

CRITERES CARTON BLEU

Critère clinique	Définition	Description
Perte/Trouble de la conscience	En raison de la nature brève de la perte de connaissance, le professionnel de la santé qui arrive au chevet du joueur (de la joueuse) le (la) trouve le plus souvent conscient(e) à nouveau. La suspicion de trouble de la conscience ne peut se faire que par l'observation directe ou indirecte (analyse vidéo) des signes suivants dans le contexte d'un impact crânien	<ul style="list-style-type: none"> • Hypotonie cervicale • Hypotonie des épaules (les bras projetés en arrière ont heurtés le sol brutalement) • Le corps tombe abruptement sans aucun mouvement pour se protéger de la chute • Reste au sol plus de 5 secondes sans mouvement volontaire • Dans le contexte du TC, l'entourage immédiat s'est inquiété et a appelé à l'aide
Convulsions	Contractions musculaires involontaires brèves et répétées, impliquant un ou plusieurs membres, parfois associées à des mouvements oculaires anormaux	<ul style="list-style-type: none"> • Contractions musculaires rythmiques involontaires des membres et/ou du tronc
Crise tonique posturale	Contraction involontaire soutenue des membres, des muscles cervicaux ou axiaux pendant plusieurs secondes	<ul style="list-style-type: none"> • Extension d'un membre restant suspendu en l'air avant de retomber au sol
Ataxie	Incapacité de coordonner les mouvements musculaires volontaires. Habituellement, il se manifeste par des difficultés à se mettre debout, une instabilité en position debout pouvant nécessiter un soutien, une difficulté à marcher normalement pouvant nécessiter une aide.	<ul style="list-style-type: none"> • A du mal à se relever et retombe au sol • Se relève en plusieurs étapes en cherchant à chaque fois son équilibre • A du mal à se tenir debout immédiatement de façon stable • Doit être soutenu(e) pour être debout et marcher • Marche « attirée » vers l'avant ou vers l'arrière • Marche avec embardées sur le côté
« Sonné(e) »	Stupeur légère. Le regard est vide (détaché de l'environnement) et/ou errant (recherche de points d'ancrage)	<ul style="list-style-type: none"> • Dit qu'il(elle) est « sonné(e) » • Le regard est hagard et/ou errant • Met du temps à répondre
Changement de comportement	Conduite anormale, avec des actions inappropriées en réponse à une situation donnée ou à un stimulus. Peuvent inclure l'agression, la désinhibition ou la labilité émotionnelle.	<ul style="list-style-type: none"> • Se trompe dans les phases de jeu, les placements • Comportement inhabituel envers les soignants (agressivité, émotion...)
Désorientation	Désorientation temporo-spatiale ou perdu par rapport à son rôle et sa place sur le terrain ou par rapport à son équipe ou au jeu.	<ul style="list-style-type: none"> • Temporelle (propos spontanés se trompant de jour, de mi-temps...) • Spatiale (propos spontanés se trompant de lieu, de position sur le terrain) • Entourage (propos spontanés se trompant de personnes, de noms, sur son rôle dans le jeu...)
Confusion	Stupeur légère. Propos inappropriés voire incohérents. Peut répéter sans cesse la même question.	<ul style="list-style-type: none"> • Propos incohérents avec la situation • Répète plusieurs fois la même question
Troubles visuels	Se plaint spontanément d'un trouble de la vue	<ul style="list-style-type: none"> • Se plaint d'un trouble du champ visuel • Se plaint d'une vision double
Symptômes	Se plaint spontanément de symptômes inhabituels	<ul style="list-style-type: none"> • Se plaint spontanément de symptôme(s) comme des céphalées, d'être sonné(e)...