**Fiche individuelle d’Observation**

Fiche établie par …………………………………………………………………………………………………………

Fonction …………………………………………………………………………………………………………

Date et heure …………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom - Prénom | Classe | Age | Sexe (M/F) |
|  |  |  |  |

Maladie connue  …………………………………………………………………………………………………………

(récupérer le PAI et le traitement)

Cocher les observations et indiquer la durée des signes observés

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Symptôme | Cocher | Pendant combien de temps ? |
| Répond |  |  |
| Ne répond pas |  |  |
| Réagit au pincement |  |  |
| Ne réagit pas au pincement |  |  |
| Difficulté à parler |  |  |
| Difficulté à respirer |  |  |
| Respiration rapide |  |  |
| Plaies |  |  |
| Membre déformé |  |  |
| Mal au ventre |  |  |
| Envie de vomir |  |  |
| Vomissements |  |  |
| Maux de tête |  |  |
| Sueurs |  |  |
| Pâleur |  |  |
| Agitation |  |  |
| Angoisse |  |  |
| Pleurs |  |  |
| Tremblements |  |  |
| Autres |  |  |

Ce que j’ai fait

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………