

# **GROUPE D'INTERET ET D'ETUDE - GESTION DE LA DOULEUR CHRONIQUE (GIE-GDCH) – AFTCC**

## **WEBINAIRE EDITION SPÉCIALE, Population spécifique : L'enfant**

**Jeudi 5 octobre 2023**

**« Prise en charge de la douleur chronique de l'enfant, approche comportementale et cognitive »**

### **Spécificités des TCC chez l'enfant douloureux chronique**

*Dr Valérie GUILLOUF, Pédiopsychiatre, Psychothérapeute TCC, Capacité douleur. CETD, CHRU-Caen*

#### **Résumé**

La douleur chronique affecte 15-30 % des enfants et adolescents. À l'origine d'une diminution des activités physiques, scolaires et sociales, la douleur chronique entraîne une altération de la qualité de vie. Peuvent s'y associer des troubles du sommeil, de l'alimentation, des signes de dépression, des troubles anxieux, une faible estime de soi et un impact sur le développement identitaire. Il existe aussi d'importantes interactions entre pathologie douloureuse et fonctionnement familial. Enfin, les enfants douloureux chroniques risquent de le rester à l'âge adulte. Le recours aux TCC s'est développé, leur efficacité ayant été démontrée dans de nombreuses affections : céphalées, douleurs abdominales, douleurs musculo-squelettiques ...

Une méta-analyse récente confirme une diminution de l'intensité douloureuse grâce aux TCC. De nouvelles approches issues de la troisième vague « émotionnelle » viennent enrichir la prise en charge : la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), la thérapie de pleine conscience (mindfulness training, MBCI) et la thérapie fondée sur la compassion (TFC).

La compréhension que l'enfant a de sa douleur évolue selon les stades de développement de Piaget. Il faut savoir utiliser des stratégies de communication adaptées à l'âge de l'enfant pour reconnaître et évaluer la douleur de l'enfant, aider les parents à accompagner leurs enfants dans ce fardeau que constitue la douleur chronique et permettre à l'enfant de reprendre en main sa vie en redevenant actif.

#### **Bibliographie**

- ✓ Faedda N., Natalucci G., Baglioni V., et al, "Behavioral therapies in headache: focus on mindfulness and cognitive behavioral therapy in children and adolescents", *Expert Rev Neurother*, 2019;19: 1219.
  - ✓ Kanstrup M., Jordan A., Kemani M., "Adolescent and parent experiences of acceptance and commitment therapy for pediatric chronic pain: an interpretative phenomenological analysis", *Children*, 2019;6: 101.
  - ✓ Law E., Dudeney J., Palermo TM., Stewart G., Eccleston C., "Psychological therapies for the management of chronic and recurrent pain in children and adolescents", *Cochrane Database syst.Rev.*,2018; Issue9. Art. No.: CD003968.10.1002/14651858.CD003968.pub5.
  - ✓ Law E., Fisher E., Howard W J. et al, "Longitudinal change in parent and child functioning after internet delivered cognitive behavioral therapy for chronic pain", *Pain*, 2017;158: 1992-2000.
-

**GROUPE D'INTERET ET D'ETUDE - GESTION DE LA DOULEUR CHRONIQUE  
(GIE-GDCH) – AFTCC**

**WEBINAIRE EDITION SPÉCIALE, Population spécifique : L'enfant  
Jeudi 5 octobre 2023**

**« Prise en charge de la douleur chronique de l'enfant, approche comportementale et  
cognitive »**

**ETP et prise en charge d'enfant douloureux chroniques en SMR.**

*Dr Nathanaëlle TREMEL. Pédiatre, DU douleur enfant. CETD, CHRU de Caen.*

**Résumé**

Les douleurs chroniques sévères et ayant un impact important surviennent chez 2 à 4 % des enfants et adolescents. Ces douleurs chroniques entraînent souvent un absentéisme scolaire.

L'Education Thérapeutique du Patient (ETP) est une aide apportée aux patients et/ou à leur entourage pour comprendre la maladie et les traitements, collaborer aux soins et prendre en charge leur état de santé, afin de conserver et/ou améliorer la qualité de vie. L'ETP a donc toute sa place dans la prise en charge des patients douloureux chroniques.

Les différentes compétences de savoir, savoir-faire et savoir-être qui sont travaillées en ETP correspondent bien aux recommandations d'utiliser un modèle bio-psycho-social dans la prise en charge des patients douloureux chroniques. Les facteurs biologiques, psychologiques et sociaux doivent tous être abordés simultanément et l'enseignement des neurosciences de la douleur est également proposé.

Le projet de soin en Service Médicaux et de Réadaptation (SMR) d'un enfant douloureux chronique est bien sûr personnalisé mais comprend toujours :

- des soins physiques et de rééducation/réadaptation : kinésithérapie, ergothérapie, activité physique adaptée....,
- l'utilisation d'outils et de la démarche d'ETP,
- des soins psychiques : psychologue en individuel +/- en groupe,
- des soins psychocorporels : psychomotricienne, relaxation,
- la scolarité.

Il est essentiel que l'enfant devienne acteur de sa prise en charge.

