

# INTRODUCTION À LA CLASSIFICATION INTERNATIONALE DU FONCTIONNEMENT, DU HANDICAP ET DE LA SANTÉ (CIF)

**Alexandra Rauch, Miriam Lückenkemper et Alarcos Cieza**

En mai 2001, la Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé [6] de l'OMS a été adoptée par l'Assemblée mondiale de la santé. La CIF offre un cadre global et un langage standardisé pour décrire le fonctionnement et le handicap. Comme on l'a vu ci-avant, le fonctionnement est l'expérience vécue de la santé. Pour mieux prendre en compte cette notion, la CIF propose une approche multidimensionnelle fondée sur l'interaction des composantes de la personne et de son environnement. La CIF classe et regroupe de façon systématique les composantes du fonctionnement et des facteurs environnementaux. Chaque composante comprend des domaines (chapitres et blocs) et des catégories. Des codes qualificatifs permettent de décrire le degré de gravité des problèmes de fonctionnement, c'est-à-dire la gravité du handicap identifié dans chaque domaine et catégorie. Ce chapitre propose une introduction aux concepts de base de la CIF.

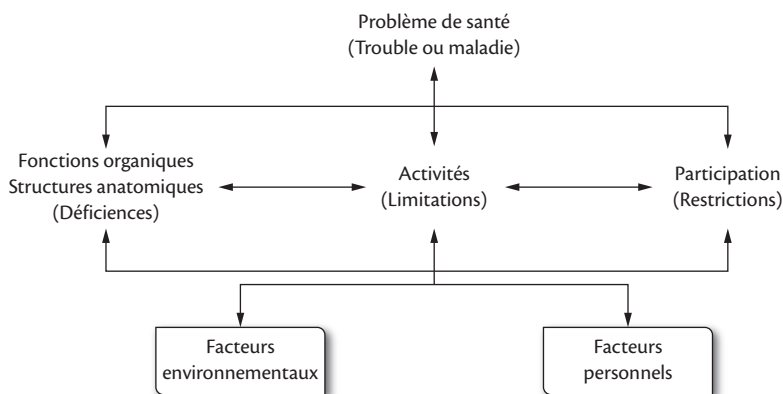
## **2.1. Le modèle interactif du fonctionnement, du handicap et de la santé**

« Fonctionnement » est le terme générique qui recouvre l'ensemble des fonctions organiques, des structures anatomiques, des activités et de la participation. Le terme « handicap » fait référence aux déficiences des fonctions organiques et des structures anatomiques, aux limitations d'activités et aux restrictions de participation (les définitions de toutes ces composantes sont présentées dans le tableau 1). Mais surtout, bien que le fonctionnement soit associé à un problème de santé (ce qui inclut maladies, troubles et traumatismes), il n'est pas conçu comme la conséquence directe d'un problème de santé, mais comme le résultat de l'interaction entre le problème de santé et les facteurs contextuels (facteurs environnementaux et personnels). L'interaction entre ces composantes est dynamique et bidirectionnelle; des changements au niveau d'une des composantes peuvent influencer sur une

ou plusieurs autres composantes. Cette conception est représentée dans le modèle biopsychosocial de la CIF (voir figure 2).

Ce modèle illustre le rôle essentiel des facteurs environnementaux et personnels sur le niveau de fonctionnement et de handicap d'une personne. Les facteurs environnementaux peuvent agir comme obstacles (produisant un handicap ou l'aggravant) ou comme facilitateurs (améliorant, voire supprimant un handicap). Pour cette raison, les facteurs environnementaux doivent toujours être pris en compte dans la description du niveau de fonctionnement d'une personne.

Avec ce modèle, la CIF contribue à améliorer la conception du fonctionnement et du handicap en offrant une approche plus adéquate pour décrire l'expérience vécue de la santé. Ce modèle constitue aussi le socle de la classification du fonctionnement.



**Figure 2.** Modèle intégré biopsychosocial du fonctionnement, du handicap et de la santé

Comme toutes les classifications de référence de la Famille des classifications internationales de l'OMS (OMSFCI) [7], la CIF offre un langage normalisé pour décrire le fonctionnement en classant toutes les composantes pertinentes du fonctionnement et des facteurs environnementaux. Les problèmes de santé (troubles ou maladies) sont une des composantes du modèle interactif du fonctionnement, du handicap et de la santé et peuvent être classés à l'aide de la *Classification internationale des maladies* (CIM) [8]. La CIM et la CIF étant ainsi complémentaires, il est conseillé aux utilisateurs de les utiliser ensemble pour décrire le problème de santé d'une part et son impact sur le fonctionnement de la personne d'autre part.

**Tableau 1.**

Définitions des composantes du modèle du fonctionnement et du handicap

<b>Positif</b>	<b>Négatif</b>
Les <b>fonctions organiques</b> désignent les fonctions physiologiques des systèmes organiques (y compris les fonctions psychologiques).	Les <b>déficiences</b> désignent des problèmes dans les fonctions organiques ou les structures anatomiques, tels qu'un écart ou une perte importante.
Les <b>structures anatomiques</b> désignent les parties anatomiques du corps, telles que les organes, les membres et leurs composantes.	
L' <b>activité</b> désigne l'exécution d'une tâche ou d'une action par une personne.	Les <b>limitations d'activité</b> désignent les difficultés que rencontre une personne dans l'exécution d'activités.
La <b>participation</b> désigne l'implication d'une personne dans une situation de vie réelle.	Les <b>restrictions de participation</b> désignent les problèmes qu'une personne peut rencontrer dans son implication dans une situation de vie réelle.
<b>Facilitateurs</b>	<b>Obstacles</b>
<p>Les <b>facteurs environnementaux</b> désignent l'environnement physique, social et attitudinal dans lequel les gens vivent et mènent leur vie; ils peuvent être facilitateurs ou obstacles.</p> <p>Les <b>facteurs personnels</b> sont les caractéristiques de l'histoire et du mode de vie d'une personne, qui ne relèvent pas de son problème de santé ou de sa condition physique.</p>	

## 2.2. La structure et les codes de la CIF

La CIF est organisée hiérarchiquement (voir figure 3). Globalement, elle est constituée de deux parties : (1) « Fonctionnement et handicap » et (2) « Facteurs contextuels » comprenant chacune deux composantes : la partie 1 comprend « Fonctions organiques et structures anatomiques » et « Activités et participation », et la partie 2 comprend « Facteurs environnementaux » et « Facteurs personnels ». Bien que les facteurs personnels fassent partie du modèle conceptuel interactif du fonctionnement, du handicap et de la santé, ils ne sont pas classifiés dans la CIF.