



Feuille d'information

Douleur

La douleur est: – subjective (se produisant où et quand la personne l'indique),
– multidimensionnelle et
– très variable d'une personne à une autre

La douleur totale se compose de: – douleur _____
– douleur _____
– douleur _____
– douleur _____

Un facteur important dans la gestion efficace de la douleur et pour assurer un confort optimal et une souffrance minimale, consiste à examiner la source de la douleur et la soulager à tous les niveaux.

Évaluation de la douleur

- L'auto-évaluation est le moyen le plus fiable dans l'évaluation de la douleur
- Des barrières à la communication peuvent rendre l'auto-évaluation difficile, voire impossible
- La douleur et la détresse sont souvent non diagnostiquées ou mal diagnostiquées et sous-traitées
- Une évaluation efficace de la douleur chez les personnes non-verbales repose sur l'interprétation faite par leurs proches
- Les principaux indicateurs de la douleur chez les personnes atteintes de troubles cognitifs sont:
 - l'augmentation de l'agressivité
 - l'agitation
 - les changements dans la communication (par exemple se plaindre, gémir, gémissements)

Veillez à être objectif lors de l'évaluation de la douleur. La meilleure pratique consiste à utiliser des outils d'évaluation comme:

- CPS-NAID (l'échelle de la douleur chronique—des adultes non-verbaux atteints d'une DI)
- NCAPC (la liste de contrôle de la douleur des adultes non-communicatifs)
- Échelle de Abbey
- DisDat (Disability Distress Assessment Tool; outil d'évaluation pour la détresse liée au handicap)
- Wong-Baker Faces® échelle d'évaluation de la douleur

