



ARNAUD ETCHEPAREBORDE  
MKDE, D.O., M SC  
DIU POSTUROLOGIE CLINIQUE



APPORT DE LA POSTUROLOGIE DANS LA PERFORMANCE DU GOLFEUR  
19-21/05/2018 GOLF DE CHIBERTA

EXAMEN CLINIQUE EN POSTUROLOGIE SOUS L'ŒIL DU  
THÉRAPEUTE MANUEL ET L'APPORT D'UNE PLATEFORME  
DANS L'ÉVALUATION

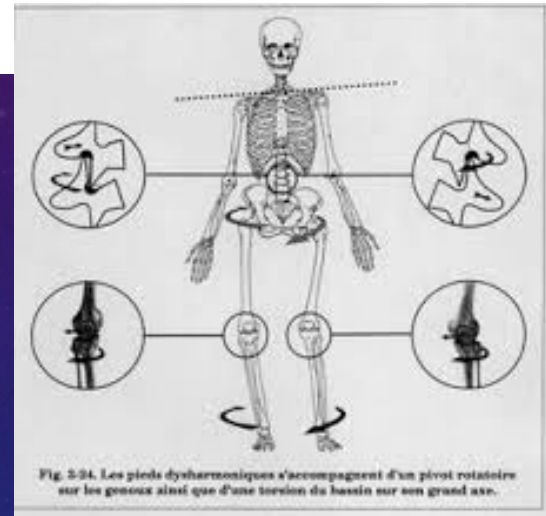
# POSTURO...

- Posturologue?...posturologie, posturodentie, posturopodie, posturopodie, posturothérapie, posturothérapie neurosensorielle, orthothérapie, orthokinésie, posturo...machin bidule
- Le Syndrome de Déficience Posturale ou S.D.P. est un dérèglement de ce Système Postural d'Aplomb qui est défini comme une asymétrie tonique **cliniquement objectivable** sans mécanisme lésionnel.

## La chute du model postural-structurel-biomécanique en thérapies manuelles et physiques : illustrée par la lombalgie

Eyal Lederman\*

CPDO Ltd, 15 Herberton Road, Louisa N19 3JS, UK



## Chiropractic & Osteopathy

BioMed Central

Review

Open Access

### Why do ineffective treatments seem helpful? A brief review

Steve E Hartman

Address: Department of Anatomy, College of Osteopathic Medicine, University of New England, Biddeford, Maine 04005, USA

Email: Steve E Hartman - [shartman@une.edu](mailto:shartman@une.edu)

Published: 12 October 2009

Received: 5 August 2009

Chiropractic & Osteopathy 2009, 17:10 doi:10.1186/1746-1340-17-10

Accepted: 12 October 2009

This article is available from: <http://www.chiroandosteo.com/content/17/1/10>

© 2009 Hartman; licensee BioMed Central Ltd.

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.



# POSTUROLOGIE CLINIQUE

- Revue scientifique:
- Société savante:
- Formations:
  - DU Handicaps sensoriels et rééducation des troubles de l'équilibre
  - DIU Posturologie clinique
- Formations privées
  - D.U. Perception, Action et Troubles des Apprentissages (PATA)

