

# Child SCAT6<sup>®</sup>



## Outil d'évaluation des commotions cérébrales dans le sport

Pour les enfants âgés de 8 à 12 ans

### Qu'est-ce que le SCAT6?

La sixième édition de l'outil d'évaluation des commotions cérébrales dans le sport chez les enfants (Child SCAT6) est un outil standardisé d'évaluation des commotions cérébrales chez les enfants de 8 à 12 ans. Il est conçu à l'intention des médecins et professionnels de santé pour utilisation lors de la phase aiguë, idéalement dans les 72 heures (trois jours) et jusqu'à sept jours suivant la blessure. Il est recommandé d'utiliser le Child SCAT6 si plus de sept jours se sont écoulés après la blessure. Une évaluation adéquate menée à l'aide du Child SCAT6 ne peut être effectuée en moins de 10 à 15 minutes.

Le Child SCAT6 sert à évaluer des athlètes de 8 à 12 ans. Le SCAT6 est recommandé pour les athlètes de 13 ans et plus.

Si vous n'êtes pas un professionnel de santé, veuillez utiliser la sixième édition de l'outil de reconnaissance des commotions cérébrales (CRT6).

Des instructions détaillées à lire attentivement avant l'utilisation du Child SCAT6 se trouvent à la page 11. De courtes instructions orales pour chaque test sont fournies en *italique bleu*. Le professionnel de santé menant l'examen n'a besoin que d'une bande adhésive et d'une montre ou d'un chronomètre.

Le Child SCAT6 peut être copié sous sa forme actuelle et distribué à des individus, des équipes, des groupes et des organisations. Toutes modifications sans le consentement explicitement écrit du British Journal of Sport Medicine (BJSM) et du Concussion in Sport Group sont interdites, incluant la traduction et le reformatage numérique, tout changement d'image de marque ou toute vente à des fins commerciales

### Reconnaissance et Retrait du jeu

Un impact direct ou indirect à la tête peut entraîner des conséquences graves et potentiellement mortelles. En cas d'inquiétudes sérieuses, y compris la présentation d'un ou plusieurs **SIGNAUX D'ALARME** énumérés dans l'encadré 1, l'athlète doit recevoir des soins médicaux urgents, et si aucun personnel médical qualifié n'est présent pour effectuer un examen hors surface de jeu, il faut débiter les procédures d'urgence et organiser un transport d'urgence à l'hôpital le plus près.

### Guide pour la complétion

Bleu: Section obligatoire de l'évaluation

Orange: Section optionnelle de l'évaluation

### Points Importants

- Tout enfant soupçonné d'avoir une commotion cérébrale doit être **RETIRÉ DU JEU IMMÉDIATEMENT**, examiné et surveillé pour déceler tout signe de blessure, comme une détérioration de son état clinique.
- **Un enfant soupçonné d'une commotion cérébrale ne doit pas retourner au jeu le jour de la blessure.**
- Si un enfant est soupçonné d'avoir une commotion cérébrale et qu'il n'y a aucun professionnel de santé disponible, il doit être envoyé, ou transporté si nécessaire, à un établissement médical pour être évalué.
- Les enfants avec une commotion cérébrale soupçonnée ou diagnostiquée ne doivent prendre aucun médicament comme des aspirines, des anti-inflammatoires, des sédatifs ou des opiacés.
- Les symptômes et signes de commotion cérébrale peuvent évoluer. L'enfant doit donc être surveillé afin de noter la continuation, la détérioration ou l'évolution des symptômes de commotion cérébrale.
- Le diagnostic de commotion cérébrale résulte d'une évaluation clinique effectuée par un professionnel de santé.
- Le Child SCAT6 NE DOIT PAS être utilisé seul afin d'établir ou d'exclure un diagnostic de commotion cérébrale. Un enfant peut avoir une commotion cérébrale, même si les résultats de l'évaluation Child SCAT6 sont dans les normes.
- De la même façon, le Child SCAT6 ne doit pas être utilisé seul au moment de la prise de décision de retour au jeu après la phase post-aiguë.

