



BILAN FONCTIONNEL DE LA CHEVILLE

Nom et prénom :	VILLANUEVA VARGAS GERMAN RAFAEL
Date de naissance :	07/04/1992
Sexe :	M
Taille :	200cm
Poids :	100kg
Côté opéré :	Gauche
Date de l'opération :	12/10/1996
Type d'intervention chirurgicale :	LOBOTISATION DE

Date du rapport : 01/07/2025
Date du test numero T1 : 30/06/2025

Cabinet Kinesithérapie SCP 9 bis - 9 bis Route de Launaguet, 31200 Toulouse
scp9bis@gmail.com - 05 61 57 13 13

Legende tableau	Bon	Moyen	Insuffisant
Amplitudes articulaires		Membre sain T1	Membre opéré T1
Flexion Plantaire (°)		115	152
Flexion Dorsale - Test WBLT (cm)		98	64
Flexion Dorsale (°)		352.8	230.4
Périmètres		Membre sain T1	Membre opéré T1
Mollet (cm)		77	29
Sommet rotule +10(cm)		134	38
Sommet rotule +20(cm)		69	56
	T1		
Test ALR-RSI	73/100		

Tests et ratios de force isométrique

	Membre sain T1	Membre opéré T1	Asymétrie T1
Fmax releveurs (N)	115	33	-71%
	Membre sain T1	Membre opéré T1	Asymétrie T1
Fmax soleaire (N)	36	25	-31%
Ratio Everseurs / Inverseurs	Membre sain T1	Membre opéré T1	Asymétrie T1
FMax Everseurs (N)	29	25	-14%
FMax Inverseurs (N)	80	61	-24%
Ratio	0.36	0.41	

Tests de sauts verticaux

Test Squat Jump Bipodal	Hauteur de saut (cm)		RFDMax membre sain (N.s)	RFDMax membre opéré (N.s)	Asymétrie RFDMax
T1	147		12	112	833%
Test CMJ Bipodal	Hauteur de saut (cm)	RSI Modifie	RFD Deceleration membre sain (N.s-1)	RFD Deceleration membre opéré (N.s-1)	Asymétrie RFD Deceleration
T1	162	810.00	13	12	-8%
Test DropJump Bipodal	Hauteur de saut (cm)	RSI	RFDMax membre sain(N.s)	RFDMax membre opéré (N.s)	Asymétrie RFDMax
T1	15	0.50	6	3	-50%
Test CMJ Unipodal	Membre sain T1	Membre opéré T1	Asymétrie T1		
Hauteur de saut (cm)	263	78	-70%		

Test DropJump Unipodal	Membre sain T1	Membre opéré T1	Asymétrie T1
Hauteur de saut (cm)	61	4	-93%
RFDMax (N.s)	47	5	-89%
Temps de contact (ms)	54	6	-89%

Test de Sauts Repetes 10-5	Hauteur moyenne (cm)	P moyenne (W-kg-1)	RSI moyen	% Repartition des forces	
T1	16	21	2	sain	opéré
				43%	57%

PERFORMANCES		
<1.5	Capacités faibles	Débuter un travail de pliométrie progressif
1.5-2.0	Capacités modérées	Pratiquer la pliométrie modérément
2.0-2.5	Bonnes capacités	Pratiquer la pliométrie intensément
2.5-3.0	Très bonnes capacités	Individualiser l'entraînement aux besoins
>3.0	Exceptionnelles	Chercher d'autres facteurs limitants...

Tests fonctionnels

Single leg landing	Observation
Contrôle du tronc/bassin :	Bon contrôle du tronc
1er contrôle du genou :	Bon contrôle du genou dans le plan frontal
2e contrôle du genou :	Réception avec angle de flexion suffisant, bon amorti
Repartition de la charge au niveau du pied	Centrée au medio pied
	Réception exagérée sur avant du pied

	Normale	Pathologique
Tête insuffisant	< 179	< 129
Insuffisant	180 - 209	130 - 159
Moyenne	210 - 219	160 - 169
Moyen	220 - 229	170 - 179
Bon	230 - 239	180 - 189
Très bon	240 - 254	190 - 209
Excellent	> 255	> 210

Test Broad Jump	T1
Distance saut (cm)	78

Hop Test	Membre sain T1	Membre opéré T1	Asymétrie T1
Distance saut (cm)	43	44	2%
Triple Hop Test	Membre sain T1	Membre opéré T1	Asymétrie T1

			0%
Cross Over Hop Test	Membre sain T1	Membre opéré T1	Asymétrie T1
Distance totale sauts (cm)	75	46	-39%
Single Leg Isometric Heel Raise Hold	Membre sain T1	Membre opéré T1	Asymétrie T1
Distance totale sauts (cm)	104	13	-88%
Heel Rise Test	Membre sain T1	Membre opéré T1	Asymétrie T1
Distance totale sauts (cm)	123	34	-72%

Valeurs normatives au Heel Rise Test

	Homme		Femme	
Age (années)	Côté gauche	Côté droit	Côté gauche	Côté droit
20	37	38	30	31
30	33	33	27	28
40	28	29	24	25
50	24	24	21	23
60	19	20	19	20
70	14	15	16	17
80	10	10	13	15

Remarques

Valeurs estimées chez des personnes d'IMC de 24,2kg/m²