

NOTICE OF HEAD INJURY

Date _____

To the parent/guardian of: _____

You child received a head injury while at school today.

Where and how the injury occurred:

Description of the injury:

You should monitor your child over the coming days. Be alert for symptoms that could indicate a concussion and that worsen over time. Call 911 right away if your child displays one or more of the following symptoms:

- One pupil (the black part in the middle of the eye) larger than the other
- Drowsiness or cannot be awakened
- A headache that gets worse and does not go away
- Weakness, numbness, or decreased coordination
- Repeated vomiting or nausea
- Slurred speech
- Convulsions or seizures
- Difficulty recognizing people or places
- Increasing confusion, restlessness, or agitation
- Unusual behavior
- Loss of consciousness (even a brief loss of consciousness should be taken seriously)

Name: _____

Title: _____

إخطار بشأن إصابة في الرأس

التاريخ:

إلى الوالد/ ولي الأمر:

تعرض طفلكم لإصابة في الرأس عندما كان في المدرسة اليوم.

بيان مكان وطريقة حدوث الإصابة؟

وصف الإصابة:

يجب عليكم مراقبة طفلكم خلال الأيام المقبلة. ينبغي الانتباه في حالة ظهور الأعراض التي قد تشير إلى حدوث ارتجاج والتي تزداد سوءاً بمرور الوقت. اتصل بالرقم 911 على الفور إذا ظهر على طفلكم واحد أو أكثر من الأعراض التالية:

- كانت إحدى حدقتي العين (الجزء الأسود في منتصف العين) أكبر من الأخرى
- النعاس أو عدم القدرة على الاستيقاظ
- تكرار القيء أو الغثيان
- التلغظ بكلام غير واضح
- تعرضه لتشنجات أو نوبات
- صعوبة التعرف على الأشخاص أو الأماكن
- زيادة الارتباك أو الأرق أو الانفعالات
- سلوك غير معتاد
- فقدان الوعي (يجب أخذه على محمل الجد حتى إذا كان فقدان الوعي لفترة وجيزة)

الاسم:

المسمى الوظيفي: