CRS-R

COMA RECOVERY SCALE-REVISED

ÉCHELLE DE RÉCUPÉRATION DU COMA
VERSION REVUE FRANÇAISE ©2008

Livret d'évaluation et d'administration

Joseph T. Giacino, Ph.D. et Kathleen Kalmar, Ph.D.

Center for Head Injuries
Edison, New Jersey

JFK
Johnson Rehabilitation Institute
Affiliated with JFK Medical Center

SOLARIS
HEALTH SYSTEM

Adaptation française - Version 29 octobre 2008

Steven Laureys
Coma Science Group, Université de Liège
www.comascience.org

SPF Santé Publique
www.health.fgov.be/coma

ÉCHELLE DE RÉCUPÉRATION DU COMA
VERSION REVUE FRANÇAISE ©2008
Formulaire de rapport

Patient :	**Date atteinte cérébrale :**							
Etiologie :	**Date admission :**							
Diagnostic initial : **Date :**								
Examinateur:								
FONCTION AUDITIVE								
4 – Mouvement systématique sur demande*								
3 – Mouvement reproductible sur demande*								
2 – Localisation de sons								
1 – Réflexe de sursaut au bruit								
0 – Néant								
FONCTION VISUELLE								
5 – Reconnaissance des objets*								
4 – Localisation des objets : atteinte*								
3 – Poursuite visuelle*								
2 – Fixation*								
1 – Réflexe de clignement à la menace								
0 – Néant								
FONCTION MOTRICE								
6 – Utilisation fonctionnelle des objets+								
5 – Réaction motrice automatique*								
4 – Manipulation d'objets*								
3 – Localisation des stimulations nociceptives*								
2 – Flexion en retrait								
1 – Posture anormale stéréotypée								
0 – Néant / Flaccidité								
FONCTION OROMOTRICE/VERBALE								
3 – Production verbale intelligible*								
2 – Production vocale / Mouvements oraux								
1 – Réflexes oraux								
0 – Néant								
COMMUNICATION								
2 – Fonctionnelle : exacte+								
1 – Non fonctionnelle : intentionnelle*								
0 – Néant								
ÉVEIL								
3 – Attention								
2 – Ouverture des yeux sans stimulation								
1 – Ouverture des yeux avec stimulation								
0 – Aucun éveil								
SCORE TOTAL								

Indique l'émergence de l'état de conscience minimale +

Indique un état de conscience minimale *

FONCTION AUDITIVE ©2008

Score	Item	Méthode	Réaction
4	***Mouvements systématiques***	**1.** Observez la fréquence des mouvements spontanés pendant une minute (Voir le **Protocoles d'observation de ligne de base et de réaction aux commandes** en page 4). **2.** Choisissez au moins 1 commande associée à un objet et une commande non associée à un objet dans le Protocole de réponse aux demandes. Le type de commande choisi (visuel, oral, membre) doit être basé sur l'aptitude physique du patient et avoir une fréquence d'apparition spontanée peu élevée. Si le temps le permet, vous pouvez recourir à plus d'un type de commande de chaque catégorie. La demande devrait être répétée une fois pendant le temps de réponse (10 secondes). **a. Commandes de mouvements oculaires associés à des objets :** tenez simultanément 2 objets familiers dans le champ visuel du patient et espacez-les d'une quarantaine de centimètres. Demandez au patient de regarder l'objet que vous nommez (p. ex. « Regardez le [nom de l'objet] »). Inversez ensuite les 2 objets et demandez au patient de regarder à nouveau le ***même*** objet (p. ex. « Regardez le [nom de l'objet] »). Procédez à deux essais supplémentaires en utilisant les 2 mêmes objets et répétez la procédure en demandant au patient de regarder l'***autre*** objet lors des deux essais. Vous devez donc procéder à deux essais par objet, c'est-à-dire 4 essais au total. **b. Commande de mouvements des membres associés à des objets :** présentez simultanément 2 objets familiers dans le champ visuel du patient et espacez-les d'une quarantaine de centimètres. Placez-les à portée de main (ou de pied) et demandez au patient de toucher de la main (ou du pied) l'objet que vous nommez. Inversez ensuite les 2 objets et demandez au patient de toucher à nouveau le ***même*** objet. Procédez à deux essais supplémentaires en utilisant les 2 mêmes objets et répétez la procédure en demandant au patient de toucher regarder l'***autre objet lors des deux essais***. Vous devez donc procéder à deux essais par objet, c'est-à-dire 4 essais au total. **c. Commandes non associées à des objets :** Choisissez au moins 1 commande relative à un mouvement des membres, à un mouvement oculaire ou à un mouvement oral/une production vocale et présentez-la à 4 reprises espacées de 15 secondes d'intervalle. La même commande doit être utilisée pour les 4 essais. Les mouvements qui surviennent entre les commandes (c'est-à-dire après la fin du délai de réponse) doivent être notés mais ne peuvent être comptabilisés.	Des réactions clairement perceptibles et exactes surviennent dans les 10 secondes aux 4 essais. Cet item ne peut être comptabilisé qu'en cas de réussite aux ***4 essais*** pour les ***2 commandes*** différentes.
3	***Mouvement reproductible sur demande***	Voir ci-dessus	Sur les 4 essais, 3 réactions clairement perceptibles se produisent pour une commande quelconque (associée ou non à des objets).

