

**S'occuper d'étudiants épileptiques**  
**Module 1**  
**Script audio**

Bienvenue

Introduction

De nombreuses personnes souffrent d'épilepsie

Évaluez votre niveau de préparation actuel

Les objectifs de ce cours

Renseignements sur l'épilepsie

Les crises non provoquées et l'épilepsie

Qu'est-ce que l'épilepsie?

Qui peut être touché par l'épilepsie?

De nombreuses personnes souffrent d'épilepsie

Qu'est-ce qui provoque l'épilepsie?

Comment l'épilepsie est-elle diagnostiquée et traitée?

Autres options de traitement

Terminologie

Crises généralisées

Crises généralisées

Crises d'absence

Crises focales

Crises focales

Additional Seizure Types

Révision: Types de crises

Conclusion

1

## **Bienvenue**

Bienvenue à un cours interactif en ligne pour les enseignants du primaire et du secondaire : S'occuper d'étudiants épileptiques, créé par Epilepsy Ontario.

Section 1 sur 3

Ce cours a été conçu pour aider les enseignants et le personnel scolaire de l'Ontario à mieux comprendre l'épilepsie et les différents types de crises éprouvées par des étudiants dans les écoles de l'Ontario.

Nous explorons les façons d'intervenir en cas de crise d'épilepsie à l'école; ainsi que des conseils pour s'occuper d'étudiants souffrant d'épilepsie en salle de classe.

Alors que ce cours vise à aider les étudiants et le personnel dans les écoles qui s'en occupent, il ne doit pas être interprété comme une recommandation officielle en ce qui concerne le traitement et les soins en matière d'épilepsie.

Des outils et des renseignements supplémentaires sont disponibles dans la section Ressources de ce cours.

Sélectionner Démarrer pour commencer le cours.

2

## **Introduction**

Savez-vous qu'à un certain moment donné dans votre carrière d'éducateur, vous rencontrerez très probablement un étudiant ou un collègue qui souffre d'épilepsie?

Ce la est bien plus courant que la plupart d'entre nous le réalisent. Il est également possible que vous soyez témoin d'une crise. Comment vous sentiriez-vous? Certains disent qu'ils se sentiraient nerveux, et c'est très courant.

Si vous êtes informé et préparé, vous aurez la possibilité de vous sentir en confiance et d'apporter du soutien.

Epilepsy Ontario, un organisme de bienfaisance dans le domaine de la santé enregistré en Ontario depuis 1956 et la voix de l'épilepsie dans la province, a conçu ce cours pour vous aider, et aider d'autres parties du secteur de l'éducation, à vous préparer et à vous sentir confiant en votre capacité à comprendre, à offrir de l'aide et à apporter votre soutien à ceux qui souffrent d'épilepsie.

## **De nombreuses personnes souffrent d'épilepsie**

1 personne sur 10 connaîtra une crise au cours de sa vie. Comme vous allez l'apprendre, avoir une crise ne signifie pas nécessairement qu'une personne souffre d'épilepsie.

Mais l'épilepsie est souvent plus fréquente chez nos étudiants que nous le réalisons. Près d'une personne sur 100 au Canada souffre d'épilepsie. Cette maladie du cerveau courante peut se manifester à tout âge, des nourrissons aux aînés.

Chaque année, près de 18 000 Canadiens reçoivent un diagnostic d'épilepsie. Selon un rapport de 2015 publié par l'Institut de recherche en services de santé et l'Institut ontarien du cerveau, en Ontario, plus de 15 000 jeunes, âgés de moins de 18 ans, souffrent d'épilepsie.

## Évaluez votre niveau de préparation actuel

Avant de commencer ce cours, prenez un moment pour penser à quel point vous vous sentez préparé en ce qui concerne vos connaissances actuelles et votre compréhension de l'épilepsie pour vous occuper d'un étudiant épileptique. Posez-vous les questions suivantes :

- Est-ce que je comprends bien les différents types de crises épileptiques?
- Quelles sont les mesures que je peux prendre immédiatement si un étudiant est en crise?
- À quel moment dois-je appeler le 911 pour obtenir de l'aide?
- Quels genres de choses dois-je envisager pour aider un étudiant souffrant d'épilepsie au quotidien en salle de classe?
- L'épilepsie peut-elle influencer les processus cognitifs et l'apprentissage?

