



CLINIQUE OPS ET ORTHOKINÉSIE

Intervenant

Orthokinésie



Cédric TSHIBASU

Masseur Kinésithérapeute
Sainte-Clotilde

Kinés du Sport

Responsable Clinique OPS

Masseur Kinésithérapeute diplômé d'état depuis 1999, J'aime toujours autant mon métier.

Kiné du Sport

DU de Réathlétisation su sportif blessé

Formé en Orthokinésie

Ma passion pour le sport en règle générale a orienté mon activité et mes formations professionnelles vers ce domaine. J'essaye au maximum de transmettre mes connaissances à mes patients, chaque jour, pour qu'ils soient acteurs de leur rééducation.

J'aimerais dans cette optique aller plus loin dans ma démarche et intervenir directement dans les clubs sportifs dans un objectif de prévention et d'éducation.

Orthokinésie et Posturologie



Coordonnées :

Cabinet de kinésithérapie et Clinique OPS
6, rue Boyer de la Giroday
Immeuble Séquoïa
97490 Saint-Denis

<https://www.kine-posturologie-974.fr>

<https://www.cliniqueops-sainteclotilde.com/>

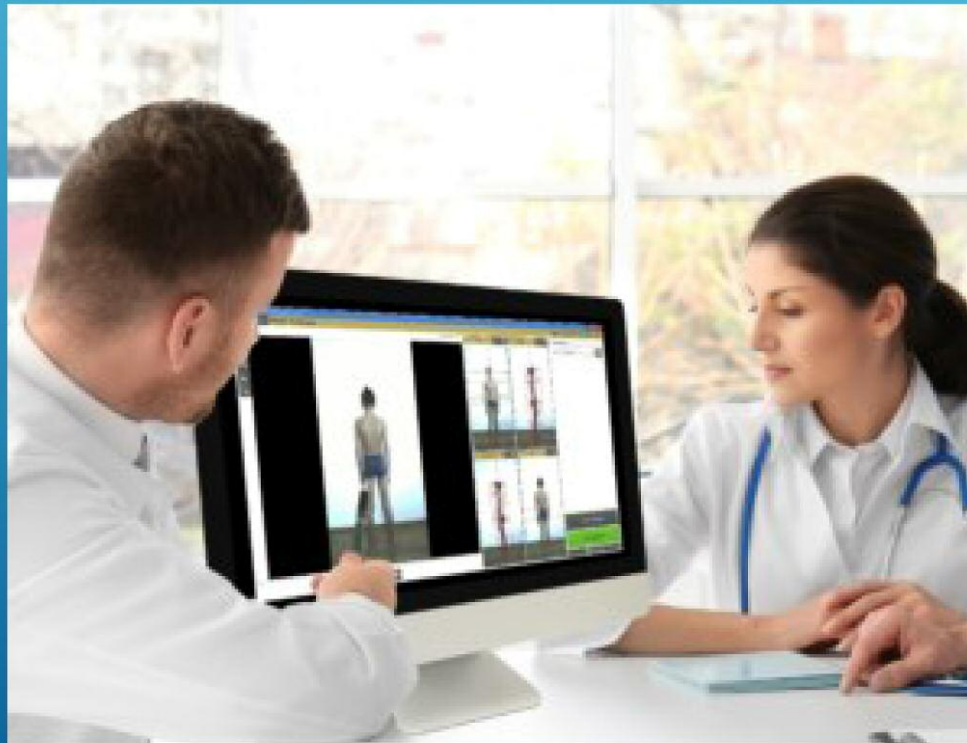
CLINIQUE OPS

ORTHOPEDIE - POSTURE - SPORT

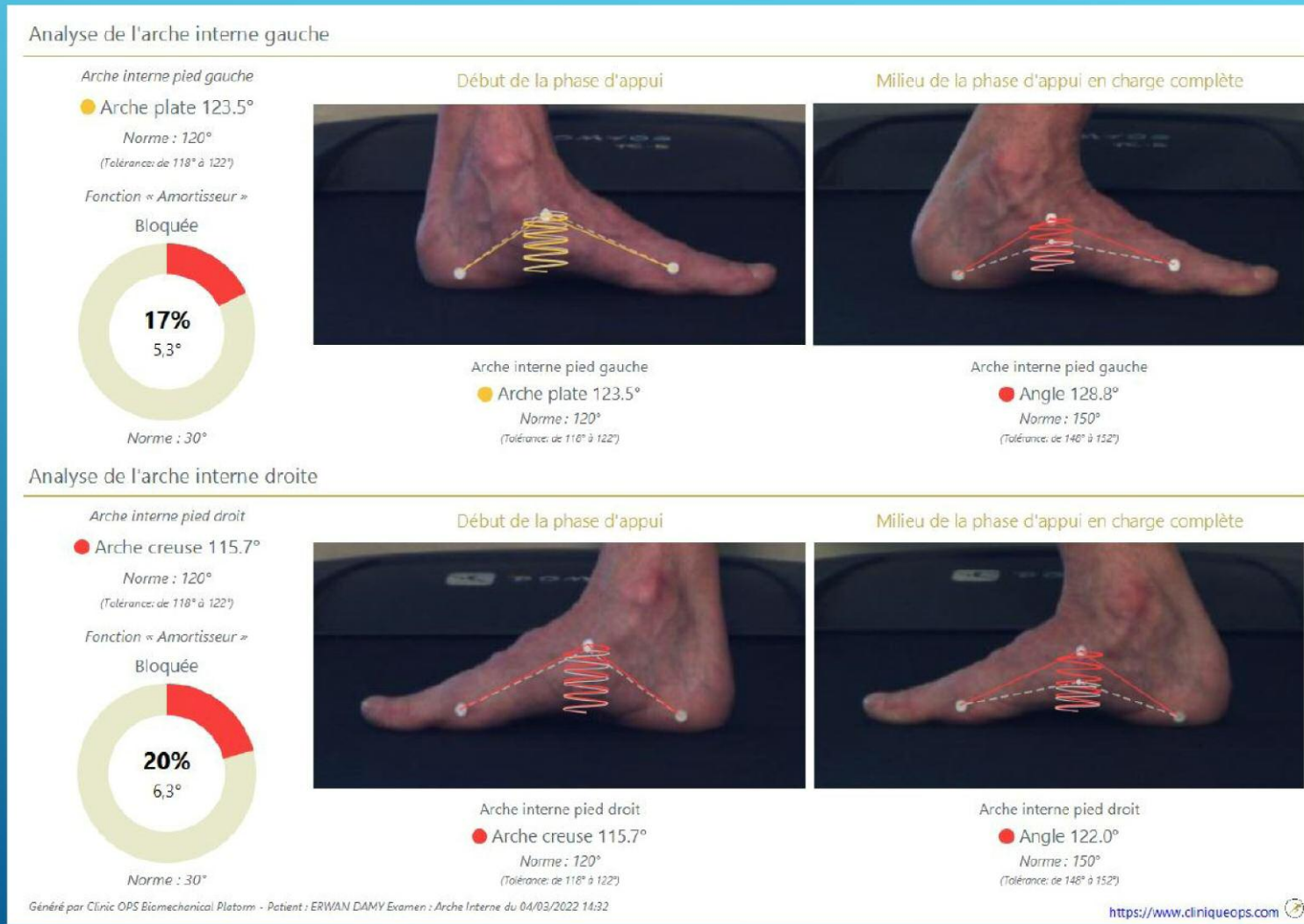
LES CLINIQUES OPS

- l'orthopédie
- La podologie
- La posturologie dynamique
- La performance sportive

Le logiciel « Clinique OPS » mis au point permet de cibler les plus petites failles biomécaniques grâce à une analyse de la posture, des pieds, du dos... non seulement en statique, mais aussi en dynamique.



Par un système d'analyse unique, il est facile de mettre en avant les **déséquilibres corporels du patient** :



Par un système d'analyse unique, il est facile de mettre en avant les déséquilibres corporels du patient :