### Rappels

- Les principes généraux de premiers soins doivent être suivis: évaluation des dangers sur les lieux, réactivité de l'enfant, voies respiratoires, respiration et circulation.
- Hormis les mouvements nécessaires pour la gestion des voies respiratoires, il faut éviter de déplacer un enfant inconscient ou inerte à moins d'être formé à cet effet.
- L'évaluation de la présence de blessure à la colonne vertébrale ou à la moelle épinière est un aspect essentiel de l'évaluation initiale sur place. Il faut éviter d'essayer d'évaluer ce type de blessure à moins d'être formé à cet effet.
- Il ne faut pas retirer le casque ou tout autre équipement à moins d'être formé à cet effet.



Nom de l'enfant: \_\_\_\_\_ No. de dossier: \_\_\_\_\_  
 Date de naissance: \_\_\_\_\_ Date de l'examen: \_\_\_\_\_ Date de la blessure: \_\_\_\_\_  
 Heure de la blessure: \_\_\_\_\_ Sexe: Masculin  Feminin  Préfère ne pas répondre  Autre \_\_\_\_\_  
 Main dominante: Gauche  Droite  Ambidextre  Sport/Équipe/École: \_\_\_\_\_  
 Niveau scolaire actuel (si applicable): \_\_\_\_\_ Nombre d'année d'études terminées: \_\_\_\_\_  
 Langue maternelle: \_\_\_\_\_ Langue de préférence: \_\_\_\_\_  
 Évaluateur: \_\_\_\_\_

**Antécédents de commotion cérébrale**

Combien de diagnostic(s) de commotion cérébrale l'enfant a-t-elle reçue(s) auparavant?: \_\_\_\_\_  
 Quand a eu lieu la dernière commotion cérébrale?: \_\_\_\_\_  
 Symptômes principaux: \_\_\_\_\_  
 Quelle a été la durée de récupération suite à la dernière commotion cérébrale (délai avant l'autorisation de retour au jeu)?: \_\_\_\_\_ (jours)

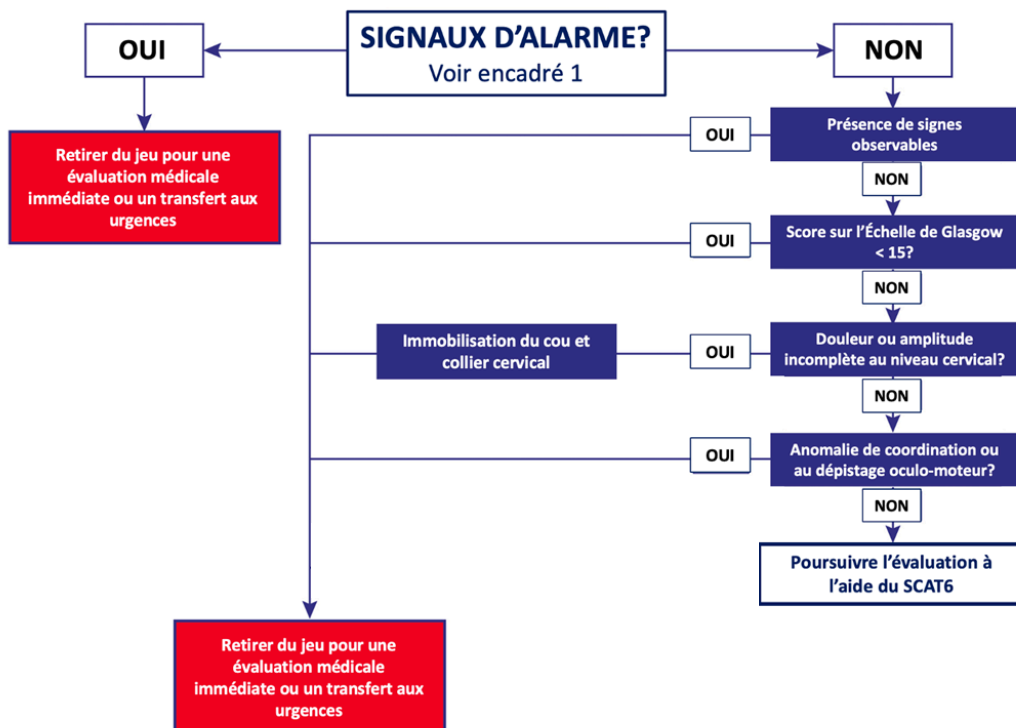
**Évaluation immédiate / Examen neurologique (facultatif lors de l'évaluation de base)**

Les éléments suivants doivent être utilisés pour évaluer les enfants soupçonnés d'une commotion cérébrale, avant l'évaluation cognitive. Cette première évaluation est idéalement effectuée sur le lieu de l'impact, après que les premiers soins, soins d'urgence et secours d'urgence prioritaires aient été prodigués.

