



# Prise en charge, évaluation et traitement de la douleur chronique chez les personnes agées

**Kampus SAS**

**33 avenue du Maine - Paris 15ème - Tour Montparnasse  
SIREN : 914 678 586**

**[contact@kampusacademy.fr](mailto:contact@kampusacademy.fr)**



## Titre / Intitulé de l'action :

### Prise en charge, évaluation et traitement de la douleur chronique

## Orientation prioritaire :

### Orientation N° 3 : Amélioration de l'évaluation, du traitement et de la prise en charge de la douleur

## Public visé :

- Infirmier

## Contexte :

Dans de nombreux pays du monde, comme en France, la douleur chronique est un problème majeur de santé publique et de droit humain. En France, depuis la loi du 4 mars 2002, l'accès au soulagement de la douleur est reconnu comme un droit fondamental du malade.

**Véritable enjeu de santé publique, la lutte contre la douleur répond avant tout à un objectif humaniste.** Améliorer la prise en charge des douleurs des plus vulnérables, les personnes âgées et en fin de vie font partie des priorités au niveau national. **L'espérance de vie s'allongeant, il est estimé que l'arthrose et les douleurs neuropathiques affecteront sans cesse plus de personnes. Les répercussions de la douleur chez les personnes âgées peuvent être dramatiques: accélération de la perte d'autonomie, aggravation des handicaps, repli sur soi, anxiété, dépression, dénutrition, troubles du sommeil. Ces douleurs chroniques affectent environ 30% des adultes et touchent souvent des personnes atteintes de maladies graves.** La prévalence de la douleur affectant 50 % des personnes de plus de 65 ans vivant à domicile, 49 à 83 % de celles vivant en institution, et 80 % des personnes âgées en fin de vie. **Les douleurs neuropathiques concernent quant à elles près de 7% des Français.**

Les professionnels de santé paramédicaux sont bien souvent les premiers acteurs de la prise en charge de la douleur. La complexité des prise en charge est ressentie par les professionnels comme étant la principale difficulté, difficultés d'ordre psycho-comportementales et sociales, de fréquentes incompatibilités entre objectifs du traitement, moyens médicamenteux et effets secondaires. La formation proposée vous permettra de recenser les outils d'évaluation adaptés aux différents types de douleurs et l'ensemble des mesures thérapeutiques existantes.

## Objectifs pédagogiques :

### PRINCIPAUX :

- Identifier les différents mécanismes de la douleur chronique chez les personnes âgées ;
- Évaluer la douleur et connaître les outils d'évaluation et apprendre à les utiliser ;
- Connaître les stratégies thérapeutiques médicamenteuses et non médicamenteuses ;
- Revoir les traitements antalgiques, leur mode d'administration et évaluer leur efficacité ;
- Connaître le bon usage des antalgiques et des opioïdes ;
- Participer à la prise en charge de la douleur en équipe pluridisciplinaire.

### SPÉCIFIQUES :



- Connaître les différents types de douleur et leurs mécanismes : chronique primaire et secondaire, aiguë, mixte ;
- Prévenir, dépister et évaluer la douleur chez les personnes âgées ;
- Connaître et s'appropriier les outils d'évaluations : auto-évaluation, hétéroévaluation ;
- Connaître les traitements médicamenteux des douleurs chroniques secondaires : nociceptives, neuropathiques, nociplastiques ;
- Connaître les traitements non médicamenteux : stimulation thermique, le toucher relationnel, la relaxation ;
- Participer à la prise en charge de la douleur en équipe, les transmissions ;
- Coordonner le parcours du patient âgé : l'infirmier collabore, connaît l'offre de soins de proximité, coordonne pour faciliter la pluriprofessionnalité ;
- Élaborer, en utilisant des techniques d'écoute et de communication pertinentes, des réponses avec le patient et l'accompagner dans la mise en place d'actions adaptées aux situations liées à la douleur chronique.

## Résumé :

Ce programme intégré éligible au DPC se propose d'accompagner et d'améliorer les pratiques des infirmiers libéraux face à des personnes âgées et en fin de vie atteintes de douleurs chroniques.

D'une durée d'une journée consécutive réalisés en classe virtuelle, ce programme privilégie les interactions et les ateliers de travail en petits groupes basés sur des situations concrètes. Dans un premier temps il s'agit à partir d'une synthèse actualisée des différentes données scientifiques, d'identifier les différents mécanismes de la douleur et de connaître et s'appropriier les outils d'évaluations, ce premier temps doit permettre d'identifier les différentes stratégies thérapeutiques.

