Evaluation somatique et repérage de la douleur dans les comportements défis

Equipe MoDIDol, CRDI, CHU de Brest
François INSOGNA, IDE, Dr Philippe LE MOINE, pédiatre

DAME Les Primevères, Association Les Papillons Blancs du Finistère, Concarneau
Audrey ENGELS, IDE, Aurore VIDAMENT, psychologue, Dr Maelle YANNOU, médecin

Journée Rares Breizh – Rennes - 03/11/2026

Situation 1

- Garçon 15 ans, anomalie chromosomique rare avec TND sévère
- Dégradation du comportement sept 2025 (a déjà eu en 2023)
  - Hétéroagressivité (environnement, pairs, personnel, mère), 2 crises de violence de 30 min
  - Refuse d'être approché, « à fleur de peau »
  - Déambule la nuit
- Expérience de 2023 :
  - Infection cutanée et problème dentaire

Situation 2

- Garçon, 17 ans, syndrome de Smith-Magenis
- Troubles du comportement
  - Opposant surtout aux changes
  - Opposé +++ aux lavements
  - Troubles du sommeil aggravés
  - Cherche à arracher ongle d'orteil
- Analyse de situation
  - Constipation sévère ancienne (selles tous les 15 jours par Normacol)

Qu’est-ce que la douleur?

- ***« La douleur est une expérience sensorielle et émotionnelle désagréable associée à, ou ressemblant à celle associée à, une lésion tissulaire réelle ou potentielle».***

  - La douleur est toujours une expérience personnelle influencée à des degrés divers par des facteurs biologiques, psychologiques et sociaux
  - La douleur et la nociception sont des entités différentes. La douleur ne peut pas être attribuée uniquement à l'activité des neurones sensoriels
  - Chaque individu apprend ce qu'est la douleur à travers ses expériences de vie
  - La description de son expérience douloureuse par une personne doit être respectée
  - Bien que la douleur ait un rôle adaptatif, elle peut avoir des conséquences négatives sur la fonction et le bien être psychologique et social

IASP : International Association for the Study of Pain
juillet 2020

Mécanismes de la douleur

- Douleur nociceptive : Stimulation
  - Mécanique (choc, piqûre)
  - Thermique (chaud ou froid)
  - Chimique (reflux gastro-oesophagien)
- Douleur neuropathique
  - Provoquées par une lésion nerveuse
  - Sensations :
    - brûlure, froid, décharges électriques, fourmillements, picotements, engourdissement, démangeaisons
  - Territoire de la somatotopie du système nerveux
- Douleur nociplastique
  - Dérèglement du SNC
  - Sensations mixtes, territoire variable
  - Fréquent en douleurs chroniques

Vidéo Les chemins de la douleur

- Vidéo accessible via YouTube :
- Comprendre les chemins de la douleur, en mots et en images

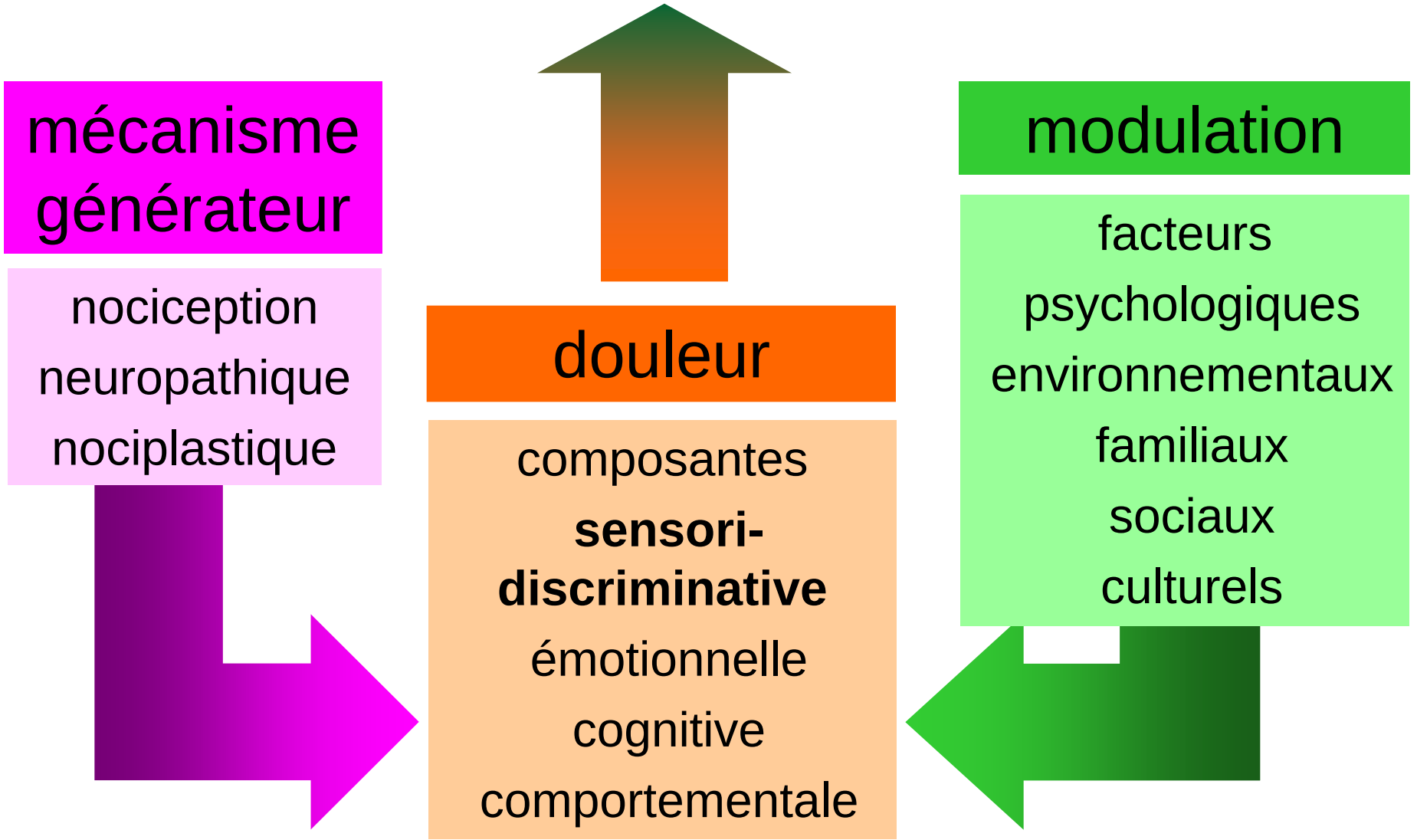
Mécanismes de la douleur

- Douleur nociceptive : Stimulation
  - Mécanique (choc, piqûre)
  - Thermique (chaud ou froid)
  - Chimique (reflux gastro-oesophagien)
- Douleur neuropathique
  - Provoquées par une lésion nerveuse
  - Sensations :
    - brûlure, froid, décharges électriques, fourmillements, picotements, engourdissement, démangeaisons
  - Territoire de la somatotopie du système nerveux
- Douleur nociplastique
  - Dérèglement du SNC
  - Sensations mixtes, territoire variable
  - Fréquent en douleurs chroniques

Et pour nos situations ?

