



# Directives pour la Formation des arbitres

Swiss Ice Hockey

Officiating Committee



## Contenu

Art. 1 Fondamentaux .....	3
Art. 2 Champ d'application .....	3
Art. 3 Principe .....	3
Art. 4 Durée des cours, types de cours, jours d'examen et contenu des épreuves .....	3
Art. 5 Tests annuels de performance .....	5
Types de tests de table : .....	6
Art. 6 Procédure de sélection des nouveaux LS-SRs .....	7
Art. 7 Anciens joueurs comme arbitres .....	8
Art. 8 Formation individuelle / supervision .....	8
Art. 9 Instructeurs / Superviseurs / Officiating Coach (RSV/OC) .....	8
Art. 10 Adoption et entrée en vigueur .....	8
Annexe 1 - Exigences en matière d'audit .....	9
1ère exécution .....	9
2a. Type de test et limites .....	9
2b. SwissHeart-Test .....	10
2c. Test du taux de lactate à vélo - Clinique Schulthess .....	12
2d. Mesure de la force du tronc - Clinique Schulthess .....	13
2e. Saut en longueur debout .....	14
2f. Test de la glace .....	14
Annexe 2 - Parcours de carrière .....	17
Annexe 3 - Formation pratique .....	18

- 1) Afin de simplifier la lisibilité du règlement, il est généralement renoncé à la formulation supplémentaire de la forme féminine, sauf si elle est spécifiquement mentionnée. Toutefois, nous tenons à souligner que l'utilisation exclusive de la forme masculine doit être explicitement comprise comme indépendante du genre.

### Abréviations :

SIHF	Fédération suisse de hockey sur glace
DirOff	Directeur de officiating
RiC	Referee in Chief
SOM	Gestionnaire principal des officiels
SPOC	Régions à point de contact unique
OMA	Responsable de l'arbitrage Ligue amateur
SR	Arbitre
RSV/OC	Superviseur des arbitres/entraîneurs officiels
LS	Sport d'Elit
NAS	Espoir- et Amateur (Regio League)
OffCom	Officiating Committee
PO	Play Off



### Art. 1 Bases

Ces directives sont édictées sur la base du règlement des arbitres SIHF et approuvées par l'OffCom.

### Art. 2 Champ d'application

Ces instructions sont contraignantes pour tous les collaborateurs et instructeurs qui enseignent au nom de l'OffCom ainsi que pour tous les arbitres et candidats arbitres.

### Art. 3 Principe

Les conditions sont les mêmes dans toute la Suisse, c'est-à-dire que dans chaque région, les cours de base ont la même durée et le même nombre de leçons avec le même contenu. La structure du cours peut être adaptée aux conditions régionales.

### Art. 4 Durée des cours, types de cours, journées de tests et contenu

Les arbitres ou candidats arbitres inscrits par les clubs sont convoqués et sont tenus de suivre et de réussir les cours et tests décrits dans ce document en fonction de leurs qualifications.

Les cours et les journées de tests annuels des arbitres sont organisés en SE par le SOM en SEA par les OMA/SPOC'S. Le SOM pour le LS et les OMA/SPOC's sont libres d'organiser un maximum de 2 jours de cours supplémentaires aux cours énumérés ci-dessous.

#### Tests de rattrapage

Une partie des frais de la journée du test de rattrapage (exception certificat médical, empêchement professionnelle et service militaire) peut être à la charge des participants. L'OffCom fixe le montant par discipline.

(Voir aussi - Art. 14 Règlement des arbitres)

#### Sports d'élite

Pour le SE les journées de formation maximales suivants sont prévus:

- |                         |         |
|-------------------------|---------|
| • Camp d'entraînement   | 3 jours |
| • Journée de tests      | 1 jour  |
| • Cours intermédiaire 1 | 2 jours |
| • Cours intermédiaire 2 | 2 jours |
| • Cours PO              | 1 jour  |

#### Sport d'Espoir et Amateur (SEA)

Pour le NAS les journées de formation maximales suivantes sont prévues, adaptées aux conditions spécifiques de la région :

- |                                                                   |         |
|-------------------------------------------------------------------|---------|
| • Cours de base GK (nouveaux arbitres)                            | 4 jours |
| • Cours principal, y compris les seniors                          | 2 jours |
| • Cours espoirs (catégorie A et B, arbitres désignés par le club) | 1 jour  |
| • Journée de tests                                                | 1 jour  |
| • Cours intermédiaire                                             | 1 jour  |
| • Cours PO                                                        | 1 jour  |



Le cours de base est l'introduction à l'arbitrage et est conçu afin que les nouveaux arbitres acquièrent les compétences de base, à l'aide d'exemples pratiques, qui sont nécessaires à l'exercice de la fonction d'arbitre. La formation de base comprend les thèmes suivants :

- Introduction à l'arbitrage
- A quoi ressemble une journée dans la vie d'un arbitre ?
- Icing, Icing hybride et Offside
- Positions et procédures
- Règles, pénalités et exemples
- Exigences techniques (rapports de match, procédures et rapports de pénalité)
- Travailler avec le livre de règles

En plus de cette "formation technique", le patinage en fait également partie, pour cela des leçons programmées sur la glace (y compris le test de la glace) ont lieu.

La formation de base doit être la même dans toute la Suisse, c'est-à-dire que la documentation prescrite doit être utilisée.

Il est possible de suivre le cours de base dans une des trois langues nationales (D/F/I).

### **Débuter dans la ligue junior ou active**

Après le cours de base, les arbitres formés peuvent décider s'ils souhaitent d'abord diriger des matchs dans la ligue junior (interne au club) ou commencer directement dans la ligue active (convocation officielle par la région). Pour les jeunes arbitres, nous recommandons de débiter dans la ligue junior. Les adultes ou les personnes déjà expérimentées peuvent également rejoindre directement la ligue active.

### **Relève**

Si un arbitre choisit de passer d'abord par les ligues juniors, il dirigera cette saison des matchs dans les ligues juniors correspondantes, ce qui est possible avec cette licence.

Il est toujours possible de faire le pas vers la ligue active à une date ultérieure. Il peut en informer la personne responsable (arbitre responsable du club) et sera alors convoqué pour le cours correspondant l'année suivante.

### **Ligue active**

Un arbitre qui décide de rejoindre la ligue active après avoir suivi avec succès le cours de base sera incorporé dans l'équipe de l'organe de convocation le plus bas de sa région.

Pendant son activité dans cette ligue, il sera accompagné et coaché par le chef d'équipe, le convocateur et le RSV/OC. Chaque arbitre est libre de se perfectionner à son gré.

Pour qu'un arbitre puisse être promu au niveau supérieur, en plus de sa performance, il doit avoir l'approbation de l'équipe de formation

Les thèmes des cours d'arbitres sont adaptés aux besoins des régions et doivent servir à la formation continue des arbitres. Si deux ou plusieurs régions traitent le même sujet, les présentations doivent être coordonnées pour assurer l'uniformité. L'OffCom peut également prescrire des leçons obligatoires.



### **Cours de répétitions annuels**

Les cours de répétition annuels servent à la formation et au perfectionnement spécifique des arbitres et font partie du processus de formation d'un arbitre.