Suite : voir page suivante

FONCTION AUDITIVE ©2008

Score	Item	Méthode	Réaction
2	***Localisation de sons***	Placez-vous derrière le patient, en dehors de son champ visuel, et présentez un stimulus auditif (p. ex. voix, bruit de sonnette) du côté droit pendant 5 secondes. Procédez à un deuxième essai en présentant le stimulus à gauche du patient. Répétez la procédure et effectuez 4 essais au total (2 pour chaque côté).	La tête et/ou les yeux s'orientent vers l'endroit d'où provient le stimulus, et ceci pour les **deux essais** d'au moins une des deux directions. Cet item est comptabilisé lorsque le mouvement de la tête et/ou des yeux est clairement perceptible. On ne tient pas compte de l'amplitude ou de la durée du mouvement effectué.
1	***Réflexe de sursaut au bruit***	Présentez un bruit de forte amplitude au-dessus de la tête du patient, en dehors de son champ visuel. Procédez à 4 essais.	Battement ou clignement des paupières immédiatement après la stimulation à au moins deux essais.
0	***Néant***	Voir ci-dessus	Aucune réaction aux stimuli décrits ci-dessus.

PROTOCOLE D'OBSERVATION DE BASE ET DE RÉACTION AUX COMMANDES ©2008

Commandes	Base	Essai 1	Essai 2	Essai 3	Essai 4
	Évaluation de la fréquence d'apparition spontanée pendant 1 minute				
I. Commandes associées à des objets					
A. Commandes de mouvements oculaires					
Regardez le *(objet n° 1)*					
Regardez le *(objet n° 2)*					
B. Commandes de mouvements des membres					
Prenez le *(nommez l'objet n° 1)*					
Prenez le *(nommez l'objet n° 2)*					
OU					
Donnez un coup de pied dans *(l'objet n° 1)*					
Donnez un coup de pied dans *(l'objet n° 2)*					
II. Commandes non associées à des objets					
A. Commandes de mouvements oculaires					
Détournez votre regard de moi					
Regardez en haut *(vers le plafond)*					
Regardez en bas *(vers le sol)*					
B. Commandes de mouvements des membres					
Touchez ma main					
Touchez votre nez					
Bougez le *(objet ou partie du corps)*					
C. Commandes de mouvements oraux / production vocale					
Tirez la langue					
Ouvrez la bouche					
Fermez la bouche					
Dites "ah"					

Ouverture spontanée des yeux	**Oui :**		**Non :**	
Poursuite visuelle spontanée	**Oui :**		**Non :**	

