

ALGOPLUS

EVALUATION DE LA DOULEUR

*Echelle d'évaluation comportementale de la douleur aiguë
chez la personne âgée présentant des troubles de la communication verbale*

Date de l'évaluation de la douleur / / / / / / / / / / / /	
Heure	..... h .....		..... h .....		..... h .....		..... h .....		..... h .....		..... h	
	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
1 Visage Froncement des sourcils, grimaces, crispation, mâchoires serrées, visage figé												
2 Regard Regard inattentif, fixe, lointain ou suppliant pleurs, yeux fermés												
3 Plaintes orales "Aie", "Ouille", "j'ai mal", gémissement, cris												
4 Corps retrait ou protection d'une zone, refus de mobilisation, attitudes figées												
5 Comportement Agitation ou agressivité, agrippement												
Total OUI	..... / 5		..... / 5		..... / 5		..... / 5		..... / 5		..... / 5	
Professionnel de santé ayant réalisé l'évaluation	<input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> Autre Paraphe	<input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> Autre Paraphe	<input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> Autre Paraphe	<input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> Autre Paraphe	<input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> Autre Paraphe	<input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> Autre Paraphe	<input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> Autre Paraphe					