Ces cours de répétition se concentrent sur les techniques avancées que les arbitres doivent maîtriser afin de gérer efficacement les matchs de hockey aux niveaux supérieurs suivants (ligues), en insistant une fois de plus sur la nécessité de maîtriser les bases de l'arbitrage

### **Langues de cours**

Dans le SEA les arbitres de langue allemande ou française doivent avoir la possibilité de suivre les cours dans leur langue maternelle. Les participants italophones peuvent choisir.

### **Art. 5 Tests de performance annuels**

Chaque arbitre doit passer les tests prescrits (par exemple test de règles, condition physique et/ou santé de même que le test de glace) et remplir les conditions (limites - voir l'annexe). Ces tests sont la condition préalable à l'octroi d'une licence.

#### **Test de règles**

Avec le test des règles, qui se déroule en ligne, on contrôle "savoir-faire" technique des règles. Grâce à la possibilité d'apprentissage numérisé, les arbitres peuvent se préparer de manière optimale aux tests en ayant la possibilité de réaliser des tests pratiques à tout moment. En cas de problèmes techniques, le test des règles peut être effectué par écrite (par exemple avec Power Point).

#### **Test de glace**

Avec le test de la glace, les capacités de patinage sont testées.

#### **Test de santé : SwissHeart**

Chaque arbitre en activité, quelle que soit la ligue à laquelle il appartient, doit se soumettre à un test dit SwissHeart. Ce test peut être effectué par le médecin de famille de l'arbitre. A l'aide de ce test il doit vérifier l'aptitude de de l'arbitre pour les activités sportives. Le SwissHeart Test est facturé par le médecin de famille selon Tarmedarbitre. Le test est payé par l'arbitre ou peut être facturé par l'intermédiaire de l'assurance maladie privée (le cas échéant uniquement l'assurance complémentaire). Exemple de calcul et coûts estimés, voir annexe 1 - 2b.

Dès que l'arbitre a subi ce test, le médecin de famille confirme au moyen d'une lettre séparée (protection des données) que ce test a été effectué correctement et que l'arbitre peut être exposé à un stress sportif. L'arbitre doit fournir la preuve de l'accomplissement du test SwissHeart au plus tard le 31.07 de l'année en cours.

Liens: [SwissHeart Test & Confirmation](#)

## Test de performance

### Tableau des types de tests :

	RÈGLES	TEST SUR LA GLACE			OFF-ICE		MEDICAL	
Ligue/Degré	50 Questions	GPS	Gr. 8	Normal	Tronc	Saut	Test par palier avec mesure de la lactatémie	SwissHeart Test*
National League	X	X	X		Mesure de la force du tronc	Plate-forme de saut	X	X
Swiss League & U20-Elite	X	X	X		Support avant-bras (Ventral, ventre vers le bas)	Saut en longueur position debout	X**	X
MSL	X	X	X					X
1ère Ligue	X	X	X					X
2ème Ligue	X	X	X					X
3ème Ligue	X			X				X
4ème Ligue	X			X				X
NWA	X			X				X
Sen. A+B, Vét. A	X			X				X
Sen. C, Vét. B, 50+	X			X				X

\* Jusqu'à 50 ans tous les 2 ans, à partir de 50 ans annuellement

\*\* Dans la mesure du possible, il sera annoncé tôt

### Dispositions :

- Répondre aux questions sur les règles : en ligne. Si une personne ne peut pas passer le test via Internet, elle a la possibilité de demander au SOM/OMA/SPOC'S de lui proposer d'autres solutions.



## Art. 6 Procédure de sélection des nouveaux arbitres SE

### Principe

Les arbitres pour le SE sont principalement sélectionnés dans le contingents des arbitres du SEA. On peut aussi recruter des arbitres étrangers qui sont très bien qualifié.

L'Officiating Management SE complète, si nécessaire, continuellement le contingent d'arbitre pour le SE.

### Potentiel

À cette fin, il y a les options suivantes :

- a) les RSV/OC et les scouts de la LS sont à l'affût d'éventuels candidats possibles (Talent Scout)
- b) les OMA/SPOC's font des recommandations

### Critères

Les éléments suivants seront **pris en compte dans l'évaluation globale d'un candidat (sans ordre de priorité)** :

- Age
- Connaissances linguistiques (d/f/e)
- Prestance
- Résultats tests de règle, condition physique et/ou de santé, ainsi que le test de glace
- Evaluation RSV/OC
- Performance Skyscraper Camps/Scouting Day

### Sélection

Après l'évaluation globale, les candidats seront convoqués à un ou plusieurs tournois U16, U17, U18 ou U20. Ici, ils seront supervisés et évalués par les superviseurs du LS. A l'issue du tournoi, un rapport sera établi qui servira de base pour une éventuelle intégration au SE.

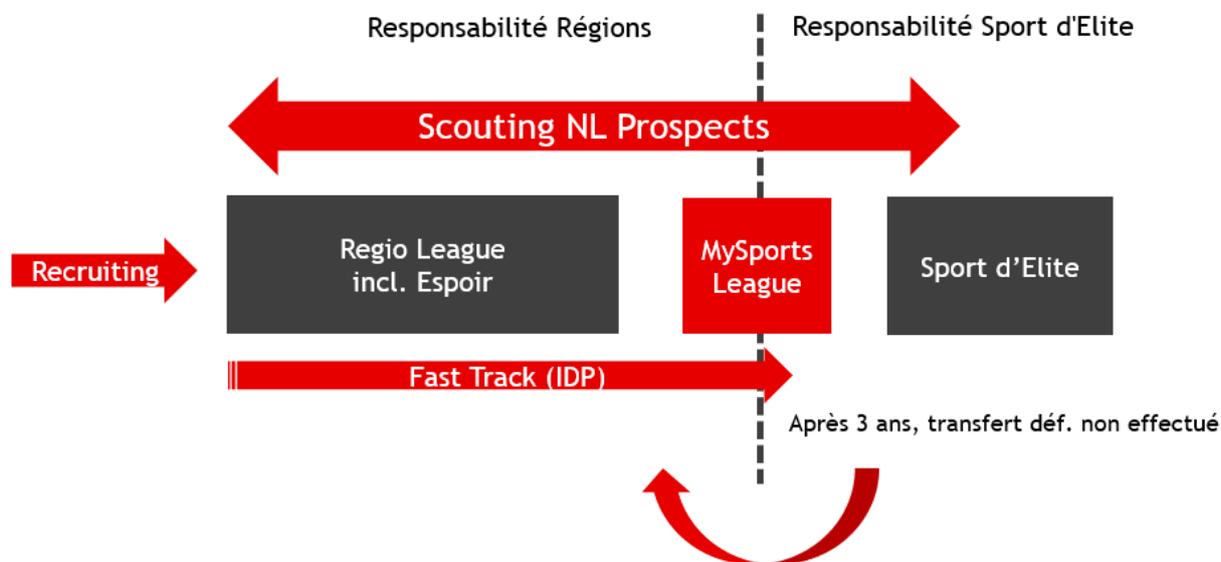
### Nomination

Si un arbitre est retenu comme prospect, il devra donc, comme tout arbitre qualifié en SE, réussir toutes les limites du test LS, puis sera alors affecté au contingent des arbitres SR U20 Elite.

