

ENQUETE SUR LA DOULEUR

AUPRES DES PERSONNELS SOIGNANTS

Madame, Monsieur,

Depuis le mois de mars 2010, plusieurs établissements de soins psychiatriques publics et privés de la région Francilienne ont mis en place les premiers jalons de la création d'un Réseau Douleur en Santé Mentale.

La création de ce réseau répond à une demande de nombreux établissements psychiatriques d'un renforcement des actions des CLUD, voire à une aide à la création et au développement de ces comités localement par une action régionale. Cette démarche s'inscrit dans une politique d'amélioration de la qualité des soins. La prise en compte de la douleur fait partie, de plus, des pratiques prioritaires exigibles dans le cadre de la démarche de certification des établissements de soins (y compris psychiatriques).

Le rôle principal de ce réseau est de mutualiser les expériences des uns et des autres dans le domaine précis de la douleur en santé mentale, où tellement reste à faire. Concrètement cela consiste en la création d'un site internet avec une base documentaire, des protocoles, des recommandations, l'aide à la mise en place de formations pertinentes, des informations sur les congrès, l'organisation de séminaires communs.

La première action concrète de ce Réseau est la mise en place d'enquêtes, permettant un état des lieux précis de la situation dans nos établissements respectifs. Cette enquête concerne tous les personnels soignants de votre établissement (infirmiers, aides-soignants, cadres, psychologues, médecins, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens...), il est essentiel qu'elle soit diffusée au plus grand nombre de professionnels possible.

Merci du temps que vous prendrez pour répondre à ces questions.

ENQUETE SUR L'EVALUATION ET LA PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR EN SANTE MENTALE

QUESTIONNAIRE SOIGNANT

1. Dans quel type d'établissement exercez-vous ?
 - Public spécialisé
 - Clinique psychiatrique
 - Hôpital général
 - Hôpital privé participant au service public
 - Autre :.....

2. Quelle est l'orientation thérapeutique dominante dans l'unité où vous exercez ?
 - Psychanalytique
 - Sans orientation thérapeutique dominante
 - Autre, laquelle ?

3. Avez-vous connaissance de l'existence d'un CLUD (Comité de Lutte contre la Douleur) dans votre établissement ?
 - Oui
 - Non

Ou d'un dispositif associé ?

 - Oui
 - Non

4. Avez-vous connaissance de l'existence d'un référent douleur dans votre établissement ?
 - Oui
 - Non

5. Quelle est votre fonction dans l'unité où vous exercez ?
 - Psychiatre
 - Somaticien
 - Gériatologue (ou géronto psychiatre)
 - Attaché
 - Interne
 - Cadre de santé
 - Infirmier
 - Aide-soignant
 - Psychologue
 - Kinésithérapeute
 - Psychomotricien
 - Ergothérapeute
 - Pharmacien

6. Avez-vous bénéficié d'une formation spécifique sur la douleur d'au moins 2 jours ?

- Oui**
- Non**

Si oui, laquelle ?

- Formation continue**
- Congrès**
- Diplôme universitaire**
- Formation organisée au sein de l'établissement**
- Formation organisée au sein de l'unité**
- Autre, laquelle ?**

7. La formation que vous avez reçue, vous facilite-t-elle la prise en charge de la douleur de vos patients ?

- Oui**
- Non**

8. A quel type de douleur êtes vous le plus souvent confronté ? (la définition de la douleur chronique, étant une douleur évoluant depuis plus de 3 à 6 mois)

- Aiguë**
- Chronique**
- Les deux**

9. A quel le type de pathologie mentale majoritaire êtes vous le plus souvent confronté dans votre unité ?

- Troubles schizophréniques**
- Troubles dépressifs**
- Troubles bipolaires**
- Addictions**
- Pas de pathologie majoritaire**
- Autre :**

10. Posez-vous systématiquement la question de l'existence d'une douleur chez vos patients ?

- Oui**
- Non**

Si oui, à quel moment de l'hospitalisation ?