- Situation 1
  - Modification récente, évoque plutôt mécanisme nociceptif
  - Rechercher la cause
- Situation 2
  - Constipation = mécanisme nociceptif
  - Ancienne = probable mécanisme nociplastique : sensibilisation, hyperalgésie, …

Vécu de la douleur



Application de l'intégration corticale

- Situation 1
  - Dégradation amplifiée par expérience de 2023? (cognitif)
  - Incapacité à désigner la localisation de la douleur (sensori discriminatif altéré)
- Situation 2
  - Associe change et lavement : phénomènes d'amplification
  - Comportement aggravé si personne non connue pour les soins
  - Comportement au change différent DAME et domicile

Pourquoi évaluer ?

- Pour aider à repérer la douleur comme cause des comportements défis
- Pour suivre l'impact des prises en charge de manière objective
- Nécessité d'outils validés
  - Ont montré qu'ils évaluent la douleur (différence avec troubles du comportement d'autres causes)
  - Sont validés pour être utilisés par différents évaluateurs (professionnels différents, aidants familiaux, …) et restant comparables

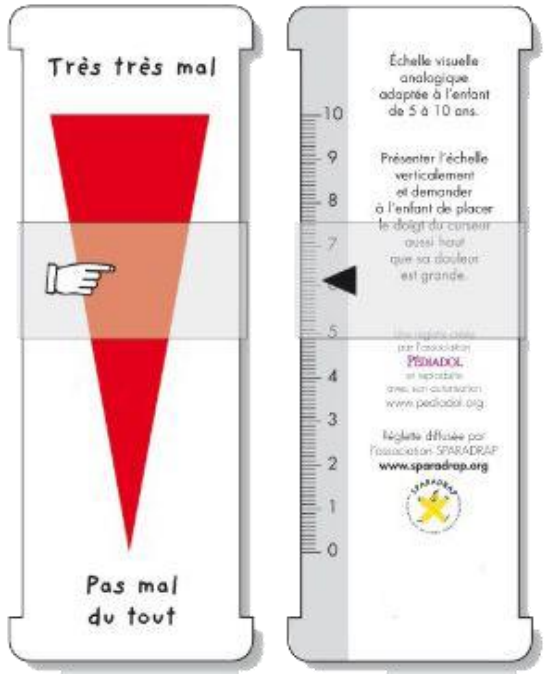
Outils de l’évaluation

Auto-évaluation

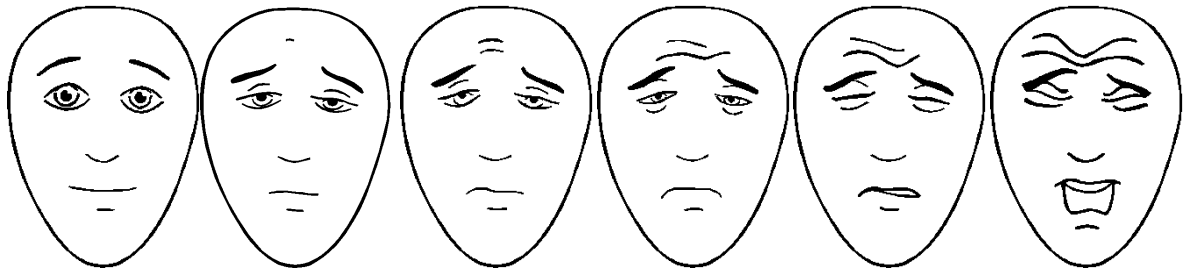
Quantitatif/Intensité (âge neurodevpt)

- Echelle numérique simple (6-7 ans)

- EVA adaptée +++
(verticale, triangle, vocabulaire) (6-7 ans)



- Echelle de visages révisée (4-5 ans)



Outils de l’évaluation

Hétéro-évaluation

Outils validés

Dans toute situation

- GEDDI
  - Echelle la plus validée
  - Utilisable en toute situation
  - Plus orientée vers les douleurs aiguës
- FLACC
  - Rapide (10 items)
  - Non valide si item non cotable
- EDAAP
  - Moins connue et utilisée
  - Non validée chez l'enfant

Outils personnalisés

- Douleur Enfant San Salvadour
  - Recommandée par le PNDS polyhandicap
  - A probablement permis le concept d'outil personnalisé
  - Plus orientée institutions
- Profil Douleur Pédiatrique
  - Outil plus développé
  - Adapté aux familles et aux professionnels
  - Favorise la communication entre familles et institutions
  - Seul outil reconnu comme pertinent pour des douleurs chroniques ou prolongées

Catégories de comportements défis

- L'automutilation ou auto-agressivité: se mordre, s'arracher les cheveux, se frapper la tête, se mettre le doigt dans les orifices, etc.
- L'hétéro-agressivité : taper, pousser, donner des coups de poings, de pieds, des claques, tirer les cheveux, etc.
- Des conduites d'autostimulation -stéréotypies verbales et motrices- envahissantes : se balancer, agiter une ficelle, répéter les mêmes mots, faire du bruit de manière incessante, arpenter constamment les espaces, faire des mouvements des mains, etc.
- Destruction de l'environnement matériel : jeter et casser des objets, déchirer les vêtements, casser les vitres, de la vaisselle, renverser des meubles, etc.
- Conduites sociales inadaptées, nuisances : crier, fuguer, se déshabiller en public, s'enfuir, s'opposer de manière permanente, inhibition ou désinhibition massive, etc.
- Troubles de l'alimentation : hyper sélectivité, l'ingestion impulsive et récurrente de substances non comestibles, syndrôme de PICA, obsessions alimentaires, vomissements, recherche permanente de nourriture, potomanie (besoin irrépressible de boire de l'eau), etc.

