



## BILAN FONCTIONNEL ÉPAULE

**Nom et prénom :** TRAVOLTA JOHN

**Date de naissance :** 06/09/1994

**Sexe :** M

**Taille :** 120cm

**Poids :** 20kg

**Main dominante :** Ambidextre

**Côté lésé :** Gauche

**Type de lésion :** LA CHIRURGIE D'ALEMBERT DE DOUX JESUS MARIE JOSEPH LAURIANNE  
LE MAIRE LE BEAU

Date du rapport : 16/07/2025

Date du test numero T1 : 15/06/2025

Date du test numero T2 : 09/06/2025

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 sain T2	Membre lésé T1	Membre lésé T2
Elevation antérieure (°)	69.3	80.2 (↑10.9°)	50	49.7 (↓-0.3°)
Extension (°)	69.3	80.5 (↑11.2°)	47.2	49.2 (↑2.0°)
Adduction Horizontale (°)	50	80.4 (↑30.4°)	15	49.3 (↑34.3°)
Rotation Externe R1 (°)	95.2	20 (↓-75.2°)	8	10 (↑2.0°)
Rotation Interne R1	Niveau épineuse de T10	Niveau épineuse de T10	Niveau épineuse de T5	Niveau épineuse de T5
Rotation externe R2 (°)	69.3	80.2 (↑10.9°)	69.3	49.5 (↓-19.8°)
Rotation interne R2 (°)	69.3	80.1 (↑10.8°)	47.2	49.7 (↑2.5°)

	T1	T2
Test d'instabilité antérieure	Pas d apprehension ni de douleur	Pas d apprehension mais genant (EVA < 2)
Test d'instabilité postérieure	Pas d apprehension mais genant (EVA < 2)	Pas d apprehension mais genant (EVA < 2)

	T1	T2
Test SI-RSI	56/100	95/100

## Tests et ratios de force isométrique

Test Grip	Membre sain T1	Membre lésé T1	Membre sain T2	Membre lésé T2	Asymétrie T2
FMax (N)	5230.4	4235.7	4630 (↓-11%)	4201 (↓-1%)	-9%

