

Nom du joueur			Numéro du joueur	
Date de la blessure		Nom du médecin		
Équipe		Opposition		
Compétition		Série		
Coup d'envoi		Heure de l'évaluation		
Heure de la blessure	Quart 1 ☐	Quart 2 ☐	Quart 3 ☐	Quart 4 ☐
Requis par	Médecin Équipe ☐	Médecin du match ☐	Médecin Tournoi ☐	Kiné ☐
Complété par	Médecin Équipe ☐	Médecin du match ☐	Médecin Tournoi ☐	Kiné ☐

COMPLÉTER SOIT LA SECTION 1 SOIT LA SECTION 2
LA SECTION 3 DOIT ÊTRE COMPLÉTÉE DANS TOUS LES CAS

Section 1 - Identifier ci-dessous la raison d'un retrait immédiat et permanent du terrain

SI UN CRITÈRE 1 S'APPLIQUE, L'ÉVALUATION HORS DU TERRAIN (Section 2) N'A PAS BESOIN D'ÊTRE COMPLÉTÉE

☐	Crise tonique posturale	☐	Convulsions
☐	Perte de connaissance confirmée	☐	Suspicion de perte de connaissance
☐	Trouble de l'équilibre/ataxie	☐	Désorientation du joueur : temps, lieu ou personnes
☐	Clairement hébété	☐	Clairement confus
☐	Changements de comportement évidents	☐	Identification sur le terrain d'un signe ou symptôme de commotion
☐	Signes oculomoteurs (par ex nystagmus spontané)	☐	Identification et Sortie du terrain (Moins de 19 ans)

SECTION 2 - Évaluation HIA1 hors du terrain - identifier la(les) raison(s) de l'évaluation ci-dessous

Avant de commencer l'évaluation hors du terrain, revoir la vidéo de l'incident avec le médecin de l'équipe.

☐	Impact à la tête sans diagnostic apparent immédiat	☐	Changements de comportement éventuels
☐	Confusion éventuelle	☐	Événement à l'origine de la blessure perçu comme susceptible de déboucher sur une blessure commotionnelle
☐	Signe inférieur au seuil d'un Critère 1, par ex trouble possible de l'équilibre, perte de connaissance possible etc.	☐	Alerte iMG
☐	Autre (préciser) :		

Évaluation hors du terrain

En cas d'incapacité à effectuer un test spécifique, veuillez en indiquer la raison dans la case prévue à cet effet

Mémoire immédiate (un résultat ANORMAL est un score inférieur à 16 ou inférieur au référentiel)

Sélectionnez au hasard une liste de 10 mots et utilisez cette même liste de 10 mots à trois reprises pour évaluer la mémoire immédiate. Identifiez le nombre de réponses correctes avec un maximum de 30 possibles.

Liste	Listes de 10 mots à alterner					Essai 1	Essai 2	Essai 3
A	Veste	Flèche	Poivre	Coton	Film			
	Doigt	Centime	Couverture	Citron	Insecte			
B	Bébé	Singe	Parfum	Coucher de soleil	Fer			
	Bougie	Papier	Sucre	Sandwich	Wagon			
C	Dollar	Miel	Miroir	Selle	Ancre			
	Tapis	Selle	Coude	Bulle	Pomme			

Score Mémoire immédiate :

Sur 30

Questions de Maddock - Orientation

(Toute réponse incorrecte est ANORMALE)

Incorrect

Correct

Dans quel stade sommes-nous aujourd'hui ?

À quelle mi-temps sommes-nous ?

Qui a marqué en dernier dans ce match ?

Contre quelle équipe avez-vous joué en dernier/la semaine dernière ?

Votre équipe a-t-elle remporté le dernier match ?

Chiffres à l'envers

(un résultat ANORMAL est un score inférieur à 2 ou inférieur au référentiel)

Anormal

Normal

Essai 1 : 4-3-9 / 3-8-1-4 / 6-2-9-7-1 / 7-1-8-4-6-2

Essai 2 : 6-2-9 / 3-2-7-9 / 1-5-2-8-6 / 5-3-9-1-4-8

Essai 1 : 3-8-2 / 2-7-9-3 / 4-1-8-6-9 / 6-9-7-3-8-2

Essai 2 : 5-1-8 / 2-1-6-9 / 9-4-1-7-5 / 4-2-7-9-3-8

Examen de l'équilibre

Score ANORMAL :

- Position en tandem - 4 erreurs ou plus, ou plus d'erreurs que le référentiel
- Position sur un pied - 6 erreurs ou plus, ou plus d'erreurs que le référentiel