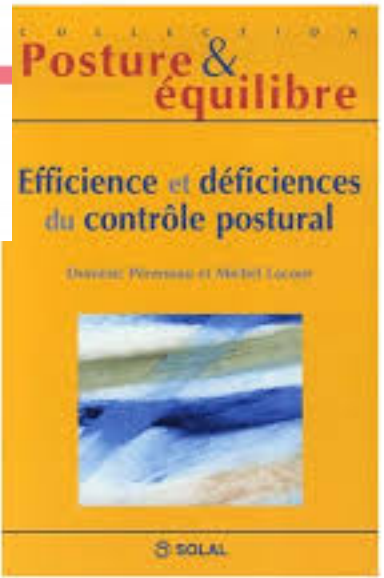
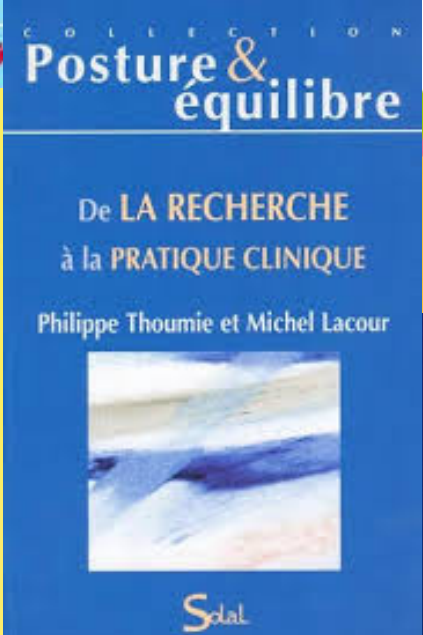
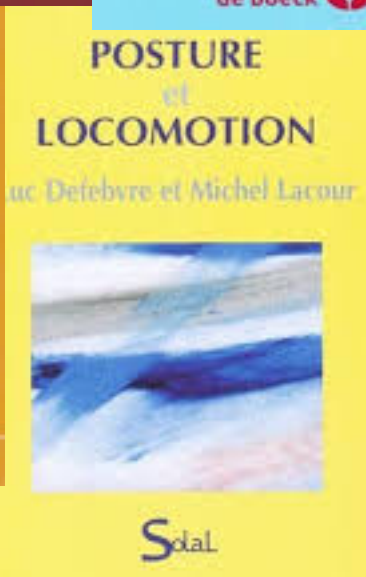
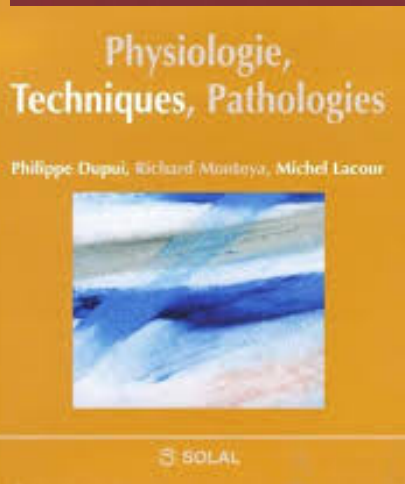
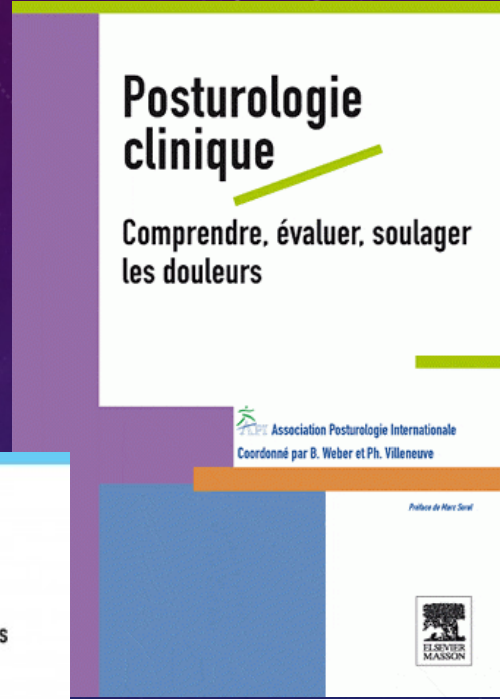
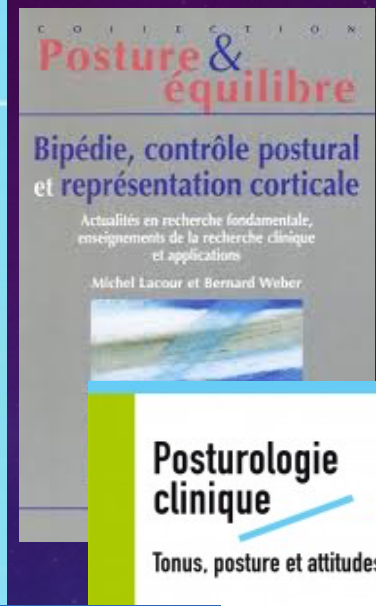
...

## GAIT & POSTURE



**SOFPEL**







## QUELQUES NOMS...

- Baron, Gagey, Da Cunha, Quercia, Villeneuve...
- Lacour, Weber, Roll, Dupui, Montoya, Paillard...

F R

The background is a dark blue gradient with a subtle pattern of small white dots. On the left side, there are several circular elements: a large scale with numbers from 150 to 260, and several smaller circles with arrows indicating clockwise or counter-clockwise rotation. The main title is centered on the right side.

