

Échelle d'évaluation globale de la gravité des comportements problématiques II - révisée (EGCP-II-R)

PERTINENCE CLINIQUE			
Description de l'outil	<i>Inclut le type d'outil et les objectifs visés</i> Cette échelle a été développée par Guy Sabourin en 2004, raffinée en 2007 et en 2016. Elle permet d'établir le profil psychométrique de comportements problématiques chez un usager ayant une déficience intellectuelle à l'intérieur de 9 grandes catégories comportementales et de fournir des scores pondérés à trois grands facteurs de troubles du comportement, soit le facteur de troubles du comportement externalisés, de troubles du comportement internalisés et un facteur global de troubles du comportement selon des critères psychométriques.	Langue	☒ Français ☒ Anglais ☐ Autre :
Clientèles visées	Pour les personnes de 16 ans et plus ayant une déficience intellectuelle avec ou sans trouble du spectre de l'autisme	Âges	☐ 0-6 ans ☐ 7-17 ans ☒ 18-64 ans ☒ 65 ans + ☒ Autre : 16 ans +
Validité et fidélité	<i>Données psychométriques et qualités métrologiques</i> Validité de construit très satisfaisante en termes de structure latente. Excellent niveau de cohérence interne; en d'autres mots, lorsque l'instrument est utilisé dans différentes situations similaires, secteurs ou à plusieurs reprises, il fournit des résultats fiables et constants. Fidélité test-retest entre 0,61 et 0,92. Accord interjuges : bons dans la majorité ; Les comportements de type externalisés ont obtenu un coefficient de corrélation de Pearson de 0,66 et les comportements de type internalisés, un coefficient de 0,86.		
Avantages	L'EGCP-II-R répond actuellement, avec ses qualités et ses limites, à un besoin criant d'évaluation psychométrique des comportements problématiques les plus graves chez les personnes présentant une DI, et ce, afin de leur donner accès à des services intensifs d'adaptation/réadaptation et de traitement plus appropriés. Ces personnes, qui sont d'ailleurs parmi les plus vulnérables de notre société, n'ont pas nécessairement accès au minimum de services requis par leur état, ce qui a des conséquences désastreuses sur leur qualité de vie et sur celles de leur entourage (Allen et al., 2013).		
Limites	L'échantillon de référence utilisé n'est pas représentatif de l'ensemble de la population de personnes présentant une DI au Québec. Un échantillon clinique, non aléatoire a été utilisé, donc possibilité de surestimation de la prévalence de TC. Biais possible dans la mesure de la gravité des CP sélectionnés comme les plus importants. Le choix méthodologique postule que la cotation du CP le plus important d'une catégorie reflète bien l'ensemble de la gravité globale de cette catégorie de CP. Enfin, dans la catégorie de comportements sexuels aberrants, il y aurait lieu de distinguer clairement les deux types de comportement suivants : à caractère agressif socialement et simplement inadéquats socialement (Sabourin et al., 2016).		
Références	Allen, D., Langthorne, P., Tonge, B., Emerson, E., McGill, P., Fletcher, R. Dosen, A. et Kennedy, C. (2013). Towards the prevention of behavioural and psychiatric disorders in people with intellectual disabilities. Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities, 26(6), 501-514.		

EXIGENCES D'ADMINISTRATION ET D'INTERPRÉTATION

	Pour administrer l'outil	Pour interpréter les résultats
Professionnels visés	Psychologue, psychoéducateur, ergothérapeute, etc. ou autre professionnel(le) qui connaît les méthodologies et les limites associées aux questionnaires standardisés auprès des tiers et qui possède une connaissance de base des concepts de psychométrie, selon les critères des <i>Standards for Educational and Psychological Testing</i>	Idem
Formation ☒ Obligatoire ☐ Recommandée	Formation de 7 heures offerte aux professionnels membres d'un ordre professionnel par le programme spécialisé TCTGC et visant la maîtrise de l'outil de sa passation; à l'interprétation des résultats à la rédaction du rapport d'analyse. Formation de 3 heures offerte par le programme spécialisé TCTGC visant à soutenir l'intervenant de référence dans la complétion du formulaire.	
Temps requis	7 heures	Non applicable
Matériel requis	1)Compilateur EGCP-II-R 2)Protocole ÉCHELLE D'ÉVALUATION GLOBALE DE LA GRAVITÉ DES COMPORTEMENTS PROBLÉMATIQUES II – RÉVISÉE (version francophone ou anglophone) 3)Guide d'utilisation de l'EGCP-II-R disponible sur la Zone TGC en ligne : https://www.sqetgc.org/formations/zone/	Non applicable

