

INDEX ANALYTIQUE

- A -

- Absence du travail**
 - Facteurs, 66
- Accident**
 - Connaissance des faits, 128-130
- Accident d'auto**
 - Connaissance des faits, 128
- Accident du travail**
 - Connaissance des faits, 128
 - Mandat, 18
- Activité(s) de la vie quotidienne et domestique, 19-20**
 - Capacités fonctionnelles du malade, 129
 - Malaises chroniques, 50
 - Pertinence, 19
- Aggravation, 132, 135, 139-149**
- Agressivité**
 - Patient difficile, 90, 92, 106
- Aide juridique, 212, 214**
- Alcool, 127**
- Algie, 142**
- Analyse des investigations, 3**
- Anamnèse**
 - Expert crédule, 9
 - Façon d'interroger le patient, 19
 - Interférence, 103
 - Scepticisme, 14, 128
 - Voir aussi* Contre-anamnèse, Entrevue, Questionnaire
- Ankylose articulaire**
 - Quantum des séquelles, 25
- Ankylose de l'épaule, 138**
 - Simulation, 95
- Ankylose lombaire**
 - Déficit anatomophysiologique, 5
- Ankylose lombosacrée**
 - Simulation, 95
- Ankylose volontaire, 95**
- Antécédents médicaux, 3, 15-17**
 - Dictés devant le patient, 27
 - État de santé de l'expertisé, 126
 - Nouveaux symptômes après consolidation, 140
 - Période d'incapacité antérieure, 126
 - Pertinence, 17
- Antélisthésie, 146**
- Arrêt de travail**
 - Durée, 126
- Arthroscopie, 136**
- Arthrotomie, 136**
- Association médicale américaine**
 - Évaluation de la douleur, 68
- Atrophie de Sudeck, Voir**
 - Syndrome douloureux régional complexe (SDRC)
- Audience, 215**
 - Comportement de l'expert, 225

- Élaboration de la preuve, 160-161
- Objections préliminaires, 160
- Présentation de la preuve médicale, 161
- Tableau, 162
- Témoignage du patient, 161
- Contre-interrogatoire, 161
- Voir aussi* Témoignage à la Cour
- Avantages sociaux**
- Plaintes subjectives, 5
- Avis motivé**, 3, 29-36, 211
- Contenu, 29-30, 220
 - Facteurs essentiels, 80-81
 - Indépendance /impartialité, 14
 - Patient difficile, 105-107
 - Preuve médicale, 30
 - Trouble fonctionnel, 74-75
- Avocat**, 154-157, 166-167
- Contre-interrogatoire, 165
 - Modification du rapport, 221
 - Témoignage de l'expert, 162
- B -**
- Bénéfice additionnel**
- Remise en question, 5
- Bénéfice du doute**, 6-7
- Boiterie**, 12-13
- Bonne foi**
- En évaluation médico-légale, 129
- C -**
- Capsulite**, 95, 138, 140
- Céphalée**, 12
- Certain**, 121
- Cervicalgie post-traumatique**, 72, 136
- Citation à comparaître**, 156
- Coïncidence**, 143-144
- Collège des médecins du Québec**
- Examen physique, 22
 - Plaintes, 173
 - Statut d'expert, 207
- Commission de la santé et sécurité du travail (CSST)**, 15, 17, 37, 76
- Activités de la vie quotidienne et domestique, 19
 - Barèmes, 23
 - Connaissance des faits, 128
 - Consolidation, 138
 - Copie du rapport, 100
 - Déficit anatomophysiologique, 123
 - Descriptif de l'événement, 18
 - État pronostique, 21
 - Patient difficile, 83
 - Processus, 197
 - Rechute, récurrence ou aggravation, 139
 - Signes de non-organicité, 52
 - Syndrome douloureux régional complexe, 60
- Complaisance**, 3-6
- Comportement**
- Plaintes, 195-197
- Conciliation**, 160, 230-231
- Conflit d'intérêts**, 104, 107
- Connaissance des faits**, 128-130
- Enregistrement, 129
- Consentement**
- Expertise médico-légale, 104
- Contrat**, 223
- Contre-anamnèse**, 14

Contre-interrogatoire, 157, 165-166

Expérience de l'expert, 216

Cou, 25

Cour supérieure du Québec, 153

Courage, 211-212, 215, 220

Crédibilité de l'expert, *Voir*
Expert médico-légal

Crédulité, 7-13

Contre-interrogatoire de l'expert,
13

Évaluation, 9

Indices, 7

Nouveaux faits, 10

- D -

Déficit anatomopathologique (DAP), 141

Attribution, 5

Dégénérescence discale lombaire, 146

Dépression, 66

Récidive, 140

Descriptif du problème/événement, 18, 128-130

État actuel, 20

Mécanisme de production du
dommage, 135

Mime/démonstration du
mouvement, 18

Minutes, heures et jours
suivants, 18

Détérioration, 141-142

Voir aussi Rechute, récidive ou
aggravation (RRA)

