

**S'occuper d'étudiants épileptiques**  
**Module 2**  
**Texte à l'écran**

Bienvenue

Deuxième Section

Base des premiers soins en cas de crise

Les déclencheurs des crises

Révision: Types de Crises

Crise Tónico-Clonique:

Crise d'Absence

Crise Focale Inconsciente/Partielle Complexe

Premiers soins en cas de crise

Situations d'urgence

Autres mesures

Médicaments de secours

SNV

Soyez informé, soyez préparé.

Scénario

Scénario

Scénario

Scénario

Conclusion

1

## **Bienvenue**

Bienvenue à un cours en ligne interactif:

—Sensibilisation pour Enseignants:—

S'Occuper d'Étudiants Épileptiques  
Section 2 de 3

Crée par Épilepsie Ontario

Financé en partie par: Ontario

## **Deuxième Section**

Deuxième Section:

Dans la section suivante, nous allons discuter les procédures de premiers soins à suivre en cas de crise d'épilepsie.

Lorsqu'un étudiant a une crise, l'expérience peut être tout aussi effrayante pour l'enseignant(e) impliqué que pour l'étudiant en crise ou d'autres étudiants témoins.

En étant informé et préparé à répondre de façon adéquate, vous saurez quoi faire si jamais une telle situation se présente.

## **Base des premiers soins en cas de crise**

En général, les premiers soins pour toutes les crises se déroulent en trois étapes.

1. Rester calme.
2. Chronométrer la crise.
3. Empêcher la personne de se blesser accidentellement.

## **Les déclencheurs des crises**

Les déclencheurs sont des situations ou des stimulations qui augmentent la probabilité de crise chez une personne. Ils varient d'une personne à l'autre.

Voici quelques déclencheurs courants :

- Manque de sommeil ou fatigue
- Stress ou excitation
- Omission de doses de médicaments
- Température élevée du corps
- Rhumes, grippe ou certains types d'infection
- Lumières clignotantes ou vives

## Révision: Types de Crises

Les prochaines diapositives contiennent une série de vidéos portant sur différents types de crises épileptiques:

- Tónico-Clonique
- Absence
- Focale Inconsciente/Partielle Complexe

Vous pouvez utiliser l'icône de texte pour activer des sous-titres pour les vidéos. Pour un script des vidéos, sélectionnez la languette « *Script Vidéo* ».

### **Crise Tonico-Clonique:**

*[Bruit de vaisselle fracassée]*

[Une dame assise à un restaurant s'effondre au sol, tombant sur son dos. Elle a de la misère à respirer, et ses bras semblent raides et s'agitent à plusieurs reprises.]

[La scène change à un homme couché par terre, dehors sur le gazon. Il semble avoir les bras et les jambes très raides. Une femme est près de lui et tente de le calmer.]

[La scène revient à la dame dans le restaurant. Elle est au sol, ses bras sont rigides et son corps tremble. Il semble y avoir des gens autour d'elle, mais personne n'intervient.]

*[Grandes respirations rapides]*

[La scène revient à l'homme sur le gazon. Un chandail est placé sous sa tête pour le supporter. Il semble y avoir de la salive qui sort de sa bouche. La femme regarde sa montre et frotte légèrement ses épaules pour le conforter.]

FEMME: Ok. Ok.

*[La scène revient sur la dame dans le restaurant.]*

*[Grandes respiration rapides]*

[Sa respiration revient à un rythme normal et ses tremblements prennent fin.]

## Crise d’Absence

[Une élève (Jen) habillée en noir est en train de parler à un autre élève, légèrement hors de vue. Ils sont sur scène, en pleine répétition. Soudainement, elle regarde dans le vide et semble être dans la lune.]

ÉLÈVE 1, LÉGÈREMENT HORS DE VUE: Que doit-on faire si on entend sonner l’alarme de feu?...

[*Jen continue de regarder dans le vide, et semble dans la lune.*]

ÉLÈVE 1, HORS DE VUE: Jen? Jen...? Allo? As-tu oublié ta réplique?

[*Jen s’agrippe à son chandail à plusieurs reprises.*]

ÉLÈVE 2, HORS DE VUE: Attends, ça ressemble à une crise épileptique.

ÉLÈVE 1, HORS DE VUE: Hein?