Analyse de la marche du pied gauche

Amortissement

0%
-0,4°

Norme : 12°

Propulsion

29%
3,5°

Norme : 12°

Contact du talon au sol

Angle sous-talieu gauche
● **Éversion 10,5°**
Norme : Inversion 6°
(Tolérance de 2° (vs à 6°) (vs))

Milieu de la phase d'appui

Angle sous-talieu gauche
● **Éversion 10,0°**
Norme : Éversion 5°
(Tolérance de 2° (vs à 6°) (vs))

Début du décollage du talon

Angle sous-talieu gauche
● **Éversion 6,5°**
Norme : Inversion 6°
(Tolérance de 2° (vs à 6°) (vs))

Analyse de la marche du pied droit

Amortissement

0%
-1,9°

Norme : 12°

Propulsion

77%
9,3°

Norme : 12°

Contact du talon au sol

Milieu de la phase d'appui

Début du décollage du talon

Analyse de l'arche interne gauche

Arche interne pied gauche

● **Arche plate 123,5°**
Norme : 120°
(Tolérance de 118° à 122°)

Fonction = Amortisseur = Bloquée

17%
5,3°

Norme : 30°

Début de la phase d'appui

Arche interne pied gauche
● **Arche plate 123,5°**
Norme : 120°
(Tolérance de 118° à 122°)

Milieu de la phase d'appui en charge complète

Arche interne pied gauche
● **Angle 128,8°**
Norme : 150°
(Tolérance de 140° à 162°)

Analyse de l'arche interne droite

Arche interne pied droit

● **Arche creuse 115,7°**
Norme : 120°
(Tolérance de 118° à 122°)

Fonction = Amortisseur = Bloquée

20%
6,3°

Norme : 30°

Début de la phase d'appui

Arche interne pied droit
● **Arche creuse 115,7°**
Norme : 120°
(Tolérance de 118° à 122°)

Milieu de la phase d'appui en charge complète

Arche interne pied droit
● **Angle 122,0°**
Norme : 150°
(Tolérance de 140° à 162°)

