

Nom et prénom :

BILAN FONCTIONNEL DE LA HANCHE

LAVIE GUILLAUME

epaule

Date de naissance :06/09/1994Sexe :MTaille :150cmPoids :10kgCôté opéré :GaucheDate de l'operation :04/02/1994

Date du rapport : 16/07/2025

Date du test numero T1 : 15/06/2025 Date du test numero T2 : 15/06/2025 Date du test numero T3 : 10/06/2025

Type d'intervention chirurgicale :

Legende tableau	Bon	Moyen	Insuffisant
-----------------	-----	-------	-------------

Amplitudes articulaires	Membre sain T1	Membre sain T2	Membre sain T3	Membre opéré T1	Membre opéré T2	Membre opéré T3
Flexion (°)	90	12	54 (↑42.0°)	50	55	65 (↑10.0°)
Abduction (°)	28	42	107 (↑65.0°)	10	20	65 (↑45.0°)
Abduction (°)	35	95	45 (↓-50.0°)	9	21	23 (↑2.0°)
Rotation Interne (°)	23	67	63 (↓-4.0°)	7	28	26 (↓-2.0°)
Rotation Externe (°)	21	47	90 (↑43.0°)	6	15	26 (↑11.0°)
Bent Knee Fall Out - BKFO* (cm)	30	5	23	6	14	26

* BKFO = distance entre la tête du peronné et le sol dans une position de flexion, abduction et rotation externe des hanches avec les deux voûtes plantaires collées ensembles proche des fesses, distance optimale inf. 17 cm

Périmetres	Membre sain T1	Membre sain T2	Membre sain T3	Membre opéré T1	Membre opéré T2	Membre opéré T3
Mollet (cm)	45	56.8	60.2 (↑3.4cm)	31	33.5	46.5 (↑13cm)
Sommet rotule +10(cm)	60	65.8	72.1 (↑6.3cm)	45	45	66.8 (↑21.8cm)
Sommet rotule +20(cm)	70.5	80.8	90.6 (↑9.8cm)	55	45.8	70.8 (↑25cm)

Tests et ratios de force isométrique

Ratio Ischios- jambiers / Quadriceps	Membre sain T1	Membre opéré T1	Membre sain T2	Membre opéré T2	Membre sain T3	Membre opéré T3	Asymétrie T3
FMax Ischios (N)	63	40	55	62	41 (↓-25%)	64 (↑3%)	56%
FMax Quadriceps (N)	80	38	49	84	29 (\psi-41%)	30 (√-64%)	3%
Ratio	0.79	1.05	1.12	0.74	1.41	2.13	

Ratio Adducteurs / Abducteurs	Membre sain T1	Membre opéré T1	Membre sain T2	Membre opéré T2	Membre sain T3	Membre opéré T3	Asymétrie T3
FMax Adducteurs (N)	60	49	62	52	50 (↓-19%)	65 (↑25%)	30%
FMax Abducteurs (N)	39	32	18	34	76 (个322%)	38 (↑12%)	-50%
Ratio	1.54	1.53	3.44	1.53	0.66	1.71	

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	50.4	60	13	-78%
T2	60.9	78	45	-42%
Т3	70.8 (个9.9cm)	83 (↑6%)	66 (↑47%)	-20%

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
T2	61.7	11.22	607	475	-22%
Т3	87 (↑25.3cm)	1.02	650 (↑7%)	500 (↑5%)	-23%

Test DropJump Bipodal	Hauteur de saut (cm)	RSI	RFDMax membre sain(N.s)	RFDMax membre opéré (N.s)	Asymétrie RFDMax
T1	60	1.00	53	50	-6%
T2	100.5	58.00	64	56	-13%
Т3	200.8 (↑100.3cm)	0.81	84 (↑31%)	60 (↑7%)	-29%

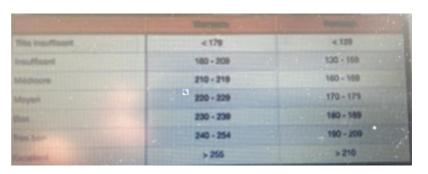
Test CMJ	Membre sain	Membre	Membre sain	Membre	Membre sain	Membre	Asymétrie T3
Unipodal	T1	opéré T1	T2	opéré T2	T3	opéré T3	
Hauteur de saut (cm)	100.2	20	405.8	49	87.8 (↓-318 cm)	84 (↑35cm)	-4%

Test DropJump Unipodal	Membre sain T1	Membre opéré T1	Membre sain T3	Membre opéré T3	Asymétrie T3
Hauteur de saut (cm)	9.7	40.8	70 (个60.3cm)	29 (↓-11.8cm)	-59%
RFDMax (N.s)	90	2	98 (↑9%)	80 (个3900%)	-18%
Temps de contact (ms)	491	1000	596 (↑21%)	1185 (↑ 19%)	99%

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 insuffisant, mauvais amorti

Test Broad Jump	T1	T2	Т3
Distance saut (cm)	55	90	131 (↑41.0 cm)



Hop Test	Membre sain T1	Membre opéré T1	Membre sain T2	Membre opéré T2	Membre sain T3	Membre opéré T3	Asymétrie T3
Distance saut (cm)	49	31	111	113	96 (↓ -15cm)	77 (↓ -36cm)	-20%

Triple Hop	Membre sain	Membre	Membre sain	Membre	Membre sain	Membre	Asymétrie T3
Test	T1	opéré T1	T2	opéré T2	T3	opéré T3	
Distance totale sauts (cm)	90	77	204	172	276 (↑72cm)	260 (↑88cm)	-6%

Cross Over	Membre sain	Membre	Membre sain	Membre	Membre sain	Membre	Asymétrie T3
Hop Test	T1	opéré T1	T2	opéré T2	T3	opéré T3	
Distance totale sauts (cm)	100	67	200	139	283 (↑83cm)	213 (↑74cm)	-25%

Interprétation du kinésithérapeute :

Interpretation KineInterpretation KineInterpretatio

Axes à améliorer :

- Renforcement du triceps sural
- Renforcement excentrique quadriceps
- Renforcement concentrique quadriceps
- Renforcement des ischios jambiers
- Renforcement des muscles stabilisateurs latéraux (moyen fessiers et pelvi-trochanterien)
- Renforcement des adducteurs
- Renforcement des muscles intrinseques stabilisateurs du pied
- Renforcement des muscles releveurs de la cheville
- Renforcement des muscles éverseurs de la cheville
- Renforcement des muscles inverseurs de la cheville
- Controle moteur du complexe lombo-pelvien
- Controle moteur du genou (controle du valgus dynamique)

- Travail de pliométrie horizontale dans l axe
- Travail de pliométrie verticale dans l axe
- Travail de pliométrie multidirectionnelle
- Travail de décéleration
- Travail de changement de direction
- Force
- Explosivite