

Etude de l'utilisation de la technique du manger-mains dans les établissements médicosociaux de la région Française de Nouvelle Aquitaine

Emeline Cuvilliez¹, Jean Claude Desport^{1,2}, Carole Villemonteix¹, Sandra Guérin¹, Bastian Coulon¹, Corentin Varrier¹, Aurélie Lavaud¹, Jean Louis Fraysse¹

¹CERENUT (Centre de Ressources en Nutrition, ARS Nouvelle Aquitaine), résidence l'art du temps, 16, rue du Cluzeau, 87170 Isle

²EpiMact Epidémiologie des maladies chroniques en zone tropicale, Inserm U 1094, IRD U 270, Faculté de Médecine, 2, rue du Dr Marcland, 87025 Limoges cedex

1

Introduction :

La technique du manger-main (MM) permet à des personnes ayant des handicaps neuropsychiatriques, visuels ou moteurs de s'alimenter avec la main

Principales indications à l'utilisation du MM

- . Démences avec ou sans déambulation
- . Troubles praxiques (difficultés à réaliser et à coordonner des mouvements quotidiens)
- . Tremblements
- . Personnes opposantes ou refusant l'aide aux repas
- . Akathisie (impossibilité de s'asseoir)
- . Agnosie (incapacité à reconnaître un objet, une forme, un visage, etc.)
- . Troubles visuels

2

Les données d'utilisation de cette technique sont rares (une dizaine d'articles depuis 2015, dont très peu d'études, et rien en Nouvelle Aquitaine)

- Malerba. Nutr Clin Metabol 2015 ; 29 : 197-201.
- Dalle. Pratiques en Nutrition 2020 ; 16 : 42-5.
- Graradji. Géroscopie pour les décideurs en Gériologie 2018 ; N°95 : 18-19.
- IREPS Bourgogne Franche Comté. 2021 <https://ireps-bfc.org/sites/ireps-bfc.org/files/files-upload/brochure-manger-mains-paysage-web.pdf>
- Dieuleveut. Nutr Clin Metabol 2016 ; 30 : 158-62.
- Graradji. Géroscopie pour les décideurs en Gériologie 2018 ; N°95 : 20.
- Verbrugge. Nutr Clin Metabol 2019 ; 33 : P081.
- Heelan. J Hum Nutr Diet 2020 ; 33 : 187-97.
- Visscher. BMC Geriatrics 2020 ; 20 : 423.
- Forsberg. J Nutr Gerontol Geriatr 2022 ; 41 : 65-91.
- Jeanne. Information Diététique 2022 ; N°2 : 10-20.

Objectif de l'étude : Préciser les modes d'utilisation du MM dans les établissements médicosociaux en région Nouvelle Aquitaine

3

Méthode :

Adressage par voie électronique d'un questionnaire simple (~ 20 questions) sécurisé aux 2625 établissements médicosociaux répertoriés par l'ARS Nouvelle Aquitaine

Réponses anonymisées recueillies par Internet (logiciel Servio®, République Tchèque) d'août à octobre 2022, traitement descriptif des résultats

4

Résultats :

3,0 % des établissements contactés répondaient (n=80)

Sur-représentation des EHPAD

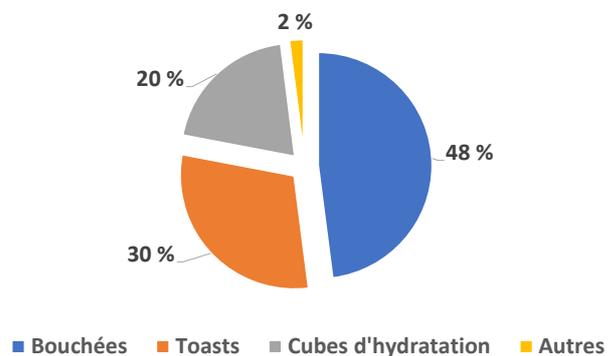
| Type d'établissement | Etude (%) | France (%) | Nouvelle Aquitaine (%) |
|--|-----------|------------|------------------------|
| EHPAD | 82 | 45 | 49 |
| Etablissements pour adultes handicapés | 15 | 34 | 31 |
| Etablissements pour enfants handicapés | 2 | 21 | 20 |