Analyse de la posture

Vue de face

- Axe des Yeux: Inclinaison droite 2,1° (N0,0°)
- Carriage Yeux/Nez: Inclinaison gauche 16,9° (N0,0°)
- Axe des Épaules: Inclinaison droite 1,3° (N0,0°)
- Axe des coudes (laques): Inclinaison droite 2,4° (N0,0°)
- Axe des Triceps brachiaux: Norme 0,0° (N0,0°)
- Axe des avant-bras (laques art.): Inclinaison droite 2,7° (N0,0°)
- Axe des poignets: Inclinaison droite 5,5° (N0,0°)
- Axe des genoux: Inclinaison droite 1,0° (N0,0°)
- Axe des chevilles: Norme 1,0° (N0,0°)
- Genou gauche (laque/hanche): Ouvert 1,2° (N0,0°)
- Genou droit (laque/hanche): Ouvert 4,2° (N0,0°)
- Axe de l'articulation hanches: Norme 0,1° (N0,0°)
- Posture coccyx / fesse / bassin: Norme 0,0° (N0,0°)
- Axe vertical fémur: Inclinaison droite 2,8° (N0,0°)
- Axe vertical tibia: Norme 0,0° (N0,0°)
- Axe vertical membre inférieur: Norme 0,0° (N0,0°)

Vue de gauche

- Posture gléno-humérale: Antérieure 4,0° (N0,0°)
- AC: Antérieure 3,3° (N0,0°)
- Tibia: Antérieure 1,8° (N0,0°)
- Tronc (scapulaire): Postérieure 2,2° (N0,0°)
- Genou: Flexion 1,1° (N0,0°)
- Axe tibia / hanche: Postérieure 1,2° (N0,0°)
- Axe fémur / tibia: 194,2° (N0,0°)
- 194,6° (N0,0°)
- 194,7° (N0,0°)
- 194,7° (N0,0°)
- Norme 0,0° (N0,0°)
- 143° (N0,0°)
- 154,5° (N0,0°)
- 154,7° (N0,0°)
- 154,7° (N0,0°)

Vue de dos

- Torsion pelvienne: Inclinaison droite 2,3° (N0,0°)

Vue de droite

- Posture gléno-humérale: Antérieure 5,4° (N0,0°)
- AC: Antérieure 3,4° (N0,0°)
- Tibia: Antérieure 6,5° (N0,0°)
- Tronc (scapulaire): Postérieure 2,0° (N0,0°)
- Genou: Flexion 3,1° (N0,0°)
- Axe tibia / hanche: Postérieure 1,6° (N0,0°)
- Axe fémur / tibia: Postérieure 2,3° (N0,0°)

Analyse de l'arrière-pied gauche

Statique

Angle sous-talieu gauche
● **Éversion 13,2°**
Norme : Neutre 0°
(Tolérance de 2° (vs à 2°) (vs))

Pointe des pieds

Angle sous-talieu gauche
● **Inversion 1,2°**
Norme : Inversion 10°
(Tolérance de 2° (vs à 2°) (vs))

Analyse de l'arrière-pied droit

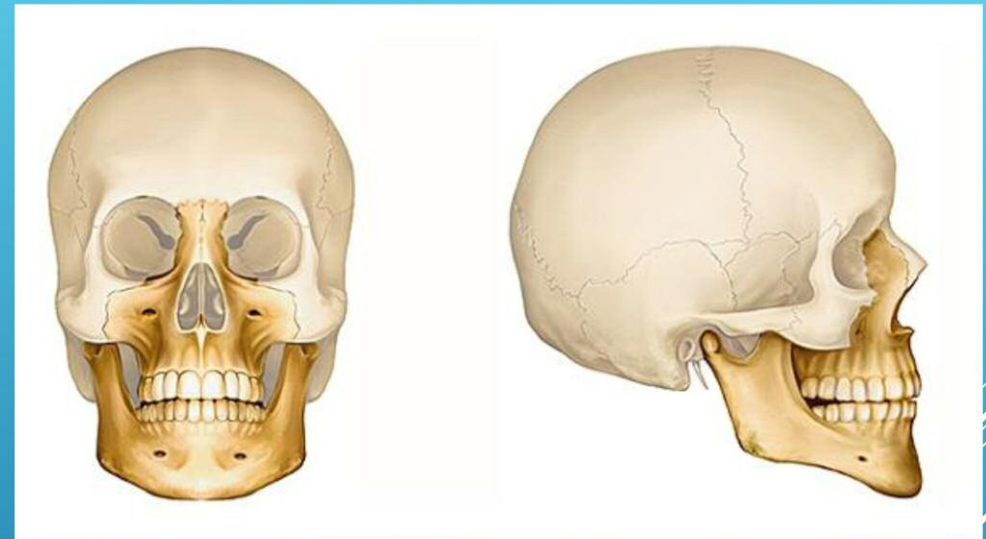
Statique

Angle sous-talieu droit
● **Éversion 7,5°**
Norme : Neutre 0°
(Tolérance de 2° (vs à 2°) (vs))