[*Jen reprend conscience et fait face de nouveau à ÉLÈVE 1.*]

JEN: Le but de cette mission est de se rendre le plus loin à l’intérieur de la Terre que possible...



## **Crise Focale Inconsciente/Partielle Complexe**

*[Un homme en cravate est debout dans un bureau.]*

HOMME 1: D'après notre deuxième...

*[L'homme arrête sa phrase soudainement. Il regarde dans le vide, et après quelques secondes, fait un bruit de claquement avec sa bouche.]*

FEMME 1, HORS DE VUE: Adam?

*[L'homme continue le bruit de claquement avec sa bouche.]*

*[La scène change à un autre homme, assis dans un autre bureau. Il regarde dans le vide, agite sa tête, et fait un bruit de claquement avec sa bouche.]*

FEMME 2, HORS DE VUE: Brandon?

*[La scène change encore une fois. On voit un homme dans un centre commercial. Il marche lentement et s'agrippe à son chandail à plusieurs reprises. Il tremble et se gratte le cou.]*

*[La scène revient au premier bureau, avec Adam. Une femme le guide par les épaules.]*

*[L'homme arrête les bruits et semble reprendre pleinement conscience.]*

HOMME 1: C'est encore arrivé?

FEMME 1: Oui, tu viens d'avoir une crise épileptique.

## **Premiers soins en cas de crise**

### Premiers soins en cas de crise généralisée

1. Rester calme. Au besoin, prenez quelques respirations profondes.
2. Chronométrer la crise.
3. Empêcher la personne de se blesser accidentellement.

Placer un objet mou sous la tête de la personne.

Tourner la personne sur le côté, si possible.

Il est important de ne rien placer dans la bouche de la personne NI essayer de limiter les convulsions de la crise.

Restez avec la personne après la crise jusqu'à ce qu'elle regagne pleinement conscience.

### Premiers soins en cas de crise focale

Généralement, les crises focales conscientes (ou partielles simples) ne requièrent pas de premiers soins.

Les premiers soins pour des crises focales inconscientes (ou partielles complexes) suivent les procédures de secours que vous connaissez maintenant :

1. Rester calme.
2. Chronométrer la crise.
3. Empêcher la personne de se blesser accidentellement :
  - Évaluer l'environnement.
  - Éloigner la personne sans mouvement brusque, en cas de quelconque danger.
  - Rester avec la personne après la crise jusqu'à ce qu'elle regagne pleinement conscience.

### Conseils pour la salle de classe!

Informez et faites participer les étudiants lors d'une crise en leur donnant un rôle actif pour apporter de l'aide :

1. Demandez à un étudiant de chronométrer la crise,
2. Demandez à un étudiant d'éloigner les bureaux, chaises, ou tout autre objet qui pourrait être dangereux pour l'élève en crise,
3. Demandez à un étudiant d'empêcher les autres d'approcher,
4. Demandez à un étudiant d'appeler le bureau ou la direction.

Vous pouvez normaliser les crises d'épilepsie pour les autres étudiants et éviter de potentielles perturbations en faisant sortir tous les autres étudiants de la salle de classe lors d'une crise épileptique.

## Situations d'urgence

Généralement, une crise n'est pas une urgence médicale lorsque la personne a reçu un diagnostic d'épilepsie. Cependant, dans certaines situations, une crise *peut* être une urgence médicale.

En plus des situations indiquées ici, vous pouvez être proactif afin de déterminer si la situation est une urgence médicale.

Appelez le 911 pour obtenir de l'aide dans l'un des cas suivants :

- La personne n'est pas censée souffrir d'épilepsie.
- Une crise convulsive dure plus de 5 minutes.
- Une seconde crise se produit avant que la personne récupère pleinement de la première.
- La personne ne respire pas normalement quelques temps après la fin de la crise.
- La personne souffre de diabète.
- La crise se produit lorsque la personne est dans l'eau.
- La personne ne reprend pas connaissance à la fin de la crise.
- La personne est enceinte.
- La personne est gravement blessée.

Conseil!

Si vous êtes préoccupé par le bien-être de la personne, si elle a une crise qui n'est pas habituelle pour elle, si la crise dure plus longtemps que d'habitude ou si elle ne récupère pas normalement, il est préférable de faire preuve de la plus grande prudence.

