

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
AAAA-MM-JJ

NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM

Nom de la mère : _____

SIGNES NEUROLOGIQUES ADULTES ET PÉDIATRIQUES (6 ANS ET PLUS)

PUPILLES (en mm)										RÉPONSE MOTRICE									
MYOSIS		NORMAL		MYDRIASE						Décortication					Décérébration				
1	2	3	4	5	6	7	8	9											
DATE		aaaa		MOIS-JOUR (mm/jj)															
HEURE (hh:mm)																			
PUPILLES		Diamètre (en mm)						GAUCHE											
								DROITE											
		Réaction : R : Rapide L : Lente F : Fixe						GAUCHE											
								DROITE											
FORCE MUSCULAIRE		5 : Lève le membre contre une résistance maximale 4 : Lève le membre contre une légère résistance						3 : Lève le membre sans résistance 2 : Mouvement sans élever le membre				1 : Contraction sans mouvement 0 : Absence							
		Membres supérieurs						GAUCHE											
								DROIT											
		Membres inférieurs						GAUCHE											
DROIT																			
ÉCHELLE DE GLASGOW																			
OUVERTURE DES YEUX		Spontanée						4											
		À la parole						3											
		À la douleur						2											
		Absence						1											
		Œdème périorbitaire (cochez s'il y a lieu)						☒											
RÉPONSE VERBALE		Orientée (temps/espace/personne)						5											
		Confuse (désorientation dans min. 1 sphère)						4											
		Inappropriée						3											
		Incompréhensible						2											
		Absence (spécifiez s'il y a lieu) A : Aphasie I : Intubé M : Muet T : Trachéo						1											
RÉPONSE MOTRICE		Obéit aux directives						6											
		Localise la douleur						5											
		Retrait à la douleur						4											
		Décortication/flexion						3											
		Décérébration/extension						2											
		Absence						1											
TOTAL (3 à 15 / 15)																			
INITIALES																			
INITIALES		SIGNATURE ET TITRE				INITIALES		SIGNATURE ET TITRE				INITIALES		SIGNATURE ET TITRE					

Nom :

Prénom :

Dossier :

LÉGENDE**PUPILLES****Diamètre** : Observer le diamètre en mm sans projection de lumière.**Réaction** (réflexe photomoteur) : Diriger une lumière vers la pupille en partant du côté temporal et observer la réaction de la pupille.**FORCE MUSCULAIRE****Membres supérieurs** : Demander à l'usager de bouger ses bras, de lever les bras, de pousser contre vos mains ou de serrer vos mains.**Membres inférieurs** : Demander à l'usager de plier ses genoux, de bouger ses pieds, de pousser ses pieds contre vos mains.**Comparer les deux côtés**

5 : Lève le membre contre une résistance maximale	Force musculaire normale
4 : Lève le membre contre une légère résistance	Légère faiblesse musculaire
3 : Lève le membre sans résistance	Lève le membre et retombe immédiatement
2 : Mouvement sans élever le membre	Le membre se déplace sur une surface horizontale
1 : Contraction sans mouvement	Le membre ou le muscle vacille
0 : Absence	Aucun mouvement

ÉCHELLE DE COMA GLASGOW**Interprétation des résultats :****3** = Détérioration la plus importante**4 à 8** = État comateux**9 à 14** = État réduit**15** = État optimal

OUVERTURE DES YEUX	4 : Spontanée	Ouverture spontanée des yeux
	3 : À la parole	Ouverture des yeux à l'appel ou après une directive verbale
	2 : À la douleur	Ouverture des yeux en réaction à un stimulus douloureux
	1 : Absence	Absence d'ouverture des yeux, quel que soit le stimulus
RÉPONSE VERBALE	5 : Orientée	Orientation appropriée dans les 3 sphères (temps, lieu, personne)
	4 : Confuse	Désorientation dans au moins une des 3 sphères
	3 : Inappropriée	Discours inapproprié ou désordonné
	2 : Incompréhensible	Mots incompréhensibles ou gémissements
	1 : Absence	Absence de sons malgré un stimulus douloureux
RÉPONSE MOTRICE	6 : Obéit aux directives	Obéit à une directive verbale
	5 : Localise la douleur	Localise la douleur en l'absence d'une directive verbale
	4 : Retrait à la douleur	Retrait réflexe en réponse à un stimulus douloureux
	3 : Décortication/flexion	Décortication, flexion anormale du bras au niveau du coude
	2 : Décérébration/extension	Décérébration, extension anormale du bras à l'épaule
	1 : Absence	Absence de réponse

Décortication**Décérébration**

Référence : Côté, R., Battista, R.N., Wolfson, C., Boucher, J., Adam, J. et Hachinski, V. (1989). The Canadian Neurological Scale : Validation and reliability assessment. *Neurology*, 39, 638-643.

Doyon, O. et Longpré, S. (2016). Évaluation clinique d'une personne symptomatique. Pearson ERPI.

Voyer, P. (2017). Formation sur l'évaluation de la condition physique et mentale d'une personne symptomatique : enfant, adulte et aîné.