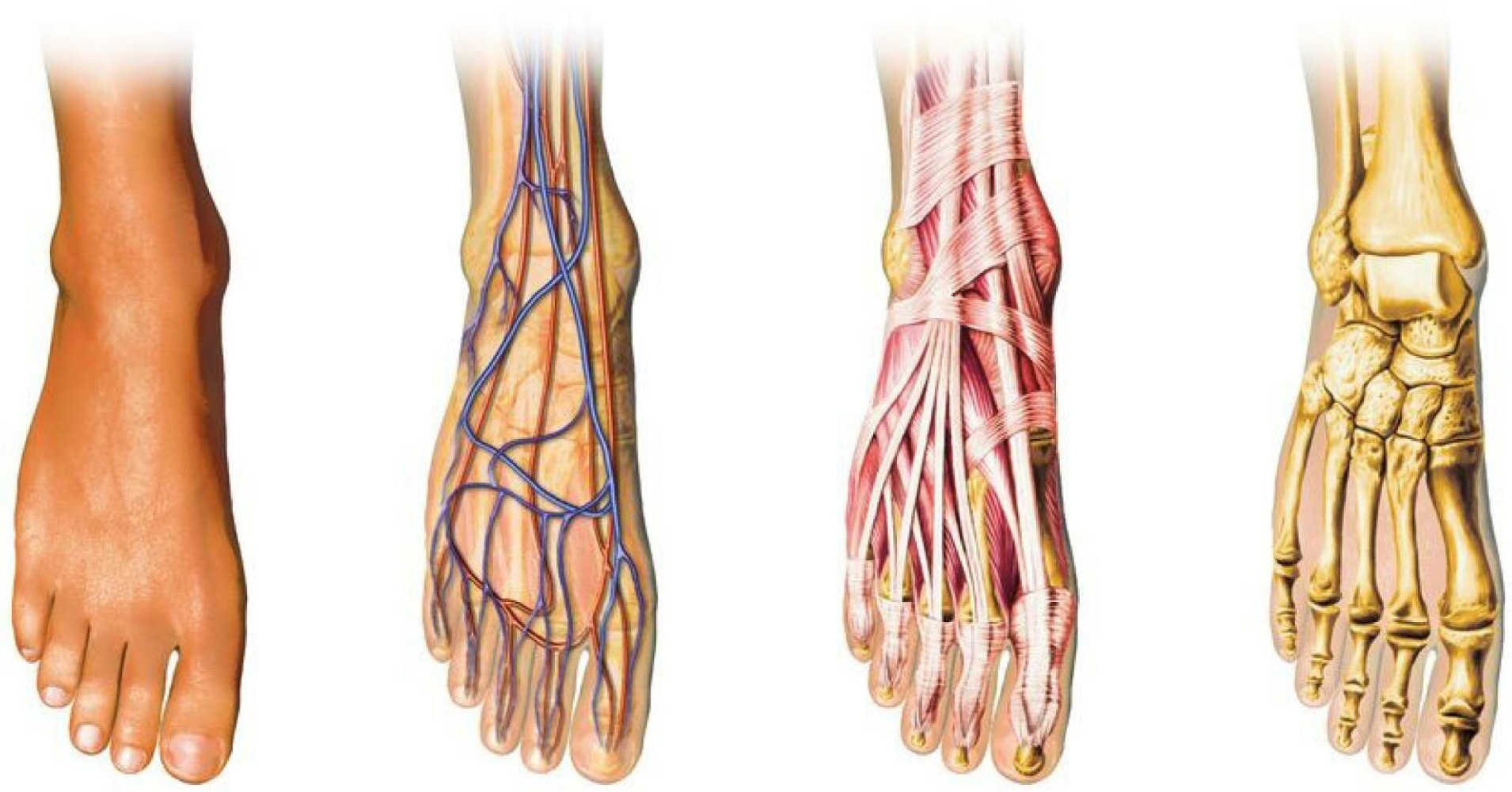
Pointe des pieds

Angle sous-talieu droit
● **Inversion 3,0°**
Norme : Inversion 10°
(Tolérance de 2° (vs à 2°) (vs))