Position de repos	
Bras Dr :	
Jambe Dr :	
Bras G :	
Jambe G :	

FONCTION VISUELLE ©2008

Score	Item	Méthode	Réaction
5	***Reconnais-sance des objets***	Voir Fonction auditive, Mouvements systématiques sur demande, Sections 2a et 2b (p. 2).	3 à 4 réactions clairement perceptibles se produisent pour l'ensemble des 4 essais.
4	***Localisation des objets : atteinte***	**1.** Identifiez le bras ou la jambe possédant la plus grande possibilité ou variété de mouvement. **2.** Pour évaluer les mouvements de préhension des membres supérieurs, choisissez des objets usuels de la vie quotidienne (p. ex. peigne, brosse à dents, etc.). Pour l'évaluation des membres inférieurs, choisissez un ballon que le patient pourra frapper du pied. **3.** Présentez l'objet à environ vingt centimètres à gauche ou à droite de la position de repos du membre concerné. La position de l'objet ne doit pas empêcher le patient de le voir. Demandez au patient de toucher l'objet ***(nommez l'objet)*** au moyen de la jambe ou du bras concerné. **4.** La demande peut être répétée une fois au cours de l'intervalle d'évaluation. Ne donnez pas d'indices tactiles car ceux-ci pourraient stimuler un mouvement aléatoire des membres. **5.** Présentez un objet deux fois à gauche et deux fois à droite du membre. Réalisez cette opération dans un ordre aléatoire et effectuez 4 essais au total.	Indiquez la ***direction*** dans laquelle le membre se dirige ***en premier lieu*** pendant une période d'observation de 10 secondes ou indiquez une absence de mouvement. Le membre ne doit pas nécessairement toucher l'objet mais doit effectuer un mouvement dans sa direction. Un mouvement est effectué dans la bonne direction à 3 essais sur 4.
3	***Poursuite visuelle***	Tenez un miroir à 10-15 centimètres devant le visage du patient et encouragez-le verbalement à fixer le miroir du regard. Déplacez le miroir lentement de 45 degrés à droite et à gauche selon l'axe vertical, puis de 45 degrés vers le haut et vers le bas selon l'axe horizontal. Répétez la procédure et effectuez au total 2 essais pour chaque axe.	À deux reprises, les yeux doivent suivre le miroir ***sans le perdre du regard*** selon un angle de 45 degrés, quelle que soit la direction. Si le critère décrit ci-dessus n'est pas atteint, répétez la procédure en évaluant un œil à la fois (utilisez un cache-œil).
2	***Fixation***	Tenez un objet de couleur vive ou lumineux à une distance de 15-20 centimètres du visage du patient et déplacez-le rapidement vers le haut, le bas, la gauche et la droite de son champ visuel en effectuant ainsi 4 essais au total.	Les yeux quittent le point de fixation de départ et fixent l'objet pendant plus de 2 secondes. Au moins 2 fixations sont requises.
1	***Réflexe de clignement à la menace***	Présentez un stimulus visuel menaçant en passant votre doigt à une distance de 2-3 centimètres des yeux du patient. Évitez de toucher ses cils ou de créer un courant d'air (ouvrez ses yeux manuellement si nécessaire). Effectuez 4 essais par œil.	Battement ou clignement des paupières après la présentation du stimulus visuel à au moins 2 essais pour ***l'un ou l'autre*** œil.
0	***Néant***	Voir ci-dessus	Aucune réaction aux stimuli décrits ci-dessus.

