**SCHEDA DI OSSERVAZIONE IN CASO DI CRISI CONVULSIVA**

NOME………… COGNOME……… CLASSE……….

1. ORARIO DI INIZIO CRISI
2. DURATA EPISODIO CONVULSIVO
3. ATTIVITÁ CHE L’ALUNNO O ALUNNA STAVA SVOLGENDO ALL’ESORDIO DELLA CRISI
4. MANIFESTAZIONI CHE GLI INSEGNANTI SONO STATI IN GRADO DI RILEVARE DURANTE LA CRISI E NELL’ORA SUCCESSIVA:

* stato di coscienza
* movimenti anomali
* colorito della cute
* modificazione del respiro
* modificazioni comportamentali e del linguaggio
* altro

DATA

NOME E COGNOME DI CHI COMPILA LA SCHEDA (COLUI/COLEI CHE HA ASSITITO ALLA CRISI)

* NOME
* COGNOME

FIRMA LEGGIBILE