Si au moins un des signes visibles est observé à la suite d'un impact direct ou indirect à la tête, l'enfant doit être retiré du jeu immédiatement et de façon sécuritaire et être évalué par un professionnel de santé.

Il revient au professionnel de santé de décider de la nécessité de transporter l'enfant vers un établissement médical.

L'échelle de Glasgow joue un rôle important comme mesure validé chez tous les patients, et elle peut être réutilisée au fil du temps afin de détecter une détérioration de l'état de conscience. L'examen de la colonne cervicale est également une étape cruciale de l'évaluation immédiate.





## Étape 1: Signes Visibles

Constaté en personne  Observé sur vidéo

Couché-e et immobile sur le terrain	O	N
Chute sans protection sur le terrain	O	N
Troubles de l'équilibre et de la démarche, manque de coordination motrice, ataxie (trébuchements, mouvements lents ou laborieux)	O	N
Désorientation ou confusion, regard fixe ou réactivité limitée, ou incapacité à répondre adéquatement aux questions	O	N
Regard vide ou sans expression	O	N
Blessure au visage à la suite de l'impact à la tête	O	N
Convulsions à la suite de l'impact	O	N
Mécanisme de blessure à risques élevés (selon le sport pratiqué)	O	N

## Étape 2: Échelle de Glasgow

L'échelle de Glasgow est habituellement utilisée une seule fois. Les colonnes supplémentaires servent à la surveillance au fil du temps, au besoin.

Heure de l'évaluation:

Date de l'évaluation:

### Ouverture des Yeux (Y)

Absente	1	1	1
À la pression (douleur)	2	2	2
À la voix	3	3	3
Spontanée	4	4	4

### Réponse Verbale (V)

Absente	1	1	1
Sons incompréhensibles	2	2	2
Mots inappropriés	3	3	3
Confuse	4	4	4
Orientée	5	5	5

### Réponse Motrice (M)

Absente	1	1	1
Extension à la douleur	2	2	2
Flexion anormale à la douleur	3	3	3
Flexion ou retrait à la douleur	4	4	4
Localisée au site de douleur	5	5	5
Obéit aux ordres simples	6	6	6

Score à l'échelle de Glasgow (Y + V + M)

## Encadré 1: Signaux d'Alarme

- Douleur ou sensibilité au cou
- Crise d'épilepsie ou convulsions
- Vision double
- Perte de connaissance
- Faiblesse, picotement ou sensation de brûlure dans plus d'un bras ou d'une jambe
- Détérioration de l'état de conscience
- Vomissements
- Maux de tête sévères ou s'intensifiant
- Agitation, agressivité ou combativité grandissantes
- Échelle de Glasgow <15
- Déformation visible du crâne

## Étape 3: Évaluation de la colonne cervicale

Si l'enfant n'est pas lucide ou entièrement conscient, il faut supposer une blessure à la colonne cervicale et des précautions doivent être prises afin de protéger la colonne vertébrale.

Est-ce que l'enfant ressent de la douleur au cou au repos?	O	N
Y a-t-il de la sensibilité à la palpation?	O	N
S'il N'Y A PAS de douleur au cou et de sensibilité, l'enfant a-t-il une amplitude ACTIVE de mouvement complète et sans douleur?	O	N
La force et la sensation des membres sont-elles normales?	O	N

## Étape 4: Coordination et Examen Oculomoteur

Coordination: Les résultats de l'épreuve doigt-nez sont-ils normaux pour les deux mains, avec les yeux ouverts et fermés?	O	N
Oculomoteur: Sans bouger la tête ni le cou, l'athlète peut regarder d'un côté à l'autre et de haut en bas sans voir double?	O	N
Les mouvements extraoculaires observés sont-ils normaux? Sinon, décrire:	O	N



## Évaluation Hors Surface de Jeu

L'évaluation cognitive doit être effectuée dans un environnement sans distraction avec l'enfant au repos, **après** avoir réalisé l'évaluation immédiate et l'examen neurologique.