### Scouting & Prospects

Afin de pouvoir augmenter régulièrement l'effectif dans le sport d'élite à long terme un programme spécial de Scouting et Prospect a été développé. (Voir le concept de sélection et de formation des prospects). Ce document montre comment la sélection et la formation d'arbitres talentueux devraient se dérouler à l'avenir. Un tel concept offre la possibilité d'analyser et d'évaluer la situation à court terme, ainsi que de planifier le personnel à long terme dans le domaine de l'arbitrage. Cela permet de promouvoir et d'évaluer un pool d'arbitres ayant le potentiel pour arbitrer des matchs dans les ligues supérieures. (Voir le tableau récapitulatif à la page 8)

Graphique de synthèse :



#### Art. 7 Anciens joueurs comme arbitres

Les anciens joueurs, comme tous les autres arbitres, suivent d'abord la formation de base pour devenir arbitre et sont ensuite, dans une première phase, engagé dans les ligues inférieures (4e ligue et junior). Là, ils sont spécifiquement poussés et peuvent, avec le talent et les performances appropriés, progresser relativement rapidement dans les ligues de la région (jusqu'en 2<sup>ème</sup> ligue). Dans une deuxième phase, ils seront initiés au système à 3.

#### Art. 8 Formation individuelle / encadrement

Lors de l'encadrement individuel, les arbitres sont coachés par les superviseurs (Officiating Coach) pendant les matchs ou au moyen de vidéos. Au cours de ce coaching, l'objectif principal est d'identifier les capacités (le potentiel) de l'arbitre et de les lui communiquer sous forme de discussion. Dans cette phase d'évaluation, l'arbitre reçoit des conseils concrets sur les domaines dans lesquels il a un potentiel de développement et sur la manière dont il peut améliorer ce potentiel des mesures concrètes.

Ce soutien individuel fournit des informations décisives pour la planification de la carrière de l'arbitre.

#### Art. 9 Instructeurs / Superviseurs / Officiating Coach (RSV/OC)

Dans la mesure du possible il faut engager uniquement des personnes ayant de bonnes connaissances techniques et méthodologiques. En outre, le RSV/OC doit avoir de bonnes capacités d'observation et une grande qualité d'observation pour être en mesure de mettre en œuvre et de transmettre ce qui a été constaté. Les instructeurs doivent être engagés en fonction du niveau des arbitres.

#### Art. 10 Adoption et entrée en vigueur

Ces directives ont été complétées et adoptées par l'OffCom à Glattbrugg le 30.04.2021 et entrent immédiatement en vigueur.

## Annexe 1 - Exigences en matière d'audit

## 1. Exécution

- a) En principe, chaque test peut être répété 1 fois par saison. Dans la SEA, les SPOC décident des possibilités de répétitions ultérieures.
- b) Si un SR ne réussit pas le test de rattrapage, il sera affecté à la ligue pour laquelle il a passé toutes les limites.
- c) Le SOM et les OMA/SPOC's fixeront la date du test de rattrapage. Si un arbitre n'est pas en mesure de participer à la journée du test de rattrapage en raison d'une blessure ou d'une incapacité, à ce moment-là il pourra être convoqué à une date ultérieure.

## 2a. Type de test et limites

	RÈGLES	TEST SUR LA GLACE			OFF-ICE		MEDICAL	
Ligue/Stage	50 Questions	GPS	Gr. 8	Normal	Tronc	Saut	Test par pa-lier avec me-sure de la lactatémie	SwissHeart Test*
National League	46	58''	77' Licences IIHF (A&B) 76".		Mesure de la force du tronc - Individuel	Plateforme de saut - Individuel	3,5 Watt/kg (Puissance maximale)	X
Swiss League & U20-Elite	46	58''	77' Licences IIHF (A&B) 76".		Support avant-bras (ventral, ventre vers le bas) 2'	Saut en lon-gueur posi-tion debout - échelonné par âge (Voir 2e)	Lorsqu'il est effectué - 3,5 Watt/kg (Puissance maximale)	X
MSL	45	60''	KL					X
1ère Ligue	42	62''	KL					X
2ème Ligue	40	65''	KL					X
3ème Ligue	38			140''				X
4ème Ligue	35			150''				X
NWA	35			150''				X
Sen. A+B, Vét. A	38			140''				X
Sen. C, Vét. B, 50+	35			150''				X

\* Jusqu'à 50 ans tous les 2 ans, à partir de 50 ans annuellement



2b. SwissHeart-Test

„SWISSEART“  
FRAGE- UND AUSWERTUNGSBOGEN



RISIKOSTRATIFIZIERUNG bezüglich SUDDEN DEATH  
Medizinische Kommission SHF  
Dr. med. G. Büsser / Dr. B. Völlger

Datum: / /

Bitte diese Seite ausfüllen und zur Untersuchung mitbringen !

NAME	Vorname	Geb.datum

Adresse

Grösse (cm)	Gewicht (kg)	Telefon	E-Mail

Aktuelle Tätigkeit im Sport:

Ich bin mit der Untersuchung und allfälligen Konsequenzen (weitere Abklärungen, welche sich aus den Befunden aufdrängen) einverstanden. Die Ergebnisse werden zentral archiviert.

Info: Das Herz ist unser zentrales Pumporgan und arbeitet 24/7. Es ist ein kräftiger Muskel, welcher für die Pumpsleistung des Blutes verantwortlich ist und durch ein feines elektrisches Netzwerk gesteuert wird. Gerade bei Hochbelastungen muss das koordinierte Schlagen der einzelnen Herzkammern perfekt aufeinander abgestimmt funktionieren. Rhythmusstörungen, Herzrhythmusstörungen, Herzkreisläufstörungen können sich hier fatal auswirken, weswegen bei Leistungsportlern eine regelmäßige Screeninguntersuchung des Herzens (Abklärung EKG-Abklärung in Ruhe) dringend empfohlen wird. Studien zeigen, dass auf diese Weise das Risiko für einen plötzlichen Herztod bis zu 50% weniger sinken kann. In einer solchen Screeninguntersuchung werden rund 10-15% dieser auffällige Befunde erhoben, welche dann weiter abgeklärt werden. Davon erwarten sich dann aber über 90% als unbedenklich. Also sehr selten, dass wirklich was ist, aber umso wichtiger, diese Tests zu fließen. Das Screening umfasst eine Herzabklärung (z.B.), des Achänen (Auskultation) und Palpieren des Herzes und der grossen Gefässe und eine Herzstromkurve (EKG) im Liegen. Geht schnell, aber umso wichtiger.