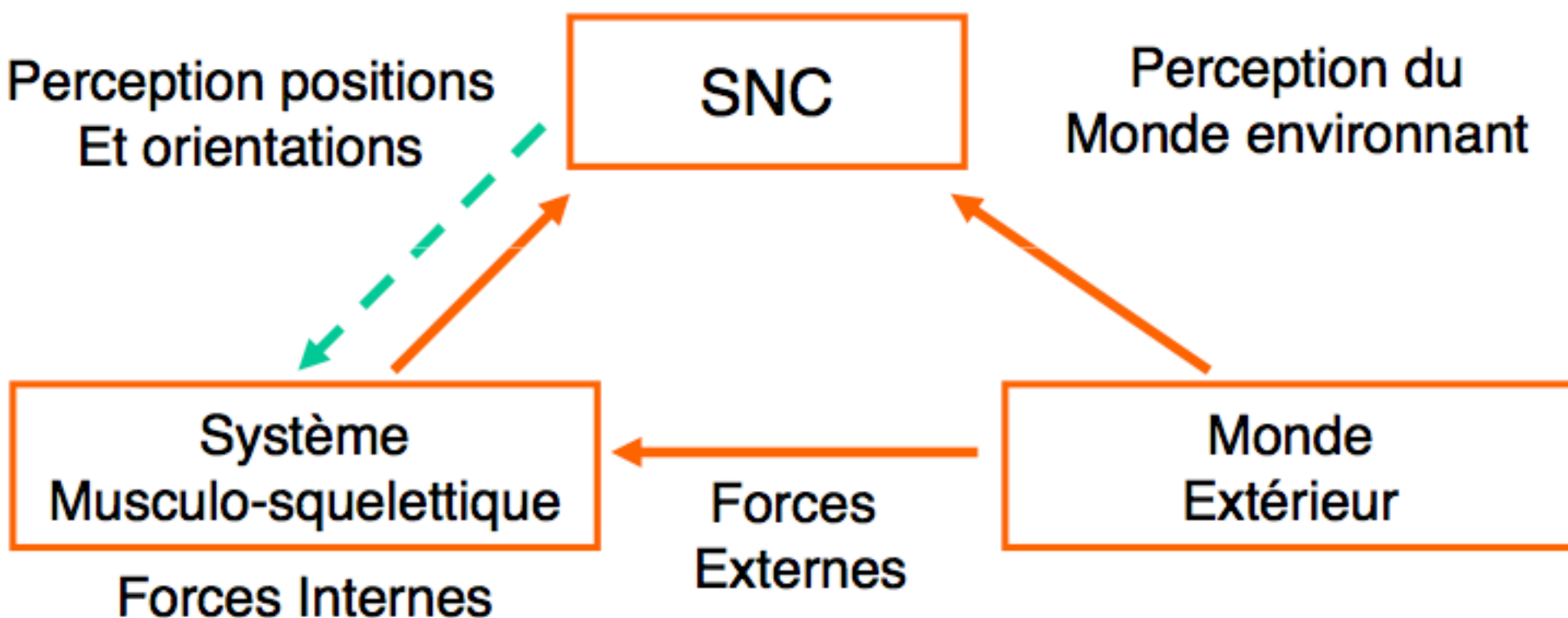
# RAPPELS NEURO PHYSIOLOGIE

SOURCE DIU POSTURO

COURS L BOREL 2013

# Organisation de la posture et de la cognition spatiale

Posture : activité référencée et source de références

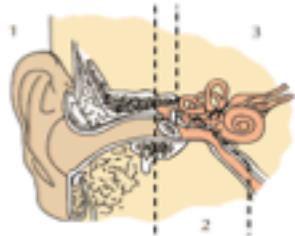


Schématisation des trois partenaires de l'acte moteur

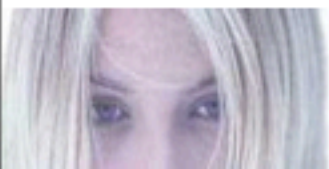


# Différents systèmes sensoriels contrôlent l'Orientation du Corps et la Stabilisation Posturale

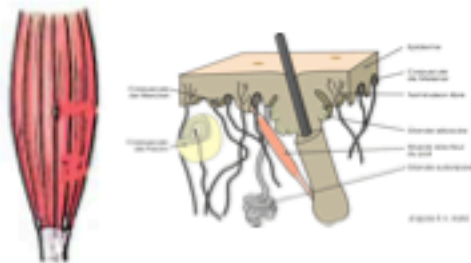
Vestibule



Vision

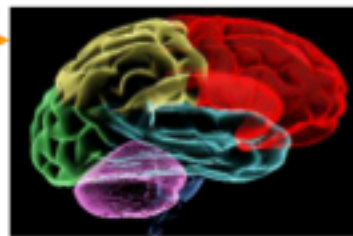


Somesthésie



Référentiels spatiaux

