

### 1.3.6 **É**chelle de Douleur Enfant San Salvador (EDESS)

#### ■ a) Présentation

C'est une échelle d'hétéro-évaluation comportementale de la douleur chez l'enfant polyhandicapé (non parlant ou dysphasique)

#### ■ b) Principe

Elle repose sur une évaluation de base ou "habituelle" (A) de l'état de l'enfant. Celle-ci remplit en début de traitement (chimique, rééducation, préopératoire) ou au début d'une hospitalisation, par l'ensemble du personnel et les proches (famille, tierce personne...) s'occupant de l'enfant.

Cette évaluation (A) servira de base de comparaison pour les évaluations suivantes établies au moyen de la grille (B).

Chaque item (1 à 10) de cette grille sera rempli par comparaison avec l'évaluation habituelle (A). L'évaluation de base est longue à remplir (20 à 30 minutes), alors que la grille peut se remplir en 5 à 10 minutes par une équipe habituée. Elle peut être faite tous les jours et permet ainsi l'adaptation des traitements antalgiques.

Le score B s'exprime sur un total de 40; à partir de 6/40 la douleur est certaine, il faut traiter.

## A Évaluation 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 lorsque l'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 des 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 (EDESS)

### 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**

*(gémît 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 Manifestation habituelle.
- 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 le soulager.

**Faire le total sur 40.**

*Références :*

*Collignon P. et al., 1997.*

[www.atlantasante.com/douleurechellescombe.htm](http://www.atlantasante.com/douleurechellescombe.htm)

