

# LA GRILLE DEGR

## Douleur Enfant Gustave Roussy

Pour la douleur qui dure, la grille d'observation comportementale DEGR a fait l'objet d'un travail de validation dans un service d'oncologie pédiatrique. Elle comporte 10 items cotés de 0 à 4 (après une observation de 4 heures) qui se regroupent en 3 parties.

Voir également le traitement de la douleur de l'enfant [\[Lire\]](#)

- **Les signes directs de la douleur rassemblent** (5 Items)
- **L'atonie psychomotrice** (3 items)
- **Le manque d'expressivité** Cet item concerne la capacité de l'enfant à ressentir et à exprimer sentiments et émotions, par son visage, son regard et les inflexions de sa voix; on l'étudie alors que l'enfant a des raisons de s'animer (jeux, repas, discussion).
- **Désintérêt pour le monde extérieur**

### ECHELLE DOULEUR ENFANTS GUSTAVE ROUSSY (DEGR)

ITEM	Cotation 0	Cotation 1	Cotation 2	Cotation 3	Cotation 4
<b>1. Position antalgique au repos</b>	absence de position antalgique : l'enfant peut se mettre n'importe comment.	l'enfant semble éviter certaines positions.	l'enfant évite certaines positions mais n'en paraît pas gêné.	l'enfant choisit une position antalgique évidente, qui lui apporte un certain soulagement.	l'enfant recherche sans succès une position antalgique et n'arrive pas à être bien installé.
<b>2. Manque d'expressivité</b>	l'enfant est vif, dynamique, avec un visage animé.	l'enfant paraît un peu terne, éteint.	au moins un des signes suivants : traits du visage peu expressifs, regard morne, voix marmonnée et monotone,	plusieurs des signes ci-dessus sont nets.	visage figé, comme agrandi. Regard vide. Parle avec effort.

			débit verbal lent.		
<b>3. Protection spontanée des zones douloureuses</b>	l'enfant ne montre aucun souci de se protéger.	l'enfant évite les heurts violents.	l'enfant protège son corps, en évitant et en écartant ce qui pourrait le toucher.	l'enfant se préoccupe visiblement de limiter tout attouchement d'une région de son corps.	toute l'attention de l'enfant est requise pour protéger la zone atteinte.
<b>4. Plaintes somatiques</b>	pas de plainte : l'enfant n'a pas dit qu'il a mal.	Plaintes "neutres" : - sans expression affective (dit en passant "j'ai mal") ;  - et sans effort pour le dire (ne se dérange pas exprès).	au moins un des signes suivants :  - a suscité la question "Qu'est-ce que tu as, tu as mal ?";  - voix geignarde pour dire qu'il a mal;  - mimique expressive accompagnant la plainte .	en plus de la cotation 2, l'enfant :  - a attiré l'attention pour dire qu'il a mal;  - a demandé un médicament.	c'est au milieu de gémissements, sanglots ou supplications que l'enfant dit qu'il a mal.
<b>5. Attitude antalgique dans le mouvement</b>	l'enfant ne présente aucune gêne à bouger tout son corps. Ses mouvements sont souples et	l'enfant montre une gêne, un manque de naturel dans certains de ses	l'enfant prend des précautions pour certains gestes.	l'enfant évite nettement de faire certains gestes, il se mobilise avec prudence et attention.	l'enfant doit être aidé, pour lui éviter des mouvements trop pénibles.

	aisés.	mouvements.			
<b>6. Désintérêt pour le monde extérieur</b>	l'enfant est plein d'énergie, s'intéresse à son environnement, peut fixer son attention et est capable de se distraire.	l'enfant s'intéresse à son environnement mais sans enthousiasme.	l'enfant s'ennuie facilement mais peut être stimulé.	l'enfant se traîne, incapable de jouer, il regarde passivement.	l'enfant est apathique et indifférent à tout.
<b>7. Contrôle exercé par l'enfant quand on le mobilise (mobilisation passive)</b>	l'enfant se laisse mobiliser sans y accorder d'attention particulière.	l'enfant a un regard attentif quand on le mobilise.	en plus de la cotation 1, l'enfant montre qu'il faut faire attention en le remuant.	en plus de la cotation 2, l'enfant retient de la main ou guide les gestes du soignant.	l'enfant s'oppose à toute initiative du soignant ou obtient qu'aucun geste ne soit fait sans son accord.
<b>8. Localisation de zones douloureuses par l'enfant</b>	Pas de localisation : à aucun moment, l'enfant ne désigne une partie de son corps comme gênante.	l'enfant signale, uniquement verbalement, une sensation pénible dans une région vague sans autre précision.	en plus de la cotation 1, l'enfant montre avec un geste vague cette région.	l'enfant désigne avec la main une région douloureuse précise.	en plus de la cotation 3, l'enfant décrit, d'une manière assurée et précise, le siège de sa douleur.
<b>9. Réactions à l'examen des zones douloureuses</b>	aucune réaction déclenchée par l'examen.	l'enfant manifeste, juste au moment où on l'examine, une certaine réticence.	lors de l'examen, on note au moins un de ces signes : raideur de la zone examinée,	en plus de la cotation 2, l'enfant change de couleur, transpire, geint ou	l'examen, de la région douloureuse est quasiment impossible, en raison des réactions de l'enfant.

			crispation du visage, pleurs brusques, blocage respiratoire.	cherche à arrêter l'examen.	
<b>10. Lenteur et rareté des mouvements</b>	les mouvements de l'enfant sont larges, vifs, rapides, variés, et lui apportent un certain plaisir.	l'enfant est un peu lent, et bouge sans entrain.	un des signes suivants : - latence du geste,  - mouvements restreints,  - gestes lents;  - initiatives motrices rares.	plusieurs des signes ci-dessus sont nets.	l'enfant est comme figé, alors que rien ne l'empêche de bouger.