Anormal

Normal

Position en tandem - identifier le total des erreurs

Position sur un pied - identifier le total des erreurs

Liste de contrôle des symptômes – <u>Remettre le questionnaire au joueur pour qu'il le lise</u>	Oui	Non
J'ai mal à la tête ?		
J'ai des vertiges ?		
Je sens une pression dans la tête ?		
J'ai des nausées ou envie de vomir ?		
J'ai une vision trouble ?		
La lumière ou le bruit me dérangent ?		
J'ai l'impression de fonctionner au ralenti ?		
Je me sens « dans le brouillard » ?		
Je ne me sens pas bien ?		
Signes cliniques	Oui	Non
Émotif - triste, anxieux, nerveux, irritable		
Somnolent/ a du mal à se concentrer/ à se souvenir		
Mémoire différée (un résultat ANORMAL est un score inférieur à 4 ou inférieur au référentiel)	Anormal	Normal
Test de rappel des mots de la mémoire immédiate 5 minutes après le test initial		
Noter le nombre de mots rappelés sur 10	Score	/10

Section 3 - RETRAIT DU JOUEUR ?			
JOUEUR RETIRÉ DU JEU, RAISON		JOUEUR REPREND LE JEU, RAISON	
	Signe ou symptôme Critère 1 confirmé		Le joueur reprend le jeu après avoir terminé une évaluation hors du terrain
	Évaluation HIA1 hors du terrain anormale		Le jugement clinique l'emporte sur une évaluation HIA1 anormale hors du terrain
	Suspicion clinique malgré une évaluation HIA1 hors du terrain normale		Match terminé - le joueur aurait repris le jeu
	Joueur retiré pour une autre blessure		Match terminé - le joueur aurait repris le jeu
	Identification et Sortie du terrain		
	Signe ou symptôme Critère 1 confirmé		

Instructions

1. Compléter la Section 1 si le joueur est immédiatement et définitivement sorti du terrain de jeu.
2. Compléter la Section 2 si le joueur doit faire une évaluation HIA1 hors du terrain
3. Si des sections de l'HIA1 hors du terrain ne sont pas entièrement complétées, veuillez en indiquer la raison.
4. La section 2 de l'évaluation HIA1 hors du terrain est conçue pour aider les médecins d'équipe à évaluer la blessure à la tête lorsque le diagnostic n'est pas immédiatement apparent.
5. Le joueur ne doit pas reprendre le jeu après une HIA1 hors du terrain si l'une des réponses de la colonne 1 est sélectionnée.
6. La suspicion clinique d'un médecin doit l'emporter sur un test neurologique normal effectué sur la ligne de touche.
7. Les décisions concernant la reprise du jeu restent de la responsabilité du médecin.
8. Le médecin de l'équipe doit continuer à surveiller tous les athlètes qui ont eu une HIA1 normale hors du terrain pour détecter les symptômes et les signes d'une commotion cérébrale différée.

LA SUSPICION DE PERTE DE CONNAISSANCE est identifiée par l'un des éléments suivants :

- Hypotonie cervicale
- Le joueur tombe à terre sans se protéger
- Le joueur est allongé sur le sol, immobile, pendant 5 secondes
- Perte de connaissance confirmée par un membre de l'équipe ou un arbitre.

LE TROUBLE DE L'ÉQUILIBRE / L'ATAXIE est identifié lorsque le joueur est instable lorsqu'il se lève du sol, lorsqu'il fait ses premiers pas ou lorsqu'il est incapable de se tenir debout de manière stable ou de marcher normalement ou de se maintenir sans appui à la suite d'un contact clair et évident avec la tête.

INSTRUCTIONS POUR L'ÉVALUATION HORS DU TERRAIN

MÉMOIRE IMMÉDIATE - sélectionner une liste de 10 mots parmi les trois options proposées. Testez la mémoire des joueurs avec ces mêmes 10 mots, trois fois. Identifiez le nombre correct de mots rappelés, au maximum 30.

Instructions

Je vais tester votre mémoire. Je vais vous lire 10 mots et quand j'aurai fini, vous devrez me répéter autant de mots dont vous pouvez vous souvenir, dans n'importe quel ordre

Répétez la même procédure en utilisant les mêmes mots trois fois :

« Je vais répéter la même liste. Répétez autant de mots dont vous pouvez vous souvenir, dans n'importe quel ordre. »

Effectuez les trois essais, quel que soit le résultat obtenu aux essais 1 et 2.

Lisez les mots à raison d'un par seconde.

Le score maximum est de 30.

CHIFFRES À L'ENVERS

- commencer avec soit les chiffres de l'option 1 soit ceux de l'option 2.

« Je vais vous donner une série de chiffres et quand j'ai terminé, vous devez les répéter à l'envers, en sens inverse de celui que j'ai utilisé pour vous les lire. Par exemple, si je dis 7-1-9, vous direz 9-1-7 ».

