

# Partie 2 – AI mineurs

Présentation cas pratique  
Rédaction rapport AI pour mesures médicales

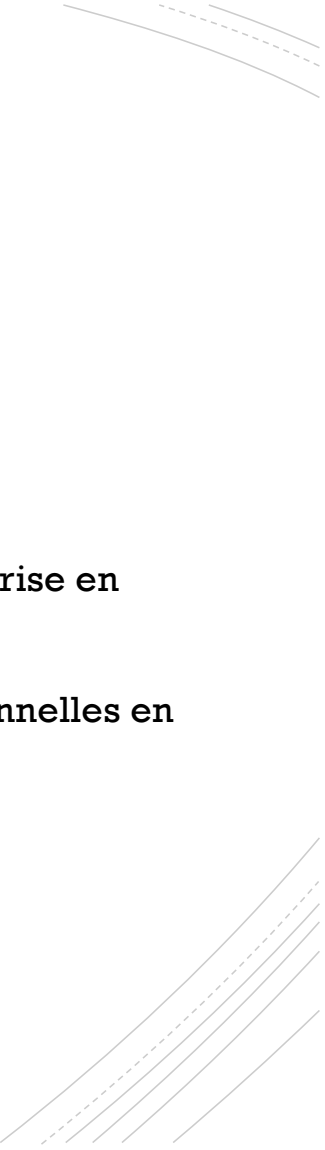
Mallaury Viaud

?



## Informations spécifiques

### ■ **PRISES EN CHARGE MEDICALES ET PARAMEDICALES**

- Dans tous les cas, fin à 20 ans. Obligation de prise en charge par la LAMAL.
  - Extension de 20 à 25 ans si mesures professionnelles en cours.
- 



## Informations spécifiques

- **ART.12**
- Atteintes à la santé de toute étiologie
- AI intervient dès la deuxième année de traitement si le patient a suivi la première année 1 séance de psychothérapie par semaine.
- **Prise en charge toujours limitée à 2 ans.**
- Après => révision.

## Informations spécifiques

- **ART.13 dernière révision 2022**
- 167 infirmités congénitales reconnues. Liste exhaustive. Traitement indépendamment du pronostic.
- De la naissance à 20 ans. Pas de possibilités de réadaptation prise en compte.
- Existe à la naissance ou plus tard pour les symptômes dont on peut conclure leur existence dès la naissance.
- Reconnaissance conditionnée par les opérations, mises en place de certains appareillages, etc.

## Informations spécifiques

- 403 OIC. QIT < 70 pas suffisant. Capacités adaptatives doivent être aussi touchées.
- 404 OIC TDAH sans retard mental : Diagnostic posé avant 9 ans + traitement spécifique débuté avant 9 ans ;  
Critères cumulatifs
- 405 OIC TSA : Attestation par un médecin (pédiatre formé ou pédopsychiatre ou psychiatre dès 15 ans) ;  
critères justifiés



## Informations spécifiques

- **Mesures médicales à l'étranger : possibilités de prises en charge sous certaines conditions**
- **Dépôt de la demande AI par le représentant légal**
- **Paiement des arriérés des prestations maximum sur les 12 derniers mois avant le dépôt de la demande sous certaines conditions**
- **Demande de prolongation : rapport psychologique uniquement pour le 405. Pour les autres rapports, pédiatres ou psychiatres peuvent suffire.**



## Informations spécifiques

- **Prise en charge transport possible**
- **Allocation d'impotence : aide financière pour les parents en fonction de l'aide apportée quotidiennement à leur enfant. : habillage - transfert posturaux - manger - toilettes quotidiennes - aller aux toilettes - déplacements/contacts sociaux. Difficultés qui découlent d'une atteinte à la santé.**
- **Prolongation des mesures médicales après 20 ans : mesures d'ordre professionnel**

## Informations spécifiques

### ■ Notions Réadaptation

- **Détection Précoce** :: entretien conseil, n'implique pas d'instruction du dossier.
- **Intervention précoce** : 1 année maximum à partir de la fin de l'école obligatoire pour faire l'instruction du dossier. Budget de 20.000.- pour proposer des mesures d'aides.
- **Décision de principe** : informer la personne si AI rentre en matière.
- **Mesure de réadaptation** : coaching très fréquent ; accompagnement choix professionnel (AFP). Le but est l'entrée dans un marché de l'emploi équilibré.
- **Mesure de nouvelle réadaptation** : personne rentière avec réévaluation pour accéder aux mesures de réadaptation tout en gardant sa rente.

## Rédaction rapport

- Rester dans son domaine de compétences
- Anamnèse précise et concise, des constatations cliniques détaillées et objectives
- Description des limitations fonctionnelles et leur répercussion
- Se questionner sur la capacité de travail
- Répondre précisément aux questions posées
- Pas de proposition

## Rédaction rapport

- Nouveau rapport pour les psychothérapeutes. Facturation directement à l'AI.
- Dans tous les cas, le but est de retrouver/préserver l'autonomie de la personne
- Logique dans tous les rapports (ils ont accès aux rapports 30 séances et autre)
- DSM-5 ou CIM-10
- **Tous les rapports sont lus (sur VAUD) par des médecins non-psychiatres.**
- **Chaque médecin du SMR est indépendant dans son appréciation médicale.**

## Présentation vignette clinique

- Jeune garçon de 11 ans
- École propose aux parents de faire un bilan psychologique avec testing
- Suspicion de TDAH - TSA
- Les symptômes sont présents dans au moins 2 domaines : école, domicile et activités extrascolaires
- Opposition et défi de l'autorité



## Présentation vignette clinique

- OIC 404
- Lire rapport :
  - Qui accepte ?
  - Qui refuse ?
  - qu'est-ce que l'AI pense en lisant ça ?
- OIC 405
- Lire rapport :
  - Qui accepte ?
  - Qui refuse ?
  - qu'est-ce que l'AI pense en lisant ça ?

