

# Évaluation du handicap et du dommage corporel

L. Melennec

 MASSON

DR 628



17844 1/1

# ÉVALUATION DU HANDICAP ET DU DOMMAGE CORPOREL

## BARÈME INTERNATIONAL DES INVALIDITÉS

Louis MELENNEC

*Avec la participation de*

H. BATAREC, G. BESANÇON, S. BORNSTEIN, J.-P. BOURDARIAS, P. BUFFE,  
P. CHIKHANI, P. DOURY, J.-C. DUBOIS-BONNEFOND, A. FOELS, Y. GÉRARD,  
A. HUBAULT, M. JONQUÈRES, G. KENESI, O. KOURILSKY, Ph. LACERT,  
J.-P. LASSAU, F. MATHIEU, J. NATALI, E. ORVOEN-FRIJA, J.-L. PAILLER,  
A. PASTUREL, J.-L. PONCET, J.-P. REBATTU, J.-M. VAILLANT, J. VASSAL,  
P. VAYRE.

III MASSON

## TABLE DES MATIÈRES

AVANT-PROPOS .....	VII
CHAPITRE PREMIER. — <b>Théorie unifiée et actualisée de l'incapacité et du handicap</b> , par L. MELENNEC .....	1
<i>Évaluation du handicap par la mesure du taux d'incapacité physique ou physiologique</i> .....	1
Définitions (1). Évaluation quantitative : détermination du taux d'incapacité. Lois de la barémologie (2). Classification universelle des handicaps et des incapacités physiologiques (5).	
<i>Analyse et évaluation du handicap par la méthode du profil fonctionnel et de performance</i> ....	11
Critique et insuffisance de la méthode d'évaluation du handicap par le taux d'incapacité (11). La méthode du profil de performance (13).	
CHAPITRE 2. — <b>Affections neurologiques</b> , par Ph. LACERT et L. MELENNEC .....	31
<i>Méthodologie générale de l'expertise neurologique</i> .....	32
Études des antécédents (32). Signes fonctionnels et gêne éprouvée (32). Les données fournies par l'examen clinique (33). Les examens complémentaires (34). Étude de l'autonomie (34).	
<i>Séquelles traumatiques des atteintes du système nerveux central</i> .....	35
Séquelles des traumatismes crâniens (35). Séquelles des traumatismes médullaires (43).	
<i>Problèmes médico-légaux</i> .....	46
La relation de cause à effet (46). Le barème physiologique des incapacités (51).	
CHAPITRE 3. — <b>Évaluation des handicaps et des incapacités en psychiatrie</b> .....	67
<i>Méthodologie de l'expertise en psychiatrie</i> , par S. BORNSTEIN .....	67
Étude des antécédents. Considérations sur l'état antérieur dans la névrose traumatique (69). Données fournies par l'interrogatoire (70). Examens complémentaires et examens para-cliniques (71).	
<i>Psychiatrie post-traumatique</i> , par G. BESANÇON, J.-C. DUBOUIS-BONNEFOND	
Étiologie et étiopathogénie (72). Tableaux cliniques observés en psychiatrie post-traumatique (74). Le problème de la simulation (80).	
<i>Problèmes médico-légaux</i> , par L. MELENNEC .....	81
La relation de cause à effet (81). Barème d'évaluation des incapacités psychiatriques (89).	
CHAPITRE 4. — <b>Ophtalmologie. Handicap visuel</b> , par M. JONQUÈRES, A. FOELS .....	93
<i>Les éléments du handicap et de l'invalidité</i> .....	93
Les éléments du handicap provoqué par une mauvaise vision (93). Handicap lié à l'altération des mouvements oculaires (95). Les atteintes des systèmes de protection oculaire (98).	
<i>Méthodologie de l'expertise ophtalmologique</i> .....	99

