

# Annexe 9

## FICHE INDIVIDUELLE D'OBSERVATION (\*)

(à remettre aux secours)

Nom de l'école ou de l'établissement : ..... ..... ..... .....	Tampon
--	--------

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Âge : .....

Sexe : M - F

Maladies connues : (ex : asthme) .....

Projet d'accueil individualisé (PAI) :

non

oui (traitement joint)

Cochez ce que vous avez observé

- Répond .....	
- Ne répond pas .....	
- Réagit au pincement .....	
- Ne réagit pas au pincement .....	
- Difficultés à parler .....	
- Difficultés à respirer .....	
- Respiration rapide .....	
- Plaies .....	
- Membre déformé .....	
- Mal au ventre .....	
- Envie de vomir .....	
- Vomissements .....	
- Tête qui tourne .....	
- Sueurs .....	
- Pâleur .....	
- Agitation .....	
- Angoisse .....	
- Pleurs .....	
- Tremblements .....	
- Autres .....	
- Durée des signes observés : .....	

Fiche établie par :

NOM : ..... Fonction : .....

Jour : .....

Heure : .....

Notez ce que vous avez fait :

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

(\*) À dupliquer et à mettre dans les mallettes de première urgence en plusieurs exemplaires, à disposition des personnes ressources.