

# Prise en charge de la douleur - Initiation au dépistage et évaluation (cycle court)

## Format :

Présentiel

## Durée :

1 jour / 7 h

## Référence :

SAN-PRI-1720

## Public :

Tout personnel de santé.

## Personnes en situation de handicap :

Vous êtes en situation de handicap et vous souhaitez faire une formation ?

Merci de bien vouloir nous contacter en amont afin d'étudier ensemble vos besoins et les solutions les plus adaptées.

## Objectifs de développement des compétences :

Dépister, évaluer et prendre en charge la douleur et ainsi améliorer la qualité de vie des résidents atteints.

## Compétences développées :

### OBJECTIFS PEGAGOGIQUES :

Acquérir des connaissances générales sur la douleur qu'elle soit physique ou psychique.

Connaître et mieux décèler les différents types de douleur.

Connaître les différentes échelles d'évaluation afin de prévenir, repérer et évaluer la douleur chez les résidents communicants ou non communicants.

Connaitre et expérimenter les stratégies médicamenteuses et non médicamenteuses mobilisables pour gérer la douleur et la prévenir.

Appréhender la douleur induite par les soins.

Décèler et accompagner la souffrance psychique de la personne âgée pouvant se traduire par une plainte douloureuse.

### COMPETENCES ATTENDUES :

Maîtriser le processus d'évaluation de la douleur (élaboration du profil douloureux), choisir les outils d'évaluation de la douleur adaptés à la situation prise en charge.

Améliorer la qualité de vie de la personne âgée .

Développer des compétences relationnelles à l'écoute des personnes âgées en souffrance.

## Pré-requis :

Aucun

## Méthodes Pédagogiques mobilisées :

Les prestations de formation sont assurées par des formateurs professionnels qui utilisent des moyens pédagogiques adaptés.

Dans le cadre de session intra entreprise, possibilité de travailler sur vos projets afin de répondre à vos besoins spécifiques. Supports de cours pédagogiques imprimés et/ou numérisés.

## Répartition du temps (environ) :

Théorique 45%, Pratique 55%

## Modalités d'évaluation :

1 - Questionnaire d'évaluation à chaud rempli par le stagiaire en fin de formation.

2 - Questionnaire d'évaluation à froid de la mise en oeuvre des compétences, rempli par le stagiaire environ 6 mois après la fin de formation.

## Moyens techniques mobilisés :

En présentiel :

- Salle(s) de cours équipée(s) des moyens audiovisuels (vidéoprojecteur + écran) avec le matériel adapté à la formation. Pour cette formation, un ordinateur par stagiaire est nécessaire équipé du logiciel. Nous pouvons le fournir au besoin sur simple demande.
- Supports de cours pédagogiques imprimés et/ou numérisés.

A distance ou en formation mixte :

- Un ordinateur pour chaque stagiaire équipé d'une webcam, d'un micro, d'une connexion haut débit, du logiciel objet de la formation et ayant un outil de visio-conférence installé en amont.
- Support de cours numérique fourni par nos soins.

## Assistance technique et pédagogique :

En présentiel : Assistance technique et pédagogique assurée par nos formateurs.

A distance ou en formation mixte :

L'assistance technique est assurée par nos équipes par mail ou par téléphone au 05 24 61 30 79.

Nos formateurs assurent l'assistance pédagogique en mode synchrone durant les face à face à distance.

## NB :

La prévalence de la douleur chez la personne âgée est forte, 80 % des personnes qui entrent en institutions sont douloureuses. Par ailleurs, la douleur est rarement exprimée chez les résidents atteints de pathologies neurodégénératives...

Or, pour tous, les répercussions peuvent être dramatiques : accélération de la perte d'autonomie, aggravation des handicaps, repli sur soi, anxiété, dépression, anorexie, dénutrition, troubles du sommeil et même développement de troubles du comportement.

Lutter contre la douleur chez la personne âgée, c'est aussi éviter les douleurs induites lors des actes courants de la vie quotidienne comme la toilette. C'est aussi aborder la personne dans sa globalité et ainsi repérer et évaluer la souffrance psychique.

Intervenante:

Cadre de santé Diplômée de l'IFCS de Toulouse

A été cadre de santé d'un E.H.P.A.D., et d'une unité sécurisée de psycho gériatrie.

Et responsable de la cellule qualité d'un Hôpital local.

D.U de prise en charge de la douleur, Université de médecine de Toulouse.

D.U. d'accompagnement et de soins palliatifs, Université de médecine de Toulouse.

D.U. qualité en établissements sanitaires et médico-sociaux, Université de Montpellier.

Responsable d'une association de bénévoles en soins palliatifs.

## Modalité et délai d'accès à la formation :

Sur inscription.

