**Anfallsbeobachtung**

**Vor dem Anfall:**
- **Wach**
- **Schlafend**
- **Müde**
- **Stehend**
- **Sitzend**
- **Liegend**

Tätigkeit: ______________________

Möglicher Anfallsauslöser:________

**Zu Beginn des Anfalls:**
- **Anfallsbeginn:**
  - Abrupt
  - Langsam
- **Sturz:**
  - „Wie ein Baum“
  - Langsames Zusammensacken
  - Blitzartiges Zusammensacken
- **Initialschrei**
  - Zuerst betroffener Körperteil_______
  - Kopfdrehung nach __________________
  - Blickwendung nach ________________

**Während des Anfalls:**

**Bewusstsein:**
- **Bewusstlos**
- **Klar**
- **Eingeschränkt**

**Augen:**
- **Offen**
- **Schlafen**
- **Starr**
- **Augenbewegung**
- **Blickrichtung:** rechts links oben
- **Lidbewegungen**

**Bewegungsmuster:**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Zuckungen</th>
<th>links</th>
<th>rechts</th>
<th>ganz</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Arm</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Bein</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Gesicht</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Körper</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Grob</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Fein</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

- **Einseitig**
- **Seitengleich**
- **Rhythmisich**
- **Unrhythmisich**

**Muskeltonus:**
- **Erhöht**
- **Normal**
- **Niedrig**

**Komplexe Bewegungsmuster:**
- **Orale Automatismen**
- **Nesteln**
- **Ausgestaltete Bewegungen**

**Vegetative Symptome:**

**Atmung:**
- **Normal**
- **Flach**
- **Schnauen**
- **Atempause**

**Gesichtsfarbe:**
- **Normal**
- **Blass**
- **Rot**
- **Bläulich**

**Weitere vegetative Zeichen:**
- **Speichelfluss**
- **Zungenbiss**
- **Tränenfluss**
- **Würgen**
- **Erbrechen**
- **Einnässen**
- **Unfreiwilliger Stuhlgang**

**Nach dem Anfall:**

- **Dauer des Anfalls:** __________ Minuten
  - Angabe geschätzt
  - Auf die Uhr geschaut
- **Ende des Anfalls:**
  - Plötzlich
  - Langsam ausklingend
- **Reorientierung:**
  - Sofort
  - Nach ________ Minuten

Anfallsbeobachtung

- Neurologische Ausfälle: ____________
- Verletzungen zugezogen:
  - Nein □
  - Ja – welche? ____________
- Nachschlaf:
  - Nein □
  - Kürzer als 15 Minuten □
  - Länger als 15 Minuten □

Mehrere Anfälle nacheinander:

- Anzahl der Anfälle: ____________
- Zeitabstände zwischen den Anfällen: ____________