

QUE FAIRE ENSUITE ? ★★★★★

ENCHAINEMENT DES AUTRES TESTS

Il faut réaliser un Downing et on peut observer 3 cas de figures possibles :

- 1^{er} cas : un iliaque antérieur unilatéral droit ou gauche.
- 2^{ème} cas : un iliaque postérieur unilatéral droit ou gauche.
- 3^{ème} cas : un iliaque antérieur unilatéral droit et un iliaque postérieur unilatéral gauche.

Après avoir réalisé le test du Downing on connaît exactement la position de l'iliaque.

L'iliaque et le temporal suivent toujours le même mouvement.

- Si l'iliaque est antérieur : le temporal est en rotation externe.
 - ↳ L'élément sous-calcanéen récupère la position de l'iliaque et du temporal :
- Si l'iliaque est postérieur : le temporal est en rotation interne.
 - ↳ L'élément médio-interne récupère la position de l'iliaque et du temporal :

Tester ensuite les éléments par le Downing ou la M.C.P

- ↳ Si le test est bon vous venez de récupérer les lignes de gravité latéro-médiales et la verticale de Barré.

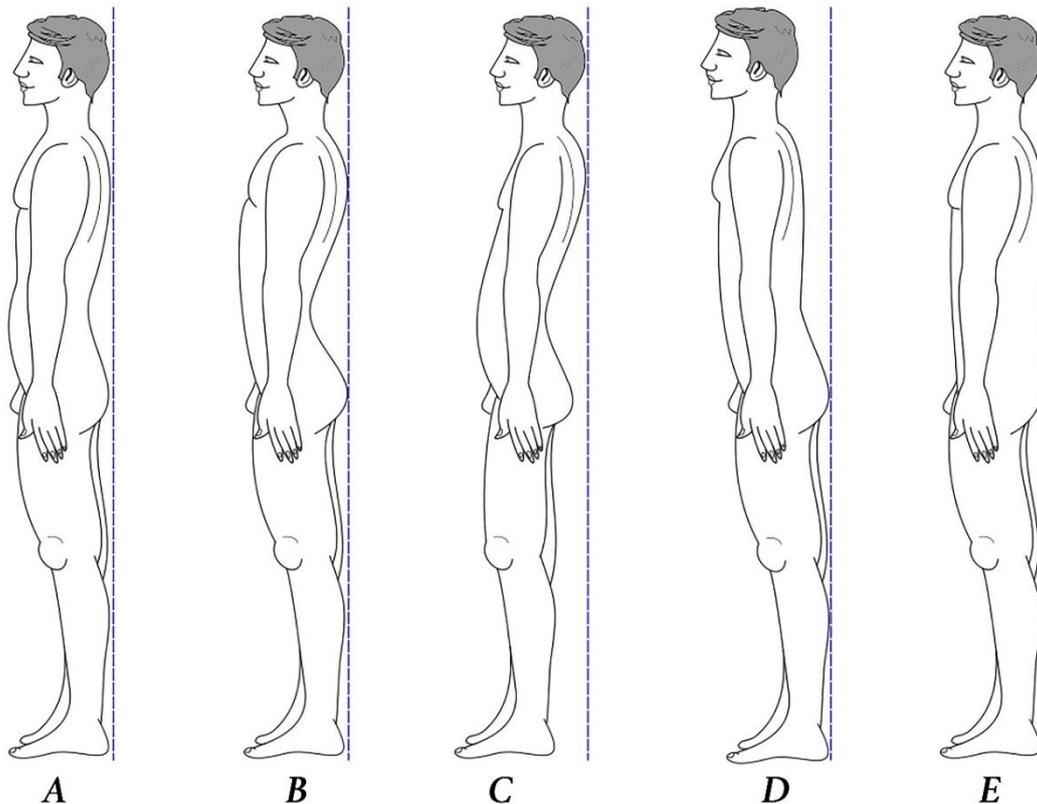
Il faut ensuite réaliser le test des flèches.

ÉTUDE GÉNÉRALE ★★★★★

Ce test permet de vérifier le positionnement du sujet dans le sens antéropostérieur. On utilise un fil à plomb. L'alignement doit se faire chez le sujet normal par 3 points d'appuis :

- Occiput
- T8
- Pli fessier
- Espace inter-malléolaire

On définit ainsi 2 flèches, une cervicale de l'ordre de 6 cm et une lombaire autour de 4 cm.



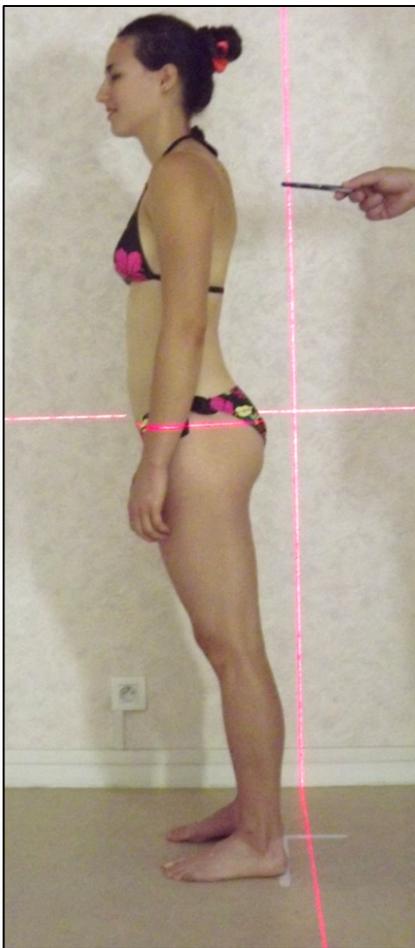
- ✘ **Position A** : Sujet normal flèche cervicale à 6 cm et lombaire à 4 cm ;
- ✘ **Position B** : Sujet lordosé hypertonique flèche cervicale et lombaire au-delà de ces normes ;
- ✘ **Position C** : Le sacrum est antérieur par rapport à l'épaule ;
- ✘ **Position D** : Le sacrum est postérieur par rapport à l'épaule le sujet est en avant ;
- ✘ **Position E** : Diminution des flèches.

