



FÉDÉRATION FRANÇAISE DE JUDO

FICHE DE TERRAIN POUR L'ÉVALUATION D'UNE **COMMOTION CÉRÉBRALE** ^{1/2}

Nom de la compétition : Date :

Nom de l'examineur : Fonction :

Identité du combattant

Nom : Prénom :

Date de naissance : Catégorie de poids : Club ou équipe :

Téléphone : Mail :

Rôle : Uke Tori SHN : Oui Non

Pôle : Oui Non

Si oui, lequel : Nombre de combats :

Circonstance du traumatisme

Entraînement Compétition Niveau : Départemental Régional National International

Traumatisme crânien : Oui Non Traumatisme rachis cervical : Oui Non

Perte de connaissance : Oui Non

Si oui : sur chute coup étranglement chute sur tatami hors surface

Quelle partie du combat : première seconde golden score

Déjà une autre blessure au cours de la journée : Oui Non Délai avec le combat précédent :

Si oui, quel type de blessure :

SCORE DE GLASGOW

OUVERTURE DES YEUX	RÉPONSE VERBALE	RÉPONSE MOTRICE	SCORE TOTAL
Spontanée : 4	Normale : 5	Obéit à la demande : 6	/15
A la demande (Voix) : 3	Confuse : 4	Localise la douleur : 5	
A la douleur : 2	Mots inappropriés : 3	Flexion orientée (évitement) : 4	
Aucune : 1	Sons incompréhensibles : 2	Flexion réflexe à la Douleur : 3	
	Aucune : 1	Extension réflexe à la douleur : 2	
		Aucune : 1	