

Please circle appropriate response:

Signs and Symptoms at Time of Injury

	Day 1	Day 2	Day 3	Day 4	Day 5
Is confused about events	y n	y n	y n	y n	y n
Repeats questions	y n	y n	y n	y n	y n
Appears dazed or stunned	y n	y n	y n	y n	y n
Answers question slowly	y n	y n	y n	y n	y n
Can't recall events prior to the hit, bump or fall	y n	y n	y n	y n	y n
Can't recall events after the hit, bump or fall	y n	y n	y n	y n	y n
Loses consciousness (even briefly)	y n	y n	y n	y n	y n
Shows behavior or personality changes	y n	y n	y n	y n	y n
Forgets class schedule or assignments	y n	y n	y n	y n	y n

Physical Symptoms

Headache or "pressure" in head	y n	y n	y n	y n	y n
Nausea or vomiting	y n	y n	y n	y n	y n
Balance problems or dizziness	y n	y n	y n	y n	y n
Fatigue or feeling tired	y n	y n	y n	y n	y n
Blurry or double vision	y n	y n	y n	y n	y n
Sensitivity to light	y n	y n	y n	y n	y n
Sensitivity to noise	y n	y n	y n	y n	y n
Numbness or tingling	y n	y n	y n	y n	y n
Does not "feel right"	y n	y n	y n	y n	y n

Emotional Symptoms

Irritable	y n	y n	y n	y n	y n
Sad	y n	y n	y n	y n	y n
More Emotional than usual	y n	y n	y n	y n	y n
Nervous	y n	y n	y n	y n	y n

Cognitive Symptoms

Difficulty thinking clearly	y n	y n	y n	y n	y n
Difficulty concentrating	y n	y n	y n	y n	y n
Difficulty remembering	y n	y n	y n	y n	y n
Feeling more slowed down	y n	y n	y n	y n	y n
Feeling sluggish, hazy groggy	y n	y n	y n	y n	y n

Initials of Evaluator
