

EVA verticale

Echelle Visuelle Analogique

Quel type d'échelle ?

Echelle d'auto-évaluation unidimensionnelle (intensité) sous forme de réglette graduée de 0 à 10 sur une face (face soignant) avec un curseur que l'enfant peut déplacer sur l'autre face (face enfant).

Pour quel patient ?

Enfant à partir de 6 ans

Pour quelle douleur ?

Tout type de douleur

Comment l'utiliser ?

Le soignant présente l'échelle verticalement à l'enfant en lui expliquant ce que signifient les extrémités (pas mal du tout- très très mal) et en lui montrant comment bouger le curseur. Le seuil de traitement généralement admis est de 3-4/10.

Les enfants trop jeunes ou n'ayant pas un niveau développemental suffisant vont avoir tendance à appliquer la loi du tout ou rien, c'est-à-dire qu'ils sont capables d'exprimer la présence ou l'absence de douleur mais pas d'évaluer son intensité. Ces enfants sont facilement repérables car ils n'utilisent que les extrémités des échelles (0 ou 10), il faudra alors recourir à un autre moyen d'auto-évaluation telle que **l'échelle des visages** ou à une **hétéro-évaluation** pour évaluer l'intensité de la douleur.

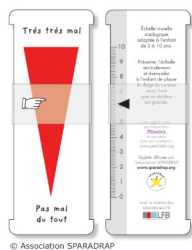
En dehors de l'âge ou du niveau de développement, l'auto-évaluation a des limites :

- Un enfant très douloureux aura des capacités de communication diminuées et cela peut empêcher l'auto-évaluation. Il faudra alors recourir à une hétéro-évaluation.

- Certains enfants peuvent sous-estimer volontairement leur douleur (par peur de devoir rester à l'hôpital, des traitements, des piqûres, de déplaire...). Il faudra alors bien expliquer la raison pour laquelle on évalue sa douleur.

- La barrière de la langue peut compliquer l'auto-évaluation.

⚠ Le score obtenu doit faire l'objet d'une traçabilité dans le dossier patient ([IPAQSS](#))



Réglettes disponibles auprès des partenaires de la SFETD : Institut Upsa de la Douleur (IUD) et Fondation APICIL

Références bibliographiques

1. Huskisson EC (1974) Measurement of pain. Lancet. Nov 9 ; 2 (7889) : 1127-31,
2. Scott J, Huskisson EC (1976) Graphic representation of pain. Pain. Jun ; 2(2) : 175-84.,
3. Scott J, Huskisson EC (1979) Vertical or horizontal visual analogue scales. Ann Rheum Dis. Dec ; 38 (6) : 560-3.,
4. Sriwatanakul K, Kelvie W, Lasagna L, Calimlim JF, Weis OF, Mehta G (1983) Studies with different types of visual analog scales for measurement of pain. Clin Pharmacol Ther ; Aug ; 34(2): 234-9.,
5. Jensen M, Karoly P, Braver S (1986) The measurement of clinical pain intensity: a comparison of six methods. Pain ; 27 : 117-26.,
6. Bodian CA, Freedman G, Hossain S, Eisenkraft JB, Beilin Y (2001). The visual analog scale for pain : clinical significance in postoperative patients. Anesthesiology. Dec ;95(6) : 1356-61