### Étape 1: Renseignements sur l'Enfant

L'enfant a-t-il/elle déjà:

Été hospitalisé en raison d'une blessure à la tête? (Si oui, décrire ci-dessous)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reçu un diagnostic de problèmes de maux de tête ou de migraines ou été traité pour ceux-ci?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reçu un diagnostic de trouble d'apprentissage ou de dyslexie?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Reçu un diagnostic de trouble de déficit de l'attention/hyperactivité (TDA/H)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reçu un diagnostic de dépression, d'anxiété ou d'autres troubles psychologiques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

L'enfant prend-il des médicaments? Si oui, énumérer :

Remarques:

### Étape 2: Évaluation des Symptômes - Rapport de l'enfant

Valeurs de base:  À la suite d'une blessure/pour une blessure soupçonnée:  Temps écoulé depuis la blessure soupçonnée:  min/h/jours (encercler un)

L'enfant doit remplir l'échelle des symptômes<sup>5</sup> ci-dessous après avoir reçu les instructions. Les instructions pour l'évaluation des valeurs de base diffèrent de celles de l'évaluation à la suite d'une blessure ou pour une possible blessure.

Valeurs de base: Dire «Évalue tes symptômes ci-dessous selon comment tu te sens d'habitude. "1" est un peu et "3" est beaucoup. »

Évaluation à la suite d'une blessure ou pour une blessure soupçonnée: Dire «Évalue tes symptômes ci-dessous selon comment tu te sens maintenant. "1" est un peu et "3" est beaucoup.»

#### REMETTRE LE FORMULAIRE À L'ENFANT

Symptôme	Aucunement/Jamais	Un peu/Rarement	Plus ou moins/Parfois	Beaucoup/Souvent
J'ai des maux de tête	0	1	2	3
Je me sens étourdi-e	0	1	2	3
J'ai l'impression que la pièce tourne	0	1	2	3
J'ai l'impression que je vais m'évanouir	0	1	2	3
Les choses que je vois sont floues	0	1	2	3
Je vois double	0	1	2	3
J'ai des nausées, j'ai l'estomac à l'envers	0	1	2	3
Je me fatigue souvent	0	1	2	3
Je me fatigue facilement	0	1	2	3
J'ai de la difficulté à maintenir mon attention	0	1	2	3
Je suis facilement distrait-e	0	1	2	3
J'ai de la difficulté à me concentrer	0	1	2	3
J'ai de la difficulté à me rappeler ce que les gens me disent	0	1	2	3
J'ai de la difficulté à suivre les consignes	0	1	2	3
Je suis trop souvent dans la lune	0	1	2	3
Je deviens confus-e	0	1	2	3
J'ai des oublis	0	1	2	3
J'ai de la difficulté à terminer les choses	0	1	2	3
J'ai de la difficulté à trouver des solutions	0	1	2	3
Apprendre des nouvelles choses est difficile	0	1	2	3
<b>J'ai mal au cou</b>	0	1	2	3

Les symptômes s'aggravent-ils lors d'un effort physique?

Les symptômes s'aggravent-ils lors d'un effort mental?



## Étape 2: Évaluation des Symptômes - Rapport de l'enfant (Suite)

Évaluation globale selon l'enfant:

Sur une échelle de 0 à 10 (où 10 est normal), comment te sens-tu?

Très mal 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Très Bien

Si tu t'attribues une note de moins de 10, de quelle manière n'es-tu pas dans ton état normal?

VEUILLEZ REMETTRE LE FORMULAIRE AU PROFESSIONNEL DE SANTÉ

Rapport de l'enfant: Nombre total de symptômes:  sur 21 Résultat de sévérité des symptômes:  sur 63

## Étape 2: Évaluation des Symptômes - Rapport du Parent/Gardien/Tuteur

REMETTRE LE FORMULAIRE AU PARENT/GARDIEN/TUTEUR

L'enfant...	Aucunement/Jamais	Un peu/Rarement	Plus ou moins/Parfois	Beaucoup/Souvent
a des maux de tête	0	1	2	3
se sent étourdi	0	1	2	3
a l'impression que la pièce tourne	0	1	2	3
se sent faible, comme au bord de l'évanouissement	0	1	2	3
a une vision floue ou embrouillée	0	1	2	3
a une vision double	0	1	2	3
éprouve de la nausées	0	1	2	3
se fatigue souvent	0	1	2	3
se fatigue facilement	0	1	2	3
a de la difficulté à maintenir son attention	0	1	2	3
est facilement distrait-e	0	1	2	3
a de la difficulté à se concentrer	0	1	2	3
a de la difficulté à se rappeler ce qu'on lui dit	0	1	2	3
a de la difficulté à suivre les consignes	0	1	2	3
a tendance à être dans la lune, à rêvasser	0	1	2	3
devient confus	0	1	2	3
a des oublis	0	1	2	3
a de la difficulté à compléter ses tâches	0	1	2	3
a de faibles habiletés de résolution de problèmes	0	1	2	3
a de la difficulté à apprendre	0	1	2	3
<b>a mal au cou</b>	0	1	2	3

