



Guide de soutien

Date : 19 mai 2017

PORTRAIT DES COMPORTEMENTS SEXUELS chez les personnes présentant une déficience intellectuelle (DI) ou un trouble du spectre de l'autisme (TSA) : pour une meilleure compréhension

Par :
Suzie Matteau
Yves Beaulieu
Geneviève Hamel
Guillaume Robin
Cynthia Beaupré

Institut universitaire en déficience intellectuelle
et en trouble du spectre de l'autisme

**INSTITUT
UNIVERSITAIRE
EN DÉFICIENCE
INTELLECTUELLE
ET EN TROUBLE
DU SPECTRE
DE L'AUTISME**

Coauteurs

Suzie Matteau, sexologue, M.A., Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec, services en DI-TSA

Yves Beaulieu, psychoéducateur, Équipe régionale TC-TGC, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec, services en DI-TSA

Geneviève Hamel, psychoéducatrice, Équipe régionale TC-TGC, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec, services en DI-TSA

Guillaume Robin, infirmier, Équipe régionale TC-TGC, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec, services en DI-TSA

Cynthia Beaupré, stagiaire en psychoéducation, Université du Québec à Trois-Rivières, stage effectué en 2011-2012 au Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec, services en DI-TSA

Collaboratrice principale

Mélanie Aubin, stagiaire au diplôme d'études supérieures spécialisées en évaluation, intervention et soutien psychologique auprès des personnes avec une déficience intellectuelle (DESS-DI), Université du Québec à Montréal (UQÀM), stage effectué en 2014 au Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec, services en DI-TSA

Tous droits réservés pour tous pays. La reproduction, par quelque procédé que ce soit, la traduction ou la diffusion de ce document, même partielle, est interdite sans l'autorisation préalable du CIUSSS MCQ. Cependant, la reproduction de ce document ou son utilisation à des fins personnelles, d'étude privée, d'enseignement ou de recherche scientifique, mais non commerciale, est permise à condition d'en mentionner la source.

Révision

Marilyn Guévremont, agente administrative, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec

Joanie Rousseau, agente administrative, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec

Soutien à l'édition

Paul Guyot, conseiller-cadre au transfert et à la valorisation des connaissances, Direction de l'enseignement universitaire, de la recherche et de l'innovation, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec

Sonia Dany, agente de planification, programmation et recherche en transfert de connaissances, Service de transfert, valorisation de connaissances – innovation, Direction de l'enseignement universitaire, de la recherche et de l'innovation, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec

Mise en page

Joanie Rousseau, agente administrative, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec

Il est recommandé de citer le document de cette façon :

MATTEAU, Suzie, BEAULIEU, Yves, HAMEL, Geneviève, ROBIN, Guillaume, BEAUPRÉ, Cynthia, (2017), CIUSSS de la Mauricie-et-Centre-du-Québec – *Portrait des comportements sexuels chez les personnes présentant une déficience intellectuelle (DI) ou un trouble du spectre de l'autisme (TSA) : pour une meilleure compréhension*. Trois-Rivières (Canada), Collections de l'Institut universitaire en déficience intellectuelle et en trouble du spectre de l'autisme, 14 pages

Afin de faciliter la lecture du document, un seul genre est utilisé et désigne tant le féminin que le masculin.

© CIUSSS MCQ

Dépôt Légal

ISBN 978-2-550-78413-5 (Version électronique)

Remerciements

Cet outil est l'initiative de madame Cynthia Beaupré, lors de son stage au service en sexologie auprès de Mme Suzie Matteau, sexologue au CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec, Institut universitaire en DI et en TSA, Services DI-TSA. Madame Beaupré a constaté le grand besoin d'outils de collecte de données liées à la sexualité des personnes présentant une déficience intellectuelle (DI) ou un trouble du spectre de l'autisme (TSA). C'est donc sur une base personnelle, sans aucune exigence académique, qu'elle a eu la générosité et l'engagement de lancer ce projet.

Madame Geneviève Hamel, monsieur Yves Beaulieu et monsieur Guillaume Robin ont été sollicités, en qualité de co-auteurs, pour leur expertise en troubles graves du comportement (TGC). Nous les remercions pour leur grande sensibilité quant aux enjeux sexologiques des personnes présentant une DI ou un TSA. Tous trois se sont investis avec rigueur et dévouement dans l'élaboration de cet outil si précieux pour nous.