Ensuite, évaluez votre niveau de préparation sur une échelle de 1 à 5, pour laquelle 1 signifie « peu ou pas prêt à m'occuper d'un étudiant épileptique et 5 signifie « je suis considérablement sensibilisé à m'occuper d'un étudiant épileptique ».

Il ne s'agit pas d'un test, mais simplement d'une façon de jauger votre compréhension au début du cours. À la fin du cours, vous aurez la chance de réfléchir à nouveau à ce sujet, et de voir à quel point nous vous avons aidé à vous préparer!

Comment évaluez-vous vos connaissances? Choisir un chiffre, puis cliquer sur « Suivant » pour continuer.

## Les objectifs de ce cours

Le but de ce cours est de vous aider à améliorer vos connaissances sur l'épilepsie et votre niveau de préparation pour aider un étudiant souffrant de cette maladie.

Ce cours est divisé en trois modules séparés:

1. Les faits sur la maladie de l'épilepsie et sur les divers types de crises subies par ceux qui souffrent d'épilepsie, comme :

- Comprendre la différence entre avoir une crise et recevoir un diagnostic d'épilepsie,
- Reconnaître les différents types de crises,
- Comprendre les répercussions potentielles de l'épilepsie,
- Renforcer la sensibilisation à la prévalence de l'épilepsie dans notre société.

2. La préparation aux crises et la façon d'intervenir en cas de crise à l'école :

- Premiers soins de base en cas de crise
- Répondre à différents types de crises
- Quand appeler le 911

3. Des conseils et des renseignements essentiels pour le soutien continu à des étudiants souffrant d'épilepsie :

- Comprendre l'impact potentiel de l'épilepsie sur la vie d'un étudiant,
- Des conseils pour appuyer les étudiants souffrant d'épilepsie afin de les aider à réussir à l'école.

## Renseignements sur l'épilepsie

### Renseignements sur l'épilepsie

Dans cette première section du cours, nous allons apprendre quelques renseignements qui définissent la maladie neurologique appelée épilepsie.

Une crise peuvent être provoquée, ou non provoquée

Les crises peuvent être provoquées

Avoir une crise ne signifie pas qu'une personne est épileptique. Cependant, pour comprendre l'épilepsie, il est utile de comprendre quelques renseignements généraux sur les crises.

Les crises sont des épisodes transitoires causés par une perturbation dans l'activité cérébrale pouvant entraîner des changements dans l'attention, le comportement ou la perception.

Une crise peut être provoquée ou non provoquée.

Les crises provoquées sont déclenchées par quelque chose de précis, comme une fièvre, un faible taux de sucre dans le sang (également appelé « hypoglycémie »), le sevrage alcoolique, des changements dans les taux de sodium ou de potassium dans le sang, une infection ou un traumatisme crânien qui a pu se produire une semaine avant la crise.

La plupart des crises provoquées ne sont pas des crises d'épilepsie.

## **Les crises non provoquées et l'épilepsie**

Certaines crises ne sont pas provoquées. Les crises non provoquées peuvent être caractérisées par l'absence de fièvre, d'infection, d'anomalies dans les taux de sucre dans le sang ou les électrolytes, et de traumatisme crânien récent.

Certaines personnes peuvent subir une seule crise non provoquée et ne jamais en connaître d'autres.

Une seule crise non provoquée ne sera généralement pas diagnostiquée comme étant provoquée par l'épilepsie, sauf en cas de risque élevé de récurrence des crises.



## Qu'est-ce que l'épilepsie?

Avoir une crise de convulsion, qu'elle soit provoquée ou non, ne signifie pas qu'une certaine personne est épileptique. Comment définir cette maladie?

L'épilepsie est un trouble neurologique caractérisé par une prédisposition durable à générer des crises de convulsions, et par les conséquences cognitives, psychologiques et sociales de cette affection.

La maladie est définie par les aspects essentiels suivants :

1. L'épilepsie est une maladie neurologique.
2. Une personne épileptique présente un risque plus élevé de crises récurrentes.
3. Le diagnostic est effectué par un professionnel des soins de santé.
4. Les répercussions causées par l'épilepsie sur la vie d'une personne vont au-delà des crises.

