

## L'EEG et le degré de la conscience

Auteur : Foucault, Michel

### Présentation de la fiche

Coteb044\_A\_f0279

Source Boite\_044\_A-13-chem | [Electro-encéphalogramme et psychologie]

Langue Français

Type Fiche Lecture

Relation Numérisation d'un manuscrit original consultable à la BnF, département des Manuscrits, cote NAF 28730

### Références éditoriales

Éditeur équipe FFL (projet ANR *Fiches de lecture de Michel Foucault*) ; projet EMAN (Thalim, CNRS-ENS-Sorbonne nouvelle).

Droits

- Image : Avec l'autorisation des ayants droit de Michel Foucault. Tous droits réservés pour la réutilisation des images.
- Notice : équipe FFL ; projet EMAN (Thalim, CNRS-ENS-Sorbonne nouvelle). Licence Creative Commons Attribution - Partage à l'Identique 3.0 (CC BY-SA 3.0 FR).

Notice créée par [équipe FFL](#) Notice créée le 02/10/2019 Dernière modification le 23/04/2021

---

Y d'excitation et la diminution des fonctions corticales ont des effets sur l'EEG

- certains barbituriques produisent l'actinie rapide au niveau de l'excitation ; mais l'actinie tend à se dissiper

Brazier et Finsinger (1945) ont montré que des injections intraventriculaires de barbituriques agissent d'abord et de façon dominante sur les aires préfrontales (cf. narco-analyste)

- le coma est très accompagné d'ondes θ de très grande amplitude ; ce sont les ondes respiratoires des individus susceptibles (en particulier épileptiques, topsques, jeunes psychomotrices). Le S apparaît aussi, en liaison avec l'impossibilité de répondre aux ordres, l'amnésie est en règle, sans que la sue. Ne fait pas de somme. Ce S apparaît dans les aires corticales le + récentes du cortex anté et phytosynthétiques.

BnF  
MSS

### 2/ Étude de Romano et Engel

53 malades atteints de psychomotricité. On effectue à chaque fois un examen de leur niveau de sue (tests d'attention, de mémorisation, d'arithmétique, de perception visuelle).

Les résultats à l'EEG sont indiqués en 3

groupes (troubles légers, moyens, prononcés)

- troubles légers : orientation correcte, mais plusieurs séries d'opérations maladroites, ou l'impression de manquer ; difficultés pour suivre les motifs.
- troubles moyens : erreurs d'orientation, irr. gracieuses et pâles, la mémoire, la peur + l'angoisse ; mais un peu plus souvent activer les motifs
- troubles accrus : difficulté à compenser le motif ; survient de l'irritation ; hyperactivité.

3/ Le "Brain Injuries Committee" a établi des niveaux d'altération de l'acc. au-delà desquels ce qui signifie :

- Niveau I : dominance des fréq's normales et régulières ; + de certaines q. de fréq's brutes irrég. ou irr. (5-7 c/s) - Bain de l'act. et l'ensemble
- Niveau II : bains + acc. de l'act. régulière ; q. moyennes de fréq's normales ; accroissement de l'activité de bas voltage (4-7 c/s)
- Niveau III : prédominance de l'activité spide de bas voltage, avec quelques rythmes réguliers et irréguliers lents (3-6 c/s) ; température plus l'activité normale