

## 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

Dicté 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

