

3 exemplaires à transmettre par la famille sous pli confidentiel cacheté :  
- l'un au médecin traitant,  
- l'autre au médecin chargé du suivi de la section sportive,  
- l'autre au médecin de l'Education Nationale ou médecin Responsable Départemental Conseiller Technique.

Rectorat

Pôle Educatif  
et Vie Scolaire

**GUIDE POUR EXAMEN CLINIQUE  
EN VUE D'UNE SCOLARITE EN SECTION SPORTIVE SCOLAIRE**

Dossier suivi par  
**Dr. C. MICHALEWICZ**  
Médecin Conseiller  
Technique auprès du Recteur  
Tél. : 02-40-37-38-81  
Fax : 02-40-37-33-56  
christiane.michalewicz  
@ac-nantes.fr

cm/vb/n°2168

4, rue de la Houssinière  
B.P. 72616  
44326 NANTES Cedex 3

Nom : .....	Discipline pratiquée : .....
Prénom : .....	Autre discipline pratiquée : .....
Domicile : .....	Nombres d'heures : .....
.....	Surclassement : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Etablissement scolaire : .....	Double surclassement : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Date de naissance : .....	

Signes fonctionnels :

- Malaise, palpitations, dyspnée
- Asthénie, signes de surentraînement
- Douleurs

- Traitements médicamenteux : .....
- Tabagisme et autres consommations : .....
- Vaccination (tétanos, méningite, ...) : .....

Antécédents familiaux : .....

- Antécédents personnels :  Allergie, asthme  Syndrome infectieux
- Traumatologie :  Fracture  Entorse
- Tendinite  Ostéochondrose

Notion de suivi psychologique

Pathologie survenue depuis le dernier bilan : .....

Stress :  0  +  ++  +++

Nutrition :  Demi-pensionnaire  Interne

Bilan diététique :  
Critères de troubles de conduites alimentaires :  Oui  Non

Aliments exclus, régime spécifique : .....

Sommeil : Heure de coucher : ..... Heure de lever : .....

Taille (ds) : ..... Poids (ds) : ..... MG% : - impédancemétrie   
- pince   
- .....

Stade pubertaire (Tanner) :  P0  P1  P2  P3  P4  P5

Age des premières règles : ..... ans (Mère : ..... ans)  Aménorrhée II<sup>aire</sup>



2/2

- Vitesse de croissance :  N  AN
- Cassure de courbe :  Oui  Non
- Auscultation cardiaque :  N  AN
- Auscultation pulmonaire :  N  AN
- Abdomen et orifice herniaire :  N  AN
- Aires ganglionnaires :  N  AN
- Examen bucco-dentaire :  N  AN
- Examen cutané :  N  AN
- Examen neurologique :  N  AN
- Rachis :  Douleur  
 Troubles de la statique (attitude scoliotique, scoliose, cyphose, hyperlordose)  
 Test de souplesse (cm) : .....
- Epaule :  Douleur  Contracture
- Coude :  Douleur  Contracture
- Poignet :  Douleur
- Hanche :  Douleur  Limitation
- Genoux :  Douleur TTA (Osgood)  Pointe de rotule (Sinding-Iarsen)  
 Anomalie de l'axe (genu varum, valgum) : ..... cm
- Cheville :  Laxité  Limitation  Douleur
- Pieds :  Douleurs des talons (Sever)  Tendinite d'Achille
- Mycoses :
- Podoscopie : ..... Orthèses (type) : .....
- Bandelette urinaire :  Non fait Fait :  N  AN

### EXAMENS COMPLEMENTAIRES

- ECG :  N  AN .....  
Test de Rufier : ...../ECG pendant Test de Rufier : .....
- Tests visuels : Ishihara :  N  AN  
Acuité visuelle (correction) :  N  AN  
 Troubles de la convergence  
Autres tests (ergovision) : .....
- Courbe débit volume :  N  AN Peak-Flow-meter :  N  AN  
Valeurs : .....
- Test de détente verticale (meilleur des 5 essais) Sans élan : ..... cm

### CONCLUSIONS CLINIQUES

.....
.....
.....