

# Échelle verbale simple

## Support de passation

<b>Absence de douleur</b>	<b>0</b>
<b>Douleur faible</b>	<b>1</b>
<b>Douleur modérée</b>	<b>2</b>
<b>Douleur intense</b>	<b>3</b>
<b>Douleur extrêmement intense</b>	<b>4</b>

### Sources :

- Gracely RH et al. Reliability and validity of Verbal Descriptor Scales of painfulness. Pain. 1987.
- Herr KA et al. Assessment and measurement of pain in older adults. Clin. Geriatr. Med. 2001.
- Haute Autorité de Santé (HAS). Liste des échelles acceptées pour mesurer la douleur. 2022.

# Échelle verbale simple

## Modalités d'utilisation et d'interprétation

### Modalités d'utilisation

L'échelle verbale simple (EVS) peut être proposée aux adultes et aux enfants, généralement à partir de 4 à 5 ans, dès lors qu'ils sont capables de comprendre et d'utiliser des qualificatifs verbaux simples. Elle repose sur une auto-évaluation monodimensionnelle de l'intensité de la douleur, fondée sur des termes qualitatifs ordonnés.

En raison de sa simplicité, l'EVS est particulièrement adaptée aux situations où l'utilisation d'échelles numériques ou visuelles est difficile, notamment en cas de troubles cognitifs légers à modérés ou de limitations partielles de la communication. Elle nécessite toutefois une intéroception préservée, c'est-à-dire la capacité à percevoir, identifier et relier ses sensations corporelles internes.

L'EVS peut être utilisée pour l'évaluation des douleurs aiguës comme chroniques, quel que soit le mécanisme douloureux. Toutefois, comme les autres échelles monodimensionnelles, elle n'appréhende qu'un aspect de l'expérience douloureuse et ne permet pas, à elle seule, d'en rendre compte dans toute sa complexité, en particulier dans les situations de douleur chronique.

### Principes d'interprétation des résultats

Le résultat de l'EVS correspond au qualificatif verbal sélectionné par la personne évaluée et reflète l'intensité subjective de la douleur ressentie au moment de l'évaluation ou sur la période de référence.

Cette évaluation doit être interprétée dans le contexte global de la personne évaluée, en particulier au regard de ses capacités de compréhension et de communication. En cas de doute sur sa fiabilité, elle peut être complétée par une échelle d'hétéroévaluation adaptée à la situation clinique.