Méthodologie générale (99). Méthodologie particulière à certains problèmes : dissimulation, simulation, majoration (102).	
<i>Problèmes médico-légaux</i> .....	104
La relation de cause à effet (104).	
<i>Barème d'évaluation des incapacités en ophtalmologie</i> .....	108
<b>CHAPITRE 5. — Évaluation des handicaps et des incapacités en oto-rhino-laryngologie</b> , par P. BUFFE, J.-L. PONCET, J.-P. REBATTU, L. MELENNEC .....	125
<i>Méthodologie de l'expertise</i> .....	125
Le nez (125). La gorge (128). Les oreilles (131).	
<i>Les problèmes médico-légaux</i> .....	135
La relation de cause à effet (135).	
<i>Évaluation du handicap fonctionnel ou physiologique. Barème indicatif des incapacités fonctionnelles</i> .....	138
<b>CHAPITRE 6. — Bouche et dents. Stomatologie</b> , par A. PASTUREL, J.-M. VAILLANT, H. BATAREC, P. CHIKHANI, L. MELENNEC .....	153
<i>Méthodologie de l'expertise stomatologique et odontologique</i> .....	153
Les préliminaires de l'expertise : exposer la situation. Consultation du dossier (154). Signes fonctionnels et gêne éprouvée (154). Examen clinique (155).	
<i>Problèmes médico-légaux</i> .....	162
La relation de cause à effet (162). Préjudice professionnel (165). Problèmes médico-légaux des séquelles des traumatismes faciaux chez l'enfant (165). La perte des dents. Les prothèses de remplacement, leur entretien et leur renouvellement (166).	
<i>Évaluation du déficit fonctionnel</i> .....	167
<b>CHAPITRE 7. — Fonction de préhension. Membres supérieurs</b> , par G. KENESI, L. MELENNEC, P. DOURY .....	175
<i>Méthodologie générale de l'expertise</i> .....	175
Étude des antécédents (175). Signes fonctionnels et gêne éprouvée (175). Examen clinique (176). Les radiographies et les examens complémentaires (178).	
<i>Problèmes médico-légaux</i> .....	178
La relation de cause à effet (178).	
<i>Barème des incapacités</i> .....	185
<b>CHAPITRE 8. — Appareil de locomotion. Membres inférieurs</b> , par P. DOURY et L. MELENNEC .....	195
<i>Méthodologie générale de l'expertise de la fonction de locomotion</i> .....	195
Étude de l'état antérieur (195). Symptômes fonctionnels et gêne éprouvée (195). Examen clinique (196). Examens complémentaires (198).	
<i>Problèmes médico-légaux</i> .....	199
La relation de cause à effet (199).	

Évaluation du déficit fonctionnel. Barème des incapacités .....	205
CHAPITRE 9. — <b>Le rachis</b> , par P. DOURY, L. MELENNEC, Y. GÉRARD .....	211
<i>Méthodologie de l'expertise du rachis</i> .....	211
Étude des antécédents (211). Symptômes fonctionnels et gêne éprouvée par le patient (211). Examen clinique (212). Examens complémentaires (213).	
<i>Problèmes médico-légaux</i> .....	213
Relation de cause à effet (213).	
<i>Barème pour l'évaluation des incapacités rachidiennes</i> .....	218
CHAPITRE 10. — <b>Cœur. Évaluation du handicap résultant de l'atteinte des fonctions cardiaques</b> , par J.-P. BOURDARIAS, L. MELENNEC .....	227
<i>Méthodologie de l'expertise</i> .....	227
Signes fonctionnels et gêne éprouvée par le patient (227). Examen clinique (231). Signes généraux (231). Examens complémentaires (232). Quantification de l'incapacité (235). L'éva- luation des capacités d'effort (242).	
<i>Problèmes médico-légaux</i> .....	243
La relation de cause à effet. Critères d'imputabilité (243).	
<i>Barème des incapacités</i> .....	249
CHAPITRE 11. — <b>Affections artérielles, veineuses, lymphatiques</b> , par J. NATALI, L. MELENNEC .....	255
<i>Méthodologie générale de l'expertise en pathologie vasculaire</i> .....	255
Symptômes fonctionnels et gêne éprouvée (256). Données fournies par l'examen clinique (256). Examens fonctionnels vasculaires (257). Analyse de l'autonomie (258).	
<i>Problèmes médico-légaux</i> .....	258
La relation de cause à effet (258).	
<i>Évaluation du déficit fonctionnel</i> .....	260
CHAPITRE 12. — <b>Poumons et cage thoracique. Évaluation du handicap respiratoire</b> , par E. ORVOEN- FRUJA, L. MELENNEC .....	267
<i>Méthodologie de l'expertise</i> .....	267
Les signes fonctionnels et la gêne éprouvée (267). Données recueillies par l'examen clinique (268). Données fournies par les examens complémentaires (268). Évaluation des capacités d'effort (275).	
<i>Méthodologie particulière</i> .....	276
<i>Problèmes médico-légaux</i> .....	277
La relation de cause à effet (277). Barèmes des incapacités fonctionnelles (278).	
CHAPITRE 13. — <b>Urologie et néphrologie</b> , par L. MELENNEC, O. KOURILSKY, J.-P. LASSAU, F. MATHIEU .....	287
<i>Méthodologie de l'expertise en urologie et en néphrologie</i> .....	287

