Comment évaluer la douleur ?

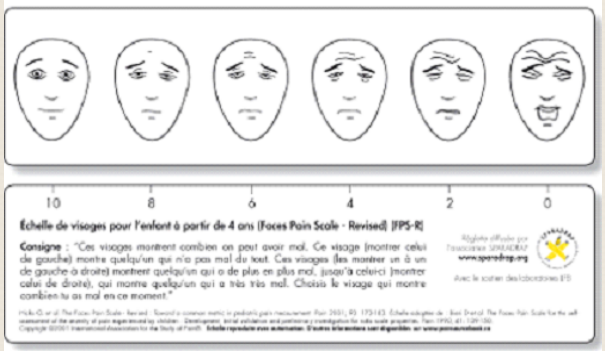
L'observation par la famille et les aidants est un bon indicateur des changements de comportement de la personne et donc permet le repérage d'une éventuelle douleur.

L'utilisation de supports visuels peut permettre d'exprimer, localiser ou évaluer la douleur (pictogrammes, dessins de corps par exemple).

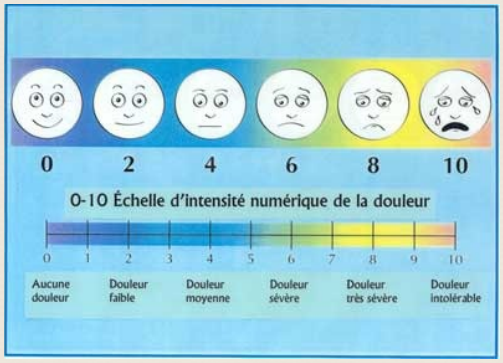
Des échelles peuvent éventuellement aider à guider l'observation.

Exemples :

- **Échelle SAN SALVADOUR**
- **FLACC**
- **DOLOPLUS**



© Association SPARADRAP



Prévention

Ne pas oublier les différents suivis médicaux :

- Dentiste (1x par an)
- Médecin traitant (1x par trimestre)
- Gynécologue (au minimum tous les 2 ans)
- Ophtalmologue (si besoin)
- Autres : à prescrire en fonction des besoins de la personne.

Liens et documents utiles :

- Dis-moi Docteur ! : Association Sparadrap, S. Herrenschmidt, Albin Michel Jeunesse, 2010
- Association Sparadrap : www.sparadrap.org
- Plaquette « Votre prochain patient est atteint d'autisme ? » , CRA Ile de France, l'Assistance publique Hôpitaux de paris : www.craif.org/90-nos-publications.html
- Document sur la douleur et les visites médicales, CRA Languedoc-Roussillon : www.autisme-ressources-lr.fr/Supports-visuels-pour-une-consultation

CENTRE RESSOURCES AUTISME DE BRETAGNE

Hôpital de Bohars
Route de Ploudalmezeau BP 17
29820 BOHARS, France

Pôle enfant : 02 98 01 52 06
Pôle adulte : 02 98 01 53 18

crabretagne-poleenfant@chu-brest.fr
crabretagne-poleadulte@chu-brest.fr

Réalisée par l'équipe du CRA en septembre 2014

Changements de comportement

Et si c'était une DOULEUR ?

CRA de Bretagne

CHRU BREST
CENTRE HOSPITALIER REGIONAL UNIVERSITAIRE

Tout changement dans le comportement de la personne peut être évocateur de douleur ou de mal-être.

La **douleur** est présente mais son expression peut être **différente** ou **différée**.
Il existe une variation interindividuelle.

La sensation douloureuse peut aussi être différente chez une même personne (selon le type de douleur, localisation, connue/inconnue, chronique/aiguë…).

Un **inconfort** peut être perçu comme douloureux.

Même lorsque la personne s'exprime verbalement, l'expression de la douleur peut être difficile ou différente.

MODE D'EXPRESSION DE LA DOULEUR

- ➢ Expression verbale
- ➢ Expression gestuelle
- ➢ Expression par image ou objet

MAIS AUSSI

- ➢ Trouble du comportement : frapper, jeter, cracher, mordre…
- ➢ Automutilation
- ➢ Irritabilité, agitation
- ➢ Retrait ou baisse de l'activité
- ➢ Trouble du sommeil
- ➢ Trouble alimentaire
- ➢ …

Cette liste n'est pas exhaustive, elle reprend les observations les plus courantes.

A quoi penser en cas de changement de comportement

Pour une douleur :

Fièvre

Céphalées : maux de tête.

Migraine : photophobie, phonophobie, nausées aggravées à l'effort…

Peau et cheveux : plaie, hématome, infection de la peau ou des ongles, éruption cutanée (eczéma, mycose, piqûre d'insectes…), poux…

Cavité buccale : état dentaire, plaie, rougeur, aphte…

Troubles digestifs et urinaires : reflux gastro-œsophagien.
Surveiller :
- Les selles : coliques, constipation
- Les urines : mictions trop fréquentes ou absentes, pleurs lors des mictions, odeurs nauséabondes.

Allergies

Chez la jeune fille ou la femme : douleurs menstruelles et au syndrome prémenstruel.

Chez les adultes : douleurs dorsales, mais aussi pathologies liées au vieillissement, en particulier les douleurs articulaires, fractures…

Pour un inconfort :

Besoins physiologiques : la faim, la soif, la chaleur, le froid, le sommeil …

Posture : repérer une posture antalgique (peut aider à localiser une zone douloureuse), aux points d'appuis, posture prolongée ou inadéquate avec risque de fourmillements, de crampes.

Vêtements et chaussures : neufs/vieux, trop petits, textures, adaptés à la température ambiante, présence d'étiquette sur les vêtements, de cailloux dans les chaussures…

Particularités sensorielles (certaines perceptions sensorielles peuvent être **irritantes** et susciter donc un **inconfort**) **:**

- **Tactile :** tissus, coutures ou élastiques de vêtement, vent, rasoir, matière, jet de douche…
- **Visuelle** : clignotement du néon, éblouissement…
- **Auditive** : bruit d'aspirateur, néon, VMC, cri…
- **Vestibulaire et kinesthésique :** changement rapide de position, absence de contact avec le sol…
- **Gustative** : certaines saveurs, épices, textures…
- **Olfactive** : parfums, lessives, odeurs de cuisine…

(A noter : cette liste est donnée à titre d'exemple, les particularités sensorielles sont multiples et varient d'une personne à l'autre).

Conduite à tenir :

➢ Prêter attention à **la position** et à **l'environnement de la personne.**

➢ **Test au paracétamol :**
Proposer du paracétamol (hors contre-indications) et noter si les comportements observés diminuent.
Prévoir une consultation médicale.

Devant la persistance, la répétition ou la majoration des troubles du comportement :

- Réaliser une consultation médicale pour éliminer une cause physiologique (examen clinique, traitements…)
- Rechercher une cause psychologique (mal-être, anxiété…)
- Etablir un calendrier des troubles du comportement.

Pour aller plus loin : proposer une **analyse fonctionnelle du comportement** peut aider à comprendre le changement de comportement.