

ECHELLE GLOBALE DE FONCTIONNEMENT (EGF)

- L'EGF est une échelle *COMPOSITE* avec laquelle le cotateur (médecin) évalue le fonctionnement du patient sur un continuum hypothétique dans trois domaines :
 - **PSYCHOLOGIQUE** : de la santé aux symptômes les plus graves
 - **ADAPTATION SOCIALE** : de l'adaptation à la désocialisation
 - **ACTIVITE** : d'une intégration professionnelle ou scolaire à l'absence d'activité

ECHELLE GLOBALE DE FONCTIONNEMENT (EGF)

- *L'EGF n'est pas :*
 - Une échelle de psychopathologie quantitative (comme une échelle de dépression par exemple)
 - Une mesure de qualité de vie
 - Une échelle d'autonomie (cf ADL)

ECHELLE GLOBALE DE FONCTIONNEMENT (EGF)

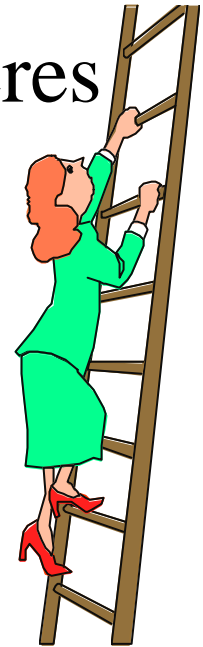
- *On peut attendre de l'EGF :*
 - Une sensibilité au changement : une modification de l'état du patient se traduit par une modification du score EGF
 - Une meilleure représentation de l'état du patient que celle donnée par les seules caractéristiques médico-sociales

EGF : INTERET

- Adaptée à tous les âges
 - 2 versions
 - Adultes (utilisation >19 ans)
 - enfants de plus de 3 ans (utilisation < 19 ans)
 - Sensible au changement d'état clinique
 - La fiabilité inter-cotateur
 - La stabilité dans le temps
- } Sont démontrées
- Variable classante pour le PMSI

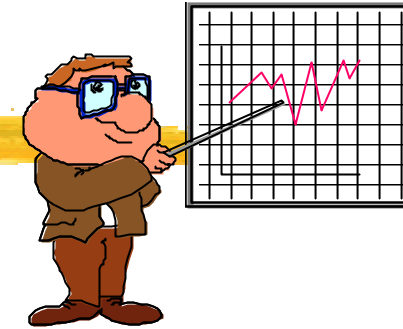
EGF : REGLES DE COTATION

- Echelle continue de 1 à 100
- Description des barreaux de 10 en 10 mais possibilité d'utiliser toutes les valeurs entières intermédiaires (ex : 28, 43...)
- En cas d'hésitation entre 2 valeurs, coter la plus faible
- Coter le domaine de fonctionnement le plus altéré dans la semaine écoulée
- Coter le patient sans tenir compte du contexte (ne pas tenir compte de facteurs limitant physiques ou environnementaux)



EGF - DESCRIPTION

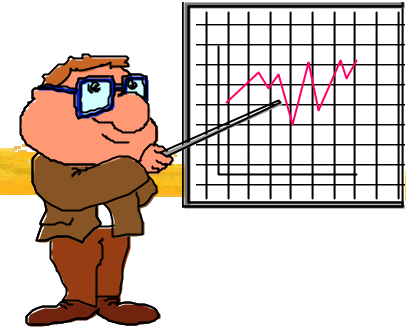
(Echelle adulte)



- **100** - Absence de symptômes
- **91**

EGF - DESCRIPTION

(Echelle adulte)



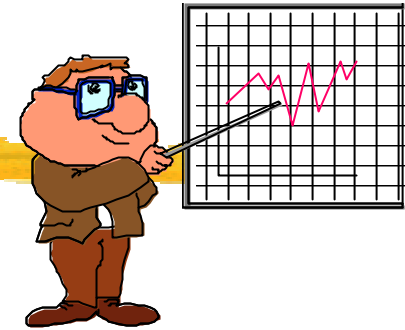
➤ 90

■ **Symptômes absents ou minimes** (*ex. : anxiété légère avant un examen*), fonctionnement satisfaisant dans tous les domaines, intéressé et impliqué dans une **grande variété d'activités**, **socialement efficace**, en général satisfait de la vie, pas plus de problème ou de préoccupation que les soucis de tous les jours (*ex. : conflits occasionnels avec les membres de la famille*)

