

FLACC (Face Legs Activity Cry Consolability)

C'est l'échelle recommandée au niveau international pour mesurer la douleur postopératoire et la douleur induite par les soins. [Von Baeyer Pain 2007](#)

Échelle d'origine américaine (Michigan) : *Face Legs Activity Cry Consolability*

Le mode d'utilisation :

Cette grille peut être utilisée de la naissance à 18 ans (validée dès 2 mois à 7 ans). Les publications sont présentes chez le nouveau-né et jusqu'à l'âge de 19 ans pour la personne en situation d'handicap.

Le type de douleur évalué :

La douleur postopératoire initialement et la douleur aiguë induite par un soin avec une version adaptée pour la personne handicapée.

Le nombre d'items proposé :

La grille est composée de cinq items comportementaux simples :

(Visage, jambes, activité, cris, consolabilité).

La cotation :

Une évaluation numérique est réalisable pour chaque item (3 cotations possibles : 0 - 1 - 2), et une description précise correspondant à chaque niveau de douleur est fournie.

Le score :

Le score de douleur est évalué par un chiffre de 0 à 10.

Seuil de prescription :

Ce seuil n'est pas défini par les auteurs mais le seuil de 3/10 attribué aux échelles de 0 à 10 peut être appliqué.

La spécificité :

C'est l'élaboration et la validation initiales pour la mesure de la douleur postopératoire. La description des items permet d'observer une augmentation du score avec l'intensité de la douleur en cas de douleur aiguë (pleurs, mimique, agitation, inconsolable). L'échelle a été validée aussi pour mesurer la douleur induite par un soin chez les petits enfants et pour mesurer la douleur des enfants et adolescents avec un handicap cognitif.

Avantages :

C'est une échelle comportementale simple et rapide d'emploi, valable à tout âge jusqu'à l'âge de l'auto-évaluation (5 – 7 ans) pour :

- Les différentes douleurs aiguës,
- Les douleurs induites par les soins,
- La douleur de l'enfant ou l'adolescent avec un handicap cognitif.

Inconvénients :

L'immobilité et l'inertie psychomotrice ne sont pas incluses dans l'échelle, les enfants atones, inexpressifs, prostrés et ne pleurant pas ne seront donc pas enregistrés comme douloureux (seul le mot « figé » figure à l'item activité). C'est pourquoi l'emploi est réservé plutôt à une douleur aiguë avec pleurs et agitation.

Validation :

La validation est effective, suite aux excellents critères de validité lors de l'étude initiale et aux nombreuses études depuis confirmant cette fiabilité dans plusieurs contextes.

Traduction française :

La traduction a été réalisée par une équipe de l'unité d'évaluation et de traitement de la douleur du C. H. U. Robert Debré à Paris. Une contre-traduction a été produite par le Docteur Marie-Claude Grégoire (IWK Health Center, Dalhousie University, Halifax, Canada) et par le Docteur Peter Jones (C.H.U. Robert Debré à Paris).

Références

Douleur postopératoire

Merkel SI, Voepel-Lewis T, Shayevitz JR, Malviya S. The FLACC : a behavioral scale for scoring post operative pain in young children. *Pediatr Nursing* 1997 ; 23 : 293-7.

Willis MH, Merkel SI, Voepel-Lewis T, Malviya S. FLACC Behavioral Pain Assessment Scale : a comparison with the child's self-report. *Pediatr Nurs* 2003 ; 29 (3) : 195-8.

Manworren RC, Hynan LS. Clinical validation of FLACC : preverbal patient pain scale. *Pediatr Nurs* 2003 ; 29 (2) : 140-6.

Douleur chez la personne avec handicap cognitif

Voepel-Lewis T, Merkel S, Tait AR, Trzcinka A, Malviya S. The reliability and validity of the Face, Legs, Activity, Cry, Consolability observational tool as a measure of pain in children with cognitive impairment. *Anesth Analg* 2002 ; 95 (5) : 1224-9.

Malviya S, Voepel-Lewis T, Burke C, Merkel S, Tait AR. The revised FLACC observational pain tool : improved reliability and validity for pain assessment in children with cognitive impairment. *Paediatr Anaesth* 2006 ; 16 (3) : 258-65.

Voepel-Lewis T, Malviya S, Tait AR, Merkel S, Foster R, Krane EJ, Davis PJ. A comparison of the clinical utility of pain assessment tools for children with cognitive impairment. *Anesth Analg* 2008 ; 106 (1) : 72-8.

Douleur des soins

Nilsson S, Finnström B, Kokinsky E. The FLACC behavioral scale for procedural pain assessment in children aged 5-16 years. *Paediatr Anaesth* 2008 ; 18 (8) : 767-74.

Curtis SJ, Jou H, Ali S, Vandermeer B, Klassen T. A randomized controlled trial of sucrose and/or pacifier as analgesia for infants receiving venipuncture in a pediatric emergency department. *BMC Pediatr* 2007 ; 18 (7) : 27.

Vaughan M, Paton EA, Bush A, Pershad J. Does lidocaine gel alleviate the pain of bladder catheterization in young children ? A randomized, controlled trial. *Pediatrics* 2005 ; 116 (4) : 917-20.

	0	1	2
Visage	Pas d'expression particulière ou sourire	Grimace ou froncement occasionnel des sourcils, retrait, désintéressé	Froncements fréquents à permanents des sourcils, mâchoires serrées, tremblement du menton
Jambes	Position habituelle ou détendue	Gêné, agité, tendu	Coups de pieds ou jambes recroquevillées
Activité	Allongé calmement (en position habituelle, bouge facilement)	Se tortille, se balance d'avant en arrière, est tendu	Arc-bouté, figé, ou sursaute
Cris	Pas de cris (éveillé ou endormi)	Gémissements ou pleurs, plainte occasionnelle	Pleurs ou cris constants, hurlements ou sanglots, plaintes fréquentes
Consolabilité	Content, détendu	Rassuré (occasionnellement par le toucher, l'étreinte ou la parole, Distrayable)	Difficile à consoler ou à reconforter

Pédiadol : <http://www.pediadol.org/flacc-face-legs-activity-cry-consolability3.html>