

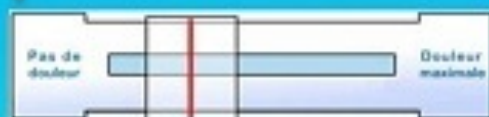
Soins / études "Douleur" : une proposition thérapeutique pour les adolescents douloureux chroniques déscolarisés

Dr Anne Tonelli*, Dr Frédérique de Frescheville, Céline Bellessort (IDE), Patricia Cimerman**

*Service de médecine interne pour adolescents, Clinique Édouard Rist (Paris),

**IDE/ARC, CNRD, Hôpital Trousseau (Paris)

SFETD - novembre 2014



DESCRIPTION DU PROJET SOINS / ÉTUDES

Soins

- Évaluation de la douleur et de son retentissement
- Équilibration du traitement médicamenteux (consultation algologie)
- Soins psychocorporels en groupe et en individuel (kinésithérapie, balnéothérapie, suivi psychologique, relaxation, Tai Chi Chuan, art-thérapie ...)

Études

- Annexe pédagogique du lycée Claude Bernard (éducation nationale)
- Scolarité adaptée en petits effectifs



SOINS, ÉTUDES, INSERTION
AU SERVICE DES ADOLESCENTS D'ÉTUDES

OBJECTIFS

Permettre la reprise des activités de la vie quotidienne malgré et avec la douleur, se resocialiser, se rescolariser.

MATÉRIEL ET MÉTHODES

- Analyse rétrospective des dossiers d'adolescents douloureux chroniques déscolarisés, hospitalisés dans le cadre d'un projet soins / études.
- Paramètres étudiés (douleur, scolarité)
 - À la sortie du service,
 - À distance (enquête téléphonique)

RÉSULTATS

Caractéristiques de la population

- 45 patients hospitalisés entre septembre 2011 et mars 2014
- Filles (n = 30), garçons (n = 15)
- Adressés par des unités douleur (n = 33), par des services de pédiatrie (n = 12)
- Âge moyen = 15 ans [11,5 – 22]
- Bilan somatique normal (n = 33)
- Durée moy. de séjour = 3 mois ½ [3 jours – 7 mois]
- Déscolarisation = ≥ 2 mois (n = 29), ≥ 1 an (n = 6)

Caractéristiques de la douleur

- Intensité de la douleur à l'entrée
 - EVA ≥ 8 (n = 10)
 - EVA ≥ 6 (n = 29)
- Ancienneté de la douleur
 - 22 mois en moyenne [10 semaines – 8 ans]

DISCUSSION

- À la sortie (n = 34)
 - Amélioration des symptômes douloureux (n = 29)
 - Reprise de la scolarité (n = 32) et réussite aux examens (n = 6/8)
- À distance (3 ans) (n = 18)
 - Amélioration des symptômes douloureux (n = 11)
 - Poursuite de la scolarité (n = 15)

CONCLUSION

Résultats encourageants de l'effet du projet soins/études « douleur » chez des adolescents douloureux chroniques déscolarisés à la fois sur la symptomatologie douloureuse et sur la rescolarisation à la sortie du service et à distance mais faible nombre de patients et recul insuffisant nécessitant une étude de plus grande envergure.