Le diagnostic d'épilepsie se produit généralement lorsqu'une personne a connu au moins deux crises non provoquées, et inclut généralement un examen physique et des tests neurologiques.

## **Qui peut être touché par l'épilepsie?**

Qui peut être touché par l'épilepsie?

L'épilepsie ne touche pas un type de personne particulier.

Elle peut toucher des personnes de toute race, de tout âge, de tout sexe, de toute condition socioéconomique, de toute religion ou zone géographique.

## **De nombreuses personnes souffrent d'épilepsie**

De nombreuses personnes souffrent d'épilepsie

Des gens peuvent avoir la fausse idée que si une personne souffre d'épilepsie, elle présente moins de potentiel de réussite. Cela pourrait même vous surprendre de savoir que des personnes souffrant d'épilepsie ont atteint un tel niveau de réussite qu'elles sont devenues célèbres!

Votre étudiant n'est pas limité dans son potentiel ou ses capacités, mais il peut éprouver des difficultés d'apprentissage selon le type, la fréquence et l'origine dans le cerveau des crises.

Pensez simplement à certaines des réalisations accomplies par des personnes souffrant d'épilepsie à certains moments de leurs vies, comme :

Des chanteurs et des auteurs-compositeurs de renommée internationale,  
Des athlètes de niveau olympique,  
Des membres du Parlement,  
Des juges,  
Des lauréats du prix Nobel,  
Des athlètes de niveau national en football, basketball et hockey,  
Des personnalités de la télévision.

## **Qu'est-ce qui provoque l'épilepsie?**

Qu'est-ce qui provoque l'épilepsie?

L'épilepsie peut être causée par de nombreux facteurs différents. Souvent, cependant, lorsqu'une personne reçoit un diagnostic d'épilepsie, il peut ne pas être possible de déterminer la cause de son trouble convulsif.

Certains des facteurs incluent :

- Tout ce qui a pu endommager le cerveau,
- Une mutation génétique (soit héritée ou aléatoire),
- Un trouble de croissance,
- Une anomalie métabolique,
- Un trouble immunitaire, ou bien
- Une cause infectieuse.

Dans certains cas, la cause de l'épilepsie d'une personne peut être inconnue. Dans ce cas, l'épilepsie est définie comme « idiopathique ».

## **Comment l'épilepsie est-elle diagnostiquée et traitée?**

Comment l'épilepsie est-elle diagnostiquée et traitée?

Le diagnostic et le traitement de l'épilepsie se déroulent en plusieurs étapes.

Premièrement, un médecin prend connaissance des mémoires de la personne épileptique et d'autres témoins de l'évènement. Ces renseignements sont particulièrement importants.

Ensuite, un médecin déterminera si l'épisode était une crise, et si elle a été provoquée.

Les tests de diagnostic pour l'épilepsie peuvent inclure un test des fonctions cérébrales appelé un électro-encéphalogramme (ou EEG) et parfois, une imagerie cérébrale, comme l'imagerie par résonance magnétique (ou IRM).

Si un diagnostic d'épilepsie est établi, le traitement le plus courant est constitué de médicaments contre les crises (également appelés anticonvulsivants ou antiépileptiques).

## **Autres options de traitement**

Plusieurs médicaments sont actuellement utilisés pour le traitement de l'épilepsie. Ces médicaments contrôlent différents types de crises; cependant, ils ne sont pas officiellement considérés comme un « remède ».

Environ 67% des gens souffrant d'épilepsie obtiennent un contrôle des crises en prenant des médicaments.

Cependant, certaines personnes prennent des médicaments, mais n'obtiennent pas de contrôle total sur les crises. D'autres options de traitement sont disponibles, comme la chirurgie du cerveau, un régime alimentaire géré par un professionnel de la santé, ou l'installation des stimulateurs cérébraux ou nerveux.

Si les médicaments ne sont pas efficaces pour prévenir les crises, ou s'ils provoquent des effets secondaires intolérables, on peut recommander à la personne de consulter un neurologue d'un centre de traitement de l'épilepsie.

