

Notez tout ce que vous observez... même si vous pensez que les signes ne sont pas dus à la douleur, mais à la peur, à l'inconfort, à la fatigue ou à la gravité de la maladie.

Nom	Antalgique				Signe absent	Signe faible ou passager	Signe moyen ou environ la moitié du temps	Signe fort ou quasi permanent	Evaluation à l'arrivée		Evaluations suivantes								
	au repos <sup>1</sup> ou calme (R)		à l'examen <sup>2</sup> ou la mobilisation (M)						R	M	R	M	R	M	R	M	R	M	
Expression vocale ou verbale <b>pleure et/ou crie et/ou gémit et/ou dit qu'il a mal</b>	0	1	2	3															
Mimique <b>a le front plissé et/ou les sourcils froncés et/ou la bouche crispée</b>	0	1	2	3															
Mouvements <b>s'agite et/ou se raidit et/ou se crispe</b>	0	1	2	3															
Positions <b>a une attitude inhabituelle et/ou antalgique et/ou se protège et/ou reste immobile</b>	0	1	2	3															
Relation avec l'environnement <b>peut être consolé et/ou s'intéresse aux jeux et/ou communique avec l'entourage</b>	normale 0	diminuée 1	très diminuée 2	absente 3															
Remarques	<b>Score total /15</b>																		
					Date et heure														
					Initiales évaluateur														

<sup>1</sup> Au repos ou calme (R) : observer l'enfant avant tout soin ou examen, dans les meilleures conditions possibles de confort et de confiance, par exemple à distance, avec ses parents, quand il joue...

<sup>2</sup> A l'examen ou la mobilisation (M) : il s'agit de l'examen clinique ou de la mobilisation ou palpation de la zone douloureuse par l'infirmière ou le médecin.

<sup>3</sup> Réévaluer régulièrement en particulier après antalgique, au moment du pic d'action : après 30 à 45 minutes si oral ou rectal, 5 à 10 minutes si IV. Préciser la situation, au repos (R) ou à la mobilisation (M).

Notez tout ce que vous observez... même si vous pensez que les signes ne sont pas dus à la douleur, mais à la peur, à l'inconfort, à la fatigue ou à la gravité de la maladie.

Nom	Signe absent	Signe faible ou passerager	Signe moyen ou environ la moitié du temps	Signe fort ou quasi permanent	Evaluations suivantes - Evaluations après antalgique <sup>3</sup>																	
					R <sup>1</sup>	M <sup>2</sup>	R	M	R	M	R	M	R	M								
Expression vocale ou verbale																						
pleure <i>et/ou</i> crie <i>et/ou</i> gémit <i>et/ou</i> dit qu'il a mal	0	1	2	3																		
Mimique																						
a le front plissé <i>et/ou</i> les sourcils froncés <i>et/ou</i> la bouche crispée	0	1	2	3																		
Mouvements																						
s'agite <i>et/ou</i> se raidit <i>et/ou</i> se crispe	0	1	2	3																		
Positions																						
a une attitude inhabituelle <i>et/ou</i> antalgique <i>et/ou</i> se protège <i>et/ou</i> reste immobile	0	1	2	3																		
Relation avec l'environnement																						
peut être consolé <i>et/ou</i> s'intéresse aux jeux <i>et/ou</i> communique avec l'entourage	normale 0	diminuée 1	très diminuée 2	absente 3																		
Remarques	<b>Score total / 15</b>																					
	Date et heure																					
	Initiales évaluateur																					

<sup>1</sup> Au repos ou calme (R) : observer l'enfant avant tout soin ou examen, dans les meilleures conditions possibles de confort et de confiance, par exemple à distance, avec ses parents, quand il joue...

<sup>2</sup> A l'examen ou la mobilisation (M) : il s'agit de l'examen clinique ou de la mobilisation ou palpation de la zone douloureuse par l'infirmière ou le médecin.

<sup>3</sup> Réévaluer régulièrement en particulier après antalgique, au moment du pic d'action : après 30 à 45 minutes si oral, 5 à 10 minutes si IV. Préciser la situation, au repos (R) ou à la mobilisation (M).