GRILLE D'EVALUATION DE LA DOULEUR –DEFICIENCE INTELLECTUELLE (GED-DI)
= ECHELLE NCCPC (Non Communicating Children's Pain Checklist)

Gémit, se plaint, pleurniche faiblement
Pleure (modérément)
Crie / hurle fortement
Émet un son ou un mot particulier pour exprimer la douleur (ex.: crie, type de rire particulier)
Ne collabore pas, grincheux, irritable, malheureux
Interagit moins avec les autres, se retire
Recherche le confort ou la proximité physique
Est difficile à distraire, à satisfaire ou à apaiser
Fronce les sourcils
Changement dans les yeux : écarquillés, plissés. Air renfrogné
Ne rit pas, oriente ses lèvres vers le bas
Ferme ses lèvres fermement, fait la moue, lèvres frémissantes, maintenues de manière proéminente
Serre les dents, grince des dents, se mord la langue ou tire la langue
Ne bouge pas, est inactif ou silencieux
Saute partout, est agité, ne tient pas en place
Présente un faible tonus, est affalé
Présente une rigidité motrice, est raide, tendu, spastique
Montre par des gestes ou des touchers, les parties du corps douloureuses
Protège la partie du corps douloureuse ou privilégie une partie du corps non douloureuse
Tente de se soustraire au toucher d'une partie de son corps, sensible au toucher
Bouge son corps d'une manière particulière dans le but de montrer sa douleur (ex. : fléchit sa tête vers l'arrière, se recroqueville)
Frissonne
La couleur de sa peau change, devient pâle
Transpire, sue
Larmes visibles
A le souffle court, coupé
Retient sa respiration

Présentation

30 items qui peuvent être regroupés en 7 sous classes

- expression vocale de la douleur (4 items)
- sociabilité (4 items)
- mimique (5 items)
- activité globale (2 items)
- corps et membres (6 items)
- modifications physiologiques (6 items)
- 3 items optionnels liés au sommeil et à l'alimentation de l'enfant

Expression vocale de la douleur

- Gémit, se plaint, pleurniche faiblement
- Pleure (modérément)
- Crie/hurle (fortement)
- Emet un son ou un mot particulier pour exprimer la douleur (par exemple : crie, type de rire particulier)

Sociabilité/comportement

- Ne collabore pas, grincheux, irritable, malheureux
- Interagit moins avec les autres, se retire
- Recherche le confort ou la proximité physique
- Est difficile à distraire, à satisfaire ou à apaiser

Mimique

- Fronce les sourcils
- Changement dans les yeux : écarquillés, plissés. Air renfrogné
- Ne rit pas, oriente ses lèvres vers le bas
- Ferme ses lèvres fermement, fait la moue, lèvres frémissantes, maintenues de manière proéminente
- Serre les dents, grince des dents, se mord la langue ou tire la langue

Activité globale

- Ne bouge pas, est inactif ou silencieux
- Saute partout, est agité, ne tient pas en place

Corps et membres

- Présente un faible tonus, est affalé
- Présente une rigidité motrice, est raide, tendu, spastique
- Montre par des gestes ou des touchers, les parties du corps douloureuses
- Protège la partie du corps douloureuse ou privilégie une partie du corps non douloureuse
- Tente de se soustraire au toucher d'une partie de son corps, sensible au toucher
- Bouge son corps d'une manière particulière dans le but de montrer sa douleur (ex: fléchit la tête vers l'arrière, se recroqueville)

Modifications physiologiques

- Frissonne
- La couleur de sa peau change, devient pâle
- Transpire, sue
- Larmes visibles
- A le souffle court, coupé
- Retient sa respiration

Sommeil et alimentation

Items optionnels, ne pas utiliser si TSA

- Mange moins, non intéressé par la nourriture
- Dort plus
- Dort moins

INSTRUCTIONS

Depuis les 5 dernières minutes, indiquer à quelle fréquence l'enfant a montré les comportements suivants.
Veuillez encercler le chiffre correspondant à chacun des comportements.

0 = Ne se présente pas du tout pendant la période d'observation. Si l'action n'est pas présente parce que l'enfant n'est pas capable d'exécuter cet acte, elle devrait être marquée comme « NA ».

1 = Est vu ou entend rarement (à peine), mais présent.

2 = Vu ou entendu un certain nombre de fois, pas de façon continuelle.

3 = Vu ou entendu souvent, de façon presque continuelle. Un observateur noterait facilement l'action.

NA = Non applicable. Cet enfant n'est pas capable d'effectuer cette action

Le score total est de 81 ou 90.

