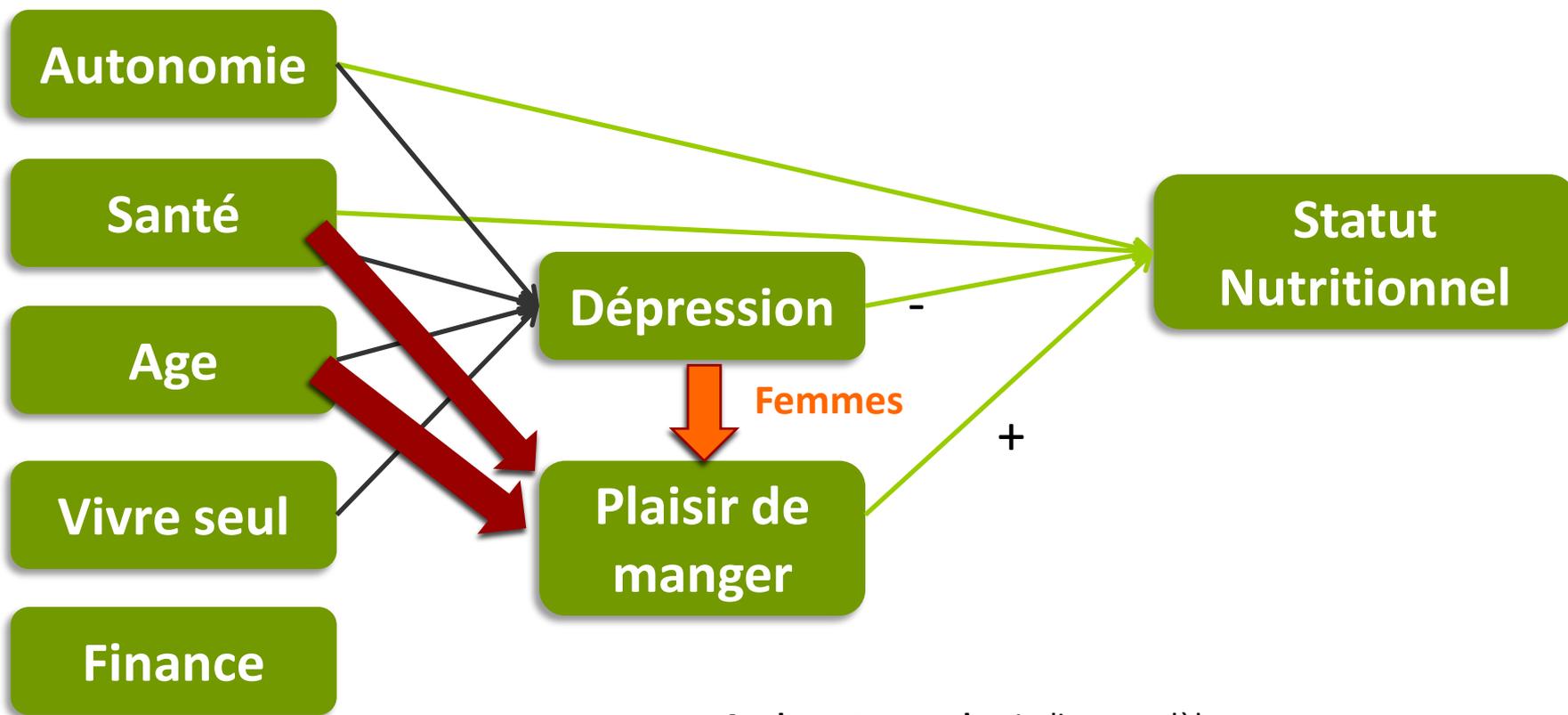


Groupe 6 :
Difficultés à
manger



Groupe 7 :
Déprimés

Un modèle explicatif du statut nutritionnel : le rôle du plaisir et de la dépression



Hommes

Analyse structurale - Indices modèle

Femmes : $\chi^2 / dl = 1.47$; TLI = .95; CFI = .97; RMSEA = .04 (.02-.05)

Hommes : $\chi^2 : dl = 1,39$; TLI = .95; CFI = .95; RMSEA = .05 (.02-.08)

Contributions : Favoriser le plaisir alimentaire

➤ Majorité des études sur l'alimentation chez la personne âgée

- Nutritionnelles et médicales
- Peu sur des variables « psychologiques » : plaisir
- Plaisir de manger lié au statut nutritionnel

➤ Leviers

- Autonomie alimentaire - Délégation alimentaire : difficulté préparation des repas, faire les courses
- Difficulté à manger : plat adapté ?
- Dépression : la traiter avant de « s'attaquer » à l'alimentation ?
- Plaisir de manger : convivialité, attraction des repas, condiments ... sans coûts supplémentaires ?





Questions

AUPALE **SENS**

Le Projet AUPALESENS (ANR : 2011-2013)

**Quels leviers sensoriels pour prévenir et lutter contre la
dénutrition chez la personne âgée ?**

Nathalie Bailly , Virginie Van Wymelbeke (Coord), Isabelle Maître & Claire Sulmont-Rosse



Vendredi 13 février 2015