

II- À propos de quelques maladies

1- Épilepsie

Auvin, S. (2016, décembre). Diagnostic et prise en charge des épilepsies de l'enfant en 2017. *ANAE/ Approche neuropsychologique des apprentissages chez l'enfant*, 28(145), 596-603.

La particularité des épilepsies chez l'enfant est de survenir sur un cerveau en développement. Il existe un grand nombre d'épilepsies différentes. La définition des épilepsies et la classification des syndromes des épilepsies ont fait l'objet d'une révision récente. Rappel des processus diagnostiques. Chaque consultation doit comprendre un temps d'évaluation de la présence de comorbidités et de la scolarité. Une évaluation neurocognitive est parfois nécessaire pour proposer une prise en charge adaptée.

Auvin, S. (2017). *L'épilepsie chez l'enfant : conseils de vie au quotidien*. Montrouge : John Libbey Eurotext.

Cet ouvrage s'adresse à toutes personnes connaissant ou ayant à prendre en charge un enfant ou un adolescent épileptique. Il explique de façon simple les épilepsies, le diagnostic, les traitements, la vie quotidienne, la scolarité et les loisirs. Il donne des conseils et des astuces pour aider l'entourage de ces enfants et adolescents.

Bulteau, Ch. (2016, décembre). Épilepsie de l'enfant et développement. *ANAE/ Approche neuropsychologique des apprentissages chez l'enfant*, 28(145), 605-615.

Les épilepsies de l'enfant sont associées à des comorbidités neuropsychologiques et psychiatriques fréquentes. Ces troubles mentaux sont caractérisés dans le contexte des épilepsies et en condition prémorbide. Les principaux modèles de développement des fonctions cognitives et leurs interactions avec certaines caractéristiques de la maladie sont décrits. Cette approche intégrative aide à comprendre les troubles des apprentissages scolaires et de comportement des enfants avec épilepsie.

CNSA, Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie (Paris, France). (2016). *Épilepsie et handicap : Guide d'appui pour l'élaboration de réponses aux besoins des personnes présentant une épilepsie*. Paris : CNSA.

Ce guide vise à développer une culture commune à l'ensemble des acteurs concernés par l'évaluation des situations individuelles de handicap avec épilepsie en vue de leur compensation. Les objectifs sont de donner des éléments d'information afin d'améliorer les connaissances sur l'épilepsie et sur ses conséquences handicapantes ; indiquer les éléments nécessaires pour l'évaluation de ces situations et l'identification des besoins ; aider à l'élaboration des réponses par rapport aux besoins identifiés en tenant compte du projet de vie de la personne ; harmoniser les pratiques.

Cordoliani, C. (2016, décembre). Scolarité et orientation professionnelle dans les épilepsies de l'enfant et de l'adolescent. *ANAE/ Approche neuropsychologique des apprentissages chez l'enfant* 28(145), 649-645.

Réussir la scolarisation d'un enfant présentant une épilepsie nécessite en premier lieu d'expliquer la maladie épileptique pour la faire accepter de la communauté scolaire. Il faut ensuite assurer un cadre sécurisé par la mise en place d'un projet d'accueil individualisé (PAI) détaillant la gestion d'une crise et les recommandations spécifiques. Les troubles neuropsychologiques sont fréquents et l'école mettra en place les adaptations nécessaires, Plan d'accompagnement personnalisé (PAP) ou Projet personnalisé de scolarisation (PPS) selon les cas. La concertation sur l'orientation professionnelle est essentielle et doit prendre en compte la diversité des épilepsies.

Coste-Zeitoun, D., Bennoun, I., et Clément, M.-C. (2009, février). Les conséquences cognitives et comportementales de l'épilepsie chez l'enfant : expérience du Sessad. *Neuropsychiatrie de l'enfance et de l'adolescence*, 57(1), 85-90.

L'épilepsie est une maladie neurologique fréquente dont les répercussions sur le développement affectif et cognitif de l'enfant ont longtemps été méconnues. La genèse des troubles cognitifs et comportementaux chez l'enfant ayant une épilepsie est souvent d'origine multifactorielle : leur compréhension et leur prise en charge nécessitent une évaluation et une approche pluridisciplinaires tenant compte à la fois des facteurs neurologiques, cognitifs, mais aussi psychoaffectifs. À partir de la description d'un travail en équipe pluridisciplinaire en Sessad, illustré par la présentation d'un cas clinique, les auteurs soulignent l'importance pour les professionnels concernés d'avoir une connaissance des différents aspects de la maladie, de collaborer entre eux pour élaborer un projet thérapeutique adapté, en partenariat avec les parents et l'école.

Épilepsie de la petite enfance. [Dossier]. (2013, décembre). *Contraste : enfance et handicap*, 38, 7-339.