Dans un deuxième temps il s'agit de connaître les traitements non médicamenteux : stimulation thermique, toucher relationnel, relaxation. Ce temps doit permettre de personnaliser les soins et de proposer à partir des moyens non médicamenteux une prise en charge favorisant l'autonomie et la qualité de vie des personnes tout au long de leur vie et de participer en équipe pluridisciplinaire à la prise en charge de la douleur avec les patients et les aidants.

## Nombre total d'heures prévues pour cette action :

**7 heures**

## Effectif maximum par session :

**30**

## Format et type d'action :

**Classe virtuelle - Formation continue**

La formation est réalisée en classe virtuelle pour bénéficier des interactions et échanges qu'il confère. Il facilite l'accès des échanges entre les apprenants et le formateur.

De plus, en fin de session de formation, une synthèse est disponible pour chaque apprenant. Conformément aux recommandations de la HAS de novembre 2017 concernant la formation en présentielle. Nous avons eu recours aux méthodes pédagogiques suivantes :

Méthodes expositives : elles se focalisent sur l'acquisition de contenus. Elles sont représentées par des études de cas, des présentations, des démonstrations, etc.



Méthodes applicatives : qui mettent l'accent sur les processus que les apprenants utilisent pour accomplir leurs tâches professionnelles et acquérir de nouvelles connaissances.

La méthode démonstration / pratique, les outils de travail, les exercices fondés sur des cas pratiques ou des scénarii appartiennent à ce type de méthodes.

Méthodes collaboratives : qui mettent l'accent sur la dimension sociale de l'apprentissage et impliquent le partage des connaissances et la réalisation de tâches de manière collaborative.

Nous avons prévu un dispositif d'évaluation à plusieurs niveaux :

Des QUIZZ à la fin de chaque module pour renforcer l'apprentissage (évaluation formative)

Au début et à la fin du parcours, afin de mesurer l'efficacité de l'enseignement, de la formation et de l'apprentissage (évaluation sommative)

### **Moyens et méthodes pédagogiques :**

- Présentation du formateur et de chacun des stagiaires, organisée en début d'action permet une adaptation optimale du processus pédagogique prévu par le formateur, et la possibilité pour chaque stagiaire, d'exprimer ses attentes ;
- Présentation, par le formateur, des objectifs pédagogiques, de son intervention et de ses enjeux ;
- Approche pédagogique concrète et pragmatique s'appuyant sur des méthodes de pédagogie active : alternance d'exposés théoriques, d'études de cas et d'analyses de pratiques où chaque stagiaire peut poser ses questions de façon à faciliter le transfert de connaissances dans le respect du programme de formation qui lui est remis préalablement ;
- Une présentation visuelle reprenant les points essentiels de la formation vidéo projetée afin de permettre au stagiaire de suivre le déroulement de l'action de formation.

### **Moyens techniques :**

- Plateforme de formation avec un extranet unique par stagiaire ;
- Parcours électronique type de l'apprenant et frise chronologique ;
- Critères d'évaluation progressive ;
- Suivi d'action et mesure des changements ;
- Classe Virtuelle Synchronique : une salle de formation virtuelle est mise à la disposition des stagiaires via DendreoLive ;
- Un e-mail comprenant un lien personnalisé est envoyé à chaque stagiaire pour accéder à son extranet depuis lequel il pourra accéder aux 2 créneaux, celui du matin 10h00-13h00 puis celui de l'après-midi 14h00-18h00.

### **Matériel nécessaire :**

- Ordinateur portable ou de bureau, tablette ou téléphone portable, équipés d'un micro et de haut-parleurs (ou d'un microcasque) et, de préférence, équipé d'une caméra ;
- Connexion internet de type ADSL, Fibre ou 4G.

### **Méthodes pédagogiques :**

Les méthodes pédagogiques sont un ensemble de savoirs conformes aux objectifs pédagogiques (définition de la norme AFNOR NF X 50-750).

Elles comprennent des méthodes affirmatives et des méthodes actives basées sur la motivation du formé et provoquant le désir d'action et d'activités selon la norme AFNOR NF X 50-750.