## **Autres mesures**

Certaines personnes atteintes d'épilepsie utiliseront d'autres mesures de contrôle dans le cadre de leur plan d'intervention en cas de crise. Il est important de connaître ces mesures si un(e) étudiant(e) les utilise.

Examinons quelques exemples...

## **Médicaments de secours**

Médicaments de secours: à prendre « selon le besoin »

Dans certains cas, des médicaments de secours sont pris « selon le besoin » pour arrêter des crises successives, mettre fin à des crises qui durent plus longtemps que d'habitude ou faire cesser des crises qui se produisent à des moments importants et prévisibles.

Ils sont prescrits aux personnes qui prennent également des médicaments quotidiens contre les crises. Par contre, ils ne remplacent pas les médicaments quotidiens contre les crises.

Quelques exemples:

- ATIVAN (Nom de marque)
- LORAZEPAM (Nom générique)

Les médicaments de secours solubles doivent généralement être placés entre la gencive et la joue de la personne et ils vont se dissoudre dans la salive.

Les médicaments de secours sont adaptés à la personne et ils sont utilisés selon les instructions du neurologue.

## **SNV**

### Stimulation Neuro-Vagale (SNV)

La stimulation neuro-vagale (SNV) est un type de traitement durant lequel de courtes impulsions de courant électrique continu sont dirigées vers le cerveau par le nerf vague, un nerf important dans le cou.

L'énergie provient d'une pile, de la taille d'une pièce de dollar d'argent, placée chirurgicalement sous la peau, généralement sur la poitrine.

Ce type de traitement peut être essayé lorsque d'autres traitements ne sont pas efficaces.

Un aimant peut être placé directement au-dessus du stimulateur pour activer le générateur d'impulsions. Cela envoie des impulsions de stimulation au nerf vague, ce qui peut arrêter la crise ou la rendre moins grave. Un professionnel des soins de la santé ou une personne autorisée peut également utiliser l'aimant.

**Soyez informé, soyez préparé.**

Voir une personne en crise peut déclencher des sentiments soudains de peur et d'incertitude. Il s'agit d'une réaction courante.

Lorsque vous êtes informé et préparé, vous serez capable d'intervenir selon vos connaissances, au lieu de réagir à vos sentiments.

Que vous ayez besoin d'appeler le 911 ou non en cas de crise, votre intervention immédiate est importante pour la personne qui est en crise, comme pour quelqu'un qui en est témoin. Soyez informé, soyez préparé.



## Scénario

Dans ce scénario, vous êtes déjà au courant du diagnostic de l'élève, et qu'il est possible qu'il ou elle aille une crise.

L'élève semble se sentir mal. Elle pousse un cri, son corps se raidit et commence à trembler. Quelle sorte de crise épilepsie est-elle en train d'éprouver?

Tonico-Clonique      Crise d'Absence      Crise Focale Inconscience (Partielle Complexe)

*(select Crise Tonico-Clonique):* Bonne réponse! La raideur du corps est la phase tonique et le tremblements sont l'étape clonique.

*(select Crise d'Absence):* Désolé. Généralement, les crises d'absence incluent un regard fixe, mais pas de raideur ou de tremblement du corps.

*(select Crise Focale Inconscience (Partielle Complexe))* Désolé. Les crises partielles complexes peuvent se présenter de différentes façons, mais en général, elles n'incluent pas de raideur, ni de tremblement du corps en entier.

## Scénario

Cet élève est très probablement en train de faire une crise tonico-clonique. Quelle est votre prochaine étape?

Option 1 : Appeler le 911.

Option 2 : Rester calme, dégager l'espace autour de l'élève et l'empêcher de se blesser accidentellement.

Option 3 : Immobiliser le corps de l'élève et mettre quelque chose dans sa bouche pour l'empêcher de serrer les dents.

Cliquer sur les cases de texte colorées pour en savoir davantage.

