

La Classification Internationale du Fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF) de l'Organisation mondiale de la Santé - Introduction -

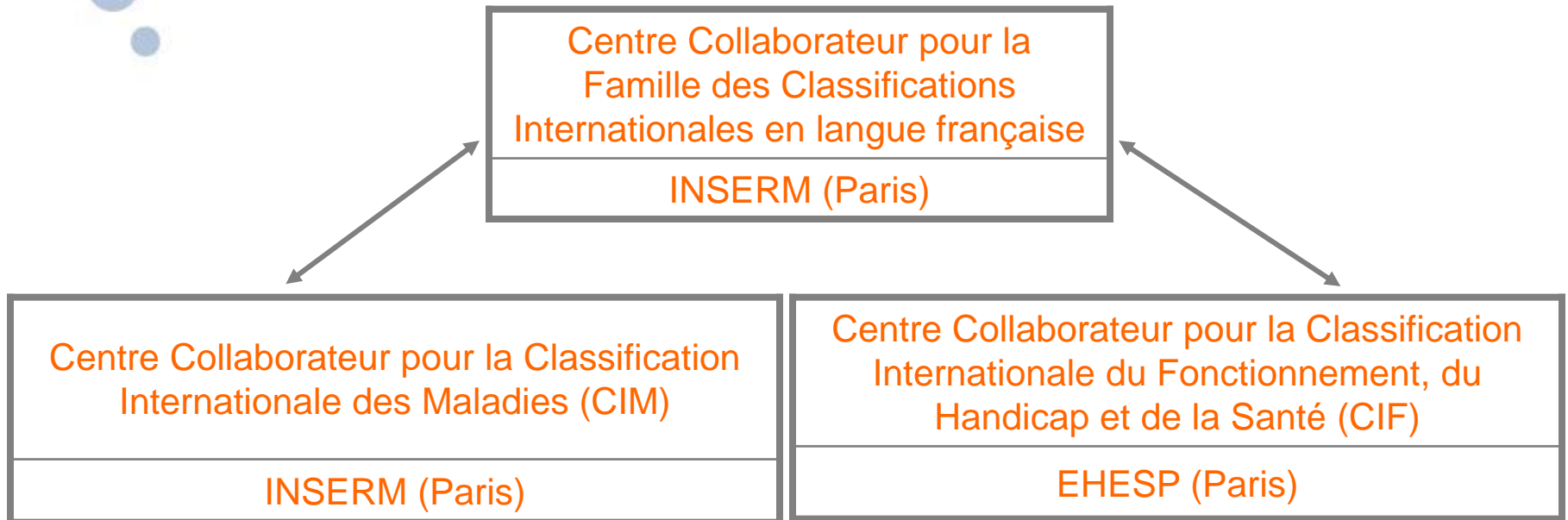
École des Hautes Études en Santé Publique
Centre Collaborateur OMS Inserm-EHESP FCI pour la CIF en langue française

<https://www.ehesp.fr/international/parteneriats-et-reseaux/>

Contact : Marie Cuenot [marie.cuenot\[a\]ehesp.fr](mailto:marie.cuenot@ehesp.fr)

Organisation mondiale de la Santé

Le Centre collaborateur pour la famille des classifications internationales en langue française



EHESP



Introduction





***MODÈLES
D'APPROCHE DU
HANDICAP***

Exemple :

une personne en fauteuil roulant devant les marches d'un bureau de vote

Les 2 variantes du modèle individuel ou médical :

- 1 – la personne est paralysée
→ approche médicale (diagnostic)
- 2 – la personne ne peut pas marcher
→ approche fonctionnelle (incapacité / limitation d'activité)

Les 2 variantes du modèle social :

- 1 – l'immeuble est inaccessible
→ approche environnementale
(aménagement de l'environnement)
- 2 – la société est ségrégative
→ approche politique / inégalité des droits de l'homme et du citoyen (non-discrimination)

Typologie des modèles d'approches du handicap

(Marcia Rioux, 1997; Jean-François Ravaud, 1999)

Modèle individuel

**Causes liées aux
caractéristiques
personnelles**

- Variante biomédicale
- Variante fonctionnelle

Modèle social

**Causes liées aux barrières physiques ou
socioculturelles qui font obstacle
à la participation sociale et à la
citoyenneté des personnes**

- Variante environnementale
- Variante axée sur droits civiques

Modèle intégré, systémique

P. Fougeyrollas, SCCIDIH, 1991, 1996, 1998 ; J. Sanchez, CTNERHI, 1989, 2002 ; OMS, 2001



Un peu d'histoire ...






Classifications *internationales* de *santé* de l'Organisation Mondiale de la Santé

SANTÉ (OMS, 1946)

état de complet bien-être physique, mental et social

Pourquoi des classifications *internationales* ?

- Besoin d'évaluation de l'état de santé des populations
- Besoin d'outils de description et de collecte de données de santé des populations
 - pour les politiques nationales de santé
 - pour les *comparaisons statistiques* internationales
 - comme **langage commun** entre professionnels



Des causes de décès aux maladies (1893-1948)

CAUSES DE DÉCÈS

Nomenclature internationale des causes de décès
(Bertillon, 1893)

MALADIES

CIM, Classification statistique internationale des
maladies et des problèmes de santé connexes
(CIM (*ICD*), 1946) (CIM-10 ; CIM-11 en cours)

→ Statistiques de mortalité (causes de décès)

→ Statistiques de morbidité (maladies)

→ Référence internationale en matière de diagnostics
médicaux

Transition épidémiologique 1950's

Dans les pays industrialisés

- progrès de la médecine
 - néonatalogie
 - réanimation
 - chirurgie réparatrice et prothétique
 - réadaptation fonctionnelle
 - antibiotiques
- qui se traduisent par
 - déclin des maladies infectieuses
 - augmentation des maladies chroniques
 - vieillissement de la population

**Augmentation des limitations fonctionnelles, conséquences
des maladies chroniques**



Vers une meilleure connaissance des **HANDICAPS** ...

Permettre la description des conséquences invalidantes des maladies chroniques, des séquelles de traumatismes, du vieillissement, des malformations...

Proposition de Philip Wood (1970-1980)
**Classification Internationale des
Déficiences, Incapacités, Désavantages.
CIH, OMS, 1980**

**Troubles
ou
Maladies** } **déficiences ==> incapacités ==> désavantages**

(différents niveaux d'expérience)



Les critiques faites à la C.I.H.

CRITIQUES CONCEPTUELLES

- fondée sur le « Modèle médical / individuel » :
 - Interaction entre les différents niveaux d'expérience peu mise en avant
 - Description insuffisante des désavantages
 - Absence de la dimension environnementale
- Description des situations en termes négatifs

CRITIQUES TECHNIQUES



Contexte durant le processus de révision de la CIH

- Évolution des normes internationales
- Évolution des représentations sociales du handicap
- Évolution de la représentation politique des personnes handicapées
- Théorisation du modèle social



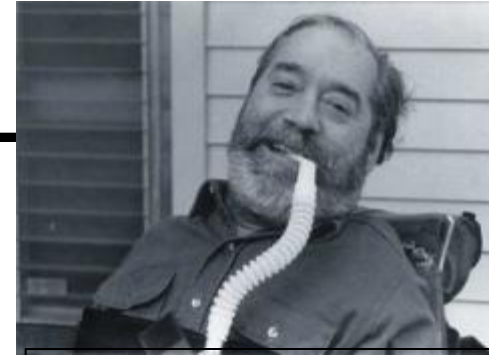
Normes internationales

Jusqu'en 1975 : des recommandations onusiennes centrées sur la réadaptation

Décennie 1980 : De la réadaptation aux droits de l'homme

- Programme mondial d'action pour les personnes handicapées (1982)
- Décennie des personnes handicapées (1983-1992)
- Règles standard d'égalisation des chances des handicapés (1993)

Des pratiques alternatives



Ed Roberts (1939-1995)

Émergence du

Independent Living Movement (États-Unis, 1960)

Alternatives à l'institutionnalisation et aux pratiques réadaptatives traditionnelles

Les principes :

- **Autodétermination (empowerment) des personnes handicapées**
- **Expertise de la personne handicapée**
- **Autogestion des Centres de ressources**

Diffusion du modèle et extension du mouvement I.L. dans le monde

Mouvement international des personnes handicapées et représentation politique

- **1983** : Création de l'Organisation Mondiale des personnes handicapées (*Disabled Peoples' International*)
- **1993** : Création du Forum Européen des Personnes Handicapées

Lobbying

Statut consultatif auprès des organisations internationales (ONU, OMS, OIT, Parlement Européen) : « *Nothing for us without us* »



Théorisation du modèle social du handicap

Courant de recherche sur le handicap dans les universités anglo-saxonnes
(*Disability Studies*: États-Unis, Canada, Grande Bretagne)

Modèles sociaux du handicap : environnement, conditions sociales et droits de l'homme