Nous remercions aussi les éducatrices spécialisées du focus groupe qui a travaillé à l'élaboration de cet outil clinique : mesdames Marie-Claude Michel, Johanne Gariépy, Josianne Bergeron et Catherine Gingras.

Finalement, nous tenons à remercier les personnes suivantes qui ont été consultées : mesdames Jessy Héroux, psychologue et neuropsychologue au CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec, Institut universitaire en DI et en TSA, Services DI-TSA; Carole Boucher, sexologue au CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec, Institut universitaire en DI et en TSA; et Isabelle Héneault, sexologue et psychologue à la Clinique Autisme et Asperger de Montréal.

Table des matières

Remerciements iii

Présentation de l’outil 6

Descriptif de l’outil 7

Les informations à documenter 8

Section 1 9

Section 2 18

Annexe 1 21

Références 22

PORTRAIT DES COMPORTEMENTS SEXUELS chez les personnes présentant une déficience intellectuelle (DI) ou un trouble du spectre de l'autisme (TSA) : pour une meilleure compréhension

Identification		
Nom de l'utilisateur :	Âge :	
Milieu de vie :	N° de dossier :	
Milieux fréquentés :	Date de passation :	
Intervenant ayant complété ce portrait :	Fonction :	
Personnes consultées :	Lien :	Date :
Personnes consultées :	Lien :	Date :
Personnes consultées :	Lien :	Date :
Personnes consultées :	Lien :	Date :
Personnes consultées :	Lien :	Date :

Présentation de l'outil

But de l'outil

Cet outil est conçu pour objectiver des comportements sexuels adoptés par des personnes ayant une déficience intellectuelle (DI) ou un trouble du spectre de l'autisme (TSA). Ces comportements peuvent être parfois problématiques, parfois non problématiques, et peuvent survenir dans tous les milieux fréquentés par la personne (ressource de type non institutionnel (RNI), famille d'accueil (FA), organisme communautaire, école, travail, loisirs, etc.).

Cet outil permet de

- minimiser les perceptions subjectives attribuées aux comportements (telles que l'intention de provoquer, etc., ou de conclure rapidement à l'hypothèse d'un trouble d'ordre sexuel)
- faire état de ce qui est vu et non de ce qui est présumé; une prudence est toujours de mise en effectuant la cotation
- décrire objectivement les comportements sexuels

Application

Cet outil s'adresse aux intervenants travaillant auprès des personnes ayant une DI ou un TSA qui présentent des comportements sexuels préoccupants. Seul l'intervenant (éducateur spécialisé, professionnel) est mandaté pour compléter cet outil. Par contre, il est nécessaire qu'il sollicite l'entourage, par l'entremise d'entrevues. Il s'agit d'une étape de collecte de données préalable à la réflexion en équipe interdisciplinaire, dans laquelle la participation d'un sexologue est fortement recommandée.

Cet outil NE PERMET PAS de

- qualifier l'intention présumée de l'usager ayant pu motiver l'adoption des comportements sexuels
- faire une évaluation du degré du trouble du comportement sexuel, s'il y a lieu
- qualifier s'il y a présence ou absence de déviance, ni qualifier de quel type de déviance il s'agirait

Descriptif de l'outil

L'outil regroupe **15 catégories de comportements** :

1. Comportements liés aux frontières	6. Simulations	11. Problématique impliquant du sperme
2. Toucher ses propres parties intimes : vulve, seins, fesses, anus, testicules, pénis	7. Propos sexuels	12. Comportements liés à l'utilisation de l'informatique, de l'électronique et du Web
3. Porter ou enlever des vêtements	8. Toucher autrui sans consentement	13. Comportements liés à l'identité de genre
4. Prendre ou tenter de prendre sans permission	9. Problématique impliquant des selles	14. Comportements sexuels avec des animaux
5. Regarder ou tenter de voir	10. Problématique impliquant de l'urine	15. Autres comportements

Le nombre de comportements par catégorie varie de 2 à 10. Cette liste est tirée d'expériences cliniques. Toutefois, elle n'est pas exhaustive. C'est pourquoi nous retrouvons une section « autre » à chacune des catégories.