UNIVERS FORMATION s'engage à prendre en charge votre demande sous un délai de 48h et à proposer des dates d'entrée en formation sous un délai de 15 jours, en fonction de vos disponibilités et de celles du formateur pressenti.

Votre rapidité de réponse sur toutes les questions administratives et questionnaires de positionnement permettra d'accélérer le démarrage de votre formation.

## Tarif :

Nous contacter pour devis personnalisés.

# Programme de la formation

## 1. ANALYSE DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

Présentation de la formation : objectifs, contenu, moyens pédagogiques

Identifications des attentes des participants,

Questionnaire pré-test

Echanges autour des représentations des professionnels concernant la douleur chez la personne âgée

Analyses des pratiques professionnelles autour de la prise en charge de la douleur.

Echanges autour de cas cliniques amenés par les stagiaires.

## 2. ACQUISITION DE CONNAISSANCES / COMPETENCES

### La douleur

#### Cadre législatif

- Données socio-économiques et épidémiologiques sur la douleur.

- Politiques de santé publique correspondantes

Loi N°2002-303 du 04 Mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé

- Plan 2006-2010 d'Amélioration de la Prise en Charge de la Douleur

- Plan national 2007-2011 d'amélioration de la qualité de vie des patients souffrant de maladies chroniques

#### Cadre référentiel

- HAS : Evaluation et prise en charge de la douleur chez la personne âgée ayant des troubles de la communication verbale (octobre 2000)

- ANESM recommandation : prise en compte de la douleur psychique de la personne âgée, prévention, repérage, accompagnement (mars 2014)

- Douleur chronique : reconnaître le syndrome douloureux chronique, l'évaluer et orienter le patient (décembre 2008)

#### Définitions et généralités

Douleur (aiguë, chronique) et ses composantes

Concept de Souffrance Globale de Cicely Saunders

Notion de profil douloureux

Retentissement psychologique : évaluation du retentissement émotionnel par l'Echelle HAD

Le seuil d'apparition de la douleur

Le seuil de tolérance à la douleur

Opposition entre les douleurs aiguës et chroniques

#### Les différents mécanismes de la douleur

La douleur nociceptive (escarres, brûlures, arthrite, arthrose...)

La douleur neuropathique (atteinte d'un nerf)

La douleur mixte : Mécanisme le plus fréquent chez la personne âgée

La douleur induite par les soins

La douleur psychogène d'origine psychopathologique (dépression, anxiété, pathologies neurodégénératives...)

- Analyses de cas cliniques et réponses aux questions des participants

## L'évaluation de la douleur

Principes d'évaluation :

Principes de bases de l'évaluation et notion de profil douloureux Auto / hétéroévaluation

Évaluation des personnes non communicantes ou handicapées

### Les objectifs de l'évaluation

Expliquer la douleur

Proposer un traitement

Convenir d'objectifs réalistes

Fixer une date de réévaluation

### Différents outils d'évaluation

Echelles quantitatives (EVS, EVA adulte, EN, Echelle des Visages, Utilisation des Jetons)

Echelles verbales qualitatives (QDSA)

Echelles comportementales ( Doloplus 2, ALGO PLUS, ECPA, ECS)

En pratique : Manipulation des réglottes (EVA adulte, Echelle des visages,ECPA)

Regard sur les différentes échelles utilisables en gériatrie pour l'auto-évaluation et l'hétéro-évaluation, études de cas concrets pris dans l'institution (Support Mobiquial : Douleur chez la personne âgée)

## Les traitements médicamenteux

Les traitements de la douleur nociceptive, les règles générales de prescription chez la personne âgée Paliers de l'OMS et Molécules associées

Les traitements des douleurs neuropathiques

Autres Traitements

- Moyens non médicamenteux : kinésithérapie, ergothérapie, et approches douces comme hypnose, relaxation, réflexologies, nursing touch...
- La démarche de prévention : la qualité des soins de nursing
- Les compétences relationnelles à développer; communication verbale et non verbale
- La douleur en fin de vie

## COLLABORER A AMELIORER LA PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR EN EQUIPE

L'importance de la communication en équipe

La place de chacun dans l'équipe, la place stratégique de l'aide-soignante

Observer et tout transmettre

S'affirmer et se positionner dans ce rôle d'évaluateur de la douleur et de la souffrance

Participer à l'évaluation des actions mises en place

Connaître les outils mis en place

## 3. EVALUATION ET AMELIORATION DES PRATIQUES

Réflexions éthiques autour des pratiques professionnelles

La prise en charge de la douleur comme objectif prioritaire dans les soins palliatifs

## Nous contacter :

UNIVERS FORMATION : 05 24 61 30 79

Version mise à jour le 03/06/2025