

## Résultats des travaux en collaboration avec ALIS

Séverine BLANDIAUX  
Neuropsychologue – PhD  
Student

GIGA-Consciousness  
Coma Science Group  
Université de Liège  
& CHU de Liège  
Belgique



coma@ulg.ac.be  
www.comascience.org

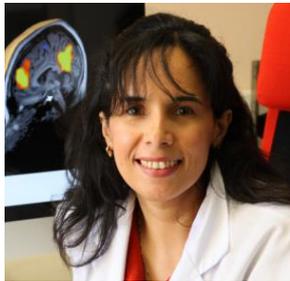


# Communication

73% récupération fonctionnelle ; moitié production verbale

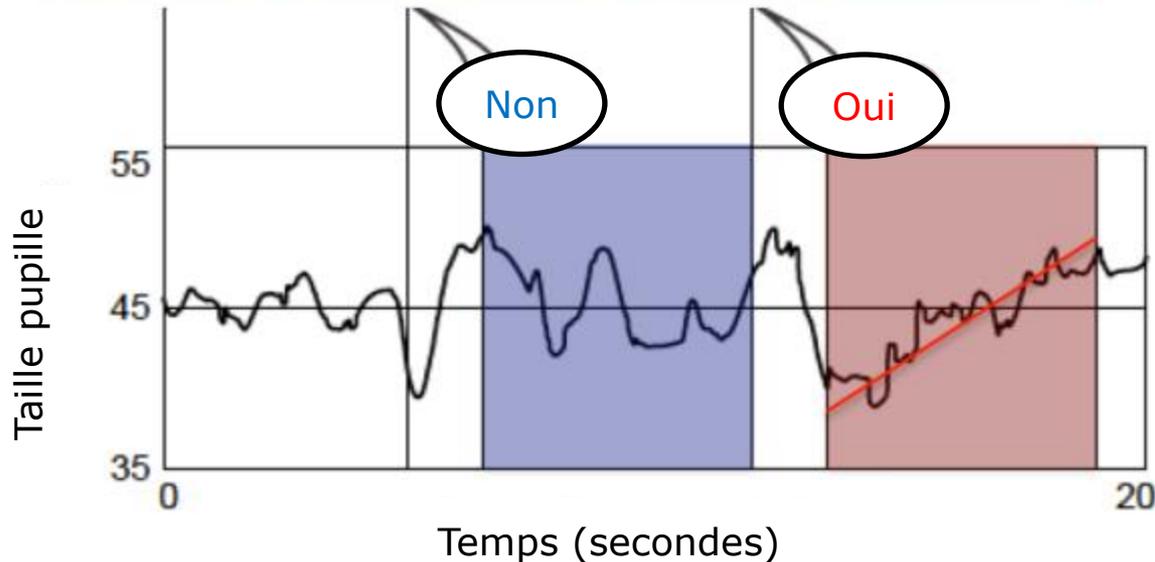
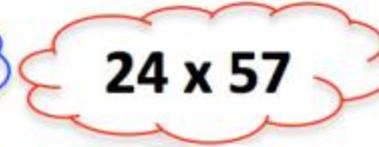
66% troubles visuels ; 22% troubles auditifs