FONCTION MOTRICE ©2008

Score	Item	Méthode	Réaction
6	***Utilisation fonctionnelle des objets***	Choisissez 2 objets usuels (p. ex. peigne, tasse). Placez l'un des objets dans la main du patient et demandez-lui de vous montrer comment on l'utilise (nommez l'objet). Placez ensuite le deuxième objet dans la main du patient et répétez l'instruction. Effectuez 2 essais pour chaque objet en répétant la procédure avec les mêmes objets.	Aux 4 essais, les mouvements exécutés doivent être généralement compatibles avec la fonction spécifique des deux objets (p. ex. le peigne est placé sur ou à proximité de la tête). *Si le patient est incapable de tenir l'objet pour des raisons neuromusculaires, notez-le sur le formulaire de rapport. Cet item ne devra* ***pas*** *être comptabilisé.*
5	***Réaction motrice automatique***	Observez les réactions motrices automatiques (ex. le patient se gratte le nez, s'agrippe aux barres du lit) apparaissant spontanément durant l'évaluation. Si aucune réaction motrice automatique n'est observée spontanément, présentez un geste familier (ex. geste d'adieu) en association avec la séquence suivante de commandes alternées : **1)** « Montrez-moi comment on fait un geste d'adieu. » ***(faites le geste)*** **2)** « Je vais répéter ce geste. Ne bougez pas, restez tout simplement immobile. » ***(faites le geste)*** **3)** « Montrez-moi comment on fait un geste d'adieu. » ***(faites le geste)*** **4)** « Je vais répéter ce geste. Ne bougez pas, restez tout simplement immobile. » ***(faites le geste)*** Chez les patients présentant une faible aptitude à bouger les membres, vous pouvez utiliser des objets associés à une activité oromotrice (p. ex. une cuillère). Placez l'objet en face de la bouche du patient ***sans entrer en contact*** avec lui. Formulez la séquence suivante de commandes alternées : **1)** « Montrez-moi comment on utilise ***(nommez l'objet)*** ». **2)** « Je vais vous montrer ***(nommez l'objet)*** à nouveau. Ne bougez pas, restez tout simplement immobile. » **3)** « Montrez-moi comment on utilise ***(nommez l'objet)*** ». **4)** « Je vais vous montrer ***(nommez l'objet)*** à nouveau. Ne bougez pas, restez tout simplement immobile. »	Au moins 2 épisodes de réactions motrices automatiques sont observées durant la session. Chaque épisode peut être clairement différencié d'une réponse réflexe. Le patient effectue le geste (ex. geste d'adieu) aux essais 2 et 4 (sans considérer les réponses aux essais 1 et 3). Le pattern des mouvements oraux doit représenter une approximation fiable de la réaction comportementale attendue (ex. le patient ouvre la bouche lorsque l'évaluateur approche une cuillère) aux essais 2 et 4 (sans considérer les réponses aux essais 1 et 3).

Suite : voir page suivante

FONCTION MOTRICE ©2008

Score	Item	Méthode	Réaction
4	***Manipulation d'objets***	Placez une balle de la taille d'une balle de tennis sur la face ***dorsale*** de l'une des mains du patient. Faites rouler la balle sur l'index et le pouce sans toucher la face inférieure de la main ou des doigts. En faisant rouler la balle, demandez au patient : « Prenez la balle ». Répétez l'opération et effectuez ainsi 4 essais au total.	Les critères suivants doivent être respectés, pour 3 des 4 essais effectués : **1.** Le patient doit tourner le poignet et étendre les doigts lorsque l'on déplace l'objet sur la face dorsale de sa main. **2.** Le patient doit saisir et tenir l'objet pendant 5 secondes au minimum. Il ne doit pas tenir l'objet à la suite d'un réflexe de saisie ou du renforcement de la tonicité du fléchisseur du doigt.
3	***Localisation des stimulations nociceptives***	Étendez les quatre extrémités. Exercez une pression sur le doigt ou l'orteil de l'une d'elles (choisissez l'extrémité la plus préservée de chaque côté du corps) pendant 5 secondes au minimum (p. ex. pressez le doigt ou l'orteil entre le pouce et l'index). Effectuez 2 essais pour chaque côté (4 essais au total).	Le membre non stimulé doit localiser et entrer en contact avec la partie du corps stimulée au point de stimulation à au moins 2 des 4 essais effectués.
2	***Flexion en retrait***	Étendez les quatre extrémités. Exercez une pression importante sur les lits unguéaux de chaque extrémité (p. ex. appuyez fortement l'arête d'un crayon sur le lit de l'ongle). Effectuez 1 essai par extrémité.	On doit noter un réflexe nociceptif ***isolé*** pour au moins un membre, qui doit consister en un ***retrait*** par rapport au point de stimulation.
1	***Posture anormale stéréotypée***	Observez la réaction à la méthode décrite ci-dessus.	Une flexion ***ou*** une extension lente et stéréotypée des extrémités supérieures et/ou inférieures doit survenir immédiatement après la stimulation.
0	***Néant / Flaccidité***	Observez la réaction à la méthode décrite ci-dessus.	On ne note aucun mouvement perceptible induit par la stimulation nociceptive, cette absence de mouvement peut être secondaire à une spasticité **ou** à une flaccidité musculaire.

