

Questionnaire pour enfants

1) Est-ce qu'il y a eu des complications lors de la grossesse ou lors de la naissance ? Si oui, lesquelles ?

2) Est-ce que votre enfant a eu des convulsions à l'âge de nourrisson ou lors de sa petite enfance ? (A quel âge ? De quelle durée ?)

3) Est-ce qu'il y a eu des anomalies lors du développement de votre enfant ? A quel âge votre enfant pouvait-il rester assis, marcher, était-il propre la nuit et disait-il ses premiers mots ?

4) Votre enfant a-t-il eu une blessure à la tête qui a entraîné une blessure du cerveau, une fracture de l'os du crâne, une perte de la connaissance ou une commotion cérébrale ? Si oui, indiquez la date de la blessure et le contexte dans lequel elle a eu lieu et envoyez-nous les rapports médicaux s'il y en a.

5) Votre enfant a-t-il ou a-t-il eu des maladies du système nerveux central (cerveau ou moelle épinière) comme par exemple des inflammations, des saignements, des tumeurs, des infarctus cérébraux ? Si oui, lesquels ? (rapports médicaux !)

6) Est-ce qu'il y a eu des convulsions, des crises épileptiques ou une épilepsie chez des membres de famille ? Si oui, veuillez indiquer le degré de parenté et la forme d'épilepsie ou des crises.

7) Depuis quand votre enfant a-t-il des crises ?

8) Quels symptômes ou troubles votre enfant remarque-t-il avant, pendant et après les crises ?
(Est-ce qu'il voit, entend ou sent quelque chose avant la crise ? Y a-t-il des sensations erronées, du fourmillement ou des douleurs ? Y a-t-il nausée ou vomissement ?)

9) De quoi votre enfant est-il conscient lors de ses crises et dans quel ordre temporaire ? A-t-il des souvenirs de la crise ? Vous comprend-il pendant la crise et peut-il vous répondre ou a-t-il des souvenirs après la crise de ce qui a été dit durant la crise ?

10) Quelle est la durée approximative des crises ?

11) A quels intervalles votre enfant a-t-il quel genre de crise ? (Lors de votre visite au service ambulatoire veuillez apporter le calendrier dans lequel vous notez les crises.) Y a-t-il différentes formes de crises?

12) Y a-t-il des déclencheurs pour les crises? Si oui lesquels? (fièvre, stress, manque de sommeil...?)

13) Y a-t-il une heure privilégiée à laquelle les crises se produisent?

14) Quand la dernière crise a-t-elle eu lieu?

15) Veuillez remplir la table sur la prochaine page pour l'anamnèse médicamenteuse. Prière de demander de l'aide à votre médecin traitant.

16) Quels médicaments votre enfant prend-il en ce moment ? (Veuillez noter les préparations et les dosages de chaque médicament en mg.)

Prière d'amener les documents suivants à vos rendez-vous au service ambulatoire:

- toutes les lettres de médecin / le dossier médical de votre enfant
- la liste tabulaire des médicaments utilisés jusqu'à présent avec effets, effets secondaires et dose journalière maximale
- toutes les images de TDM (tomodensitométrie) et de IRM
- carnet de vaccins
- carnet d'examens jaune

Merci beaucoup.

Traitement médicamenteux jusqu'à ce jour, de _____, _____, né(e) le _____ .

Médicament (Nom)	Dosage	Durée	Efficacité ?	Effets secondaires ?