Commencez par la première série de 3 chiffres. Si le résultat est correct, passez à la série de 4 chiffres. En cas d'erreur dans une série, lisez l'essai 2 dans la série de la même longueur. Arrêtez si vous n'obtenez pas de résultat correct aux deux essais dans une série de même longueur. Les chiffres doivent être lus au rythme d'un par seconde.

MÉMOIRE DIFFÉRÉE

- tester à nouveau les mêmes mots de la mémoire immédiate.

- DOIT SE FAIRE 5 MINUTES APRÈS LE PREMIER TEST

« Dites-moi autant de mots que possible de la liste de mots qui vous a été lue plus tôt, dans n'importe quel ordre. »

Examen de l'équilibre

Les instructions suivantes concernent le test d'équilibre. Informer le joueur : « *Je vais maintenant tester votre équilibre. Veuillez enlever vos chaussures. Ce test consistera en deux essais de vingt secondes avec des positions différentes.* »

(a) Position sur un pied :

« *Si vous deviez frapper un ballon, quel pied utiliseriez-vous ? [Ce sera le pied dominant] Tenez-vous maintenant sur votre pied non dominant. La jambe dominante doit être maintenue à environ 30 degrés de flexion de la hanche et 45 degrés de flexion du genou. Là encore, vous devez essayer de rester stable pendant 20 secondes, les mains sur les hanches et les yeux fermés. Je compterai le nombre de fois où vous quitterez cette position. Si vous trébuchez, ouvrez les yeux et revenez à la position de départ et continuez à maintenir l'équilibre. Je commencerai à chronométrer quand vous serez en équilibre et que vous aurez fermé les yeux.* »

(c) Position en tandem :

« *Tenez-vous maintenant debout, en talon-pointe, avec votre pied non dominant à l'arrière. Votre poids doit être réparti uniformément sur les deux pieds. Là encore, vous devez essayer de rester stable pendant 20 secondes, les mains sur les hanches et les yeux fermés. Je compterai le nombre de fois où vous quitterez cette position. Si vous trébuchez, ouvrez les yeux et revenez à la position de départ et continuez à maintenir l'équilibre. Je commencerai à chronométrer quand vous serez en équilibre et que vous aurez fermé les yeux.* »

Nom du joueur			Numéro du joueur	
Date de la blessure		Nom du médecin		
Équipe		Opposition		
Compétition		Série		
Coup d'envoi		Heure de l'évaluation		

HIA1 COMPLÉTÉE - RÉSULTAT

	Signe ou symptôme Critère 1 confirmé		Le joueur a repris le jeu après avoir terminé l'évaluation HIA1
	Évaluation HIA1 hors du terrain anormale		Le jugement clinique l'emporte sur une évaluation HIA1 anormale hors du terrain
	Suspicion clinique malgré une évaluation HIA 1 hors du terrain normale		Match terminé - le joueur aurait repris le jeu
	Joueur retiré pour une autre blessure		Match terminé - le joueur aurait repris le jeu
	Identification et Sortie du terrain		Complétée mais non disponible au moment de l'HIA2

HIA1 NON COMPLÉTÉE

	Les symptômes sont apparus après la fin du match		Blessure à l'entraînement
	Évaluation HIA 1 hors du terrain non réalisée malgré une indication		Blessure à l'entraînement - Critère 1 Indicateur Critère 1 :
	Événement suspect identifié par vidéo ou observation directe après le match		Joueur blessé lors d'un match hors compétition
	Critère 1 non enregistré – Indicateur Critère 1 :		Critère 1 en match hors compétition Indicateur Critère 1 :
	Apparition des symptômes 24-48 heures après le match		Blessure hors rugby

IMPOSSIBLE DE TERMINER L'HIA2

RÉSULTAT CLINIQUE ACTUEL

	Joueur transféré à l'hôpital		Jugement clinique : pas de commotion
	Le joueur n'est pas dans un état approprié		Suspicion clinique de commotion cérébrale
	Joueur indisponible pour une autre raison		

SECTION 1 : LISTE DE CONTRÔLE DES SYMPTÔMES – REMETTRE AU JOUEUR

Demandez au joueur d'évaluer les symptômes ci-dessous en fonction de ce qu'il ressent actuellement. Les symptômes évalués doivent être ceux que le joueur ne ressent pas habituellement à la suite d'un match de rugby ou d'un entraînement.