Les informations à documenter

À la *Section 1*, identifiez les **comportements présents chez l'utilisateur** (en cochant) **v** et complétez, par la suite, pour chaque comportement présent, l'ensemble des informations à la *Section 2*.

N°	Fréquence d'apparition	Depuis quand	Contexte d'apparition	Interventions réalisées actions/réactions/inactions	Résultats suite à l'intervention	Impacts
	☐ Grille obs. ☐ Obs. libre Fait par : _____ _____ _____					

- **N°** réfère au numéro associé aux comportements de la *Section 1*.
- **Fréquence d'apparition** consiste à inscrire le nombre de fois par jour/semaine/mois que le comportement est observé. Spécifiez la méthode de la prise de données 1) tirée d'une grille d'observation (cochez « Grille obs. ») ou 2) tirée d'observations libres (cochez « Obs. libre ») (précisez par qui).
- **Depuis quand le comportement est observé** permet d'indiquer depuis quand ce comportement a fait son apparition.
- **Contexte d'apparition du comportement** fait référence à l'ensemble des éléments 1) qui précèdent ou 2) qui sont présents, au moment de l'apparition de ce comportement, tels que : activité en cours, personnes présentes, tâche demandée, temps libres, refus, etc.
- **Interventions réalisées jusqu'à maintenant** vise à documenter l'ensemble des interventions réalisées, incluant les actions/réactions/inactions de l'entourage qui surviennent après l'apparition de ce comportement.
- **Résultats suite à l'intervention** réfèrent à la réaction de l'utilisateur suite à l'application des interventions.
- **Impacts pour l'utilisateur et pour l'entourage**, se référer à l'annexe.

Section 1

1. Comportements liés aux frontières			
☐	1.a. Entrer dans une pièce privée sans permission (ex. : salle de bain occupée par une autre personne, chambre d'autrui, etc.)	☐	1.e. Questionner quelqu'un sur sa vie intime (sujets intimes) malgré un recadrage.
☐	1.b. Regarder ou tenter de regarder une personne : ☐ à la toilette ☐ sous la douche ☐ se déshabiller	☐	1.f. Ne pas fermer la porte lorsque : ☐ va à la toilette ☐ prend sa douche ☐ se déshabille à sa chambre
☐	1.c. Regarder une personne ou des parties intimes avec insistance, et ce, malgré un avertissement	☐	1.g. Autre : _____
☐	1.d. Dévoiler, partager verbalement des détails intimes et privés à un inconnu ou à une personne peu connue	☐	1.h. Autre : _____
2. Toucher ses propres parties intimes : vulve, seins, fesses, anus, testicules, pénis			
☐	2.a. Toucher avec sa main (tirer, pincer, graffier, gratter, flatter, frotter, caresser, etc.) ou toucher avec un objet Précisez le type de toucher et/ou l'objet et la partie intime : _____ Devant autrui (autrement que dans un contexte intime avec une personne consentante) ☐ Dans des lieux publics ☐ Dans des lieux adéquats ☐ Avec des gémissements et/ou des cris	☐	2.d. Nommer une douleur aux parties intimes
		☐	2.e. Se frotter les parties intimes sur : _____
		☐	2.f. Solliciter une personne à toucher ses parties intimes (autrement que dans un contexte intime avec une personne consentante)
		☐	2.g. Forcer une personne à toucher ses parties intimes
☐	2.b. Introduire un ou des objets dans : ☐ son vagin ☐ son anus ☐ son urètre	☐	2.h. Autre : _____ _____ _____ _____

☐	2.c. Constater des blessures aux parties intimes	☐	2.i. Autre : _____ _____
3. Porter ou enlever des vêtements			
☐	3.a. Porter des vêtements inappropriés selon les règles sociales : ☐ de l'entourage ☐ de l'activité en cours	☐	3.d. Autre : _____ _____ _____
☐	3.b. Se dévêtir au mauvais moment et/ou au mauvais lieu	☐	3.e. Autre : _____ _____
☐	3.c. Montrer ses parties intimes autrement qu'en contexte d'intimité avec une personne consentante	☐	3.f. Autre : _____ _____
4. Prendre ou tenter de prendre sans permission			
☐	4.a. Du matériel et/ou des objets intimes (matériel d'hygiène féminine, sous-vêtements, etc.)	☐	4.c. Autre : _____ _____
☐	4.b. Du matériel sexuel (érotique/pornographique, objet sexuel personnel, ou matériel de contraception, etc.)	☐	4.d. Autre : _____ _____

