



Communauté
de pratique
Épilepsies
et Handicap
OCCITANIE



2026

FINALISATION DE L'OUTIL DE TRANSMISSION “MOI ET MON ÉPILEPSIE”

En visio:

19 février 9h30/12h
9 avril 9h30/12h00

Inscription et
renseignements:
07 60 78 61 43



MES SENSIBILITÉS

Moi et les sons, odeurs, couleurs ou textures...	

BRUIT

ODEURS

COULEURS OU LUMIÈRES

TOUCHER

COMPLÉMENTS D'INFORMATIONS:

crises partielles

MON ÉPILEPSIE

Dernière mise à jour : 04/01/2024

A QUELLE

clonie

je m'appelle : **NOM - Prénom**

Spasmes, secousses d'un ou plusieurs membres, mouvements oculaires saccadés

Age :

La personne qui me connaît bien :

MON MODE DE COMMUNICATION:

Écrite Orale Pictos Gestuelle Autre :

COMPLÉMENTS D'INFORMATIONS:

MA TOLÉRANCE À LA DOULEUR*

* Mettre une flèche sur la zone concernée

Au cours d'une consultation médicale.	

Ce qui marche **A éviter** **A proscrire**