

**EVALUATION
DU HANDICAP
ET DU DOMMAGE
CORPOREL**

L. MELENNEC

TABLE DES MATIÈRES

AVANT-PROPOS	VII
CHAPITRE PREMIER. — Théorie unifiée et actualisée de l'incapacité et du handicap , 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. — Affections neurologiques , 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. — Évaluation des handicaps et des incapacités en psychiatrie	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. — Ophthalmologie. Handicap visuel , 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
CHAPITRE 5. — Évaluation des handicaps et des incapacités en oto-rhino-laryngologie , 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
CHAPITRE 6. — Bouche et dents. Stomatologie , 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
CHAPITRE 7. — Fonction de préhension. Membres supérieurs , 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
CHAPITRE 8. — Appareil de locomotion. Membres inférieurs , 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).	

<i>Évaluation du déficit fonctionnel. Barème des incapacités</i>	205
CHAPITRE 9. — Le rachis , 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. — Cœur. Évaluation du handicap résultant de l'atteinte des fonctions cardiaques , 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. — Affections artérielles, veineuses, lymphatiques , 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. — Poumons et cage thoracique. Évaluation du handicap respiratoire , par E. ORVOEN- FRIJA, 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. — Urologie et néphrologie , 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).

Les problèmes médico-légaux 97
 La relation de cause à effet (297). Barèmes des incapacités fonctionnelles (300).

CHAPITRE 14. — **Fonctions digestives. Tube digestif**, par P. VAYRE, J.-L. PAILLER, L. MELENNEC 07

Méthodologie de l'expertise 07

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).

Séquelles des traumatismes du tube digestif, du foie et du pancréas 10

Étiologie (310). Faits anatomo-pathologiques (311). Syndromes séquellaires (312).

Problèmes médico-légaux 14

La relation de cause à effet : critères d'imputabilité (314). Barème d'évaluation des incapacités (316).

CHAPITRE 15. — **La fonction endocrine**, par J. VASSAL, L. MELENNEC 21

Méthodologie de l'expertise endocrinologique 21

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).

Problèmes médico-légaux 25

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 33