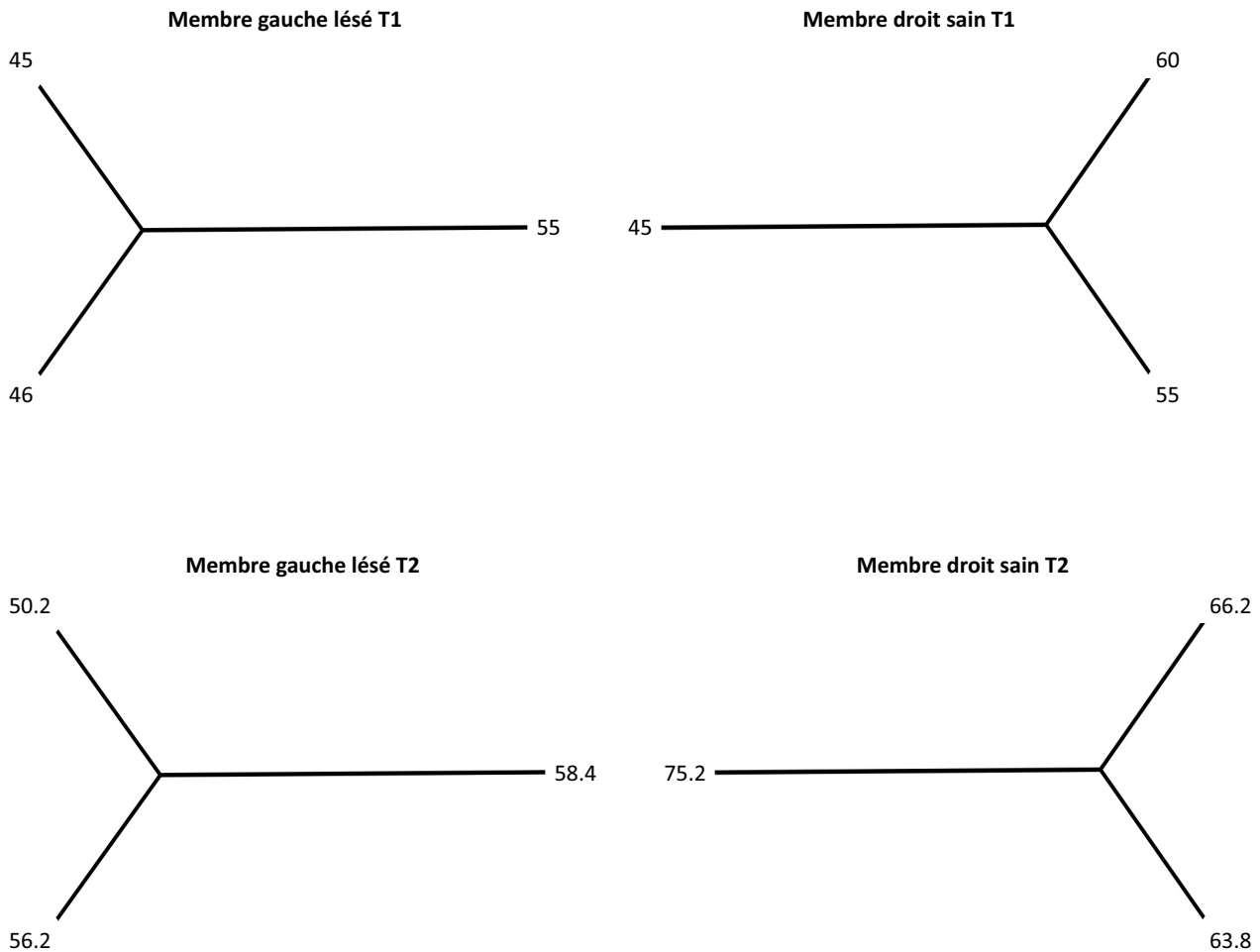
Ratio RE/RI (R1)	Membre sain T1	Membre lésé T1	Membre sain T2	Membre lésé T2	Asymétrie T2
FMax Rotateurs Externes (N)	6321.2	2353.2	6520.3 (↑3%)	4205 (↑79%)	-36%
FMax Rotateurs Internes (N)	6505.5	2450.2	4630 (↓-29%)	4201 (↑71%)	-9%
Ratio	0.97	0.96	1.41	1.00	

Ratio RE/RI (R2)	Membre sain T1	Membre lésé T1	Membre sain T2	Membre lésé T2	Asymétrie T2
FMax Rotateurs Externes (N)	6321.2	2281.2	6520.3 (↑3%)	4205 (↑84%)	-36%
FMax Rotateurs Internes (N)	6505.5	2450.2	4630 (↓-29%)	4180 (↑71%)	-10%
Ratio	0.97	0.93	1.41	1.01	

Test IYT (ASH Test)	Membre sain T1	Membre lésé T1	Membre sain T2	Membre lésé T2	Asymétrie T2
FMax I (180°) (N)	5000	4000	6000 (↑20%)	4500 (↑13%)	-25%
FMax Y (135°) (N)	5000	4000	6250 (↑25%)	4250 (↑6%)	-32%
FMax T (90°) (N)	5020	4000	5400 (↑8%)	4400 (↑10%)	-19%

## Tests fonctionnels

\* En appui avec la main du membre supérieur testé (coude en extension) au niveau du croisement des branches du Y et les pieds au sol de manière à avoir une position de planche, amener un gobelet (ou autre objet) le plus loin possible sur chaque branche du Y avec la main libre, répéter l'opération avec l'autre bras.