Lorsque vous visualisez une personne en crise, à quoi pensez-vous que cela ressemble? Pensez-y, puis cliquez sur « En savoir plus » pour révéler une liste de descriptions de crise.

Il existe de nombreux types de crises. Le type est déterminé par des caractéristiques comme les manifestations observées, la durée de la crise et la région du cerveau concernée. Un type de crise peut être très différent d'un autre.

Voici quelques types :

- Le corps de la personne se raidit, elle tombe au sol et son corps commence à s'agiter.
- La personne semble regarder dans le vide pendant 6 à 7 secondes, puis elle reprend rapidement son activité.
- La personne commence à parler de façon incohérente et elle semble chancelante, mais elle ne tombe pas au sol.

L'information sur les types de crises permet de sensibiliser davantage et cela aide à s'assurer que certaines crises ne sont pas mal interprétées comme étant causées par un comportement dû à l'alcool ou aux drogues, ou comme une réticence à prêter attention.

Cependant, n'oubliez pas que votre rôle n'est pas de déterminer SI l'évènement est une crise ou non, mais plutôt de déterminer si l'évènement est conforme aux attentes qui vous ont été transmises par les parents de l'étudiant et les professionnels des soins de santé.

## **Terminologie**

La terminologie de l'épilepsie, particulièrement les noms utilisés pour décrire les crises, a changé au cours des années et elle continue d'évoluer. Certains termes, comme Grand Mal et Petit Mal, ne sont plus utilisés. D'autres ont changé d'un terme accepté à un autre dans les dernières années. Lorsqu'il existe de multiples termes, récemment utilisés, pour différents types de crises, nous en ferons la remarque lors de la définition d'une crise d'épilepsie.

Le plus important est de respecter et de comprendre la terminologie qu'une personne utilise lorsqu'elle explique ses crises.



Il existe deux catégories principales de crise : généralisée et focale.

Les crises focales commencent dans l'une des hémisphères du cerveau. Durant ce type de crise, il est possible que la personne perde connaissance.

Les crises généralisées affectent les deux hémisphères du cerveau. Il existe cinq types de crises généralisées : tonique, atonique, tonico-clonique, myoclonique et absence.

La prochaine diapositive aborde les crises généralisées.

## Crises généralisées

Une caractéristique commune des crises généralisées est une activité de crise étendue aux deux hémisphères du cerveau.

De nombreuses crises généralisées provoquent des changements dans les muscles, ce qui a influencé le nom donné à la plupart de ces types de crises.

Il existe donc quatre types de crises généralisées. Elles présentent souvent une perte de conscience.

- Tonique : une augmentation du tonus musculaire (le corps se raidit);
- Atonique : une baisse du tonus musculaire (le corps devient mou);
- Tonico-clonique : une augmentation initiale du tonus musculaire (tonique) suivie par des mouvements saccadés rythmiques (clonique);
- Myoclonique : spasme(s) soudain(s) d'un muscle, de plusieurs muscles ou de groupes de muscles.

Les crises d'absence sont également un type de crises généralisées qui sont caractérisées par une brève perte de conscience.

Les crises tonico-cloniques sont souvent le type de crise auquel les gens pensent lorsqu'ils imaginent une crise d'épilepsie. Dans le passé, le terme pour se référer aux crises tonico-cloniques était « grand mal ».

Dans la prochaine section, nous allons discuter l'importance de se familiariser avec le langage moderne de l'épilepsie

## **Crises généralisées**

### Crises généralisées

Ce que vous pouvez remarquer:

La personne produit un bruit soudain, comme un cri lorsque la crise commence.

- Si la personne était debout, elle tombe au sol.
- L'ensemble du corps de la personne peut trembler.
- La respiration de la personne peut être superficielle et irrégulière lors d'une crise; ses lèvres peuvent devenir bleues.
- La personne peut vomir à la fin de la crise.
- La personne peut perdre le contrôle de ses intestins et de sa vessie.
- La crise dure généralement de moins d'une minute à trois minutes.

## Crises d'absence

Les crises d'absence appartiennent à la catégorie des crises généralisées, malgré quelques différences.

Avant 1989, on appelait ce type de crise « petit mal ».