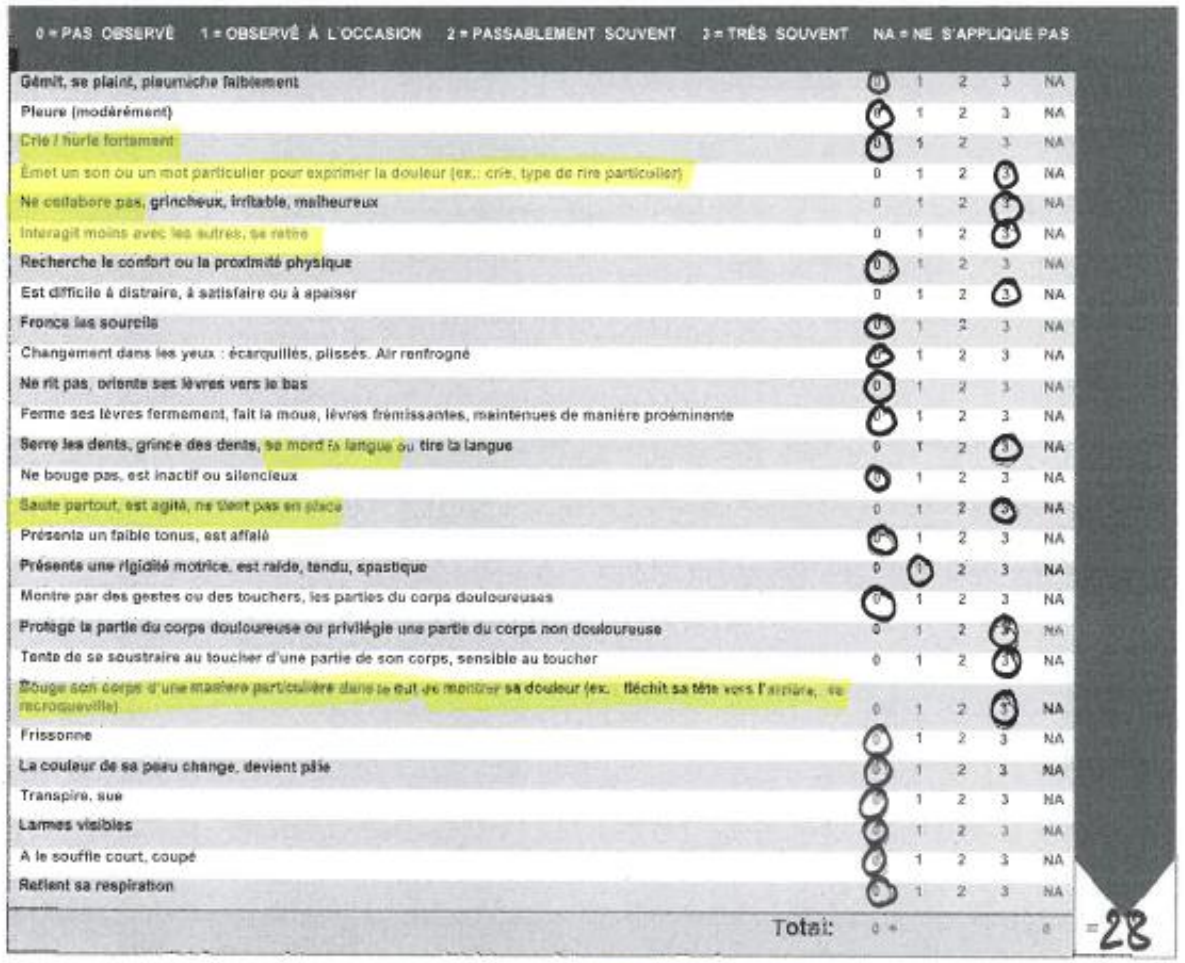
De 6 à 10, il y a une douleur légère. A partir de 11, la douleur est moyenne à sévère.

La GED DI reste valide même si il y a plusieurs cotation NA

Cotation NA : enfant polyhandicapé qui ne peut effectuer cette action
Cotation NA : enfant TSA qui présente de comportement de manière habituelle sans douleur

GED-DI Situation 1

6 comportements problèmes



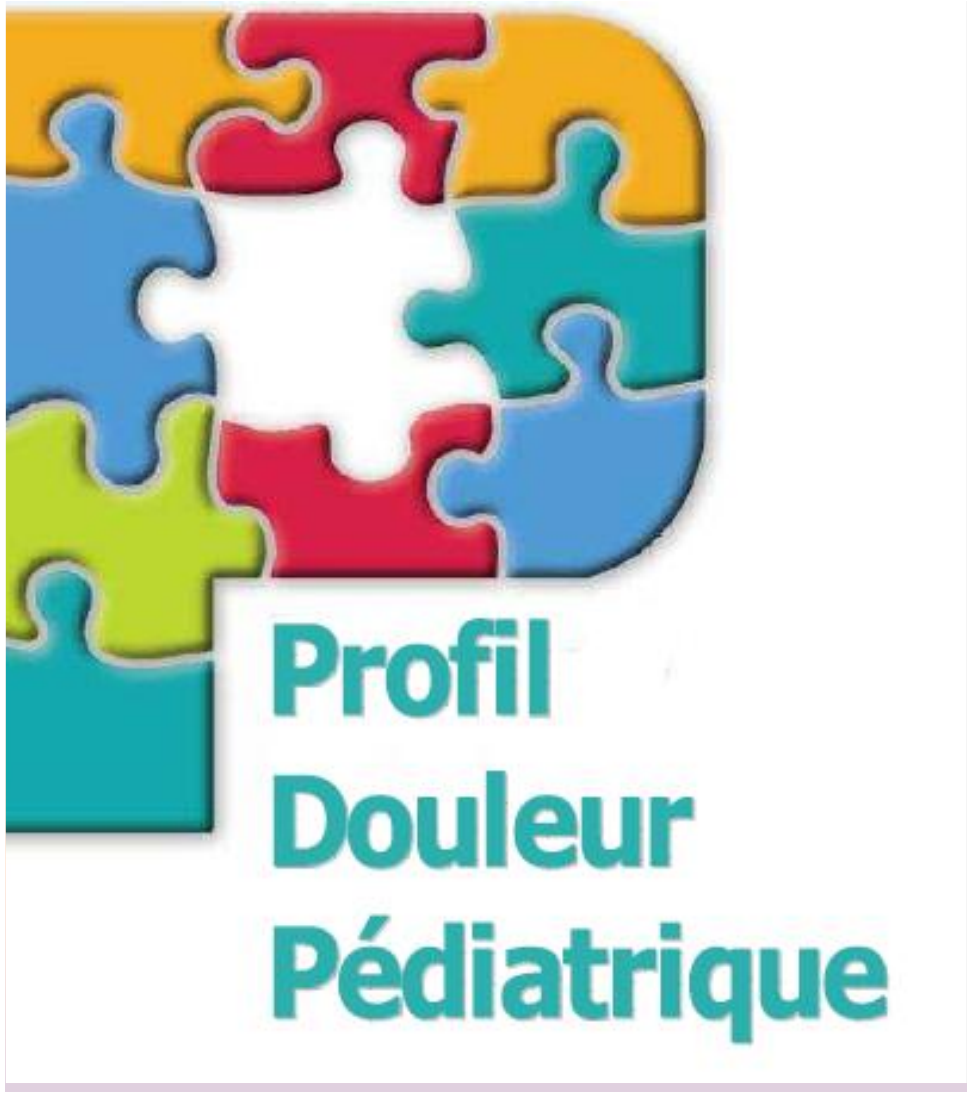
INSTRUCTIONS

Depuis les 5 dernières minutes, indiquer à quelle fréquence l'enfant a montré les comportements suivants.
Veuillez encercler le chiffre correspondant à chacun des comportements.