5. Regarder ou tenter de voir (Volet Internet abordé à la catégorie 12)			
☐	5.a. Regarder ou tenter de regarder du contenu sexuel (télévision, revue, film, photographie, etc.):	☐	5.c. Autre : _____ _____
☐	5.b. Regarder ou tenter de regarder du matériel sexuel ☐ Érotique ☐ Pornographique : ☐ Adulte ☐ Infantile ☐ juvénile ☐ Animaux ☐ Violence	☐	5.d. Autre : _____ _____ _____ _____ _____
		☐	5.e. . Autre : _____ _____ _____
6. Simulations			
☐	6.a. Simuler un geste sexuel comme la masturbation ou une relation sexuelle	☐	6.c. Autre : _____ _____
☐	6.b. Simuler des sons sexuels (ex. gémissements, cris)	☐	6.d. Autre : _____ _____
7. Propos sexuels			
☐	7.a. Faire une blague à connotation sexuelle	☐	7.f. Tenir des propos vulgaires
☐	7.b. Faire une invitation amoureuse ou sexuelle (ex. : veux-tu être ma blonde, prendre une douche avec moi, coucher avec moi, me sucer, etc.)	☐	7.g. Raconter ses pensées sexuelles
☐	7.c. Parler d'un sujet sexuel (autrement qu'en contexte intime avec une personne consentante)	☐	7.h. Exprimer des propos négatifs envers ses parties intimes (écrire le verbatim de l'utilisateur) _____ _____

☐	7.d. Raconter une scène sexuelle	☐	7.i. Autre _____ _____
☐	7.e. Insulter ou menacer verbalement (ex. : salope, fif, je vais te violer, etc.)	☐	7.j. Autre : _____ _____
8. Toucher autrui <u>sans</u> consentement			
☐	8.a. Toucher autrui sans consentement (pincer, flatter, frotter, mordre, pousser, embrasser, donner une accolade, attacher, etc.) : _____ _____ Quelles parties du corps : ☐ seins ☐ fesses ☐ organes génitaux ☐ cheveux ☐ visage ☐ pieds ☐ vêtements ☐ autre partie	☐	8.d. Embrasser. Avec ou sans la langue? _____ Sur quelle partie du corps de l'autre? ☐ seins ☐ fesses ☐ cheveux ☐ organes génitaux ☐ vêtements ☐ visage ☐ autre partie
☐	8.b. Enlever ou tenter d'enlever les vêtements d'autrui (chandail, pantalon, etc.)	☐	8.e. Autre : _____
☐	8.c. Faire ou tenter de faire le sexe oral, la pénétration vaginale, la pénétration anale	☐	8.f. Autre : _____
9. Problématique impliquant des selles			
☐	9.a. Déféquer dans son sous-vêtement	☐	9.f. Étendre les selles : ☐ sur soi ☐ sur un objet ☐ sur une surface ☐ sur autrui
☐	9.b. Déféquer ailleurs que dans la toilette et dans le sous-vêtement	☐	9.g. Lancer les selles

☐	9.c. Aller chercher des selles dans : ☐ le rectum ☐ le sous-vêtement ☐ la protection d'incontinence ☐ la toilette ☐ autre	☐	9.h. Conserver les selles dans un récipient ou autre (mouchoirs, etc.)
☐	9.d. Manipuler ses selles avec ses mains	☐	9.i. Autre : _____
☐	9.e. Porter les selles : ☐ à la bouche ☐ au nez	☐	9.j. Autre : _____ _____
10. Problématique impliquant de l'urine			
☐	10.a. Uriner dans son sous-vêtement	☐	10.e. Uriner ou tenter d'uriner sur autrui
☐	10.b. Uriner ailleurs que dans la toilette et dans le sous-vêtement	☐	10.f. Porter l'urine à sa bouche, lécher l'urine, etc.
☐	10.c. Lancer l'urine	☐	10.g. Autre : _____
☐	10.d. Conserver l'urine dans un récipient ou autre. Précisez : _____	☐	10.h. Autre : _____
11. Problématique impliquant du sperme			
☐	11.a. Éjaculer dans son sous-vêtement	☐	11.f. Conserver son sperme dans un récipient ou autre. Précisez : _____
☐	11.b. Éjaculer sans nettoyer	☐	11.g. Lancer son sperme en direction d'autrui
☐	11.c. Manipuler son sperme avec ses mains	☐	11.h. Toucher ou tenter de toucher autrui avec son sperme
☐	11.d. Porter son sperme à sa bouche, lécher son sperme, etc.	☐	11.i. Autre : _____
☐	11.e. Étendre son sperme	☐	11.j. Autre : _____

