

FICHE D'EVALUATION

DISTRACTION DE L'ENFANT LORS DE SOINS DOULOUREUX OU D'EXAMENS INQUIETANTS

Date/ heure	Nature du soin (pst, pds, vvp, retrait poche à urine, examen clinique,,,))	Lieu du soin (1)	Mise en œuvre d'une technique de distraction (1)	Présence des parents (1)	Association anti- douleurs (antalgiques, Emla, Kalinox, ,,,))	Réaction de l'enfant avant le soin	Mesure de la douleur avant l'acte (EVA/ OPS /EDIN /EN)	Mesure de la douleur pendant l'acte (EVA /OPS /EDIN /EN)	Remarques réaction de l'enfant pendant l'acte
		Salle de soins chambre	Oui/non Si oui laquelle :	Oui/non					
		Salle de soins chambre	Oui/non Si oui laquelle :	Oui/non					
		Salle de soins chambre	Oui/non Si oui laquelle :	Oui/non					
		Salle de soins chambre	Oui/non Si oui laquelle :	Oui/non					
		Salle de soins chambre	Oui/non Si oui laquelle :	Oui/non					
		Salle de soins chambre	Oui/non Si oui laquelle :	Oui/non					

(1) rayer la mention inutile