

Échelle de Douleur Enfant San Salvador (EDESS)

A Évaluation de base

1 :	L'enfant crie-t-il de façon habituelle ?	Oui Non
	Si oui, dans quelles circonstances ?	
	Pleure-t-il parfois ?	Oui Non
	Si oui, pour quelles raisons ?	
2 :	Existe-t-il des réactions motrices habituelles lorsqu'on le touche ou le manipule ?	Oui Non
	Si oui, lesquelles ? (Sursaut, accès tonique, trémulations, agitation, évitement)	
3 :	L'enfant est-il habituellement souriant ?	Oui Non
	Son visage est-il expressif ?	Oui Non
4 :	Est-il capable de se protéger avec les mains ?	Oui Non
	Si oui, a-t-il tendance à le faire lorsque l'on le touche ?	
5 :	S'exprime-t-il par des gémissements ?	Oui Non
	Si oui, dans quelles circonstances ?	
6 :	S'intéresse-t-il à l'environnement ?	Oui Non
	Si oui, le fait-il spontanément ou doit-il être sollicité ?	
7 :	Ses raideurs sont-elles gênantes dans la vie quotidienne ?	Oui Non
	Si oui, dans quelles circonstances ? (Donner des exemples)	

8 :	Est-ce qu'il communique avec l'adulte ?	Oui	Non
	Si oui, recherche-t-il un contact ou faut-il le solliciter ?		
9 :	A-t-il une motricité spontanée ?	Oui	Non
	Si oui, s'agit-il de mouvements volontaires, de mouvements incoordonnés, d'un syndrome choréo-atétosique 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 ?	Oui	Non
	Est-ce qu'il tolère bien la posture assise ?	Oui	Non

B Grille d'évaluation (EDESS)

ITEM 1 : Pleurs et/cris (bruits de pleurs avec ou sans accès de larmes)

Se manifeste comme d'habitude.	0
Semble se manifester plus que d'habitude.	1
Pleurs et/ou cris lors de manipulations ou de gestes potentiellement douloureux.	2
Pleurs et/ou cris spontanés et tout à fait inhabituels.	3
Même signe que 1, 2 ou 3 accompagné de manifestations neurovégétatives (tachycardie, bradycardie, sueurs, rash cutané ou accès de pâleur).	4

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)

Réaction habituelle.	0
Semble réagir de façon inhabituelle.	1
Mouvement de retrait indiscutable et inhabituel.	2
Même signe que 1 ou 2 avec grimace et/ou gémissement.	3
Même signe que 1 ou 2 avec agitation, cris et pleurs	4

ITEM 3 : Mimique douloureuse

(Expression du visage traduisant la douleur, un rire paradoxal peut correspondre à un rictus douloureux)

Se manifeste comme d'habitude.	0
Faciès inquiet inhabituel.	1
Mimique douloureuse lors de manipulations ou gestes potentiellement douloureux.	2
Mimique douloureuse spontanée.	3
Même signe que 1, 2 ou 3 accompagné de manifestations neurovégétatives (tachycardie, bradycardie, sueurs, rash cutané ou accès de pâleur).	4

ITEM 4 : Protection des zones douloureuses

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

Réaction habituelle.	0
Semble redouter le contact d'une zone particulière.	1
Protège une zone précise de son corps.	2
Même signe que 1 ou 2 avec grimace et/ou gémissement.	3
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.	4

ITEM 5 : Gémissements ou pleurs silencieux

(Gémit au moment des manipulations ou spontanément de façon intermittente ou permanente)

Se manifeste comme d'habitude.	0
Semble plus gênant que d'habitude.	1
Geint de façon inhabituelle.	2
Gémissements avec mimique douloureuse.	3
Gémissements entrecoupés de cris et de pleurs.	4

ITEM 6 : Intérêt pour l'environnement

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

Se manifeste comme d'habitude.	0
Semble moins intéressé que d'habitude.	1
Baisse de l'intérêt, doit être sollicité.	2
Désintérêt total, ne réagit pas aux sollicitations.	3
État de prostration tout à fait inhabituel.* * Cet ITEM est non pertinent lorsqu'il n'existe aucun intérêt pour l'environnement.	4

ITEM 7 : Accentuation des troubles du tonus

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

Manifestations habituelles.	0
Semble plus raide que d'habitude.	1
Accentuation des raideurs lors de manipulations ou de gestes potentiellement douloureux.	2
Même signe que 1 ou 2 avec mimique douloureuse.	3
Même signe que 1 ou 2 ou 3 avec cris et pleurs.	4

ITEM 8 : Capacité à interagir avec l'adulte

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

Se manifeste comme d'habitude.	0
Semble moins impliqué dans la relation.	1
Difficultés inhabituelles pour établir un contact.	2
Refus inhabituel de tout contact.	3
Retrait inhabituel dans une indifférence totale.* * Cet ITEM est non pertinent lorsqu'il n'existe aucune possibilité de communication.	4

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...)

Manifestation habituelle.	0
Recrudescence possible des mouvements spontanés.	1
État d'agitation inhabituel.	2
Même signe que 1 ou 2 avec mimique douloureuse.	3
Même signe que 1 ou 2 ou 3 avec cris et pleurs.	4

ITEM 10 : Attitude antalgique spontanée

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

Position de confort habituelle.	0
Semble moins à l'aise dans cette posture.	1
Certaines postures ne sont plus tolérées.	2
Soulagés par une posture inhabituelle.	3
Retrait inhabituel dans une indifférence totale.* * Aucune posture ne semble le soulager.	4

Faire le total sur 40.

Nom du patient :

Date de naissance : / /

Prénom :

Date de l'examen : / /