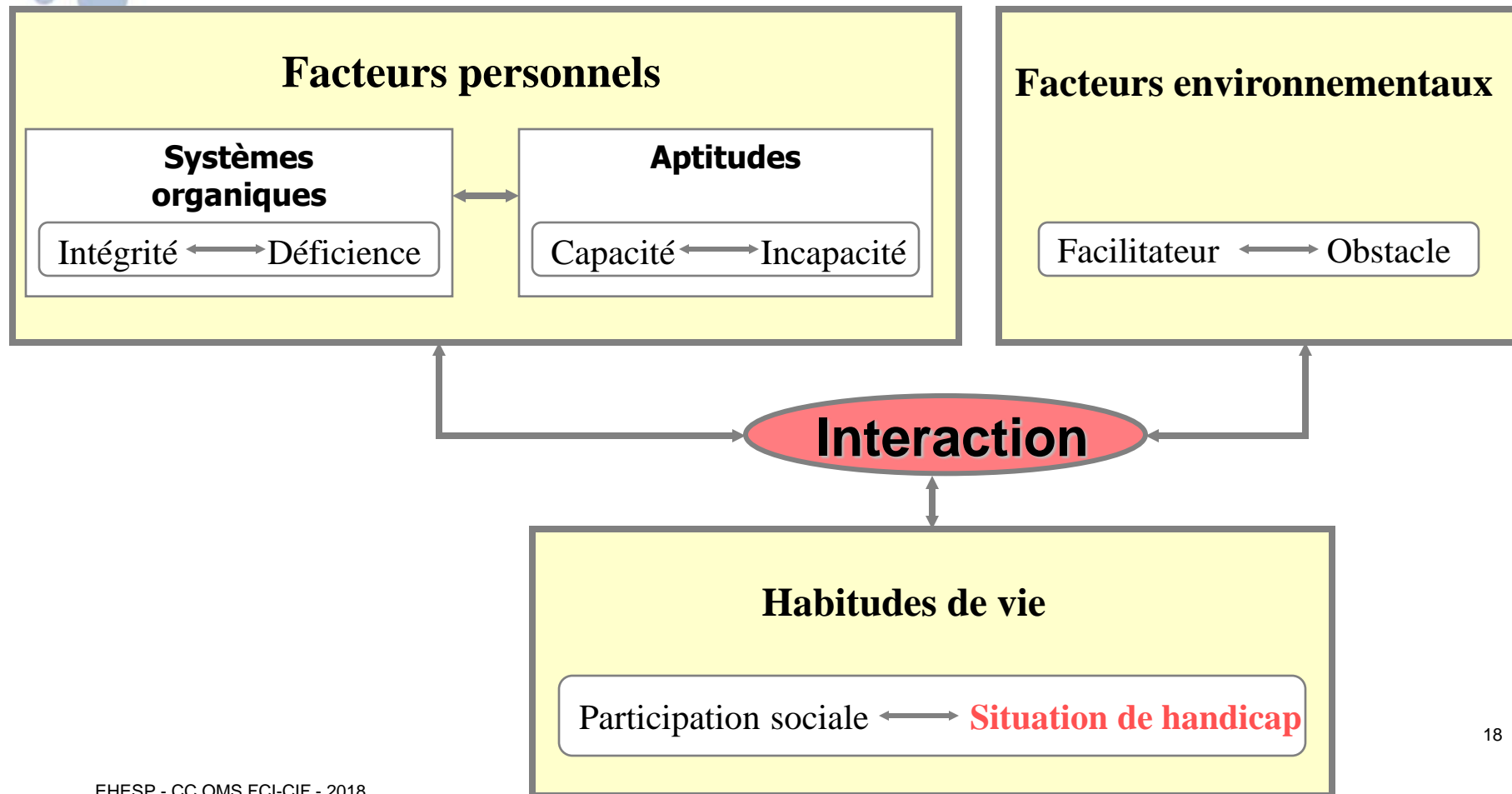
➔ Modèle systémique / interactif du handicap

1998 : Processus de Production du Handicap (PPH)

Facteurs de risque

Cause

RIPPH, 1998 ; Fougeyrollas, 2010 (MDH-PPH-2)



Point sur

« ... en situation de handicap »

Une personne « en situation de handicap »

- ni par essence
- ni 24h sur 24h
- ni dans toutes les situations,
- ni dans toutes les activités

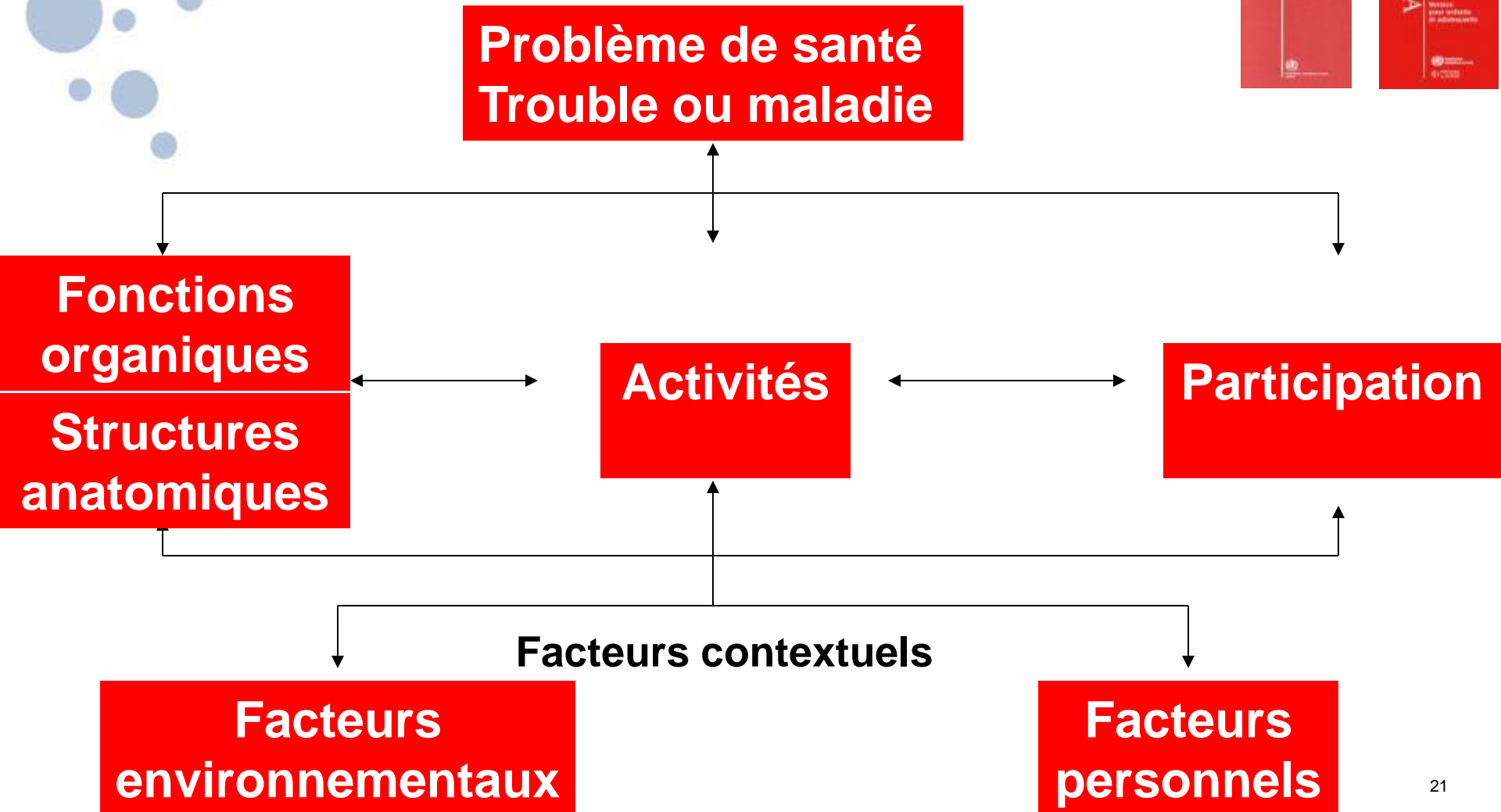
... une personne peut se retrouver

dans des « situations» de handicap »



La Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF, OMS, 2001)

Classification Internationale du Fonctionnement, du Handicap et de la Santé (C.I.F., OMS, 2001 & C.I.F.-E.A., 2008)