63% moyens techniques communication

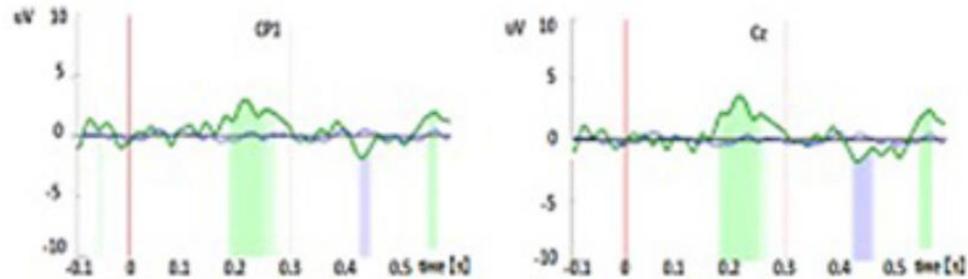


# Communication basée sur les pupilles

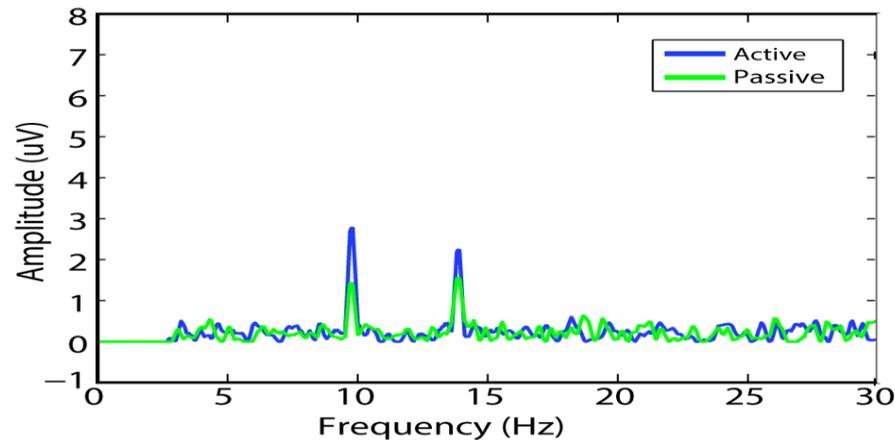
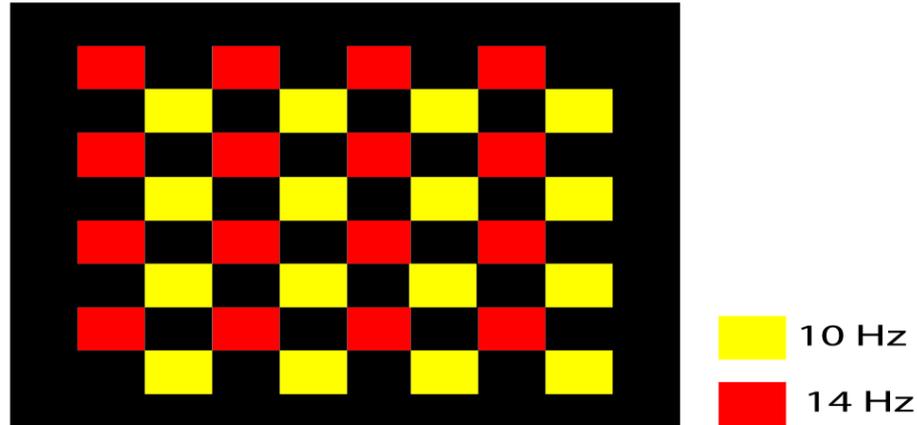
Etes-vous  
confortable?