SYMPTÔME	Léger						Modéré		Sévère		SYMPTÔME	Léger						Modéré		Sévère											
	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2		3	4	5	6																
J'ai des maux de tête																			Je ne me sens pas bien												
Je sens une « pression dans la tête »																			J'ai des difficultés à me concentrer												
J'ai des douleurs au cou																			J'ai des difficultés à me souvenir												
J'ai des nausées ou envie de vomir ?																			Je suis fatigué(e) ou j'ai peu d'énergie												
J'ai des vertiges																			Je ressens de la confusion												
J'ai une vision trouble																			Je suis somnolent												
J'ai des problèmes d'équilibre																			Je ressens une fatigue excessive												
Je suis sensible à la lumière																			Je me sens plus émotif/émotive												
Je suis sensible au bruit																			Je suis irritable												
J'ai l'impression de fonctionner au ralenti																			Je suis attristé												
Je me sens « dans le brouillard »																			Je suis nerveux ou anxieux												
										Nombre total de symptômes																					
										Gravité des symptômes																					

SECTION 2 : ÉVALUATION COGNITIVE -Évaluation standardisée de la commotion cérébrale(SAC)

Mémoire immédiate (un résultat ANORMAL est un score inférieur à 16 ou inférieur au référentiel)

Sélectionnez au hasard une liste de 10 mots et utilisez cette même liste de 10 mots à trois reprises pour évaluer la mémoire immédiate. Identifiez le nombre de réponses correctes avec un maximum de 30 possibles.

Liste	Listes de 10 mots à alterner						Essai 1	Essai 2	Essai 3
A	Veste	Flèche	Poivre	Coton	Film				
	Doigt	Centime	Couverture	Citron	Insecte				
B	Bébé	Singe	Parfum	Coucher de soleil	Fer				
	Bougie	Papier	Sucre	Sandwich	Wagon				
C	Dollar	Miel	Miroir	Selle	Ancre				
	Tapis	Selle	Coude	Bulle	Pomme				
Score Mémoire immédiate :							Sur 30		

Orientation (1 point pour chaque réponse correcte)		Incorrect	Correct
En quel mois sommes-nous ?			
Quelle est la date d'aujourd'hui ?			
Quel est le jour de la semaine ?			
En quelle année sommes-nous ?			
Quelle heure est-il maintenant ? (à une heure près)			
Note d'orientation :		Sur 5	
CONCENTRATION Chiffres à l'envers (1 point pour chaque série de chiffres correcte)		Anormal	Normal
Liste A	Essai 1 : 4-3-9 / 3-8-1-4 / 6-2-9-7-1 / 7-1-8-4-6-2		
	Essai 2 : 6-2-9 / 3-2-7-9 / 1-5-2-8-6 / 5-3-9-1-4-8		
Liste B	Essai 1 : 3-8-2 / 2-7-9-3 / 4-1-8-6-9 / 6-9-7-3-8-2		
	Essai 2 : 5-1-8 / 2-1-6-9 / 9-4-1-7-5 / 4-2-7-9-3-8		
CONCENTRATION - MOIS EN ORDRE INVERSE. (1 point pour toute la séquence correcte)		Incorrect	Correct
Dec-Nov-Oct-Sep-Aout-Jul-Jun-Mai-Avr-Mar-Fev-Jan			
Score Chiffres + Mois à l'envers :		Sur 4	
SECTION 3 : Équilibre et Mémoire différée			
Examen de l'équilibre Score ANORMAL :		Anormal	Normal
- Position en tandem - 4 erreurs ou plus, ou plus d'erreurs que le référentiel - Position sur un pied - 6 erreurs ou plus, ou plus d'erreurs que le référentiel			
Position en tandem - identifier le total des erreurs			
Position sur un pied - identifier le total des erreurs			
SAC - MÉMOIRE DIFFÉRÉE - effectué au moins 5 minutes après le test de mémoire immédiate		Anormal	Normal
Noter le nombre de mots rappelés sur 10			
Score Mémoire différée :		Sur 10	

SECTION 4 : RÉSULTATS PAR MODE

Symptômes présents (nombre 0-22)	/22
Gravité des symptômes (0-132)	/132
Orientation	/5
Mémoire immédiate :	/30
Concentration : Chiffres à l'envers & Mois à l'envers	/5
Position sur un pied - Nombre d'erreurs notées	
Position en tandem - Nombre d'erreurs notées	
Mémoire différée - liste de 10 mots	/10

DONNÉES NORMATIVES

Les joueurs ayant un SCAT de base doivent être évalués par rapport à leur référentiel de base. Pour les joueurs qui ne disposent pas de données de référence, les résultats suivants sont indicatifs d'une commotion cérébrale.