La famille des Classifications Internationales de l'OMS

CI
Soins Primaires

CI
Causes Externes
d'Accidents

Anatomic
Therapeutic
Chemical

ISO 9999
Aides techniques

Produits associés

CIM-10

Classification
internationale
des maladies

CIF

Classification
internationale du
fonctionnement, du
handicap et de la santé

ICHI

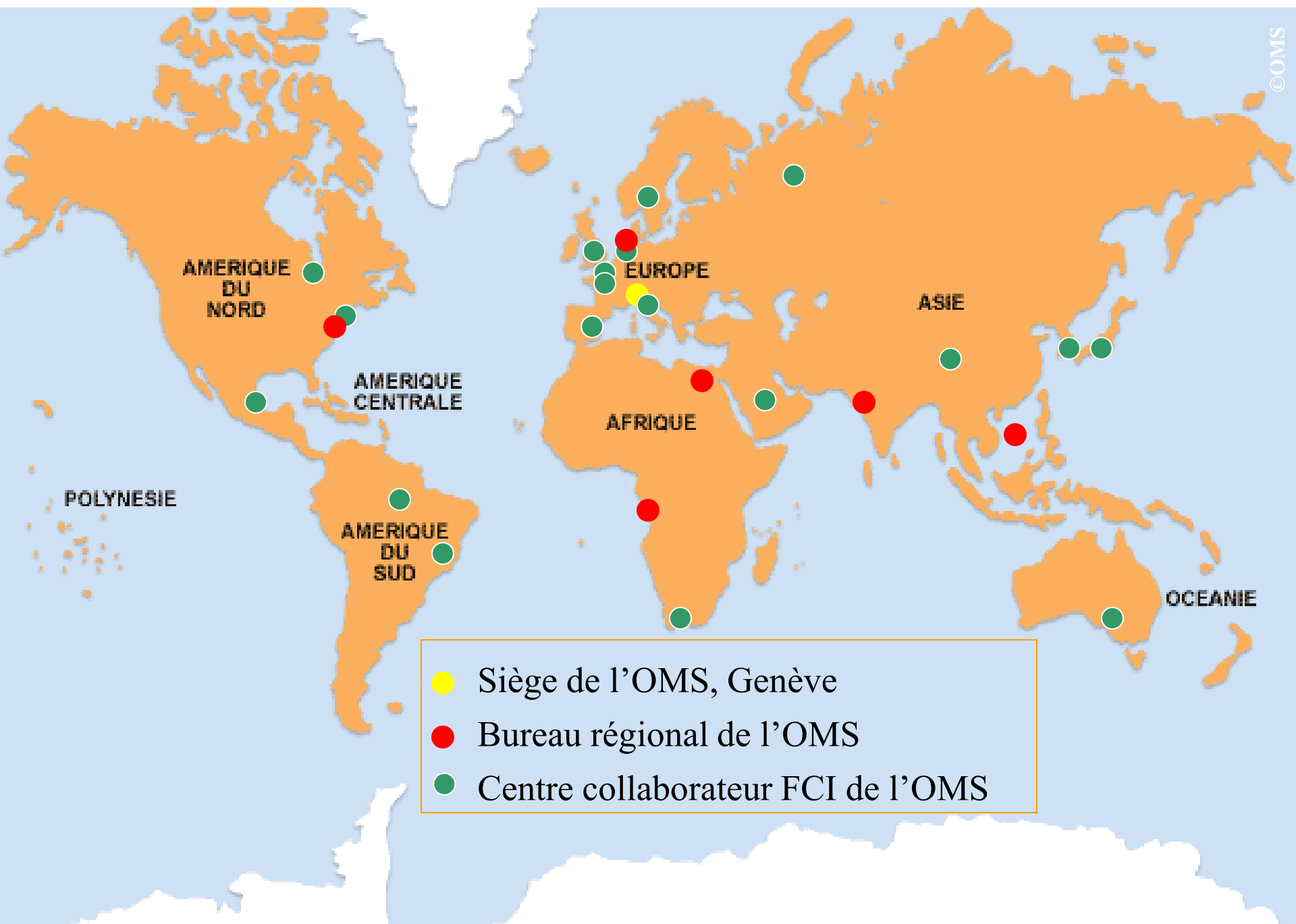
International
Classification
of Health Interventions

**Classifications
principales**

Adaptation
par
spécialités
ICD-O-3
ICD-DA
ICD-10-NA

CIF-E-A
Enfants-Adolescents

Adaptations



- Siège de l'OMS, Genève
- Bureau régional de l'OMS
- Centre collaborateur FCI de l'OMS

C.I.F.

- **Développée sur plus de 10 ans avec la participation de 65 pays**
- **Approuvée par 191 pays à l'Assemblée mondiale de la Santé (Résolution WHA-54.21)**
- **Développée et publiée en de nombreuses langues**
- **Catégories accessibles sur Internet dans les six langues officielles de l'ONU**

<http://apps.who.int/classifications/icfbrowser/>

<http://www.who.int/classifications/icf/en/>

Objectifs

- Offrir une **base scientifique** pour l'identification des variations du fonctionnement humain.
- Établir un **langage commun** pour améliorer les communications.
- Permettre la **comparaison de données** entre :
 - pays,
 - disciplines sanitaires,
 - services,
 - périodes.
- Offrir un **schéma systématique de codage** pour les systèmes d'information sur la santé.



Structure de la CIF

La CIF

permet de décrire des situations relatives au fonctionnement humain et aux restrictions qu'il peut subir ;

envisage le fonctionnement du point de vue :
du corps (organisme),
de la personne (capacités individuelles)
de la personne en tant qu'être social
(MODELE BIOPSYCHOSOCIAL)

fournit un cadre pour organiser cette information.

La C.I.F.

Dimensions du Fonctionnement et du Handicap

Corps

CORPS

Fonction
et
Structures
(déficience)

Activités

PERSONNE

Activités

(limitation)

Participation

SOCIETE

Participation

(restriction)



Fonctionnement et Handicap

Fonctionnement est un terme générique couvrant les fonctions organiques, les structures anatomiques, les activités et la participation.

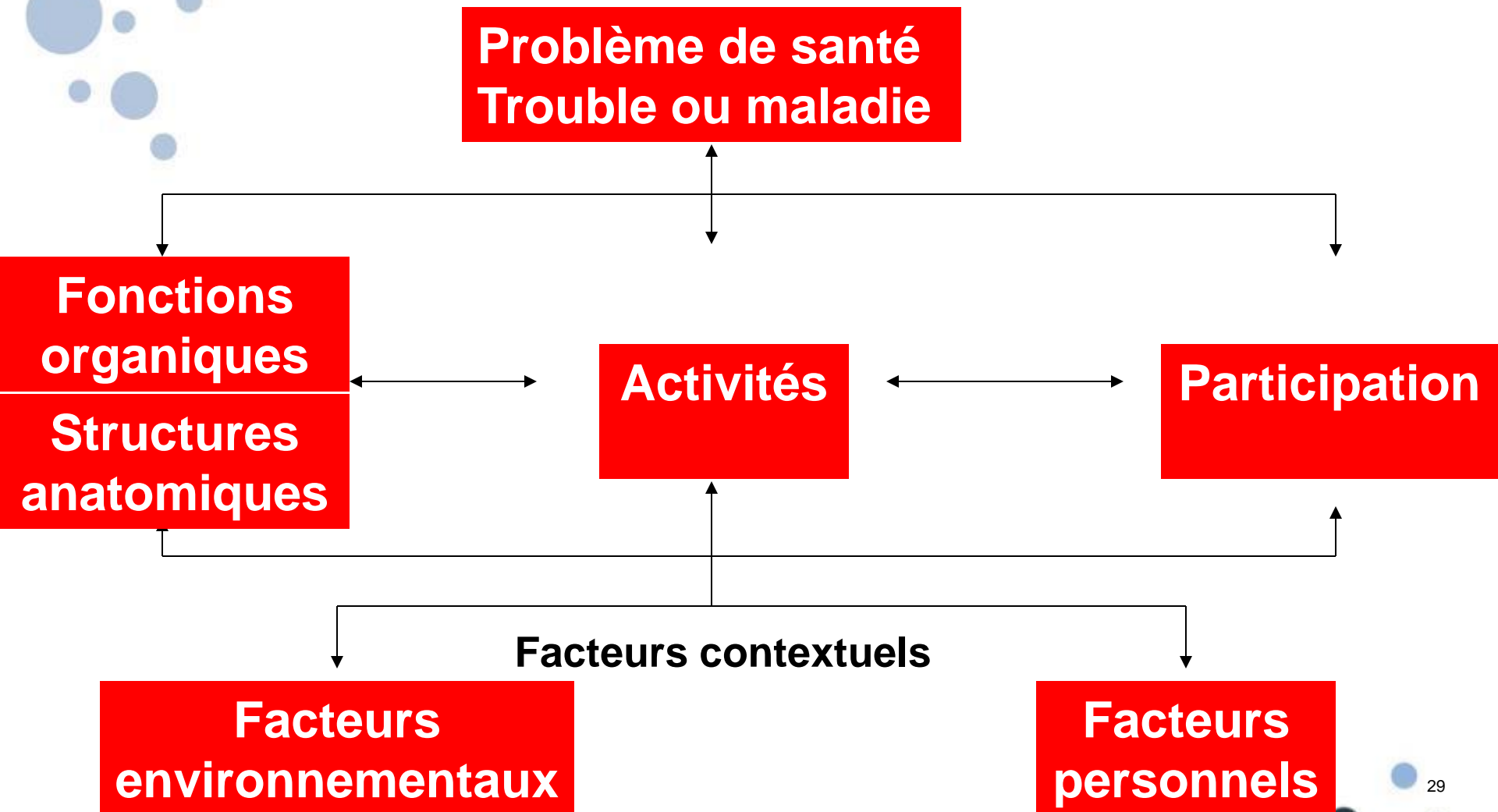
Il désigne les aspects positifs de l'interaction entre un individu (ayant un problème de santé) et les facteurs contextuels face auxquels il évolue (facteurs personnels et environnementaux).

Handicap est un terme générique désignant les déficiences, les limitations d'activité et les restrictions de participation.

Il désigne les aspects négatifs de l'interaction entre un individu (ayant un problème de santé) et les facteurs contextuels face auxquels il évolue (facteurs personnels et environnementaux).

C.I.F

Les différentes composantes





Activités et Participation

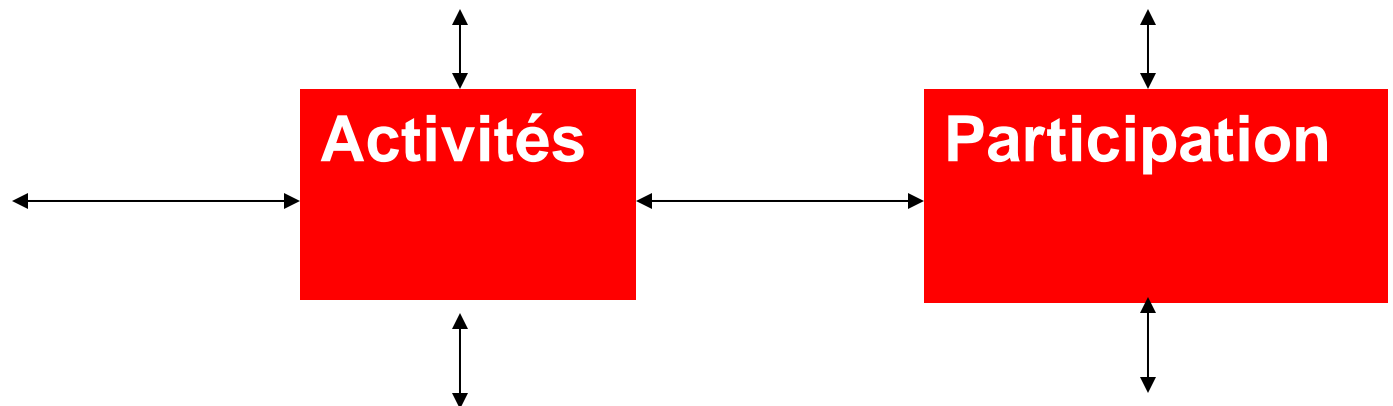
- Couvrent l'ensemble des domaines de la vie
 - fonctionnement individuel
 - fonctionnement social
 - plus ou moins précis, plus ou moins généraux
 - 9 chapitres
 - dimension universelle

Une **activité** signifie l'exécution d'une tâche ou d'une action par une personne.

Les **limitations d'activité** désignent les difficultés qu'une personne peut rencontrer pour mener une activité.

La **participation** signifie le fait de prendre part à une situation de vie réelle.

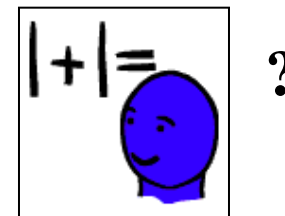
Les **restrictions de participation** désignent les problèmes qu'une personne peut rencontrer pour participer à une situation réelle.



Classification

Activités et Participation

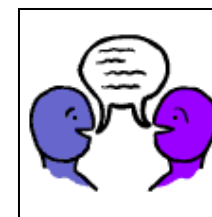
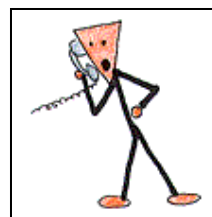
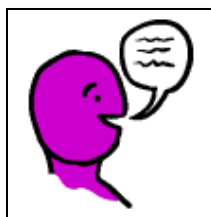
1 - Apprentissage et application des connaissances



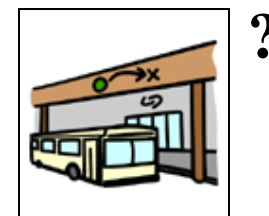
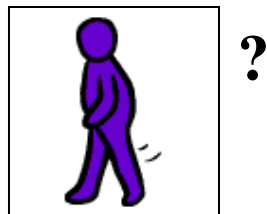
2 - Tâches et exigences générales



3 - Communication



4 - Mobilité



5 - Entretien personnel

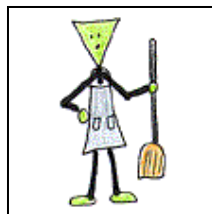


...

Classification

Activités et Participation

6 - Vie domestique

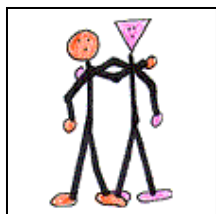


?

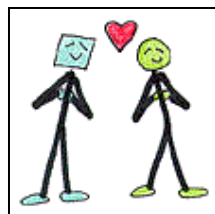


?

7 - Relations et interactions avec autrui

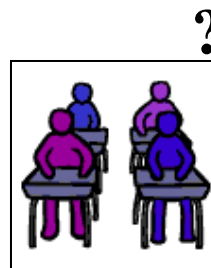


?



?

8 - Grands domaines de la vie

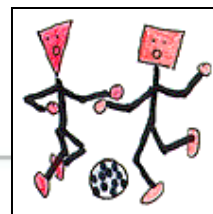


?



?

9 - Vie communautaire, sociale et civique



?



?

Exemples de codage de Activité / Participation

Exemple 1 :

- Grands domaines de la vie (Chap. 8) : **d8**
 - Travail et emploi
 - Emploi rémunéré **d850.**
 - Travail à temps partiel **d8501.**

Exemple 2 :

- Relations et interactions avec autrui (Chap. 7) : **d7**
 - Interactions générales avec autrui
 - Interactions complexes avec autrui **d720.**
 - Mettre fin à des relations **d7201.**




Code qualificatif générique (échelle)

pour toutes les composantes de la C.I.F. /C.I.F-E.A.
(déficiência, décalage, difficulté, obstacle / facilitateur)

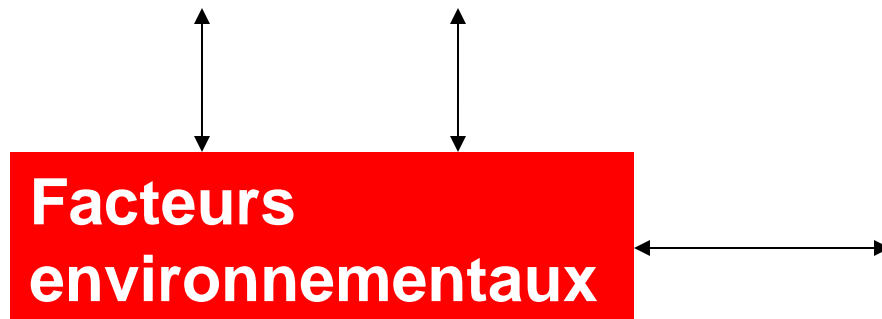
- **Pas** de problème (aucun, absent, négligeable) (0-4%) .0
- Problème **léger** (léger, faible...) (5-24%) .1
- Problème **modéré** (moyen, passage...) (25-49%) .2
- Problème **grave** (élevé, extrême...) (50-95%) .3
- Problème **entier** (total...) (96-100%) .4

- Non précisé .8
- Sans objet .9



Les facteurs environnementaux
constituent l'environnement
physique, social et attitudinal
dans lequel les gens vivent
et mènent leur vie.

**Codes qualificatifs
obstacles et / ou facilitateurs**



Classification des facteurs environnementaux

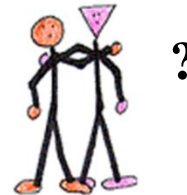
1 - Produits et systèmes techniques



2 - Environnement naturel et changements apportés
par l'homme à l'environnement



3 - Soutiens et relations



4 - Attitudes



5 - Services, systèmes et politiques





Exemples de codage des facteurs environnementaux

- e 125** **Produits et systèmes techniques pour la communication**
- e 1250** **Produits et systèmes techniques pour la communication**
- e 250** **Son**
- e 2500** **Intensité sonore**
- e 330** **Personnes en position d'autorité**
- e 410** **Attitudes individuelles des membres de la famille proche**
- e 570** **Services, systèmes et politiques relatifs à la sécurité sociale**



Activités et Participation

Code qualificatif

PERFORMANCE

Ce que la personne fait effectivement (environnement réel)

- ➔ Réalisation effective et implication de l'individu
- ➔ En situation réelle
- ➔ Préciser les caractéristiques de l'environnement
et avec ou sans aide



Code qualificatif

CAPACITÉ

Ce que la personne peut faire (environnement standard)

- ➔ Potentialités, aptitudes
- ➔ En situation standardisée de test
- ➔ Préciser les caractéristiques de l'environnement standardisé et avec ou sans aide



Codes qualificatifs

Activités et participation + Environnement

L'écart entre CAPACITÉ et PERFORMANCE reflète la différence d'impacts entre environnement usuel et environnement standard et fournit ainsi une indication quant aux modifications à opérer dans l'environnement de la personne pour améliorer la performance :

***l'environnement est-il OBSTACLE (-)
ou FACILITATEUR (+) ?***

Facteurs personnels

Les facteurs personnels décrivent les spécificités de l'individu : sexe, âge, condition sociale, expériences de la vie, attentes et objectifs, etc ...

Ces facteurs ne sont pas classifiés dans la CIF pour des raisons éthiques.

Un groupe lié à l'OMS travaille actuellement sur ces facteurs

**Facteurs
personnels**



Fonctions organiques

les fonctions physiologiques des systèmes organiques (y compris les fonctions psychologiques).



Fonctions organiques

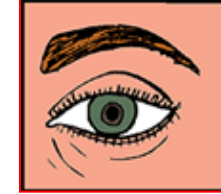
Structures anatomiques

Structures anatomiques

les parties du corps comme les organes, les membres et leurs composantes.