LES 3 FACTEURS NATURELS DE NOTRE POSTURE



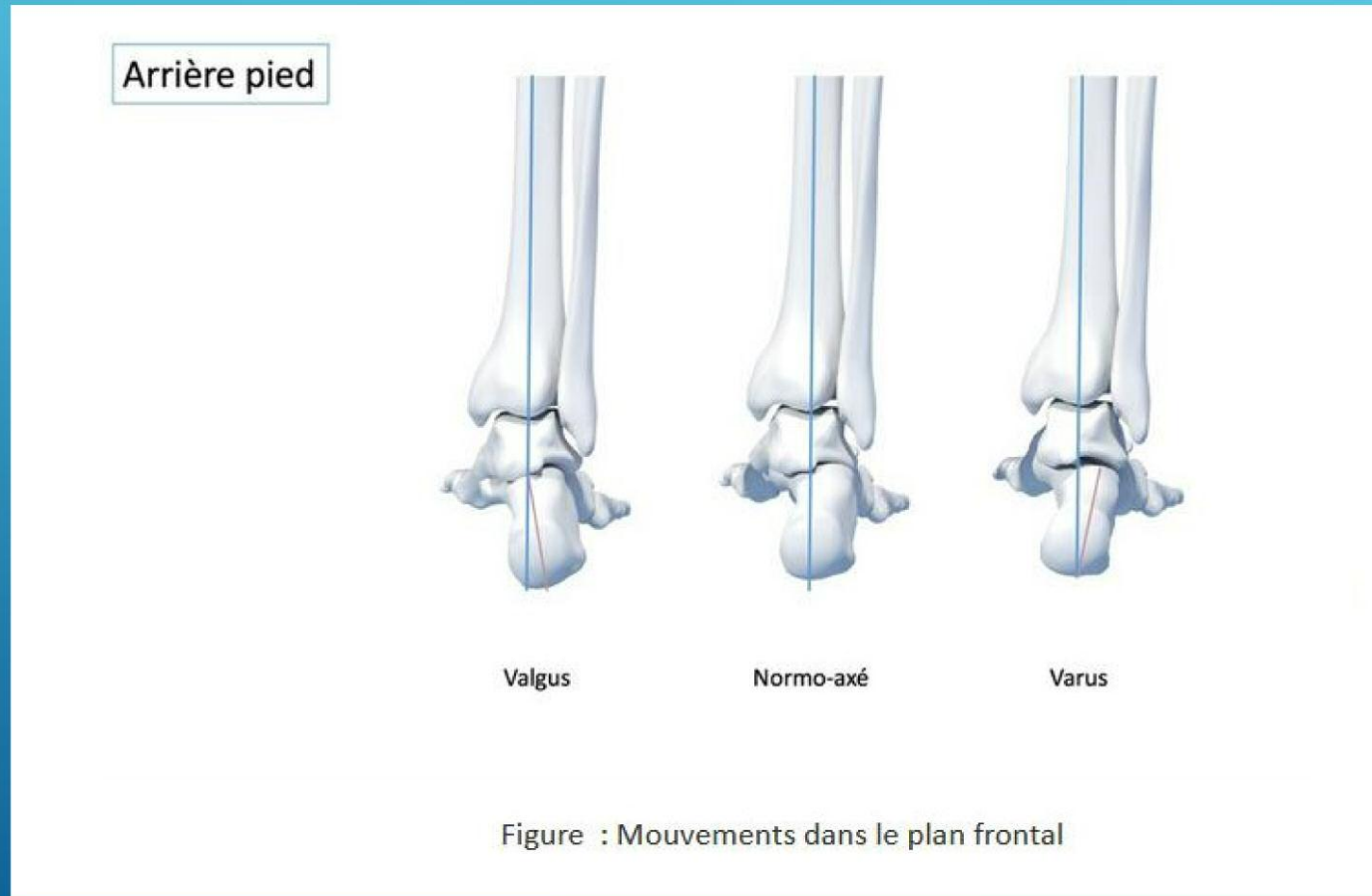
LE PIED



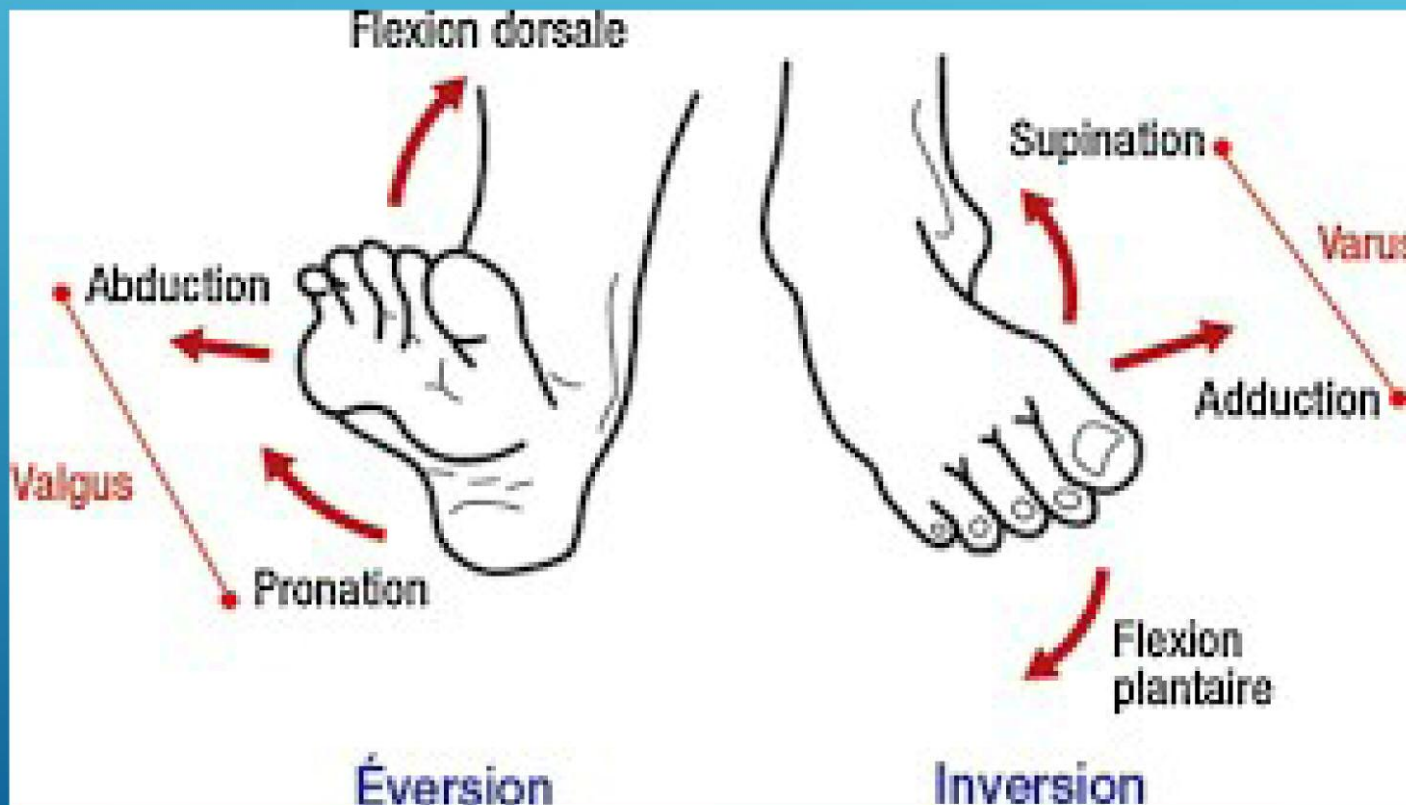
Au niveau de la biomécanique du pied, on va observer :

