

## ECHELLE DE GLASGOW PEDIATRIQUE

<b>Echelle de Glasgow chez l'enfant de 2 à 5 ans</b>		
	<b>Réaction</b>	<b>Score</b>
<b>Ouverture des yeux</b>	Spontanément	<b>4</b>
	Aux stimuli verbaux	<b>3</b>
	Aux stimuli douloureux	<b>2</b>
	Aucune réponse	<b>1</b>
<b>Réponse verbale</b>	Mots appropriés, sourit, fixe et suit du regard	<b>5</b>
	Mots inappropriés, pleure, est consolable	<b>4</b>
	Hurle, est inconsolable	<b>3</b>
	Gémit aux stimuli douloureux	<b>2</b>
	Aucune réponse	<b>1</b>
<b>Réponse motrice</b>	Répond aux demandes	<b>6</b>
	Localise la douleur	<b>5</b>
	Se retire à la douleur	<b>4</b>
	Flexion à la douleur (décortication)	<b>3</b>
	Extension à la douleur (décérébration)	<b>2</b>
	Aucune réponse	<b>1</b>
<b>TOTAL</b>		<b>3-15</b>

<b>Echelle de Glasgow chez l'enfant de 0 à 2 ans</b>		
	<b>Réaction</b>	<b>Score</b>
<b>Ouverture des yeux</b>	Spontanément	<b>4</b>
	Lorsqu'il pleure	<b>3</b>
	Aux stimuli douloureux	<b>2</b>
	Aucune réponse	<b>1</b>
<b>Réponse verbale</b>	Agit normalement	<b>5</b>
	Pleure	<b>4</b>
	Hurlements inappropriés	<b>3</b>
	Gémissements (grunting)	<b>2</b>
	Aucune réponse	<b>1</b>
<b>Réponse motrice</b>	Mouvements spontanés intentionnels	<b>6</b>
	Se retire au toucher	<b>5</b>
	Se retire à la douleur	<b>4</b>
	Flexion anormale (décortication)	<b>3</b>
	Extension anormale (décérébration)	<b>2</b>
	Aucune réponse	<b>1</b>
<b>TOTAL</b>		<b>3-15</b>

**N.B :** chez l'enfant de plus de 5 ans, l'évaluation du score de Glasgow est identique à celle de l'adulte.