Classifications des fonctions et des structures



Fonctions organiques

Structures anatomiques

1 - Fonctions mentales

1 - Structures du système nerveux

2 - Fonctions sensorielles et douleur

2 - Œil, oreille et structures annexes

3 - Fonctions de la voix et de la parole

3 - Structures liées à la voix et à la parole

4 - Fonctions des systèmes cardio-vasculaires, hématopoïétique, immunitaire et respiratoire

4 - Structures des systèmes cardio-vasculaires, immunitaire et respiratoire

5 - Fonctions des systèmes digestif, métabolique et endocrinien

5 - Structures liées aux systèmes digestif, métabolique et endocrinien

6 - Fonctions génito-urinaires et reproductives

6 - Structures liées à l'appareil génito-urinaire

7 - Fonctions de l'appareil locomoteur et liées au mouvement

7 - Structures liées au mouvement

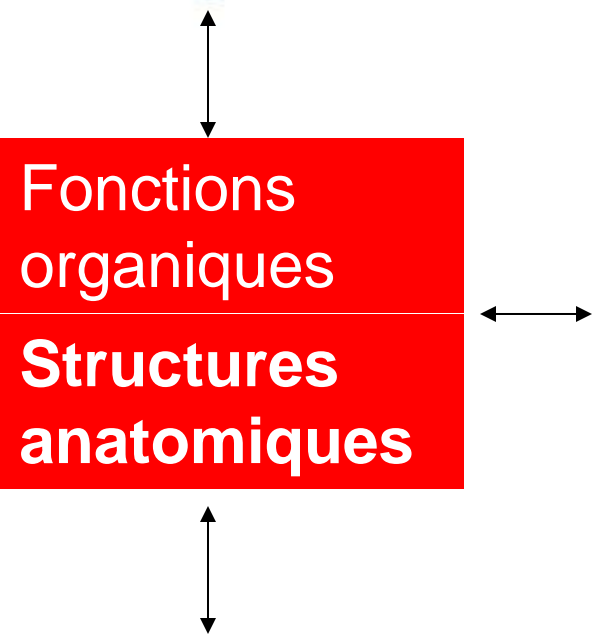
8 - Fonctions de la peau et des structures associées

8 - Peau et structures associées



Fonctions organiques et structures anatomiques

Les déficiences désignent des problèmes dans la fonction organique ou la structure anatomique, manifestés par un écart ou une perte importante.



Fonctions organiques
Structures anatomiques



Exemple de codage de fonctions organiques

- **b2** → Fonctions sensorielles et de la douleur
- **b210** → Fonctions visuelles
- **b 2102** → Qualité de la vision
- **b 21022** → Sensibilité différentielle

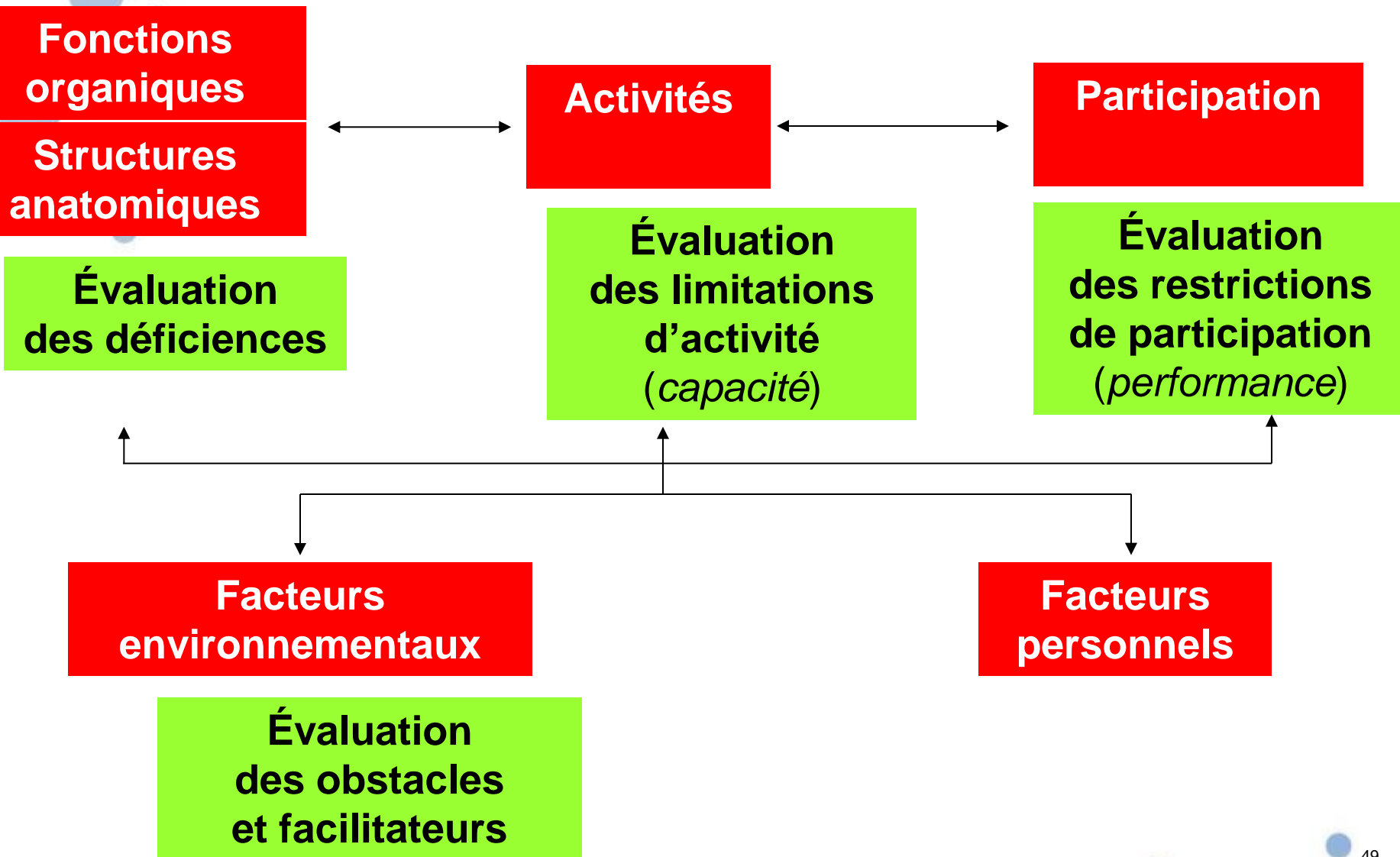
Code qualificatif générique (échelle)

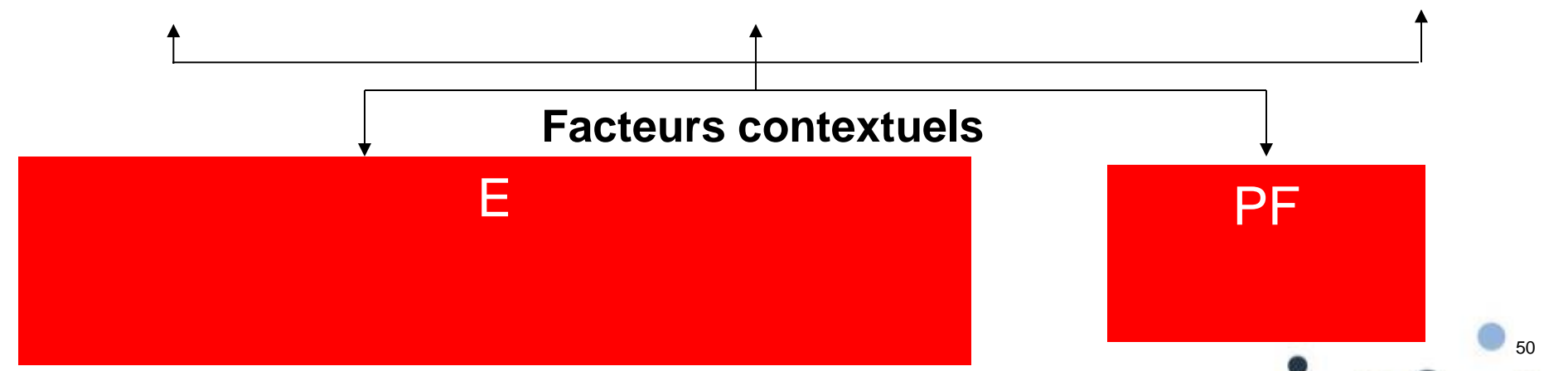
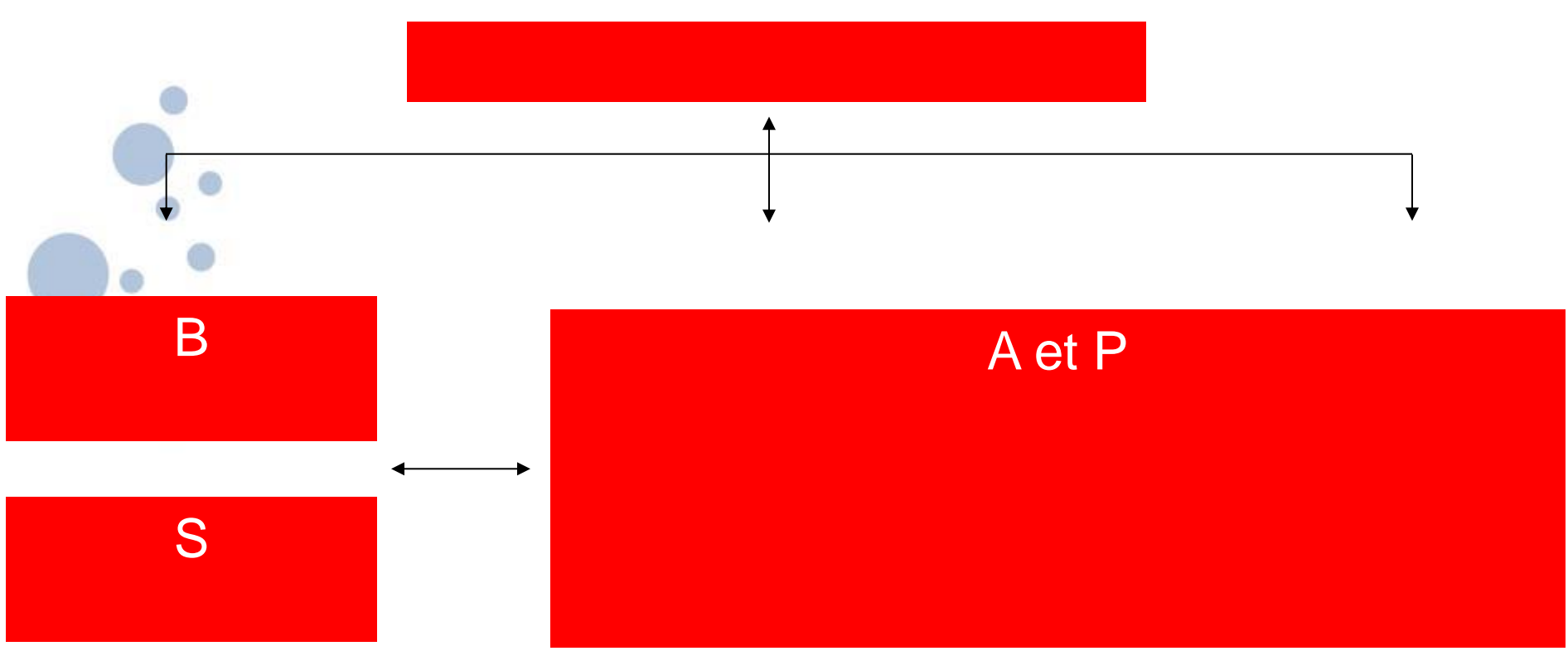
pour toutes les composantes de la C.I.F. /C.I.F-E.A.