SNC



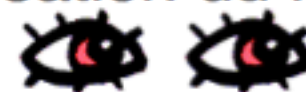
Intégration Multisensorielle Centrale

Réponse posturale



Orientation - Stabilisation

Stabilisation du regard



Perception de la verticale

Représentation spatiale



# Référentiels sensoriels du contrôle postural

1ère étape de tout acte moteur : choix d'un cadre de référence qui sera utilisé pour organiser la performance

## Référentiel Egocentré :

Axe Z (Informations somesthésiques de l'axe corporel céphalo-caudal) - Orientation des segments corporels entre eux et dans l'espace

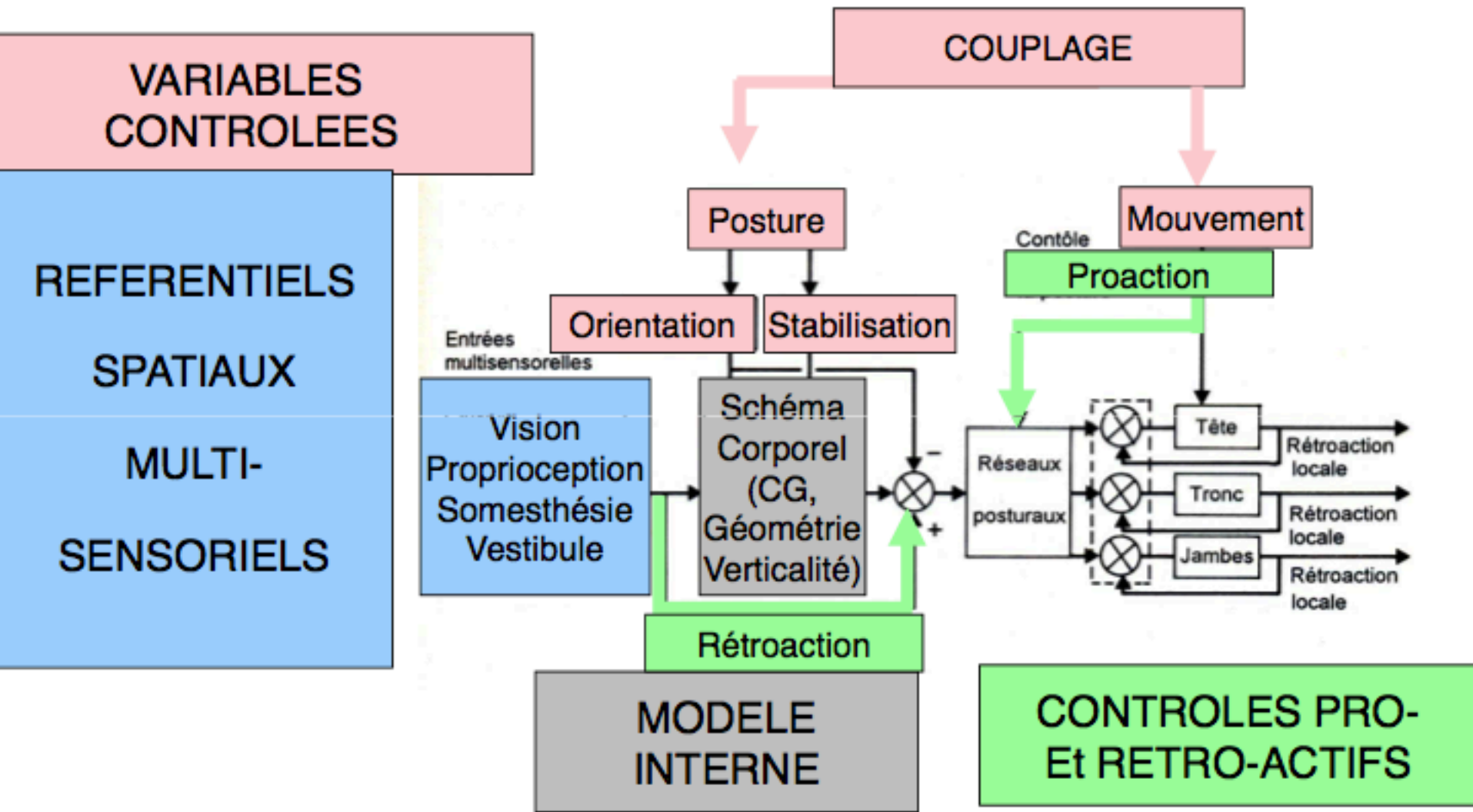
## Référentiel Allocentré :