1. Score d'orientation inférieur à 4
2. Score de Mémoire immédiate inférieur à 16
3. Score de concentration (chiffres à l'envers et mois à l'envers) - score inférieur à 3
4. Mémoire différée - score inférieur à 4
5. Test d'équilibre - Position sur deux pieds - 4 erreur ou plus, Position en tandem - 6 erreurs ou plus

SECTION 5 – RÉSUMÉ CLINIQUE

RÉSULTAT HIA2

DIAGNOSTIC À CE JOUR

Normal, commotion non confirmée	Commotion non confirmée
Normale mais la suspicion clinique soutient une commotion cérébrale	Commotion confirmée
Anormal, commotion confirmée	
Le jugement clinique l'emporte sur l'évaluation HIA2 anormale	
Anormal en raison d'une blessure ou d'une maladie sans commotion	

Commotion confirmée (par la présence d'un critère 1, une HIA 2 anormale ou une suspicion clinique)

Si le joueur blessé présente des symptômes inhabituels après un match de rugby ou un entraînement et que votre diagnostic n'est PAS une commotion cérébrale, veuillez fournir une explication (ci-dessous) justifiant la non-confirmation de diagnostic de commotion cérébrale. Si une commotion cérébrale est confirmée sur la base du critère 1 ou d'une suspicion clinique, indiquez les raisons de cette confirmation.

Note : La présence de tout symptôme de la liste des symptômes non ressenti habituellement par le joueur à la suite d'un match ou d'une séance d'entraînement de rugby est un indicateur sérieux de commotion cérébrale.

Notes sur la mise en œuvre

Le score des symptômes est déterminé en comptant le nombre de symptômes individuels rapportés. Le résultat doit être comparé au score de référence de chaque individu. **Pour les athlètes qui n'ont pas de score de référence**, tout symptôme déclaré dans la liste des symptômes, et non ressenti habituellement par le joueur à la suite d'un match ou d'une séance d'entraînement de rugby est un indicateur sérieux de commotion cérébrale.

MÉMOIRE IMMÉDIATE

« Je vais tester votre mémoire. Je vais vous une liste de mots et quand j'aurai fini, répétez-moi autant de mots dont vous pouvez vous souvenir, dans n'importe quel ordre. »
Essai 2 et 3 : « Je vais répéter la même liste. Répétez autant de mots dont vous pouvez vous souvenir, dans n'importe quel ordre, même si vous avez dit le mot auparavant. »
Effectuez les trois essais, quel que soit le résultat obtenu aux essais 1 et 2. Lisez les mots à raison d'un par seconde. Notez 1 point pour chaque réponse correcte. Le score total est égal à la somme des trois essais. Ne pas informer l'athlète que la mémoire différée sera testée.

CONCENTRATION

Chiffres à l'envers :

« Je vais vous donner une série de chiffres et quand j'ai terminé, vous devez les répéter à l'envers, en sens inverse de celui que j'ai utilisé pour vous les lire. Par exemple, si je dis 7-1-9, vous direz 9-1-7 »
Commencez par la série de 3 chiffres de l'essai 1. Si le résultat est correct, passez à des séries de plus en plus longues, en marquant un point pour chaque séquence correcte. Si l'athlète donne une séquence incorrecte, il doit passer à la série de la même longueur lors de l'essai suivant. Arrêtez le test si des réponses incorrectes sont données dans deux essais consécutifs.

Mois à l'envers :

« Maintenant, dites-moi les mois de l'année dans l'ordre inverse. Commencez par le dernier mois et continuez à l'envers. Donc vous direz : Décembre, novembre,... Allez-y »
1 point pour toute la séquence correcte.

TEST D'ÉQUILIBRE

Ce test d'équilibre se base sur une version modifiée du Système de notation des erreurs d'équilibre (BESS). Un chronomètre ou une montre avec une trotteuse est nécessaire pour ce test.

« Je vais maintenant tester votre équilibre. Veuillez enlever vos chaussures, retrousser les jambes de votre pantalon au-dessus de la cheville (le cas échéant) et enlever tout ruban adhésif à la cheville (le cas échéant). Ce test consistera en trois essais de vingt secondes avec des positions différentes. »

Position sur deux pieds :

« La première position consiste à se tenir debout, pieds joints, mains sur les hanches et yeux fermés. Vous devez essayer de rester stable dans cette position pendant 20 secondes. Je compterai le nombre de fois où vous quitterez cette position. Je commencerai à chronométrer quand vous serez en équilibre et que vous aurez fermé les yeux. »

Position sur un pied :

« Si vous deviez frapper un ballon, quel pied utiliseriez-vous ? [Ce sera le pied dominant] Tenez-vous maintenant sur votre pied non dominant. La jambe dominante doit être maintenue à environ 30 degrés de flexion de la hanche et 45 degrés de flexion du genou. Là encore, vous devez essayer de rester stable pendant 20 secondes, les mains sur les hanches et les yeux fermés. Je compterai le nombre de fois où vous quitterez cette position. Si vous trébuchez, ouvrez les yeux et revenez à la position de départ et continuez à maintenir l'équilibre. Je commencerai à chronométrer quand vous serez en équilibre et que vous aurez fermé les yeux. »

