



## **Comprendre les élèves atteints d'épilepsie - Conseils aux professeurs (Understanding Students with Epilepsy - Tips for Teachers)**

La plupart des enfants atteints d'épilepsie sont des élèves comme tous les autres – ils s'en tirent bien dans leurs études et dans leurs rapports avec leurs camarades. Toutefois, une proportion non négligeable des enfants atteints d'épilepsie peuvent éprouver des problèmes à l'école.

Les élèves les plus susceptibles d'avoir des problèmes sont généralement ceux qui sont atteints des formes les plus graves de l'épilepsie. Ils peuvent présenter des syndromes épileptiques spécifiques graves. Il se peut également que leurs crises soient associées à d'autres états pathologiques du cerveau comme un traumatisme crânien, une infection du cerveau ou des troubles neurodéveloppementaux. Leurs crises sont généralement mal contrôlées et le traitement de celles-ci consiste souvent en la prise de plus d'un médicament antiépileptique.

Par ailleurs, les enfants atteints de formes bénignes d'épilepsie ou dont l'épilepsie est bien contrôlée et qui, à part leur tendance à faire des crises, ne semblent présenter aucune autre anomalie du cerveau sont moins susceptibles d'éprouver des problèmes d'apprentissage ou des problèmes socio-émotionnels.

### Conséquences des crises

Des crises fréquentes dans les années préscolaires peuvent influencer sur l'acquisition des compétences et des connaissances de base. L'élève pourra donc afficher un certain retard dans son acquisition des capacités scolaires.

Durant les années scolaires, l'élève pourra manquer de nombreux jours de classe du fait de ses crises et d'impératifs d'ordre médical (visites chez le médecin ou autres). L'élève va donc manquer des occasions d'apprentissage et d'interaction avec ses condisciples.

Les crises peuvent être très évidentes et s'accompagner de troubles moteurs ou d'autres comportements plus complexes. Les crises peuvent également se manifester par des absences d'attention presque imperceptibles. Quoi qu'il en soit, l'attention et la capacité d'apprentissage de l'élève qui fait des crises peuvent être perturbées avant, pendant et après une crise.

Les crises qui se déclenchent la nuit peuvent avoir des conséquences sur le sommeil et être ainsi sources de fatigue durant la journée. Les crises fréquentes ou de longue durée peuvent être associées à de la léthargie consécutive à une crise précédente.

### Effets des médicaments

Les médicaments antiépileptiques peuvent avoir des effets secondaires néfastes sur l'apprentissage, surtout si le traitement comprend plus d'un médicament. Une diminution de l'application et de l'attention, un ralentissement de la vitesse du traitement moteur et mental et une instabilité de l'humeur et du comportement ne sont que quelques uns des effets secondaires pouvant se répercuter sur l'apprentissage.

### Aspects socio-émotionnels spécifiques aux personnes atteintes d'épilepsie

L'épilepsie continue à être mal comprise et stigmatisée. Les enseignants, les membres de la famille et les condisciples de l'élève qui en est atteint peuvent afficher des attitudes négatives ; ils peuvent sous-estimer les capacités de l'élève. Les élèves souffrant d'épilepsie peuvent être restreints dans leurs activités et soumis à des mesures de protection parfois exagérées. Les crises peuvent mener à de l'anxiété, voire à de la honte ; les élèves plus âgés peuvent se mettre à douter de leur aptitude à atteindre l'autonomie et à pouvoir contrôler leur vie. Leur estime de soi et leur motivation pour l'étude peuvent en souffrir.

### Questions d'apprentissage :

L'épilepsie est un symptôme d'une vaste gamme d'affections du cerveau. C'est la raison pour laquelle les enfants atteints d'épilepsie manifesteront toute une gamme de difficultés d'apprentissage selon le type d'épilepsie dont ils souffrent, sa cause et les régions du cerveau qui sont touchées.

L'attention et la mémoire peuvent être particulièrement affectées du fait de la sensibilité de ces fonctions globales aux crises, aux médicaments, aux difficultés socio-émotionnelles et à d'autres difficultés cognitives plus limitées.

Un très petit nombre d'enfants manifestant certains symptômes épileptiques, aux crises mal contrôlées ou soumis à un traitement combinant plusieurs médicaments peuvent n'afficher qu'une progression très lente voire un déclin dans leur apprentissage.

Certains enfants atteints d'épilepsie peuvent faire montre d'une irrégularité évidente dans leur aptitude au travail et à l'étude : parfois, ils s'en tireront de manière parfaitement normale mais d'autres fois, beaucoup moins bien.

