

| | |
|----------------------|-----------------------|
| Nom : | Étiquettes du patient |
| Prénom : | |
| Date de naissance : | |
| Service : | |
| Hôpital/Centre MPR : | |
| Examineur : | |
| Date du jour : | |

Échelle Douleur Enfant San Salvador (E.D.E.S.S.)

A Évaluations de base

1. L'enfant crie-t-il de façon habituelle ? Si oui, dans quelles circonstances ? Pleure-t-il parfois ?
Si oui, pour quelles raisons ?
2. Existe-t-il des réactions motrices habituelles lorsqu'on le touche ou le manipule ?
Si oui, lesquelles (sursaut, accès tonique, trémulations, agitation, évitement) ?
3. L'enfant est-il habituellement souriant ? Son visage est-il expressif ?
4. Est-il capable de se protéger avec les mains ?
Si oui, a-t-il tendance à le faire lorsqu'on le touche ?
5. S'exprime-t-il par des gémissements ?
Si oui, dans quelles circonstances ?
6. S'intéresse-t-il à l'environnement ?
Si oui, le fait-il spontanément ou doit-il être sollicité ?
7. Ses raideurs sont-elles gênantes dans la vie quotidienne ?
Si oui, dans quelles circonstances ? (Donner des exemples).
8. Est-ce qu'il communique avec l'adulte ?
Si oui, recherche-t-il un contact ou faut-il le solliciter ?
9. A-t-il une motricité spontanée ?
Si oui, s'agit-il de mouvements volontaires, de mouvements incoordonnés, d'un syndrome choréo-atéto-sique ou de mouvements réflexes ?
Si oui, s'agit-il de mouvements occasionnels ou d'une agitation incessante ?
10. Quelle est sa position de confort habituelle ? Est-ce qu'il tolère bien la posture assise ?

B Grille d'évaluation (E.D.E.S.S.)

Item 1 : Pleurs et/cris

(bruits de pleurs avec ou sans accès de larmes).

- 1 Se manifeste comme d'habitude.
- 2 Semble se manifester plus que d'habitude.
- 3 Pleurs et/ou cris lors de manipulations ou de gestes potentiellement douloureux.
- 4 Pleurs et/ou cris spontanés et tout à fait inhabituels.
- 5 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).

- 1 Réaction habituelle.
- 2 Semble réagir de façon inhabituelle.
- 3 Mouvement de retrait indiscutable et inhabituel.
- 4 Même signe que 1 ou 2 avec grimace et/ou gémississement.
- 5 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).

- 1 Se manifeste comme d'habitude.
- 2 Faciès inquiet inhabituel.
- 3 Mimique douloureuse lors de manipulations ou gestes potentiellement douloureux.
- 4 Mimique douloureuse spontanée.
- 5 Même signe que 1, 2 ou 3 accompagné de manifestations neurovégétatives (tachycardie, bradycardie, sueurs, rash cutané ou accès de pâleur).

Item 4 : Protection des zones douloureuses

(protège de sa main la zone présumée douloureuse pour éviter tout contact).

- 1 Réaction habituelle.
- 2 Semble redouter le contact d'une zone particulière.
- 3 Protège une zone précise de son corps.
- 4 Même signe que 1 ou 2 avec grimace et/ou gémississement.
- 5 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).

- 1 Se manifeste comme d'habitude.
- 2 Semble plus gênant que d'habitude.
- 3 Geint de façon inhabituelle.
- 4 Gémissements avec mimique douloureuse.
- 5 Gémissements entrecoupés de cris et de pleurs.



Item 6 : Intérêt pour l'environnement

(s'intéresse spontanément à l'animation ou aux objets qui l'environnent).

- 1 Se manifeste comme d'habitude.
- 2 Semble moins intéressé que d'habitude.
- 3 Baisse de l'intérêt, doit être sollicité.
- 4 Désintérêt total, ne réagit pas aux sollicitations.
- 5 État de prostration tout à fait inhabituel.*

* Cet ITEM est non pertinent lorsqu'il n'existe aucun intérêt pour l'environnement.

Item 7 : Accentuation des troubles du tonus

(augmentation des raideurs, des trémulations, spasmes en hyper extension, ...).

- 1 Manifestations habituelles.
- 2 Semble plus raide que d'habitude.
- 3 Accentuation des raideurs lors de manipulations ou de gestes potentiellement douloureux.
- 4 Même signe que 1 ou 2 avec mimique douloureuse.
- 5 Même signe que 1 ou 2 ou 3 avec cris et pleurs.

Item 8 : Capacité à interagir avec l'adulte

(communique par regard, la mimique ou les vocalises à son initiative ou lorsqu'il est sollicité).

- 1 Se manifeste comme d'habitude.
- 2 Semble moins impliqué dans la relation.
- 3 Difficultés inhabituelles pour établir un contact.
- 4 Refus inhabituel de tout contact.
- 5 Retrait inhabituel dans une indifférence totale.*

* Cet ITEM est non pertinent lorsqu'il n'existe aucune possibilité de communication.

Item 9 : Accentuation des mouvements spontanés

(motricité volontaire ou non, coordonnée ou non, mouvements choréiques, athétosiques au niveau des membres ou à l'étage céphalique, ...).

- 1 Manifestations habituelles.
- 2 Recrudescence possible des mouvements spontanés.
- 3 État d'agitation inhabituel.
- 4 Même signe que 1 ou 2 avec mimique douloureuse.
- 5 Même signe que 1 ou 2 ou 3 avec cris et pleurs.

Item 10 : Attitude antalgique spontanée

(recherche active d'une posture inhabituelle qui semble soulager) ou repérée par le soignant.

- 1 Position de confort habituelle.
- 2 Semble moins à l'aise dans cette posture.
- 3 Certaines postures ne sont plus tolérées.
- 4 Soulagés par une posture inhabituelle.
- 5 Retrait inhabituel dans une indifférence totale.*

* Aucune posture ne semble soulager.