	LES ÉCHELLES D'ÉVALUATION	Version n°2	
		Date d'application	10/2022
		Page	1/6
	Thème : Prise en charge du patient Sous-Thème : Soins, hygiène		
Codification :	PEC/b-052		
Mots clés :	Echelle, évaluation, douleurs	Date de révision	10/2026

➤ L'ÉCHELLE VISUELLE ANALOGIQUE (EVA)

Définition

C'est une échelle d'auto-évaluation. Elle est sensible, reproductible, fiable et validée aussi bien dans les situations de douleur aiguë que de douleur chronique, que celles-ci soient en rapport ou non avec un cancer. Elle doit être utilisée en priorité, lorsque c'est possible.

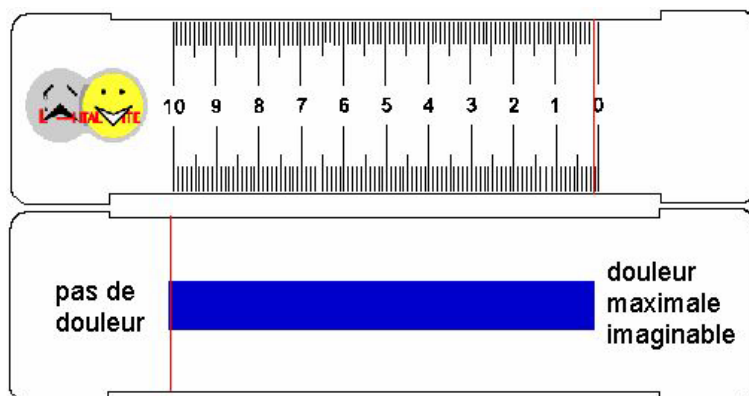
Description

L'EVA se présente sous la forme d'une réglette en plastique de 10 cm graduée en mm, qui peut être présentée au patient horizontalement ou verticalement.

Sur la face présentée au patient, se trouve un curseur qu'il mobilise le long d'une ligne droite dont l'une des extrémités correspond à "*Absence de douleur*", et l'autre à "*Douleur maximale imaginable*".

Le patient doit, le long de cette ligne, positionner le curseur à l'endroit qui situe le mieux sa douleur

Sur l'autre face, se trouvent des graduations millimétrées vues seulement par le soignant. La position du curseur mobilisé par le patient permet de lire l'intensité de la douleur, qui est mesurée en mm.



Limites de l'EVA

L'utilisation de l'EVA n'est possible que chez les patients communicants, et ayant des capacités d'abstraction. Dans la population générale, 15% des individus ne peuvent pas déterminer l'intensité de leur douleur à l'aide de l'EVA.

Seuls 20% des sujets en phase avancée d'un cancer et associant des troubles cognitifs et une altération de l'état général sont capables d'utiliser correctement l'EVA.

➤ L'ÉCHELLE D'INTENSITÉ NUMÉRIQUE (EN)

Définition

C'est une échelle d'auto-évaluation. Elle est sensible, reproductible, fiable et validée aussi bien dans les situations de douleur aiguë que de douleur chronique, que celles-ci soient en rapport ou non avec un cancer. Bien que moins sensible que l'EVA, elle lui est très proche par ses modalités d'utilisation et ses limites.

Description

L'EN peut être présentée sous forme écrite ou orale.

Dans sa forme orale, le soignant demande au patient de quantifier sa douleur sur une échelle virtuelle allant de 0 ("Douleur absente"), à 10 ("Douleur maximale imaginable").

Dans sa forme écrite, l'EN comprend 11 chiffres alignés verticalement ou horizontalement, compris entre 0 ("Douleur absente"), et 10 ("Douleur maximale imaginable").