0 = Ne se présente pas du tout pendant la période d'observation. Si l'action n'est pas présente parce que l'enfant n'est pas capable d'exécuter cet acte, elle devrait être marquée comme « NA »
1 = Est vu ou entend rarement (à peine), mais présent.
2 = Vu ou entendu un certain nombre de fois, pas de façon continuelle.
3 = Vu ou entendu souvent, de façon presque continuelle. Un observateur noterait facilement l'action
NA = Non applicable. Cet enfant n'est pas capable d'effectuer cette action

0 = PAS OBSERVÉ 1 = OBSERVÉ À L'OCCASION 2 = PASSABLEMENT SOUVENT 3 = TRÈS SOUVENT NA = NE S'APPLIQUE PAS					
Gémit, se plaint, pleurniche faiblement	0	1	2	3	NA
Pleure (modérément)	0	1	2	3	NA
Crie / hurle fortement	0	1	2	3	NA
Émet un son ou un mot particulier pour exprimer la douleur (ex.: crie, type de rire particulier)	0	1	2	3	NA
Ne collabore pas, grincheux, irritable, malheureux	0	1	2	3	NA
Interagit moins avec les autres, se retire	0	1	2	3	NA
Recherche le confort ou la proximité physique	0	1	2	3	NA
Est difficile à distraire, à satisfaire ou à apaiser	0	1	2	3	NA
Fronce les sourcils	0	1	2	3	NA
Changement dans les yeux : écarquillés, plissés. Air renfrogné	0	1	2	3	NA
Ne rit pas, oriente ses lèvres vers le bas	0	1	2	3	NA
Ferme ses lèvres fermement, fait la moue, lèvres frémissantes, maintenues de manière proéminente	0	1	2	3	NA
Serre les dents, grince des dents, se mord la langue ou tire la langue	0	1	2	3	NA
Ne bouge pas, est inactif ou silencieux	0	1	2	3	NA
Saute partout, est agité, ne tient pas en place	0	1	2	3	NA
Présente un faible tonus, est affalé	0	1	2	3	NA
Présente une rigidité motrice, est raide, tendu, spastique	0	1	2	3	NA
Montre par des gestes ou des touchers, les parties du corps douloureuses	0	1	2	3	NA
Protège la partie du corps douloureuse ou privilégie une partie du corps non douloureuse	0	1	2	3	NA
Tente de se soustraire au toucher d'une partie de son corps, sensible au toucher	0	1	2	3	NA
Bouge son corps d'une manière particulière dans le but de montrer sa douleur (ex. fléchit sa tête vers l'arrière, se recroqueville)	0	1	2	3	NA
Frissonne	0	1	2	3	NA
La couleur de sa peau change, devient pâle	0	1	2	3	NA
Transpire, sue	0	1	2	3	NA
Larmes visibles	0	1	2	3	NA
A le souffle court, coupé	0	1	2	3	NA
Retient sa respiration	0	1	2	3	NA
Total:	0 +				6 = 28

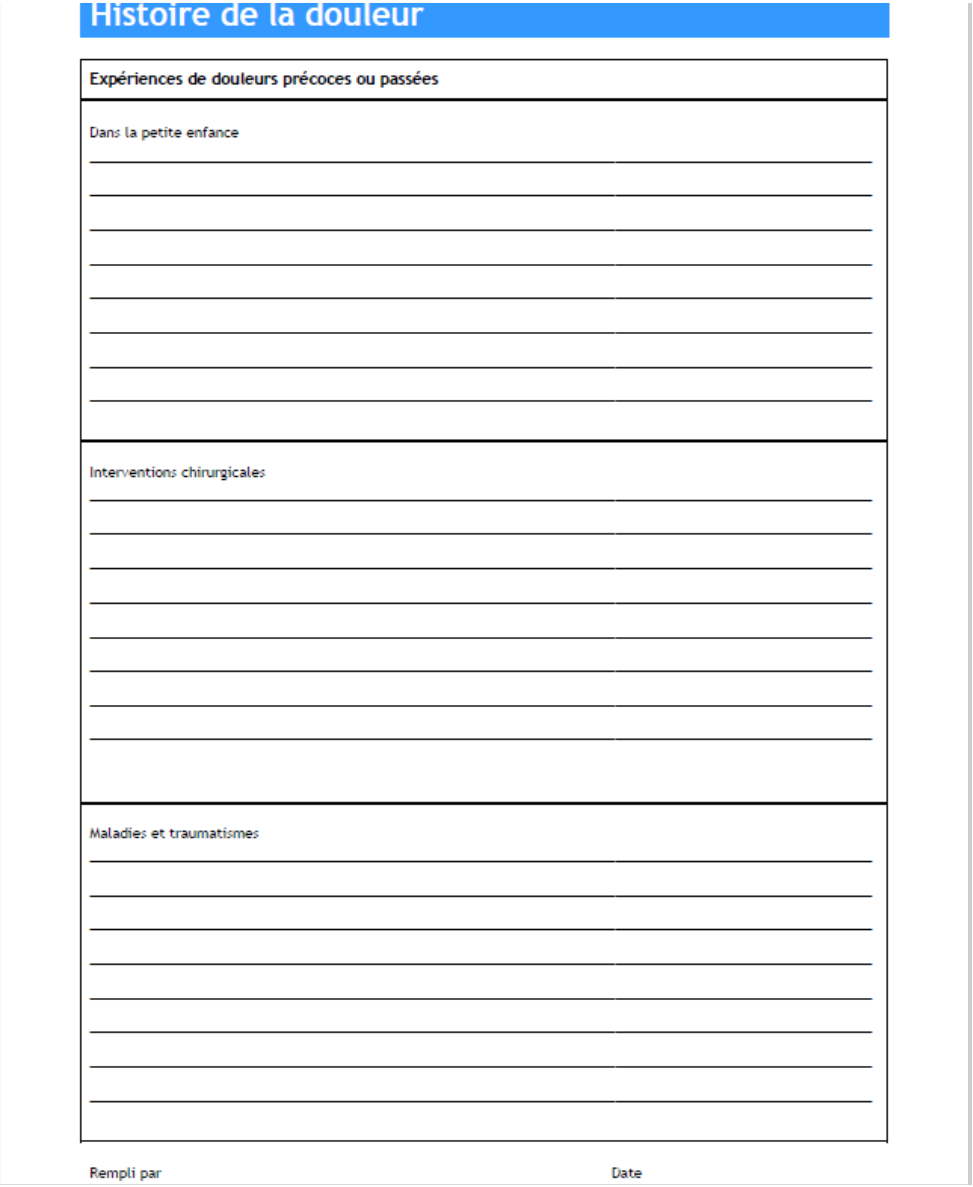
Évaluation : Total 6 – 10 = douleur légère; Total 11+ = douleur modérée ou sévère.