Étude des antécédents (287). Signes fonctionnels et gêne éprouvée (287). Examen clinique (290). Examens complémentaires (290). Contraintes thérapeutiques (294). Capacités générales d'efforts (296). Autonomie, besoins en tierce personne (296).	
<i>Les problèmes médico-légaux</i> .....	297
La relation de cause à effet (297). Barèmes des incapacités fonctionnelles (300).	
CHAPITRE 14. — <b>Fonctions digestives. Tube digestif</b> , par P. VAYRE, J.-L. PAILLER, L. MELENNEC .....	307
<i>Méthodologie de l'expertise</i> .....	307
État antérieur ; circonstances de survenue du handicap (307). Signes fonctionnels et gêne éprouvée (307). Examen clinique (307). Signes généraux (307). Examens complémentaires (308). Analyse de la capacité d'efforts (308). Étude de l'autonomie. Nécessité d'une tierce personne (309).	
<i>Séquelles des traumatismes du tube digestif, du foie et du pancréas</i> .....	310
Étiologie (310). Faits anatomo-pathologiques (311). Syndromes séquellaires (312).	
<i>Problèmes médico-légaux</i> .....	314
La relation de cause à effet : critères d'imputabilité (314). Barème d'évaluation des incapacités (316).	
CHAPITRE 15. — <b>La fonction endocrine</b> , par J. VASSAL, L. MELENNEC .....	321
<i>Méthodologie de l'expertise endocrinologique</i> .....	321
Étude des antécédents (321). Symptômes fonctionnels et gêne éprouvée (321). Examen clinique (323). Examens complémentaires (323). Contraintes thérapeutiques (324). Analyse des capacités d'effort (324). Analyse de l'autonomie (325).	
<i>Problèmes médico-légaux</i> .....	325
La relation de cause à effet (325). Libellé des conclusions expertales (328). Partage des responsabilités (329). Évaluation du handicap fonctionnel ou physiologique. Barème des incapacités permanentes partielles (329).	
INDEX ALPHABÉTIQUE DES MATIÈRES .....	333

# Évaluation du handicap et du dommage corporel

L. Melennec

Entièrement fondée sur une constatation d'évidence, à savoir que la somme des capacités perdues et des capacités restantes représente l'individu entier, la méthode d'évaluation du handicap et du dommage corporel proposée dans cet ouvrage est universelle et totalement dégagée des contingences géographiques et des droits nationaux.

Ce barème est applicable pour tous les handicaps, qu'ils soient congénitaux ou acquis, qu'ils résultent d'un accident, d'une maladie ou de toute autre cause.

En effet, de nouveaux paramètres sont proposés pour analyser, définir et quantifier le handicap : le recours systématique à l'inventaire précis des gestes et des actes de la vie courante que le patient peut ou ne peut plus faire, et à sa capacité d'effort.

L'analyse complète et explicite de la théorie de l'autonomie, avec son corollaire, les besoins en tierce personne faite par les auteurs est concrétisée par un questionnaire d'autonomie original permettant aux experts d'analyser, définir et quantifier la perte d'autonomie et les besoins en tierce personne.

Les auteurs ont eu le souci d'harmoniser les différents chapitres entre eux par le recours à des groupes identiques pour classer les handicaps de toutes les disciplines, aux mêmes « fourchettes » de taux d'incapacité, aux mêmes adjectifs et à la même terminologie rendant ce barème tout à fait cohérent et d'une grande simplicité de lecture tant pour les médecins que pour les non-médecins.

Cet ouvrage s'adresse donc à tous ceux qui ont à évaluer les handicaps ou des incapacités, et en particulier aux médecins des organismes sociaux, des juridictions sociales et militaires.

*Louis Melennec est docteur en médecine, docteur en droit, ancien consultant auprès du Médiateur de la République française.*

*Pour la rédaction de cet ouvrage, il s'est entouré d'une équipe de 26 auteurs, tous spécialistes des domaines traités. Une centaine de professeurs de faculté ont par ailleurs été consultés pour l'élaboration définitive de cet ouvrage.*

ISBN 2-294-00280-6



9 782294 002809