Les symptômes s'aggravent-ils lors d'un effort physique?  O  N

Les symptômes s'aggravent-ils lors d'un effort mental?  O  N

Évaluation globale selon le parent/l'enseignant/l'entraîneur/le tuteur

Sur une échelle de 0 à 100 % (où un pourcentage de 100 % est l'état normal), quel pourcentage attribuez-vous à l'enfant actuellement?

S'il ne s'agit pas de 100 %, de quelle manière l'enfant vous semble-t-il différent?

VEUILLEZ REMETTRE LE FORMULAIRE AU PROFESSIONNEL DE SANTÉ

Rapport du parent/gardien/tuteur :

Nombre total de symptômes:  sur 21 Résultat de sévérité des symptômes:  sur 63



## Étape 3: Examen Cognitif (Selon l'Évaluation standardisée des commotions cérébrales, SAC)

### Mémoire Immédiate

Les trois essais doivent être effectués peu importe le nombre de bonnes réponses obtenues au premier essai. Les mots doivent être lus au rythme d'un par seconde sur un ton monotone.

**Essai 1:** Dire « *Je vais tester ta mémoire. Je vais lire une liste de mots. Quand j'aurai fini, répète tous les mots dont tu te souviens, dans n'importe quel ordre.* »

**Essais 2 et 3:** Dire « *Je vais te répéter la même liste. Répète ensuite tous les mots dont tu te souviens, dans n'importe quel ordre, y compris les mots que tu as déjà répétés dans les autres essais.* »

Liste des mots utilisée: A  B  C

Liste A	Listes Alternatives							
	Essai 1		Essai 2		Essai 3		Liste B	Liste C
Menton	0	1	0	1	0	1	Bébé	Veste
Monnaie	0	1	0	1	0	1	Poisson	Couteau
Rideau	0	1	0	1	0	1	Parfum	Chemin
Pêche	0	1	0	1	0	1	Fumée	Tissu
Oiseau	0	1	0	1	0	1	Écran	Film
Lampe	0	1	0	1	0	1	Jambe	Chapeau
Feuille	0	1	0	1	0	1	Pomme	Beurre
Sucre	0	1	0	1	0	1	Tapis	Miroir
Viande	0	1	0	1	0	1	Chaise	Souris
Bateau	0	1	0	1	0	1	Balle	Dessin
Points								

Résultat Total pour la Mémoire Immédiate

sur 30

### Concentration

**Chiffres à l'envers :**

Lire DU HAUT VERS LE BAS la colonne choisie, un chiffre par seconde sur un ton monotone.

**Dire** « *Je vais lire une série de chiffres. Répète-les dans l'ordre inverse de ce que j'ai dit. Par exemple, si je dis 7-1-9, tu diras 9-1-7. Donc, si je dis 9-6-8, que dois-tu dire? (8-6-9)* »

Liste des chiffres utilisée: A  B  C

Liste A	Liste B	Liste C				
5-2	4-1	4-9	O	N	0	1
4-1	9-4	6-2	O	N		
4-9-3	5-2-6	1-4-2	O	N	0	1
6-2-9	4-1-5	6-5-8	O	N		
3-8-1-4	1-7-9-5	6-8-3-1	O	N	0	1
3-2-7-9	4-9-6-8	3-4-8-1	O	N		
6-2-9-7-1	4-8-5-2-7	4-9-1-5-3	O	N	0	1
1-5-2-8-6	6-1-8-4-3	6-8-2-5-1	O	N		
7-1-8-4-6-2	8-3-1-9-6-4	3-7-6-5-1-9	O	N	0	1
5-3-9-1-4-8	7-2-4-8-5-6	9-2-6-5-1-4	O	N		
<b>Total</b>					<b>sur 4</b>	