Pour l'évaluation de la douleur des enfants porteurs d'un handicap neurologique sévère

Objectifs

- Faciliter la description et le recueil de données concernant le comportement douloureux
- Mieux suivre la douleur et l'efficacité des traitements
- Vous aider à partager vos préoccupations au sujet de la douleur de votre enfant avec les professionnels de santé



Histoire de la douleur

Expériences de douleurs précoces ou passées

Dans la petite enfance

Interventions chirurgicales

Maladies et traumatismes

Rempli par

Date

Histoire de la douleur

Renseigne le cognitif (ce que l'enfant sait à partir de ses experiences passées

- Diverses expériences douloureuses personnelles
  - Maladies
  - Chirurgies
  - Expériences de la vie courante (traumatismes, …)
- Comment l'enfant/la personne a réagi à ces expériences

Grille d'évaluation

Pas du tout/Un peu/Beaucoup/Tout à fait : 0-3 sur 20 items.
Douleur modérée à sévère si ≥ 14/60

- Est joyeux
- Est sociable ou communique
- Semble en retrait ou déprimé
- Pleure, gémit, grogne, crie ou hurle
- Est difficile à consoler ou réconforter
- Se mutile (se mord ou se cogne la tête…)
- Rechigne à manger/ est difficile à nourrir
- A un sommeil perturbé
- Grimaces, visage crispé, yeux plissés
- Front plissé, sourcils froncés, air inquiet
- Semble apeuré (yeux grands ouverts)
- Grince les dents ou fait des mouvements de bouche
- Agité, ne tient pas en place, stressé
- Tendu, raide ou spastique
- Se recroqueville ou ramène ses jambes sur son thorax
- Cherche à toucher ou frotter une zone particulière
- S'oppose à la mobilisation
- Se rétracte ou proteste quand on le touche
- Se tortille, jette sa tête en arrière, se contorsionne ou se cabre
- A des mouvements involontaires ou stéréotypés, sursaute, tressaille, convulse

Evaluation de base

Lors d'une bonne journée.

- Entourer le chiffre qui décrit le mieux l'enfant lors de situations décrites dans la colonne de gauche
- Inscrire ces chiffres dans la colonne de droite
- Additionner ces chiffres pour obtenir un total

4. Enregistrez le total sur le graphique récapitulatif

Lors d'une bonne journée, mon enfant :	Pas du tout	Un peu	Beaucoup	Tout à fait	SCORE
Est joyeux	3	2	1	0	
Est sociable ou communique	3	2	1	0	
Semble en retrait ou déprimé	0	1	2	3	
Pleure, gémit, grogne, crie ou hurle	0	1	2	3	
Est difficile à consoler ou réconforter	0	1	2	3	
Se mutile (se mord ou se cogne la tête…)	0	1	2	3	
Rechigne à manger/ est difficile à nourrir	0	1	2	3	
A un sommeil perturbé	0	1	2	3	
Grimaces, visage crispé, yeux plissés	0	1	2	3	
Front plissé, sourcils froncés, air inquiet	0	1	2	3	
Semble apeuré (yeux grands ouverts)	0	1	2	3	
Grince les dents ou fait des mouvements de bouche	0	1	2	3	
Agité, ne tient pas en place, stressé	0	1	2	3	
Tendu, raide ou spastique	0	1	2	3	
Se recroqueville ou ramène ses jambes sur son thorax	0	1	2	3	
Cherche à toucher ou frotter une zone particulière	0	1	2	3	
S'oppose à la mobilisation	0	1	2	3	
Se rétracte ou proteste quand on le touche	0	1	2	3	
Se tortille, jette sa tête en arrière, se contorsionne ou se cabre	0	1	2	3	
A des mouvements involontaires ou stéréotypés, sursaute, tressaille, convulse	0	1	2	3	
				TOTAL	

Votre enfant est-il comme cela ? ☐ Tout le temps ☐ La plupart du temps ☐ Parfois ☐ Rarement

Evaluation douleur la plus gênante

Lors d'une situation connue de douleur

- Définir une douleur type
    - Constipation
    - Infection (urinaire, ORL, …)
    - poussée dentaire
    - …
- Décrire ce type de douleur
- Indiquer les solutions trouvées

Douleur la plus gênante (Douleur A)

Quelle est la douleur la plus gênante pour votre enfant ?

Depuis combien de temps votre enfant a-t-il cette douleur ?

Quand cette douleur survient-elle habituellement ?

A quelle fréquence, environ, cette douleur se produit-elle ? (tout le temps, chaque jour, toutes les semaines...)

Qu'est ce qui aide habituellement ?

Pouvez-vous s'il vous plait noter cette douleur en utilisant le Profil sur la page suivante (page 7)

Evaluation douleur la plus gênante

Lors d'une situation connue de douleur

- Faire la grille d'évaluation pour cette douleur connue
- Renouveler le processus douleur connue pour toutes les situations de douleur connue pour cet enfant/personne
    - Douleur A, B, C, D, …