Position en tandem :

« Tenez-vous maintenant debout, en talon-pointe, avec votre pied non dominant à l'arrière. Votre poids doit être réparti uniformément sur les deux pieds. Là encore, vous devez essayer de rester stable pendant 20 secondes, les mains sur les hanches et les yeux fermés. Je compterai le nombre de fois où vous quitterez cette position. Si vous trébuchez, ouvrez les yeux et revenez à la position de départ et continuez à maintenir l'équilibre. Je commencerai à chronométrer quand vous serez en équilibre et que vous aurez fermé les yeux. »

Une erreur dans le test d'équilibre est l'une des suivantes :

- Les mains ne restent pas sur les hanches
- Ouvrir les yeux
- Trébuche ou tombe
- Lève l'avant-pied ou le talon ou reste hors de la position de test pendant plus de cinq secondes.

COORDINATION DES MEMBRES SUPÉRIEURS

Exercice doigt-nez (FTN) :

« Je vais maintenant tester votre coordination. Veuillez vous asseoir confortablement sur la chaise, les yeux ouverts et le bras (droit ou gauche) tendu (épaule fléchie à 90 degrés, coude et doigts tendus). Lorsque je donnerai le signal de départ, j'aimerais que vous fassiez cinq répétitions successives de doigt à nez en utilisant votre index pour toucher le bout du nez aussi rapidement et précisément que possible. »

Score : Incapable d'effectuer 5 répétitions correctes en moins de 4 secondes = 1 point

Les athlètes échouent au test s'ils ne touchent pas leur nez, n'étendent pas complètement leur coude ou n'effectuent pas cinq répétitions.

L'échec doit être noté 1.

MÉMOIRE DIFFÉRÉE

Le rappel différé doit être effectué après l'examen de l'équilibre et de la coordination.

« Vous souvenez-vous de la liste de mots que j'ai lue plusieurs fois auparavant ? Dites-moi autant de mots de la liste dont vous pouvez vous souvenir, dans n'importe quel ordre. »

Notez un point pour chaque réponse correcte.

CET OUTIL DOIT ÊTRE UTILISÉ POUR UN DIAGNOSTIC POST-MATCH, LE JOUR MÊME

Évaluation de blessure à la tête - Formulaire 3

À compléter après deux nuits de sommeil - y compris la nuit du match

HIA3

Nom du joueur			Âge du joueur		Nom du médecin			Date de la blessure	
Équipe			Opposition		Compétition			Série	
Coup d'envoi					Date et heure de l'évaluation				
Position au moment de la blessure			Numéro du joueur		Taille du joueur (m)			Poids du joueur (kg)	
Année de début du rugby professionnel					Année de début de la pratique du rugby				
Nombre de commotions diagnostiquées au cours des 12 derniers mois ?				Ne sait pas	Nombre de commotions pendant la carrière				Ne sait pas

RAISON DE L'HIA3 ?

☐ Suivi de l'HIA1 et/ou HIA2	☐ Le joueur a développé des symptômes le(s) jour(s) suivant le match	☐ Demandé suite à l'examen vidéo	☐ Blessure d'entraînement / hors rugby
---	---	---	---

SECTION 1 : RÉSUMÉ DE L'HIA1 ET HIA2

HIA1 COMPLÉTÉE - JOUEUR RETIRÉ DU MATCH

☐ Signe ou symptôme Critère 1 confirmé	☐ Évaluation HIA1 hors du terrain anormale
☐ Suspicion clinique malgré une évaluation HIA 1	☐ Identification et Sortie du terrain
☐ Joueur retiré pour une autre blessure	

HIA1 COMPLÉTÉE - LE JOUEUR REPREND LE JEU

☐ HIA1 normale	☐ Le jugement clinique l'emporte sur l'évaluation HIA1 anormale
☐ Match terminé, le joueur aurait repris le jeu	☐ Match terminé, le joueur aurait été retiré

HIA1 NON COMPLÉTÉE

☐ Apparition des symptômes après la fin du match	☐ HIA1 non complétée malgré une indication
☐ Événement suspect identifié par vidéo ou observation directe après le match	☐ Joueur retiré avec critère 1 non enregistré :
☐ Blessure à l'entraînement	☐ Blessure à l'entraînement - Critère 1
☐ Apparition des symptômes 24-48 heures après le match	
☐ Match hors compétition	☐ Match hors compétition - Critère 1
☐ Blessure hors rugby	☐ Blessure hors rugby - Critère 1