Elle est présentée au patient, qui entoure ou désigne le chiffre correspondant à l'intensité de sa douleur

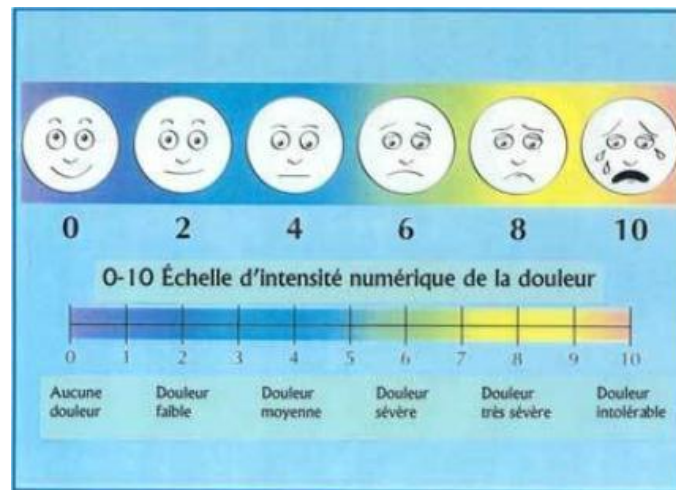
Rédacteur : CLUD	Vérificateur : QUALITE	Approbateur : CLUD
Date et signature : SIGNE	Date et signature : SIGNE	Date et signature : SIGNE

Thème : Prise en charge du patient **Sous-Thème :** Soins, hygiène

Codification : **PEC/b-052**

Mots clés : **Echelle, évaluation, douleurs**

Date de révision 10/2026



Limites de l'Échelle Numérique

L'échelle numérique est moins sensible et moins précise que l'EVA.

Conseils d'utilisation

Il faut utiliser la forme (écrite ou orale) la plus adaptée au patient.

Si le patient présente plusieurs sites douloureux ou des accès de douleur, chacun doit être évalué séparément. Il est possible de le faire rétrospectivement, ce qui permet des comparaisons intra-individuelles.

Utilisation de l'Échelle Numérique chez les personnes âgées

L'échelle numérique peut être proposée aux patients qui ont du mal à comprendre le principe de l'EVA, mais qui conservent des capacités d'abstraction. Elle peut également être proposée, dans sa forme orale, aux patients ayant des handicaps physiques

➤ L'ÉCHELLE VERBALE SIMPLIFIÉE (EVS)

Définition

C'est une échelle d'auto-évaluation. Elle est sensible, reproductible, fiable et validée aussi bien dans les situations de douleur aiguë que de douleur chronique, que celles-ci soient en rapport ou non avec un cancer. C'est une échelle dite "catégorielle".

Description

L'EVS peut être présentée sous forme écrite ou orale.

Dans sa forme orale, le soignant demande au patient de choisir, parmi une liste de mots qui lui sont proposés, celui qui qualifie le mieux l'intensité de sa douleur.

Dans sa forme écrite, le soignant présente au patient des qualificatifs, et celui-ci entoure ou désigne celui qui correspond à l'intensité de sa douleur. La version la plus utilisée comprend 5 qualificatifs.

Douleur absente, Douleur faible, Douleur modérée (moyenne), Douleur intense et Douleur insupportable

Limites de l'EVS

L'échelle verbale simple est moins sensible et moins précise que l'EVA.

Il n'y a pas de consensus sur le nombre de qualificatifs proposés (4 ou 5), ni sur les mots proposés, ce qui rend difficile les comparaisons.

Conseils d'utilisation


Il faut utiliser la forme (écrite ou orale) la plus adaptée au patient.

Si le patient présente plusieurs sites douloureux ou des accès de douleur, chacun doit être évalué séparément.

Utilisation de l'EVS chez les personnes âgées

L'échelle verbale simple a souvent la préférence des soignants et des patients âgés. En effet, ceux-ci peuvent qualifier leur douleur avec des mots familiers. Elle est simple et rapide à utiliser. A l'exception des sujets présentant des troubles cognitifs très sévères, la quasi-totalité des patients est capable de la réaliser.

Rédacteur : CLUD	Vérificateur : QUALITE	Approbateur : CLUD
Date et signature : SIGNE	Date et signature : SIGNE	Date et signature : SIGNE

	LES ÉCHELLES D'ÉVALUATION	Version n°2	
		Date d'application	10/2022
		Page	3/6
	Thème : Prise en charge du patient Sous-Thème : Soins, hygiène		
Codification :	PEC/b-052		
Mots clés :	Echelle, évaluation, douleurs	Date de révision	10/2026

➤ L'ÉCHELLE DOLOPLUS 2

Définition

C'est une échelle d'hétéro-évaluation. Elle évalue la douleur dans sa globalité, dans ses dimensions somatique, psychomotrice et psychosociale. Elle est validée pour la mesure de la douleur chronique chez le patient âgé non communicant ou présentant des troubles cognitifs sévères.

