



## TEST antalgique

En cas de suspicion de douleur, on peut mettre en place un traitement antalgique d'épreuve systématique sur plusieurs jours, de palier 1.

L'évaluation de ce traitement se fait par la réalisation d'une nouvelle échelle douleur - même échelle que celle utilisée initialement - couplée à une nouvelle grille d'évaluation du comportement qui fait suspecter la douleur.

Si le traitement est efficace, la cause de la douleur doit être recherchée.

*Si le traitement est inefficace, ce n'est peut-être pas une douleur ou le traitement antalgique est insuffisant (discuter AINS, palier 2...).*



## Prévention

► Sensibiliser les aidants et les professionnels de santé à évoquer une douleur en cas de troubles du comportement

► Favoriser les modes d'expression de la douleur (verbale, gestuelle, par image ou par objet) et la connaissance du schéma corporel

► Mettre en place un suivi médical régulier :

Médecin traitant : 1 fois/trimestre

Dentiste : 1 fois/an

Gynécologue : tous les 2 ans

Ophtalmologue : au moins une fois puis au moindre doute

Autres : en fonction des besoins (podologue, ORL...)

► Développer les compétences autour :

De l'hygiène de vie : brossage de dents, hygiène corporelle...

Des soins : habituation aux soins

## Références

Plaquette « *Votre prochain patient est atteint d'autisme ?* », CRA Île-de-France, Assistance Publique Hôpitaux de Paris : [www.craif.org/90-nos-publications.html](http://www.craif.org/90-nos-publications.html)

*Recommandations de bonnes pratiques professionnelles :*

<https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/plan-autisme2013.pdf>

[https://handicap.gouv.fr/IMG/pdf/strategie\\_nationale\\_autisme\\_2018.pdf](https://handicap.gouv.fr/IMG/pdf/strategie_nationale_autisme_2018.pdf)

*Qualité de vie : handicap, les problèmes somatiques et les phénomènes douloureux.* Saint-Denis : ANESM, 2017. 94 p.  
[http://www.anesm.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Guide\\_des\\_problemes\\_somatiques.pdf](http://www.anesm.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Guide_des_problemes_somatiques.pdf)

**Supports visuels :**

<https://santebd.org/les-fiches-santebd>

# Modification de comportement et TSA

*et si c'était  
une  
douleur ?*

## Contact

Pôle Ressource Accès aux Soins Somatiques (adultes - enfants)  
Équipe Mobile Autisme



Secrétariat : 05 56 56 31 89  
Centre Hospitalier Charles PERRENS  
121 rue de la Béchade  
33076 BORDEAUX CEDEX

Dr Claire MASSON - médecin généraliste :  
[cmasson@ch-perrens.fr](mailto:cmasson@ch-perrens.fr)

Mme Tiphaine GRELIER - infirmière : [tgrelier@ch-perrens.fr](mailto:tgrelier@ch-perrens.fr)



Centre Hospitalier  
Charles Perrens  
BORDEAUX

**CRA**  
AQUITAINE  
Centre  
Ressources  
Autisme  
et troubles  
du développement

# PARTICULARITÉS des personnes avec TSA



**Altération qualitative de la communication, verbale et non verbale, et des interactions sociales**

langage absent ou non fonctionnel, difficulté de reconnaissance des émotions, contact visuel perturbé...



**Particularités sensorielles : hypo- ou hyper-sensibilité**

visuelle, auditive, tactile, gustative, olfactive, vestibulaire, proprioceptive



**Difficulté à traiter en même temps plusieurs informations**

temps de latence entre la perception de la consigne et son exécution...



**Difficulté de représentation du schéma corporel**



**Difficulté de gestion du stress précoce et intense**

## DOULEUR chez les personnes avec TSA

- ▶ La douleur est ressentie mais son expression peut être différente et/ou retardée dans le temps
- ▶ La zone douloureuse est difficile à localiser
- ▶ Le stress modifie la perception et l'expression de la douleur et en retarde le soulagement
- ▶ Un inconfort peut être perçu comme douloureux

■ ■ ■ **TOUT CHANGEMENT DE COMPORTEMENT DE LA PERSONNE DOIT ÊTRE ÉVOCATEUR D'UNE POSSIBLE DOULEUR ■ ■ ■**

## ÉVALUATION de la douleur

À réaliser en l'**absence de douleur** (état de base) puis devant tout changement d'intensité ou de fréquence d'un comportement constaté par un aidant ou un professionnel de santé.

La réalisation d'une grille de fréquence du comportement incriminé peut également permettre de cibler le moment douloureux.

### Objectifs

- ✓ Soulager rapidement la douleur et éviter sa chronicisation
- ✓ Permettre une prise en charge médicale adaptée
- ✓ Améliorer la qualité de vie de la personne TSA et ne pas induire de rupture de parcours

## ÉCHELLES d'évaluation de la douleur

L'utilisation d'échelles peut aider à objectiver une potentielle douleur. *Exemples d'échelles :*

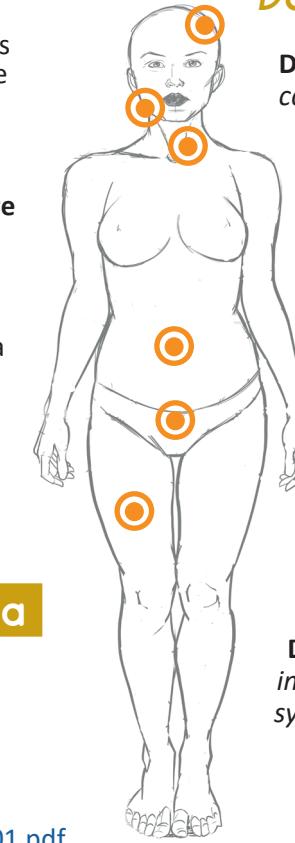
**ESDDA :**

<https://static.mediapart.fr/files/2017/05/29/esdda001.pdf>

**GED-DI modifiée pour les TSA :**

[http://www.cra-rhone-alpes.org/IMG/pdf\\_grille-ged-di-modifiee-tsa.pdf](http://www.cra-rhone-alpes.org/IMG/pdf_grille-ged-di-modifiee-tsa.pdf)

[http://www.cra-rhone-alpes.org/IMG/pdf\\_guide-utilisation-grille-ged-di-modifiee-tsa.pdf](http://www.cra-rhone-alpes.org/IMG/pdf_guide-utilisation-grille-ged-di-modifiee-tsa.pdf)



## Douleurs les plus fréquentes

**Douleurs bucco-dentaires**  
caries, gingivites, aphtes...

**Symptômes gastro-intestinaux**  
constipation, reflux gastro-œsophagien...

### et aussi ...

**Maux de tête**  
migraine, céphalée de tension...

**Douleurs ORL**  
angine, otite, sinusite, allergie...

**Épilepsie**

**Douleurs liées à un traumatisme**  
chute, automutilation...

**Douleurs musculo-squelettiques**

**Douleurs génito-urinaires**  
infections urinaires, douleurs de règles, syndrome prémenstruel, ménopause...

**Quelle que soit la grille utilisée**

► r éévaluation avec la même grille de l'efficacité du traitement mis en place !