

GUÍA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EDUCATIVO AL ALUMNADO CON EPILEPSIA

Información para el profesorado



ÍNDICE

1. Introducción

2. Respuesta educativa

1. Introducción

La **epilepsia**¹ es una enfermedad neurológica que se caracteriza por la presencia de **alteraciones en la actividad cerebral** motivadas por diferentes causas (genéticas, lesiones, malformaciones, tumores...) y que se manifiestan con crisis epilépticas de diferentes tipos que pueden afectar en el neurodesarrollo. La mayor incidencia de epilepsia ocurre en la **infancia, desde la lactancia hasta la adolescencia**, con una prevalencia estimada de 3.5 a 11 casos por cada 1000 niños² en edad escolar hasta los 14 años.

Estudios demuestran que el alumnado con epilepsia **no solo puede presentar déficits a nivel cognitivo, sino que también puede presentar una mayor tasa de trastornos psicológicos y dificultades académicas, emocionales, sociales y conductuales**³ en comparación con el alumnado que padece otras enfermedades crónicas y con la población en general.

1. Fisher, R. S., Acevedo, C., Arzimanoglou, A., Bogacz, A., Cross, H., Elger, C. E., ... & Wiebe, S. (2014). Definición clínica práctica de la epilepsia. *Epilepsia*, 55(4), 475-482.

2. Ochoa-Gómez, L., López-Pisón, J., Moros, C. L., Rodrigo, C. F., Martínez, R. F., Samper-Villagrasa, & García-Jiménez, M. C. (2017, January). Estudio de las epilepsias según la edad de inicio, troladas durante 3 años en una unidad de neuropediatría de referencia regional. In *Anales de Pediatría* (Vol. 86, No. 1, pp. 11-19). Elsevier Doym

3. Carolina, P. J., & William, B. B. (2013). Neuropsicología en epilepsia. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 24(6), 987-994.

**Guía
de Epilepsia**

Aproximación
a los **tipos de
crisis y cómo
atenderlas**



Las diferentes condiciones de salud, derivadas de factores como el tipo o la duración de las crisis, o el consumo de fármacos, pueden generar barreras que comprometen el acceso, el aprendizaje y la participación del alumnado con epilepsia.

No existe un perfil homogéneo cognitivo en epilepsia, **cada caso** debe valorarse de **forma individualizada** y dependerá de la presencia de crisis, del tratamiento farmacológico, de la localización de la actividad epiléptica en el cerebro, etc. Además, existe una **alta comorbilidad** con otros trastornos del neurodesarrollo como el **TDAH¹** y el **TEA²**.

El alumno menor con epilepsia puede mostrar **afectación cognitiva pasajera**, sobre todo, **disminución** de la **velocidad de procesamiento de la información** y de la **capacidad atencional**. Esto **no** debe **confundirse** con **síntomas conductuales** ni con **características personales** de este alumnado, y se debe abordar simplificando la tarea propuesta a fin de minimizar el esfuerzo cognitivo requerido.

-
1. Artigas-Pallarés, J., NONELL, K. G., & RATERA, E. R. (2013). Comorbilidad en el tdah. Presentación en papel]. II Congreso Internacional de Neuropsicología en Internet
 2. Uzcátegui, A., & Moreno, Y. (2021). Comorbilidad de los trastornos del espectro autista. Mérida-Venezuela. 2020-2021. GICOS: Revista del Grupo de Investigaciones en Comunidad y Salud, 6(4), 215-219.

Guía de Epilepsia

Aproximación
a los **tipos de
crisis** y cómo
atenderlas



Por todo ello es recomendable **aplicar diferentes medidas educativas**, y cuando estas no sean suficientes, realizar una valoración sociopsicopedagógica para concretar el plan de actuación personalizado (PAP) teniendo en cuenta las necesidades que presenten en ese momento concreto.

Esta guía educativa tiene el objetivo de ofrecer al profesorado una serie de **medidas de respuesta educativa que ayuden a compensar las desigualdades** derivadas de la enfermedad y del tratamiento. Estas medidas se han organizado siguiendo los cuatro niveles establecidos en el *Decreto 104/2019, de 27 de julio, del Consell, que desarrolla los principios de equidad e inclusión en el sistema educativo valenciano*.

Para más información relativa a los tipos de crisis epilépticas y cómo actuar ante ellas recomendamos consultar la *Guía de Epilepsia: Aproximación a los tipos de crisis y cómo atenderlos* de la Asociación de Epilepsia de la Comunitat Valenciana (ALCE).