Détresse psychologique, 40, 51

Symptômes somatiques, 66

Diagnostic

Domage corporel, 130-135

Discussion, 3, *Voir aussi* Avis
motivé

Document

Et anamnèse, 18

Et connaissance des faits, 128

Fiabilité, 156

Préparation du témoignage, 156

Domage corporel, 130-137

Concordance

– Siège-lésion, 132-134

– Temporelle, 134

Continuité évolutive, 137-139

Délai d'apparition, 134

Gravité, 131-132

Histoire naturelle, 136-137

– Et déviance, 136

– Évolution paradoxale, 136

Mécanisme de production/
d'aggravation, 135

Nature, 130-131

Sans séquelles objectives, 5

Dos, 25, 208

Douleur

Chronique, 50-51, 67

Descriptif, 21

Exagération, 68

Fibromyalgie, 63

Interprétation, 68, 80, 229

Lors de l'examen physique, 28

Plaintes, 190-195

Rechute, récidive ou aggravation
(RRA), 141

Symptôme hyperalgique, 48

Traitement, 132

Trouble somatoforme, 67

Voir aussi Syndrome douloureux
régional complexe (SDRC)

Drogue, 127

Dystonie musculaire, 59

Dystrophie sympathique réflexe

Diagnostic, 58

- E -

École de dos, 73

Effet domino, 146

Empathie, 3-6, 108

Employeur

Transmission du rapport, 100

Enregistrement

De l'entrevue, 102, 106

Description de l'événement/
accident, 129

Entorse cervicale, 133, 137, 139,
212

Entorse cervico-dorsolombaire,
9

Entorse cervicodorsale, 7

Entorse lombaire

Sur maladie discale
dégénérative, 136

Entrevue, 3, 15-16

Approche directive, 15, 87, 105

Arrêt, 108

Énoncé subjectif, 20

Question ouverte, 21

Structurée, 27

Voir aussi Anamnèse, Questionnaire

Épaule, 9, 95, 219

Capsulite, 138, 140

État actuel, 20-21

Degré d'amélioration, 21

Douleur, 21

État de santé

De l'expertisé, 126-128

– Antérieur, 127

État pronostique, 21-22

Éthique

Communication du rapport, 100

Prise en charge du patient, 104

Évaluation

Bonne foi, 129

Conclusion, 3, 14

Durée, 29

Voir aussi Examen physique,
Questionnaire, Rapport

Événement

Connaissance des faits, 128-130

Descriptif, 18

Exactitude, 27, 129

Examen

Résumé, 19

Supplémentaire, 52

Examen physique, 3, 22-27

Collaboration du patient, 23

Couverture, 25

Demande de se dévêtir, 23-25,
94, 106

– Examen du dos, 95

– Respect de l'intimité, 24

Dictée de l'évaluation devant le
patient, 27-29

Douleur, 28

Durée, 29

Expert crédule, 9, 11

Indépendance /impartialité, 13

Nécessité, 24

Objectivité, 25-26

Recherche de signes
contradictaires, 25-27

Réticence, 94-97

Simulation, 95

Tableaux de référence, 22-23

Voir aussi Rapport

Exhaustivité, 210-211

Expert médico-légal

Activités, 207

Âge, 226-227

Appartenance à une société
savante, 228

Compétences, 6, 107, 208

- Comportement à l'audience, 225
 Concept, 206
 Contrat, 223
 Courage, 211, 215, 220
 Crédibilité, 11, 157, 205-233
 Défense des collègues, 214
 Définition, 206
 Démarche, 3, 15, 237
 Diagnostic erroné, 222
 Disponibilité, 223
 Exhaustivité, 210
 Expérience devant la Cour, 216-217
 Formation, 228
 Honoraires, 223
 Impartialité, 209
 Indépendance, 209
 Mandants, 214-215
 Mandat, 208, 215
 Obligation de résultat, 30
 Opinion sur dossier seulement, 223-224
 Perfectionnisme, 210
 Préparation du dossier, 215
 Preuve médicale, 30
 Relation causale, 117-152
 Rencontre avec l'expertisé, 217-220, 224
 Réputation, 213-214
 Responsabilité, 108
 Rôle, 14, 79
 – Interprétation de la douleur, 68, 80
 Scepticisme, 3, 14, 21, 128, 134, 209
 Statut, 225-226
 Témoignage à la Cour, 153-169, 229-230
Voir aussi Audience, Rapport, Rencontre avec l'expertisé, Témoignage à la Cour
- Expertisé**
 Attentes, 107
- Comportement, 7, 23, 218