➤ 81

EGF - DESCRIPTION

(Echelle adulte)



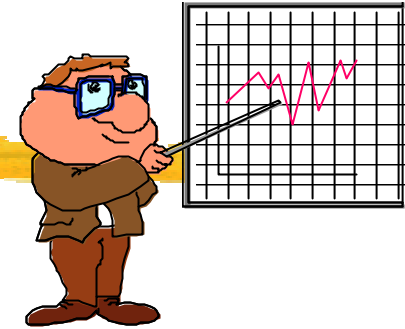
➤ 80

- Si les **symptômes** sont présents, ils sont **transitoires** et il s'agit de **réactions prévisibles à des facteurs de stress** (ex. : difficultés de concentration après une dispute familiale) ; pas plus d'un **handicap léger du fonctionnement social, professionnel** ou scolaire (ex. : fléchissement temporaire du travail scolaire)

➤ 71

EGF - DESCRIPTION

(Echelle adulte)



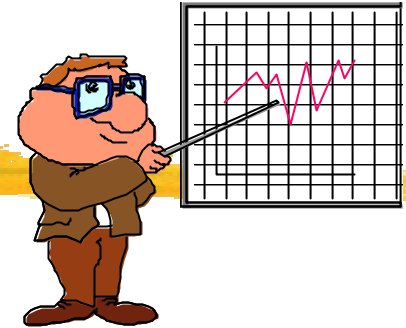
➤ 70

- Quelques **symptômes légers** (ex. : humeur dépressive et insomnie légère) **ou** une **certaine difficulté** dans le **fonctionnement social, professionnel** ou scolaire (ex. : école buissonnière épisodique ou vol en famille) mais **fonctionne assez bien de façon générale** et entretient **plusieurs relations interpersonnelles positives.**

➤ 61

EGF - DESCRIPTION

(Echelle adulte)



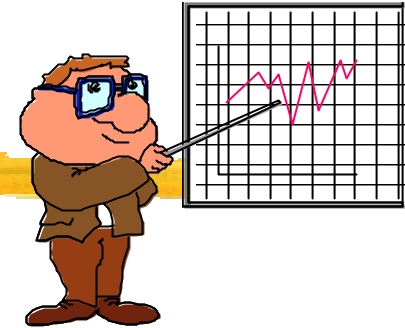
➤ 60

■ Symptômes d'intensité moyenne

(ex. : émoussement affectif, prolixité circonlocutoire, attaques de panique épisodiques) ou **difficultés d'intensité moyenne dans le fonctionnement social, professionnel** ou scolaire (ex. : peu d'amis, conflits avec les collègues de travail)

➤ 51

EGF - DESCRIPTION (Echelle adulte)



➤ 50

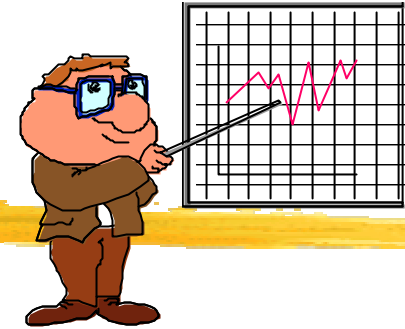
■ Symptômes importants

(ex. : idéation suicidaire, rituels obsessionnels sévères, vols répétés dans les grands magasins) **ou handicap important** dans le fonctionnement **social**, **professionnel** ou scolaire (ex. : absence d'amis, incapacité à garder un emploi)

➤ 41

EGF - DESCRIPTION

(Echelle adulte)



➤ 40

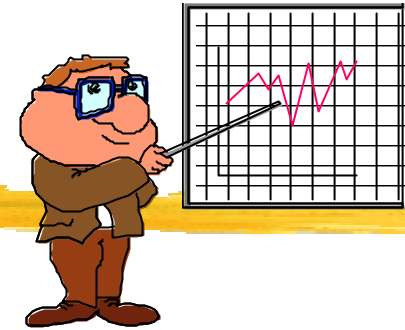
- Existence d'une certaine **altération du sens de la réalité ou de la communication** (ex. : discours par moments illogique, obscur ou inadapté) **ou handicap majeur** dans **plusieurs domaines** (ex. : le travail, l'école, les relations familiales, le jugement, la pensée ou l'humeur)

Exemple : un homme déprimé évite ses amis, néglige sa famille et est incapable de travailler ; un enfant bat fréquemment des enfants plus jeunes que lui, se montre provoquant à la maison et échoue à l'école.

