

« En EHPAD, les repas ne doivent pas être une priorité nutritionnelle, mais avant tout de plaisir » (Pr Éric Fontaine).

La dénutrition est une maladie qui touche presque une personne âgée dépendante sur deux. Les scientifiques ont observé qu'elle touchait aussi les résidents des EHPAD.

**Vous êtes aidant d'une personne résidant en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) ou vous résidez vous-même en EHPAD ?**

Nous vous proposons de répondre à quelques questions sur les repas et les menus qui vous sont présentés dans votre établissement. Et si possible aussi, de les partager en nous joignant des exemples de menus (avec un fichier ou une photo des menus à télécharger).

Plus vous serez nombreux à répondre, plus riche sera cette enquête. D'avance, nous vous remercions pour votre participation.

Cette étude ne concerne que les personnes dépendantes résidant en EHPAD et exclut les résidents en EHPA ou en résidences seniors.

Par convention, nos questions s'adressent à la personne résidant en EHPAD, qu'elle réponde par elle-même ou par l'intermédiaire d'un aidant. Vos réponses seront traitées de façon totalement anonyme.

1 Vous êtes ?

- Aidant d'une personne en EHPAD
  - ✓ Personne de confiance [famille, ami, tuteur...]
  - ✓ Salarié de l'EHPAD
  - ✓ Médecin de ville
  - ✓ Autre, précisez :
- Résident dans un EHPAD

2 Quel est votre âge ? (nb : l'âge du résident)

3 Vous êtes ?

- Une femme
- Un homme

4 Avez-vous une pathologie qui demande un menu spécial ?

- Oui, précisez si vous le souhaitez :
- Non

5 Connaissez-vous votre niveau de GIR ?

NB : Les degrés de perte d'autonomie sont classés en 6 Gir (Groupe iso ressource). À chaque GIR correspond un niveau de besoins d'aides pour accomplir les actes essentiels de la vie quotidienne. Le GIR 1 est le niveau de perte d'autonomie le plus fort et le GIR 6 le plus faible Pour en savoir plus <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F1229>

- Non
- Oui, quel est -il ?

GIR 1, GIR 2, GIR 3, GIR 4, GIR 5, GIR 6

6 Comment est servie votre nourriture ?

- Entière (aller en Q10)
- Partiellement mixée (aller en Q7)
- Totalement mixée (aller en Q7)

7 Les plats vous sont-ils servis chauds ?

- Toujours
- Parfois
- Jamais

8 Les plats présentés mixés restent-ils appétissants ?

- Oui
- Non, précisez si vous le souhaitez :

9 Vous a-t-on déjà demandé si vous vouliez arrêter la nourriture mixée ou si ça vous convenait ?

- Non
- Oui, précisez si vous le souhaitez :

10 Avoir la nourriture mixée vous rassure ?

- Oui
- Non

11 Avez-vous une possibilité de choisir les plats et/ou les desserts ?

- Oui, précisez si vous le souhaitez :
- Non

12 Les mêmes plats reviennent-ils souvent ?

- Une fois par semaine
- Une fois par mois
- Autre, précisez :

13 Si un plat ne vous plait pas, vous en propose-t-on un autre ?

- Oui, précisez si vous le souhaitez :
- Non

14 Buvez-vous régulièrement sans attendre d'avoir soif ? (plusieurs réponses possibles)

- Je bois régulièrement de moi-même
- Le personnel me propose régulièrement de boire
- J'oublie souvent de boire

15 En général, que contiennent les menus (une viande, des légumes, des féculents, des fruits, etc.) ?

- question ouverte (non obligatoire)

16 Merci de partager une photo ou tout autre fichier d'un menu (hebdomadaire de préférence) (non obligatoire)

-> Upload fichier

17 Avez-vous besoin d'être aidé à table ?

- Non (aller en Q19)
- Oui, seulement pour couper
- Oui, seulement pour porter à la bouche
- Oui, pour tous les gestes (couper et porter à la bouche)

18 Si oui, une personne est-elle présente :

- Tout au long du repas ?
- Juste quelques minutes et vous attendez à table ?

19 Combien de temps en moyenne restez-vous à table ?

- En minutes :

20 Y a-t-il des condiments (sel, poivre, épices, etc.) en libre-service ou à demander à l'aide-soignante ?

- Oui, précisez si vous le souhaitez
- Non

21 Où prenez-vous le plus souvent vos repas

- En chambre
- À table en salle

22 Aimeriez-vous manger plus souvent/moins souvent à table en salle ?

- Plus souvent à table, Pourquoi ? (non obligatoire)
- Moins souvent à table, Pourquoi ? (non obligatoire)

23 Le lieu du repas vous plait-il ?

- Oui précisez si vous le souhaitez :
- Non, précisez si vous le souhaitez :

24 Finissez-vous votre assiette ?

- Toujours
- Parfois
- Jamais

25 Avez-vous, en plus des repas, des suppléments à prendre (généralement protéinés) ?

- Oui, précisez si vous le souhaitez :
- Non

26 Les repas sont-ils faits sur place et/ou livrés par une société extérieure ?

- Sur place
- Livrés par une société extérieure
- Je ne sais pas

27 Vous donne-t-on une collation dans l'après-midi ?

- Oui, de quoi est-elle composée en général :
- Non

28 Quels sont les horaires des repas (dans le cas général) ?

- Petit-déjeuner : HH :MN
- Déjeuner : HH :MN
- Collation : HH :MN (si oui à la Q27)
- Dîner : HH :MN

29 Arrive-t-il parfois que l'on oublie de vous donner un des repas de la journée ?

- Oui, expliquez si vous le souhaitez (notamment lequel des repas et à quelle fréquence cela se produit) :
- Non

30 Participez-vous à une commission « menu », si elle est présente dans l'Ephad ?

- Oui
- Non

31 A quelle fréquence vous pèse-t-on ?

- Toutes les semaines
- Tous les mois
- De temps à autre
- Jamais

32 Avez-vous maigri ces derniers mois ?

- Oui
- Non (stop inter)
- Je ne sais pas (stop inter)

33 Si oui, un professionnel de santé (infirmier, diététicienne, médecin...) en a-t-il parlé avec vous ?

- Non (stop inter)
- Oui

34 Vous a-t-il proposé des solutions (ex : suppléments alimentaires, modifications des repas, aliments précis...)

- Oui, précisez si vous le souhaitez
- Non

35 Si oui, le personnel a-t-il mis en place ces recommandations nutritionnelles ?

- Oui, précisez si vous le souhaitez
- Non

Nous vous remercions pour votre participation à cette enquête. Les résultats seront publiés dans les mois à venir dans 60 Millions de consommateurs.