

## Infos zur Epilepsie für die Schule

Auszufüllen von den **Eltern** eines epilepsiebetroffenen Kindes

**Vor- und Familienname Kind:** .....

Geburtsdatum Kind: .....

Name Mutter: ..... Name Vater: .....

### Zur Epilepsie

Beschreibung eines typischen Anfalls:

.....  
.....

Wann war der letzte Anfall?.....

Gibt es **Vorzeichen** bei einem Anfall? Welche?.....

Wie verhält sich das Kind **nach einem Anfall**? .....

Wann ist das Kind wieder normal ansprechbar? .....

Wie ist im Falle eines Anfalls vorzugehen? (siehe zutreffendes Beiblatt 1, 2, 3 oder 4)

Welche Lehrpersonen werden über die Epilepsie informiert? .....

Wer in der Schule kennt die Notfallmassnahmen?.....

Wer ist berechtigt, das Notfallmedikament zu verabreichen? .....

Wo wird das Notfallmedikament aufbewahrt? .....

Muss die Schule oder Betreuungseinrichtung die Medikamenteneinnahme (regelmässige Medikamente) begleiten bzw. überwachen?

nein                      ja                      teils, in besonderen Situationen wie Schulreise/ Klassenlager

Verantwortung dafür liegt bei wem? .....

Wie werden die Klassenkolleginnen und -kollegen bzw. deren Eltern informiert?

.....

Datum: .....                      Unterschrift Eltern (Mutter / Vater): .....

Datum: .....                      Unterschrift Lehrperson: .....

Datum: .....                      Unterschrift Betreuungsperson Hort: .....