5

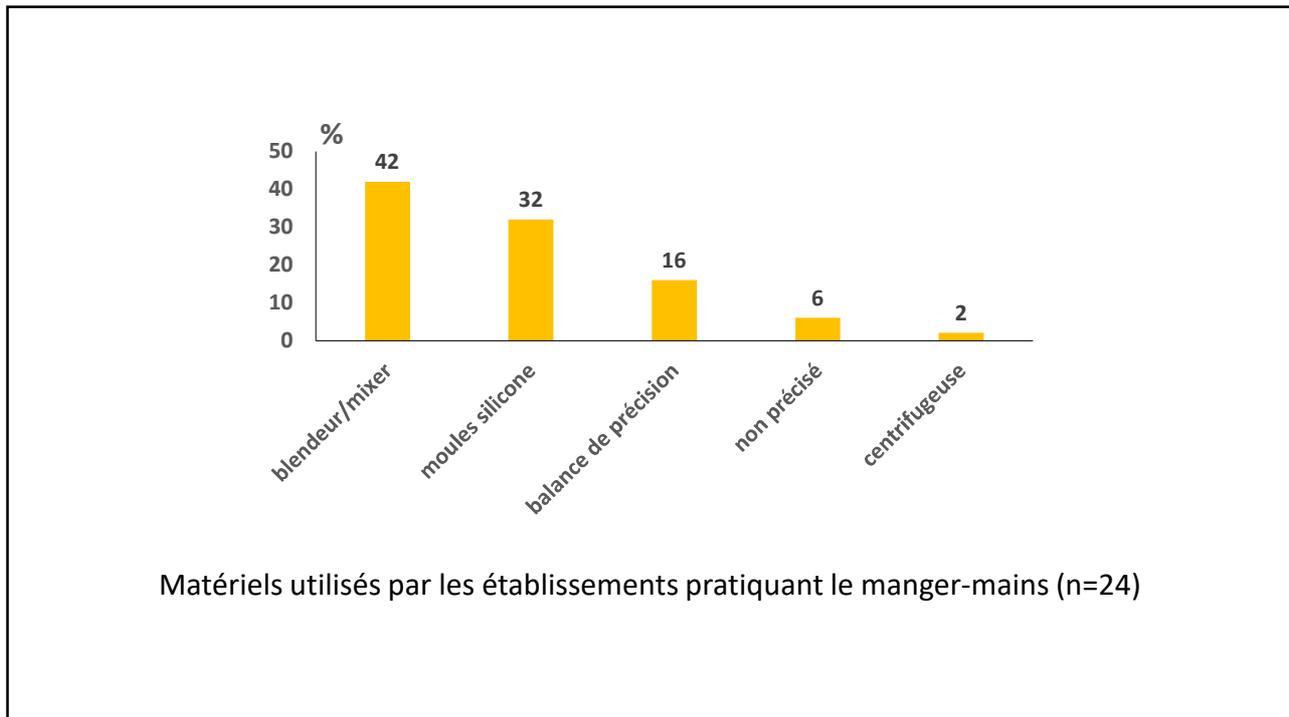
Le MM ne concernait que 24 établissements et 2 % des résidents. Moyenne : 5,5 résidents/établissement

