

# Table des matières

<b>Liste des auteurs</b>	7
--------------------------	---

<b>Préface</b>	11
----------------	----

Pierre LUCAS et Michel STEHMAN

## L'EXPERTISE DE L'ENFANT

<b>Traumatismes cranio-cérébraux</b>	15
--------------------------------------	----

Catherine WETZBURGER

1. Introduction	15
2. Les lésions	17
3. Séquelles	19
3.1. Séquelles motrices	19
3.2. Séquelles cognitives	19
3.3. Aptitudes intellectuelles	19
3.4. Capacités mnésiques	20
3.5. Capacités attentionnelles et exécutives	20
3.6. Langage	20
3.7. Conclusion	21
4. Les troubles d'apprentissage	21
5. Les séquelles comportementales	21
6. Les complications médicales	22
6.1. L'épilepsie	22
6.2. Les céphalées chroniques	22
6.3. Les complications infectieuses	23
6.4. Les complications ORL et ophtalmologiques	23
6.5. <i>Growing skull</i> fracture	23
7. Bibliographie	24

**Traumatismes dentaires** 25

Astrid VANDEN ABBEELE

1. Introduction	25
2. Classification des traumatismes dentaires	25
2.1. Les atteintes des tissus durs	25
2.2. Les atteintes des tissus parodontaux	26
3. Traitement des traumatismes dentaires	26
3.1. Dents lactéales	26
3.2. Dents définitives	27
4. Conséquences des traumatismes	27
4.1. Conséquences des traumatismes en denture lactéale sur les dents lactéales	28
4.2. Conséquences des traumatismes en denture lactéale sur les dents définitives	29
4.3. Conséquences des traumatismes sur les dents définitives	30
5. Conclusion	31

**Répercussions psychologiques des traumatismes chez l'enfant** 33

Jocelyne APPELBOOM

1. Impact de l'accident dans le temps (5)	33
1.1. La phase d'impact et de désorganisation	33
1.2. La phase de réorganisation et d'élaboration de stratégies adaptatives	33
2. Caractéristiques cliniques du PTSD chez l'enfant en fonction de l'âge	34
2.1. Entre 0 et 3 ans	34
2.2. Après 3 ans	34
3. Caractéristiques du PTSD suivant la nature de l'événement	35
3.1. Le type I	35
3.2. Le type II	35
4. Facteurs adaptatifs	35
4.1. Les facteurs propres à la nature de l'accident	35
4.2. Les facteurs propres à l'enfant	36
4.3. Les facteurs propres à la famille	37
4.4. Les facteurs propres à l'équipe soignante	37

5. Traitement du syndrome de stress post-traumatique	38
6. Conclusion	38
7. Bibliographie	39

## **Traumatismes oculaires** 41

André ZANEN

1. Introduction	41
2. Épidémiologie	42
3. Circonstances du traumatisme	42
3.1. Lieu de l'accident	42
3.2. Mécanismes du traumatisme	42
3.3. Types de lésions	43
4. Pronostic fonctionnel	43
5. Aspects particuliers chez les enfants	43
6. Conclusion	44

## **Atteintes cutanées** 47

Albert DE MEY

1. Introduction	47
2. Rappel physiologique	47
3. Facteurs influençant la cicatrisation	49
4. Types de cicatrices	49
4.1. Cicatrices normales	49
4.2. Cicatrices anormales	50
4.3. Cicatrices en U	50
4.4. Cicatrices rétractiles	50
4.5. Cicatrices anormales évitables	51
5. Conclusion	51

## **Aspects juridiques des traumatismes du fœtus** 57

Jean-Luc FAGNART

1. Le statut juridique du fœtus	57
1.1. La confusion des ordres	58
1.2. La réponse du droit positif	62

2. La perte du fœtus	74
2.1. Lésions congénitales	74
2.2. Traumatisme d'origine externe	75
3. La naissance d'un enfant atteint de malformations	84
3.1. Le droit de l'enfant à la réparation	84
3.2. L'évaluation du dommage	104
Conclusion	108

**Invalidité ou incapacité** 109

Agnès PIRARD

1. Premier cas	111
2. Deuxième cas	112
3. Troisième cas	112
4. Quatrième cas	113
5. Cinquième cas	113
Essai de conclusions et propositions	113

**Le sort des indemnités** 117

Jean-Pol Masson

**L'expertise de l'enfant** 125

Pierre LUCAS

1. Généralités préliminaires	125
2. Les traumatismes cranio-cérébraux	126
2.1. Introduction	126
2.2. Traumatisme sans perte ou avec brève perte de connaissance	128
2.3. Traumatisme apparemment peu sévère auquel succèdent des lésions neurologiques localisées et fixées	128
2.4. Traumatisme entraînant des modifications de la ligne de développement du sujet	128
2.5. Traumatisme du crâne chez l'enfant, suivi d'une épilepsie	129
2.6. Traumatisme du crâne chez l'enfant, avec fuite de liquide céphalo-rachidien	129