Révision des Premiers Soins à suivre

Option 1 : Appeler le 911

Comme vous savez déjà que cette élève est épileptique et que ce type de crise est conforme aux renseignements dont vous disposez, vous n'allez généralement pas appeler le 911, sauf dans l'un des cas suivants :

- Une crise convulsive dure plus de 5 minutes.
- Une seconde crise se produit avant que l'étudiante récupère pleinement de la première.
- L'étudiante ne respire toujours pas normalement à la fin de la crise.
- L'étudiante est diabétique.
- La crise se produit lorsque l'étudiante est dans l'eau.
- L'étudiante est enceinte.
- Si la crise épileptique n'est pas conforme aux attentes médicales pour cette élève, il est prudent d'appeler le 911.

Option 2 : Rester calme, dégager l'espace autour de l'élève et l'empêcher de se blesser accidentellement. Étant donné ce que nous savons sur ce scénario, cette option est.

Il est important de rester avec l'étudiante. Vous pouvez offrir votre aide de la façon suivante :

- Demandez à un étudiant de chronométrer la crise et à un autre d'aller au Bureau pour récupérer le dossier de l'étudiante afin d'obtenir les instructions d'un professionnel en cas de crise.
- Demandez au reste de la classe de s'éloigner de l'élève en crise.
- Asseyez-vous calmement près de l'élève.
- Placez quelque chose de mou sous sa tête et éloignez les chaises et les autres objets qui pourraient causer une blessure pendant la crise.

Vous pouvez également remarquer l'un des signes suivants :

- La respiration de l'élève peut être superficielle ou irrégulière pendant la crise.

- Lorsque la crise arrive à sa fin, l'élève peut vomir.
- L'élève peut perdre le contrôle de ses intestins ou de sa vessie. Si cela arrive, veillez à conserver la dignité de l'étudiant(e). Nous suggérons de couvrir la zone et d'envoyer un étudiant pour obtenir l'aide des services d'entretien.

Option 3: Immobiliser le corps de l'élève et mettre quelque chose dans sa bouche pour l'empêcher de serrer les dents.

Cette option n'est pas recommandée et elle est considérée comme inutile. Ces actions sont fondées sur de fausses idées communes.

Si quelqu'un suggère cette option, vous devez prendre la situation en main.

Informez les autres personnes des procédures recommandées dans cette situation.

## **Scénario**

Cliquer ci-dessous pour obtenir des conseils sur ce que l'on doit faire à la fin d'une crise d'épilepsie.

CONSEILS pour faciliter le processus de récupération

Demander à toutes les personnes présentes de s'écartier de l'étudiante, et leur assurer que la situation est maîtrisée. Vous devrez peut-être rappeler aux autres étudiants de ne pas avoir les yeux fixés sur l'étudiante ou de chuchoter.

À mesure que l'étudiante reprend connaissance, veuillez l'informer gentiment de ce qui s'est passé.

Lorsqu'elle est prête, lui proposer d'aller ailleurs afin qu'elle puisse :

- avoir de l'intimité,
- se reposer calmement,
- se changer, se laver ou s'arranger, selon le besoin.

Encourager l'étudiante en lui assurant que tout le monde comprend sa situation.

Il est important qu'une personne responsable reste au moins 15 minutes avec l'étudiante pendant qu'elle se remet de sa crise épileptique.

Généralement, les parents de l'étudiant(e) souhaiteront être avertis.

## **Scénario**

Cliquer ci-dessous pour obtenir des conseils sur ce que l'on doit faire à la fin d'une crise d'épilepsie.

Après avoir laissé l'élève pour qu'il ou elle se remette.

En tant qu'enseignant, vous devez maintenant gérer la suite. Vous voudrez que l'étudiante se sente à l'aise à son retour dans la salle de classe dès qu'elle en est capable, sans trop attirer l'attention.

Après son départ pour récupérer, les autres étudiants voudront peut-être parler de ce qui s'est passé. Vous pouvez décider d'avoir une courte discussion et de répondre à quelques questions. Il sera important de limiter cette discussion et de rediriger l'attention sur le plan de cours de la journée.

Rassurer les étudiants que leur camarade se sentira mieux, et leur rappeler que la meilleure façon de gérer les crises d'épilepsie est d'être attentionné et respectueux.

## **Conclusion**

Félicitations!

Vous venez de compléter Section 2 de 3

S'occuper d'étudiants épileptiques,

Crée par Épilepsie Ontario

Nous vous encourageons à suivre les Sections 1 et 3

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

<http://epilepsyontario.org>