

Echelle descriptive d'hétéro-évaluation permettant le dépistage de la douleur chez l'enfant polyhandicapé.

| JOUR | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| HEURE | | | | | | |
| ITEM 1 : Pleurs et/ou cris (bruits de pleurs avec ou sans accès de larmes) | | | | | | |
| 0 : Se manifeste comme d'habitude | | | | | | |
| 1 : Semble se manifester plus que d'habitude | | | | | | |
| 2 : Pleurs et/ou cris lors des manipulations ou des gestes potentiellement douloureux | | | | | | |
| 3 : Pleurs et/ou cris spontanés et tout à fait inhabituels | | | | | | |
| 4 : Même signe que 1, 2 ou 3 accompagné de manifestations neurovégétatives (tachycardie, bradycardie, sueurs, rash cutané ou accès de pâleur) | | | | | | |
| ITEM 2 : Réaction de défense coordonnée ou non à l'examen d'une zone présumée douloureuse (l'effleurement, la palpation ou la mobilisation déclenchent une réaction motrice, coordonnée ou non, que l'on peut interpréter comme une réaction de défense) | | | | | | |
| 0 : Réaction habituelle | | | | | | |
| 1 : Semble réagir de façon inhabituelle | | | | | | |
| 2 : Mouvement de retrait indiscutable et inhabituel | | | | | | |
| 3 : Même signe que 1 et 2 avec grimace et/ou gémissement | | | | | | |
| 4 : Même signe que 1 ou 2 avec agitation, cris et pleurs | | | | | | |
| ITEM 3 : Mimique douloureuse (expression du visage traduisant la douleur, un rire paradoxal peut correspondre à un rictus douloureux) | | | | | | |
| 0 : Se manifeste comme d'habitude | | | | | | |
| 1 : Faciès inquiet inhabituel | | | | | | |
| 2 : Mimique douloureuse lors des manipulations ou gestes potentiellement douloureux | | | | | | |
| 3 : Mimique douloureuse spontanée | | | | | | |
| 4 : Même signe que 1, 2 ou 3 accompagné de manifestations neurovégétatives (tachycardie, bradycardie, sueurs, rash cutané ou accès e pâleur) | | | | | | |
| ITEM 4 : Protection des zones douloureuses (protège de sa main la zone présumée douloureuse pour éviter tout contact) | | | | | | |
| 0 : Réaction habituelle | | | | | | |
| 1 : Semble redouter le contact d'une zone particulière | | | | | | |
| 2 : Protège une région précise de son corps | | | | | | |
| 3 : Même signe que 1 ou 2 avec grimace et/ou gémissement | | | | | | |
| 4 : Même signe que 1, 2 ou 3 avec agitation, cris et pleurs Cet ITEM est non pertinent lorsqu'il n'existe aucun contrôle moteur des membres supérieurs | | | | | | |
| ITEM 5 : Gémissements ou pleurs silencieux (gémissement au moment des manipulations ou spontanément de façon intermittente ou permanente) | | | | | | |
| 0 : Se manifeste comme d'habitude | | | | | | |
| 1 : Semble plus geignard que d'habitude | | | | | | |
| 2 : Geint de façon inhabituelle | | | | | | |
| 3 : Gémissements avec mimique douloureuse | | | | | | |
| 4 : Gémissements entrecoupés de cris et de pleurs | | | | | | |
| SCORE TOTAL | | | | | | |

- Collignon P, Giusiano B, Jimeno MT et al. In : Gauvain-Piquard A, Murat I, Pons G. La douleur chez l'enfant : échelles d'évaluation, traitements médicamenteux. Paris : Spinger Verlag ; 1993. p. 11-20.
- Collignon P, Giusiano B, Combes JC. La douleur chez l'enfant polyhandicapé. In : Ecoffey C, Murat I. La douleur chez l'enfant. Paris : Flammarion Med Sci ; 1999. p. 174-8.



D.E.S.S

Echelle Douleur Enfant San Salvador

Pour quels patients ?

Enfants polyhandicapés.

Pour quelles douleurs ?

Tout type de douleur.

Seuil de prescription antalgique

Un score ≥ 6 sur 40,
nécessite une thérapeutique
antalgique adaptée.

Comment l'utiliser ?

Pour cette échelle, la cotation est effectuée de façon rétrospective sur les 8 heures de temps précédentes en notant les comportements de l'enfant parmi les 10 items. Chaque comportement coché correspond à une note. Le total des notes donne un score qui peut aller de 0 à 40. A partir de 2, il y a un doute sur la présence de douleur et à partir de 6 la douleur est certaine et justifie la mise en œuvre d'un traitement.

Recommandations de l'INTERCLUD OCCITANIE

Les informations nécessaires pour le questionnaire peuvent être obtenues par le soignant observant l'enfant mais également auprès des parents de l'enfant ou auprès de la personne qui s'occupe habituellement de l'enfant. Un guide pratique de l'utilisation de la D.E.S.S est disponible: https://pediadol.org/wp-content/uploads/2004/06/livret_polyhandicap.pdf

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

3. Collignon P, Giusiano B, Jimeno MT et al. In : Gauvain-Piquard A, Murat I, Pons G. La douleur chez l'enfant : échelles d'évaluation, traitements médicamenteux. Paris : Springer Verlag ; 1993. p. 11-20.
4. Collignon P, Giusiano B, Combes JC. La douleur chez l'enfant polyhandicapé. In : Ecoffey C, Murat I. La douleur chez l'enfant. Paris : Flammarion Med Sci ; 1999. p. 174-8.