- ***Des mouvements simples***
- ***Des mouvements « complexes »***

Les mouvements simples



Les mouvements complexes



Malgré cette complexité anatomique et biomécanique, on peut résumer l'action principal du pied comme un AMORTISSEUR et PROPULSEUR



C'est grâce à lui et à de nombreux autres composants que l'on peut s'adapter à tous les terrains.

Mais savez vous que beaucoup de gens maltraitent cet amortisseur naturel au quotidien à cause d'une seule chose...



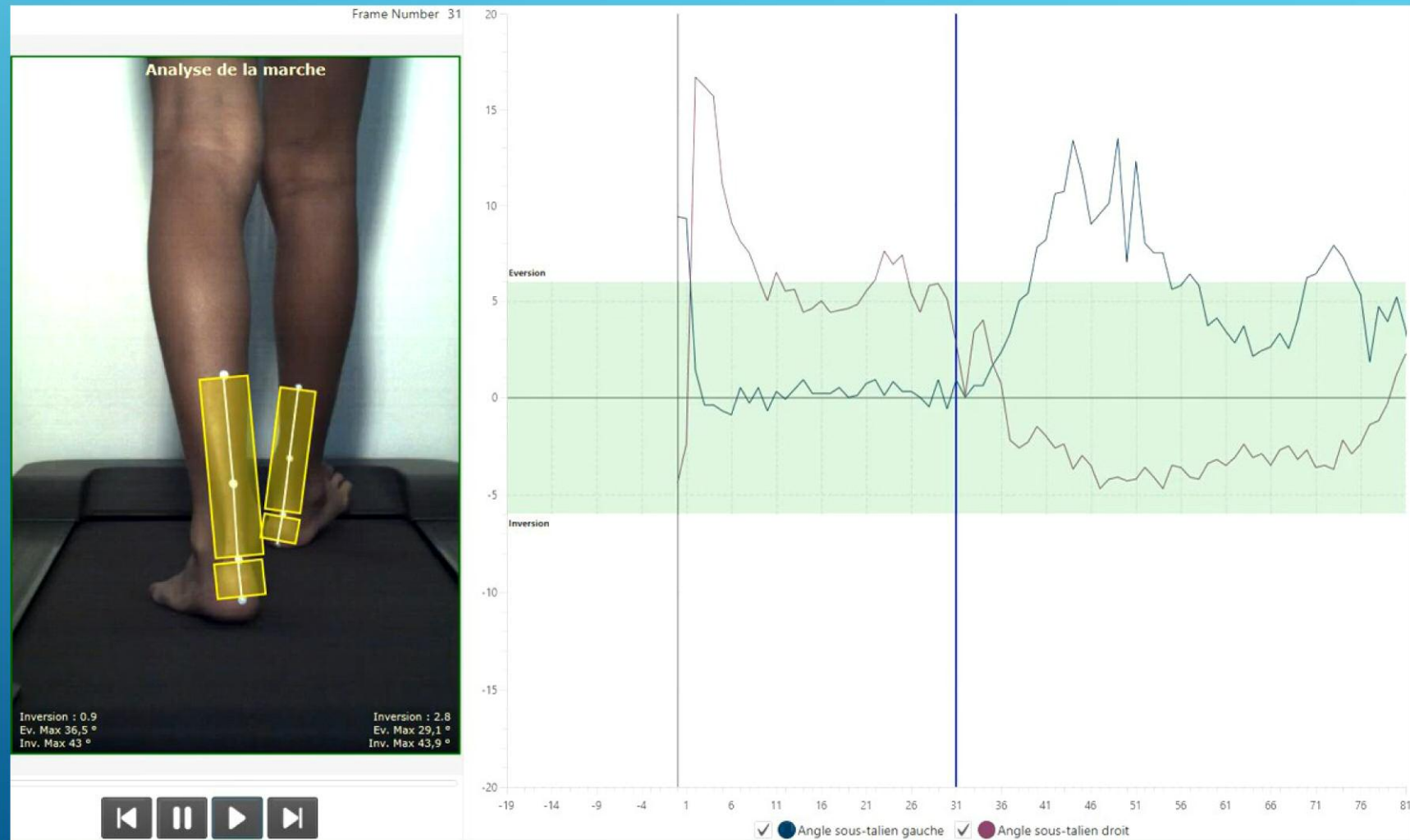
... LES CHAUSSURES !!!