Angaben Krankengeschichte

Bekannte Beschwerden / Allergien  Keine  Ja:

Regelmässig benötigte Medikamente  Keine  Ja:

Bekannte Herzerkrankungen in der Familie (z.B. Grossvater Herzinfarkt mit 52 Jahren)  Nein  Ja:

Hirnerschütterungen  Nein  Ja, Anzahl total:

Symptome

Schwindel/Ohnmachtsanfälle unter Belastung  Nein  Ja:

Häufiges Herzklopfen  Nein  Ja:

Druckgefühl im Brustraum, Atemnot, unklare Leistungseinbusse  Nein  Ja:

Unterschrift Athlet:

RISIKOSTRATIFIZIERUNG bezüglich SUDDEN HEART DEATH. Dr. med. Gary Büsser, Schutthess Klinik Zürich, 0443887453, gary.buesser@shf.ch

I. UNTERSUCH

Inspektion	<input type="checkbox"/> oB <input type="checkbox"/> patholog. Befunde:
Palpation	<input type="checkbox"/> oB <input type="checkbox"/> patholog. Herzspitzenstoss: <input type="checkbox"/> Schwingen:
Auskultation	<input type="checkbox"/> oB
Pulsstatus	<input type="checkbox"/> oB <input type="checkbox"/> oB <input type="checkbox"/> oB - Carotiden - Radialis - Femoralis
ERGEBNIS	<input type="checkbox"/> oB <input type="checkbox"/> pathologische Befunde: <input type="checkbox"/> weitere Abklärung empfohlen <input type="checkbox"/> Echo <input type="checkbox"/> BD-Profil <input type="checkbox"/> Ergometrie <input type="checkbox"/> Holter <input type="checkbox"/> anderes:

II. EKG 12er Ableitung in Ruhe, liegend. EKG beilegen.

Frequenz	Kammer:	imin	Vorhof:	imin	QTc	0	sec		
Zeitwaite	PQ:	0	sec	I QRS:	0	sec	QT:	0	sec
Rhythmus	<input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> SL <input type="checkbox"/> andere:	<input type="checkbox"/> LL	<input type="checkbox"/> LL	<input type="checkbox"/> UR	<input type="checkbox"/> UR	<input type="checkbox"/> UR	<input type="checkbox"/> UR		
Lage	<input type="checkbox"/> SL <input type="checkbox"/> ML <input type="checkbox"/> AV:	<input type="checkbox"/> 1.Gr <input type="checkbox"/> 2.Gr/I <input type="checkbox"/> 2.Gr/II <input type="checkbox"/> 3.Gr	<input type="checkbox"/> AV: <input type="checkbox"/> 1.Gr <input type="checkbox"/> 2.Gr/I <input type="checkbox"/> 2.Gr/II <input type="checkbox"/> 3.Gr	<input type="checkbox"/> AV: <input type="checkbox"/> 1.Gr <input type="checkbox"/> 2.Gr/I <input type="checkbox"/> 2.Gr/II <input type="checkbox"/> 3.Gr	<input type="checkbox"/> AV: <input type="checkbox"/> 1.Gr <input type="checkbox"/> 2.Gr/I <input type="checkbox"/> 2.Gr/II <input type="checkbox"/> 3.Gr	<input type="checkbox"/> AV: <input type="checkbox"/> 1.Gr <input type="checkbox"/> 2.Gr/I <input type="checkbox"/> 2.Gr/II <input type="checkbox"/> 3.Gr	<input type="checkbox"/> AV: <input type="checkbox"/> 1.Gr <input type="checkbox"/> 2.Gr/I <input type="checkbox"/> 2.Gr/II <input type="checkbox"/> 3.Gr		
Blockzeichen	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> AV-Block I <input type="checkbox"/> AV-Block II <input type="checkbox"/> AV-Block III	<input type="checkbox"/> AV-Block I <input type="checkbox"/> AV-Block II <input type="checkbox"/> AV-Block III	<input type="checkbox"/> AV-Block I <input type="checkbox"/> AV-Block II <input type="checkbox"/> AV-Block III	<input type="checkbox"/> AV-Block I <input type="checkbox"/> AV-Block II <input type="checkbox"/> AV-Block III	<input type="checkbox"/> AV-Block I <input type="checkbox"/> AV-Block II <input type="checkbox"/> AV-Block III	<input type="checkbox"/> AV-Block I <input type="checkbox"/> AV-Block II <input type="checkbox"/> AV-Block III	<input type="checkbox"/> AV-Block I <input type="checkbox"/> AV-Block II <input type="checkbox"/> AV-Block III		
Hypertrophie	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> LVH (Sokolov >3.5) <input type="checkbox"/> RVH (Sokolov >1.05)	<input type="checkbox"/> LVH (Sokolov >3.5) <input type="checkbox"/> RVH (Sokolov >1.05)	<input type="checkbox"/> LVH (Sokolov >3.5) <input type="checkbox"/> RVH (Sokolov >1.05)	<input type="checkbox"/> LVH (Sokolov >3.5) <input type="checkbox"/> RVH (Sokolov >1.05)	<input type="checkbox"/> LVH (Sokolov >3.5) <input type="checkbox"/> RVH (Sokolov >1.05)	<input type="checkbox"/> LVH (Sokolov >3.5) <input type="checkbox"/> RVH (Sokolov >1.05)	<input type="checkbox"/> LVH (Sokolov >3.5) <input type="checkbox"/> RVH (Sokolov >1.05)		
Repol. Störung	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ST-Hebung <input type="checkbox"/> ST-Senk.	<input type="checkbox"/> ST-Hebung <input type="checkbox"/> ST-Senk.	<input type="checkbox"/> ST-Hebung <input type="checkbox"/> ST-Senk.	<input type="checkbox"/> ST-Hebung <input type="checkbox"/> ST-Senk.	<input type="checkbox"/> ST-Hebung <input type="checkbox"/> ST-Senk.	<input type="checkbox"/> ST-Hebung <input type="checkbox"/> ST-Senk.	<input type="checkbox"/> ST-Hebung <input type="checkbox"/> ST-Senk.		
EKG-Beurteilung	<input type="checkbox"/> oB <input type="checkbox"/> pathologisch	<input type="checkbox"/> oB <input type="checkbox"/> pathologisch	<input type="checkbox"/> oB <input type="checkbox"/> pathologisch	<input type="checkbox"/> oB <input type="checkbox"/> pathologisch	<input type="checkbox"/> oB <input type="checkbox"/> pathologisch	<input type="checkbox"/> oB <input type="checkbox"/> pathologisch	<input type="checkbox"/> oB <input type="checkbox"/> pathologisch		
Bemerkungen									

III. PROCEDERE

Unauffällige Untersuchung. Keine weiteren Massnahmen erforderlich

Weiterführende Abklärung empfohlen (Indikation\*\*)

Echokardiografie

24h BD-Messung

Kardiologische Untersuchung

Anderes

Pathologie: Indikation zur Weiterabklärung (Zahl bei III Procudere eintragen)

\*\*Asym. J. Klink. / EKG: 1 PA, KH, aVL, p, oblique Herzode 2 Alter > 45J (m) und >55J (w) + >2 cvRF 3 Synkope, Schwindel, Palpitationen, Druck oder Dyspnoe unter Belastung 4 Mattigkeit Müdigkeit 5 Femoralkarotis-Abschwächung 6 Systol. Clicks 7 Abnorme Spaltung des 2. HT 8 Laute systol. und alle diast. Geräusche 9 Unregelmässiger Puls 10 BD normalisch <140/90mmHg 11 Anderes 12 Belastung normaler und linker Vorhof 13 Achsenabweichung >120° oder <-30° 14 High Voltage: R oder S >2mV in Ein- S in V1/2 >2mV R in V5/6 >3mV 15 Path. Q/QS >= 2 Abl. 17 R od R' in V1 >= 0.5mV und R/S >= 1 18 ST-Depression oder T. Neg. >= 2 Abl. 19 QTc: >= 0.44 (m), >= 0.46 (w) 20 V6R oder höhergradige ventr. Arryth. 21 ST, Vorhofflimmern, Vorhoffibrem 22 Präexzitation (PR < 0.12ms, Deltaweite 23 AV-Blockierung I° = >0.21 (normale ventrikuläre durch Hyperventilation); II° und III° 24 Anderes im EKG

RISIKOSTRATIFIZIERUNG bezüglich SUDDEN HEART DEATH. Dr. med. Gary Büsser, Schutthess Klinik Zürich, 0443887453, gary.buesser@shf.ch

Le test peut être effectué par le médecin de famille et est facturé selon Tarmed. Le test est payé par l'arbitre ou peut être facturé à l'assurance maladie privée (voir le calcul des coûts à la page 11).