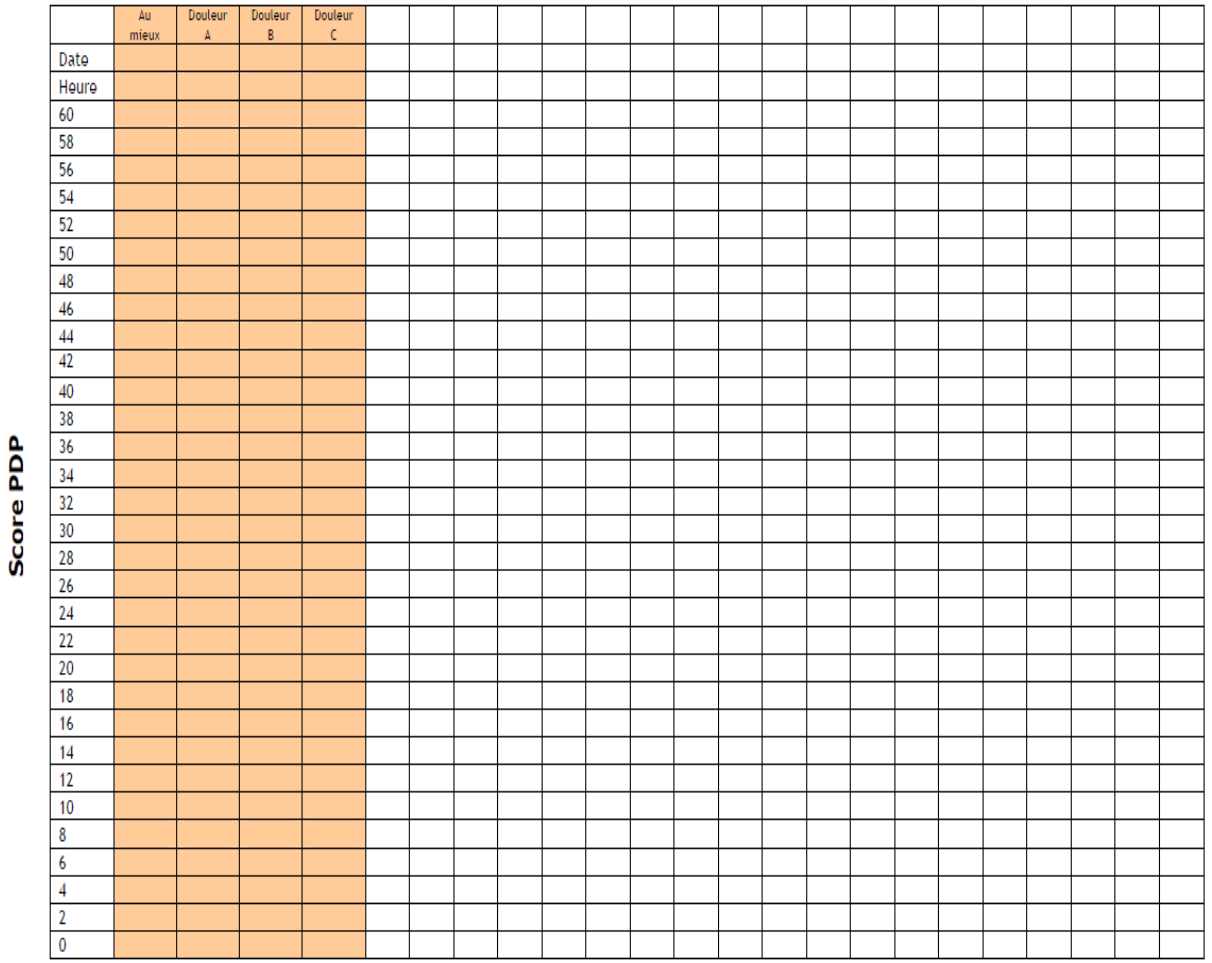
3. Additionnez les chiffres de la colonne score pour obtenir un score total
4. Enregistrez le total sur le graphique récapitulatif

Lorsqu'il ressent cette douleur, mon enfant :	Pas du tout	Un peu	Beaucoup	Tout à fait	SCORE
Est joyeux	3	2	1	0	
Est sociable ou communique	3	2	1	0	
Semble en retrait ou déprimé	0	1	2	3	
Pleure, gémit, grogne, crie ou hurle	0	1	2	3	
Est difficile à consoler ou réconforter	0	1	2	3	
Se mutile (se mord ou se cogne la tête…)	0	1	2	3	
Rechigne à manger/ est difficile à nourrir	0	1	2	3	
A un sommeil perturbé	0	1	2	3	
Grimaces, visage crispé, yeux plissés	0	1	2	3	
Front plissé, sourcils froncés, air inquiet	0	1	2	3	
Semble apeuré (yeux grands ouverts)	0	1	2	3	
Grince les dents ou fait des mouvements de bouche	0	1	2	3	
Agité, ne tient pas en place, stressé	0	1	2	3	
Tendu, raide ou spastique	0	1	2	3	
Se recroqueville ou ramène ses jambes sur son thorax	0	1	2	3	
Cherche à toucher ou frotter une zone particulière	0	1	2	3	
S'oppose à la mobilisation	0	1	2	3	
Se rétracte ou proteste quand on le touche	0	1	2	3	
Se tortille, jette sa tête en arrière, se contorsionne ou se cabre	0	1	2	3	
A des mouvements involontaires ou stéréotypés, sursaute, tressaille, convulse	0	1	2	3	
				TOTAL	

Merci de cocher la case qui décrit le mieux l'intensité de cette douleur

☐ Aucune ☐ Légère ☐ Modérée ☐ Sévère ☐ Très sévère

Tableau récapitulatif



	Au mieux	Douleur A	Douleur B	Douleur C																			
Date																							
Heure																							
60																							
58																							
56																							
54																							
52																							
50																							
48																							
46																							
44																							
42																							
40																							
38																							
36																							
34																							
32																							
30																							
28																							
26																							
24																							
22																							
20																							
18																							
16																							
14																							
12																							
10																							
8																							
6																							
4																							
2																							
0																							

Score PDP

© 2003 UCL/ICH et RCH. Cette page fait partie du Profil Douleur Pédiatrique. Elle peut être photocopiée et utilisée dans les soins aux enfants atteints de déficience des apprentissages et de handicaps physiques sévères. *Traduction française UETD - Hôpital Robert Debré- Paris. 09.2009 Contre-traduction Dr MC Gregoire. IWK Health Centre - Halifax, Canada*

Récapitulatif

- Toutes les évaluations de l'état de base permettent de comparer les évaluations ultérieures qui auront besoin d'être réalisées dans le futur.