Description

L'échelle comporte 10 items répartis en 3 sous-groupes, proportionnellement à la fréquence rencontrée (5 items somatiques, 2 items psychomoteurs et 3 items psychosociaux).

Chaque item est coté de 0 à 3 (cotation à 4 niveaux). L'utilisation de cette échelle nécessite un apprentissage et une cotation si possible en équipe pluridisciplinaire.

Un score supérieur ou égal à 5/30 signe la douleur.

LEXIQUE DES ITEMS DE L'ÉCHELLE DOLOPLUS 2

Plaintes somatiques

Expression de la douleur par la parole, le geste ou des cris, pleurs, gémissements

Positions antalgiques

Position corporelle inhabituelle visant à éviter ou à soulager la douleur

Protection de zones douloureuses

Le malade protège une ou plusieurs zones de son corps par une attitude ou certains gestes de défense

Mimique

Le visage semble exprimer la douleur au travers des traits (grimaçants, tirés, atones) et du regard (fixe, vide, absent, larmes)

Sollicitation

Toute sollicitation (soin, mobilisation, approche d'un soignant,...)

Toilette / Habillage

Évaluation de la douleur pendant la toilette et/ou l'habillage, seul ou avec aide

Mouvements

Évaluation de la douleur dans le mouvement (changement de position, transferts, marche, seul ou avec aide)

Communication

Verbale ou non verbale

Vie sociale

Repas, animations, activités, accueil des visites, ateliers divers,...

Troubles du comportement

Agressivité, agitation, confusion, indifférence, glissement, régression, demande d'euthanasie,...

Conseils d'utilisation de l'échelle DOLOPLUS 2

Ne rien coter en cas d'item inadapté

- Coter en équipe

- Ne pas comparer les scores de patients différents

- Ne pas recourir systématiquement à l'échelle Doloplus 2

- Les comportements passifs sont aussi parlants et importants que les comportements

- Tout changement de comportement, spontané ou survenant pendant un soin, chez une personne âgée ayant des troubles de la communication verbale doit faire évoquer la possibilité d'un état douloureux et le faire rechercher.


Limites de l'échelle Doloplus 2

Elle n'est pas adaptée pour évaluer les douleurs aiguës.

Elle nécessite un apprentissage préalable.

Elle doit être, dans la mesure du possible, renseignée par une équipe pluridisciplinaire.

Rédacteur : CLUD	Vérificateur : QUALITE	Approbateur : CLUD
Date et signature : SIGNE	Date et signature : SIGNE	Date et signature : SIGNE

	LES ÉCHELLES D'ÉVALUATION	Version n°2	
		Date d'application	10/2022
		Page	4/6
	Thème : Prise en charge du patient	Sous-Thème : Soins, hygiène	
Codification :	PEC/b-052		
Mots clés :	Echelle, évaluation, douleurs		Date de révision
			10/2026

➤ **Echelle ALGOPLUS**

Définition

C'est une échelle comportementale d'hétéro-évaluation de la douleur aiguë chez la personne âgée présentant des troubles de la communication verbale. Elle est particulièrement adaptée pour le suivi des douleurs induites.

Description

- Elle consiste à observer le comportement de la personne à l'aide de 5 critères : Visage, Regard, Plaintes orales, Corps et Comportements.
- La présence d'un seul comportement dans chacun des items suffit pour coter «oui » l'item considéré.
- Chaque item coté « oui » est compté un point et la somme des items permet d'obtenir un score total sur cinq.
- Un score supérieur ou égal à deux permet de diagnostiquer la présence d'une douleur et donc d'instaurer de façon fiable une prise en charge thérapeutique antalgique.
- La prise en charge est satisfaisante quand le score reste strictement inférieur à deux.

