

## Évaluation en classe : Commotion cérébrale

Nom de l'établissment		Niveau		No d'identication
Enseignant		Cours / Période		
Directives à l'intention d	o l'ansaignant			
Indiquez les signes précurs période que vous supervis l'évolution de l'état de l'élèv	seurs ou symptômes observés chez l'é ez ou à tout autre moment de la journ ve et de mesurer les progrès effectués ent ne constitue pas un diagnostic c	ée. Ces info	orm	ations permettront de mieux suivre
<ul> <li>Maux de tête</li> <li>Vision trouble</li> <li>Étourdissements</li> <li>Fatigue</li> <li>Problèmes d'équilibre</li> <li>Sifflement des oreilles</li> </ul>	Problèmes de concentration Facilement distrait Élocution lente Facilement confus Modification de la personnalité Nervosité/anxiété	Und rép élè élè	RETOUR EN CLASSE ET RETOUR AU JEU Une commotion cérébrale peut avoir des répercussions sur les performances scolaires d élève et affecter sa capacité de concentration. L élèves doivent d'abord réussir leur retour en classe à temps plein avant de reprendre le jeu.	
☐ Sifflement des oreilles ☐ Voit des « étoiles » ☐ Nausée	☐ Nervosite/anxiete ☐ Sautes d'humeur ☐ Tristesse		Phase 1	PROTOCOLE DE RETOUR AU JEU GRADUÉ
☐ Irritabilité Vomissement ☐ Sensibilité à la lumière	Manque de motivation Unmotivated		1	<b>REPOS:</b> restreindre <b>l</b> 'activité scolaire et physique pour permettre la récupération.
Sensibilité au bruit Douleur au cou	<ul><li>Sensation de fonctionner au ra</li><li>Mauvaise mémoire</li></ul>	ılenti	2	Exercice aérobique léger: marche ou vélo <70% marythme cardiaque. Aucune formation de résistance.
Confusion Confusion	☐ Désorientation		3	Exercice de spécifique à Sport: exercices sur glace sans rondelle. 20 min. max.
SIGNAUX D'ALARME Il est important de surveiller l'apparition de symptômes considérés comme des signaux d'alarmes et pouvant survenir dans les premières 24 à 72 heures. De tels symptômes peuvent être le signe d'une condition plus grave.			4	Sans contact pratique: Progrès à la pratique complè avec perceuses sans contact.
		i i	Phase 2	AUTORISATION MÉDICALE DE CONTACT
SI UN ÉLÈVE PRÉSENTE L'UN DES SYMPTÔMES SUIVANTS, IL DOIT CONSULTER UN MÉDECIN IMMÉDIATEMENT.		_	5	Pratique de plein contact: après autorisation médica le joueur peut participer à un entraînement complet.
Douleur au cou Confusion accrue Vomissements répétés	Niveau de conscience diminué Perte de conscience Maux de tête sévères		6	Retour au jeu: retournez au jeu normal.
Convulsions Faiblesse des membres	Vision trouble Sensation de picotement dans les bra	ıs ou les jar	nbe	es