Les crises d'absence sont très brèves, elles durent généralement de 2 à 20 secondes. Ces crises sont souvent difficiles à identifier du fait de leur brièveté et du fait que la personne ne tombe pas au sol.

Si vous ne regardez pas directement l'étudiant(e) lors d'une crise d'absence, il est facile de manquer la totalité. Si vous remarquez quoi que ce soit, cela pourrait être, entre autres :

- L'étudiant(e) va avoir le regard fixe ou vide.
- Généralement, la crise commence et se termine de façon abrupte.
- Les yeux de l'étudiant(e) peuvent cligner ou rouler vers le haut.
- Certaines personnes peuvent présenter des mouvements de mastication.
- La crise peut présenter une perte de conscience, mais elle est très brève.

Généralement, les premiers soins ne seront pas nécessaires dans ce cas. L'étudiant(e) peut avoir ces épisodes à plusieurs reprises au cours de la journée et il ou elle peut avoir manqué des parties d'informations enseignées. Vous pouvez aider votre étudiant(e) en répétant les informations ou en offrant des instructions écrites dans le cas où il ou elle aurait manqué des informations.

Les enseignants qui connaissent les crises d'absence peuvent être les premiers à détecter qu'un(e) étudiant(e) souffre de crises. Si vous remarquez qu'un(e) étudiant(e) a souvent le regard fixe, discutez-en avec ses parents ou son tuteur. L'un des signes peut être une baisse soudaine des notes de l'étudiant(e), car il ou elle manque des parties de l'information enseignée tout au long de la journée

## **Crises focales**

Contrairement aux crises généralisées, les crises focales affectent une partie précise du cerveau.

Ce type de crise se manifeste de plusieurs façons différentes, d'après la région du cerveau affectée par l'activité de crise.

Il y existe deux type de crises focales:

1. Focales Conscientes (ou partielles simples)
2. Focales Inconscientes (ou partielles complexes)

## **Crises focales**

Comment ce type de crise se manifeste dépend de la région du cerveau affectée par l'activité épileptique. Les crises focales conscientes (aussi appelées crise partielle simple) ne causent aucun changement en matière de paroles ou de conscience, et d'habitude n'affecte pas la mémoire des événements. Ce type de crise peut parfois être le signe qu'une convulsion plus importante se prépare. Dans ce cas, on l'appelle « aura ». Les auras peuvent se présenter comme une bouffée de chaleur dans tout le corps, l'odeur d'un certain parfum, etc.

Les crises focales inconscientes (aussi appelée crise partielle complexe) peuvent causer un changement dans l'état de conscience, rendre incapable de parler, causer des pertes de mémoire, ou un mélange de ces trois effets. Ces crises peuvent paraître très différentes d'une autre sorte de crise, selon la région du cerveau affectée. Par exemple, si la crise est localisée dans la région du cerveau qui gère l'expérience visuelle, la personne peut avoir la vision brouillée ou même avoir été aveugle temporairement.

Parfois, une crise focale peut se transformer en crise généralisée.

## **Additional Seizure Types**

Parmi les autres types de crises se trouve des éléments de crises généralisées, focales ou d'origine inconnue. Elles peuvent aussi débiter d'un côté du cerveau, puis s'étendre à l'autre. Ces autres types de crises incluent :

Atonique: une perte soudaine de tonus musculaire, ou il est possible que la personne tombe par terre.

Myoclonique : des mouvements saccadés et brefs d'une partie du corps ou dans l'ensemble du corps, qui peut se produire de façon unique ou en répétition

## **Révision: Types de crises**

Procédons à une rapide révision pour voir ce que vous avez retenu des types de crises dont nous avons discuté.

Inscrivez la lettre qui correspond à la définition correcte. Vous avez l'opportunité de révéler la bonne réponse et vérifier votre réponse. Sélectionnez "Prochaine Définition" pour réviser chaque type de crise.



## **Conclusion**

Félicitations!

Vous venez de compléter Section 1 de 3

S'occuper d'étudiants épileptiques, Créé par Épilepsie Ontario

Nous vous encourageons à suivre les Sections 2 et 3

Pour des ressources additionnelles concernant le support aux élèves épileptiques, visitez notre site web au

<<http://epilepsyontario.org>>