

Document à transmettre

sur votre espace Askamon :

<https://pda.askamon.com/login>

Fédération
Française Roller
& Skateboard



SMR – Examen médical

NOM :Prénom :

Né(e) le :

Examen effectué à :le :Par le Docteur :

Signature et Cachet :

1. INTERROGATOIRE :

Antécédents particuliers :

Pathologie depuis le dernier examen :

Blessures depuis le dernier examen :

Allergie connue (médicamenteux ou autre) :

Signe fonctionnel ce jour :

2. EXAMEN CARDIAQUE :

Signes fonctionnels cardiaques :

Dyspnée à l'effort : Palpitations : Douleurs thoraciques :

Autre :

Récupération :

T.A. :Pulsations :

Auscultation cardiaque :

Examen vasculaire (artério veineux) :

Electrocardiogramme de repos joindre une copie du tracé et valider cet examen sur la fiche récapitulative (à réaliser une seule fois par an).

Interprétation :

Fréquence :Rythme:..... Axe:.....

Conduction:.....

Repolarisation :

3. EXAMEN RESPIRATOIRE :

Signes fonctionnels respiratoires :

Tabagisme :

Asthmesi **OUI** fournir les résultats de la dernière E.F.R. (justification thérapeutique)

Auscultation pulmonaire

4. EXAMEN DIGESTIF :

Signes fonctionnels digestifs :

Divers :

5. EXAMEN NEURO ET SOMMEIL :

Signe fonctionnel neurologique :

Qualité du sommeil:.....

6. EXAMEN ORTHOPEDIQUE :

Taille : Poids : IMC :

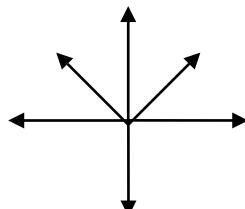
Somme des 4 plis cutanés : Masse grasse : %

(Biceps + triceps + sus iliaque + sous scapulaire)

Examen postural général (utilisation du fil à plomb conseillée)

- axe frontal rachis :
 - axe sagittal rachis :
 - flèche cervicale (C7) : Flèche lombaire (L2) :
 - Bascule et rotation du bassin :
 - Axe des MI : Valgus () Varus () recurvatum ()
 - Mobilité coxo-fémorale :
 - Examen podologique statique :

Examen Rachidien



*DDS = Distance Doigt Sol, DDF = Distance Doigt tête de Fibula, DD = Décubitus Dorsal, DIM = Dérapement Intervertébral Mineur

Rétractions lombo-pelviennes

	D	G		
Chaines postérieures MI				
Psoas (angle Hz – cuisse)				
DA (DTF)				
Tension sur Piriforme	Oui	Non	Oui	Non

Examen d'autres articulations (selon ATCD et interrogatoire)

Epaule :	Commentaires :
Coude :	
Poignet :	
Genou :	
Pied :	

Merci de mettre une X dans la case correspondante



Examen postural général : Indices à coter par une X dans la colonne de droite

Disparition des courbures associées à des douleurs ostéo-articulaires	
Disparition des courbures rachidiennes, troubles morphologiques	
Courbures et équilibre physiologiques respectés	

Examen périphérique : Indices à coter par une X dans la colonne de droite

Lésion périphérique décompensée nécessitant une restriction d'activité à ce jour	
Lésion à risque de compensation	
Pas d'élément pathologique retenu	

7. EXAMEN DERMATOLOGIQUE :

Pathologie depuis le dernier examen :

8. EXAMEN OPHTALMOLOGIQUE :

Sans correction : Œil droit :
Œil gauche :

Avec correction : Œil droit :
Œil gauche :

Vision chromatique :

Type de correction :

9. QUESTIONNAIRE GYNECOLOGIE :

Type de contraception ?.....

Les douleurs de règles me gênent parfois à l'entraînement	OUI	NON
A l'entraînement, à la course, au saut...à la toux, j'ai parfois quelques « fuites urinaires »	OUI	NON

10. QUESTIONNAIRE SUR LA FATIGUE, DEPISTAGE DU SURENTRAINEMENT :

(La somme du score de chaque réponse donne le score total de fatigue)

Pendant la semaine :	Pas du tout	Normal	Beaucoup
J'ai trouvé l'entraînement plus difficile	1	2	3
J'ai plus dormi	4	5	6
Mes jambes étaient plus lourdes	7		
J'ai attrapé froid ou eu une infection	1	2	3
Ma concentration était plus difficile	4	5	6
J'ai travaillé moins efficacement	7		
Je me suis senti plus irritable	1	2	3
J'ai été plus stressé à la maison, au travail	4	5	6
	7		

TOTAL :

11. VACCINATION:**Usuelle**

VACCIN	Date de la 1 ^{ère} Injection	Date du dernier Rappel
BCG		
DTP		
Hépatite B		
ROR		

Maladies Tropicales

VACCIN	Date des dernières injections réalisées
Fièvre Jaune	

12. BILAN DIETETIQUE : (faire un résumé)

.....

.....

.....

13. BILAN PSYCHOLOGIQUE :

Le sportif présente : Aucune difficulté particulière Quelques questionnements ou difficultés

Les questionnements ou difficultés se situent au niveau :

Du projet sportif : Oui Non Avis mitigé, Du projet scolaire, univ. Prof : Oui Non Avis mitigé

Du contexte familial : Oui Non Avis mitigé, Des relations à l'environnement : Oui Non Avis mitigé

Une aide psychologique est conseillée : Oui Non ----- Ponctuelle Régulière

14. BILAN BIOLOGIQUE:

- Le sportif vous a-t-il présenté les résultats de sa prise de sang ? Oui Non
- Cet examen est-il normal ? Oui Non
 - Si non, pourquoi ?
- Avez-vous prescrit des examens complémentaires ? Oui Non
 - Si oui, lesquels ?

15. CONCLUSION :

.....

.....

.....

.....