Les méthodes DPC retenues par la HAS s'appuient sur ces références de par l'apport de connaissances / compétences et la nécessité d'une analyse de pratique (expérience) permettant aux professionnels de s'autoévaluer et s'inscrire dans une démarche qualité de changement :

- Méthodes affirmatives : le formateur transmet son savoir à un participant. Les méthodes sont soit expositives, soit démonstratives, associant explication et démonstration (face à face pédagogique, ...);
- Méthodes interrogatives : le formateur se base sur les réponses du participant à un questionnement structuré pour lui faire découvrir et trouver, par induction ou déduction, les connaissances que l'on souhaite lui faire acquérir (exemple : sessions de questions-réponses avec un expert d'un thème, analyse de cas, QCM, synthèse et étude de documents...);
- Méthodes actives (ou expérientielles) : le participant est confronté à la réalité de ses pratiques et aux difficultés rencontrées afin qu'il recherche l'information nécessaire pour découvrir par lui-même les meilleures solutions à mettre en œuvre et à évaluer (exemple : analyse de cas cliniques ou de situations réelles, jeux de rôle). Le participant, impliqué et actif, apprend à travers ses expériences et ses connaissances préalables (retour d'expérience, ateliers pratiques, ..).

### Modalités d'évaluation de l'action :

- Évaluation de niveau préformation par quiz ou QCM ;
- Évaluation de l'atteinte des objectifs visés à travers (Modèle de Kirkpatrick, niveau 1 & 2) ;
- Évaluation de la satisfaction à chaud à travers un questionnaire est réalisée « à chaud » en fin de formation ;
- À l'issue de la formation, un certificat de réalisation sera remis aux stagiaires ayant effectué la formation.

### Concepteur : Mme FAURE Valérie

Professionnelle de santé, infirmière en cours d'activité, qualifiée, ayant l'expérience acquise dans le domaine d'enseignement (Diplôme, formation ou qualification, ...)

- Répondant à son obligation triennale
- Présentant des capacités d'approche pédagogique, théorique, capacité d'évaluation
- Acceptant le règlement intérieur et la démarche qualité
- Les méthodes que le concepteur utilise pour construire les activités de DPC sont celles listées par la HAS comme méthodes de DPC

### Description du programme et déroulé pédagogique :

#### Questionnaire de pré-formation et présentation

Durée	Objectifs	Programme de la formation	Méthode pédagogique
-------	-----------	---------------------------	---------------------



<b>15 minutes</b>	Présentation du formateur Présentation de la formation - Déroulement - Objectifs  Évaluer les Pré-Acquis	Ce test de positionnement permet de situer les connaissances et les pratiques de l'apprenant avant la formation.	Question à choix multiples Question Vrai/faux Classer dans l'ordre
-------------------	---	--	--

### Module 1 -

Durée	Objectifs	Programme de la formation	Méthode pédagogique
<b>70 minutes</b>	Qu'est-ce que la douleur.  Analyse du contexte d'apparition  Classification des douleurs : Connaître et identifier le syndrome douloureux chronique, douleur rebelle et douleur réfractaire	Définition, mécanismes :  Définitions et mécanismes de la douleur chronique secondaire. Les douleurs : nociceptives, neuropathiques, psychogènes Douleurs mixtes. Le seuil douloureux. Les douleurs spécifiques des maladies neurodégénératives.  Définition et symptômes Atelier en sous-groupe : Analyse des composantes biologiques, psychologiques, sociales	Outils vidéo Slides PowerPoint Débat

### Module 2 -

Durée	Objectifs	Programme de la formation	Méthode pédagogique
<b>30 minutes</b>	Les professionnels explorent :  Analyser des représentations du soignant par rapport à la douleur chronique et les patients présentant un syndrome douloureux chronique :  Exploration des représentations des professionnels  Le rôle infirmier dans la prise en charge de la douleur :  La législation	Connaître les facteurs favorisants et les freins pour la prise en charge des patients douloureux chroniques, pour définir des objectifs de soins et les stratégies de communications adaptées.	Outils vidéo Slides PowerPoint Débat Exercice  Grille Auto-évaluation Outil d'aide au repérage

### Module 3 -

Durée	Objectifs	Programme de la formation	Méthode pédagogique
-------	-----------	---------------------------	---------------------



<b>40 minutes</b>	Evaluer la douleur  Les différentes échelles : EVA, DN4, DOLOPLUS, ALGOPLUS, ECPA. Questionnaires spécifiques pour les douleurs des maladies neurodégénératives	Prise en charge de la douleur : Les rôles de l'infirmier Repérer / Dépister / Évaluer / Suivi / Prévenir  Travail en sous-groupes, chaque sous-groupe À partir de cas concrets : identifier les échelles et les utiliser. Identifier et connaître les questions à poser	Outils vidéo Slides PowerPoint Débat Outils d'évaluation Les échelles de la douleur
-------------------	--	--	---