FONCTION OROMOTRICE/VERBALE ©2008

Score	Item	Méthode	Réaction
3	***Production verbale intelligible***	**1.** Dites au patient : « Je voudrais entendre votre voix ». Essayez ensuite de susciter directement la parole du patient en utilisant les questions présentées ci-dessous. Sélectionnez au moins une question dans la Série Auditive et au moins une dans la Série Visuelle. **2.** Effectuez 3 essais au maximum pour chaque question sélectionnée dans les Séries Auditive et Visuelle. Formulez les questions à 15 secondes d'intervalle. **Série auditive :** **a)** « Quel est votre nom ? » **b)** « Comment vous sentez-vous aujourd'hui ? » **c)** « Où habitez-vous ? » **Série visuelle :** **a)** « Comment appelle-t-on cet objet ? » (Tenez un objet usuel pendant 10 secondes dans le champ visuel droit, puis gauche du patient.) **b)** « Combien de doigts voyez-vous ? » (Levez 1 doigt pendant 10 secondes dans le champ visuel droit, puis gauche du patient.) **c)** « Quelle est cette partie de mon corps ? » (Indiquez votre nez en vous tenant au centre du champ visuel du patient.)	Chacun des critères suivants doit être respecté : **1.** Chaque production verbale doit comporter au moins une triade consonne-voyelle-consonne (C-V-C). Par exemple, « ma » ne peut être accepté, contrairement à « maman». Assurez-vous que les objets choisis comportent au moins une séquence C-V-C. **2.** L'examinateur doit observer deux mots différents pour s'assurer qu'un son répétitif et ressemblant à un mot ne puisse être pris pour un mot. Les mots ne doivent pas nécessairement être exacts ou appropriés au contexte mais doivent être parfaitement intelligibles. **3.** Les mots produits par écrit ou au moyen d'un alphabet doivent être acceptés. *Si elles satisfont aux critères ci-dessus, les productions verbales qui surviennent spontanément ou à d'autres moments de l'évaluation doivent également obtenir un score de 3.*
2	***Production vocale Mouvements oraux***	Observez les mouvements oraux non réflexes, les productions vocales spontanées et les productions vocales survenant pendant la formulation de demandes de vocalisation (voir page 4).	On doit noter au moins un épisode de mouvement oral non réflexe et/ou de production vocale spontané(e) ou en réaction à une stimulation sensorielle. *Les bâillements sont comptabilisés comme des réflexes oraux.*
1	***Réflexes oraux***	Introduisez un abaisse-langue entre les lèvres et/ou les dents du patient.	L'introduction de l'abaisse-langue dans la bouche du patient provoque un serrement des mâchoires ou des mouvements de succion ou de mastication.
0	***Néant***	Voir ci-dessus.	Aucune réaction aux stimuli décrits ci-dessus.

COMMUNICATION ©2008

(Si aucune réaction reproductible ni aucun comportement communicatif spontané ne peuvent être observés, l'échelle d'évaluation de la communication ne sera pas administrée.)

