



PROTOCOLES D'UTILISATION



LA TECHNOLOGIE EN MOUVEMENT

Remarque

Ces protocoles et conseils d'utilisation sont donnés à titre indicatif et ne remplacent pas l'expertise du praticien médical dans la connaissance et l'application des méthodes de rééducations adaptées à la pathologie des patients. Les principaux exercices pour chaque thème de rééducation sont donnés mais il reste possible d'adapter les séances de rééducation et de proposer d'autres types d'exercices parmi les 14 que compte le logiciel Gymplate.

INDEX DES PROTOCOLES

- [1] ASYMETRIE POSTURALE
- [2] INSTABILITE POSTURALE
- [3] DEFICIT DE CONTROLE MOTEUR
- [4] MOBILITE REDUITE
- [5] TROUBLES EN SITUATION YEUX FERMES
- [6] TRAVAIL COGNITIF / DOUBLE TACHE

[1] ASYMÉTRIE POSTURALE



PATIENTS PRÉSENTANT UNE ASYMÉTRIE POSTURALE LATÉRALE

Exemple de pathologie :

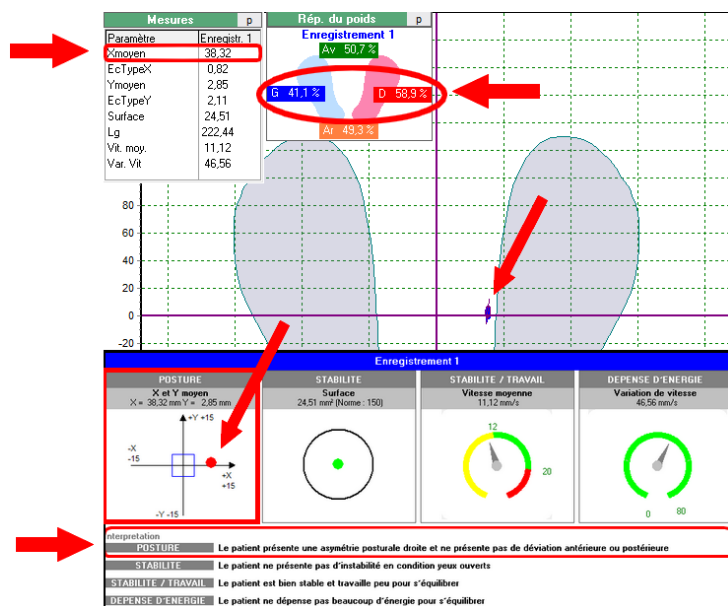
Hémiplégie, Prothèse, Traumatologie unilatérale, SDP (syndrome de déficience posturale)...

Le patient présente une asymétrie posturale latérale lorsque le Pourcentage du Poids du Corps (PDC) Droite/Gauche est asymétrique.

On considère que la posture du patient est asymétrique lorsque :

- le % du PDC sur une jambe est **supérieur à 55%**
ou
- la **position moyenne sur l'axe X** est supérieure à **+15mm** ou inférieure à **-15mm**

EXEMPLE D'ASYMÉTRIE LATÉRALE DROITE :



> EXERCICES DE RÉÉDUCATION :



Poutre Frontale

Travail de recentrage latéral de la posture et de stabilisation latérale



Parcours frontal

Travail de transfert d'appui G/D progressif



Cibles

Travail de reprise d'appui et de transfert G/D (En Mode libre, placer les cibles dans la zone à travailler)

[1] ASYMÉTRIE POSTURALE



PATIENTS PRÉSENTANT UNE ASYMÉTRIE POSTURALE ANTÉROPOSTÉRIEURE

Exemple de pathologie :