**Bibliographie**

- ✓ **Pain Neuroscience Education: State of the Art and Application in Pediatrics.** Hannah Robins, Victoria Perron, Lauren C. Heathcote, and Laura E. Simons. *Children (Basel)*. 2016 Dec; 3(4): 43.
  - ✓ The Effect of a Brief Physician-Delivered Neurobiologically Oriented, Cognitive Behavioural Therapy (Brief-CBT) Intervention on Chronic Pain Acceptance in Youth with Chronic Pain-A Randomized Controlled Trial. Simmonds MK, Dick BD, Verrier MJ, Reid KL, Jamieson-Lega K, Balisky KJ, Davey AE, Freeman KM. *Children (Basel)*. 2022 Aug 26;9(9):1293.
  - ✓ Spreading the word: pediatric pain education from treatment to prevention. Ickmans K, Rheel E, Rezende J, Reis FJJ. *Arch Physiother*. 2022 Nov 15;12(1):25.
-

## **GROUPE D'INTERET ET D'ETUDE - GESTION DE LA DOULEUR CHRONIQUE (GIE-GDCH) – AFTCC**

### **WEBINAIRE EDITION SPÉCIALE, Population spécifique : L'enfant**

**Jeudi 5 octobre 2023**

#### **« Prise en charge de la douleur chronique de l'enfant, approche comportementale et cognitive »**

#### **« Le Projet StarWalker : jeu vidéo en réalité virtuelle et kinésiophobie ».**

*Mme Véronique RIVIERE, Puéricultrice, DU douleur enfant. CETD - CHRU de Caen*

#### **Résumé**

StarWalker est un projet, recherche et clinique, de jeu vidéo en réalité virtuelle destiné à une population d'enfants kinésiophobes. La kinésiophobie est définie comme « une peur excessive, irrationnelle et débilitante du mouvement et de l'activité physique résultat d'un sentiment de vulnérabilité à une blessure douloureuse ou à une nouvelle douloureuse ». Ce phénomène est au cœur des processus de chronicisation de la douleur, engendre une anxiété importante ainsi que des comportements d'évitement qui à terme peuvent être responsables de la persistance des problèmes douloureux.

La combinaison des performances de la réalité virtuelle en rééducation et en réduction de la douleur fait de la réalité virtuelle un outil particulièrement intéressant pour accompagner et traiter les patients enfants dans leur kinésiophobie des membres inférieurs.

Deux autres points méritent d'être soulignés dans les apports de la réalité virtuelle : tout d'abord, il s'agit d'une expérience phénoménologique forte qui permet de proposer aux enfants des applications ludiques provoquant probablement un engagement plus important de leur part. D'autre part, un concept lié à la proprioception et à la psychologie de la perception semble particulièrement pertinent dans le cas de la kinésiophobie en réalité virtuelle : celui du « sense of embodiment », la sensation de posséder, être et contrôler un corps.

Plus pragmatiquement, StarWalker est un jeu d'adresse où les participants contrôlent un avatar virtuel avec leurs pieds à l'aide du 3DRudder. Ils sont immergés en réalité virtuelle et doivent attraper ou éviter des objets qui défilent vers eux. Cette première version est installée pour des premiers tests au CETD à l'Hôpital de Caen. L'équipement (3DRudder, casque HTC-Vive et ordinateur) a été financé par un Projet Pièces Jaunes.

#### **Les auteur.es**

- Arthur Maneuvrier, [arthur.maneuvrier@unicaen.fr](mailto:arthur.maneuvrier@unicaen.fr) – CIREVE  
Doctorant en neurosciences cognitives (Université de Caen & Université de Montréal).
- Valérie Guillouf, [guillouf-v@chu-caen.fr](mailto:guillouf-v@chu-caen.fr) – CETD  
Pédopsychiatre au CHU de Caen.
- Sophie Madeleine, [sophie.madeleine@unicaen.fr](mailto:sophie.madeleine@unicaen.fr) – CIREVE  
Ingénieure de recherche, co-directrice du CIREVE (Université de Caen).

#### **Bibliographie**

- ✓ Arane, K., Behboudi, A., & Goldman, R. D. (2017). La réalité virtuelle pour la prise en charge de la douleur et de l'anxiété chez l'enfant. *Canadian Family Physician*, 63(12), 935-937.
- ✓ Conradi, S., & Masselin-Dubois, A. (2019). La kinésiophobie et le modèle d'évitement de la peur de la douleur dans l'évaluation psychologique. *Douleurs : Évaluation - Diagnostic - Traitement*, 20(4), 151-157. <https://doi.org/10.1016/j.douleur.2018.12.005>
- ✓ Howard, M. C. (2017). A meta-analysis and systematic literature review of virtual reality rehabilitation programs. *Computers in Human Behavior*, 70, 317-327  
<https://doi.org/10.1016/j.chb.2017.01.013>
- ✓ Malloy, K. M., & Milling, L. S. (2010). The effectiveness of virtual reality distraction for pain reduction: A systematic review. *Clinical Psychology Review*, 30(8), 1011-1018.  
<https://doi.org/10.1016/j.cpr.2010.07.001>