

### Compétences visées

*Harmoniser les connaissances sur la prise en charge de la douleur, s'approprier les missions et les activités de référent douleur et savoir transférer aux équipes.*

## Objectifs et contenus

### **Participer au diagnostic interdisciplinaire de la douleur**

- Les définitions : nociception, douleur, souffrance, notion de douleur totale.
- La douleur, phénomène multidimensionnel : sensori-discriminatif, affectif et émotionnel, cognitif.
- Les bases neurophysiologiques de la douleur.
- Les types de douleur.

### **Conduire une démarche d'évaluation de la douleur**

- Le repérage des signes évocateurs de douleur.
- La réalisation d'une évaluation outillée.
- La transcription des informations dans le dossier patient.

### **Mettre en oeuvre les stratégies préventives et/ou thérapeutiques**

- La prévention des douleurs induites.
- Les thérapeutiques médicamenteuses et leur surveillance clinique.

### **Situer la prise en charge du patient douloureux dans une démarche holistique**

- Le projet de soins comme moyen de cohésion et de coordination de la prise en charge.
- La politique de lutte contre la douleur au sein de l'établissement : le projet du CLUD.

### **Clarifier les missions du référent douleur**

- Les missions et les objectifs spécifiques.
- La différenciation et l'articulation avec les infirmiers ressources (selon le référentiel de la SFETD).
- Les activités qui s'y rapportent et les compétences requises.

### **Renforcer les compétences nécessaires à cette mission**

- Le positionnement de leader clinique.
- L'animation d'un groupe de travail et les principes de la conduite de réunion.
- L'élaboration et le suivi d'un projet d'amélioration : projet intentionnel et projet pragmatique, fonctions-clés de la conduite de projet, étapes d'une démarche de projet, choix des objectifs, montage du plan d'actions, suivi par indicateurs.
- Le montage et la conduite d'une séquence de formation : intentions et objectifs pédagogiques, présentation de méthodes actives et outils pédagogiques, techniques au service de la communication pédagogique.

## Objectifs complémentaires

### Acquérir la méthodologie d'élaboration des protocoles

- Le choix de la situation de soins à améliorer.
- La constitution d'un groupe de travail.
- La recherche et l'analyse de l'information sur le thème choisi.
- L'élaboration, la rédaction du protocole.
- La validation du protocole et sa diffusion.
- L'information des équipes.
- L'évaluation et le suivi.

### Participer aux évaluations de la qualité organisées par le CLUD

- L'enquête réalisée un jour donné ou « au fil de l'eau ».
- Les questionnaires de satisfaction.
- L'audit ciblé.
- Le « quick audit ».

## Méthodes

- Quiz d'autoévaluation.
- Apports théoriques.
- Vignettes cliniques.
- Élaboration d'outils.

## Personnes concernées

Tout professionnel de santé.

## Pré-requis

Aucun

### Cette formation s'appuie sur les recommandations et référentiels suivants

- Parcours de santé d'une personne présentant une douleur chronique. Guide de parcours de soins. HAS, mis à jour le 14 févr. 2023.
- HAS, référentiel certification des établissements de santé pour la qualité des soins, Octobre 2020 : le patient bénéficie de soins visant à anticiper ou à soulager rapidement sa douleur (indicateur qualité et sécurité des soins, IQSS).
- Référentiel d'Activité Infirmier Ressource Douleur (IRD) - Novembre 2007, SFETD.
- Article L1110-5 du code de la santé publique : « ... toute personne a le droit de recevoir des soins visant à soulager sa douleur. Celle-ci doit être en toute circonstance prévenue, évaluée, prise en compte... ».
- Article R6164-3 - alinéa 4 - du code de la santé publique : « La conférence médicale d'établissement contribue à l'élaboration de la politique d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins, notamment en ce qui concerne : [...] : La prise en charge de la douleur ».
- Article R6144-2 - alinéa 4 - du code de la santé publique : « La commission médicale d'établissement contribue à l'élaboration de la politique d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins, notamment en ce qui concerne : [...] 4° La prise en charge de la douleur ».
- Arrêté du 6 janvier 2012 fixant les conditions dans lesquelles l'établissement de santé met à la disposition du public les résultats, publiés chaque année, des indicateurs de qualité et de sécurité des soins.
- Instruction N°DGOS/PF2/2011/188 du 19 mai 2011 relative à l'identification et au cahier des charges 2011 des structures d'étude et de traitement de la douleur chronique.
- Recommandations génériques HAS :
  - 2008, Douleur chronique : reconnaître le syndrome douloureux chronique, l'évaluer et orienter le patient,
  - 2009, Douleur chronique : les aspects organisationnels,
  - en production : Recommandations relatives au processus standard de prise en charge des patients douloureux chroniques pour une collaboration optimale entre ville et structures de recours.
- Publications de la SFETD :
  - 2015, livre blanc : structures douleur en France,
  - 2017, livre blanc de la douleur,
  - 2019 : guide de Bonne pratiques des SDC.
- Publication de la SFAR : 2016 Réactualisation de la recommandation sur la douleur postopératoire.

Mise à jour le : **20/02/2024**