

Les insuffisances corticales

Auteur : Foucault, Michel

Présentation de la fiche

Coteb044_B_f0218

SourceBoite_044_B-11-chem | Développement neuro-musculaire.

LangueFrançais

TypeFicheLecture

Personnes citées[Lagache, Daniel](#)

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

Références éditoriales

Éditeuréquipe 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 25/08/2020 Dernière modification le 23/04/2021

Les insuffisances corticales.

218

(Lagarbe - enc. T vii)

Amiération mentale: déficit global, congénital ou très précoce.

1 critère physiologiques:

- étiologie: syphilis, alcoolisme chronique du père; accidents du développement (acc. méningo-méningo-encéphalique de la grossesse; traum. obstétricaux; chorio-philitis du 1^{er} année).
- corrélation anatomo-clinique: elle est inégale. Liée: le myxoedème (insuffisance thyroïdienne), le mongolisme, l'hydrocéphalie, la microcéphalie, présentent des lésions χ g. variées, parfois normales.
- physiologie corticale = (H. Lund)
- de Jung: distinction entre ceux qui peuvent fixer & relâcher (h^{aut}o-intellect), et ceux qui ne peuvent ni le fixer (p^{ro}to-intellect).
- Marinenco-Kreindler, Krasnagorski: + "en haut et arrière", + les refl. conditionnés sont diff. à établir et moins stables = gêne l'attention très marquée du vuë, différenciation tardive et déficiente du excitants.

2 critères χ g.

neO des lés.

BnF
MSS

Niveau et structure du bloc d'arriviation.

1/ Anencéphalie : eng^l atrophie ou destruction
par $\pm$ processus toxi-infectieux d $\pm$ parties du cerveau,
surtt les parties phylogénétiq^{es} récentes (anatomie^{es}
autres) : $\pm$ cas (E. Dinger et Fischer) : survie de l'adulte;
H^l le protencéphale normal ; somnolence, immo-
bilité, qques contractions soubresautantes de la face;
ébauche de miction ; ni refl. ni sensibilité ;
à partir de 2 ans, il est inalt^{er} ; $\pm$ pression sur la
tête et pul cœur.

2/ Les idiots : cas subg. (au-dessous de 2 a déjà
mental)
- chez les idiots complets, aucune vie de relation :
- incapable d'acquiescer des refl. conditionnés, et des
enchain^{es} un peu associés
- le comportement émotionnel apparaît d'instinctuel
- les gestes sont inorganisés : le patient ne manifeste
aucun comport^{ement} approprié ; auto-érotisme exclusif
- chez les idiots incomplets (à p^{artir} au-dessous
de 2 a déjà mental), on trouve
① $\pm$ ébauche de tr^{ace} mnésique
② émotions relativ^{ement} inorganisées
③ $\pm$ certaine organisation des gestes / conduites
de soin, ébauche de conduite hétéro-érotique