On constate souvent chez les enfants dont le contrôle des crises s'améliore et qui ont pu arrêter leur traitement médicamenteux une amélioration dans leurs études et dans leur qualité de vie. Toutefois, ils peuvent encore éprouver des problèmes d'apprentissage du fait de la persistance de certaines des affections au cerveau associées à leur épilepsie.

### **Conseils aux professeurs**

Dans toute la mesure du possible, l'élève atteint d'épilepsie doit être traité comme tous les autres élèves et intégré au tissu social de la classe.

Les communications avec les parents et avec les professionnels de la santé sont essentielles pour permettre au professeur de comprendre ce à quoi il doit s'attendre et comment réagir face aux crises et au traitement médicamenteux et, par ailleurs, de déterminer quelles activités peuvent présenter des dangers.

Le professeur peut également devenir conscient d'une crise ou de tout comportement inhabituel associé à la prise de médicaments jamais encore constatés auparavant et consigner ses observations dans un cahier de communications qui ferait le va-et-vient entre l'école et la maison.

En règle générale, la présence de crises épileptiques, les effets du traitement, la fatigue et une irrégularité dans le processus d'apprentissage devront nécessiter de la souplesse dans le programme d'études de l'enfant. Le personnel enseignant devra repasser en revue certaines leçons à des moments où l'élève est plus stable et plus attentif. Dans certains cas, un condisciple de l'élève pourra être choisi pour l'aider pour les devoirs ou pour réviser avec lui certaines parties des cours qu'il aurait manquées.

Une approche collaborative est primordiale pour comprendre les besoins d'apprentissage et socio-émotionnels de l'élève et y répondre. L'équipe scolaire, les professionnels de la santé, les parents et l'élève doivent tous être consultés. Si un Plan d'apprentissage personnalisé (PAP) est mis au point, il importe qu'il comprenne des révisions fréquentes.

Des évaluations spécialisées comme une surveillance EEG/comportement ou une évaluation neuropsychologique peuvent aider à jauger les problèmes spécifiques d'apprentissage ou les problèmes sociaux ainsi que les rôles des crises et de la prise des médicaments. Ces évaluations peuvent contribuer à définir le profil d'apprentissage de l'élève et à suggérer des stratégies de rattrapage ou de compensation.

### *Appuis socio-émotionnels :*

Une prise de conscience accrue et une éducation à l'épilepsie dont bénéficieraient le professeur, les autres membres du personnel scolaire et les élèves seraient des facteurs importants dans la création d'un climat de compréhension et d'acceptation à l'école. Des discussions portant sur les causes de l'épilepsie, une formation des élèves à la réponse aux crises, la mention de nombreux personnages célèbres et entièrement productifs atteints d'épilepsie et d'autres sujets en rapport avec l'épilepsie aideront l'élève à se sentir compris et soutenu.

Le personnel médical, comme le neurologue qui traite l'enfant, l'infirmière scolaire ou une infirmière hospitalière, d'autres professionnels de la santé ou des membres d'un organisme de défense des personnes atteintes d'épilepsie peuvent venir présenter à la classe du matériel intéressant et approprié à l'âge des élèves et répondre aux questions.

Du matériel didactique comme des vidéos, des livres ou autres pourra aider à renseigner les condisciples de l'enfant et le personnel de l'école à propos de l'épilepsie. Ce matériel est souvent disponible à l'association locale de l'épilepsie.

Si un élève manifeste des signes de difficultés émotionnelles graves (dépression, anxiété ou autres), le professeur pourra envisager de discuter avec les parents et l'élève de l'option d'une thérapie individuelle ou familiale.

Pour les élèves plus âgés ou pour les adolescents, l'adhésion à un groupe d'entraide peut aider à normaliser la situation en même temps qu'elle leur fournira un cadre social. Facebook, Myspace et d'autres pages et réseaux

sociaux en ligne fournissent également des occasions d'échange entre personnes atteintes d'épilepsie ou affectées par ce désordre.

Approved for circulation in January 2009 (jz)

**You can join the BC Epilepsy Society as a member and receive all the program and service benefits.**

**#2500 – 900 West 8<sup>th</sup> Avenue, Vancouver, BC V5Z 1E5**

**Phone: (604) 875-6704 Fax: (604) 875-0617 [info@bcepilepsy.com](mailto:info@bcepilepsy.com) [www.bcepilepsy.com](http://www.bcepilepsy.com)**