**Guía
de Epilepsia**
Aproximación
a los **tipos de
crisis y cómo
atenderlas**



Posibles dificultades del alumnado con epilepsia

- A nivel cognitivo

-A nivel emocional

-A nivel social

-A nivel académico

-A nivel conductual

-A nivel de lenguaje



A nivel cognitivo



Memoria

Alteración de los procesos de retención y de recuperación a corto o largo plazo

Atención

Bajo nivel atencional

Procesamiento de la información

Baja velocidad para procesar la información

Habilidades visomotrices

Baja precisión visual

Alteración de la coordinación visomotriz

Funcions executives (Javier Tirapu)¹

Dificultades de planificación

Escasa flexibilidad cognitiva

Bajo control de la función inhibitoria

Alteración de la memoria de trabajo

1.Tirapu-Ustarroz, J., Muñoz-Géspedes, J. M., & Pelegrin-Valero, C. (2002). Funcions executives: necessitat duna integració conceptual. Rev. neurol.(Ed. impr.), 673-685.

A nivel de lenguaje

Dificultades de comprensión

Baja calidad en las construcciones gramaticales

Baja fluidez verbal



A nivel académico

Déficit de atención
con o sin hiperactividad

Dificultades específicas
de lectoescritura

Dificultades específicas de
matemáticas



A nivel conductual

Agitación psicomotora

Desinhibición verbal y conductual
o actos inadecuados hacia los demás

Irritabilidad



A nivel emocional

Baja autoestima

Baja tolerancia a la frustración

Ansiedad (inquietud, nervios, preocupación...)

Dificultad para identificar las propias emociones y las de los demás



A nivel social

Dificultad para tener y mantener relaciones sociales

Dificultades para respetar los turnos de juego o de palabra

Respuestas sociales inadecuadas en las situaciones sociales



2. Respuesta educativa: Acceso, aprendizaje y participación

NIVEL I



Respuesta educativa a nivel de CENTRO

Respuestas educativas que deben tenerse en cuenta en la organización y funcionamiento del centro docente. Los aspectos a trabajar son: coordinación, concreción curricular y formación.

NIVEL II



Respuesta educativa a nivel de AULA

Medidas que deben incorporarse en el aula. Los aspectos a trabajar, entre otros, son: organización de espacios, dinámicas grupales y sensibilización.

NIVEL III



Respuesta educativa a nivel PERSONALIZADO

Respuestas educativas personalizadas que no requieren un soporte especializado. Algunos de los aspectos a trabajar son: accesibilidad cognitiva, programas personalizados y bienestar emocional.

Respuestas educativas de ACCESO

NIVEL I

Nivel de centro



Planificación y coordinación

- Planificar con tiempo todas las medidas educativas teniendo en cuenta las características del alumnado con epilepsia.
- Planificar el plan de transición para la incorporación del alumnado que pasa periodos prolongados de tiempo en casa debido a circunstancias médicas.
- Fomentar la comunicación entre el personal docente y los servicios médicos con el objetivo de comunicar la condición de epilepsia del alumnado escolarizado.

Espacios

- Organizar espacios del centro con criterios de necesidad (aulas de descanso) y de seguridad.
- Asegurar la accesibilidad física, cognitiva y sensorial de los espacios.



NIVEL II

Nivel de aula



Coordinación

- Realizar una reunión conjunta del tutor o tutora con el equipo educativo para analizar las barreras del contexto del alumnado que presenta epilepsia y dar una respuesta adecuada a sus necesidades.



Accesibilidad del aula

- Supervisar la accesibilidad cognitiva y sensorial del aula para que todo el alumnado que tenga dificultades de aprendizaje, atencionales u otras, encuentre siempre en el aula un espacio predecible, comprensivo y seguro.

NIVEL III

Nivel personalizado



Actividades extraescolares

- Accesibilidad personalizada de los medios comunes (materiales, recursos, etc.) en las actividades extraescolares y complementarias.

Accesibilidad de espacios concretos y materiales

- Ubicar al alumnado con epilepsia en un espacio seguro que evite posibles daños en caso de crisis.
- En caso de fotosensibilidad, asegurar una buena iluminación del aula, reducir el brillo de las pantallas y limitar el tiempo de uso.
- Permitir periodos de sueño cuando el alumnado lo necesite.
- Vigilar la hiperventilación o el excesivo cansancio en tareas de educación física.
- Facilitar el uso de la calculadora y el ordenador si fuera necesario.



Respuestas educativas de APRENDIZAJE

NIVEL I

Nivel de centro



Concreción Curricular

- Planificar, en las concreciones curriculares, los acuerdos metodológicos necesarios para dar apoyo al aprendizaje de todo el alumnado y prevenir dificultades de aprendizaje.
- Establecer criterios conjuntos para seleccionar los materiales de aprendizaje que aseguren el avance de todo el alumnado.