## Étape 3: Examen Cognitif (Suite)

### Jours en Sens Inverse:

**Dire:** «*À présent, nomme les jours de la semaine à l'envers aussi vite et précisément que possible. Commence par le dernier jour et reviens en arrière. Tu diras donc "dimanche, samedi..."*»

Démarrer le chronomètre et **ENCERCLER** chaque bonne réponse:

Dimanche

Samedi

Vendredi

Jeudi

Mercredi

Mardi

Lundi

Temps (secondes): Nombre Total d'Erreurs: 

1 point si aucune erreur et tâche réussie en moins de 30 secondes

Jours total:  sur 1Concentration Total (Chiffres + Jours):  sur 6

## Étape 4: Examen de Coordination et d'Équilibre

### Version modifiée du test Balance Error Scoring System (mBESS)

(voir les instructions détaillées pour l'administration du test)

Pied testé: Gauche  Droite  (tester le pied **non dominant**)

Surface utilisée pour le test (plancher ferme, terrain extérieur, etc.):

Chaussure (espadrille, pied nu, chevillère, bandages, etc.):

**FACULTATIF** (selon l'état clinique et les ressources du lieu): Il est possible d'approfondir l'évaluation en reprenant les mêmes trois positions sur une surface en mousse de densité moyenne (p.ex. d'environ 50cm x 40cm x 6cm) et en utilisant les mêmes instructions et le même système de points.

### Version modifiée du test BESS (20 secondes chaque)

Position sur deux pieds:  sur 10Position en tandem:  sur 10Position sur un pied:  sur 10Nombre total d'erreurs:  sur 30

### Sur Tapis de Mousse (Facultatif)

Position sur deux pieds:  sur 10Position en tandem:  sur 10Position sur un pied:  sur 10Nombre total d'erreurs:  sur 30

**Remarques:** Si le test mBESS révèle des résultats normaux, débutez la **marche en tandem simple et avec double tâche**. Si le test mBESS révèle des anomalies ou des difficultés cliniquement significatives, la **marche tandem** n'est pas nécessaire à ce moment. La **marche en tandem** et la composante optionnelle avec **double tâche** peuvent être effectuées en milieu clinique plus tard, au besoin (voir le SCOAT6).

### Marche en Tandem Chronométrée

Placer une ligne de bande adhésive de 3 mètres sur le plancher. La tâche doit être chronométrée. Complétez les 3 essais.

**Dire:** «*Aussi vite que possible et sans séparer tes pieds ou les poser sur le côté, marche jusqu'au bout de la ligne en posant le talon juste devant les orteils, puis reviens.*»

#### Tâche Simple:

#### Temps de Réalisation de la Marche en Tandem Simple (en secondes)

Essai 1	Essai 2	Essai 3	Moyenne des 3 Essais	Essai le Plus Rapide
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>





## Étape 4: Examen de Coordination et d'Équilibre (Suite)

### Marche en Tandem Complexe

#### Vers l'avant

**Dire :** « *Fais cinq pas en posant le talon juste devant les orteils, puis ferme les yeux et fais cinq autres pas.* » 1 point pour chaque pas déviant de la ligne, 1 point pour balancement du tronc.

Yeux ouverts, vers l'avant. Points:

Yeux fermés, vers l'avant. Points:

Points totaux (Vers l'avant):

#### À reculons

**Dire :** « *Fais cinq pas à reculons les yeux ouverts en posant les orteils derrière le talon, puis ferme les yeux et fais cinq autres pas.* » 1 point pour chaque pas déviant de la ligne, 1 point pour balancement du tronc.

Yeux ouverts, à reculons. Points:

Yeux fermés, à reculons. Points:

Points totaux (À reculons):

Points totaux (Vers l'avant + À reculons):

### Double Tâche (Facultatif. La marche en tandem chronométrée doit être réalisée au préalable)

Effectuer seulement si l'enfant réussit la marche en tandem complexe.

Placer une ligne de bande adhésive de trois mètres sur le plancher. La tâche doit être chronométrée

**Dire :** « *Pendant que tu marches les yeux ouverts en posant encore le talon juste devant les orteils, je vais te demander de compter à rebours à voix haute en faisant des bonds de 3. Par exemple, si tu commences à 100, tu diras 100, 97, 94, 91. Nous allons nous pratiquer. Commence à 95, et fais des bonds de 3 jusqu'à ce que je te demande d'arrêter.* » La pratique n'inclut que le compte à rebours.