SÉCURITÉ DE L'INFORMATION

☒ N/A

Particularités	
Cote DIC	Cote (D)isponibilité – (I)ntégrité – (C)onfidentialité
Analyse de la sécurité	

PROCESSUS D'ACQUISITION ET D'UTILISATION AU CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST

Démarche de sélection de l'outil	Provenance de la demande, personnes/équipes/directions consultées, (mini-)CCOC impliqué Cet outil est très utile sur le plan clinique pour identifier rapidement la catégorie et la gravité du trouble du comportement à prioriser dans une analyse et une intervention multimodales (AIMM), mais également il peut être utilisé à des fins de dépistage des TC et des TGC, notamment en dehors du programme TCTGC.
Acquisition	Format d'acquisition ☐ Papier ☒ Électronique ☐ Autre Commentaires :
	Licence, permission, conditions d'utilisation Tous droits de traduction, d'adaptation et de reproduction par tous procédés réservés pour tous pays.

		Spécifier les éléments pertinents du contrat par ex. nb d'utilisateurs prévus, date d'échéance	
Contrat	☐ Oui	☒ Non	
Utilisation	Dépôt au dossier	☐ oui	☒ non Commentaires :
	Utilisateurs et utilisatrices		
	Directions	Programmes ou secteur d'activité	
	DPD	DIS-DIP, DI 7+, TSA 7+, TC-TGC	
	Commentaires en lien avec l'utilisation		
	L'attribution d'un descripteur clinico administratif à l'aide des résultats de l'EGCP 11-R via le CLI-60361 est requis pour toute demande au Programme spécialisé TCTGC en 2 ^e service.		
Demande d'accès à l'outil	Pour les utilisateurs et utilisatrices qui ne sont pas listé(e)s ci-haut mais qui voudraient avoir accès à l'outil		
	Contacter les PRECs de vos programmes, et au besoin les spécialistes en TGC du CISSSMO afin d'obtenir l'accès à l'outil.		

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES			
Auteur(e) de l'outil	Guy Sabourin, Ph.D., expert-conseil, SQETGC	Coordonnées	inconnues
Personnes ressources	Nom et titre d'emploi, direction et coordonnées Isabelle Perreault, Coordinatrice SQETGC CISSSMO isabelle.perreault.ciussmo16@ssss.gouv.qc.ca Caroline Bouffard, Coordinatrice SQETGC CISSSMO caroline.bouffard.crditedme16@ssss.gouv.qc.ca Voir sur le site de SQETGC directement si des changements ont lieu : https://www.sqetgc.org/document-coordo-et-specialistes-en-tgc-2024-12-17-jpg/		
Rédigée le :	2022-05-12	Par : (Nom, titre d'emploi et direction)	Valérie Emond, APPR Innovation et outils cliniques, DSMREU
Mise à jour le :	2022-07-05	Par : (Nom, titre d'emploi et direction)	Valérie Emond, APPR Innovation et outils cliniques, DSMREU
Mise à jour le :	2022-07-28	Par : (Nom, titre d'emploi et direction)	Nathalie Pepper, professionnelle responsable du soutien clinique, Programme spécialisé TC TGC, continuum centre (DPD)
Mise à jour le :	2025-03-13	Par : (Nom, titre d'emploi et direction)	Camille Lamoureux, APPR DSMREU-QEP, volet outils cliniques
Mise à jour le :		Par : (Nom, titre d'emploi et direction)	