(gravité, nature, localisation, décalage, difficulté, obstacle /
facilitateur)

- **Pas** de problème (aucun, absent, négligeable) (0-4%) .0
- Problème **léger** (léger, faible...) (5-24%) .1
- Problème **modéré** (moyen, passage...) (25-49%) .2
- Problème **grave** (élevé, extrême...) (50-95%) .3
- Problème **entier** (total...) (96-100%) .4
- Non précisé .8
- Sans objet .9

Classification Internationale du Fonctionnement, du Handicap et de la Santé





Processus de mise à jour de la CIF

(depuis 2011)



World Health
Organization

ICF Update Platform

Welcome to the ICF Update Platform.

This platform allow users to enter and discuss update proposals for the ICF

If you already have an account in the system you may login directly. If not you may create an account in our system by following the "Create an account" link above.

Please note that ICD platform and ICF platform share the same user authentication mechanism. Therefore if you have a user ID for one of the platforms you could use it to login to the other one

More information on the system and how to use it is available in our **User's Guide** [[PDF format](#) - [HTML format](#)]

Log In

User Name:

Password:

Remember me next time.

[Not a member? Create an account](#)

[Forgot your User Name or Password?](#)

<https://extranet.who.int/icfrevision/nr/loginICF.aspx>

[ICF Update Platform User Guide](#)



ICF 2017

La version en anglais de 2001 a été mise à jour en 2017.

Cette version intègre les modifications adoptées par le comité dédié aux mises à jour des classifications, mis en place par l'OMS.

<http://apps.who.int/classifications/icfbrowser/Default.aspx>

Applications de la CIF

Plusieurs domaines d'applications possibles :

- pédagogique
- statistique
- politique sociale
- éducation
- recherche
- clinique
- ...

ICF Literature Overview

http://www.who-fic.nl/en/Downloads_and_Links

Références bibliographiques en français

<https://www.ehesp.fr/international/parteneriats-et-reseaux/>



Instrumentes élaborés sous l'égide de l'OMS

- **Checklist clinique CIF**
- **WHODAS II (*World Health Organization Disability Assessment Schedule II*)
Grille d'évaluation de l'incapacité**
- **Batteries de codes CIF**

Versions en français téléchargeables sur

<http://www.who.int/classifications/icf/whodasii/en/>

Checklist CIF

PARTIE 3 : FACTEURS ENVIRONNEMENTAUX

- Les facteurs environnementaux constituent l'environnement physique, social et d'attitudes dans lequel les gens vivent et mènent leur vie.

Code qualificatif de l'environnement : Obstacle ou facilitateur	0 Aucun obstacle 1 Obstacle léger 2 Obstacle modéré 3 Obstacle important 4 Obstacle total	0 Aucun facilitateur +1 Facilitateur léger +2 Facilitateur modéré +3 Facilitateur substantiel +4 Facilitateur total
--	---	---

Liste abrégée des Facteurs Environnementaux	Code qualificatif Obstacle ou facilitateur
e1. PRODUITS ET SYSTEMES TECHNIQUES	
e110 Pour la consommation personnelle (aliments/santé, médicaments)	
e115 Pour usage personnel dans la vie quotidienne	
e120 Pour la mobilité et le transport personnels, à l'intérieur et à l'extérieur	
e125 Produits pour la communication	
e130 Produits et systèmes techniques de l'architecture, de la construction et des aménagements des bâtiments d'usage publique	
e135 Produits et systèmes techniques de l'architecture, de la construction et des aménagements des bâtiments à usage privé	
e2. ENVIRONNEMENT NATUREL ET CHANGEMENTS APPORTÉS PAR L'HOMME À L'ENVIRONNEMENT	
e225 Climat	
e240 Lumière	
e250 Son	
e3. SOUTIENS ET RELATIONS	
e310 Famille proche	
e320 Amis	
e325 Connaissances, savoir, collègues, voisins et membres d'une communauté	
e330 Personnes en position d'autorité	
e340 Prestataires de soins personnels et assistants personnels	
e355 Professionnels de santé	
e360 Autres professionnels de santé	
e4. ATTITUDES	
e410 Attitudes individuelles des membres de la proche famille	
e420 Attitudes individuelles des amis	
e440 Attitudes individuelles des prestataires de soins personnels et d'aides domestiques	
e480 Attitudes individuelles des professionnels de santé	
e485 Attitudes individuelles des professionnels de domaines associés à la santé	
e490 Attitudes sociales	
e495 Normes sociales, pratiques et idéologies	
e5. SERVICES, SYSTEMES ET POLITIQUES	
e525 Services, systèmes et politiques relatifs au logement	
e535 Services, systèmes et politiques relatifs à la communication	
e540 Services, systèmes et politiques relatifs aux transports	
e550 Services, systèmes et politiques relatifs au droit	
e570 Services, systèmes et politiques relatifs à la sécurité sociale	
e575 Services, systèmes et politiques relatifs aux services sociaux généraux	
e580 Services, systèmes et politiques relatifs à la santé	
e585 Services, systèmes et politiques relatifs à l'éducation et à la formation	
e590 Services, systèmes et politiques relatifs au travail et à l'emploi	
TOUT AUTRE FACTEUR ENVIRONNEMENTAL	

Publié par l'Organisation Mondiale de la Santé en 2003 sous le titre *ICF Checklist* © World Health Organization 2003. Traduction française : Centre collaborateur OMS pour la CIF en langue française. CTNERHS-236 bis rue de Tolbiac- 75013 Paris.

page - 7 -

- Un élément- Une page “d’un coup d’œil”
- Catégories essentielles
 - ✍ Fonctions organiques
 - ✍ Structures anatomiques
 - ✍ Activité et participation
 - ✍ Facteurs environnementaux
- Autre information contextuelle
- Information diagnostique
- Guide d’enquêtes
- À disposition:
 - ✍ des cliniciens et des prestataires

WHO-DAS 2.0



WHODAS 2.0
WORLD HEALTH ORGANIZATION
DISABILITY ASSESSMENT SCHEDULE 2.0

12

Interview

Section 4 Questions cible

Montrer la flashcard #1

Durant les 30 derniers jours, combien de difficultés avez-vous eues pour :		Aucune	Légère	Modérée	Sévère	Extrême ou ne peut pas faire
S1	être debout pour de longues périodes comme 30 min. ?	1	2	3	4	5
S2	Vous occuper de vos responsabilités ménagères ?	1	2	3	4	5
S3	apprendre une nouvelle tâche ou par ex. découvrir un nouveau lieu ?	1	2	3	4	5
S4	A quel point est-ce un problème de vous engager dans des activités communautaires (par ex. fêtes, activité religieuse ou autre) de la même façon que les autres ?	1	2	3	4	5
S5	A quel point avez-vous été émotionnellement affecté(e) par votre état de santé ?	1	2	3	4	5

Durant les 30 derniers jours, combien de difficultés avez-vous eues pour :		Aucune	Légère	Modérée	Sévère	Extrême ou ne peut pas faire
S6	vous reposer sur une tâche pendant dix minutes ?	1	2	3	4	5
S7	Marcher une longue distance comme 1 kilomètre ?	1	2	3	4	5
S8	Laver votre corps tout entier ?	1	2	3	4	5
S9	Vous habiller ?	1	2	3	4	5
S10	Avoir à faire à des personnes que vous ne connaissez pas ?	1	2	3	4	5
S11	Entretiens une relation d'amitié ?	1	2	3	4	5
S12	Faire votre travail/vos activités scolaires quotidien(nes) ?	1	2	3	4	5

H1	Au total, durant les 30 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous eu ces difficultés ?	Noter le nombre de jours ___			
H2	Durant les 30 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous été incapable d'effectuer vos activités habituelles ou travail du fait de votre état de santé ?	Noter le nombre de jours ___			
H3	Durant les 30 derniers jours, sans compter les jours où vous étiez totalement incapable, pendant combien de temps avez-vous diminué ou réduit vos activités habituelles ou votre travail du fait de votre état de santé ?	Noter le nombre de jours ___			

Notre entretien est maintenant terminé. Je vous remercie de votre participation.