#### Module 4 -

Durée	Objectifs	Programme de la formation	Méthode pédagogique
<b>60 minutes</b>	Les stratégies médicamenteuses adaptés aux douleurs chroniques rebelles et réfractaires	Les différents paliers selon OMS.  L'usage du médicaments : le mode d'administration, surveillance des effets secondaires et évaluation de l'efficacité.  Les pratiques sédatives Bon usage des antalgiques et des opioïdes	Outils vidéo Slides PowerPoint Débat

#### Module 5 -

Durée	Objectifs	Programme de la formation	Méthode pédagogique
<b>60 minutes</b>	Les stratégies non médicamenteuses  Les stimulations thermiques :  Electrothérapie et TENS La relaxation La visualisation La respiration	Travail en groupe :  Identification individuelle de ses postures.	Outils vidéo Slides PowerPoint Débat

#### Module 6 -

Durée	Objectifs	Programme de la formation	Méthode pédagogique
<b>70 minutes</b>	Projet de vie, parcours de soin des personnes âgées.  Améliorer ses connaissances et personnaliser l'accompagnement	Projet de vie, parcours de soin. L'infirmier : comment coordonner la pluriprofessionnalité Atelier en sous-groupes, chaque sous-groupe identifie :  Le parcours de soins du patient âgé	Outils vidéo Slides PowerPoint Débat



	<p>Réfléchir à comment améliorer la prise en charge et le parcours de soins des patients âgés et des familles</p> <p>Le cadre législatif, qui fait quoi ? Traçabilité et transmission.</p>	<p>douloureux chronique ou à risque de chronicisation :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le médecin généraliste</li> <li>- Les médecins spécialistes</li> <li>- L'infirmier de pratiques avancées</li> <li>- L'infirmier ressource douleur</li> <li>- Le kinésithérapeute</li> <li>- L'ergothérapeute</li> <li>- Le pharmacien</li> <li>- Le psychologue</li> <li>- La télémédecine</li> <li>- Les professionnels de l'activité physique adaptée</li> <li>- Les structures d'étude et de traitement de la douleur chronique</li> <li>- Le Centre national de ressources de lutte contre la douleur</li> <li>- Les comités de lutte contre la douleur (CLUD) Les InterCLUD</li> </ul>	
--	--	--	--

### Module 7 -

Durée	Objectifs	Programme de la formation	Méthode pédagogique
<b>30 minutes</b>	Analyser ses postures personnelles pour améliorer ses pratiques professionnelles et sa relation avec les patients, les familles, les aidants	<p>Développer l'écoute empathique</p> <p>Travail en sous- groupe :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Identification des attitudes soignantes qui favorisent la communication avec les personnes douloureuses</li> </ul>	<p>Slides PowerPoint</p> <p>Débat</p>

### Module 8 -

Durée	Objectifs	Programme de la formation	Méthode pédagogique
<b>30 minutes</b>	La communication	<p>La Communication verbale et non verbale :</p> <p>Le toucher relationnel, l'écoute, l'évaluation, le toucher, le regard, la parole, la capture sensorielle</p>	<p>Slides PowerPoint</p> <p>Débat</p> <p>Outils vidéo</p> <p>Cas clinique</p>

### Mesure d'impact de la formation et questionnaire de satisfaction

Durée	Objectifs	Programme de la formation	Méthode pédagogique
-------	-----------	---------------------------	---------------------



<b>15 minutes</b>	Évaluation des acquis de formation  Questionnaire de satisfaction	Ce test de positionnement post formation permettra de situer les connaissances et les pratiques de l'apprenant après la formation.  Pour conclure la formation, il sera requis un avis sur la formation en général (contenu, méthode pédagogique, clarté, etc.) mais également sur les outils de diffusion et le service de l'organisme de formation dans le but d'améliorer l'expérience apprenant.	Question à choix multiples Question Vrai/faux Classer dans l'ordre Glisser-déposer Texte libre (question ouverte)
-------------------	---	--	---

## Références, recommandations et bibliographies :

**HAS : Bon usage des médicaments opioïde : antalgie, prévention et prise en charge du trouble de l'usage et des surdoses :**