➤ 31

EGF - DESCRIPTION

(Echelle adulte)

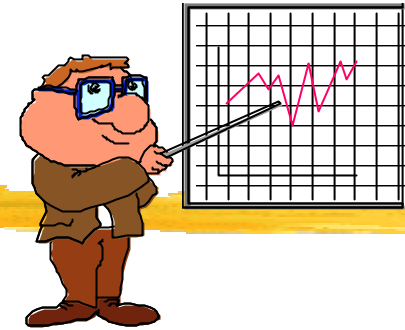


➤ 30

■ Le **comportement est notablement influencé par des idées délirantes ou des hallucinations ou trouble grave de la communication ou du jugement** (ex. : parfois incohérent, actes grossièrement inadaptés, préoccupation suicidaire) ou **incapable de fonctionner dans tous les domaines** (ex. : reste au lit toute la journée, absence de travail, de foyer ou d'amis)

➤ 21

EGF - DESCRIPTION (Echelle adulte)



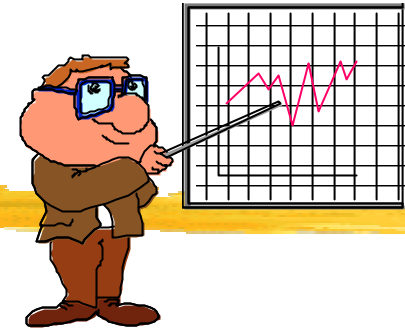
➤ 20

■ Existence d'un certain **danger d'auto ou d'hétéro agression** (ex. : tentative de suicide sans attente précise de la mort, violence fréquente, excitation maniaque) **ou incapacité temporaire à maintenir une hygiène corporelle minimum** (ex; : se barbouille d'excréments) **ou altération massive de la communication** (ex. : incohérence indiscutable ou mutisme)

➤ 11

EGF - DESCRIPTION

(Echelle adulte)



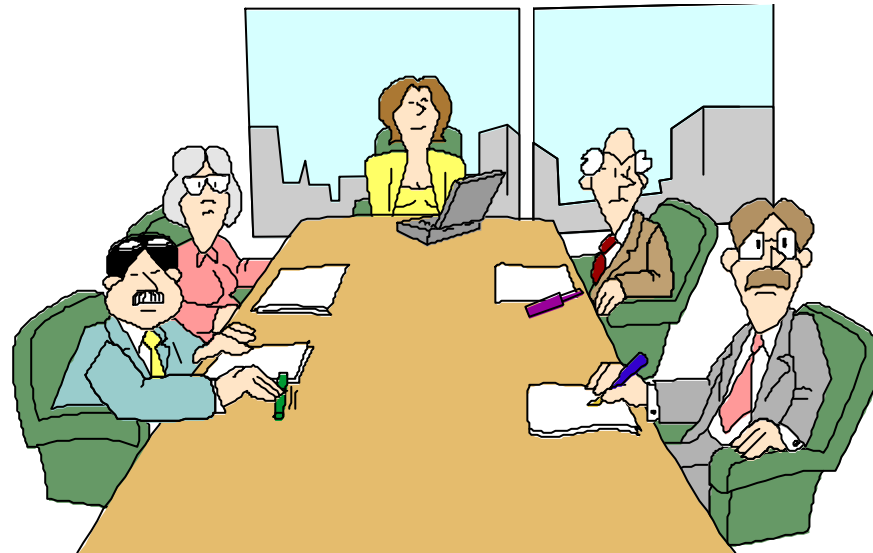
➤ 10

■ **Danger persistant d'hétéro-agression grave**
(ex. : accès répétés de violence) ou
incapacité durable à maintenir une hygiène
corporelle minime ou **geste suicidaire avec**
attente précise de la mort.