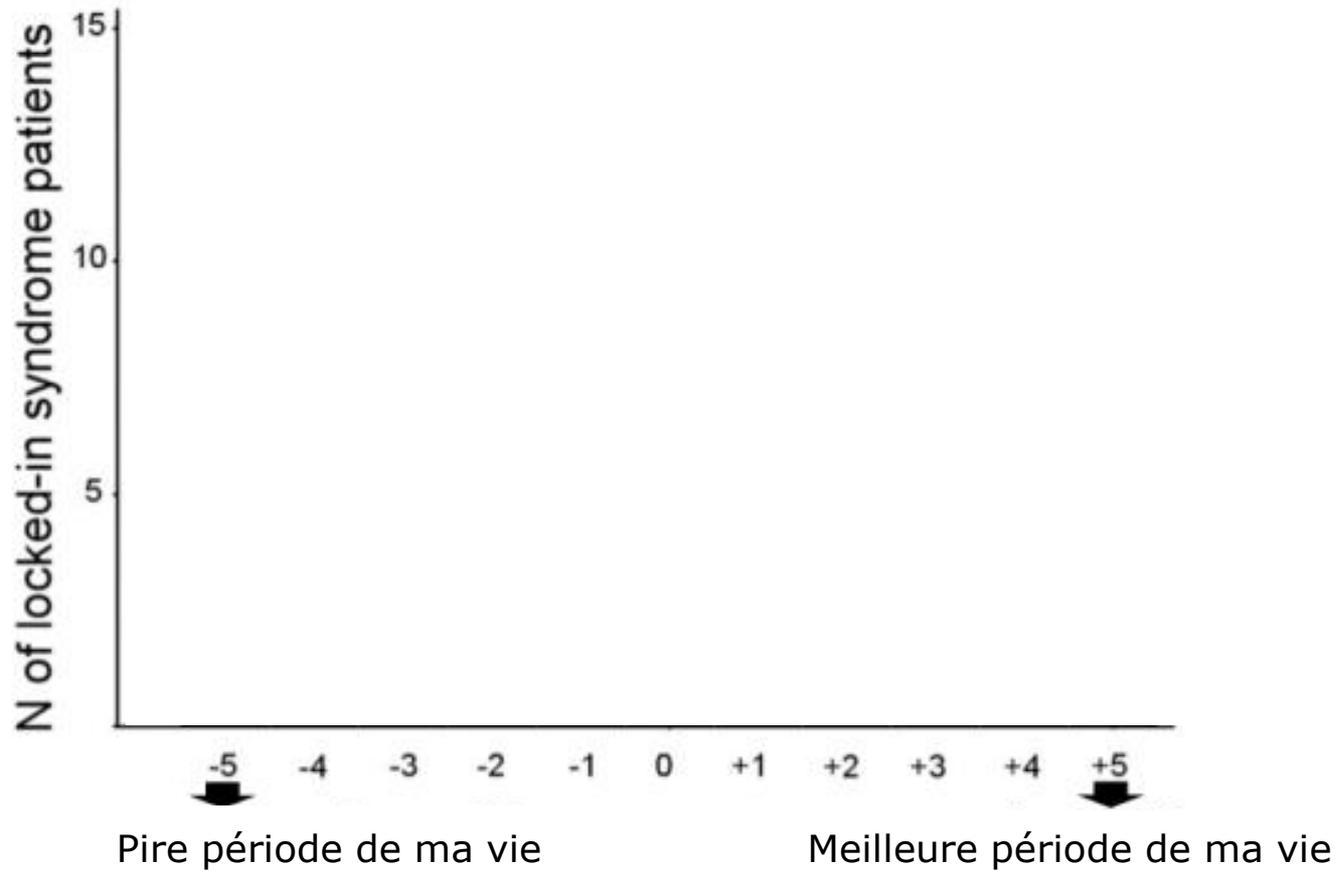
# Interface cerveau-ordinateur



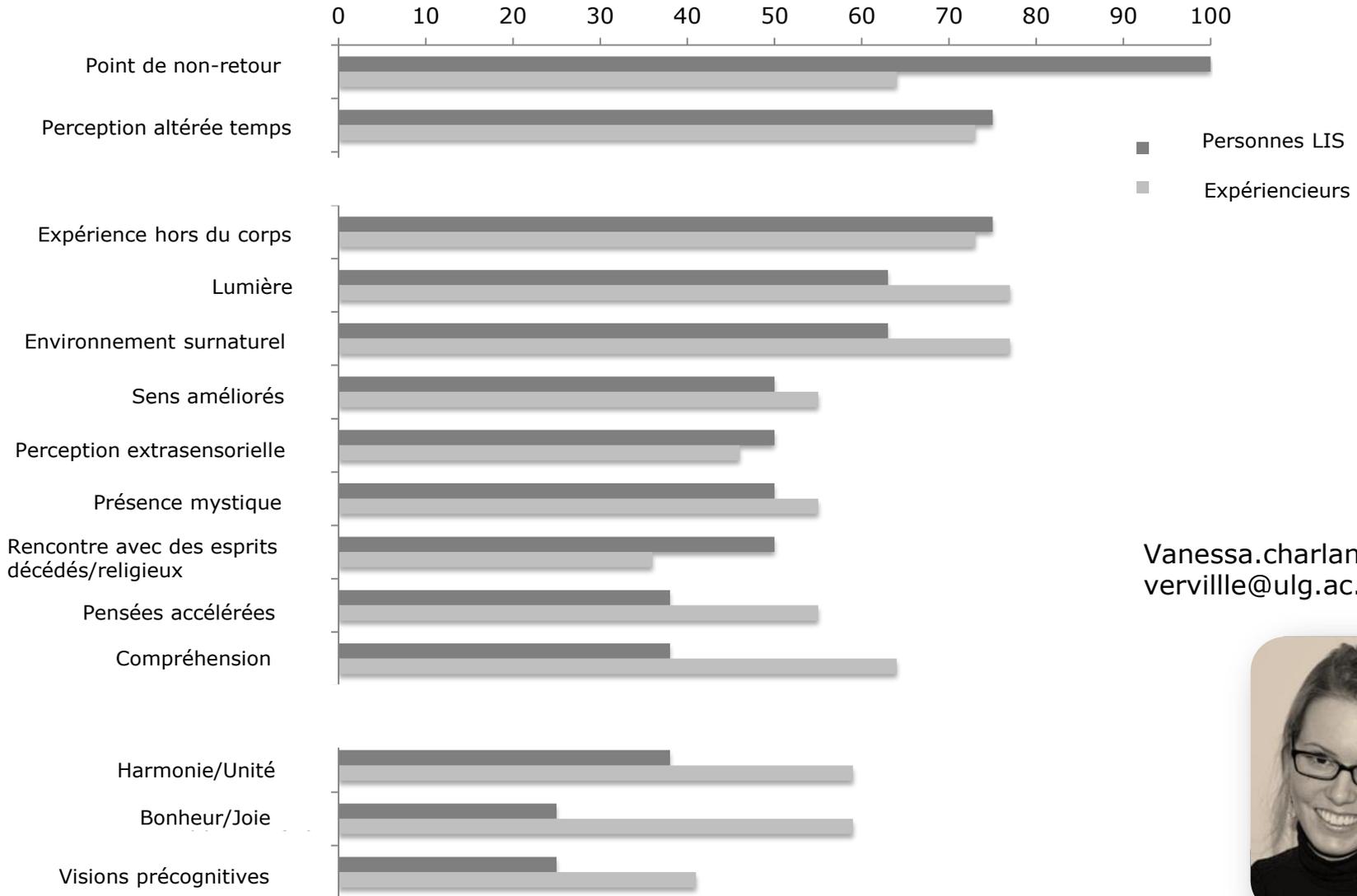
# Interface cerveau-ordinateur



# Qualité de vie



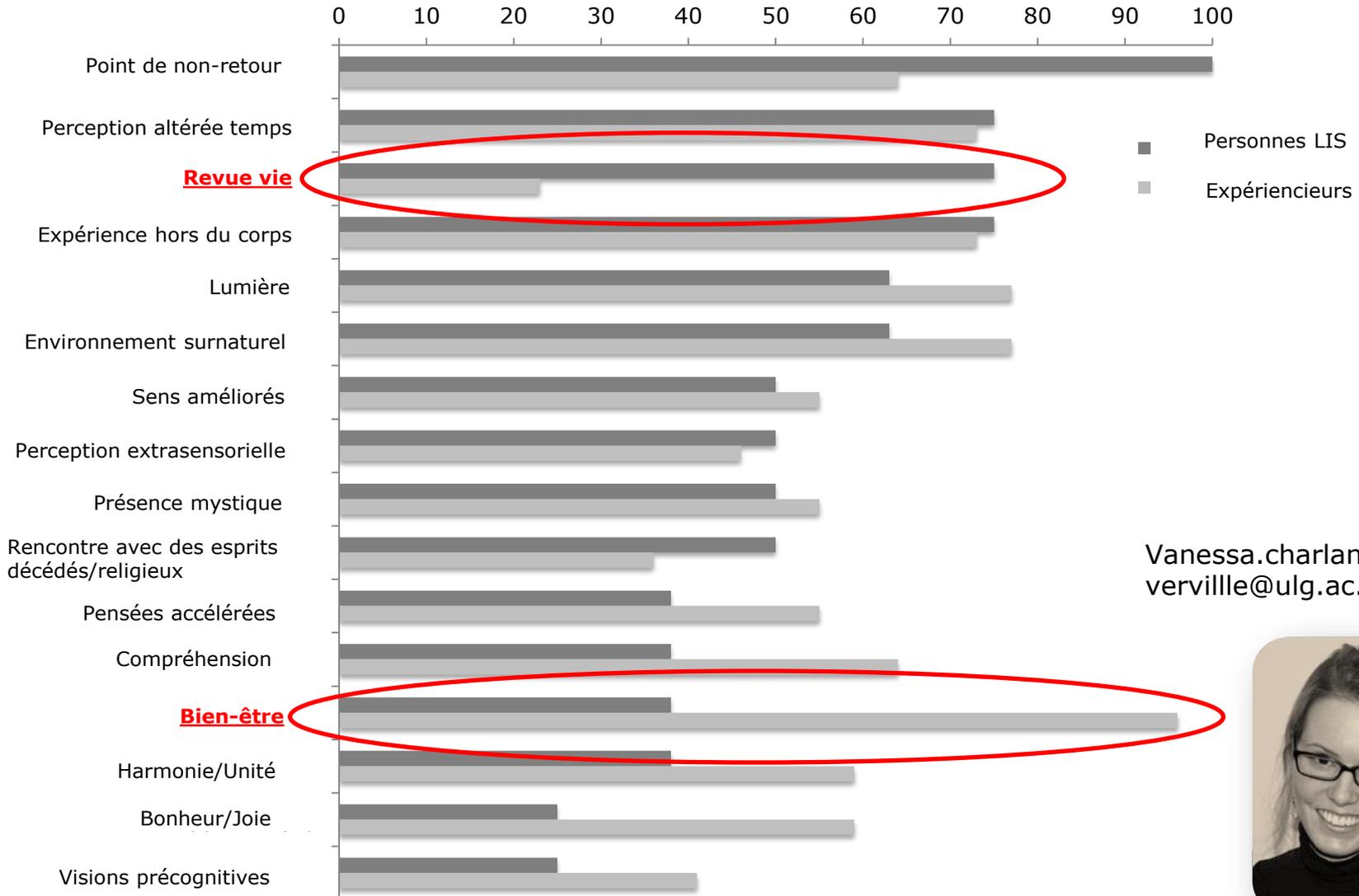
# Expérience de mort imminente



Vanessa.charland-vervillle@ulg.ac.be



# Expérience de mort imminente



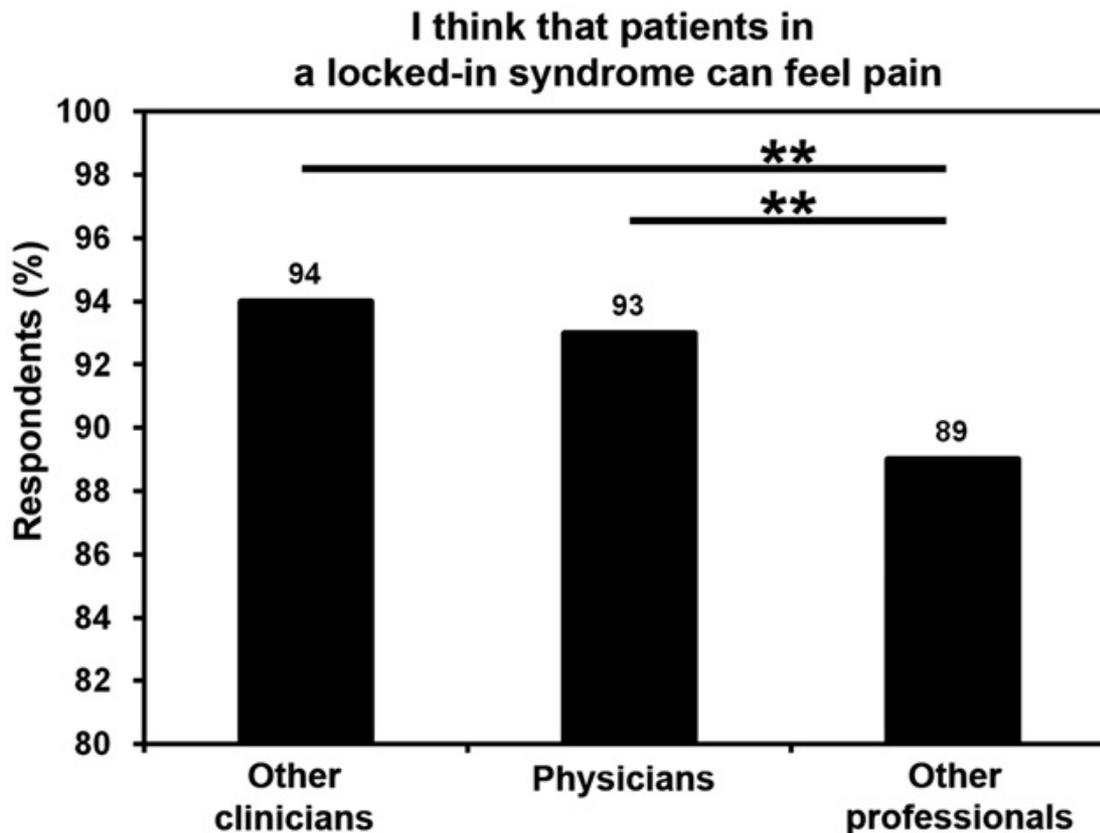
