Et si c'était une douleur ?

Modification de comportement et TSA
(Trouble du spectre de l'autisme)

« La douleur est un fait d'existence. »



Définition de la douleur

• La **douleur** est l'expression d'une expérience sensorielle et émotionnelle désagréable liée à une lésion tissulaire existante ou potentielle ou décrite en termes d'une telle lésion. (IASP)

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, un contact visuel perturbé...

• **Des particularités sensorielles** (hypo ou hyper sensibilité, difficulté à traiter en même temps une grande quantité d'informations, temps de latence entre la perception / la consigne / son exécution),

• **Difficulté de représentation du schéma corporel,**

• **Difficulté de gestion du stress apparaissant rapidement et intensément.**

Douleur chez les personnes avec TSA

- La douleur est ressentie mais son expression est différente et/ou retardée dans le temps,
- La zone douloureuse est difficile à localiser,
- Une modification d'intensité ou de fréquence d'un comportement doit faire suspecter une douleur,
- Le stress modifie la perception et l'expression de la douleur et en retarde le soulagement.

Douleurs les plus fréquemment observées

- Symptômes gastro-intestinaux : constipation, reflux gastro-œsophagien...
- Douleurs bucco-dentaires: caries, gingivites, aphtes, poussées dentaires...
- Autres :
    - Céphalées (migraines et céphalées de tension)...
    - Douleurs ORL : allergies, angines, otites, sinusites...
    - Douleurs des règles et syndrome prémenstruel / ménopause
    - Épilepsie
    - Douleurs liées à un traumatisme (chutes, automutilation...)
    - Douleurs musculo-squelettiques
    - Douleurs génito-urinaires (infections urinaires, rénales...)

Évaluation de la douleur

Quand ?

Devant une modification du comportement observée par les aidants ou les professionnels.

Comment ?

Nous privilégions l'utilisation d'échelles d'hétéro-évaluation :

Parmi ces échelles, nous proposons la **GED-DI modifiée pour les TSA** et nous conseillons une sensibilisation préalable à son utilisation.

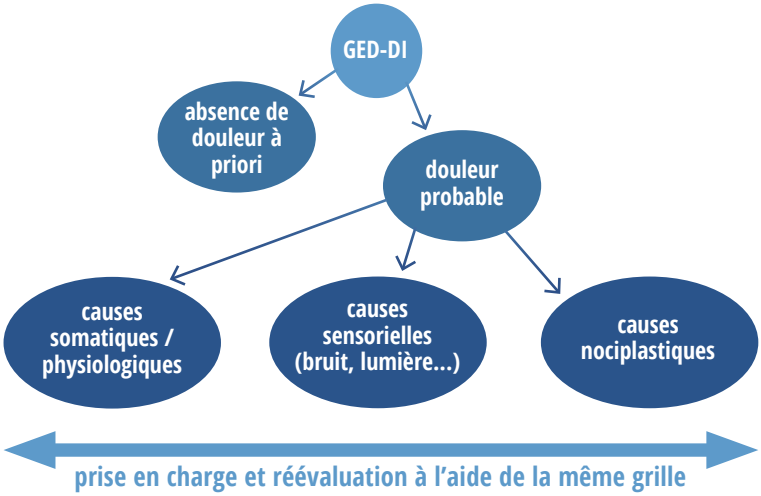
Grille GED-DI modifiée :
www.cra-rhone-alpes.org/IMG/pdf_grille-ged-di-modifiee-tsa.pdf

Guide d'utilisation :
www.cra-rhone-alpes.org/IMG/pdf_guide-utilisation-grille-ged-di-modifiee-tsa.pdf

Pourquoi ?

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

Devant un changement de comportement



Prévention

- ► Sensibilisation des aidants et des professionnels de santé
- ► Favoriser les modes d'expression de la douleur : verbale, gestuelle, par image ou par objet ...
- ► Ne pas oublier les différents suivis médicaux :

- **Médecin traitant :** 2 fois par an ou plus en cas de traitement au long court (Biologie, ECG...)
- **Dentiste :** 1 fois par an
- **Suivi Gynécologique :** au minimum tous les deux ans
- **Ophtalmologiste, voire orthoptiste :** au moins une fois et au moindre doute
- **Autres :** en fonction des besoins de la personne ...

Liens et documentations CRA Rhône-Alpes

www.cra-rhone-alpes.org/

www.cra-rhone-alpes.org/spip.php?article5972

www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2018-03/guide_des_problemes_somatiques.pdf

Réalisation d'un film sur le travail du collectif douleur avec le soutien de la **Fondation Apicil** : **«Et si c'était la douleur ?»**, accessible sur YouTube ou à partir du site du **CRA RA** : www.cra-rhone-alpes.org/spip.php?article11048

Contact et coordination COLLECTIF DOULEUR :
secretariat-douleur-cra@ch-le-vinatier.fr





Plaquette réalisée par le COLLECTIF DOULEUR :
collectif des IDE des Équipes Mobiles Autisme régionales et de médecins intervenant auprès de personnes TSA. (Coordonnées sur demande)