

# Echelle GED-DI :

## Grille d'Evaluation de la Douleur - Déficience Intellectuelle

### (NCCPC: Non Communicating Children's Pain Checklist)

Dans les 5 dernières minutes, indiquer à quelle fréquence le participant a montré les comportements suivants. Veuillez encercler le chiffre correspondant à chacun des comportements :

Gémit, se plaint, pleurniche faiblement	0	1	2	3	NA
Pleure (modérément)	0	1	2	3	NA
Crie/hurle (fortement)	0	1	2	3	NA
Emit un son ou un mot particulier pour exprimer la douleur ( <i>exemple : crie, type de rire particulier</i> )	0	1	2	3	NA
Ne collabore pas, grincheux, irritable, malheureux	0	1	2	3	NA
Interagit moins avec les autres, se retire	0	1	2	3	NA
Recherche le confort ou la proximité physique	0	1	2	3	NA
Est difficile à distraire, à satisfaire ou apaiser	0	1	2	3	NA
Fronce les sourcils	0	1	2	3	NA
Changement dans les yeux : écarquillés, plissés. Air renfrogné	0	1	2	3	NA
Ne rit pas, oriente ses lèvres vers les bas	0	1	2	3	NA
Ferme ses lèvres fermement, fait la moue, lèvres frémissantes, maintenues de manière proéminente	0	1	2	3	NA
Serre les dents, grince des dents, se mord la langue ou tire la langue	0	1	2	3	NA
Ne bouge pas, est inactif ou silencieux	0	1	2	3	NA
Saute partout, est agité, ne tient pas en place	0	1	2	3	NA
Présente un faible tonus, est affalé	0	1	2	3	NA
Présente une rigidité motrice, est raide, tendu, spastique	0	1	2	3	NA
Montre des gestes ou des touchers, les parties du corps douloureuses	0	1	2	3	NA
Protège la partie du corps douloureuse, ou privilégie une partie du corps non douloureuse	0	1	2	3	NA
Tente de se soustraire au toucher d'une partie de son corps, sensible au toucher	0	1	2	3	NA
Bouge son corps d'une manière particulière dans le but de montrer sa douleur ( <i>exemple : extension du cou, se met en position fétale</i> )	0	1	2	3	NA
Frissonne	0	1	2	3	NA
La couleur de sa peau change, devient pâle	0	1	2	3	NA
La couleur de sa peau change devient pâle, transpire, sue	0	1	2	3	NA
Larmes visibles	0	1	2	3	NA
A le souffle coupé	0	1	2	3	NA
Retient sa respiration	0	1	2	3	NA

<b>Items ajoutés en dehors du contexte post-opératoire (il est nécessaire de bien connaître l'enfant)</b>					
Mange moins, non intéressé par la nourriture	0	1	2	3	NA
Dort plus	0	1	2	3	NA
Dort moins	0	1	2	3	NA
<b>Score total</b>					

**Instruction pour la notation :** 0 = Pas observé

1 = Observé à l'occasion

2 = Passablement ou souvent

3 = Très souvent

NA = Ne s'applique pas

**0** = Non observé pendant la période d'observation. Si l'action n'est pas présente parce que l'enfant n'est pas capable d'exécuter cet acte, elle devrait être marquée comme : NA

**1** = Est vu ou entendu rarement (à peine), mais présent

**2** = Vu ou entendu un certain nombre de fois, pas de façon continue

**3** = Vu ou entendu souvent, de façon presque continue. Un témoin noterait facilement l'action ou l'observation

**NA** = Non Applicable. Cet enfant n'est pas capable d'effectuer cette action

Nom du patient : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Prénom : .....

Date de l'examen : ..... / ..... / .....