HIA2 COMPLÉTÉE, DIAGNOSTIC CLINIQUE À CE MOMENT LÀ

☐ Normale, commotion non confirmée	☐ Normale mais la suspicion clinique soutient une commotion cérébrale
☐ Anormale, commotion confirmée	☐ Le jugement clinique l'emporte sur l'évaluation HIA2 anormale
☐ Anormale en raison d'une blessure ou d'une maladie sans commotion	

HIA2 NON COMPLÉTÉE, DIAGNOSTIC CLINIQUE À CE MOMENT LÀ

☐ Apparition des symptômes plus de 3 heures après la blessure	☐ HIA2 non complétée malgré une indication
☐ Événement suspect identifié par vidéo ou observation directe après le match	☐ Apparition des symptômes 24-48 heures après le match
☐ Blessure à l'entraînement	☐ Blessure à l'entraînement - Critère 1
☐ Blessure en match hors compétition	☐ Blessure en match hors compétition - Critère 1
☐ Blessure hors rugby	☐ Blessure hors rugby - Critère 1
☐ Impossible de compléter, jugement clinique : pas de commotion	☐ Impossible de compléter, suspicion clinique de commotion

Évaluation de blessure à la tête - Formulaire 3

À compléter après deux nuits de sommeil - y compris la nuit du match

HIA3

SECTION 2 : DÉTAILS DE L'INCIDENT

Y a-t-il eu un incident spécifique de jeu ou d'entraînement qui a amené le joueur à entamer le processus HIA après le jeu ou l'entraînement au moment de l'HIA2 ou de l'HIA3 ?				Oui		Non		Ne s'applique pas
Si une blessure au cours du match était en cause, dans quel quart du match l'incident s'est-il produit ?		Quart 1		Quart 2		Quart 3		Quart 4

Évènement en match :		Collision avec :		Contact :		Technique du joueur :			
☐	Plaquage	☐	Adversaire	☐	Tête avec tête	☐	Technique correcte		
☐	Être plaqué	☐	Co-équipier	☐	Tête avec épaule	☐	Position incorrecte de la tête		
☐	Ruck/Maul	☐	Sol	☐	Tête avec membre supérieur	☐	Autre technique incorrecte		
☐	Mêlée	☐	Inconnu	☐	Tête avec genou ou hanche	☐	Inconnu		
☐	Collision involontaire	☐	Autre :	☐	Tête avec pied / jambe inférieure	☐	N'a pas lieu		
☐	Inconnu			☐	Tête avec sol	☐	Autre :		
☐	Autre :			☐	Transmission indirecte de force à la tête	Jeu déloyal :			
				☐	Inconnu				
				☐	Autre :				
						☐	Sanction infligée au plaqueur		
						☐	Sanction infligée au porteur de ballon		
						☐	N'a pas lieu		

SECTION 3 : ÉVALUATION COGNITIVE -Évaluation standardisée de la commotion cérébrale (SAC)

Mémoire immédiate (un résultat ANORMAL est un score inférieur à 16 ou inférieur au référentiel)

Sélectionnez au hasard une liste de 10 mots et utilisez cette même liste de 10 mots à trois reprises pour évaluer la mémoire immédiate. Identifiez le nombre de réponses correctes avec un maximum de 30 possibles.

Liste	Listes de 10 mots à alterner					Essai 1	Essai 2	Essai 3
A	Veste	Flèche	Poivre	Coton	Film			
	Doigt	Centime	Couverture	Citron	Insecte			
B	Bébé	Singe	Parfum	Coucher de soleil	Fer			
	Bougie	Papier	Sucre	Sandwich	Wagon			
C	Dollar	Miel	Miroir	Selle	Ancre			
	Tapis	Selle	Coude	Bulle	Pomme			

Score Mémoire immédiate :

Sur 30

Orientation (1 point pour chaque réponse correcte)

Incorrect

Correct

En quel mois sommes-nous ?

Quelle est la date d'aujourd'hui ?

Quel est le jour de la semaine ?

En quelle année sommes-nous ?

Quelle heure est-il maintenant ? (à une heure près)

Note d'orientation :

Sur 5

Évaluation de blessure à la tête - Formulaire 3

À compléter après deux nuits de sommeil - y compris la nuit du match

HIA3

CONCENTRATION Chiffres à l'envers (1 point pour chaque série de chiffres correcte)		Anormal	Normal
Liste A	Essai 1 : 4-3-9 / 3-8-1-4 / 6-2-9-7-1 / 7-1-8-4-6-2		
	Essai 2 : 6-2-9 / 3-2-7-9 / 1-5-2-8-6 / 5-3-9-1-4-8		
Liste B	Essai 1 : 3-8-2 / 2-7-9-3 / 4-1-8-6-9 / 6-9-7-3-8-2		
	Essai 2 : 5-1-8 / 2-1-6-9 / 9-4-1-7-5 / 4-2-7-9-3-8		
CONCENTRATION - MOIS EN ORDRE INVERSE (1 point pour toute la séquence correcte)		Incorrect	Correct
Dec-Nov-Oct-Sep-Aout-Jul-Jun-Mai-Avr-Mar-Fev-Jan			
Score Chiffres + Mois à l'envers :			Sur 5