Durée des repas en MM : 30-60 min : 62,5 % ; > 1h : 0 %

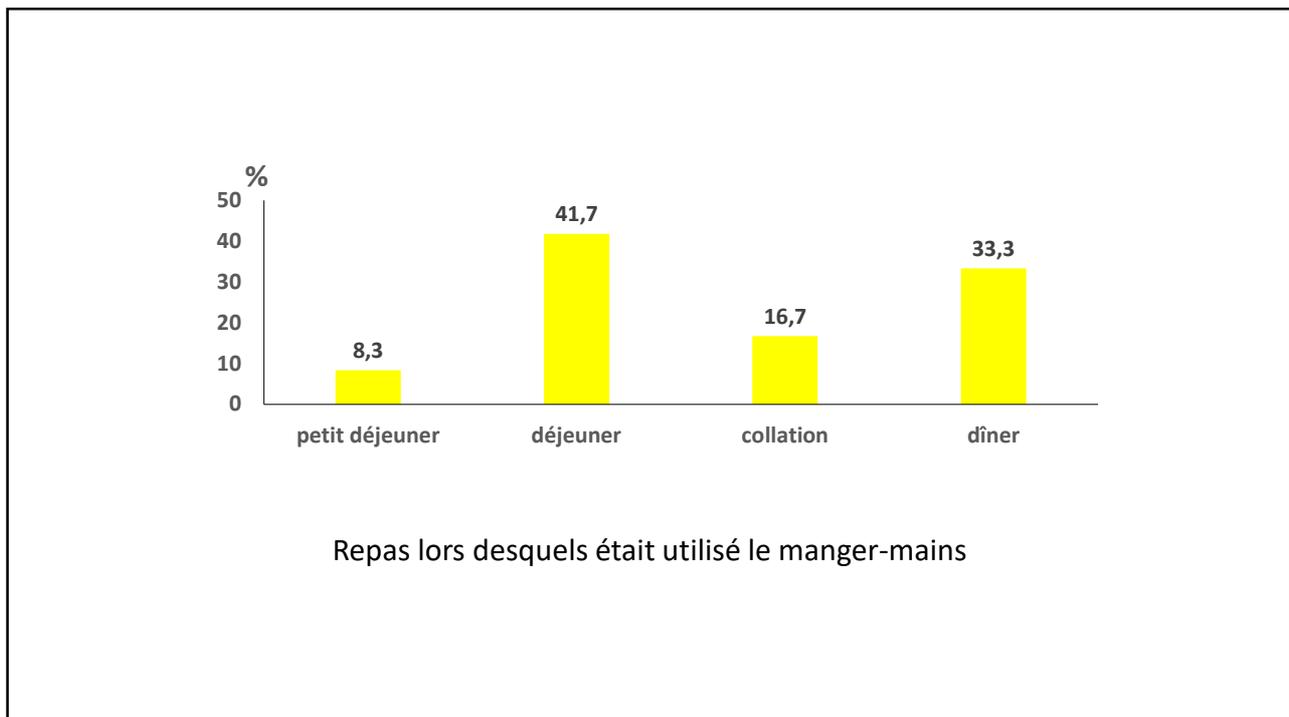
Présentation de l'alimentation en MM



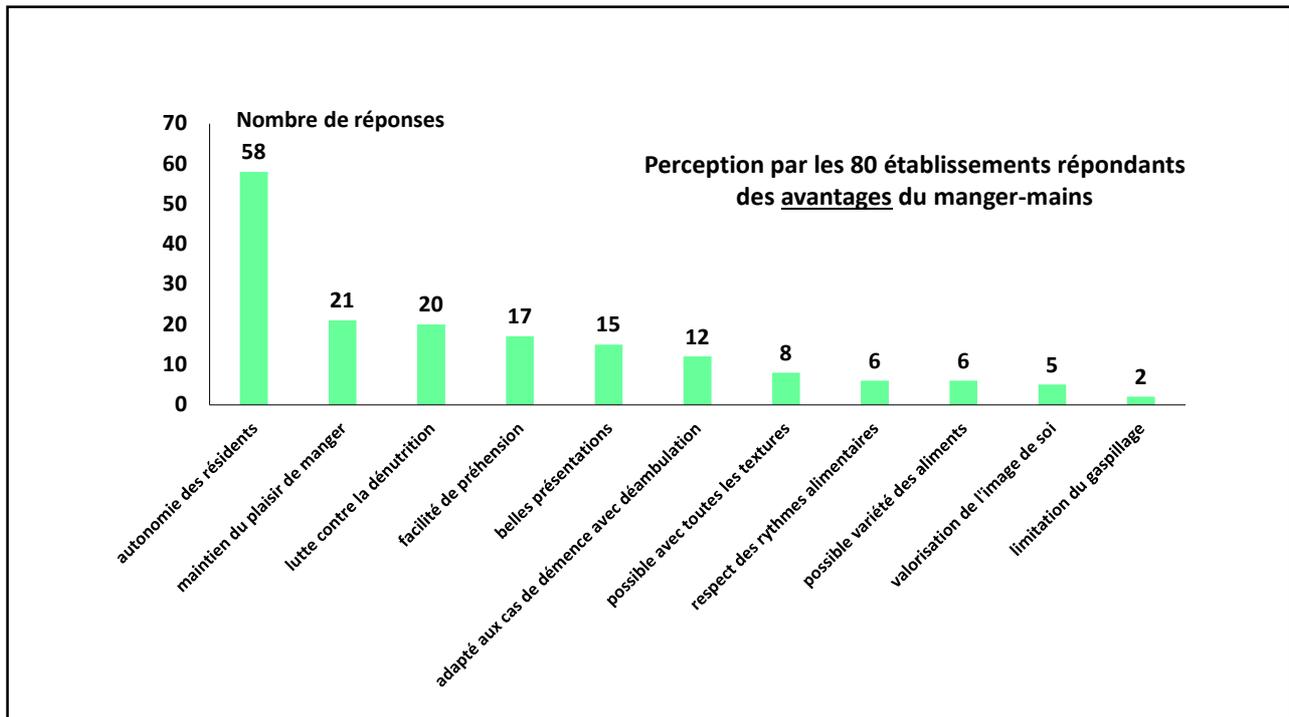
6



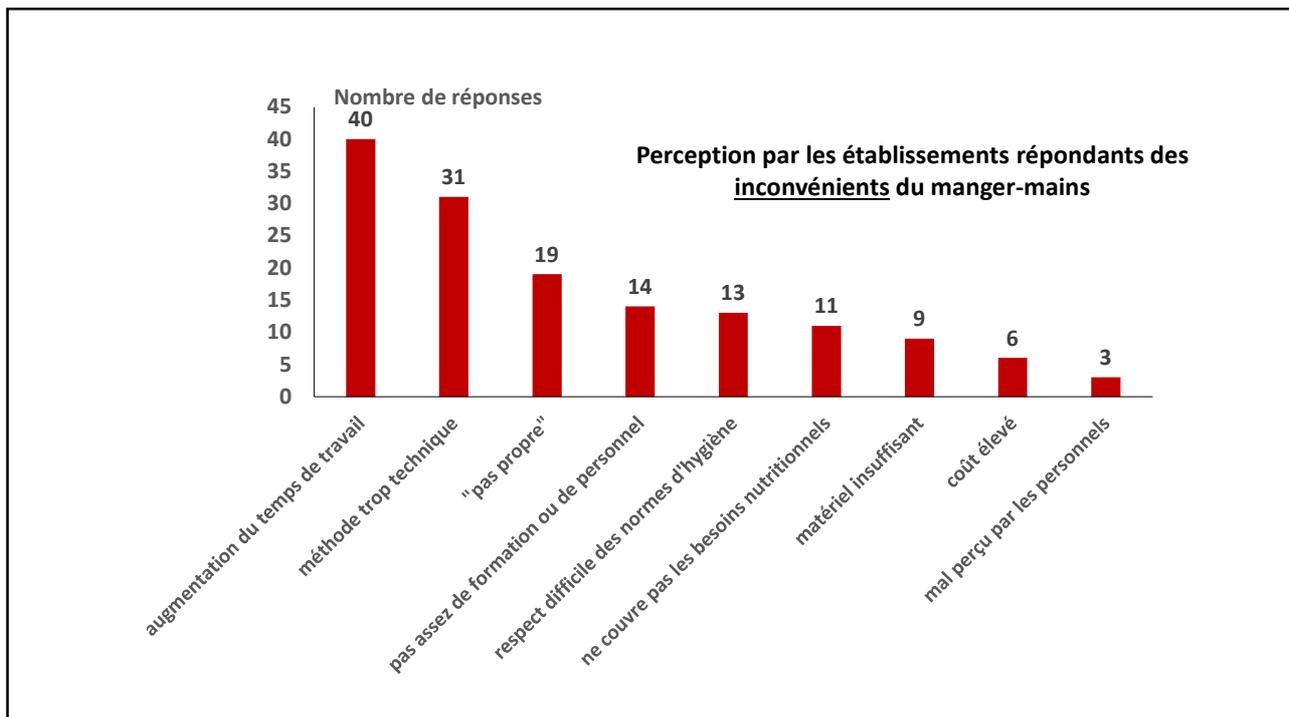
