

Quel type d'échelle ?

Echelle d'hétéro-évaluation comportementale

Pour quel patient ?

Personne âgée présentant des troubles de la communication verbale

Pour quelle douleur ?

Douleur chronique

Comment l'utiliser ?

L'échelle comporte **dix** items répartis en trois sous-groupes, proportionnellement à la fréquence rencontrée (cinq items somatiques, deux items psychomoteurs et trois items psychosociaux).

Chaque item est coté de 0 à 3 (cotation à quatre niveaux exclusifs et progressifs), ce qui amène à un score global compris entre 0 et 30. La douleur est clairement affirmée pour un score supérieur ou égal à 5 sur 30.

Que ce soit en structure sanitaire, sociale ou à domicile, la cotation par plusieurs soignants est préférable. A domicile, la famille et les aidants peuvent être intégrés dans la démarche d'évaluation.

La cotation systématique à l'admission du patient servira de base de référence. Il n'est pas toujours possible d'avoir d'emblée une réponse à chaque item, en particulier face à un patient inconnu dont on n'a pas encore toutes les données, notamment sur le plan psychosocial. On cotera alors les items possibles, la cotation pouvant s'enrichir cependant au fil du temps. La réévaluation sera quotidienne jusqu'à sédation des douleurs puis s'espacera ensuite en fonction des situations.

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

Références bibliographiques

1. WARY B, SERBOUTI S (2001) « Doloplus : validation d'une échelle d'évaluation comportementale de la douleur chez la personne âgée ». *Revue Douleurs* ; 2(1) :35-38
2. WARY B, CAPRIZ F, BERTHEL M (1997) « Doloplus échelle d'évaluation comportementale de la douleur chez la personne âgée : de la sensibilisation à la validation ». *Revue de Gériatrie*, 22(6) : 22-25