



# F.L.A.C.C Modifiée

## Face Legs Activity Cry Consolability Modifiée

*Echelle d'hétéro-évaluation permettant d'apprécier la douleur de la personne handicapée de 0 à 18 ans.*

	JOUR					
	HEURE					
<b>VISAGE</b>						
0 : Pas d'expression particulière, ou sourire						
1 : Semble triste ou inquiet						
2 : visage affligé, expression d'effroi ou de panique						
<b>JAMBES</b>						
0 : Position habituelle ou détendue						
1 : Trémulations occasionnelles						
2 : Augmentation marquée de la spasticité, trémulations ou sursauts permanents						
<b>ACTIVITE</b>						
0 : Allongé calmement, en position habituelle, bouge facilement						
1 : Moyennement agité (ex : bouge sa tête d'avant en arrière, agressif), respiration superficielle, saccadée, soupirs intermittents						
2 : Agitation sévère, se cogne la tête, tremblements, retient sa respiration, halète ou inspire profondément (ou va chercher loin sa respiration), respiration saccadée importante						
<b>CONSOLABILITE</b>						
0 : Content, détendu						
1 : Rassuré occasionnellement par le toucher, l'étreinte ou la parole, distrayable						
2 : Difficile à consoler ou à reconforter (repousse le soignant, s'oppose aux soins et aux gestes de confort)						
<b>SCORE TOTAL</b>						

1. Voepel-Lewis T, Merkel S, Tait AR, Trzcinka A, Malviya S. The reliability and validity of the Face, Legs, Activity, Cry, Consolability observational tool as a measure of pain in children with cognitive impairment. *Anesth Analg* 2002 ;

2. Malviya S, Voepel-Lewis T, Burke C, Merkel S, Tait AR. The revised FLACC observational pain tool : improved reliability and validity for pain assessment in children with cognitive impairment. *Paediatr Anaesth* 2006

3. Voepel-Lewis T, Malviya S, Tait AR, Merkel S, Foster R, Krane EJ, Davis PJ. A comparison of the clinical utility of pain assessment tools for children with cognitive impairment. *Anesth Analg* 2008

4. 2006 Université de Michigan, Système de santé. Droits réservés. Traduction par l'équipe de l'Unité d'évaluation et de traitement de la douleur, Centre hospitalier universitaire Robert Debré, Paris, France. Contre-traduction par le Dr Marie-Claude Grégoire, IWK Health Center, Dalhousie University, Halifax, Canada et par le Dr Peter Jones, Centre hospitalier universitaire Robert Debré, Paris, France.



# F.L.A.C.C Modifiée

## Face Legs Activity Cry Consolability Modifiée

### Pour quels patients ?

Enfants à partir de 4 ans.

### Pour quelles douleurs ?

Douleur post-opératoire, douleur aiguë et douleur procédurale.

### Seuil de prescription antalgique

Non défini par les auteurs mais un score  $\geq 3$  peut être appliqué pour administrer une thérapie antalgique.

### Comment l'utiliser ?

Un temps d'observation de 2 à 5 mn est nécessaire pour réaliser cette échelle. L'échelle peut être réalisée sur un enfant réveillé qui peut être consolé si nécessaire ou sur un enfant endormi. L'échelle est composée de 5 items comportementaux à observer avec 3 modalités de réponse cotées de 0 à 2. Le soignant observe l'enfant et cote chacun des items. La somme des notes obtenues pour chaque item donne un score compris entre 0 et 10. La correspondance entre le score et le niveau de douleur est la suivante : 0 détendu et confortable, 1 à 3 léger inconfort, 4 à 6 douleur modérée, 7 à 10 douleur sévère ou inconfort majeur.

### Recommandations de l'INTERCLUD OCCITANIE

Cette échelle est simple et rapide d'emploi. L'immobilité et l'inertie psychomotrice ne sont pas évaluées par les critères de l'échelle. Les enfants atones, inexpressifs, prostrés et ne pleurant pas ne doivent donc pas être évalués avec cette échelle.

**Rappel : Tout score doit être noté dans le dossier patient (IQSS)**

1. Voepel-Lewis T, Merkel S, Tait AR, Trzcinka A, Malviya S. The reliability and validity of the Face, Legs, Activity, Cry, Consolability observational tool as a measure of pain in children with cognitive impairment. *Anesth Analg* 2002 ;
2. Malviya S, Voepel-Lewis T, Burke C, Merkel S, Tait AR. The revised FLACC observational pain tool : improved reliability and validity for pain assessment in children with cognitive impairment. *Paediatr Anaesth* 2006
3. Voepel-Lewis T, Malviya S, Tait AR, Merkel S, Foster R, Krane EJ, Davis PJ. A comparison of the clinical utility of pain assessment tools for children with cognitive impairment. *Anesth Analg* 2008
4. 2006 Université de Michigan, Système de santé. Droits réservés. Traduction par l'équipe de l'Unité d'évaluation et de traitement de la douleur, Centre hospitalier universitaire Robert Debré, Paris, France. Contre-traduction par le Dr Marie-Claude Grégoire, IWK Health Center, Dalhousie University, Halifax, Canada et par le Dr Peter Jones, Centre hospitalier universitaire Robert Debré, Paris, France.