12. Comportements liés à l'utilisation de l'informatique, de l'électronique et du Web

☐	12.a. Partager des informations inappropriées sur les réseaux sociaux : ☐ détails personnels ☐ coordonnés ☐ infos nominatives ☐ photos/vidéos intimes ☐ photos/vidéos sexuelles ☐ photos/vidéos illégales : mineurs; animaux; agressions sexuelles; violence physique; Hentaï (Mangas japonais sexués); autre :	☐	12.g. Fréquenter des sites <u>pornographiques</u> (visant l'excitation sexuelle par la représentation de scènes de nudité, de scènes sexuelles où l'une des personnes est dégradée, parfois humiliée, sert au plaisir exclusif de l'autre – le langage est généralement vulgaire, ordurier et dégradant – plusieurs actes sexuels y sont perçus comme dégradants)
		☐	12.h. Fréquenter des sites de sexualité <u>illégale</u>, soit des comportements sexuels avec : ☐ mineurs ☐ animaux ☐ agressions sexuelles ☐ violence physique ☐ Hentaï (Mangas japonais sexués) ☐ autre :
☐	12.b. Faire de la cyber intimidation : insister; humilier; menacer; etc.	☐	12.i. Fréquenter des sites de sexualité <u>marginale</u>, soit des comportements sexuels affichant : ☐ sado-maso ☐ en groupe ☐ avec introduction d'objets dans vagin/anus ☐ avec selles/urine ☐ avec fétichisme ☐ concepts thématiques ☐ autre :
☐	12.c. Donner ou accepter un rendez-vous avec une personne inconnue	☐	12.j. Prendre une photo de soi ou se filmer nu ou en activité sexuelle : ☐ conserver ☐ regarder ☐ se masturber ☐ partager
☐	12.d. Utiliser des sites de rencontres	☐	12.k. Photographier ou filmer une autre personne nue ou en activité sexuelle : ☐ conserver ☐ regarder ☐ se masturber ☐ partager

☐	12.e. Se présenter sous une fausse identité	☐	12.l. Écrire des <i>sextos</i> ou chatter (propos à connotation sexuelle)
☐	12.f. Fréquenter des sites <u>érotiques</u> (visant l'excitation sexuelle par la représentation de scènes de nudité, de scènes sexuelles <u>où le consentement est réciproque</u>)	☐	12.m. Autre : _____ _____
13. Comportements liés à l'identité de genre			
☐	13.a. Porter des vêtements ou articles (maquillage, boucles d'oreilles, etc.) de l'autre sexe	☐	13.d. Exprimer sa volonté de changer de sexe
☐	13.b. Utiliser ou dire vouloir utiliser des objets, des activités attribuées à l'autre sexe	☐	13.e. Demander à changer son prénom pour un prénom de l'autre sexe
☐	13.c. Parler de soi ou demander à parler de soi au masculin/au féminin (soit de l'autre sexe)	☐	13.f. Autre : _____ _____
14. Comportements sexuels avec des animaux			
☐	14.a. Toucher les organes génitaux des animaux	☐	14.c. Avoir un comportement sexuel avec un animal
☐	14.b. Se frotter les parties intimes sur des animaux	☐	14.d. Autre : _____ _____