- Pour plus de lisibilité, on peut choisir des couleurs différentes pour chaque type de douleur

Profil Douleur Pédiatrique
Evaluation des douleurs actuelles

Profil Douleur - Evaluations courantes

1. Pour chaque item, merci d'entourer le chiffre qui correspond le mieux au comportement de votre enfant au cours de la période évaluée.
2. S'il est impossible d'évaluer un item parce qu'il ne s'est pas présenté dans la période donnée (par ex : difficile à nourrir...) entourez la case correspondante de la colonne « *sans objet* » et cotez 0
3. Notez les chiffres que vous avez entourés dans la colonne score
4. Additionnez les chiffres de la colonne score pour obtenir un score total
5. Enregistrez ce total sur le graphique récapitulatif

Dans les derniers..... Nom	Pas du tout	Un peu	Beaucoup	Tout à fait	Sans objet	SCORE
A été joyeux	3	2	1	0	0	
A été sociable ou a communiqué	3	2	1	0	0	
A semblé en retrait ou déprimé	0	1	2	3	0	
A pleuré, gémi, grogné, crié ou hurlé	0	1	2	3	0	
A été difficile à consoler ou réconforter	0	1	2	3	0	
S'est mutilé (se mord ou se cogne la tête...)	0	1	2	3	0	
A rechigné à manger/ A été difficile à nourrir	0	1	2	3	0	
A eu un sommeil perturbé	0	1	2	3	0	
A grimacé, eu un visage crispé, les yeux plissés	0	1	2	3	0	
A eu le front plissé, les sourcils froncés, l'air inquiet	0	1	2	3	0	
A semblé apeuré (yeux grands ouverts)	0	1	2	3	0	
A grincé des dents ou fait des mouvements de bouche	0	1	2	3	0	
A été agité, n'a pas tenu pas en place, a été stressé	0	1	2	3	0	
A été tendu, raide ou spastique	0	1	2	3	0	
S'est recroquevillé ou a ramené ses jambes sur son thorax	0	1	2	3	0	
A cherché à toucher ou frotter une zone particulière	0	1	2	3	0	
S'est opposé à la mobilisation	0	1	2	3	0	
S'est rétracté ou a protesté quand on le touche	0	1	2	3	0	
S'est tortillé, a jeté sa tête en arrière, s'est contorsionné ou s'est cabré	0	1	2	3	0	
A eu des mouvements involontaires ou stéréotypés, a sursauté, tressailli, convulsé	0	1	2	3	0	
				TOTAL		

Rempli par _____ Date _____ Heure _____

Evaluations courantes

- Cette grille est utilisée pour évaluer les douleurs à tout moment :
  - Evaluation d'une douleur actuelle
  - Évaluation d'une réponse à un traitement
- La cotation est reportée sur le tableau récapitulatif et peut être comparée à la douleur de base.

Evaluations, actions et résultats

Date	Heure	Score PDP	De quel type de douleur s'agit-il à votre avis ?	Mesure prise / Action mise en place	Résultat et réévaluation

Evaluations, Actions et Résultats

Profil Douleur Pédiatrique
Evaluations, actions et résultats

- Permet de tracer :
  - Le type de douleur
  - Les actions mises en œuvre
  - Évaluation de la réponse

Profil Douleur Pédiatrique
Dialogue avec les professionnels

Aide des professionnels pour gérer la douleur

Vous pouvez demander aux professionnels de mettre un mot ici si vous avez évoqué avec eux la douleur de votre enfant.

Date/Nom/Service	

Lien avec les professionnels

- Espace qui permet une continuité de la prise en charge de la douleur

- Espace de transmissions
  - Entre les parents et les professionnels
  - Entre les professionnels et les parents

PDP situation 2

6 comportements problèmes

Profil Douleur Pédiatrique
Evaluation des douleurs actuelles

Profil Douleur - Evaluations courantes

1. Pour chaque item, merci d'entourer le chiffre qui correspond le mieux au comportement de votre enfant au cours de la période évaluée.
2. S'il est impossible d'évaluer un item parce qu'il ne s'est pas présenté dans la période donnée (par ex : difficile à nourrir...) entourez la case correspondante de la colonne « *sans objet* » et cotez 0
3. Notez les chiffres que vous avez entourés dans la colonne score
4. Additionnez les chiffres de la colonne score pour obtenir un score total
5. Enregistrez ce total sur le graphique récapitulatif

Dans les derniers..... Nom	Pas du tout	Un peu	Beaucoup	Tout à fait	Sans objet	SCORE
A été joyeux	3	(2)	1	0	0	2
A été sociable ou a communiqué	3	(2)	1	0	0	2
A semblé en retrait ou déprimé	(0)	1	2	3	0	0
A pleuré, gémi, grogné, crié ou hurlé	0	(1)	2	3	0	1
A été difficile à consoler ou réconforter	0	1	2	(3)	0	3
S'est mutilé (se mord ou se cogne la tête...)	(0)	1	2	3	0	0
A rechigné à manger/ A été difficile à nourrir	(0)	1	2	3	0	0
A eu un sommeil perturbé	0	(1)	2	3	0	1
A grimacé, eu un visage crispé, les yeux plissés	0	(1)	2	3	0	1
A eu le front plissé, les sourcils froncés, l'air inquiet	(0)	1	2	3	0	0
A semblé apeuré (yeux grands ouverts)	(0)	1	2	3	0	0
A grincé des dents ou fait des mouvements de bouche	0	(1)	2	3	0	1
A été agité, n'a pas tenu pas en place, a été stressé	0	(1)	2	3	0	1
A été tendu, raide ou spastique	(0)	1	2	3	0	0
S'est recroquevillé ou a ramené ses jambes sur son thorax	(0)	1	2	3	0	0
A cherché à toucher ou frotter une zone particulière	0	(1)	2	3	0	1
S'est opposé à la mobilisation	0	1	2	(3)	0	3
S'est rétracté ou a protesté quand on le touche	0	1	2	(3)	0	3
S'est tortillé, a jeté sa tête en arrière, s'est contorsionné ou s'est cabré	0	1	(2)	3	0	2
A eu des mouvements involontaires ou stéréotypés, a sursauté, tressailli, convulsé	(0)	1	2	3	0	0
				TOTAL		11

Prise en charge

Situation 1

- Extraction des dents de sagesse évoquée en juin 2024
  - Handibloc pour soins dentaires
  - Adaptation des modalités d'anesthésie car très opposant à l'AG en 2024
    - Protocole individualisé par voie intranasale pour permettre la pose de voie veineuse et l'AG
  - Autres investigations dans le même temps d'AG : ECG, bilan sang, myélogramme, ORL
- Amélioration du comportement moindre qu'en 2023
- Nécessité d'adapter le protocole antalgique après les soins dentaires
- Réévaluation psychiatrique et adaptation du traitement

Situation 2

- Traitement de la constipation:
  - Lavement 1 jour/3 pour éviter rétention douloureuse
- Prise en charge de la sensibilisation
  - Augmentation des mécanismes inhibiteurs descendants par Laroxyl
  - Passage IDE au domicile pour toilette
- En 2 mois :
  - Acceptation des changes
  - Arrêt des Normacol car transit habituel quotidien

Merci de votre attention