## Directives pour la formation des arbitres/Officiating Committee

Les coûts se composent comme suit (exemple) :

PositionNo	Position	AL	TL	Commentaires
00.0010	Consultation de base, 5 premières minutes	10.42	8.19	Comprend BG, auscultation et interrogatoire.
00.0020	Prochaines 5 minutes	10.42	8.19	Comprend BG, auscultation et interrogatoire.
00.0030	5 dernières minutes	5.21	4.1	Comprend BG, auscultation et interrogatoire.
17.0010	ECG de repos à 12 dérivations	6.73	27.2	En théorie, vous pouvez également l'écouter sur place et économiser la consultation, puisque 6 minutes sont incluses dans l'ECG.

Il en résulte un décompte d'un total de 80,46 points tarifaires. Il est ensuite multiplié par la valeur du point tarifaire (TP) selon le canton (voir liste).

Exemple : 80.46 TP x valeur TP par canton (voir ci-dessous), par exemple Zurich 0.89 = 71.60 sFr.

**Important :** la facturation des coûts et des points tarifaires peut varier considérablement d'un médecin à l'autre.

Liste des points tarifaires (TP) par canton :

	2019 (per 1.1.2019)
AG	0.89
BE	0.86
BL	0.91
BS	0.91
FR	0.91
GE	0.96
JU	0.97
LU	0.82
NE	0.91
SO (HSK)	0.85
SO (Tarifsuisse)	0.84
SZ	0.82
TI	0.93
VD (HSK, Tarifsuisse)	0.95
VD (CSS)	0.96
VS*	0.82
ZG*	0.82
ZH*	0.89
OST**/**	0.83
UNO***	0.86



## 2c. Test du taux de lactate à vélo - Clinique Schulthess



### Velo-Laktatstufentest (+30 Watt)

(Bitte immer vollständig ausfüllen)

Name & Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Datum: \_\_\_\_\_ Patientenr.: \_\_\_\_\_  
 Grösse [cm]: \_\_\_\_\_ Gewicht [kg]: \_\_\_\_\_  
 Sportart: \_\_\_\_\_ Kader/SO-Ausweis: \_\_\_\_\_  
 Ernährung: \_\_\_\_\_ Vorbelastung: \_\_\_\_\_  
 Lenkerhöhe [cm]: \_\_\_\_\_ Lenkerdistanz [cm]: \_\_\_\_\_  
 Sattelhöhe [cm]: \_\_\_\_\_

Ruhewerte: Laktat: HF:

Watt	Stufe	HF	Laktat	Borg	Zeit
40					
70					
100					
130					
160					
190					
220					
250					
280					
310					
340					
370					
400					

#### Abbruchwerte

HF: Laktat: Borg: Zeit:

#### 2min Nachbelastungswerte:

HF: Laktat:

### Echelle de Borg

- 6 Pas du tout fatigant
- 7 Extrêmement facile
- 8
- 9 Très facile
- 10
- 11 Facile
- 12
- 13 Un peu fatigant
- 14
- 15 Fatigant / Difficile
- 16
- 17 Très fatigant
- 18
- 19 Extrêmement fatigant
- 20 Fatigue maximale

## Liste de contrôle de la préparation de l'athlète :



### Checkliste Athletenvorbereitung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_  
 Gewicht: \_\_\_\_\_ Grösse: \_\_\_\_\_ Swiss-Olympic-Card-Typ:  keine Card  
 Testdatum/Testzeit: / . Uhr Kader:  kein Kader

1. **Trainingsphase:**  Aufbau  Vorwettkampfphase  Wettkampf  Rehabilitation

2. **Letzter Wettkampf:** Wann: \_\_\_\_\_ Was: \_\_\_\_\_

3. **Bestleistung:** (Weite/ Zeit/ Rang): \_\_\_\_\_

4. **Training:** Trainingsumfang: \_\_\_\_\_ h/Woche (Jahresdurchschnitt)

Art	Gesamt-Dauer		Gesamt-Intensität	
	<60'	60'-120'	>120'	>300'
heute:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gestern:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vorgestern:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. **Ernährung:** Normal   
 Kohlenhydrat-Diät  Diät zur Gewichtsreduktion   
 Trennkost  Fett-Diät (Beginn < 4 Tg)   
 Letzte Mahlzeit vor (Zeit): \_\_\_\_\_ Was: \_\_\_\_\_

Coffein (letzte 12h)  nein  ja Menge/ Was: \_\_\_\_\_  
 Alkohol (Vorabend)  nein  ja Menge/ Was: \_\_\_\_\_

6. **Krankheit** (letzte 14 Tage):  keine

7. **Verletzungen/Unfälle** (seit letztem Test):  keine

8. **Schwächen am Testtag:**  keine

9. **Regelm. Medikamente:** \_\_\_\_\_ letzte Einnahme: \_\_\_\_\_

10. **Supplemente** (Bsp. Kreatin): \_\_\_\_\_ letzte Einnahme: \_\_\_\_\_

11. **Leistungsfähigkeit:**  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  
 Folioskizzen (wie fühle ich mich heute: 1=katastrophal, 10=super)

12. **Test-Motivation:**  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  
 Folioskizzen (Wie stark bin ich für den Test motiviert: 1=überhaupt nicht, 10=maximal)

13. **Dominante Seite:** nur falls Krafttest  links  rechts  beidseits

definieren (Schussbein, Sprungbein usw.): \_\_\_\_\_

14. **Anderer mögliche Einflussfaktoren:** \_\_\_\_\_



Diagnostic de la performance des questionnaires :



Fragebogen Leistungsdiagnostik

Dieser Fragebogen muss vor der Testdurchführung komplett ausgefüllt werden!

Name: ..... Grösse [cm]: .....
Vorname: ..... Gewicht [kg]: .....
Alter (in Jahren): ..... Geschlecht:  Frau  Mann

1. Beurteilung der Bereitschaft zur körperlichen Aktivität (Par-Q; Physical Activity Readiness Questionnaire)

- 1. Hat Ihnen jemals ein Arzt gesagt, Sie hätten „etwas am Herzen“ und Ihnen Bewegung und Sport unter medizinischer Kontrolle empfohlen?
2. Haben Sie Brustschmerzen bei körperlicher Belastung?
3. Haben Sie im letzten Monat Brustschmerzen gehabt?
4. Haben Sie schon ein- oder mehrmals das Bewusstsein verloren oder sind Sie ein- oder mehrmals wegen Schwindel gestürzt?
5. Haben Sie ein Knochen-, Muskel- oder Gelenkproblem, das sich unter körperlicher Aktivität verschlechtern könnte?
6. Hat Ihnen ein Arzt ein Medikament gegen hohen Blutdruck, gegen hohe Fettwerte oder für ein Herzproblem verschrieben?
7. Ist Ihnen aufgrund persönlicher Erfahrung oder ärztlichen Rates ein weiterer Grund bekannt, der Sie davon abhalten könnte, ohne medizinische Kontrolle Sport zu treiben?