Score	ITEM	Méthode	Réaction
2	***Fonctionnelle: exacte***	Posez les 6 questions d'Orientation situationnelle du Protocole d'évaluation de la communication (p. 10). Vous pouvez utiliser les commandes de la Série Visuelle ou de la Série Auditive ou des deux.	Des réactions précises et clairement perceptibles surviennent pour l'ensemble des 6 questions d'Orientation situationnelle visuelle ***ou*** auditive reprises dans le Protocole d'évaluation de la communication.
1	***Non fonctionnelle: intentionnelle***	Voir ci-dessus.	On doit noter une réaction* communicative clairement perceptible (p. ex. le patient secoue/hoche la tête, lève les pouces) dans les 10 secondes pour au moins 2 des 6 questions d'Orientation situationnelle (quel que soit le niveau de précision atteint). ** L'examinateur doit être en mesure de déterminer que cette réaction survient plus fréquemment à la suite d'incitations verbales (p. ex. questions) que lors d'une stimulation auditive non spécifique (p. ex. battement de mains).*
0	***Néant***	Voir ci-dessus.	Aucune réaction communicative verbale ou non verbale perceptible à aucun moment.

PROTOCOLE D'ÉVALUATION DE LA COMMUNICATION ©2008

Orientation situationnelle

Visuelle				Auditive		
Est-ce que je touche mon oreille ? (ne touchez pas votre oreille) Est-ce que je touche mon nez ? (touchez votre nez) Est-ce que je touche mon nez ? (touchez votre nez) Est-ce que je touche mon oreille ? (ne touchez pas votre oreille) Est-ce que je touche mon nez ? (ne touchez pas votre nez) Est-ce que je touche mon oreille ? (touchez votre oreille)				Est-ce que je frappe dans les mains ? (ne frappez pas) Est-ce que je frappe dans les mains ? (frappez) Est-ce que je frappe dans les mains ? (frappez) Est-ce que je frappe dans les mains ? (ne frappez pas) Est-ce que je frappe dans les mains ? (frappez) Est-ce que je frappe dans les mains ? (ne frappez pas)		
			Date			
Score						
sur 6	sur 6	sur 6		sur 6	sur 6	sur 6
			Date			
Score						
sur 6	sur 6	sur 6		sur 6	sur 6	sur 6

ÉVEIL ©2008			
Score	**Item**	**Méthode**	**Réaction**
3	***Attention***	Observez la cohérence des réactions comportementales induites par les incitations verbales ou gestuelles.	Le patient ne réagit pas à l'incitation verbale au maximum 3 fois pendant toute la durée de l'évaluation.
2	***Ouverture des yeux sans stimulation***	Observez l'état des paupières pendant toute la durée de l'évaluation.	Le patient garde les yeux ouverts pendant toute la durée de l'examen sans stimulation tactile, pression ni stimulation nociceptive.
1	***Ouverture des yeux avec stimulation***	Voir ci-dessus.	Il est nécessaire d'exercer une stimulation tactile, une pression ou une stimulation nociceptive au moins une fois au cours de l'examen pour que le patient garde les yeux ouverts (la durée d'ouverture des yeux peut varier et n'entre pas en ligne de compte).
0	***Aucun éveil***	Voir ci-dessus.	Aucune ouverture des yeux.

ÉVALUATION DES RÉPONSES CONTINGENTS À DES STIMULI SPÉCIFIQUES

©2008 (Item supplémentaire)

