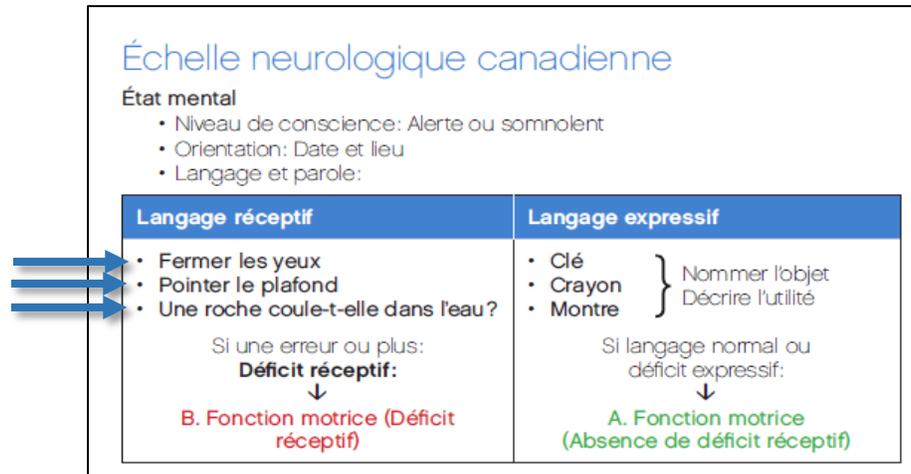


ÉCHELLE NEUROLOGIQUE CANADIENNE : AIDE-MÉMOIRE

LANGAGE ET PAROLE



1. ORIENTATION : DATE ET LIEU

- La journée/date n'a pas besoin d'être précise
- Accepter la saison et l'année ou le mois et l'année
- Accepter un mois de différence lorsque nous changeons de mois

2. LANGAGE ET PAROLE

LANGAGE RÉCEPTIF

- Poser les trois questions au patient, une à la fois, et laisser le temps de répondre
- Ne pas mimer les demandes
- Si trois bonnes réponses : poursuivre avec l'évaluation du *langage expressif*
- Si une mauvaise réponse, cocher la case correspondant au déficit réceptif et passer à l'évaluation de la fonction motrice section B : trouble de compréhension

LANGAGE EXPRESSIF (patient ne peut répondre par écrit à l'une de ces questions)

- Doit nommer chaque objet présenté (clé, crayon, montre) un à la fois
- Utiliser des objets réels plutôt que des images ou des jouets
- Remontrer, en 2^e temps, chaque objet au patient, un à la fois, et lui demander son utilité (ex. écrire, ouvrir, barrer ou débarrer la porte; et savoir l'heure)
- Si le patient a des difficultés à articuler, inscrire TE (trouble d'élocution) dans la case correspondant au score sur le langage, mais n'y accorder aucune perte de points
- **Pointage**
 - 1.0 : Si peut nommer les trois objets et leur utilité
 - 0.5 : S'il fait une erreur ou plus en lien avec le nom ou l'utilité de l'objet

NB. Un changement au niveau de la taille des pupilles ou de leur réaction à la lumière est souvent un signe tardif de détérioration de l'état neurologique.

FONCTION MOTRICE

A. FONCTION MOTRICE (PAS DE DÉFICIT RÉCEPTIF)

OBSERVER LES 4 MEMBRES, UN À LA FOIS ET NOTER DANS LA CASE APPROPRIÉE DE QUEL CÔTÉ SE TROUVE LA FAIBLESSE

 **Échelle neurologique canadienne**

A. Fonction motrice (Pas de déficit réceptif)
• Visage, bras et jambes (proximal et distal)

Constat	Points		Signification
Pas de faiblesse	1,5	✓	Aucune faiblesse.
Faiblesse légère	1	✓ D ou G	Le patient a une amplitude normale des mouvements contre la gravité, mais est incapable d'opposer une résistance.
Faiblesse significative	0,5	✓ D ou G	Le patient n'arrive pas à surmonter l'effet de gravité pour obtenir l'amplitude de mouvement voulue.
Faiblesse totale	0	✓ D ou G	Aucun mouvement

Ou

 **B. Fonction motrice (Déficit réceptif)**
• Visage: Symétrique ou asymétrique • Bras, jambes: Réactions égales ou inégales

1. VISAGE

- Évaluer la symétrie faciale

2. BRAS (PROXIMAL ET DISTAL)

- **Partie proximale** : lever les bras devant lui à un angle de 90° avec le tronc et exercer une pression vers le bas, au milieu du bras, **entre l'épaule et le coude**.
- **Partie distale** : lever les bras devant lui, de fléchir les poignets vers le haut. Exercer une pression **entre les poignets et les jointures** de la main tout en stabilisant le bras du patient entre le coude et le poignet.

3. JAMBE (PROXIMALE ET DISTALE)

- **Partie proximale** : fléchir les hanches vers le tronc, les genoux pliés à un angle de 90°, une jambe à la fois. Appuyer sur chaque **cuisse** en essayant de ramener la jambe vers le bas.
- **Partie distale** : fléchir les pieds vers le haut (dorsiflexion du pied). Exercer une pression sur chaque **pied**, simultanément.

B. FONCTION MOTRICE (AVEC DE DÉFICIT RÉCEPTIF)

1. VISAGE

- Évaluer la symétrie faciale

2. BRAS

- Doit maintenir ses bras à 90° pendant 3 à 5 secondes; noter l'asymétrie.
- Observer les deux bras, mais donner un résultat au bras le plus touché et noter dans la case appropriée de quel côté se trouve la faiblesse pas « D » ou « G »
- S'il est incapable de lever les bras, exercer une pression sur le lit des ongles des 2 mains et comparer les réactions

3. JAMBE

- Doit maintenir la hanche fléchie à un angle de 90°, une jambe après l'autre pendant 3 à 5 secondes; noter asymétrie
- Observer les deux jambes, mais donner un résultat à la jambe la plus touchée et noter dans la case appropriée de quel côté se trouve la faiblesse pas « D » ou « G »
- S'il est incapable, exercer une pression sur le lit des ongles simultanément et comparer les réactions