

**(4) Échelle de Catherine Bergego**

*réf : Bergego C, Azouvi P, Samuel C, Marchal F, Louis-Dreyfus A, Jokic C et al. Validation d'une échelle d'évaluation fonctionnelle de l'héminégligence dans la vie quotidienne : l'échelle CB. Ann Readapt Med Phys 1995 ; 38 : 183-9.*

**Héminégligence droite**

**Évaluation fonctionnelle réalisée par le thérapeute**

Patient :

Date :

Examineur :

Cotation de l'intensité du trouble :

- 0 : aucune négligence unilatérale
- 1 : négligence unilatérale discrète
- 2 : négligence unilatérale modérée
- 3 : négligence unilatérale sévère
- NV : non valide

1. Omission du côté droit lors de la toilette (lavage, rasage, coiffure, maquillage).

0                    1                    2                    3                    NV

2. Mauvais ajustement des vêtements du côté droit du corps.

0                    1                    2                    3                    NV

3. Difficultés à trouver les aliments du côté droit de l'assiette, du plateau, de la table.

0                    1                    2                    3                    NV

4. Oubli d'essuyer le côté droit de la bouche après le repas.

0                    1                    2                    3                    NV

5. Exploration et déviation forcée de la tête et des yeux vers la gauche.

0                    1                    2                    3                    NV

6. « Oubli » de l'hémicorps droit (par exemple : bras ballant hors du fauteuil, patient assis ou couché sur son côté paralysé, pied droit non posé sur la palette du fauteuil roulant, sous-utilisation des possibilités motrices).

0                    1                    2                    3                    NV

7. Ignorance ou indifférence aux personnes ou aux bruits venant de l'hémi-espace droit.

0                    1                    2                    3                    NV

8. Déviation dans les déplacements (marche ou fauteuil roulant) amenant le patient à longer les murs du côté gauche ou à heurter les murs, les portes ou les meubles sur sa droite.

0                    1                    2                    3                    NV

9. Difficultés à retrouver des trajets ou lieux familiers lorsque le patient doit se diriger vers la droite.

0                    1                    2                    3                    NV

10. Difficultés à retrouver des objets usuels lorsqu'ils sont situés à droite.

0                    1                    2                    3                    NV

**Total (score total/nombre d'items valides) x 10 = /30**

**Héminégligence Gauche**

**Auto-évaluation réalisée par le patient**

Patient :

Date :

Examineur :

Cotation de l'intensité du trouble :

0 : jamais

1 : parfois

2 : souvent

3 : presque toujours

NV : non valide

Nous allons vous poser quelques questions pour comprendre si vous êtes gêné par un éventuel oubli du côté gauche, en dehors de votre gêne motrice :

1. Avez-vous des difficultés pour laver le côté gauche de votre corps, pour vous raser du côté gauche, vous maquiller, vous coiffer du côté gauche ?  
0                    1                    2                    3                    NV
2. Avez-vous des difficultés à ajuster vos vêtements du côté gauche ?  
0                    1                    2                    3                    NV
3. Avez-vous des difficultés à trouver les aliments du côté gauche de l'assiette, du plateau, de la table ?  
0                    1                    2                    3                    NV
4. Vous arrive-t-il d'oublier de vous essuyer le côté gauche de la bouche après le repas ?  
0                    1                    2                    3                    NV
5. Avez-vous des difficultés pour diriger votre regard vers la gauche ?  
0                    1                    2                    3                    NV
6. Vous arrive-t-il de ne pas faire attention à votre jambe ou votre bras gauche : par ex. de laisser votre bras hors de l'accoudoir ou d'oublier de mettre votre pied sur la palette du fauteuil roulant ?  
0                    1                    2                    3                    NV
7. Avez-vous des difficultés à discuter avec des gens situés à votre gauche ?  
0                    1                    2                    3                    NV
8. En vous déplaçant, vous arrive-t-il de heurter les murs, les meubles ou les portes situés à votre gauche ?  
0                    1                    2                    3                    NV
9. Avez-vous des difficultés à retrouver des trajets ou des lieux familiers lorsqu'ils sont situés sur la gauche ?  
0                    1                    2                    3                    NV
10. Avez-vous des difficultés à retrouver des objets lorsqu'ils sont situés à gauche ?  
0                    1                    2                    3                    NV

**Total (score total/nombre d'items valides) x 10 =/30**