En effet, de nombreux modèles de chaussures ne font :

- Qu'endormir nos capteurs sensitifs
- Que bloquer nos articulations
- Qu'atrophier nos muscles du pied
- Que perturber le bon fonctionnement du système veineux

Après une analyse du pied et de la foulée, on peut conseiller un type de chaussure de sport qui conviendra à nos patients





Ce choix va dépendre d'énormément de paramètres :

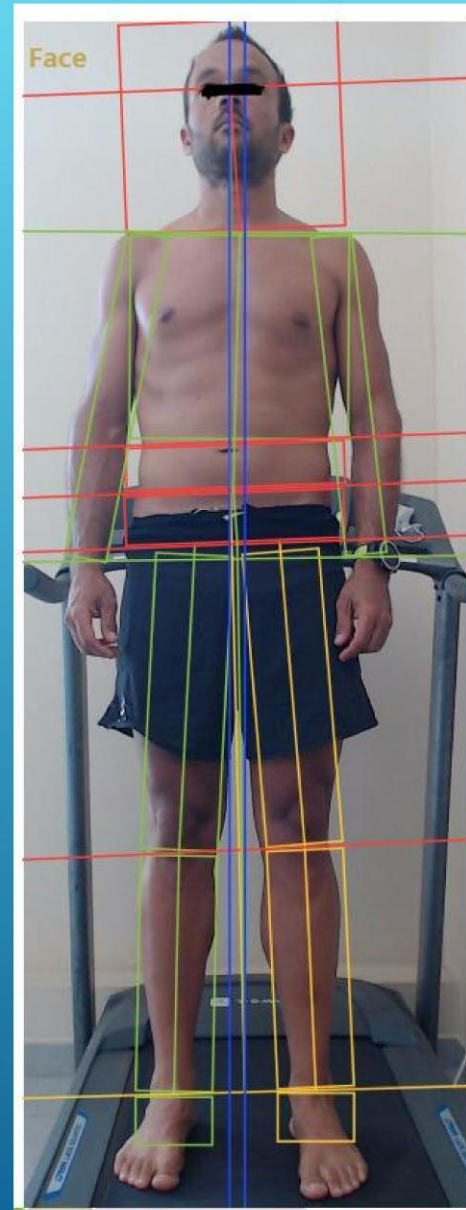
- L'analyse complète du patient
- Le type de coureur (préférences motrices)
- Le type de foulée
- Le type de niveau (débutant à performer)
- Le type de terrain

Bref, une réponse standard
n'existe pas !!!

Malgré tout, je conseillerais tout de même d'éviter les extrêmes !!!



Le bilan réalisé et les troubles posturaux détectés, c'est à nous de mettre en place les traitements adéquats à la pathologie du patient.



On va proposer différents conseils, traitements et outils pour résoudre sa pathologie :

- Consultation chez son médecin traitant
- La kinésithérapie
- L'ostéopathie ou thérapie manuelle
- Les conseils : chaussures, nutrition...

- ***La rééducation par « semelles actives »***
- ***L'orthokinésie (ou thérapie par le mouvement)***

Parmi les outils thérapeutiques pouvant stimuler le pied, le laboratoire ORTHES a mis au moins **la semelle active**.



