



## BILAN FONCTIONNEL DE LA CHEVILLE

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

Date du rapport : 03/08/2025

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

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 Modifié	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 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 > Développer un travail de pliométrie progressif
1.5-2.0	Capacités modérées > Pratiquer la pliométrie modérée
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 exagérée sur avant du pied

Test Broad Jump	T1
Distance saut (cm)	78

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

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).

Heel Rise Test *	Membre sain T1	Membre opéré T1	Asymétrie T1
Nombre de répétitions maximales	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

\*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

15  
15 15

10  
10 10

Test Y-Balance*	Membre sain T1	Membre opéré T1	Asymétrie T1
Distance antérieure (cm)	15	10	-33%
Distance postéro-médiale (cm)	15	10	-33%
Distance Postéro-latérale (cm)	15	10	-33%

Limb Symmetry Index* (%)	erreur%	7.69%
--------------------------	---------	-------

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