15. Autres comportements

☐	15.a. Manifester une émotion démesurée ou un comportement excessif pour ce qui est des thèmes de la sexualité	☐	15.g. Prétendre avoir eu une relation sexuelle
☐	15.b. Poser des questions à répétition (≥ 3 fois) sur des sujets de la sexualité	☐	15.h. Prétendre être en relation avec une autre personne
☐	15.c. Demander, avec insistance, l'accès à son intimité (pleurer, chigner, crier, frapper, pousser, etc.)	☐	15.i. Exprimer un inconfort à voir certaines parties du corps découvertes (nombril, épaule, mollet, décolleté, etc.)
☐	15.d. Dessiner des organes génitaux	☐	15.j. Exprimer un inconfort à voir une partie de sous-vêtement
☐	15.e. Dessiner des scènes sexuelles	☐	15.k. Autre : _____ _____
☐	15.f. Demander à avoir des objets sexuels	☐	15.l. Autre _____ _____

Impressions/perceptions personnelles et subjectives par l'entourage de l'utilisateur (ex. : famille, proches, intervenants, etc.).
Avant, pendant ou après avoir complété cet outil, colligez les impressions, les perceptions personnelles et subjectives, les paroles spontanées (verbatim) qui vous sont rapportées par l'entourage de l'utilisateur en lien avec les comportements préoccupants.

Impressions/perceptions personnelles et subjectives par l'entourage de l'utilisateur (ex. : famille, proches, intervenants, etc.).
Avant, pendant ou après avoir complété cet outil, colligez les impressions, les perceptions personnelles et subjectives, les paroles spontanées (verbatim) qui vous sont rapportées par l'entourage de l'utilisateur en lien avec les comportements préoccupants.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no text or other markings on the paper.

Section 2

N°	Fréquence d'apparition	Depuis quand	Contexte d'apparition	Interventions réalisées actions/réactions/inactions	Résultats suite à l'intervention	Impacts
	☐ Grille obs. ☐ Obs. libre Fait par : _____ _____					
	☐ Grille obs. ☐ Obs. libre Fait par : _____ _____					
	☐ Grille obs. ☐ Obs. libre Fait par : _____ _____					
	☐ Grille obs. ☐ Obs. libre Fait par : _____ _____					
	☐ Grille obs. ☐ Obs. libre Fait par : _____ _____					

N°	Fréquence d'apparition	Depuis quand	Contexte d'apparition	Interventions réalisées actions/réactions/inactions	Résultats suite à l'intervention	Impacts
	☐ Grille obs. ☐ Obs. libre Fait par : _____ _____ _____					
	☐ Grille obs. ☐ Obs. libre Fait par : _____ _____ _____					
	☐ Grille obs. ☐ Obs. libre Fait par : _____ _____ _____					
	☐ Grille obs. ☐ Obs. libre Fait par : _____ _____ _____					
	☐ Grille obs. ☐ Obs. libre Fait par : _____ _____ _____					

N°	Fréquence d'apparition	Depuis quand	Contexte d'apparition	Interventions réalisées actions/réactions/inactions	Résultats suite à l'intervention	Impacts
	☐ Grille obs. ☐ Obs. libre Fait par : _____ _____ _____					
	☐ Grille obs. ☐ Obs. libre Fait par : _____ _____ _____					
	☐ Grille obs. ☐ Obs. libre Fait par : _____ _____ _____					
	☐ Grille obs. ☐ Obs. libre Fait par : _____ _____ _____					
	☐ Grille obs. ☐ Obs. libre Fait par : _____ _____ _____					

