

Comment évaluer la douleur ?

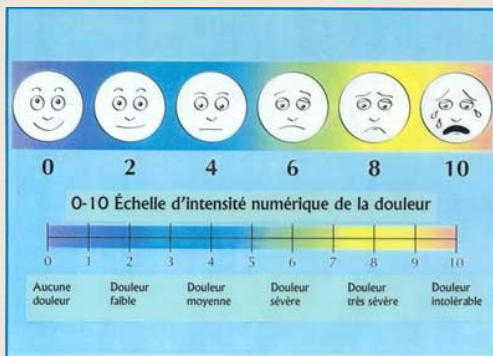
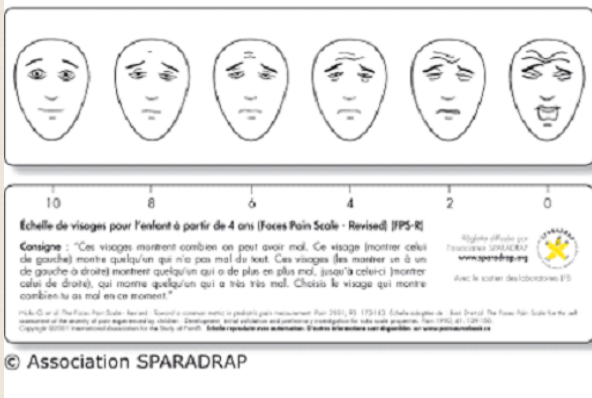
L'**observation** par la famille et les aidants est un bon indicateur des changements de comportement de la personne et donc permet le repérage d'une éventuelle douleur.

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 SALVADOR**
- **FLACC**
- **DOLOPLUS**



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

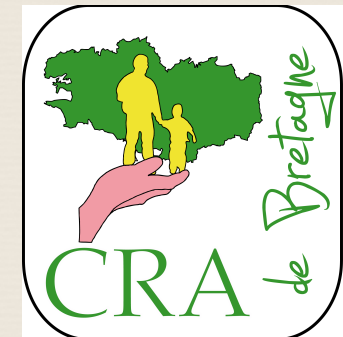
Pôle enfant : 02 98 01 52 06
Pôle adulte : 02 98 01 53 18

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 ?



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** : certains 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.