

***GRILLE D’OBSERVATION***

***PACSLAC-F*©**

 *Identification du résident*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***DATE*** |  |  |  |
| *Inscrire 1 point si un comportement a été observé au cours du quart de travail* | **NUIT** | **JOUR** | **SOIR** |
| **1. Expressions faciales** |
| Grimace |  |  |  |
| Regard triste |  |  |  |
| Visage renfermé |  |  |  |
| Regard menaçant |  |  |  |
| Changements au niveau des yeux (ex. plissés, vides, brillants, 🡩mouvement) |  |  |  |
| Sourcils froncés |  |  |  |
| Expression de douleur |  |  |  |
| Visage sans expression |  |  |  |
| Dents serrées |  |  |  |
| Visage crispé |  |  |  |
| Bouche ouverte |  |  |  |
| Front plissé |  |  |  |
| Nez froncé |  |  |  |
| **2. Activités / mouvements du corps** |
| Bouge sans arrêt |  |  |  |
| Se recule |  |  |  |
| Nerveux |  |  |  |
| Hyperactif |  |  |  |
| Marche sans arrêt |  |  |  |
| Errance |  |  |  |
| Tente de fuir |  |  |  |
| Refuse de bouger |  |  |  |
| Bouscule |  |  |  |
| Diminution de l’activité |  |  |  |
| Refuse la médication |  |  |  |
| Bouge lentement |  |  |  |
| Comportements impulsifs (ex. mouvements répétitifs) |  |  |  |
| Non coopératif / Résistant aux soins |  |  |  |
| Protège le site de la douleur |  |  |  |
| Touche ou soutien le site de la douleur |  |  |  |
| Claudication (patient boite) |  |  |  |
| Poings serrés |  |  |  |
| Prend la position fœtale |  |  |  |
| Raideur / Rigidité |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| *Inscrire 1 point si un comportement a été* *observé au cours du quart de travail* | **NUIT** | **JOUR** | **SOIR** |
| **3. Comportement / humeur** |
| Agression physique (ex. pousser, griffer, frapper) |  |  |  |
| Agression verbale |  |  |  |
| Refuse d’être touché |  |  |  |
| Ne permet pas aux autres de s’approcher |  |  |  |
| Fâché / Mécontent |  |  |  |
| Lance des objets |  |  |  |
| Augmentation de la confusion |  |  |  |
| Anxieux |  |  |  |
| Bouleversé |  |  |  |
| Agité |  |  |  |
| Impatient / Irritable |  |  |  |
| Frustré |  |  |  |
| **4. Autres**  |
| Pâleur du visage |  |  |  |
| Rougeurs au visage |  |  |  |
| Yeux larmoyants |  |  |  |
| Transpiration excessive |  |  |  |
| Tremblements |  |  |  |
| Peau froide et moite |  |  |  |
| Sommeil modifié (jour et/ou nuit)  |  |  |  |
| Appétit modifié  |  |  |  |
| Cris / Hurlements |  |  |  |
| Appel à l’aide |  |  |  |
| Pleure |  |  |  |
| Son spécifique / Vocalisation lié à la douleur  |  |  |  |
| Gémit / Se plaint |  |  |  |
| Marmonne |  |  |  |
| Grogne |  |  |  |
| **TOTAL DES SECTIONS 1 À 4**(Consigner au journal de suivi de la douleur) |  |  |  |
| **NUIT** | **JOUR** | **SOIR** |
|  |
| *Le PACSLAC-F ne peut être reproduit ou traduit sans la permission expresse de ses développeurs et ces derniers déclinent toute responsabilité directe ou indirecte résultant de son utilisation. Tout comme les autres outils d'hétéroobservation de la douleur destinés aux aînés avec démence, le PACSLAC-F est un outil de dépistage et non une indication définitive de douleur. À ce titre, il se peut que son utilisation ne soit pas appropriée, qu'il détecte incorrectement la présence de douleur ou encore qu'il ne réussisse pas à la détecter chez certains individus. L'utilisation du PACSLAC-F par un professionnel de la santé certifié ou sous la supervision étroite d'un tel professionnel doit toujours être accompagnée d'une évaluation complète (incluant un examen physique) de chaque individu.* |