Référentiel Visuel (informations statiques et dynamiques) - Orientation et distance des objets entre eux et par rapport au corps

## Référentiel Géocentré :

Référentiel Gravitaire (système vestibulaire) - Invariant – Basé sur le vecteur gravitaire – Sert de base à l'organisation de la posture de référence

# Organisation centrale du contrôle postural





# SYNTHÈSE

- La régulation posturale concerne deux catégories de valeurs de référence : l'orientation du corps et la stabilisation de la posture,
- Ces valeurs de référence reposent sur l'existence d'un schéma corporel ou d'une représentation interne du corps construit au cours de l'ontogenèse à partir des entrées multisensorielles,
- Les référentiels spatiaux sont au cœur du contrôle postural et de la cognition spatiale et présentent une organisation vicariante et idiosyncrasique,
- Les réactions posturales et les anticipations posturales associées aux mouvements sont assistées de schèmes de base, les réflexes,
- Dans certaines conditions posturales difficiles et en cas d'atteinte sensorielle, le contrôle postural nécessite une demande attentionnelle accrue.
- Notion de **signature posturale** qui va déterminer une **préférence motrice**.

# ET EN PRATIQUE?

## Examen subjectif:

- Interrogatoire +++
- Examen des chaussures





# REPÈRES ANATOMIQUES

- Empreinte plantaire, Axe des tendons d'Achille, Plis poplités, Trochanters, Ailes iliaques, EIAS et EIPS...

0 REPRODUCTIBILITÉ

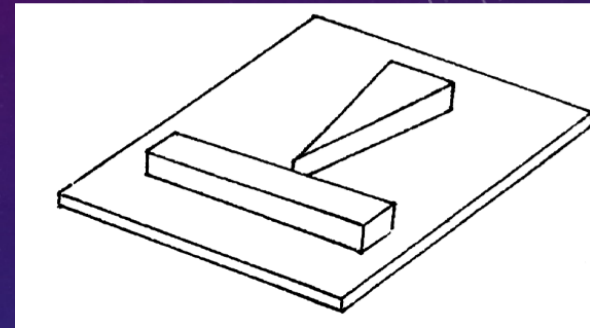
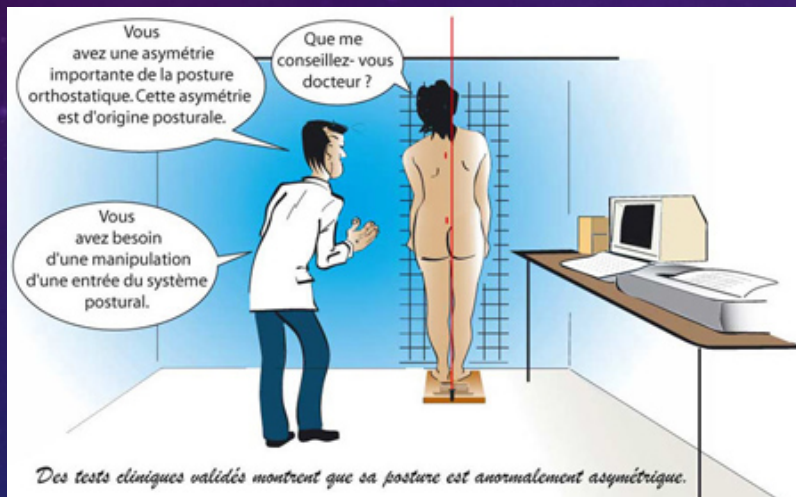


# CLINIQUE DE L'ASYMÉTRIE : ÉPREUVES STATIQUES

- Verticale de Barré,
- Angle tibio-tarsien,
- Index de posture du pied
- Manœuvre de positionnement des index (Romberg),
- Epreuve posturodynamique
- Quadrilatère pelvi-pédieux
- Test des rotateurs
- Test des pouces

Fiabilité/Validité...