Nehmen Sie bitte vor Ihrem Leistungstest mit uns Kontakt auf, wenn Sie eine dieser Fragen mit „ja“ beantworten.

Bitte wenden

2. Welche Ziele verfolgen Sie mit der Durchführung eines Leistungstests?

- 1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

3. Fragen zur sportlichen Aktivität

Schreiben Sie bitte auf, wie oft Sie in der Woche Sport treiben und wie viele Stunden das insgesamt ergibt. Es handelt sich dabei um Sportarten, die Sie regelmässig jede Woche in den letzten Monaten ausübten (z.B. Walking, Joggen, Langlauf, Radfahren u.s.w., bitte in der ersten Spalte eintragen). Falls Sie mit Pulsmesser trainieren, geben Sie bitte den Pulsbereich an.

- ..... Trainings/Woche: ..... Std./Woche: ..... Puls: ..... seit: .....
..... Trainings/Woche: ..... Std./Woche: ..... Puls: ..... seit: .....
..... Trainings/Woche: ..... Std./Woche: ..... Puls: ..... seit: .....
..... Trainings/Woche: ..... Std./Woche: ..... Puls: ..... seit: .....

Bitte schätzen Sie Ihren momentanen Fitnesszustand ein:

- gut trainiert  normal trainiert  untrainiert

4. Umfrage

Wie wurden Sie auf die Leistungsdiagnostik in der Schulthess-Klinik aufmerksam?

- .....
.....
.....

Ich bestätige hiermit, dass ich den Fragebogen gelesen, alles verstanden und die Antworten wahrheitsgetreu beantwortet habe.

Ort und Datum:

Unterschrift:

2d. Mesure de la force du tronc - Clinique Schulthess

Test :

- Échauffement : 5 min de vélo ergométrique et exercices individuels du tronc.
• 3 essais dans chaque direction (en avant, en arrière, à gauche, à droite, rotation à gauche, rotation à droite), 15 secondes de repos entre les deux.
• Déroulement d'une mesure de force : d'abord établir une tension de base dans le tronc, puis augmenter lentement la force sans élan jusqu'à 2 secondes effort/tension maximal, puis se détendre.

Mesure :

- La mesure est effectuée avec l'appareil de test Pegasus asservi par ordinateur.

https://www.schulthess-klinik.ch/de/rumpfkrafttest-im-computergestuetzten-testgeraet-pegasus

- Les résultats sont mesurés avec le Newton-mètre. Sur la base du poids corporel, de la taille et de la longueur du haut du corps, chaque participant reçoit une valeur nominale individuelle, qui doit être atteinte ou améliorée grâce à des recommandations d'entraînement individuelles !

## 2e. Saut en longueur debout

L'athlète se tient debout à la marque de décollage. Les jambes sont légèrement fléchies et les deux bras sont utilisés pour prendre de l'élan. Maintenant Il s'accroupit légèrement avec un dos droit et les bras sont derrière le corps. Le poids est transféré sur la plante des pieds et les talons ne touchent pas le sol. Le sauteur saute avec les deux jambes et tire les bras vers l'avant ou vers le haut. En l'air, les jambes sont souvent levées (genoux pliés). Puis il prend souvent le dernier élan en poussant les bras levés et tendus vers le corps. Le sauteur atterrit avec les deux pieds au sol et reste debout. La distance est mesurée du point de départ (marque de décollage) à la partie la plus arrière du pied (talon).



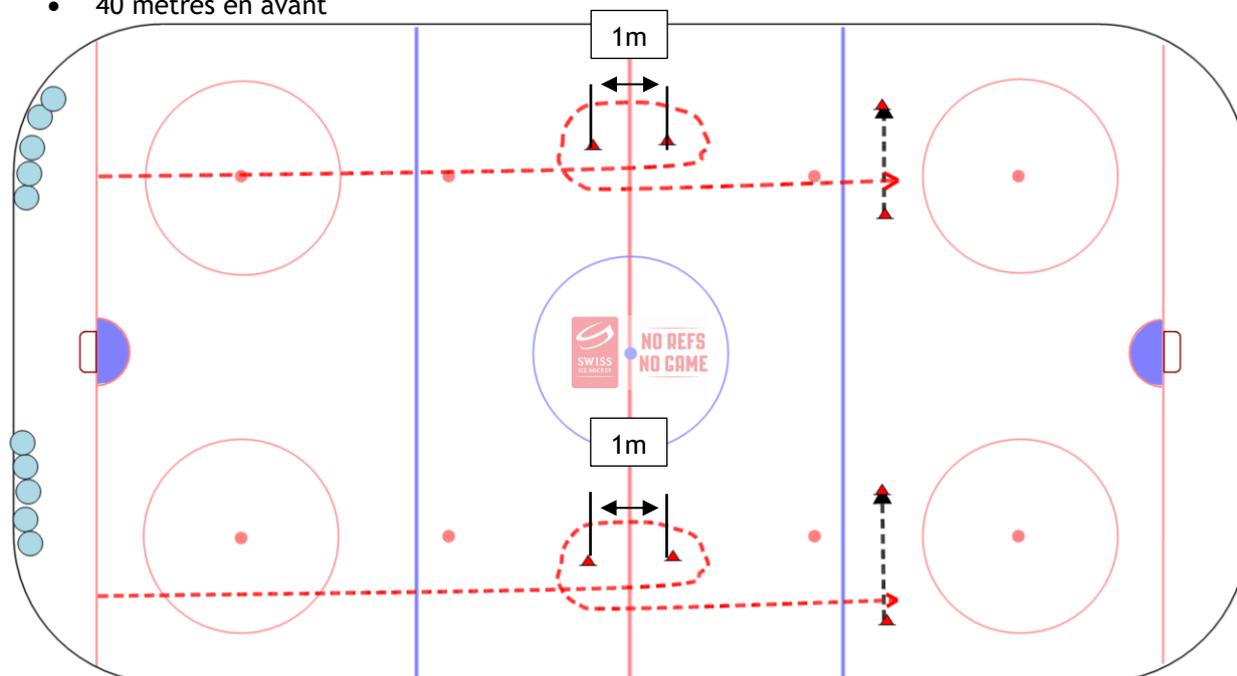
### Limites:

Genre	Moins de 30 ans	30 - 39 ans	40 - 49 ans	Plus de 50 ans
Hommes	225cm	210cm	190cm	180cm
Femmes	175cm	160cm	140cm	130cm