L'épilepsie est une maladie chronique, affectant le corps autant que l'esprit, caractérisée par des crises qui transforment brusquement et temporairement l'attitude, la conscience, la vie du sujet atteint. Un tiers environ des patients sont gravement perturbés par la maladie. C'est notamment le cas des enfants, surtout des plus petits. Ils rendent souvent difficile, voire impossible, leur entrée ou leur maintien à l'école. Ce dossier aborde les épilepsies au cours de la petite enfance : Itinéraire ; Les représentations parentales ; Les troubles psychopathologiques ; L'évaluation neuropsychologique ; Psychothérapie ; La crise d'épilepsie ; Les troubles d'apprentissage.

Les fêlures de l'enfant épileptique. [Dossier]. (2010, mars). *Orthomagazine*, 87, 15-32.

L'épilepsie représente l'une des affections neurologiques les plus fréquentes dans l'enfance et peut s'associer à des troubles du développement cognitif, émotionnel et social. Il est important que les professionnels collaborent pour élaborer un projet thérapeutique adapté, en partenariat avec les parents et l'école. La diversité des styles cognitifs et comportementaux des enfants épileptiques autorise difficilement la définition d'axes spécifiques de rééducation.

Grissa-Moriez, N. de, Lemoigno, L., Jayet, S., et Le Capitaine, J. (2016, décembre). Les particularités cognitives et psychiatriques des épilepsies à l'adolescence. *ANAE/ Approche neuropsychologique des apprentissages chez l'enfant*, 28(145), 641-648.

L'épilepsie interfère avec les processus propres à l'adolescence. Les risques de comorbidité psychiatrique et cognitive en particulier des fonctions exécutives altèrent l'accès à une plus grande autonomie. Les conséquences sont à analyser dans leur environnement. Malgré un handicap complexe, comment réussir à anticiper une orientation professionnelle ? Une approche multidisciplinaire et coordonnée telle qu'en l'espèce spécialisée peut être utile.

Jambaqué, I. (dir.). (2008). *Épilepsies de l'enfant : troubles du développement cognitif et socio-émotionnel*. Marseille : Solal.

L'épilepsie, pathologie chronique, présente une intrication de troubles neurologiques, cognitifs et comportementaux. Synthèse des travaux consacrés à l'étude des effets cognitifs des épilepsies infantiles, et plus particulièrement, à ceux relatifs à l'étude des troubles du développement du langage, de l'attention et des fonctions exécutives, de la mémoire. Il aborde aussi la problématique du développement socio-cognitif : dysfonctionnements émotionnels, qualité de vie, éducation et prise en charge.

Jambaqué, I. (2017, novembre). Mémoire(s) et apprentissage : que nous apprend le modèle de l'épilepsie ? *ANAE/ Approche neuropsychologique des apprentissages chez l'enfant*, 29(149), 427-430.

L'épilepsie est reconnue comme susceptible de s'associer à des difficultés d'apprentissage scolaire mais l'identification de problèmes mnésiques durant l'enfance est beaucoup plus récente. Les travaux conduits auprès d'enfants présentant une épilepsie temporale ont mis en évidence une altération précoce de la mémoire et ont contribué à élaborer une modélisation de déficits mnésiques dans une perspective développementale en révélant des dissociations de performances au sein des systèmes mnésiques. Les enfants avec d'autres types d'épilepsie peuvent présenter certains problèmes mnésiques de la mémoire de travail et/ou de la mémoire à long terme. L'évaluation de la mémoire chez les enfants souffrant d'épilepsie mérite une attention spéciale et devrait permettre d'optimiser le projet de remédiation et d'adaptation pédagogique.

Kallay-Zetchi, Ch., et Roulet-Perez, É. (2016, décembre). Troubles cognitifs dans les épilepsies idiopathiques de l'enfant. *ANAE/ Approche neuropsychologique des apprentissages chez l'enfant*, 28(145), 616-624.

Les épilepsies dites idiopathiques de l'enfant et de l'adolescent peuvent être généralisées ou focales et regroupent différents syndromes épileptiques ayant pour la plupart un bon pronostic au plan des crises et neuropsychologiques. Des études ont montré que ces patients présentaient davantage de troubles cognitifs, émotionnels, scolaires et sociaux que des contrôles. Même s'ils sont souvent légers, ces troubles doivent être reconnus afin de les dépister et les prendre en charge de façon adéquate.

Leunen, D. (2017). *100 idées pour accompagner une enfant avec épilepsie*. Paris : Tom Pousse.

Les idées proposées visent à faire comprendre ce que sont les épilepsies et leurs conséquences sur la vie scolaire, familiale et psychosociale des enfants. Elles s'articulent autour de trois chapitres : Que savoir sur les épilepsies de l'enfant ? ; Épilepsies et apprentissages de l'enfant ; Épilepsie et vie quotidienne : des repères pour les familles.