# LA VERTICALE DE BARRÉ (MODIFIÉE)



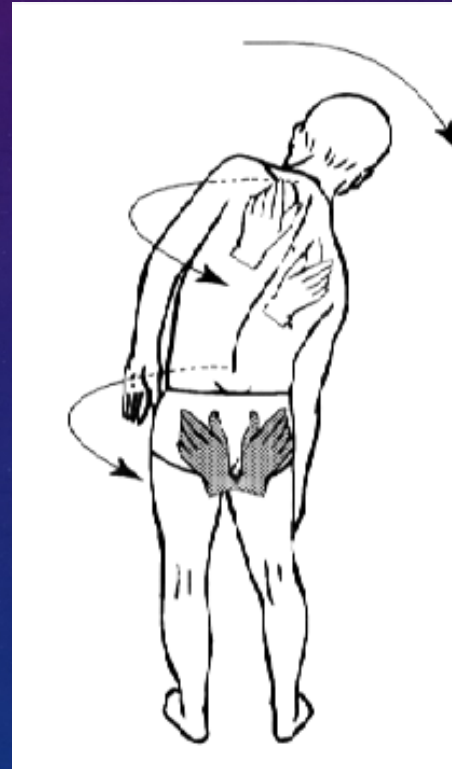
- Épineuse de L4, C7
- Au laser, face/dos/profil
- + repères/Hudl



« EFFICIENTS »

« Méthode de Fukuda-

« Méthode





# TESTS ACTIFS DEBOUT

- Rotation cervicale G/D
- Rotation du tronc G/D
- Test des extenseurs...

+ convergence oculaire

## Sensibilisation

- YO/YF
- Dents serrées +/-
- +/- mousse
- +/- OP

# SUR PLATEFORME

## En statique:

- X,Y moyen
- Longueur du trait

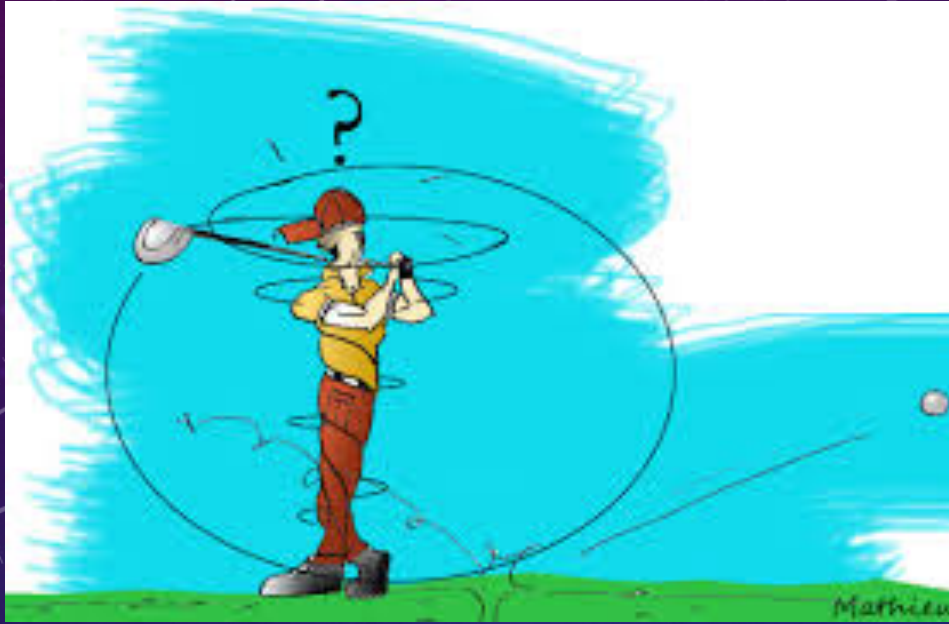
YO/YF, Dents, chaussé, non chaussé

## En dynamique:

- Paramètres spatio-temporel: L pas, f, temps
- Paramètres dynamiques:

Pressions, surface, CoP (gait line)

...+ Vidéo pour les paramètres cinématiques



MERCI