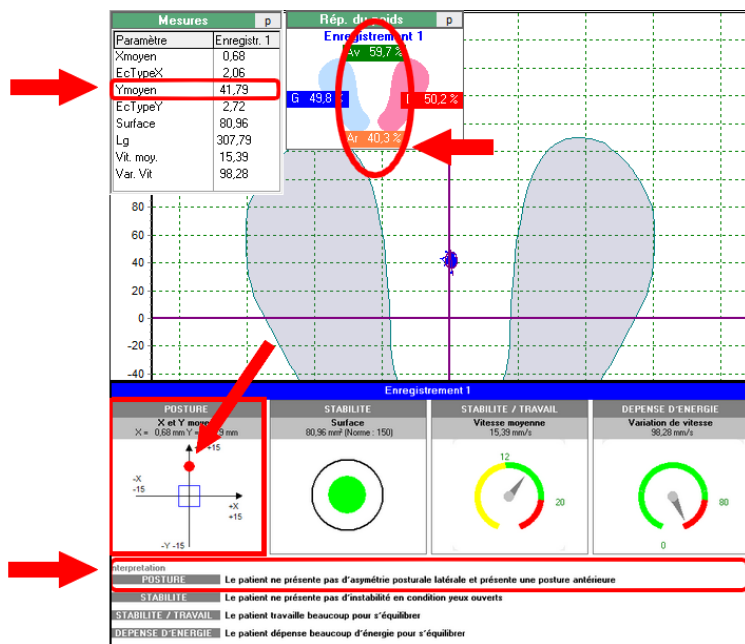
Personnes âgées, SDP (syndrome de déficience posturale), troubles rachidiens...

Le patient présente une asymétrie posturale antéro-postérieure lorsque le Pourcentage du Poids du Corps (PDC) Avant/Arrière est asymétrique.

On considère que la posture du patient est asymétrique lorsque :

- le % du PDC sur l'avant ou sur l'arrière des pieds est **supérieur à 55%**
- ou**
- la **position moyenne sur l'axe Y** est supérieure à **+15mm** ou inférieure à **-15mm**

EXEMPLES D'ASYMETRIE ANTERIEURE :



> EXERCICES DE RÉÉDUCATION :



Avion
Travail de recentrage antéro-postérieur et de stabilisation frontale



Parcours latéral
Travail de transfert d'appui antéro-postérieur progressif

Dans le cas où le patient présente une posture postérieure :



Glouton
Travail de transfert d'appui progressif vers les limites de stabilité antérieures

[2] INSTABILITÉ POSTURALE



PATIENTS PRÉSENTANT UNE INSTABILITÉ ANTÉROPOSTÉRIEURE

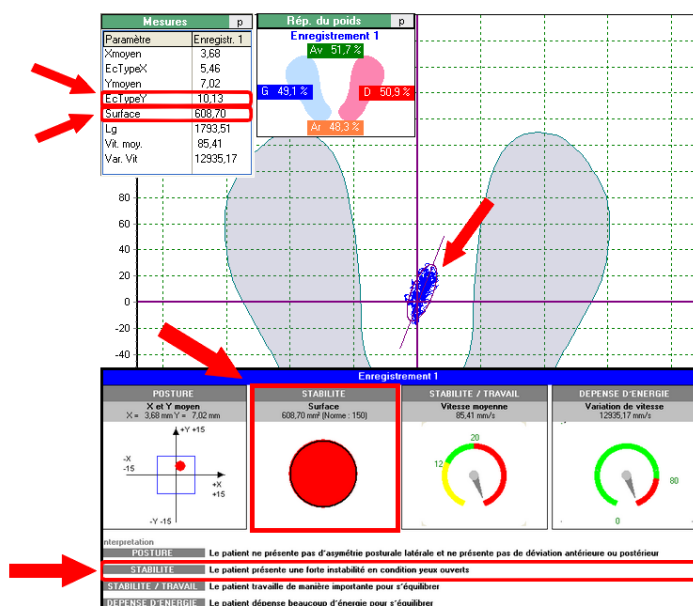
Exemple de pathologie :

Sujets chuteurs, déficit neurologique central...

Le patient présente une instabilité antéropostérieure lorsque :

- la **surface** est **supérieure à la norme** **et**
- l'**écart-type en Y** est supérieur à **8mm**

EXEMPLE D'INSTABILITÉ ANTÉROPOSTÉRIEURE :



> EXERCICES DE RÉÉDUCATION :



