



INFIRMERIE ☎ 01 39 54 61 22 et [infirmierie@sjh.fr](mailto:infirmierie@sjh.fr)

NOM : .....

Prénom : .....

Classe :

**PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ (PAI)**  
**Protocole d'intervention en cas d'urgence**

**SYNDROME CONVULSIF**

Dans tous les cas :

- Noter l'heure de début des signes
- Prévenir les parents
  - o Téléphone de la mère.....
  - o Téléphone du père.....
- Ne pas laisser l'élève sans surveillance

<b>SYMPTÔMES</b>	<b>CONDUITE À TENIR</b>
<b>DÉBUT DE CRISE :</b> Perte de connaissance ou chute brutale + mouvements saccadés répétés +/- généralisés En général, une crise dure quelques minutes et cesse spontanément	..... ..... ..... .....
<b>PENDANT UNE CRISE :</b> garder son calme, + s'assurer que l'élève ne se blesse pas + ne pas empêcher les mouvements + vérifier que l'élève respire au mieux	..... ..... Appeler le SAMU (15) et suivre les instructions données par téléphone
<b>APRÈS LA CRISE =</b> confusion + fatigue intense + désorientation	1 - Desserrer les vêtements + couvrir l'élève + le mettre en position latérale de sécurité + <b>LE RASSURER ET LE LAISSER SE REPOSER</b>  2 - Attendre l'arrivée du SAMU en restant auprès de lui
Date et signature du médecin spécialiste :	Cachet du médecin :
Signature du médecin scolaire	Signature des parents
	Signature du chef d'établissement