



Fiche éducative transmise avant le début de la saison

QU'EST-CE QU'UNE COMMOTION?

Une commotion est une blessure au cerveau qui ne peut être détectée par des rayons X, un tomodensitogramme ou une IRM. Elle affecte la façon dont un athlète pense et peut causer divers symptômes.

QUELLES SONT LES CAUSES D'UNE COMMOTION?

Tout choc porté à la tête, au visage, à la nuque ou sur une autre partie du corps qui cause une soudaine secousse de la tête peut entraîner une commotion cérébrale. Exemples : mise en échec au hockey ou choc à la tête sur le sol de la salle de gymnastique.

QUAND DEVRAIT-ON SOUPCONNER UNE COMMOTION CÉRÉBRALE?

On devrait soupçonner la présence d'une commotion cérébrale chez tout athlète victime d'un impact significatif à la tête, au visage, à la nuque ou au corps et qui démontre N'IMPORTE LEQUEL des signes visibles d'une commotion. On devrait également soupçonner la présence d'une commotion cérébrale si un joueur indique qu'il souffre de N'IMPORTE LEQUEL des symptômes à l'un de ses pairs, parents, enseignants, thérapeutes ou entraîneurs ou si quelqu'un remarque qu'un athlète démontre n'importe lequel des signes visibles indiquant une commotion cérébrale. Certains athlètes présenteront immédiatement des symptômes, alors que d'autres les présenteront plus tard (en général 24 à 48 heures après la blessure).

QUELS SONT LES SYMPTÔMES D'UNE COMMOTION?

Il n'est pas nécessaire qu'une personne soit violemment frappée (perte de conscience) pour subir une commotion cérébrale. Les symptômes courants de commotion cérébrale sont les suivants :

- Maux de tête ou pression sur la tête
- Étourdissements
- Nausées ou vomissements
- Vision floue ou trouble
- Sensibilité à la lumière ou au bruit
- Problèmes d'équilibre
- Sensation de fatigue ou d'apathie
- Pensée confuse
- Sensation de ralenti

- Contrariété ou énervement faciles
- Tristesse
- Nervosité ou anxiété
- Émotivité accrue
- Sommeil plus long ou plus court
- Difficulté à s'endormir
- Difficulté à travailler sur ordinateur
- Difficulté à lire
- Difficulté d'apprentissage

QUELS SONT LES SIGNES D'UNE COMMOTION?

Les signes d'une commotion pourraient être les suivants :

- Perte de conscience et de réactivité
- Position immobile sur la surface de jeu
- Lenteur à se relever après avoir reçu un coup direct ou non à la tête
- Désorientation, confusion, regard fixe ou réactivité limitée ou incapacité à bien répondre aux questions
- Regard vide

- Tomber sans protection sur la surface de jeu
- Regard confus, vide ou absent
- Crises, spasmes ou convulsions
- Blessure au visage
- Instable sur ses pieds / problèmes d'équilibre ou chutes / mauvaise coordination / hésitations

QUE FAIRE SI JE SOUPÇONNE UNE COMMOTION CÉRÉBRALE?

Si on pense qu'un athlète a subi une commotion en pratiquant un sport, il doit immédiatement être retiré du jeu. Aucun athlète soupçonné d'avoir une commotion en pratiquant un sport ne doit être autorisé à reprendre la même activité.

Il est important que TOUS les athlètes ayant une possible commotion cérébrale rencontrent un médecin ou un infirmier praticien afin de subir un examen médical dès que possible. Il est également important que TOUS les athlètes ayant une possible commotion cérébrale reçoivent une autorisation médicale écrite d'un médecin ou d'un infirmier praticien avant de reprendre des activités sportives.

QUAND UN ATHLÈTE PEUT-IL RETOURNER À L'ÉCOLE ET REPRENDRE SES ACTIVITÉS SPORTIVES ?

Il est important que tous les athlètes chez qui une commotion cérébrale a été diagnostiquée suivent les étapes d'un programme de retour à l'école et de reprise d'activités sportives. Ce programme comporte les stratégies suivantes de retour à l'école et de reprise d'activités sportives. Il est important que les étudiants-athlètes mineurs et adultes reprennent des activités scolaires à temps plein avant d'entreprendre les étapes 5 et 6 de la Stratégie de retour au sport.

Stratégie de retour à l'école1

Étape	Objectif	Activité	Objectif de chaque étape
1	Activités	Activités fait habituellement pendant la	Reprise graduelle des activités
	quotidiennes	journée (ex. : lecture, tout en minimisant	habituelles. Limite < 48 heures
	conduisant à une	le temps d'écran d'ordinateur/télévision).	après la blessure.
	aggravation* un	Commencer par 5-15 minutes et	
	peu plus de	augmenter graduellement.	
	moyenne des		
	symptômes liés à		
	la commotion		
	cérébrale actuelle		
2	Activités scolaires	Devoirs, lecture ou autres activités	Augmenter la tolérance aux
		cognitives en dehors de la salle de classe.	activités cognitives.
3	Reprise des	Introduction graduelle du travail scolaire.	Augmentation des activités
	études à temps	Devra peut-être commencer par une	scolaires.
	partiel	journée scolaire partielle ou en faisant	
		plus de pauses pendant la journée.	
4	Reprise des	Progresser de manière graduelle.	Retour complet aux activités
	études à plein		scolaires sans restrictions et
	temps		rattrapage des travaux scolaires.