## Présentation vignette clinique

- Pour que le TDAH passe à l'AI (OIC 404) :
  - Symptômes AVANT 9 ans ✓
  - Diagnostic clair (pas suspicion) ✓
  - Différentiel travaillé ✓
  - Impact fonctionnel démontré ✓
  - Projet thérapeutique crédible ✓
- Pour qu'un TSA passe à l'AI (OIC 405) :
  - Diagnostic clair ✓
  - Critère A démontré finement ✓
  - Critère B spécifique et convaincant ✓
  - Début précoce établi ✓
  - Tests standardisés (ADOS/ADI-R) ✓
  - Différentiel exclu ✓

## Présentation vignette clinique

### ■ Exemple de rédaction

- Les mesures proposées visent à améliorer significativement les capacités d'interaction sociale et la régulation comportementale du patient. Une amélioration de ces compétences est attendue dans un délai de 6 à 12 mois, permettant une meilleure intégration scolaire et une réduction des comportements perturbateurs, avec un impact positif durable sur le pronostic développemental.
- Le patient bénéficiera d'un groupe hebdomadaire d'habiletés sociales dès novembre 2024 (durée minimale : 12 mois), complété par une ergothérapie hebdomadaire en cabinet privé ciblant l'organisation et la régulation comportementale. Un suivi médical mensuel est prévu pour évaluer l'indication médicamenteuse et soutenir l'adhésion thérapeutique.
- Depuis la petite enfance (avant 6 ans), le patient présente une agitation motrice persistante et une impulsivité marquée, observées à domicile et à l'école. Ces symptômes se traduisent par une incapacité à rester assis, des interruptions fréquentes, et des comportements inadaptés en classe, entraînant des difficultés d'apprentissage et d'intégration sociale
- Le patient présente des intérêts restreints et envahissants centrés exclusivement sur les jeux vidéo, avec une rigidité importante, une résistance aux transitions et une détresse marquée lors de toute interruption

## Avant d'écrire le rapport AI...

- Parents doivent remplir formulaire de demande pour mesures médicales
- AI nous envoie ensuite le rapport à rédiger
- Ne pas hésiter à demander une prolongation à l'AI pour récolter suffisamment d'informations
- Éthique personnelle : rapport à remplir si on a soi-même fait le bilan, même si pas de suivi psychothérapeutique.

## Conseils

- Proposer que l'enfant ou l'adolescent puisse bénéficier des mesures médicales AI seulement SI :
- L'évaluation clinique et le testing confirment le diagnostic sous les OIC 403, 404 et 405
  - Status clinique
  - Réalisation de tests valides et preuve de leur efficacité
- Ou si l'atteinte à la santé est suffisamment importante et qu'on estime qu'une psychothérapie puisse aider le patient (Article 12 LAI)
- SI pas d'OIC – voir si les conditions sont remplies sous l'article 12 LAI
- **ATTENTION** : pour un retard mental, l'AI estime que la psychothérapie n'est pas la mesure adaptée pour soigner le trouble, ni les effets sur la santé, de ce fait celle-ci ne sera pas prise en charge !



## Exemples limitations fonctionnelles

### **1. Domaine scolaire / apprentissages**

- Difficulté à maintenir l'attention en classe
- Incapacité à terminer les tâches scolaires
- Besoin constant de redirection
- Oublis fréquents (devoirs, matériel)
- Difficultés d'organisation
- Échec scolaire partiel ou global
- Besoin d'aménagements spécifiques

### **2. Domaine social / interactions**

- Difficulté à initier des interactions
- Isolement ou rejet par les pairs
- Difficulté à comprendre les codes sociaux
- Conflits fréquents
- Intrusion dans les interac




## Exemples limitations fonctionnelles

### **3. *Domaine familial / quotidien***

- Opposition aux consignes parentales
- Crises de colère fréquentes
- Difficulté à respecter les règles
- Besoin constant de supervision
- Difficulté à gérer les transitions

### **4. *Fonctions exécutives***

- Difficulté de planification
  - Désorganisation importante
  - Difficulté à initier une tâche
  - Rigidité cognitive
  - Mauvaise gestion du temps
- 



## Exemples limitations fonctionnelles

### **5. Régulation émotionnelle**

- Impulsivité marquée
- Faible tolérance à la frustration
- Agressivité verbale ou physique
- Anxiété impactant le fonctionnement
- Variabilité émotionnelle

### **6. Communication**

- Difficulté à comprendre les implicites
- Discours peu cohérent
- Difficulté à maintenir une conversation
- Prosodie atypique

### **7. Autonomie**

- Difficulté à s'habiller seul
- Difficulté à gérer l'hygiène
- Dépendance aux adultes



Exemples  
limitations  
fonctionnelles

**8. Sensoriel**

- Hypersensibilité au bruit
- Hypersensibilité tactile
- Évitement sensoriel
- Recherche sensorielle

**9. Participation globale**

- Difficulté à participer à des activités de groupe
- Engagement limité dans les activités
- Retrait ou évitement

## Conseils

- **Liens clairs entre limitations évoquées dans les tests, celles au quotidien et celles observées !**
- **Garder en tête le besoin de l'AI : fournir un traitement EAE : efficaces, appropriées et économiques**
- TIPS : Circulaire sur les mesures médicales de réadaptation de l'AI (CMRM) annexe 4 : explique tous les critères et ce qui est attendu.
- SMR veut savoir :
  - L'atteinte à la santé
  - Depuis quand
  - Activité habituelle
  - Activité adaptée
  - Limitations fonctionnelles + dans les faits

