

Attribution des accommodements scolaires des étudiants ayant subi une commotion cérébrale

Signes et symptômes

Physique

Maux de tête / nausées
Étourdissements/problème d'équilibre
Sensibilité à la lumière/ vision trouble
Sensibilité aux bruits
Sensibilité aux mvts surtout les rotations/pivots
Douleur au cou

Sommeil / Énergie

Fatigue mentale
Somnolence
Trop de sommeil
Manque de sommeil
Insomnie

Émotionnel

Se sentir davantage:
Émotif
Nerveux
Irritable
Triste
Problèmes de jugement/planification
Impulsivité/agressivité

Cognitif

Difficulté de concentration/mémoire/attention
Se sentir dans le brouillard
Se sentir au ralenti

Physique

Pause/repos stratégique planifié – 5 à 20 minutes
de pause tête sur le bureau, paumes des mains sur
les yeux, pause à l'extérieur de la classe au besoin

Port de verres fumés (à l'intérieur comme à
l'extérieur), casquette ou lunettes à occlusion
binasale

Port de coquilles ou de bouchons pour les oreilles

Environnement calme pour les pauses et repas

Utiliser les corridors plus tranquilles et quitter 5
minutes avant la fin des cours pour éviter les
achalandages

Retirer les cours d'éducation physique, de danse
sans pénalité

Se retirer des cours d'informatique si les
symptômes réapparaissent

Utiliser les livres sonores ou permettre
l'enregistrement audio de cours

Permettre à l'étudiant de choisir son emplacement
en classe (devant, à gauche, etc)

Sommeil/Énergie

Autoriser les pauses repos, les
présences partielles

Autoriser les arrivées tardives ou
les départs précoces

Autoriser l'étudiant à quitter
l'école plus tôt

Alternier l'effort mental avec le
repos mental

Favoriser une réorganisation de
l'horaire de classe (participation
dans un autre groupe)

Permettre à l'étudiant de
s'hydrater en tout temps.

Émotionnel

Autoriser l'étudiant à utiliser un
« signal » pour quitter la classe

Sensibiliser les enseignants et le
personnel à comprendre que la
fatigue mentale peut se traduire
par de l'instabilité émotionnelle

Autoriser l'étudiant à sortir de
classe pour atténuer les
symptômes

Autoriser l'étudiant à rencontrer
ses intervenants

Cognitif

↓ charge de travail en classe et/ou à la maison

Réduire/retirer tout travail non essentiel et/ou répétitif

Permettre aux étudiants d'être auditeurs seulement

Ajuster les dates de remise

Allouer du temps supplémentaire

Reporter ou exempter l'étudiant d'examens ou de projets de grande
envergure; les remplacer par des alternatives moins exigeantes (exemple :
examen oral)

Autoriser l'étudiant à démontrer ses apprentissages de façon alternative
(examen livre ouvert/à la maison, choix multiples, plus court, au SAA)

Permettre les remises en version écrite

Donner à l'étudiant les instructions par écrit

Autoriser les preneurs de notes, les nuages de mots, les notes de
l'enseignant, les guides d'étude, tutorat

Autoriser la technologie (Smart Pen, enregistrement numérique etc.) si
toléré

Permettre un horaire de reprise réparti sur plusieurs périodes/jours

Incomplet temporaire ou permanent

Accommodements scolaires

Recommandations supplémentaires

- Il serait approprié de poursuivre les accommodements jusqu'à ce que l'étudiant ait repris ses examens et que son niveau de performance antérieur soit revenu.

Pour les évaluations:

- Rappel écrit de la date, de l'heure et du lieu
- Feuille *résumé* de la matière à étudier
- Effectuer les examens dans un endroit calme et pourvu de lumière du jour/lampe
- Débuter les examens à 12h
- Pause non chronométrée durant les examens de longue durée
- Diviser les examens en partie plus succinctes et les compléter à différents moments
- Imprimer en police plus large, réduire le nombre de questions par page
- Permettre des feuilles de notes avec les formules et informations supplémentaires
- Écran avec luminosité affaiblie sur les ordinateurs
- Imprimer sur du papier bleu pour diminuer les contrastes

Sources

Guideline for Concussion/Mild Traumatic Brain Injury & Persistent Symptoms, Healthcare Professional Version, Adults (18+ years of age), 3rd Edition, Ontario Neurotrauma Foundation May 2018, www.onf.org

KIT POUR LES COMMOTIONS CÉRÉBRALES, 3^e ÉDITION, Comprendre et prendre en charge les commotions cérébrales chez les jeunes, Hôpital de Montréal pour enfants, Traumatologie HME 2018

L'évaluation et la prise en charge des enfants et des adolescents victimes d'une commotion liée à un sport, LK Purcell; Société canadienne de pédiatrie, Comité d'une vie active saine et de la médecine sportive, Version abrégée : Paediatr Child Health 2012;17(1):33

Returning to School After a Concussion- Symptom Wheel, Rocky Mountain Hospital for Children, S.Kirelik and K.McAvoy, www.RockyMountainHospitalForChildren.com