Page 5 sur 5 (12-items, administrée par un enquêteur)

Mis au point après des tests psychométriques interculturels poussés

6 domaines

Comprendre le monde qui nous entoure
S'orienter
Prendre soin de soi
Avoir des relations avec les autres
Activités quotidiennes (ménage, travail)
Participer à la vie de la société

Scores élaborés

Notes de difficulté ; Notes de fréquence

Nombre de jours d'incapacité au cours du dernier mois

Disponible

Versions 12 ou 36 items

Auto-administrées ou administrées par un tiers

Batteries de codes CIF

Pour

- évaluer les besoins, choisir les traitements les plus adaptés à des problèmes de santé spécifiques
- évaluer les aptitudes professionnelles
- évaluer une réadaptation et ses résultats
- ...

Batteries de codes CIF sur 34 pathologies spécifiques

(ICF Core Sets)

www.icf-research-branch.org/

Création d'un formulaire de recueil de données basé sur les catégories de la CIF

<http://www.icf-core-sets.org/fr/page0.php>

**MANUEL
D'UTILISATION
DE LA CIF**
EN PRATIQUE CLINIQUE

*Version originale dirigée par
J. E. Bickenbach, A. Cieza, A. Rauch, G. Stucki
ICF Research Branch*

Sous la direction de
Marie Cuenot
Olivier Rémy-Néris

 **PRESSES
DE L'EHESP**

Paru en 2017, ce manuel présente en français des outils pratiques et standardisés permettant aux cliniciens et praticiens de décrire et d'évaluer de façon simple et rapide le fonctionnement des patients. Il explique la notion de **batteries de codes CIF**, autant de sélections de catégories de la CIF s'appliquant à différents types de pathologies.

Création d'un formulaire de recueil de données basé sur les catégories de la CIF

Étape de sélection 1

Veillez sélectionner une (ou plusieurs) batterie(s) de codes CIF

Pour sélectionner plusieurs batteries de codes CIF, maintenez appuyée la touche CTRL.

Batterie Générique
Batterie Réadaptation
Batterie minimale Facteurs environnementaux

BATTERIES DE CODES CIF LIEES AUX AFFECTIONS MUSCULOSQUELETTIQUES

Musculosquelettique Soins aigus Intégrale
Musculosquelettique Soins aigus Abrégée
Musculosquelettique Subaigu Intégrale
Musculosquelettique Subaigu Abrégée
Spondylarthrite ankylosante Intégrale
Spondylarthrite ankylosante Abrégée
Douleur chronique généralisée Intégrale
Douleur chronique généralisée Abrégée
Lombalgie Intégrale
Lombalgie Abrégée
Arthrose Intégrale
Arthrose Abrégée
Ostéoporose Intégrale
Ostéoporose Abrégée
Arthrite rhumatoïde Intégrale
Arthrite rhumatoïde Abrégée
Arthrite inflammatoire Aigüe Intégrale
Arthrite inflammatoire Aigüe Abrégée

BATTERIES DE CODES CIF LIEES AUX AFFECTIONS CARDIOPULMONAIRES

Cardiopulmonaire Soins aigus Intégrale
Cardiopulmonaire Soins aigus Abrégée
Cardiopulmonaire Soins subaigus Intégrale
Cardiopulmonaire Soins subaigus Abrégée
Cardiopathie ischémique Intégrale
Cardiopathie ischémique Abrégée

Recommandation : Si, dans le cadre d'une évaluation individuelle, vous souhaitez intégrer les catégories de la Batterie Générique, sélectionnez "Batterie Générique" en plus des autres batteries de codes CIF sélectionnées.

ACTIVITES ET PARTICIPATION		Aucune difficulté	Difficulté légère	Difficulté modérée	Difficulté grave	Difficulté absolue	Non précisée	Sans objet
Exécution d'une tâche ou d'une action par un individu et son implication dans une situation de la vie		0	1	2	3	4	6	9
Quel niveau de difficulté la personne rencontre-t-elle dans les domaines suivants								
P = Performance								
C = Capacité								
d230	Effectuer la routine quotidienne (G)	P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Effectuer les actions simples ou complexes et coordonnées nécessaires pour planifier, gérer et s'acquitter des tâches et des obligations quotidiennes, comme gérer son temps et planifier chaque activité tout au long de la journée. Inclusions : gérer et mener à bien la routine quotidienne ; gérer son propre niveau d'activité Exclusion : entreprendre des tâches multiples (d220)		Description du problème :						
Origine des données patient :		<input type="checkbox"/> Antécédents <input type="checkbox"/> Auto-questionnaire <input type="checkbox"/> Examen clinique <input type="checkbox"/> Examens complémentaires						
Description du problème :		0	1	2	3	4	6	9
d450	Marcher (G)	P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avancer à pied, pas à pas, de manière qu'au moins un des pieds soit toujours au sol, comme se promener, déambuler, marcher en avant, marcher en arrière ou sur le côté. Inclusions : marcher sur des distances courtes ou longues ; marcher sur différentes surfaces ; contourner des obstacles Exclusions : se transférer (d420) ; se déplacer (d455)		Description du problème :						
Origine des données patient :		<input type="checkbox"/> Antécédents <input type="checkbox"/> Auto-questionnaire <input type="checkbox"/> Examen clinique <input type="checkbox"/> Examens complémentaires						
Description du problème :		0	1	2	3	4	6	9
d455	Se déplacer (G)	P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déplacer tout le corps d'un endroit à l'autre, par d'autres moyens que la marche, comme grimper sur un rocher, descendre la rue en courant, sautiller, gambader, sauter ou courir autour des obstacles. Inclusions : ramper, grimper, courir, jogger, sauter, nager Exclusions : se transférer (d420) ; marcher (d450)		Description du problème :						
Origine des données patient :		<input type="checkbox"/> Antécédents <input type="checkbox"/> Auto-questionnaire <input type="checkbox"/> Examen clinique <input type="checkbox"/> Examens complémentaires						
Description du problème :		0	1	2	3	4	6	9
d850	Emploi rémunéré (G)	P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S'investir dans tous les aspects d'un travail, comme un métier, une profession ou toute autre forme d'emploi, contre		Description du problème :						

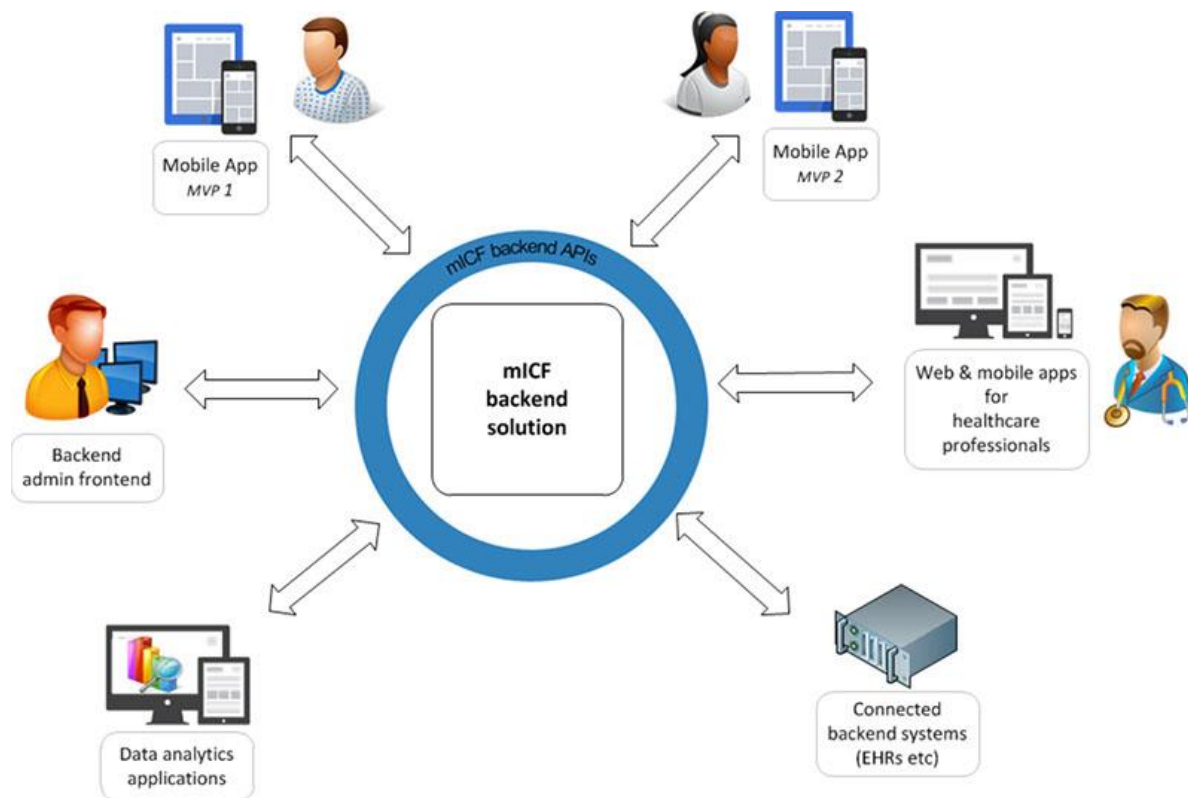
FONCTIONS ORGANIQUES		Déficience								
		0	1	2	3	4				
b110	Fonctions de la conscience									
b130	Fonctions de l'énergie et des pulsions (G)									
b140	Fonctions de l'attention									
b152	Fonctions émotionnelles (G)									
b167	Fonctions mentales du langage									
b215	Fonctions des annexes de l'œil									
b235	Fonctions vestibulaires									
b240	Sensations associées à l'audition et aux fonctions vestibulaires									
b270	Fonctions sensorielles associées à la température et à d'autres stimuli									
b280	Sensation de douleur (G)									
b415	Fonctions des vaisseaux sanguins									
b430	Fonctions du système hématopoïétique									
b440	Fonctions respiratoires									
b525	Fonctions de la défécation									
b535	Sensations associées au système digestif									
b710	Fonctions relatives à la mobilité des articulations									
STRUCTURES ANATOMIQUES		Déficience								
		0	1	2	3	4				
s110	Structure du cerveau									
s120	Structure de la moelle épinière et structures connexes									
s710	Structure de la région de la tête et du cou									
ACTIVITES ET PARTICIPATION		Difficulté								
		0	1	2	3	4				
d230	Effectuer la routine quotidienne (G)	P								
		C								
d360	Utiliser des appareils et des techniques de communication	P								
		C								
d410	Changer la position corporelle de base	P								
		C								
d415	Garder la position du corps	P								
		C								
d420	Se transférer	P								
		C								
FACTEURS ENVIRONNEMENTAUX		Facilitateur	Obstacle							
		+4	+3	+2	+1	0	1	2	3	4
e120	Produits et systèmes techniques destinés à faciliter la mobilité et le transport à l'intérieur et à l'extérieur									
e315	Famille élargie									
e465	Normes sociales, pratiques et idéologies									
e550	Services, systèmes et politiques relatifs au droit									
e570	Services, systèmes et politiques relatifs à la sécurité sociale									