[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2022-03/argu\\_opioides.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2022-03/argu_opioides.pdf)

**HAS : Parcours de santé d'une personne présentant une douleur chronique**

[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2023-02/argumentaire\\_parcours\\_de\\_sante\\_dune\\_personne\\_presentant\\_une\\_douleur\\_chronique.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2023-02/argumentaire_parcours_de_sante_dune_personne_presentant_une_douleur_chronique.pdf)

[https://www.has-sante.fr/jcms/c\\_813396/fr/douleur-chronique-les-aspects-organisationnels](https://www.has-sante.fr/jcms/c_813396/fr/douleur-chronique-les-aspects-organisationnels)

[https://www.has-sante.fr/jcms/c\\_272123/fr/evaluation-et-prise-en-charge-therapeutique-de-la-douleur-chez-les-personnes-agees-ayant-des-troubles-de-la-communication-verbale](https://www.has-sante.fr/jcms/c_272123/fr/evaluation-et-prise-en-charge-therapeutique-de-la-douleur-chez-les-personnes-agees-ayant-des-troubles-de-la-communication-verbale)

[https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3150631/fr/antalgie-des-douleurs-rebelles-et-pratiques-sedatives-chez-l-adulte-prise-en-charge-medicamenteuse-en-situations-palliatives-jusqu-en-fin-de-vie](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3150631/fr/antalgie-des-douleurs-rebelles-et-pratiques-sedatives-chez-l-adulte-prise-en-charge-medicamenteuse-en-situations-palliatives-jusqu-en-fin-de-vie)

**Livre blanc de la douleur 2017**

<https://affairesjuridiques.aphp.fr/textes/livre-blanc-de-la-douleur-2017-societe-francaise-detude-et-de-traitement-de-la-douleur/>

**La prise en considération de la dimension psychologique des patients douloureux**

[https://www.sfetd-douleur.org/wp-content/uploads/2019/10/cahier\\_sfetd\\_n1\\_-\\_mars\\_2013.pdf](https://www.sfetd-douleur.org/wp-content/uploads/2019/10/cahier_sfetd_n1_-_mars_2013.pdf)

[https://www.has-sante.fr/jcms/c\\_598221/fr/prise-en-charge-diagnostique-des-neuropathies-peripheriques-polyneuropathies-et-mononeuropathies-multiples](https://www.has-sante.fr/jcms/c_598221/fr/prise-en-charge-diagnostique-des-neuropathies-peripheriques-polyneuropathies-et-mononeuropathies-multiples)

- F. Boureau, Pratique du traitement de la douleur, éd. Doin, Paris
- A. Lowen, Le corps bafoué, Tchou, 1967
- Nathan T. et coll., Rituels de deuil, travail de deuil, Pensée sauvage, 1995, 295 p.
- Max Pagès, Trace ou sens, Le système émotionnel, Ed. Hommes et groupes, 1986
- Pascal Prayez, Le toucher en psychothérapie, Epi/Desclée de Brouwer, 1994
- Descamps M.A., Le langage du corps et la communication corporelle, PUF, 1989
- Fr. Dolto, L'image inconsciente du corps, Seuil, 1984
- B. Cyrulnik, \* Sous le signe du lien, 1989, Hachette, \* La naissance du sens, 1991, ibid
- Y Tardan Masquelier, Les chemins du corps, collectif, Albin Michel, 1996



- Claudine Carillo« Être un soignant heureux : le défi ». Fluidifier les relations et apprivoiser les émotions. Edition Masson, décembre 2009.
- M. Sapir, Soignant-soigné : le corps à corps, Payot, 1980

### **Sites internet :**

<https://www.sfetd-douleur.org/>

<https://www.franceculture.fr/emissions/lsd-la-serie-documentaire/la-relation-soignant-soigne-34-soigner-la-douleur>

www.mobiqua.org : <http://www.mobiqua.org/douleur/EVALUER/Evaluer-douleur.php>

### **Kit de formation douleur :**

[http://www.intercludvendee.fr/UPSA/Kit\\_formation\\_infirmiere\\_01\\_FULLPDF.pdf](http://www.intercludvendee.fr/UPSA/Kit_formation_infirmiere_01_FULLPDF.pdf)

<http://www.doloplus.fr/lechelle-doloplus/http://www.doloplus.fr/lechelle-algoplus/>

<http://www.doloplus.fr/la-douleur-neuropathique/>