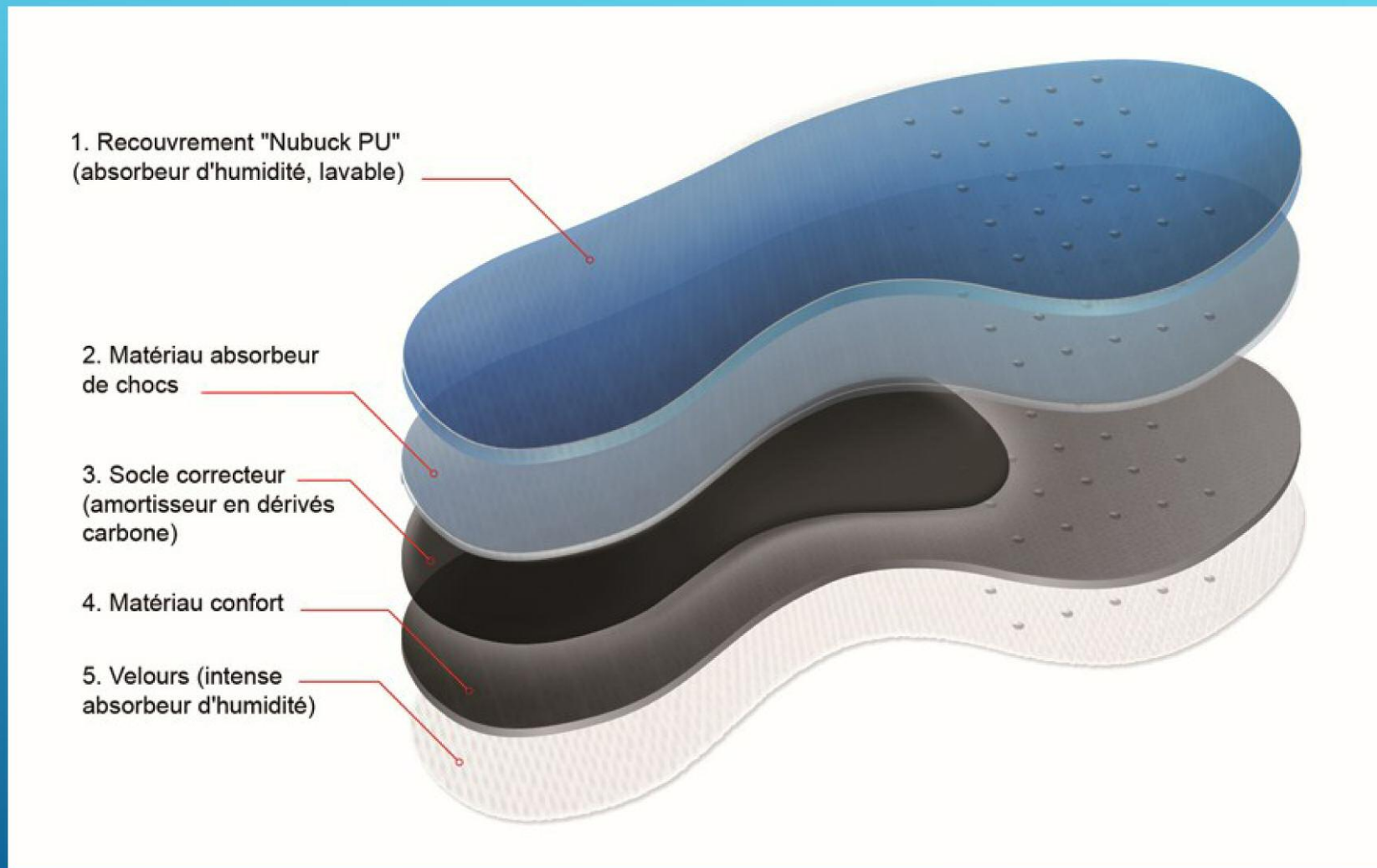
La semelle Kinepod :

- Procure une mobilité contrôlée de la tibio-tarsienne grâce à son élasticité
- Guide l'articulation talo-crurale tout au long de son mouvement



Prise d'empreintes du patient





L'ORTHOKINESIE

L'orthokinésie est une thérapie proprioceptive qui est fondée sur la manipulation du corps humain dans son état naturel de tension posturo-dynamique.

C'est tout simplement *soigner le mouvement par le mouvement.*

La manipulation orthokinesique :

- Geste précis, qui s'effectue en continuité et en fluidité avec les tissus
- Sans danger, sans manipulation vertébrale
- En station debout (postural et dynamique), ou dans des positions qui recréent des mises en tension naturelle (en coucher et assis).
- La manipulation orthokinésique englobe le corps dans son entièreté : pieds, membres inférieurs, bassin, viscères, colonne vertébrale, thorax, membres supérieurs et crâne

La manipulation a pour but de stimuler tous les récepteurs kinesthésiques cutanées pour apporter une modification tissulaire

Exemple de manipulation orthokinésique pour une cervicalgie



Avantages de la manipulation orthokinésique

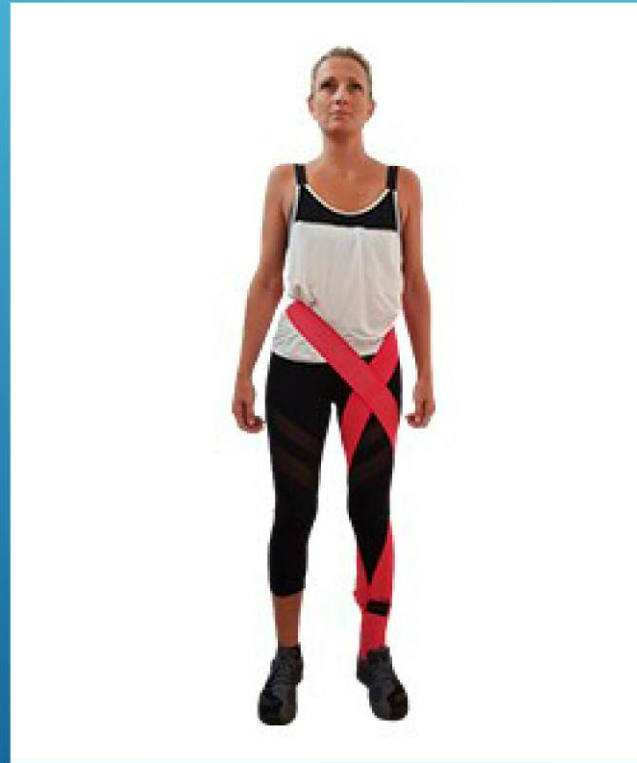
Augmentation de la circulation locale : accélération du processus inflammatoire et de la réparation tissulaire

Effet antalgique qui peut provenir de la libération d'endorphines, conformément au principe d'analgésie par hyperstimulation

Libération d'adhérences : libération de la mobilité tissulaire

Stimulations proprioceptives cutanées et des tissus profonds

Rééducation avec les sangles





MERCI
POUR VOTRE
ATTENTION