

Journal de crises — relevé hebdomadaire

Nom: _____ Semaine du: _____ Feuille: _____

Remplissez une ligne par crise, dès que possible après l'événement. Un témoin peut ajouter ce qu'il a vu. Apportez vos feuilles à chaque rendez-vous.

Date	Heure	Durée	Type de crise	Signes avant-coureurs...	Déclencheur possible	Médicaments pris	Notes

À noter aussi chaque jour : heures de sommeil, doses oubliées, stress, maladie.