

# Paquete de convulsiones epilépticas

Los formularios nuevos se  
deberán llenar cada año.

Por favor tenga en cuenta

- Su médico deberá llenar y firmar el plan\*\* de acción de convulsiones epilépticas. Un nuevo plan deberá ser enviado cada año antes del primer día de clases.
- Su médico deberá llenar el formulario de solicitud de medicación para cualquier medicamento de rescate o de suministro diario durante el día escolar.
- La encuesta de padres de familia le proporcionará a nuestro personal de enfermería información adicional acerca de planes 504 o entrenamiento de personal.

**\*\* Si un plan actualizado de acción de convulsiones epilépticas no es enviado, cualquier actividad de convulsiones epilépticas será justificación para llamar al 911 o llevar a su hijo/a al hospital más cercano.**

*Estimado padres/tutor:*

El Distrito escolar 65 de Evanston/Skokie aborda las necesidades de los estudiantes que padecen de condiciones médicas crónicas que asisten a sus escuelas. Su estudiante ha sido identificado como un niño con convulsiones epilépticas asistiendo a una escuela dentro del Distrito escolar 65 y las necesidades de salud de su hijo son importantes para nosotros. La gestión de convulsiones epilépticas en un entorno escolar requiere que los padres de familia y personal de la enfermería trabajen conjuntamente. El personal de enfermería del D65 ayudará en asegurar que el personal trabajando con su estudiante tenga el entrenamiento e información que ellos necesitan para mantenerlos seguros durante el día escolar.

El Distrito 65 requiere que los estudiantes con un diagnóstico de convulsiones epilépticas proporcionen un plan de acción de convulsiones epilépticas (SAP) actualizado anualmente llenado por el médico proveedor del niño. Este formulario se requiere antes del primer día de clases para permitir tiempo para que el personal de la enfermería revise y aborde cualquier pregunta o consideración especial. Cualquier información adicional que el médico de su hijo desee compartir es útil y será adoptada a medida que desarrollemos un plan 504 para su estudiante. Se programará una reunión con usted y con el personal de enfermería cuando se aproxime el comienzo del nuevo año escolar. Para que el equipo de servicios de salud pueda cuidar de manera apropiada a su estudiante, le pedimos que usted revise y llene la información adjunta.

Por favor no dude en contactarnos con preguntas o inquietudes.

Jeanne McCullough, MSN, RN, PEL-CSN  
Directora de Servicios de enfermería  
Distrito escolar 65 de Evanston/Skokie

## Plan de acción de convulsiones epilépticas (SAP)

Un plan de acción de convulsiones epilépticas (SAP) es requerido antes del primer día de clases y deberá ser renovado cada año. Este es un plan que deberá ser llenado por el médico de su estudiante y contener órdenes médicas de emergencia en caso de que su estudiante experimente actividad de convulsiones epilépticas mientras esté en la escuela. Si un plan de acción de convulsiones epilépticas no es enviado, **cualquier** actividad de convulsiones epilépticas será justificación para llamar al 911 o llevar a su estudiante al hospital más cercano.

[Plan de acción de crisis epilépticas \(en inglés\)](#)

[Plan de acción de crisis epilépticas \(en español\)](#)

## Encuesta de convulsiones epilépticas para padres de familia

*Por favor proporcione actualizaciones a la encuesta de convulsiones epilépticas de padres de familia cada año y cuando cualquier cosa cambie con las **necesidades** médicas de su hijo.*

[Encuesta de ataques epilépticos para padres de familia \(en inglés\)](#)

[Encuesta de ataques epilépticos para padres de familia \(en español\)](#)

## **Formulario de solicitud de medicación**

Cuando el médico certificado y padre/tutor de un estudiante creen que es necesario que el estudiante tome medicamentos con receta y/o sin receta durante horas de clases y/o en caso de emergencia, se deberá enviar una solicitud para que la escuela administre el medicamento al estudiante o para que el estudiante se administre su propio medicamento. Ningún empleado del distrito deberá administrar o supervisar al estudiante administrarse algún medicamento recetado o sin receta/a venta libre hasta que se haya recibido un [Formulario de solicitud para administrar medicamentos](#). El formulario de solicitud de medicación deberá ser firmado por un médico proveedor tal como por el padre/tutor y enviado a la enfermería de la escuela. Este formulario es válido para el año escolar actual y deberá ser renovado anualmente al comienzo de cada año escolar.

[Formulario de solicitud para administrar medicamentos](#)

[Información sobre medicamentos para estudiantes](#)

## **Autorización de información médica**

El formulario de autorización para divulgar/intercambiar información confidencial permite que un padre/tutor autorice a una persona designada de la escuela a tener acceso al historial médico de su hijo y permite que los proveedores de salud/médicos compartan información médica si es solicitada por la persona designada.

[Divulgación de información médica \(ROI\)](#)