

BILAN FONCTIONNEL DE LA CHEVILLE

Nom et prénom :	VILLANUEVA VARGAS GERMAN RAFAEL
Date de naissance :	07/04/1992
Sexe:	М
Taille :	200cm
Poids :	100kg
Côté opéré :	Gauche
Date de l'operation :	12/10/1996

Type d'intervention chirurgicale : LOBOTISATION DE

Date du rapport : 04/08/2025 Date du test numero T1 : 03/08/2025

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	

Périmetres	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 Sq	uat 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%

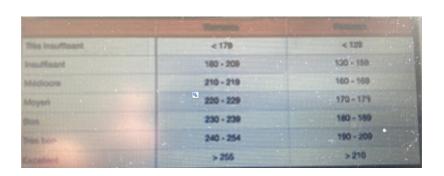
Test de Saut s Rep etes 10-5	Haut eur moy enne (cm)	RSI moyen	% Repartition des forces	
			sain	opér é
T1	16	2	43 %	57 %

PERFORMANCE	etrength Index! (RSI, Drop Jump, Hauteur, temps)
<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	
Controle du tronc/bassin :	Bon controle du tronc	
1er controle du genou :	Bon controle du genou dans le plan frontal	
2e controle du genou :	Récéption avec angle de flexion suffisant, bon amorti	
Repartition de la charge au niveau du pied	Centrée au medio pied	
	Récéption exagerée sur avant du pied	

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
Distance totale sauts (cm)	19	19	0%

Cross Over Hop Test	Membre sain T1	Membre opéré T1	Asymétrie T1
Distance totale sauts (cm)	75	46	-39%

^{*}Hauteur maximale obtenue entre le sol et le talon lors d'une montée en pointe des pieds à une jambe maintenue pendant 10 secondes.

Single Leg Isometric Heel Raise Hold *	Membre sain T1	Membre opéré T1	Asymétrie T1
Distance sol-talon(cm)	104	13	-88%

*Nombre maximal de répétitions de montée en pointe à une seule jambe obtenu sans compensations (flexion de genou, perte d'amplitude, pause au sol).

_				
i	Heel Rise est *	Membr e sain T1	Membr e opéré T1	Asymétri e T1
ré m	ombr e de pétiti ons axim ales	123	34	-72%

Valeurs normatives au Heel Rise Test

	Homme		Femr	ne
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

*Patient en équilibre unipodal, mains sur les hanches et les yeux fermés pendant 30 secondes, on note le nombre d' « erreurs » (pertes d'équilibre, décoller le gros orteil, enlever une main des hanches, toucher le deuxième pied au sol, ouvrir les yeux) durant le temps du test.

Foot Lift Test *	Membre sain T1	Membre opéré T1	Asymétrie T1
Nombre d'erreurs	53	40	-25%

* Patient en appui sur le pied du membre inférieur testé avec les mains sur les hanches, le centre du pied au niveau du croisement des branches du Y. Amener un gobelet (ou autre objet léger) le plus loin possible sur chacune des branches du Y avec le pied libre, répéter l'opération avec l'autre jambe.

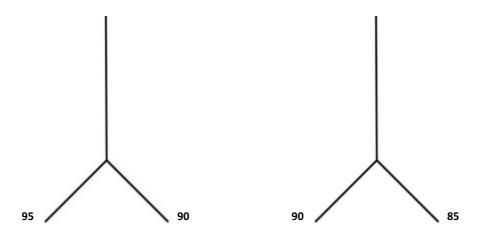
L'essai est invalidé si :

- mouvement du pied d'appui ou talon qui se décolle
- transfert de poids sur la deuxième jambe par déséquilibre
- lever une main des hanches

Membre gauche sain T1

Membre droit opéré T1

70 65



Test Y-Balance*	Membre sain T1	Membre opéré T1	Asymétrie T1
Distance antérieure (cm)	70	65	-7%
Distance postéro-médiale (cm)	95	90	-5%
Distance Postéro-latérale (cm)	90	85	-6%
Limb Symmetry Index* (%)	95.51%	89.89%	

^{*} LSI = [sommes des trois distances / (3 x longueur du membre inférieur (distance EIAS - malléole interne)))]