Score	Item	Méthode	Réaction
Pas de score	***Production vocale / Geste / Réaction affective dépendant(e)***	**1.** Les productions vocales, les gestes et les réactions affectives sont évalués grâce aux comptes-rendus des membres de la famille et des cliniciens et aux observations directes du personnel soignant. La famille et le personnel clinique doivent être interrogés sur les productions vocales, les gestes et les réactions affectives (p. ex. sourires, rires, froncements de sourcils, pleurs) observés, qu'ils surviennent spontanément ou en réaction à un stimulus spécifique. **2.** Si les réactions décrites ci-dessus sont basées sur le compte-rendu d'un individu, le personnel doit tenter de susciter à nouveau ce comportement directement, avec l'aide de l'individu. **3.** S'il observe des réactions affectives pendant l'examen direct, l'examinateur doit essayer de susciter à nouveau le comportement à l'aide du même stimulus. On citera, parmi les exemples de stimuli appropriés, les demandes verbales (« Comment vous appelez-vous ? »), les gestes des membres (geste d'adieu), les gestes du visage (tirer la langue) et les images (photos de famille). **4.** L'examinateur doit noter : **a.** la nature du stimulus (p. ex. stimulus verbal : « Vous sentez-vous triste ? » ; geste des membres : poignée de main) ; **b.** les caractéristiques spécifiques de la réaction comportementale (p. ex. grimace faciale et larmes ; sourire ; gémissement) ; **c.** le nombre de fois que le comportement a été observé dans les 10 secondes suivant la stimulation ; **d.** le nombre de fois que le comportement est survenu spontanément ; **e.** la période d'observation allouée aux points **c** et **d**, qui doit rester approximativement identique.	Une production vocale, un geste ou une réaction affective survient significativement plus souvent en réaction à un stimulus spécifique qu'en l'absence de ce stimulus. *On ne classe pas, parmi les réactions dépendantes, les réactions qui surviennent lors de la présentation de stimuli douloureux.*

DATE D'OBSERVATION ET DESCRIPTION DES STIMULI EMPLOYÉS ET DES RÉACTIONS OBSERVÉES

DATE	STIMULUS	COMPORTEMENT CIBLE	NOMBRE D'OBSERVATIONS SPONTANÉES DU COMPORTEMENT CIBLE	NOMBRE D'OBSERVATIONS DU COMPORTEMENT CIBLE DANS LES 10 SECONDES SUIVANT LA STIMULATION

ÉVALUATION DES RÉFLEXES DU TRONC CÉRÉBRAL ©2008									
Patient :	**Date :**								
	Examinateur:								
	Réactif								
	Aréactif								
Réflexe	Mydriase								
pupillaire	Myosis								
	Pinpoint								
	Accommodation								
Réflexe	Absent								
cornéen	Présent unilatéralement								
	Présent bilatéralement								
	Absent								
Mouvements	Déviation verticale (“skew”)								
oculaires	Déviation conjuguée								
spontanés	Déviation pendulaire (“roving”)								
	Déviation dysconjuguée								
	Vertical: Absent								
Réflexe	Vertical: Présent								
oculocéphale	Horizontal: Absent								
	Horizontal: Présent								
Posture	Extension anormale								
anormale	Flexion anormale								
Réflexe	Absent								
nauséeux	Présent								
Réflexe fronto-	Absent								
orbiculaire	Présent								

COMMENTAIRES

PROTOCOLE DE STIMULATION D'ÉVEIL ©2008

INDICATIONS

1) Le but de cette intervention et de prolonger la durée d'éveil du patient (ouverture des yeux)
2) Ce protocole doit être administré chaque fois que le patient:
    - Démontre des périodes prolongés de fermeture des yeux ET/OU
    - Arrête de répondre aux questions pendant 1 minute ou plus
3) Recommencer le protocole de stimulation d'éveil quand:
    - Une fermeture prolonge des yeux ce reproduit ET/OU
    - Les réponses comportementales arrêtent malgré une ouverture spontané des yeux

INTERVENTIONS

Pression profonde :

1) Effectuez une pression profonde unilatérale au niveau du visage, la nuque, la main, le torse, le dos, la jambe, et les orteils. Pendant que vous pincer le muscle de manière intense vous le « rouler » 3 à 4 fois entre l'index et le pouce. Cette procédure doit être répète de manière séquentielle dans le sens du visage vers les orteils. Assurer vous qu'il n'y a pas de lignes internes, lésions locales (fractures, contusions, ulcérations) avant d'entamer la pression profonde.
2) Répéter la procédure du coté controlatéral.