



G.E.D - D.I

GRILLE D'EVALUATION DOULEUR

DEFICIENCE INTELLECTUELLE

Echelle d'hétéro-évaluation permettant d'apprécier la présence de douleur dans le contexte de handicap cognitif, essentiellement dans le polyhandicap.

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
Emet un son ou un mot particulier pour exprimer la douleur (<i>ex : crie, type de rire particulier</i>)	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 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 du corps, sensible au toucher	0	1	2	3	NA
Bouge son corps d'une manière particulière dans le but de montrer sa douleur (ex : extension du cou, se met en position fœtale)	0	1	2	3	NA
Frissonne	0	1	2	3	NA
La couleur de sa peau change, devient pâle	0	1	2	3	NA
La couleur de sa peau change, devient pâle, transpire, sue	0	1	2	3	NA
Larmes visibles	0	1	2	3	NA
A le souffle coupé	0	1	2	3	NA
Retient sa respiration	0	1	2	3	NA
Mange moins, non intéressé par la nourriture	0	1	2	3	NA
Dort plus	0	1	2	3	NA
Dort moins	0	1	2	3	NA
Score total					

1. Breau LM, McGrath PJ, Camfield CS, Finley GA. Psychometric properties of the non-communicating children's pain checklist-revised. *Pain* 2002 ; (1-2) : 349-57
2. Breau LM, McGrath PJ, Camfield C, Rosmus C, Finley GA. Preliminary validation of an observational pain checklist for persons with cognitive impairments and inability to communicate verbally. *Dev Med Child Neurol* 2000 ; 42 (9) : 609-16
3. Zabalia M, Breau LM, Wood C, Lévêque C, Hennequin M, Villeneuve E, Fall E, Vallet L, Grégoire MC, Breau G. Validation de la version française de l'échelle NCCPC version post-opératoire *Can J Anaesth* 2011 ; 58 (11) :1016-23



G.E.D - D.I

GRILLE D'ÉVALUATION DOULEUR

DEFICIENCE INTELLECTUELLE

Pour quels patients ?

Handicap cognitif
de 3 ans à l'âge adulte

Pour quelles douleurs ?

Tout type de douleur

Interprétation

De 6 à 10 : douleur légère
> 11 : douleur modérée à
sévère

Comment l'utiliser ?

L'échelle comporte 30 items comportementaux. Pour l'utilisation en postopératoire il y a 3 items en moins concernant le sommeil et l'alimentation. Chaque item est coté 0, signe absent ; 1, signe observé occasionnellement ; 2, souvent ; 3, très souvent. L'échelle prévoit la possibilité de noter « NA » si le critère ne s'applique pas car le sujet peut présenter le comportement du fait de son handicap). La somme des notes obtenues pour chaque item donne un score compris entre 0 et 90 pour l'utilisation habituelle, de 0 à 81 pour l'utilisation en postopératoire.

Recommandations de l'INTERCLUD OCCITANIE

Cette échelle est valable quel soit le niveau de déficience cognitive. Elle permet de mesurer la douleur chez l'enfant polyhandicapé, sans nécessité de connaître le comportement habituel de l'enfant, ni ses signes neurologiques habituels. Cinq minutes d'observation sont nécessaires afin de remplir l'échelle GED-DI. La collaboration avec les parents est une aide. L'échelle est valide quel que soit le niveau de l'atteinte cognitive (les comportements de douleur sont indépendants du niveau de la déficience).

Cette échelle nécessite un temps d'apprentissage.

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

1. Breau LM, McGrath PJ, Camfield CS, Finley GA. Psychometric properties of the non-communicating children's pain checklist-revised. *Pain* 2002 ; (1-2) : 349-57
2. Breau LM, McGrath PJ, Camfield C, Rosmus C, Finley GA. Preliminary validation of an observational pain checklist for persons with cognitive impairments and inability to communicate verbally. *Dev Med Child Neurol* 2000 ; 42 (9) : 609-16
3. Zabalia M, Breau LM, Wood C, Lévêque C, Hennequin M, Villeneuve E, Fall E, Vallet L, Grégoire MC, Breau G. Validation de la version française de l'échelle NCCPC version post-opératoire *Can J Anaesth* 2011 ; 58 (11) :1016-23