Avion

Travail de recentrage antéropostérieur et de stabilisation frontale



Fixation

Travail de transfert d'appui maintenu en position excentrée

Sélectionner les 2 cadrans Avant et Arrière



[2] INSTABILITÉ POSTURALE



PATIENTS PRÉSENTANT UNE INSTABILITÉ LATÉRALE

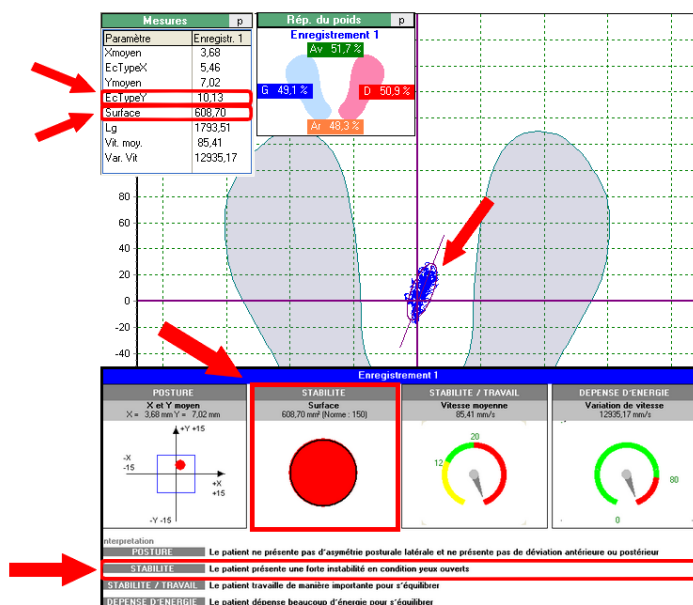
Exemple de pathologie :

Déficit vestibulaire unilatéral...

Le patient présente une instabilité latérale lorsque :

- la **surface** est **supérieure à la norme**
et
- l'**écart-type en X** est supérieur à **4mm**

EXEMPLE D'INSTABILITÉ LATÉRALE :



> EXERCICES DE RÉÉDUCATION :



Poutre Frontale

Travail de recentrage latéral de la posture et de stabilisation latérale



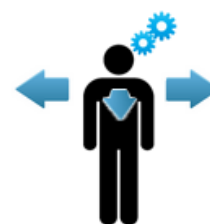
Fixation

Travail de transfert d'appui maintenu en position excentrée

Sélectionner les 2 cadrans Avant et Arrière



[3] DÉFICIT DE CONTRÔLE MOTEUR



PATIENTS PRÉSENTANT UN DEFICIT DE CONTRÔLE MOTEUR

Exemple de pathologie :

Déficit neurologique central, spasticité, dystonie, Parkinson, Paralyse suite à AVC ...

Ce déficit caractérise une incapacité à produire des mouvements volontaires de contrôle fin et de précision dans les directions antéropostérieure et latérale combinées.

> EXERCICES DE RÉÉDUCATION :



Panier

Travail de temps de réaction et précision



Self-control

Travail de transfert d'appui avec temps de réaction et précision

[4] MOBILITÉ RÉDUITE

PATIENTS PRÉSENTANT UN DÉFICIT DE MOBILITÉ (Limites de stabilité anormales)

Exemple de pathologie :



Hypoesthésie plantaire, troubles vestibulaires, atteinte centrales ou périphériques ...

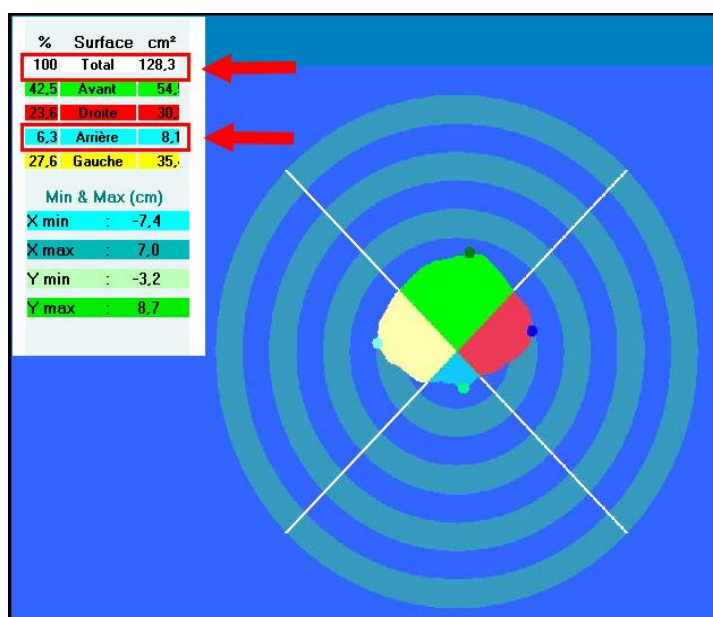


Le patient présente des limites de stabilités réduites lorsque la surface maximale parcourue volontairement par son COP sur 360° est réduite (cf. Exercice « Limites de stabilité »).