3. Les traumatismes osseux	130
3.1. Introduction et généralités	130
3.2. Les fractures diaphysaires	131
3.3. Les fractures épiphysaires	131
4. La splénectomie	135
5. Les autres séquelles nécessitant par principe des réserves pour l'avenir	136
5.1. Les cicatrices	136
5.2. Les séquelles dentaires	136
5.3. Les séquelles hormonales	136
5.4. Les séquelles des organes sexuels	137
6. La consolidation chez l'enfant	137
7. Les chefs de préjudices chez l'enfant	138
7.1. L'AIPP temporaire	138
7.2. L'incapacité personnelle temporaire	138
7.3. L'incapacité temporaire de travail	138
7.4. Le quantum doloris temporaire	139
7.5. L'incapacité personnelle permanente	139
7.6. L'incapacité permanente de travail	139
7.7. Le dommage moral	140
7.8. Le préjudice d'agrément	140
7.9. Le préjudice esthétique	140
7.10. Le préjudice sexuel	140
7.11. L'aide d'une tierce personne	141
7.12. Les préjudices faussement réputés spécifiques	141

## L'EXPERTISE DE LA PERSONNE ÂGÉE

<b>Répercussions psychologiques des traumatismes chez la personne âgée</b>	145
Jacques DE MOL	
1. Introduction	145
2. Syndromes démentiels	146
2.1. Démences curables chirurgicalement	146
2.2. Démences post-traumatiques	149

2.3. Diagnostic différentiel	151
3. Syndromes psychiatriques	154
3.1. Syndromes dépressifs pseudo-démementiels	154
3.2. Syndrome confusionnel	156
3.3. Syndrome de glissement	157
3.4. Syndrome de régression	158
4. L'expertise psychologique du sujet âgé	159
5. Bibliographie	161

### **Syndrome de régression psychomotrice et syndrome de glissement** 163

Marc BERTHEL

1. Introduction	163
2. Le syndrome de régression psychomotrice ou de désadaptation posturale	163
2.1. Présentation clinique	163
2.2. Conduite à tenir	164
2.3. Physiopathologie	165
2.4. Circonstances de survenue	166
3. Le syndrome de glissement	167

### **Méthodologie d'examen clinique** 169

Thierry PEPERSACK

1. Introduction	169
2. Définition du patient « gériatrique »	169
3. Le concept de l'évaluation gériatrique globale	172
4. L'anamnèse	174
5. L'examen physique et les examens complémentaires	175
6. L'évaluation fonctionnelle – Concepts généraux	175
7. Qualité de vie	177
8. Conclusions	177
9. Bibliographie	178

<b>Utilité des échelles d'évaluation de la dépendance</b>	181
Freddy FALEZ	
1. Caractères de la dépendance	181
2. Échelles de dépendance	181
2.1. Validité des échelles d'évaluation	182
2.2. Échelles utilisées en Belgique	185
4. Conclusions générales	204
5. Bibliographie	205
Annexe 1: Lignes directrices pour l'interprétation de l'échelle de l'INAMI	206
Annexe 2: Mini Mental State Examination (MMSE)	211
Annexe 3: Guide d'évaluation de la Prévoyance Sociale	213
Annexe 4: Lignes directrices de la grille AGGIR	221
<b>L'expertise de la personne âgée</b>	247
Pierre LUCAS	
1. Introduction	247
2. Le vieillissement	247
2.1. Le vieillissement physiologique	248
2.2. Le vieillissement pathologique	252
3. Le concept de fragilité	253
4. La perte d'autonomie	253
5. Les syndromes de régression et de glissement	254
6. Considérations médico-légales	254
6.1. Aptitude versus performance	254
6.2. Dommage corporel et préjudice	255
6.3. L'imputabilité	255
6.4. L'ITT, l'AIPP, la date de consolidation	256
7. La consolidation	257
7.1. La séquelle habituelle	257
7.2. La séquelle aggravée	258
7.3. Le vieillissement physiologique aggravé	258
7.4. Le vieillissement pathologique aggravé	258
8. L'institutionnalisation	259
9. L'état antérieur	260

9.1. L'âge, état antérieur non pathologique ou état antérieur « pathologique normal »	260
9.2. L'état antérieur pathologique indépendant du vieillissement	261
9.3. L'importance de l'anamnèse	262
10. L'espérance de vie	262
11. Conclusions	263

**Aspects juridiques de l'évaluation du dommage de la personne âgée**

265

Jean-Luc FAGNART

1. L'accident de la personne âgée	266
1.1. Le fait générateur de l'accident	266
1.2. Le lien de causalité	268
1.3. Le dommage	277
2. Le vieillissement de la personne accidentée	278
2.1. La problématique	278
2.2. L'évaluation des dommages futurs	279
2.3. Les réserves	280