➤ 1

EGF

ETUDES DE CAS



EGF - ETUDE DE CAS n° 1

■ Monsieur Victor F., 76 ans, est admis en psychiatrie. Le diagnostic est celui de démence sénile de type Alzheimer.

Il n'a pu être maintenu à son domicile car il déambule, sans notion du temps ni du lieu ; sa désorientation est complète, d'où les « fugues ».

Il présente un syndrome aphaso-apraxo-agnosique avec :

- - des troubles du langage associant aphasie et troubles de la compréhension,
- - des troubles de la coordination motrice nécessitant une aide pour la toilette, l'habillement et les repas,

EGF - ETUDE DE CAS n° 1

- - il est incohérent et ne se soucie pas des conséquences de ses actes ; des lieux comme la cuisine ou la salle de bains l'exposent à des accidents domestiques ou des catastrophes (brûlures, fuite d'eau, feu...)
- Il n'est pas conscient de ses troubles,
- Il peut aussi avoir des réactions agressives quand on est amené à s'opposer directement à certaines de ses actions.

EGF - ETUDE DE CAS n° 1

CORRIGE



■ E.G.F

➤ 20

- *Altération massive de la communication*
(*Incohérence indiscutable...*)

➤ 11

Dans ce cas, on peut coter 15.

EGF -ETUDE DE CAS N° 2



Madame Victorine, 72 ans, dynamique et en bonne santé, a dû être hospitalisée pour une réaction dépressive, suite à un traumatisme : en lavant ses carreaux, elle a chuté de son escabeau et s'est fracturé le poignet droit et le col du fémur droit.

Les fractures ont été immobilisées ; elle peut même s'appuyer sur son membre inférieur grâce à la mise en place d'un clou de Staca

Elle a été perturbée par cette brutale perte d'autonomie, et elle réagit mal à l'inactivité sociale dans laquelle elle se trouve.

EGF -ETUDE DE CAS N° 2 (suite)

- Des difficultés modérées, mais réelles, étant apparues pendant son séjour en chirurgie, il a été convenu qu'elle poursuivrait sa rééducation dans l'unité de psychiatrie.
- Elle présente en effet, des symptômes dépressifs d'intensité moyenne, avec des périodes de retrait, des troubles anxieux. Elle a du mal à entrer en contact avec les soignants et les autres patients, et manifeste paradoxalement un besoin de réassurance.

EGF - ETUDE DE CAS n° 2

CORRIGE



■ E.G.F

➤ 60

- *Symptômes d'intensité moyenne*

ex.: - Syndrome dépressif d'intensité moyenne, émoussement affectif, troubles anxieux.

- Difficultés d'intensité moyenne dans le fonctionnement social.

➤ 51

EGF -ETUDE DE CAS N° 3



- Monsieur P. Ernest est hospitalisé car il présente un épisode délirant. Il présente également une surinfection bronchique contractée en allant dans sa cave surveiller des risques imaginaires d'inondation. Il habite à proximité d'un ruisseau ne présentant aucun risque d'inondation.
- Il est encore délirant et tient des propos obscurs sur l'apocalypse, les centrales atomiques et la fonte des pôles. Une certaine critique commence à émerger sous traitement.

EGF - ETUDE DE CAS n° 3

CORRIGE



■ E.G.F

➤ 30

- Altération du sens de la réalité

Le comportement est notablement influencé par des idées délirantes ou des hallucinations OU trouble grave de la communication...

➤ 21

EGF -ETUDE DE CAS N°4

- Monsieur Jacques D., 45ans, est hospitalisé pour une rechute délirante.
- Son état s'est amélioré sous traitement, mais il a encore tendance à s'isoler, ce qui ne l'empêche pas de s'adapter aux rythmes de l'unité de soins et d'y participer. Il reste encore incurique. Sa mère vient le voir régulièrement : elle vient chercher son linge, range sa chambre.
- Au plan symptomatique, l'envahissement délirant semble avoir fait place à des rituels obsessionnels envahissants, mais son contact est meilleur.

EGF - ETUDE DE CAS n° 4

CORRIGE



■ E.G.F

➤ 50

- *Symptômes importants (rituels obsessionnels sévères)*

- *Handicap important dans le fonctionnement social...*

➤ 41