- A l'entrée**
- En cours d'hospitalisation**
- A la sortie**

11. Les patients identifiés comme douloureux, bénéficient-ils d'une évaluation de leur douleur ?

- Oui**
- Non**

12. Proposez-vous des outils d'évaluation ?

- Oui**
- Non**

Si oui, lesquels ?

- Echelle verbale simple (EVS)**
- Echelle visuelle analogique (EVA)**
- Echelle numérique (EN)**
- Echelle des 6 visages**
- Algoplus**
- Doloplus**
- Echelle d'évaluation pour adulte polyhandicapé (EDAP)**
- Autre, laquelle ?**

13. Pensez-vous que ces outils d'évaluation soient adaptés à vos patients ?

- Oui**
- Non**

14. Les évaluations douleur effectuées sont-elles tracées dans le dossier du patient ?

- Oui**
- Non**

15. Les patients identifiés comme douloureux, bénéficient-ils systématiquement d'une prise en charge médicale de leur douleur ?

- Oui**
- Non**

16. Dans l'unité où vous exercez, qui prescrit le plus souvent les traitements antalgiques ?

- Psychiatre**
- Somaticien**
- Les deux**

17. Lors d'une prescription/administration d'un traitement antalgique, réévaluez-vous l'efficacité du traitement ?

- Oui**
- Non**

18. Lors d'une prescription/administration d'un traitement antalgique, réévaluez-vous la tolérance du traitement ?

- Oui**
- Non**

19. Dans l'unité où vous exercez, disposez vous de protocoles de prise en charge de la douleur ?

- Oui**
- Non**
- Ne sais pas**

20. Dans l'unité où vous exercez, les patients bénéficient-ils d'une information sur les possibilités de prise en charge de leur douleur ?

- Oui**
- Non**

21. Dans l'unité où vous exercez, les patients ont-ils la possibilité de bénéficier d'une prise en charge non médicamenteuse de leur douleur ?

- Oui**
- Non**

Si oui la(les)quelle(s) ?

- Kinésithérapie**
- Massage**
- Psychomotricité**
- Hypnose**
- Acupuncture**
- Relaxation**
- Sophrologie**
- Autre, laquelle(s) ?.....**

22. Pensez vous que les patient souffrant de troubles psychotiques, ont une sensibilité à la douleur (par rapport à la population générale) ?

- Diminuée**
- Identique**
- Augmentée**

23. Pensez vous que les patients souffrant de troubles dépressifs, ont une sensibilité à la douleur (par rapport à la population générale) ?

- Diminuée**
- Identique**
- Augmentée**

24. Pensez-vous que les traitements morphiniques ou dérivés soient utilisables chez vos patients souffrant d'une addiction active ou ancienne aux opiacés ?

- Oui**
- Non**

Si non pourquoi ?

- Risque d'overdose**
- Risque de rechute**
- Risque de renforcement de l'addiction**
- Autre raison, laquelle ?**

25. Dans le cadre de la douleur, avez-vous des appréhensions à utiliser certaines de ces thérapeutiques (si oui le(s)quel(s) ?

- **Paracétamol**
- **Anti-inflammatoires**
- **Morphine ou dérivés**
- **Anti-dépresseurs**
- **Anti-épileptiques**
- **Autres, lesquels ?**

26. Dans l'unité où vous exercez, identifiez-vous des obstacles à la qualité de la prise en charge de la douleur ?

- **Oui**
- **Non**

Si oui, hiérarchisez les 5 obstacles principaux (du principal = 1 au moins important = 5)

- Manque de médecins**
- Manque d'infirmiers**
- Médecins peu sensibilisés**
- Infirmiers peu sensibilisés**
- Médecins peu formés**
- Infirmiers peu formés**
- Manque de transmission entre médecins et infirmiers**
- Investissement trop lourd**
- Absence d'outils d'évaluation**
- Manque d'engagement institutionnel**
- Difficultés d'accès à certains traitements**
- Autres, lesquels ?.....**

27. Dans l'unité où vous exercez, la prise en charge de la douleur, vous paraît-elle satisfaisante ?

- **Oui**
- **Non**