Vanessa.charland-  
vervillle@ulg.ac.be



# Attitudes envers LIS: douleur

Item	Response	Frequency (%)
Do you think that patients in a LIS can feel pain?	Yes	2995 (90%)
	No	292 (9%)
	Missing data	45 (1%)

→ 60% étudiants  
28% médecins  
12% paramédicaux



# Questionnaire ALIS/CSG - douleur

- Demande importante
- Manque d'études chez LIS
- Difficultés dans l'évaluation/outils
- Manque de traitements disponibles



## Buts de cette étude

- Différencier la douleur

- \* nociceptive: lésion d'une partie du corps



- \* neuropathique: atteinte ou lésion des nerfs



➔ Nécessaire de distinguer les 2 pour une meilleure prise en charge

## Buts de cette étude

- Mieux connaître la douleur et le vécu
- Améliorer la prise en charge → qualité de vie
- Selon les résultats → traitement

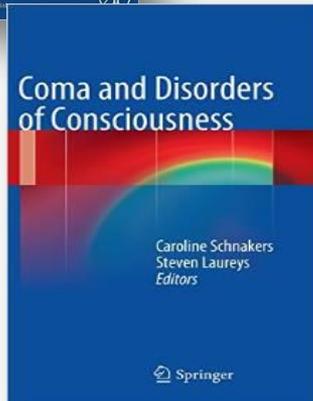
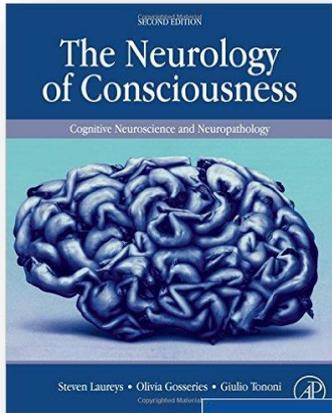


# Conclusions

- Importance de la prise de conscience douleur chez LIS
- Contact



# MERCI !



[severine.blandiaux@ulg.ac.be](mailto:severine.blandiaux@ulg.ac.be)