Información



- Mantener actualizado el informe neurológico en el que consten las medidas preventivas específicas necesarias, sobre todo en caso de epilepsia fotosensible.
- Actualizar la información médica del alumnado cada vez que sus circunstancias físicas cambien.

NIVEL II

Nivel de aula



Metodologías

- Organizar las situaciones de aprendizaje teniendo en cuenta los ritmos y los estilos del alumnado.
- Aplicación de estrategias y técnicas metodológicas para la inclusión: programación multinivel, DUA, metodologías activas, actuaciones de éxito, etc.



Evaluación

- Ajustar los procedimientos y los instrumentos de evaluación a las características y necesidades del alumnado del aula.



Coordinación

- Coordinarse a nivel tutorial con el personal especializado, que participa en programas con el alumnado.

NIVEL III

Nivel personalizado



Adaptaciones de acceso

- Adecuar de forma personalizada las situaciones de aprendizaje. Por ejemplo, multinivelar actividades, adaptar el material y dar más tiempo para realizar pruebas y tareas, sentar al alumnado cerca de la pizarra, etc.



Actuaciones de refuerzo

- Llevar a cabo actuaciones de refuerzo dentro del horario lectivo que mejoren las funciones ejecutivas, la psicomotricidad y las funciones cognitivas básicas.



Programas

- Desarrollar programas para la mejora de la competencia lingüística del alumnado que presente estas necesidades debido a su condición médica.

Respuestas educativas de PARTICIPACIÓN

NIVEL I

Nivel de centro



Promoción de la salud

- Implementar programas preventivos de la salud física y mental de la *Cartera de servicios de promoción de salud y prevención en entornos educativos* de la Dirección general de Salud Pública y Adicciones y la Dirección General de Inclusión e Innovación Educativa.



Formación

- Promover y planificar formación que asegure la inclusión del alumnado con epilepsia del centro.
- Realizar actividades de sensibilización de la epilepsia en el centro. Como por ejemplo el Día Nacional de la Epilepsia en España el 24 de mayo.
- Realizar formación en epilepsia en coordinación con el centro de salud.

NIVEL II

Nivel de aula



Sensibilización

- Promover acciones de sensibilización e información sobre la epilepsia en el aula.



Prevención de problemas mentales

- Realiza prevención de la salud mental tanto en el alumnado que presente epilepsia como del resto del alumnado.



Educación en valores

- Realizar actividades de acción tutorial para el desarrollo de actitudes de respeto y tolerancia, de habilidades de autoregulación del comportamiento y de las emociones, así como de las habilidades de comunicación interpersonal y de relación social para la interacción en diversos contextos.

NIVEL III

Nivel personalizado



Asesoramiento a padres, madres o representantes legales

- Llevar a cabo tutorías personalizadas para asesorar sobre estilos educativos familiares y evitar la sobreprotección del alumnado.
- Establecer cartas de compromisos familiares en la que recojan aspectos que sean necesarios fomentar o trabajar con el alumnado que presenta epilepsia.



Bienestar emocional

- Realizar un acompañamiento personalizado para desarrollar y fortalecer la autoestima, el sentimiento de pertenencia al grupo y la confianza en las propias posibilidades del alumnado.



Red de apoyo

- Crear un grupo de alumnos y alumnas ayudantes que puedan servir de apoyo y de ayuda al alumnado con epilepsia.

Respuesta educativa de ACCESO, APRENDIZAJE y PARTICIPACIÓN

Todas estas medidas y programas requieren para su implementación una evaluación sociopsicopedagógica previa que determine que, por las características del alumnado, la respuesta educativa planificada en los niveles anteriores no es suficiente para que el alumnado supere las barreras existentes.

NIVEL IV



Acceso

- Accesibilidad personalizada con medios específicos o comunes.



Aprendizaje

- Programa personalizado para la adquisición y el uso funcional de la comunicación, del lenguaje y del habla.
- Programa personalizado para el aprendizaje motor y la movilidad.



Aprendizaje

- Programa personalizado para la enseñanza de la lectura y de la escritura.
- Programa personalizado para la adquisición de las matemáticas.



Aprendizaje

- Adaptación curricular significativa (ACIS)



Otras medidas de aprendizaje:

- Programa personalizado para la mejora de las funciones ejecutivas.



Participación

- Programa específico de conducta.



Asociación de Epilepsia de la Comunidad Valenciana

961933940

623540140

600315079

C. del Periodista Llorente, 3, 46009 València

<https://alceepilepsia.org>



**Dirección General de Innovación e Inclusión
Educativa**

96197 00 90

**Av. de Campanar, 32
46015, Valencia**