

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

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

NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM

Nom de la mère : _____

ÉCHELLE NEUROLOGIQUE CANADIENNE (ENC)

Consigne : Si usager comateux ou stuporeux,
utilisez *Signes neurologiques et Échelle de Glasgow*

Date : AAAA		MM-JJ	MM-JJ	MM-JJ	MM-JJ	MM-JJ	MM-JJ	MM-JJ	MM-JJ
Heure : HH:MM		HH:MM	HH:MM	HH:MM	HH:MM	HH:MM	HH:MM	HH:MM	HH:MM
SECTION 1	Niveau de conscience	Pts							
	- alerte	3.0							
	- somnolent mais éveillable	1.5							
	Orientation								
	- orienté	1.0							
	- désorienté ou non applicable	0							
	Langage et parole								
	- normal Remplir la Section 2	1.0							
- déficit expressif Remplir la Section 2	0.5								
- déficit réceptif Remplir la Section 3	0								
SECTION 2	Fonction motrice (<i>pas de déficit réceptif</i>) Évaluez les deux côtés par comparaison, cochez le côté avec le pire déficit et comptabilisez seulement ce côté. LÉGENDE : Visage : Pas de faiblesse = 0.5 Présence de faiblesse = 0 Membres : Pas de faiblesse = 1.5 Faiblesse légère = 1 Faiblesse significative = 0.5 Faiblesse totale = 0								
	Visage	☐ droit ☐ gauche							
	Bras proximal	☐ droit ☐ gauche							
	Bras distal	☐ droit ☐ gauche							
	Jambe proximale	☐ droite ☐ gauche							
	Jambe distale	☐ droite ☐ gauche							
SECTION 3	Réponse motrice (<i>déficit réceptif</i>) : Évaluez les deux côtés par comparaison, cochez le côté avec le pire déficit et comptabilisez seulement ce côté. LÉGENDE : Visage : Symétrique = 0.5 Asymétrique = 0 Membres : Égaux = 1.5 Inégaux = 0								
	Visage	☐ droit ☐ gauche							
	Bras	☐ droit ☐ gauche							
	Jambe	☐ droite ☐ gauche							
TOTAL (Section 1 + 2 OU Section 1 + 3) :		/11.5							
Pupilles	Diamètre : Pupilles en mm 1 2 3 4 5 6 7 8 9		droite	diamètre					
			droite	réaction					
			gauche	diamètre					
			gauche	réaction					
Réaction : Rapide/R Lente/L Fixe/F									
Initiales									

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

Initiales	Signature de l'infirmière	Initiales	Signature de l'infirmière

SECTION 1	Niveau de conscience 3.0 Alerte 1.5 Somnolent mais éveillable Orientation 1.0 Orienté 0 Désorienté ou non applicable Langage et parole 1.0 Normal 0.5 Déficit expressif (Communication) 0 Déficit réceptif (Compréhension)	L'utilisateur est alerte, conscience normale. L'utilisateur est somnolent; lorsqu'il est stimulé verbalement, demeure éveillé et alerte pendant une courte période de temps, mais a tendance à somnoler, même quand on l'examine. L'utilisateur est orienté à la fois au lieu (ville ou hôpital) et au moment (c'est-à-dire doit donner au moins le bon mois et la bonne année). Si au début du mois (c'est-à-dire les 3 premiers jours), le mois précédent est acceptable. Le discours peut être dysarthrique (mal prononcé ou empâté), mais est intelligible (compréhensible). L'utilisateur est désorienté. Si, pour n'importe quelle raison, l'utilisateur ne peut répondre aux questions précédentes sur l'orientation (c'est-à-dire ne sait pas répondre, donne une mauvaise réponse, répond partiellement, ne peut s'exprimer soit par manque de mots ou son langage est non intelligible ou enfin ignore les questions). Montrer 3 objets familiers à l'utilisateur et lui demander de les nommer. Si l'utilisateur est capable de donner le nom et l'utilité de trois objets : langage et parole normaux. L'utilisateur parle normalement, peut avoir des troubles d'élocution (dysarthrie), mais est toujours intelligible. Inscrire le pointage 0,5. Si l'utilisateur réagit de façon appropriée dans la section du langage réceptif, mais fait une ou plusieurs erreurs dans la section du langage expressif et/ou prononce mal les mots (élocution), avec le discours totalement ou partiellement non intelligible (dysarthrie sévère). Demander à l'utilisateur : « 1. Fermez les yeux 2. Est-ce qu'une pierre coule dans l'eau? 3. Pointez vers le plafond » Si l'utilisateur fait une erreur sur l'une des 3 consignes = inscrire le pointage 0 et passez à la section 3.
SECTION 2	FONCTION MOTRICE (pas de déficit réceptif) Visage 0.5 Pas de faiblesse 0 Présence de faiblesse Bras et jambe (proximal et distal) 1.5 Pas de faiblesse 1.0 Faiblesse légère 0.5 Faiblesse significative 0 Faiblesse totale Sourire symétrique, pas d'asymétrie dans le sourire. Asymétrie faciale, un coin de la bouche inférieur à l'autre, que ce soit au repos ou en montrant les dents. Aucune faiblesse détectable. Légère faiblesse, amplitude totale des mouvements contre gravité mais succombe à la résistance de l'observateur, que ce soit partiellement ou totalement. Faiblesse modérée, mouvements partiels contre gravité, amplitude partielle des mouvements. Perte totale de mouvements; faiblesse, sans mouvement réel d'un membre.	
SECTION 3	RÉPONSE MOTRICE (déficit réceptif) Visage 0.5 Symétrique 0 Asymétrique Bras et jambes 1.5 Égaux 0 Inégaux Sourire symétrique, pas d'asymétrie dans le sourire. Asymétrie faciale, un coin de la bouche inférieur à l'autre, que ce soit au repos ou en montrant les dents. L'utilisateur peut maintenir la posture fixe égale dans les 2 membres pendant quelques secondes ou retire également les 2 côtés à la douleur. L'utilisateur ne peut pas maintenir la posture fixe également sur les deux côtés, une faiblesse est notée sur un côté ou il y a un retrait inégal à la douleur. Notez le côté où le retrait n'est pas aussi rapide.	