SECTION 4 : AMNÉSIE						
Amnésie antérograde (amnésie après la blessure) ?	☐	Non	☐	Oui	☐	Durée
Amnésie rétrograde (amnésie avant la blessure) ?	☐	Non	☐	Oui	☐	Durée

Durée: A* = Sur le terrain

B** = Après le match, même jour

C*** = Après le match, plusieurs jours après

[illegible]

Évaluation de blessure à la tête - Formulaire 3

À compléter après deux nuits de sommeil - y compris la nuit du match
Groupes de symptômes – P – Physique, V-O – Vestibulo-oculaire, C – Cognitif, Psy – Psychologique

HIA3

SECTION 6 : Équilibre et Mémoire différée

Examen de l'équilibre

Score ANORMAL :

- Position en tandem - 4 erreurs ou plus, ou plus d'erreurs que le référentiel
- Position sur un pied - 6 erreurs ou plus, ou plus d'erreurs que le référentiel

		Anormal	Normal
Position en tandem - identifier le total des erreurs			
Position sur un pied - identifier le total des erreurs			
SAC – MÉMOIRE DIFFÉRÉE - effectué au moins 5 minutes après le test de mémoire immédiate		Anormal	Normal
Score Mémoire différée :	Sur 10		

SECTION 7 : RÉSULTAT DE L'ÉVALUATION COGNITIVE SUR ORDINATEUR (si utilisée)

Système informatique neuro-cognitif utilisé		Cogsport		Impact		Headminder		Autre
Quel était le résultat de ce test informatique neuro-cognitif ?		Normal		Anormal		Non utilisé		

SECTION 8 : RÉSULTATS PAR MODE

Symptômes présents (nombre 0-22)	/22
Sévérité des symptômes (0-132)	/132
Orientation	/5
Mémoire immédiate :	/30
Concentration : Chiffres à l'envers & Mois à l'envers	/5
Position sur un pied - Nombre d'erreurs notées	
Position en tandem - Nombre d'erreurs notées	
Mémoire différée - liste de 10 mots	/10

DONNÉES NORMATIVES

Les joueurs ayant un SCAT de base doivent être évalués par rapport à leur référentiel de base. Pour les joueurs qui ne disposent pas de données de référence, les résultats suivants sont indicatifs d'une commotion cérébrale.

1. Score d'orientation inférieur à 4
2. Score de Mémoire immédiate inférieur à 16
3. Score de concentration (chiffres à l'envers et mois à l'envers) - score inférieur à 3
4. Mémoire différée - score inférieur à 4
5. Test d'équilibre - Position sur deux pieds - 4 erreur ou plus, Position en tandem - 6 erreurs ou plus

NOTE :

La présence de tout symptôme de la liste des symptômes non ressenti habituellement par le joueur à la suite d'un match ou d'une séance d'entraînement de rugby est un indicateur sérieux de commotion cérébrale.

Évaluation de blessure à la tête - Formulaire 3

À compléter après deux nuits de sommeil - y compris la nuit du match

HIA3

SECTION 9 : Résultat de l'HIA3

☐	Normal
☐	Normal mais la suspicion clinique soutient une commotion cérébrale
☐	Anormal, commotion confirmée
☐	Le jugement clinique l'emporte sur l'évaluation HIA3 anormale
☐	Anormal en raison d'une blessure ou d'une maladie sans commotion

SECTION 10 : Résultat global

Une commotion a-t-elle été identifiée à une étape donnée du protocole HIA ?

☐	Non	Raison :	☐	Le joueur ne présentait aucune preuve d'un Critère 1, d'une HIA2 normale et d'une HIA3 normale.
☐	Oui	Raison : (plusieurs options peuvent être sélectionnées)	☐	Critère 1 identifié
			☐	HIA2 Anormale
			☐	HIA3 Anormale
			☐	Suspicion clinique à tout stade malgré HIA1, HIA2 et HIA3 normales

IMPOSSIBLE DE COMPLÉTER L'HIA3

☐	Joueur transféré à l'hôpital
☐	Le joueur n'est pas dans un état approprié
☐	Joueur indisponible pour une autre raison

RÉSULTAT CLINIQUE ACTUEL

☐	Jugement clinique : pas de commotion
☐	Suspicion clinique de commotion cérébrale