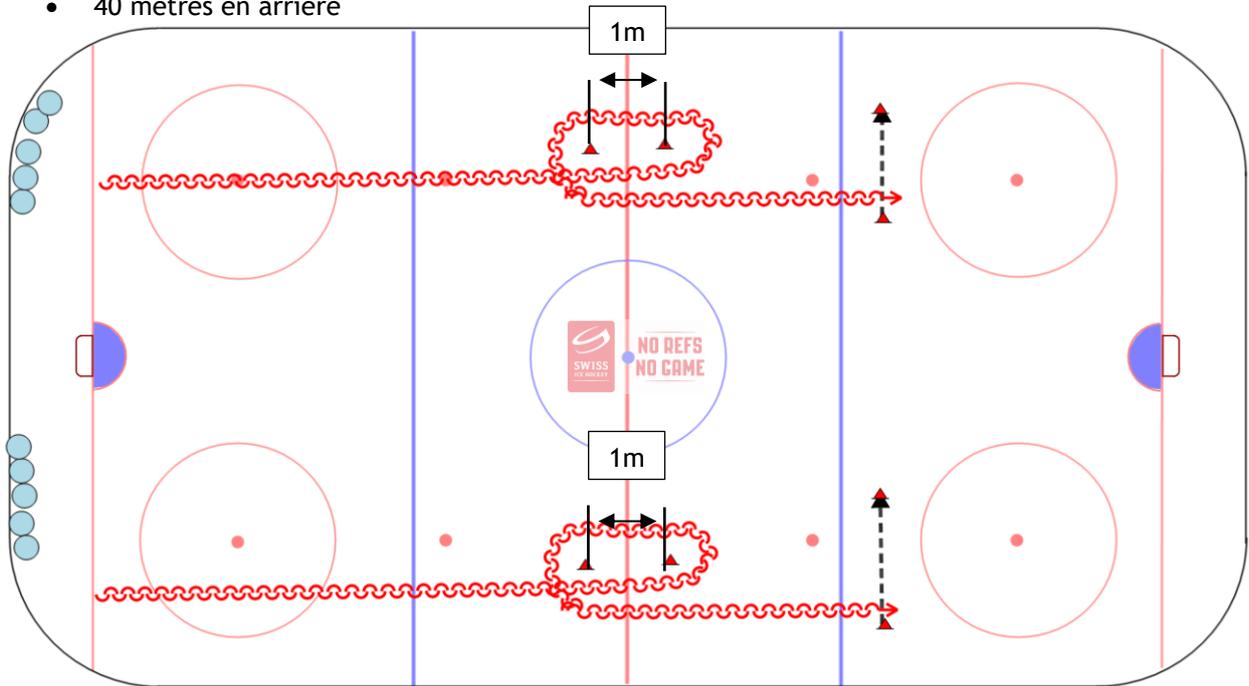
## 2f. Test de glace

Les arbitres du sport espoir et amateur effectuent le test normal de glace comme test de performance.