^{*}Aggravation légère à moyenne des symptômes définie comme une augmentation qui ne dépasse pas deux points sur une échelle de 0-10 points (où 0 signifie aucun symptôme et 10 signifie les pires symptômes inimaginables) pour moins d'une heure quand on les compare à la valeur de base rapportée avant l'activité cognitive.

Stratégie de retour au sport1

Étape	Objectif	Activité	Objectif de chaque étape
1	Activité ne	Activités quotidiennes qui ne créent pas	Réintroduction graduelle
_	causant pas de	de symptômes.	d'activités liées au travail/à
	symptômes		l'école.
2	Exercice	Marche ou bicyclette stationnaire,	Augmenter le rythme cardiaque.
_	aérobique	rythme lent ou moyen. Peut commencer	
	2A – Léger	par un exercice de résistance qui ne	

	(jusqu'à 55% de la fréquence cardiaque maximale) 2B – Modéré (jusqu'à 70% de la fréquence cardiaque maximale)	conduit pas à plus qu'une aggravation légère ou brève des symptômes.		
3	Exercices propres à un sport	Exercices de course ou de patinage. Aucune activité posant un risque d'impact à la tête. Loin de l'équipe	Ajouter des mouvements supplémentaires.	
	Les étapes 4 à 6 devraient commencer après la résolution de tout symptôme, toute anomalie de la fonction cognitive et toute autre conclusion clinique liée à la commotion cérébrale actuelle, notamment pendant et après l'épuisement physique.			
4	Exercices d'entraînement n'impliquant pas de contact	Exercices d'entraînement plus difficiles, ex. : lancement du ballon. Peut intégrer l'environnement d'équipe.	Reprendre l'intensité habituelle de l'exercice, de coordination et les activités cognitives.	
5	Entraînement avec contacts sans restrictions	Après avoir obtenu l'autorisation d'un médecin. Participation normale à l'entraînement.	Rétablir la confiance et évaluation de compétences fonctionnelles de l'athlète par les entraîneurs.	
6	Retour au sport	Pratique normale du sport.		

^{*}Aggravation légère à moyenne des symptômes définie comme une augmentation qui ne dépasse pas deux points sur une échelle de 0-10 points (où 0 signifie aucun symptôme et 10 signifie les pires symptômes inimaginables) pour moins d'une heure quand on les compare à la valeur de base rapportée avant l'activité cognitive.

QUELLE EST LA DURÉE DE RÉTABLISSEMENT DE L'ATHLÈTE ?

La plupart des athlètes ayant eu une commotion cérébrale se rétabliront complètement en une à deux semaines, tandis que la plupart des jeunes athlètes seront rétablis après une période allant d'une à quatre semaines. Environ 15 à 30 % des patients présenteront des symptômes persistants (plus de deux semaines chez des adultes, plus de quatre semaines chez des jeunes) et devront subir un examen médical et un suivi médical approfondis.

QUELLE EST LA DURÉE DE RÉTABLISSEMENT DE L'ATHLÈTE?

La plupart des athlètes ayant eu une commotion cérébrale se rétabliront complètement en une à deux semaines, tandis que la plupart des jeunes athlètes seront rétablis après une période allant d'une à quatre semaines. Environ 15 à 30 % des patients présenteront des symptômes persistants (plus de deux semaines chez des adultes, plus de quatre semaines chez des jeunes) et devront subir un examen médical et un suivi médical approfondis.

COMMENT ÉVITER LES COMMOTIONS CÉRÉBRALES ET LEURS CONSÉQUENCES ?

La prévention, l'identification et la gestion des commotions cérébrales exigent que l'athlète suive les règles de pratique de son sport, respecte ses adversaires, évite tout contact avec la tête et signale la possibilité d'une commotion.

POUR OBTENIR DE PLUS AMPLES RENSEIGNEMENTS SUR LES COMMOTIONS CÉRÉBRALES, VISITEZ :

Parachute Canada: www.parachutecanada.org/commotion-cerebrale

Protocol de Climbing Escalade Canada: http://climbingcanada.ca/fr/cec-politiques-regles-et-guides/

SIGNATURES: Les signatures suivantes attestent que le/la participant(e) et l'un de ses parents, ou son tuteur légal (si âgé(e) de moins de 18 ans) ont examiné les renseignements au-dessus relatifs aux commotions cérébrales.							
Nom en lettres moulées	Signature	 Date					
Nom du parent (si âgé(e) de moins de 18 ans)	Signature du parent	Date					