Test UQ-YBT* (Upper Quarter Y Balance Test)	Membre sain T1	Membre lésé T1	Membre sain T2	Membre lésé T2	Asymétrie T2
Distance supero-laterale (cm)	60	45	66.2 (↑6.2cm)	50.2 (↑5.2cm)	-24%
Distance infero-laterale (cm)	55	46	63.8 (↑8.8cm)	56.2 (↑10.2cm)	-12%
Distance Mediale (cm)	45	55	75.2 (↑30.2cm)	58.4 (↑3.4cm)	-22%
Limb Symmetry Index* (%)	38.10%	34.76%	48.86%	39.24%	

\* LSI = [ sommes des trois distances / (3 x longueur de bras (distance épineuse de C7 - extrémité du 3ème doigt)) ]

\*en position de pompe, les mains écartées d'une distance D = épineuse de C7 - extrémité du 3ème doigt, on demande le nombre maximal de touches de part et d'autre de chaque mains (en alternant) en 15 secondes.

Test CK-CUEST modifié *	T1	T2
Nombre de touchés (N)	19	28

N < 18 insuffisant

18 < N < 25 moyen

N > 25 bon

\*En position assise, dos au mur, les genoux fléchis, lancer un medecine de ball de 3 kg le plus loin possible de manière horizontale avec un seul bras. En moyenne, on admet une distance supérieure de 6,6% du côté dominant en comparaison à l'autre côté.

Test SASSPT (Seated Single-Arm Shot-Put Test) *	Membre sain T1	Membre lésé T1	Membre sain T2	Membre lésé T2	Asymétrie T2
Distance (cm)	60	50	70 (↑10cm)	60 (↑10cm)	-14%

\* en position de planche sur les coudes (coude de l'épaule testée contre le mur) : nombre maximum de rotation du tronc avec touche du coude du côté opposé contre le mur en 15 secondes. (Attention les pieds ne doivent pas bouger, les épaules doivent rester à 90° d'abduction et de rotation externe; le coude à 90° de flexion)

Test ULRT (Upper Limb Rotation Test) *	Membre sain T1	Membre lésé T1	Membre sain T2	Membre lésé T2	Asymétrie T2
Nombre de répétitions	16	5	19	12 (↑140%)	-37%

N < 10 insuffisant

10 < N < 15 moyen

N > 15 bon

\* Patient à plat ventre sur une table ou un support surélevé avec le front posé sur la main du membre qui n'est pas testé

- Test en Y : le patient maintiens en l'air une charge (~2% du poids du corps) le plus longtemps possible avec l'épaule en position Y (135° abduction, RE maximale, coude en extension complète)

Fin du test : à l'apparition de compensations ou lorsque l'haltère passe en dessous du plan de la table, on obtient le Score Y en second.

- Test en W : mêmes paramètres de charge et de calcul du score, seule la position change : épaule placée en position R2 (90° abduction, 90° RE, 90° Flexion de coude)

PSET* modifié (Prone Shoulder Endurance Test)	Membre sain T1	Membre lésé T1	Membre sain T2	Membre lésé T2	Asymétrie T2
Score Y (s)	45	40	50 (↑11%)	50 (↑25%)	0%
Score W (s)	60	50	65 (↑8%)	70 (↑40%)	8%

## Interprétation du kinésithérapeute :

Interpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation  
KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation  
KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation  
KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation  
KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation  
KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation Kine

## Axes à améliorer :

- Augmenter les amplitudes articulaires passives et actives (contrôle moteur en fin d'amplitude)
- Renforcement des rotateurs externes de l'épaule
- Renforcement des rotateurs internes de l'épaule
- Renforcement du trapèze inférieur
- Renforcement du dentelé antérieur
- Force de grip
- Force de poussée horizontale
- Travail endurance de la coiffe postérieure et des fixateurs de l'omoplate
- Contrôle moteur et proprioceptif de l'épaule en position d'armé
- Contrôle moteur et proprioceptif de l'épaule en position d'overhead (bras au zénith)
- Explosivité