 État de santé, 126-128
 État dégénératif, 126
 Évaluation, 3
 Patient difficile, 83-113
 Plainte, 14
 Portrait biologique, 125-128
 Relation avec l'expert, 79
 Rencontre avec l'expert, 217-220
Voir aussi Patient difficile, Rencontre avec l'expert
- Expertise médico-légale**
 Consentement, 104
 Contestation, 4
- F –
- Faux syndrome SDCR**, 56-60
- Fibromyalgie**, 42, 62-65
 Avis motivé, 75
 Diagnostic, 64-65, 137
 Douleur
 – Chronique, 63
 – Musculaire, 63
 – Point gachette, 63
 Fatigue chronique, 63
 Lien causal, 65
 Répercussions, 65
 Symptômes, 63
 Troubles du sommeil, 63
- Filature**, 17, 237
- Fracture**, 127, 146
- Fraude**, 51
- G –
- Générosité**, 3-6
 Comportements, 5
- Genou**, 136, 140, 207

Goniomètre, 18, 22-23, 128

Guérison

Lenteur, 126

- H -

Habitude sportive, 127

Harcèlement, 83-84, 107

Hernie discale, 144

Honoraires, 223

Hypocondrie, 67

Hypothèse

Relation causale, 121

- I -

Impartialité, 3, 13-15, 209

Impossible, 120

Incapacité

Durée antérieure, 126

Fin, 5

Prolongation, 5

Incohérence

Connaissance des faits, 129

Incrédulité, 3

Indépendance, 3, 13-15, 209

Témoignage à la Cour, 155

Infiltration

Recommandations du médecin, 8

Internet, 11, 20

Interprète

Présence à l'évaluation, 86

Intimidation

Patient difficile, 101-102, 106

Invraisemblable, 120

- J -

Jugement, 3

- L -

Lombalgie

Éléments de non-organicité de
Waddell, 47-50

État aigu, 20

Sur une maladie discale
dégénérative, 8, 144

**Lombalgie aiguë avec
sciatalgie**, 8

Loyauté

Envers le mandant, 14

Lymphome

Récidive, 140

- M -

Maladie du système locomoteur

Voir Tissu mou (maladie)

Maladie métabolique

État de santé de l'expertisé, 126

Malaise cervical, 12

Mandant

Crédibilité de l'expert, 214-215

Et rapport d'expertise, 100

Mandat

De l'expert, 16, 215

Manipulation

Patient difficile, 90, 92-94, 106

Médecin

Incompétence, 207

Médecin clinicien/traitant

Comportements, 5

Formation, 4

Notes, 21

- Rapport d'expertise, 100
Rôle, 67, 73, 79
- Médecin expert**, *Voir* Expert médico-légal
- Médecine psychosomatique**, 40-41
Caractéristiques, 41
- Membre inférieur**, 25
- Ménisectomie**, 136
- Modèle biologique**, 131-132
Trouble fonctionnel, 69-75
- Morbidité**, 136, 142
- Mouvement**
Amplitude, 22-23
- N -
- Névrose hystérique de conversion**, 67
- O -
- Objectivité**, 3, 14
Démarche, 69-75, 131-132, 237
Examen physique, 25-26
Patient difficile, 94, 104
Tableaux de référence, 23
- Obligation d'assistance**, 91
- Orthopédiste**, 206
- Ostéomyélite**, 133
- P -
- Partialité**, 5-6
- Pathologie préexistante**
Aggravation, 132
- Patient difficile**, 16, 23, 83-113, 236
Agressivité, 90, 92, 106
Attentes, 107
Besoin de diriger l'entrevue, 87-88, 105
Enregistrement et prise de notes, 102-103, 106
Harcèlement, 83-84, 107
Intimidation, 101-102, 106
Manipulation, 90, 92-94, 106
Modification des conclusions, 97-98
Présence d'un tiers, 84-86, 105
Prise en charge par l'expert, 104, 107
Refus de répondre, 88, 105
Requête pour l'obtention du rapport, 97-101, 106
Réticence à l'examen physique, 94-97, 106
Troubles de mémoire, 88-90, 105
- Perfectionnisme**, 210
- Personnalité**
Et troubles fonctionnels, 53
- Physiothérapie**
Notes, 21, 134
Plateau de stabilisation, 138
- Plainte**, 173-203, 237
Au Collège des médecins, 174
Catégories, 176
- Comportement, 195-197
- Douleur, 190-195
- Processus, 197-198
Comité de révision, 177
Décision du syndic, 176
Étapes, 177-181
État de la situation, 176
Non retenue, 176
Problématiques, 181-188
Réponse (canevas), 198-200
Retenue, 176