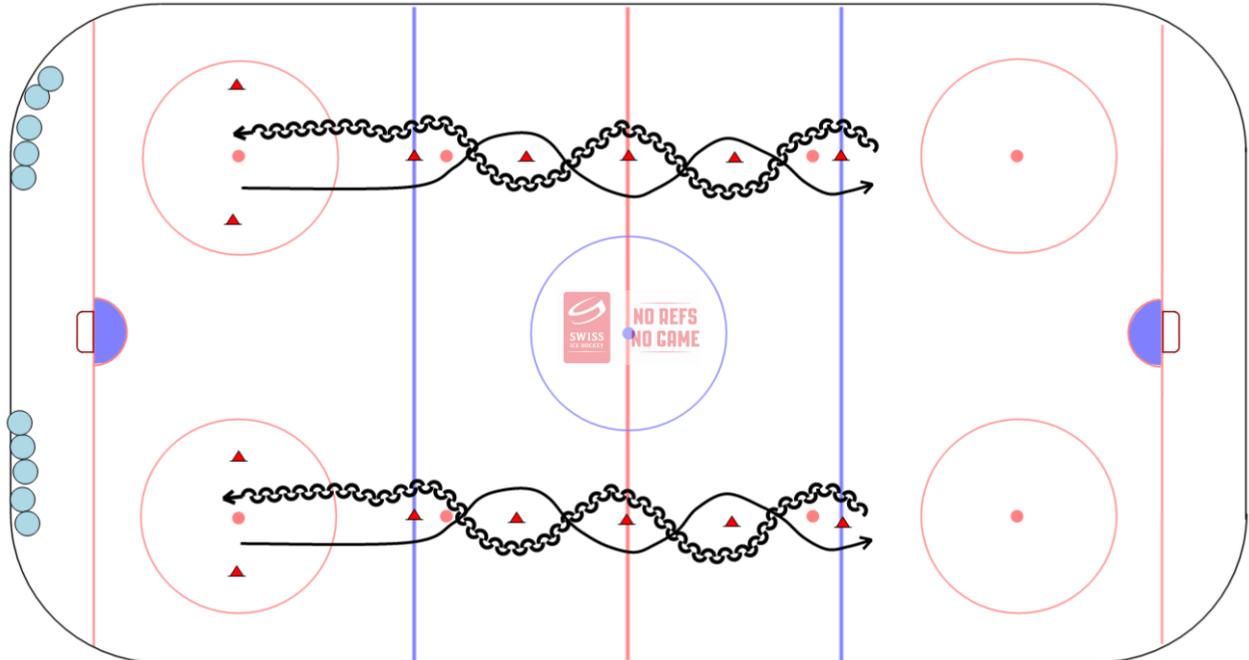
- 40 mètres en avant



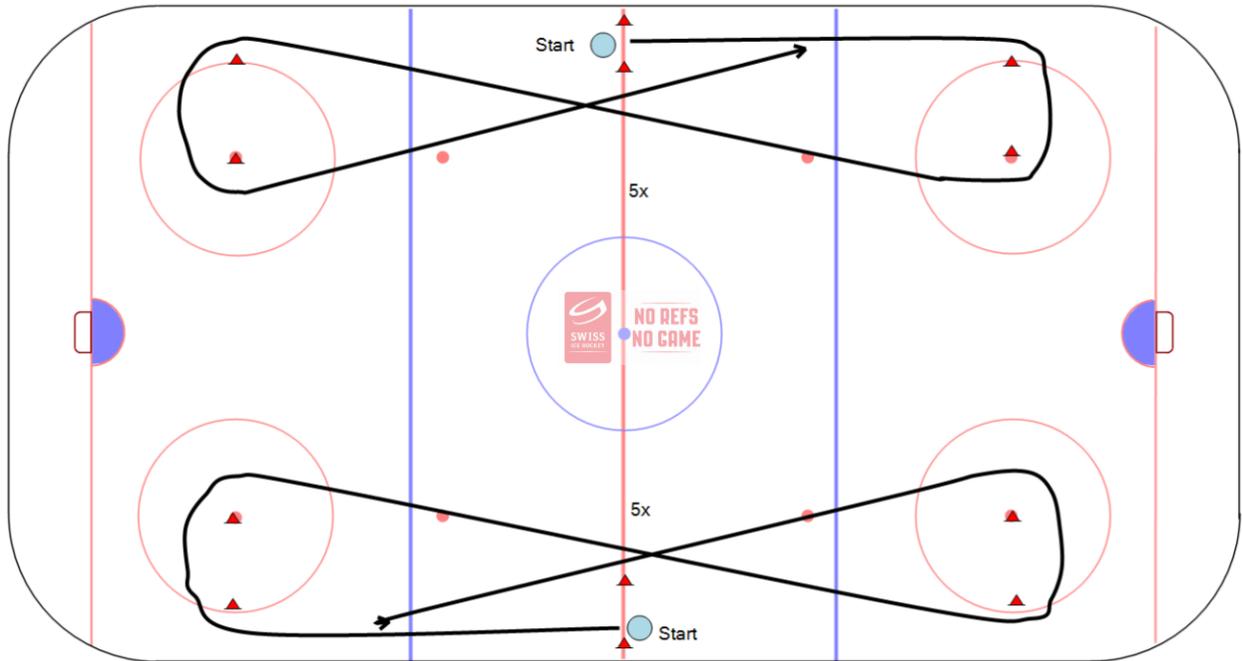
- 40 mètres en arrière



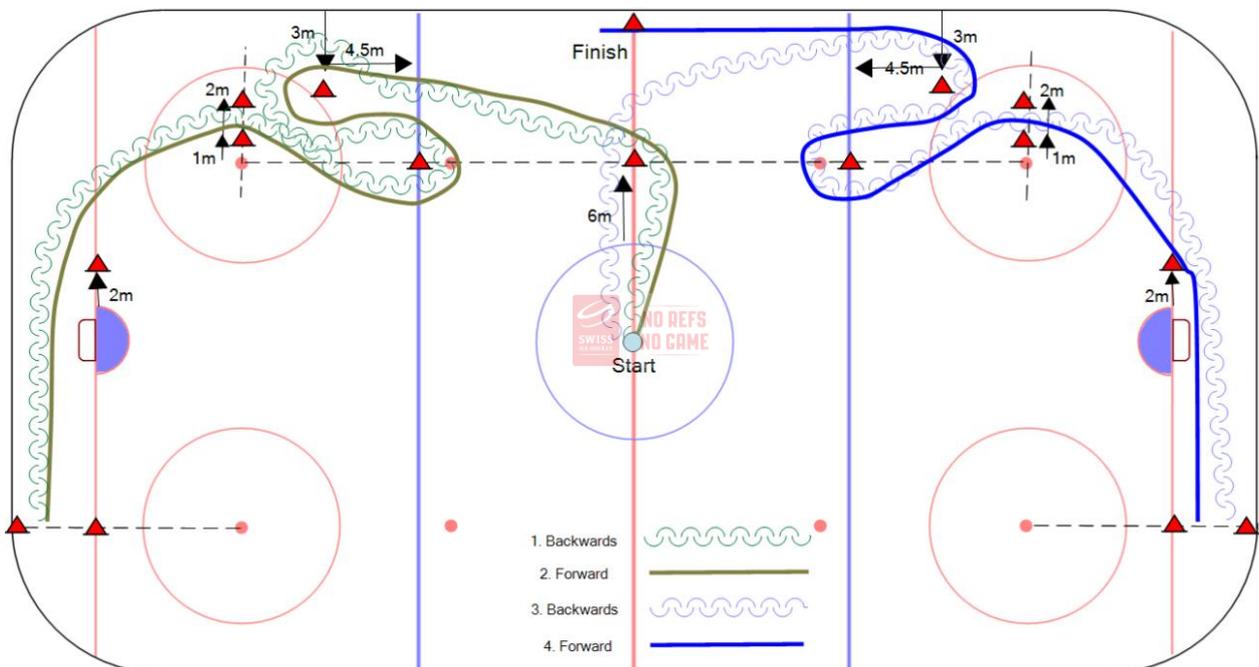
- Course des cônes (2x en avant, en 2x arrière)



- Big 8 (5 tours complets)

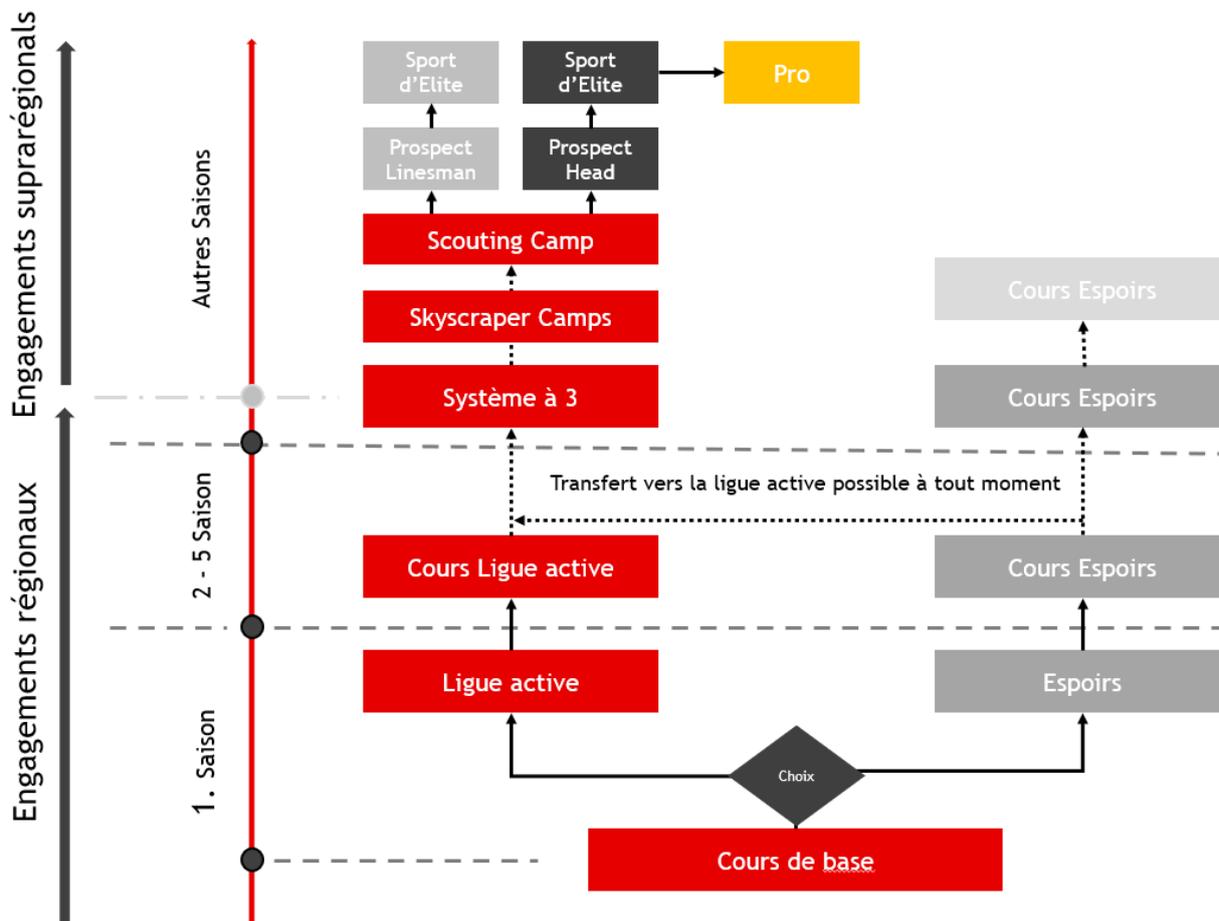


Test GPS :



Le participant doit se tenir au point d'engagement au centre de la glace avec le puck dans les mains. Dès qu'il laisse tomber le puck et commence à patiner en arrière, le chronomètre est déclenché. En revenant au point de départ au milieu (moitié du test), l'arbitre doit toucher le cône ou l'objet qui s'y trouve avant de continuer le test de l'autre côté. Le temps est arrêté lorsque le participant franchit la ligne d'arrivée.

Annexe 2 - Parcours de carrière



Annexe 3 - Formation pratique