Lortie, A., et Vanasse, M. (dir.). (2007). *L'épilepsie chez l'enfant et l'adolescent*. Montréal : Hôpital Sainte-Justine.

Présentation dans un langage simple des données scientifiques, cliniques et psycho-sociales récentes dans le domaine de l'épilepsie. Chaque chapitre traite d'un aspect particulier : Les aspects médicaux (types, diagnostic, génétique, traitement médical, recherche médicale, prise en charge multidisciplinaire) ; Les aspects psychosociaux (développement, apprentissage, psychologie, vie quotidienne).

Ministère de l'Éducation nationale (Paris, France), Comité Français d'éducation pour la santé (Paris, France), et Fondation Française pour la recherche sur l'épilepsie (Paris, France). (2001). *L'épilepsie en classe : questions, réponses et informations*. Rueil-Malmaison : Novatis.

Il relève de la mission de l'école d'accueillir tous les enfants. L'enfant atteint d'épilepsie peut suivre une scolarité normale. Cet ouvrage est destiné aux enseignants qui accueillent un enfant épileptique dans leur classe. Il présente les directives nouvelles relatives à cet accueil et apporte des précisions sur les mesures en cas de soins d'urgence. Il donne des informations sur la maladie et met à jour les données relatives aux traitements médicaux. Il donne aussi des conseils aux enseignants quant à l'attitude à adopter pendant la classe.

Plaussy, J.-R. (2013). *Épileptique... et alors ?* Lyon : Chronique sociale.

Cet ouvrage retrace le parcours d'une personne qui après une méningo-encéphalite, se retrouve épileptique et subit des séquelles amnésiques importantes. A travers ce récit, l'auteur aborde les thèmes du handicap, la scolarisation, la maladie, les troubles de la mémoire, le travail... Il veut nous faire profiter de son expérience et, à travers elle, soutenir ses pairs.

Richard, P., et Salbreux, R. (2004, juillet). L'enfant épileptique et son corps (corps vu, corps vécu : des crises à l'attente). *Contraste : enfance et handicap*, 21, 171-187.

La dynamique complexe qui permet l'élaboration progressive d'un sentiment d'identité risque d'être très perturbée chez l'enfant épileptique. L'épilepsie de l'enfant va avoir un impact particulier sur le corps d'un être en développement. Elle entraîne des difficultés à « habiter » son corps. La prise en compte des aspects corporels de l'épilepsie chez l'enfant et l'adolescent devrait viser à promouvoir l'élaboration d'un Moi-Peau structuré et structurant.

Simonin, M.-L. (2013). La crainte de l'effondrement chez l'adolescent(e) épileptique : évocation des doubles (pp. 97-112). In O. Luminet (dir.). *Psychologie des émotions : nouvelles perspectives pour la cognition, la personnalité et la santé*. Bruxelles : De Boeck.

L'épilepsie saisit les sens et l'esprit au sens étymologique du terme. Comment le jeune peut-il penser le moment où une nouvelle crise pourrait se produire. Crise d'épilepsie qui s'inscrit dans la crise d'adolescence. Dans une première partie est évoquée la situation d'une jeune adolescente, la seconde partie traite de l'évocation des doubles. La conclusion aborde la question de l'autorisation à rêver pour l'adolescent épileptique.

Thomas, P., Biraben, A. (dir.), LFCE/Ligue française contre l'épilepsie (Paris, France), et CNPLF/Association du congrès de psychiatrie et de neurologie de langue française (Paris, France) (éd). *Épilepsie et psychiatrie*. Paris : Dunod, 2015.

Cette rencontre avait pour objectif de faire un état des connaissances, des pratiques et des préoccupations pour offrir une prise en charge globale multidisciplinaire des personnes atteintes d'épilepsie. Les comorbidités psychiatriques des épilepsies sont connues. On sait aussi que l'existence d'un trouble de l'humeur ou d'un trouble psychotique chez un sujet non épileptique augmente significativement les risques ultérieurs de développer une épilepsie. Une collaboration étroite entre professionnels de différentes disciplines (psychiatres, neurologues, psychologues) est indispensable pour l'amélioration de la qualité des soins.

Villeneuve, N., et Laguitton, V. (2016, décembre). La prise en charge au quotidien des comorbidités des épilepsies pédiatriques. *ANAE/ Approche neuropsychologique des apprentissages chez l'enfant*, 28(145), 635-640.

L'épilepsie est une maladie neurologique chronique. La prise en charge globale consiste à caractériser le type syndrome épileptique, son étiologie et définir des stratégies thérapeutiques. Il faut dès le début déterminer le statut neuro-cognitif et affectif à l'enfant, suivre le développement des fonctions supérieures en proposant une évaluation du fonctionnement intellectuel global ainsi que des compétences sociales afin de l'accompagner dans son parcours scolaire.