Plausible, 119

Polytraumatisé

Effet domino, 146

Traitement, 132

Possible, 120

Présomption de bonne foi, 129

Preuve

Balance des probabilités, 122,
140, 142, 155-158

De probabilité, 158

Diagnostic, 131

Médicale, 30, 122, 154, 157-159

Pouvoir probant, 146-147

Prépondérance de preuve, 158

Relation causale, 117, 118

Rôle de l'expert, 122

Termes à risque, 119-121

Prise de notes

Patient difficile, 103, 106

Probable, 120

Pronostic, 21-22

Psychiatre, 27, 50-51, 206

Troubles somatoformes, 67

– Q –

Question

Refus de répondre, 88, 105

Suggestive, 21

Questionnaire, 3, 10, 218-219

Activités de la vie quotidienne et
domestique, 19

Antécédents médicaux, 15

Délai d'apparition du dommage,
134

Descriptif du problème/
événement, 18

Dieter devant le patient, 27

Direction, 16

État actuel, 20

État pronostique, 21

Expert crédule, 9

Indépendance /impartialité, 13

Scepticisme, 14, 128

Validation, 27

Voir aussi Anamnèse, Entrevue

– R –

Rapport

À la demande

– D'un avocat, 99

– D'une entreprise privée, 99

Accès, 98-99

Avis motivé, 29, 220

Caractère privilégié, 98-100

Cas de CSST, 100

Convocation par *subpoena*, 99

Copie à l'expertisé, 98, 106

Délai de confection, 29

Et propos de l'expertisé, 27

Expert crédule, 9

Fidélité du compte-rendu, 29

Indépendance /impartialité, 14

Longueur, 29, 210

Modification, 221

Plan, 29

Qualité, 210

Rectification, 99

Rédaction, 3, 220-221

Rôle, 29

Voir aussi Évaluation

Rechute, récurrence ou

aggravation (RRA), 133, 139-149

Continuité évolutive, 140-141

Délai d'apparition, 142-143

Détérioration, 141-142

Diagnostic lésionnel initial, 140

Réapparition d'une crise aiguë
ou subaiguë, 141

Site/lésion initiale, 139

- Récidive**, *Voir* Rechute, récidive ou aggravation
- Relation causale**, 65, 117-152, 237
 Avis motivé, 147-149
 Cause
 – Directe, 122, 127
 – Indirecte, 127
 Critères (SAAQ), 123
 – Conditions personnelles coexistantes de l'expertisé, 125-128
 – Connaissance des faits, 128-130
 – Diagnostics découlant de l'événement, 130-135
 Évaluation (étapes), 149, 151
 Facteurs, 151
 Hypothèse, 121
 Méthode d'analyse, 122-143
 Preuve, 118, 146-147
 Rôle de l'expert, 117
 Stabilisation, 138
 Termes à risque, 119-121
 – Certain, 121
 – Impossible, 120
 – Invraisemblable, 120
 – Plausible, 119
 – Possible, 120
 – Probable, 120
 – Vraisemblable, 119
 Validité réelle, 118
Voir aussi Dommage corporel
- Relation expertisé/expert**, 7
- Relation temporelle**, 143-144
- Rémunération**, 13
- Rencontre avec l'expertisé**
 Comportement de l'expertisé, 218
 Conditions physiques, 217-218
 Disponibilité, 223
 Durée de l'entrevue, 218
 Local, 218
 Nécessité, 224
 Questionnaire, 218-219
 Recherche de signes discordants, 219
 Remise en question d'un diagnostic, 219-220
 Tenue vestimentaire, 218
- Réputation**, 213-214
- Retour au travail**
 Date, 5, 73
 Pronostic, 22
- S –
- Scepticisme**, 3, 14, 21, 128, 134
- Sclérose en plaques**, 133
- Scoliose**, 146
- Simulation**, 42, 76
 Connaissance des faits, 128
 Examen physique, 95
- Sinistrose**, 67
- Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ)**, 15, 76
 Barèmes, 23
 Consentement à l'expertise, 104
 Dommage corporel, 130
 Processus, 197
 Rechute, récidive ou aggravation, 139
 Relation causale (critères), 117, 122-123
 Signes de non-organicité, 52
- Société des experts en évaluation médico-légale du Québec (SEEMLQ)**, 206
- Société des médecins experts du Québec**
 Plaintes, 174