7



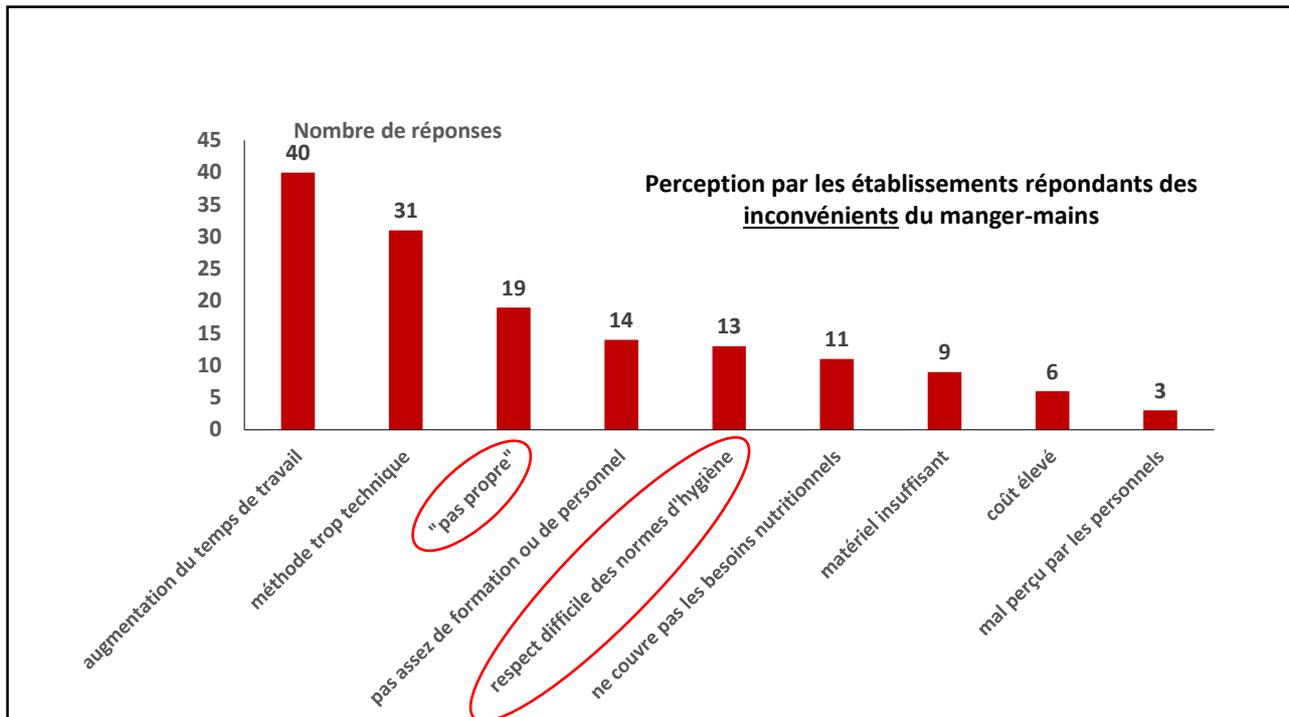
8



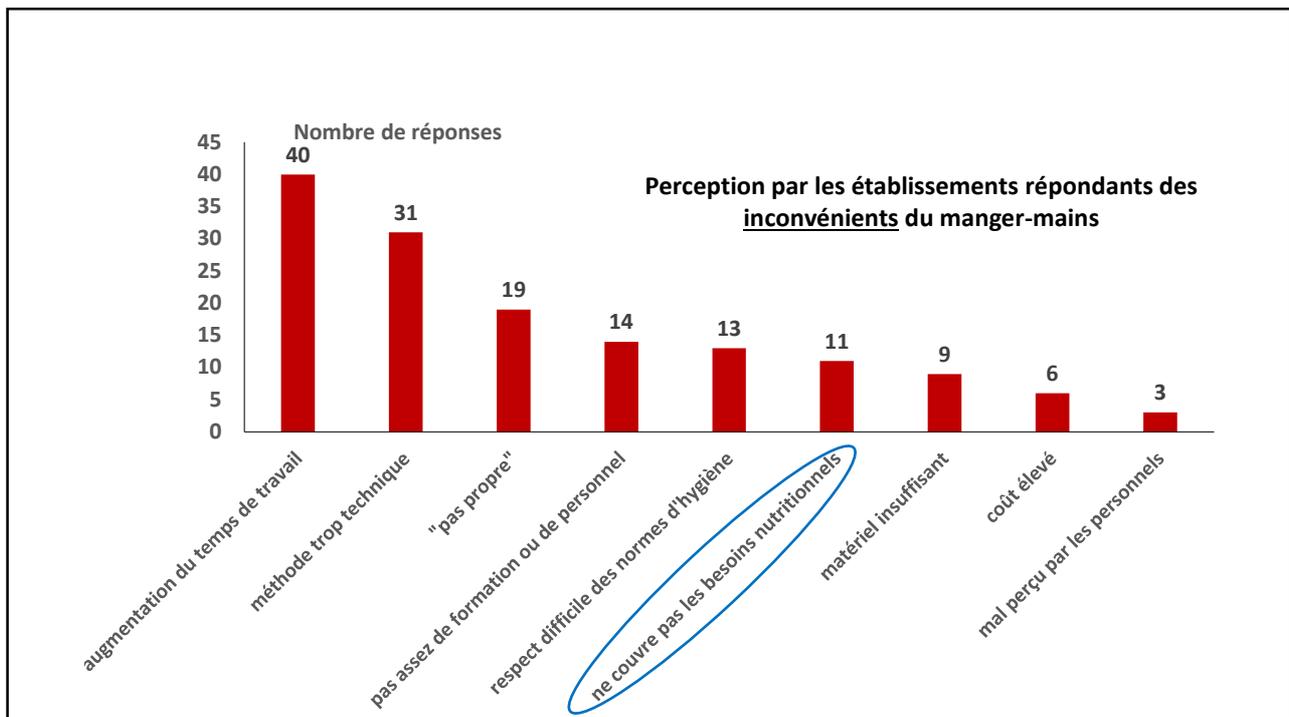
9



10



11



12

Conclusions :

- La technique du MM est peu utilisée en nombre d'établissements, mais pas en nombre de résidents (< 10%)
- Le MM a des avantages, mais pose des problèmes
- Ceux-ci pourraient probablement être solutionnés grâce à :
 - . une augmentation du temps de personnel disponible
 - . la formation des professionnels
 - . l'acquisition des matériels de base
 - . l'application plus fréquente du MM lors du petit déjeuner et des collations
- L'intérêt du MM en termes de coûts mériterait d'être exploré.

Contact mail : contact@cerenut.fr / téléphone : 05 55 78 64 36