Profil de fonctionnement extrait / exemple à temps T1

En cours d'élaboration

Solution sur smartphone, basée sur la CIF
Partenariat international : « *mICF project* »

<http://icfmobile.org/about/what-is-micf/>





Évolutions au niveau international depuis 2001



Convention relative aux droits des personnes handicapées

(ONU, 13 décembre 2006

<http://www.un.org/french/disabilities/>

et entrée en vigueur en France en février 2010)

Objet : promouvoir, protéger et assurer la pleine et égale jouissance de tous les droits de l'homme et de toutes les libertés fondamentales par les personnes handicapées et de promouvoir le respect de leur dignité intrinsèque.

Article 1. « Par personnes handicapées, on entend des personnes qui présentent des incapacités physiques, mentales, intellectuelles ou sensorielles durables dont l'interaction avec diverses barrières peut faire obstacle à leur **pleine et effective participation** à la société sur la base de l'égalité avec les autres. »

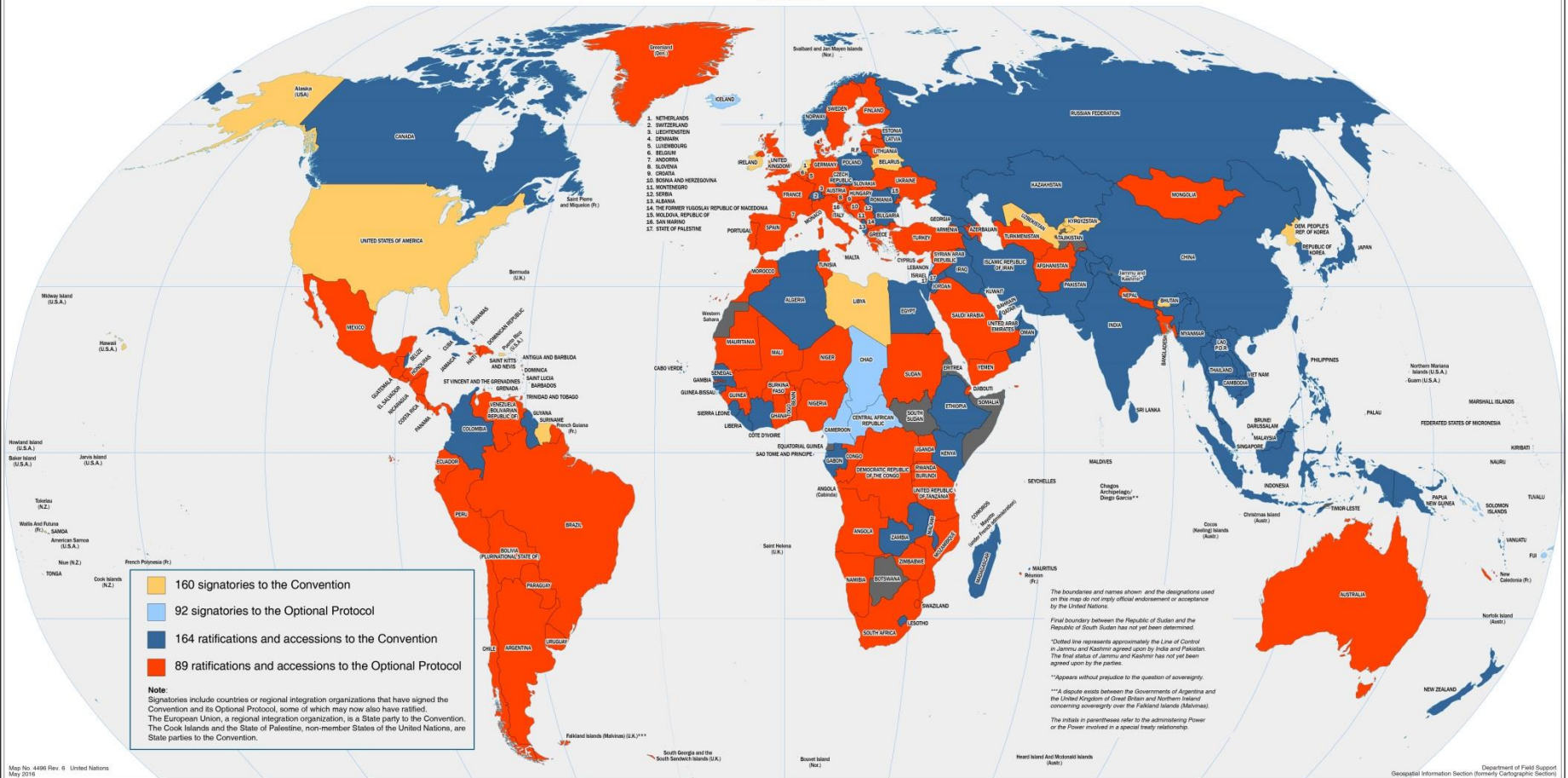
CDPH signatures et ratifications



CRPD and Optional Protocol Signatures and Ratifications

Not Signed
 Signed Convention
 Signed Convention & Protocol
 Ratified Convention
 Ratified Convention & Protocol

As of 11 May 2016



OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE



<http://www.un.org/sustainabledevelopment/fr/objectifs-de-developpement-durable/>

Références bibliographiques

Barral C., Roussel P. (2002). De la CIH à la CIF. Le processus de révision, *Handicap, Revue de sciences humaines et sociales*, n°94-95, p.1-24.

Bickenbach J., Cieza A., Rauch A., Stucki G. (2017). *Manuel d'utilisation de la CIF en pratique clinique*, Cuenot M., Rémy-Néris O. (ss dir. de), trad. fr. Barral C., Rennes, Presses de l'EHESP.

Cuenot M. (2015). Améliorer les cadres de référence pour le suivi de l'application de la Convention des Nations Unies relative aux droits des personnes handicapées : une illustration à travers le processus de mise à jour de l'International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF), *European Journal of Disability Research / Revue Européenne de Recherche sur le Handicap*, vol. 9, n°1.

Fougeyrollas P., Cloutier R., Bergeron H., Cote J., Saint-Michel G. (1998). *Classification québécoise : processus de production du handicap*, Québec, RIPPH.

Fougeyrollas P., Nagi S. (2002). L'évolution conceptuelle internationale dans le champ du handicap : enjeux socio-politiques et contributions québécoises, *Pistes*, Vol.4, n°2.

OMS (1988). *Classification internationale des handicaps : déficiences, incapacités et désavantages : un manuel de classification des conséquences des maladies (CIH)*, traduction Inserm, Paris, CTNERHI.

OMS (2001). *Classification internationale du Fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF)*, Genève, OMS.

OMS (2012). *Classification internationale du Fonctionnement, du handicap et de la santé, version pour enfants et adolescents (CIF-EA)*, Trad. fr. CTNERHI, Rennes, Les Presses de l'EHESP, 2^e édition.

Ravaud, J. F. (1999). Modèle individuel, modèle médical, modèle social: la question du sujet. *Handicap, revue de Sciences Humaines et Sociales*, 81.

Rioux M. (1996). *Disability : The place of Judgement in a World of Fact*, Position paper presented to 10th World Congress of the International Association for the Scientific Study of Intellectual Disabilities (IASSID), Helsinki, Finland, July 1996.

Sanchez J. (2005). L'accessibilisation, support concret et symbolique de l'intégration, *Handicap et environnement, de l'adaptation du logement à l'accessibilité de la cité*, Actes des Entretiens de Garches, Fondation Garches, Paris, Editions Frison-Roche, p. 33-47.