



EDAAP

Evaluation de l'expression de la Douleur
chez l'Adolescent ou l'Adulte Polyhandicapé

RETENTISSEMENT SOMATIQUE		
Plaintes somatiques	1. Emissions vocales (langage rudimentaire) et/ou pleurs et/ou cris :	
	Emissions vocales et/ou pleurs et/ou cris habituels ou absence habituelle	0
	Emissions vocales et/ou pleurs et/ou cris habituels intensifiés ou apparition de pleurs et/ou cris	1
	Emissions vocales et/ou pleurs et/ou cris provoqués par les manipulations	2
	Emissions vocales et/ou pleurs et/ou cris spontanés tout à fait inhabituels	3
	Emissions vocales et/ou mêmes signes avec manifestations neurovégétatives	4
Positions antalgiques au repos	2. Attitude antalgique :	
	Pas d'attitude antalgique	0
	Recherche d'une position antalgique	1
	Attitude antalgique spontanée	2
	Attitude antalgique déterminée par le soignant	3
	Obnubilé(e) par sa douleur	4
Identification des zones douloureuses	3. Zone douloureuse :	
	Aucune zone douloureuse	0
	Zone sensible localisée lors des soins (visage, pieds, mains, ventre ...), nommer :	1
	Zone douloureuse révélée par la palpation	2
	Zone douloureuse révélée dès l'inspection lors de l'examen	3
	Zone douloureuse désignée de façon spontanée	4
Sommeil	4. Troubles du sommeil :	
	Sommeil habituel	0
	Sommeil agité	1
	Insomnies (troubles de l'endormissement ou réveil nocturne)	2
	Perte totale du cycle nyctéméral (déséquilibre du cycle veille/sommeil)	3
RETENTISSEMENT PSYCHOMOTEUR ET CORPOREL		
Tonus	5. Tonus	
	Tonus normal, hypotonique, hypertonique	0
	Accentuation du tonus lors des manipulations ou gestes potentiellement douloureux	1
	Accentuation spontanée du tonus au repos	2
	Même signes que 3 avec mimique douloureuse	3
	Même signes que 2 avec cris et pleurs	4
Mimique	6. Mimique douloureuse, expression du visage traduisant la douleur :	
	Peu de capacité d'expression par les mimiques de manière habituelle	0
	Facies détendu ou facies inquiet habituel	0
	Facies inquiet inhabituel	1
	Mimique douloureuse lors des manipulations	2
	Mimique douloureuse spontanée	3
Expression du corps	7. Observation des mouvements spontanés (volontaires ou non, coordonnés ou non) :	
	Capacité à s'exprimer et/ou agir par le corps de manière habituelle	0
	Peu de capacité à s'exprimer et/ou à agir de manière habituelle	0
	Mouvements stéréotypés ou hyperactivité (si possible motrice)	0
	Recrudescence de mouvements spontanés	1
	Etat d'agitation inhabituel ou prostration	2
	Mêmes signes que 1 ou 2 avec mimique douloureuse	3
Mêmes signes que 1-2 ou 3 avec cris et pleurs	4	
Interaction lors des soins	8. Capacité à interagir avec le soignant, modes relationnels :	
	Acceptation du contact ou aide partielle lors des soins (habillage, transfert...)	0
	Réaction d'appréhension habituelle au toucher	0
	Réaction d'appréhension inhabituelle au toucher	1
	Réaction d'opposition ou de retrait	2
Communication	9. Communication verbale ou non verbale :	
	Peu de capacités d'expression de la communication	0
	Capacité d'expression de la communication	0
	Demandes intensifiées : attire l'attention de façon inhabituelle	1
	Difficultés temporaires pour établir une communication	2
	Refus hostile de toute communication	3
Vie sociale, intérêt pour l'environnement	10. Relation au monde :	
	Intérêt pour l'environnement limité à ses préoccupations habituelles	0
	S'intéresse peu à l'environnement	0
	S'intéresse et cherche à contrôler l'environnement	0
	Baisse de l'intérêt, doit être sollicité(e)	1
	Réaction d'appréhension aux stimuli sonores (bruits) et visuels (lumière)	2
Troubles du comportement	11. Comportement et personnalité :	
	Personnalité harmonieuse = stabilité émotionnelle	0
	Déstabilisation (cris, fuite, évitement, stéréotypie, auto ou hétéro-agression) passagère	1
	Déstabilisation durable (cris, fuite, évitement, stéréotypie, auto ou hétéro-agression)	2
	Réaction de panique (hurlements, réactions neuro-végétatives)	3
	Actes d'automutilation	4
		TOTAL



EDAAP

*Evaluation de l'expression de la Douleur
chez l'Adolescent ou l'Adulte Polyhandicapé*

Pour quel patient?

Adolescent ou adulte
polyhandicapé

Pour quelles douleurs?

Douleur aiguë
Douleur chronique
Douleur procédurale

Seuil de prescription antalgique

Un score supérieur à 7 est le
signe d'une forte suspicion
de douleur

Comment l'utiliser?

L'EDAAP est une échelle qualitative d'évaluation comportementale de la douleur permettant de mesurer l'écart entre l'expression habituelle du patient et l'expression perturbée dans l'hypothèse d'une douleur et, ainsi, d'adapter un traitement si besoin.

L'échelle se compose de 2 parties : Retentissement somatique (4 items), Retentissement psychomoteur et corporel (7 items). Chaque item est coté de 0 à 3 ou de 0 à 4 (excepté l'item «identification des zones douloureuses» coté de 0 à 5). Le total est de 41 points.

Recommandations du Réseau InterCLUD Languedoc Roussillon

L'outil se veut simple et facile à utiliser tout en respectant l'approche globale de la personne polyhandicapée. Son utilisation nécessite un apprentissage.

Il est recommandé de coter en équipe pluridisciplinaire (binôme AS-IDE +/- médecin +/- paramédicaux)

Si l'item est inadapté, coter 0.

Rappel : Tout score doit être noté dans le dossier patient (IPAQSS)

1. Jutand MA, Gallois A, Léger J, Pambrun E, Rondi F, Belot M, Marrimpoev P (2008) Validation statistique d'une grille d'évaluation de l'expression de la douleur chez les adultes ou adolescents polyhandicapés. *Mot Cereb* ; 29(3) : 93-100

2. Rondi F, Marrimpoev P, Belot M, Gallois A, Léger J, Pambrun E, Jutand MA (2008). La douleur de la personne polyhandicapée : la comprendre et évaluer ses spécificités d'expression par une échelle. *Mot Cereb* 2008;29(2):45-52.