- Somatisation**, 39-40, 67
 Chronique, 67
 Définition, 41
 Et trouble psychiatrique, 42
- Sténose foraminale bilatérale**, 142, 146
- Sténose spinale**, 146
- Subpoena**, 156
 Rapport d'expertise, 99
- Suivi thérapeutique**
 Et importance du dommage, 129
- Surmédicalisation**, 52
- Symptôme**
 Après consolidation, 140
 Examen physique, 20
 Expert crédule, 11
 Médicalement inexpliqué, 40
 Sans fondements
 anatomophysiologiques, 132
Voir aussi Trouble fonctionnel
- Syndrome de dystrophie réflexe**, *Voir* Syndrome douloureux régional complexe (SDRC)
- Syndrome de non-organicité de Waddell**, 43-53
 Anomalies régionales, 49
 Avis motivé, 74
 Comportement maladif, 46-47
 Comportements hyperréactifs, 50
 Définition, 46
 Détresse psychologique, 51
 Douleur, 48
 Éléments non organiques, 52-53
 Sensibilité au toucher, 47-48
 Tests de distraction 48-49
 Tests suggestifs, 48
- Syndrome douloureux régional complexe (SDRC)**, 54-62
 Atrophie musculaire, 59
 Avis motivé, 74-75
 Blocs stellaires, 54, 58
 Changement
 – De température, 59
 – Tissulaire, 58
 Démarche diagnostique, 54
 Diagnostic, 58, 60-61
 Douleur, 58
 Dystonie musculaire, 59
 Faiblesse, 59
 Faux syndrome, 56-60
 Ostéoporose, 59
 Raideur
 – Articulaire, 59
 – Des doigts ou des orteils, 59
 Stades, 55-56
 Syndrome douloureux, 58
 Tremblement, 59
 Type 1, 54
 Type 2, 55
- Syndrome fibromyalgique**, *Voir* Fibromyalgie
- Syndrome somatique fonctionnel**, 42-79
- Synovite**, 140
- T -
- Tabagisme**, 127
- Témoignage à la Cour**, 153-169, 229-230
 Collecte préalable des documents, 156
 Contre-interrogatoire, 165-166, 216, 225
 Objectif, 154-155
 Pièges, 166-167
 Préparation
 – De la preuve médicale, 157-158
 – Du dossier, 155-156, 215-216

- Preuve médicale, 154, 157-159, 161-162
- Rencontre préalable avec l'avocat, 156-157
- Contre-interrogatoire de l'expert, 157
 - Enjeux de l'audience, 157
- Résumé synthèse, 165
- Stratégies, 159-166
- Voir aussi* Audience
- Test**, 9, 210
- Croisé, 49, 51, 95
 - De flexion, 49
- Théorie de la vulnérabilité**, 145
- Théorie du crâne fragile**, 145
- Tiers**
- Interprète, 86
 - Présence à l'expertise, 84-86, 105
 - Refus, 85
- Tissu mou (maladie)**
- Chronicité, 71, 73
 - Date de stabilisation/consolidation, 73
 - Évolution, 73
 - Facteurs psychosociaux, 71-72
 - Guérison, 71
 - Phase de remodelage, 69
 - Phase fibroblastique, 69
 - Phase inflammatoire, 69
 - Séquence des étapes pathologiques, 70
- Traitement**
- Délai d'apparition du dommages, 134
 - Et diagnostic, 131
 - Évolution, 19
 - Expert crédule, 8
 - Gravité du dommage corporel, 132
- Traumatologie**
- Relation causale, 133
- Travailleur**
- Rapport d'expertise, 100
- Tribunal administratif**
- Décision, 153
 - Processus, 197
- Trouble de mémoire**
- Patient difficile, 88-90, 105
- Trouble de somatisation**, *Voir* Somatisation
- Trouble factice**, 42
- Trouble fonctionnel**, 37-81, 236
- Algorithme de dépistage, 76-79
 - Avis motivé, 74-75
 - Définition, 39
 - Démarche, 38-39
 - Fréquence, 40
 - Légitimité, 41
 - Modèle biologique, 69-75
- Voir aussi* Somatisation, Syndrome somatique fonctionnel
- Trouble psychiatrique**
- Et somatisation, 42
- Trouble somatoforme**, 42, 65-69
- Avis motivé, 75
 - Caractéristiques, 67
 - Définition, 65
 - Douleur, 67-69
 - Multiplication des tests, 67
 - Rôle du médecin, 67
 - Symptômes fonctionnels, 66

- V -

Validation, 3

- Expert crédule, 8

Vraisemblable, 119

Vulnérabilité individuelle, 132, 145-146