**Pratique de la marche en tandem avec double tâche:** Encercler les bonnes réponses. Prendre en note le nombre d'erreur de soustraction.

Tâche									Erreurs	Temps (encercler le plus rapide)
Pratique	95	92	89	86	83	80	77	74		

**Dire :** « *Bien. Maintenant, marche encore en posant le talon juste devant les orteils et compte à rebours en même temps. Prêt? Commence à 88. Vas-y!* »

**Performance cognitive lors de la marche en tandem avec double tâche:** Encercler les bonnes réponses; prendre en note le nombre d'erreur de soustraction.

Tâche									Erreurs	Temps (encercler le plus rapide)
Essai 1	88	85	82	79	76	73	70	67		
Essai 2	76	73	70	67	64	61	58	55		
Essai 3	93	90	87	84	81	78	75	72		

D'autres nombres de départ peuvent être utilisés. Indiquer ci-dessous si applicable.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Nombre de départ:  Erreurs:  Temps:

Une des épreuves est-elle inachevée en raison du nombre d'erreurs ou pour toute autre raison?

Oui  Non

Si oui, expliquer pourquoi:





## Étape 5: Mémoire Différée

Le test de Mémoire Différée doit être réalisé **au moins cinq minutes** après avoir terminé la section sur la Mémoire Immédiate. **Attribuer un point pour chaque bonne réponse.**

**Dire:** «*Te souviens-tu de la liste de mots que j'ai lue quelques fois plus tôt? Répète autant de mots que tu peux, dans n'importe quel ordre.*»

Heure de début:

Liste des mots utilisée: A  B  C

Liste A		Points		Listes Alternatives	
				Liste B	Liste C
Menton	0	1		Bébé	Veste
Monnaie	0	1		Poisson	Couteau
Rideau	0	1		Parfum	Chemin
Pêche	0	1		Fumée	Tissu
Oiseau	0	1		Écran	Film
Lampe	0	1		Jambe	Chapeau
Feuille	0	1		Pomme	Beurre
Sucre	0	1		Tapis	Miroir
Viande	0	1		Chaise	Souris
Bateau	0	1		Balle	Dessin
Score pour la Mémoire Différée		sur 10			

Si vous connaissiez l'enfant avant sa blessure, est-ce que l'enfant vous semble différent?

Oui  Non  Ne s'applique pas  (Si différent, décrire en quoi l'enfant semble différent dans la section des [notes cliniques](#))

## Étape 6: Décision

Domaine	Date:	Date:	Date:
Examen neurologique (lors de l'évaluation initiale seulement)	Normal/Anormal	Normal/Anormal	Normal/Anormal
Nombre de symptômes (sur 21) Rapport de l'enfant Rapport du parent/gardien			
Sévérité des symptômes (sur 63) Rapport de l'enfant Rapport du parent/gardien			
Mémoire Immédiate (sur 30)			
Concentration (sur 6)			
Mémoire Différée (sur 10)			
Résultat total des tests cognitifs (sur 46)			
Total d'erreurs du test mBESS (sur 30)			
Temps le plus rapide pour la marche en tandem			
Points totaux à la marche en tandem complexe			
Temps le plus rapide à la marche en tandem avec double tâche			

### Impression

S'agit-il d'une commotion cérébrale? Oui  Non  Différé

S'il s'agit d'une réévaluation, l'enfant montre-t-il des signes d'amélioration? Oui  Non

Décrire:



## Attestation du Professionnel de Santé

Je suis un professionnel de santé. J'ai personnellement effectué ou supervisé cette évaluation menée à l'aide du Child SCAT6.

Nom:

Signature:  Titre/Spécialité:

Numéro de permis (s'il y a lieu):  Date:

## Remarques:

**Remarques:** Le Child SCAT6 ne peut être la seule méthode employée pour diagnostiquer une commotion cérébrale, évaluer le rétablissement de l'enfant ou prendre une décision quant à l'aptitude de l'enfant à reprendre les activités à la suite d'une commotion cérébrale. Rappelez-vous : Un enfant peut avoir une commotion cérébrale, même si le résultat de l'évaluation Child SCAT6 est dans les normes. Dans la mesure du possible, les résultats du Child SCAT6 doivent accompagner l'enfant lors des réévaluations ultérieures par un professionnel de santé.