Critère 1 – Visage: Froncement des sourcils, grimaces, crispation, mâchoires serrées, visage figé ?

Oui

Non

Critère 2 – Regard: Regard inattentif, fixe, lointain ou suppliant, pleurs, yeux fermés ?

Oui

Non

Critère 3 – Plaintes orales: « Aie », « Ouille », « j'ai mal », gémissements, cris ?

Oui

Non

Critère 4 – Corps: Retrait ou protection d'une zone, refus de mobilisation, attitudes figées ?

Oui

Non

Critère 5 – Comportements: Agitation ou agressivité, agrippement ?

Oui


Non

Total Oui |__| / 5

La présence d'un seul comportement dans chacun des items suffit pour coter «oui » l'item considéré.

Chaque item coté « oui » est compté un point et la somme des items permet d'obtenir un score total sur cinq.

Rédacteur : CLUD	Vérificateur : QUALITE	Approbateur : CLUD
Date et signature : SIGNE	Date et signature : SIGNE	Date et signature : SIGNE

	<h1>LES ÉCHELLES D'ÉVALUATION</h1>	Version n°2	
		Date d'application	10/2022
		Page	5/6
	Thème : Prise en charge du patient Sous-Thème : Soins, hygiène		
Codification :	PEC/b-052		
Mots clés :	Echelle, évaluation, douleurs	Date de révision	10/2026

➤ QUESTIONNAIRE DN4

Douleur neuropathique

Définition

C'est un questionnaire simple de diagnostic pour les douleurs neuropathiques.

- A utiliser par les professionnels auprès de patients communicants adultes et enfants dès 7 ans, selon développement psychomoteur.

Conditions d'utilisation

- A utiliser lorsqu'une douleur neuropathique est suspectée avec des signes d'appel comme : sensation de fourmillements, douleur à l'effleurement (allodynie), sensation de décharges électriques et/ou sensation de brûlure.

Modalités d'utilisation

- Ce questionnaire comporte 7 items pour l'interrogatoire du patient et 3 items d'examen clinique.
 - Ces 10 items sont regroupés dans 4 questions.
 - Le questionnaire s'effectue par un médecin
- Questions 1 et 2 (7 items) : le praticien interroge le patient et remplit le questionnaire.
- Questions 3 et 4 (3 items) : à partir de l'examen clinique, le praticien remplit les données
- A chaque item, il doit apporter une réponse OUI ou NON.

Analyse

- A la fin du questionnaire, le praticien comptabilise les réponses, 1 pour chaque OUI et 0 pour chaque NON.
- La somme obtenue donne le score du patient, noté sur 10.
- Si le score du patient est égal ou supérieur à 4/10, le test est positif.

Rédacteur : CLUD	Vérificateur : QUALITE	Approbateur : CLUD
Date et signature : SIGNE	Date et signature : SIGNE	Date et signature : SIGNE

Thème : Prise en charge du patient **Sous-Thème :** Soins, hygiène

Codification : PEC/b-052

Mots clés : Echelle, évaluation, douleurs

Date de révision 10/2026

Questionnaire DN4

Répondez aux 4 questions ci-dessous en cochant une seule case pour chaque item.

INTERROGATOIRE DU PATIENT

Question 1: La douleur présente-t-elle une ou plusieurs des caractéristiques suivantes?

1 - Brûlure

2 - Sensation de froid douloureux

3 - Décharges électriques

oui

non

Question 2: La douleur est-elle associée dans la même région à un ou plusieurs des symptômes suivants?

4 - Fourmillements

5 - Picotements

6 - Engourdissement

7 - Démangeaisons

oui

non

EXAMEN DU PATIENT

Question 3: La douleur est-elle localisée dans un territoire ou l'examen met en évidence?

8 - Hypoesthésie au tact

9 - Hypoesthésie à la piqûre

oui

non

Question 4: La douleur est-elle provoquée ou augmentée par:

10 - Le frottement

oui

non

Rédacteur : CLUD	Vérificateur : QUALITE	Approbateur : CLUD
Date et signature : SIGNE	Date et signature : SIGNE	Date et signature : SIGNE