Douleur en psychiatrie

QUALITE - ORGANISATION DES SOINS

Ref : ECTDO02B

Compétences visées

Comprendre les spécificités de la douleur en psychiatrie : évaluation, prise en charge et accompagnement.

Objectifs et contenus

Comprendre le phénomène douloureux en psychiatrie

- Le contexte légal et réglementaire.
- Les recommandations.
- La nécessaire prise en charge de la douleur en équipe pluridisciplinaire.
- La douleur physique : définition, composantes, mécanismes neurophysiologiques.
- La douleur induite par les soins.
- Les types de douleur : neurogène, psychogène, excès de nociception.

Conduire une démarche d'évaluation en psychiatrie

- Les outils d'évaluation de la douleur : autoévaluation et hétéroévaluation.
- L'évaluation qualitative de la douleur en psychiatrie.
- Les spécificités de l'évaluation de la douleur en psychiatrie.
- Les obstacles à contourner pour une prise en charge de qualité dans le domaine de la douleur.
- La prévention de la douleur chronique.
- Les thérapies cognitivo-comportementales (TCC).

Utiliser les moyens de prévention et/ou de traitement de la douleur

- Les traitements médicamenteux.
- Les traitements non-médicamenteux : hypnose, hypnomassage, relaxation, éducation thérapeutique, psychothérapie, activité physique adaptée…
- Les enjeux de la relation soignant/soignés.

Intégrer les aspects psychologiques de la douleur : modèle psychodynamique

- Le retentissement psychologique de la douleur.
- La douleur : une expérience globale, identitaire, de l'archaïque et traumatique.
- La douleur comme moyen d'expression d'une souffrance psychique.
- La douleur et les troubles psychiatriques.
- Les aspects socioculturels de la douleur.

Méthodes

- Apports théoriques.
- Analyse de cas cliniques vécus.
- Analyse réflexive et éthique de pratiques cliniques.

Personnes concernées

Tout professionnel de santé confronté à cette problématique.

Valeur ajoutée

La démarche pédagogique est construite sur une alternance entre l'analyse de la pratique quotidienne, par le biais des situations apportées par les participants, de mise en situation et le développement des connaissances nécessaires à la compréhension du sujet, de son contexte. Elle permet d'apporter des réponses spécifiques dans une démarche systémique.

Pré-requis

Aucun

Dispositif d'évaluation

L'ÉVALUATION SERA RÉALISÉE À L'AIDE DES CRITÈRES SUIVANTS :

- Les attentes des participants seront recueillies par le formateur lors du lancement de la formation et confrontées aux objectifs de formation.
- Les acquis / les connaissances seront évalués en début et en fin de formation par l'intermédiaire d'un outil proposé par le formateur (quiz de connaissances, questionnaire, exercice de reformulation, mise en situation…).
- La satisfaction des participants à l'issue de la formation sera évaluée lors d'un tour de table, le cas échéant en présence du commanditaire de la formation, et à l'aide d'un questionnaire individuel « à chaud » portant sur l'atteinte des objectifs, le programme de formation, les méthodes d'animation et la qualité globale de l'intervention.
- A distance de la formation : il appartiendra aux stagiaires d'analyser les effets de la formation sur les pratiques individuelles et collectives de travail , notamment lors de leur entretien professionnel. Des outils pourront être suggérés pendant la formation (plans d'action, préfiguration d'un plan d'amélioration des pratiques individuelles et collectives, grille de suivi personnalisé de mesure d'impact…).

À noter

Cette formation s'appuie sur les recommandations et référentiels suivants

- Association for the Study of Pain definition of pain: concepts, challenges, and compromises. Pain 2020; 161(9):1976-82.
- Agence Nationale d'Accréditation et d'Evaluation en Santé. Evaluation et suivi de la douleur chronique chez l'adulte en médecine ambulatoire. Paris : ANAES; 1999.
- Agence Nationale d'Accréditation et d'Evaluation en Santé. Evaluation et prise en charge thérapeutique de la douleur chez les personnes âgées ayant des troubles de la communication verbale. Paris : ANAES; 2000.
- Haute Autorité de Santé. Douleur chronique : reconnaître le syndrome douloureux chronique, l'évaluer et orienter le patient. Consensus formalisé. Argumentaire. Saint-Denis La Plaine : HAS; 2008.
- Haut conseil de la santé publique. Evaluation du plan d'amélioration de la prise en charge de la douleur 2006¬2010. Paris: La Documentation française; 2011.
- Recommandations de bonne pratique en psychiatrie : comment améliorer la prise en charge somatique des patients ayant une pathologie psychiatrique sévère et chronique. Fédération française de psychiatrie, juin 2015.
- Société française d'étude et de traitement de la douleur. Livre blanc de la douleur 2017. Etat des lieux et propositions pour un système de santé éthique, moderne et citoyen. Paris: SFETD; 2017.
- Société Française d'Étude et de Traitement de la Douleur (SFETD). Infirmier ressource douleur. Référentiel d'activités et de compétences. Paris : SFETD; 2020.
- Haute Autorité de Santé. Modèle de plan personnalisé de coordination en santé. Saint-Denis La Plaine: HAS; 2019.
- HAS ; Janvier 2023. Parcours de santé d’une personne présentant une douleur chronique.

Mise à jour le : **25/02/2025**