Annexe 1

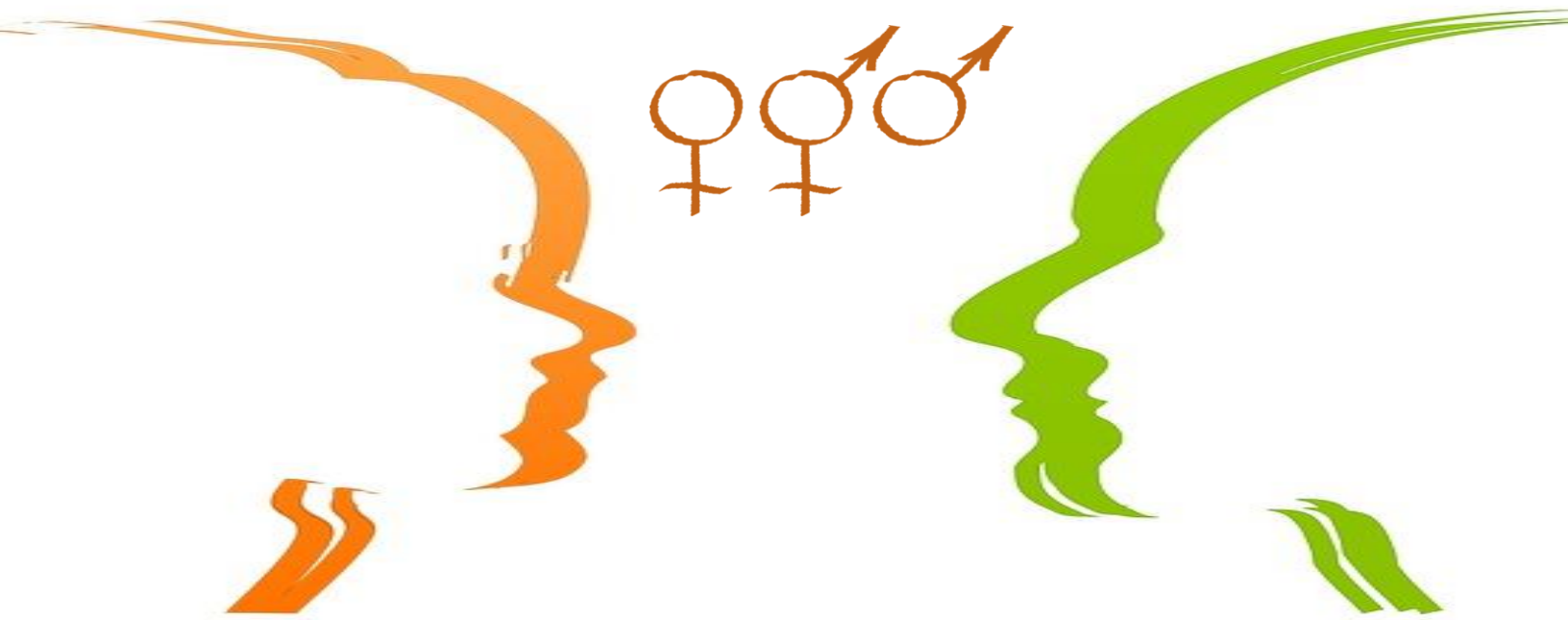
Conséquences et impacts (Sabourin, 2010)

1. Nuit à la santé ou à l'intégrité physique ou psychologique d'autrui
2. Nuit à la santé ou à l'intégrité physique de la personne
3. Amène une hospitalisation dans une unité fermée de psychiatrie
4. Suscite l'utilisation de moyens de contrôle physique de la personne
5. Amène des conséquences sur les plans légal et judiciaire pour la personne
6. Compromet le niveau d'intégration résidentielle de la personne
7. Génère chez autrui du stress et/ou de la détresse
8. Compromet les liens sociaux de la personne pertinente à son réseau de soutien
9. Nécessite une surveillance accrue de la personne
10. Nuit à l'adaptation de la personne ou à ses apprentissages
11. Compromet le niveau d'intégration communautaire de la personne dans les sphères autres que résidentielles
12. Porte atteinte à la propriété (de la personne ou à celle d'autrui)
13. Génère des conflits dans son réseau social (familial et de services)
14. Perturbe les activités d'autrui

Références

Sabourin, G. (2010). *Évaluation des conséquences et impacts des troubles du comportement (ECI-TC-Expérimentale)*. Montréal : Service québécois d'expertise en troubles graves du comportement.

Illustrations de couverture, <https://pixabay.com/fr/face-silhouette-contour-l-homme-67430/> ;
<https://pixabay.com/fr/femmes-hommes-symbole-157156/>, consulté le 10 mai 2017



**Institut universitaire
en déficience intellectuelle et
en trouble du spectre de l'autisme**

Rattaché au Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux
de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec

1025, rue Marguerite-Bourgeoys
Trois-Rivières (Québec) G8Z 3T1

Téléphone : 819 379-7732
Ligne sans frais : 1 888 379-7732

www.rechercheiuditsa.ca

www.ciusssmcq.ca

Pour nous suivre sur les médias sociaux :

 CIUSSS MCQ