On considère que les limites de stabilité sont faibles lorsque :

- la **surface** est **inférieure à 250mm²**
et/ou
- **une des 4 zones** (avant/arrière/gauche/droite) est **inférieure à 15% de la surface totale**

EXEMPLE DE MOBILITÉ RÉDUITE + DÉFICIT POSTÉRIEUR :



> EXERCICES DE RÉÉDUCATION :



Cibles (en mode Postural)

Travail spécifique des limites de stabilité sur les zones les plus faibles



Poursuite

Travail de transfert d'appui fin et progressif proche des limites de stabilité

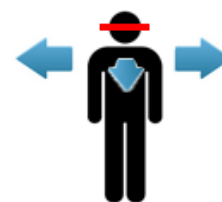
Lorsque le patient présente un déficit postural antérieur :



Glouton

Travail de transfert d'appui progressif vers les limites de stabilité antérieures

[5] TROUBLES EN SITUATION YEUX FERMÉS



PATIENTS PRÉSENTANT UN DÉSÉQUILIBRE YEUX FERMÉS UNIQUEMENT

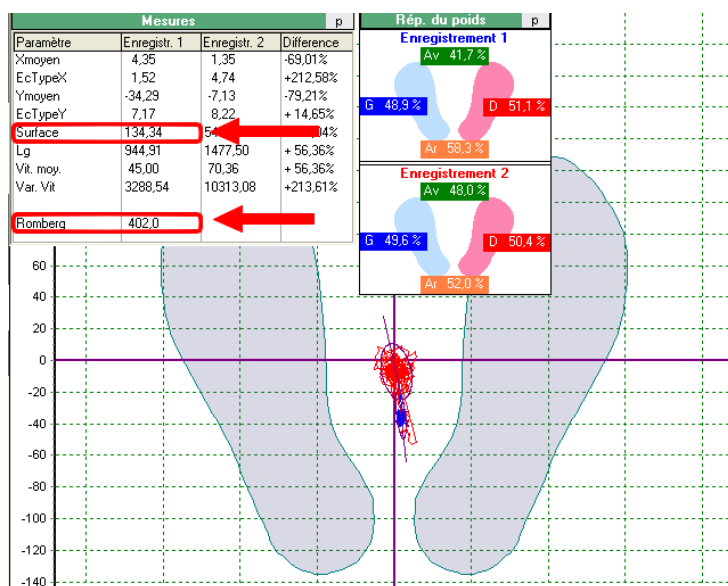
Exemple de pathologie :

Forte dépendance à la vision, déficit vestibulaire, déficit proprioceptif...

Le patient présente une forte des troubles en situation yeux fermés lorsque :

- La **surface** du statokinésigramme est **supérieure à la norme et/ou**
- Le **coefficient de Romberg** supérieur à **250**

EXEMPLE DE DÉPENDANCE A LA VISION :



> EXERCICES DE RÉÉDUCATION :



Poutre Frontale
(yeux fermés => feedback auditif)
Travail de recentrage latéral de la posture et de stabilisation latérale



Parcours latéral
(yeux fermés => feedback auditif)
Travail de transfert d'appui antéropostérieur progressif

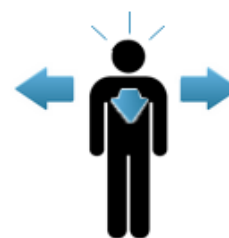
Afin de **renforcer les afférences sensorielles proprioceptives et vestibulaires** il est également possible de proposer au patient des exercices sur support instable (yeux ouverts – yeux fermés) comme sur une **mousse** ou un **plateau dynamique de Bessou**.



[6] TRAVAIL COGNITIF / DOUBLE TÂCHE

Exemple de pathologie :

Troubles cognitifs, attentionnels, sujets âgés ...



> EXERCICES DE RÉÉDUCATION :



Puzzle

Travail attentionnel et mémorisation + contrôle moteur bidirectionnel



LA TECHNOLOGIE EN MOUVEMENT