RÉSULTAT DU TEST

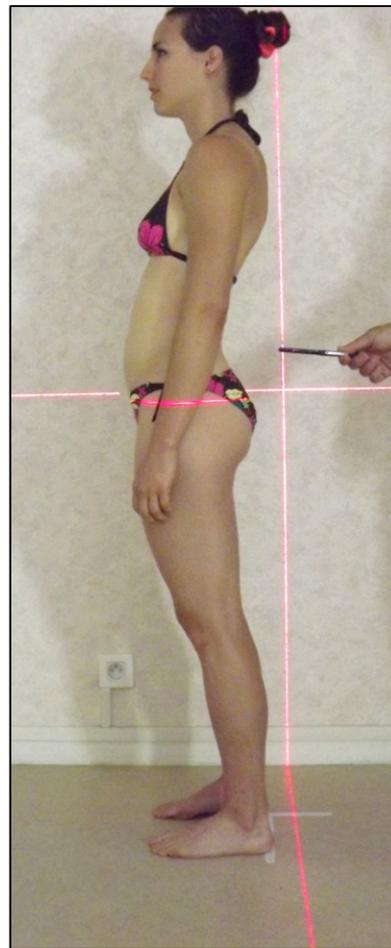
Le test va définir un sacrum antérieur ou un sacrum postérieur par rapport à l'axe des épaules ou encore le test pourra définir un scapulum antérieur ou postérieur par rapport au positionnement du sacrum

Si le sacrum est postérieur par rapport au scapulum le traitement postural consistera à faire avancer le sacrum et reculer le scapulum.

Si le sacrum est antérieur par rapport au scapulum le traitement postural consistera à faire avancer le scapulum et reculer le sacrum.



SACRUM POSTÉRIEUR



SACRUM ANTÉRIEUR

LE TEST DES ABDUCTEURS DU BRAS AFIN D'OBJECTIVER LE PORT JUDICIEUX D'UNE TALONNETTE OU D'UNE SEMELLE

COURS 29



Position du sujet

Le patient est debout, pieds écartés à 30°, tête droite, regard à l'horizontal, le membre supérieur à tester est en abduction à 90° et en extension.

Le praticien debout, derrière le patient, d'une main il stabilise l'épaule du membre supérieur à tester, de l'autre main il prend appui sur l'avant-bras du patient au-dessus du poignet et teste la force musculaire.



TEST DES ABDUCTEURS DU BRAS

Ce test permet d'objectiver le port judicieux d'une **talonnnette** ou d'une **semelle**.

S'il y a un **effondrement du bras** au moment où l'on met la cale cela indique que la correction par talonnnette n'est pas **utile**.

29 - ILIAQUE ANTÉRIEUR

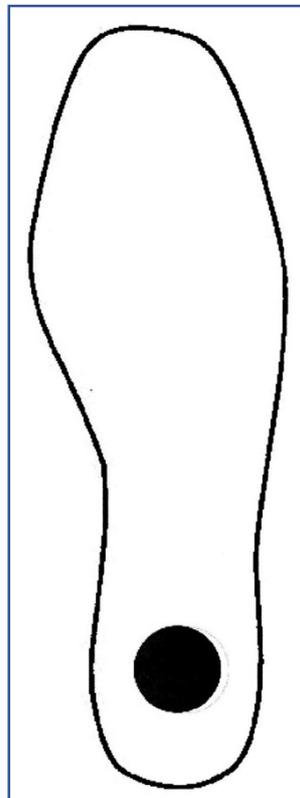
Après avoir réalisé le test du Downing on connaît exactement la position de l'iliaque.

L'iliaque et le temporal suivent toujours le même mouvement :

- Si l'iliaque est antérieur, alors le temporal est en rotation externe.

L'ÉLÉMENT SOUS-CALCANÉEN récupère la position de l'iliaque et du temporal

On utilisera l'élément sous calcanéen, qui sera positionné au niveau du muscle carré plantaire, afin de récupérer l'iliaque antérieur et le temporal en rotation externe.



Comment fonctionne cet élément ?

- **Il inhibe**

La chaîne antérieure, le tibial antérieur, l'extenseur propre et commun des orteils, le péronier antérieur, (3° fibulaire), le sartorius (couturier), le quadriceps, le psoas, le grand et petit pectoral, le trapèze supérieur, l'élévateur de la scapula et les splénius (il participe donc au positionnement de l'épaule vers l'arrière).

- **Il stimule**

Carré plantaire, creuse le pied, la chaîne postérieure, le soléaire, le tibial postérieur, le semi-tendineux, le carre des lombes, les muscles profonds du dos, fait reculer l'épaule par une extension cervicale, le SCOM et entraîne la rotation interne du temporal.

29 - ILIAQUE POSTÉRIEUR

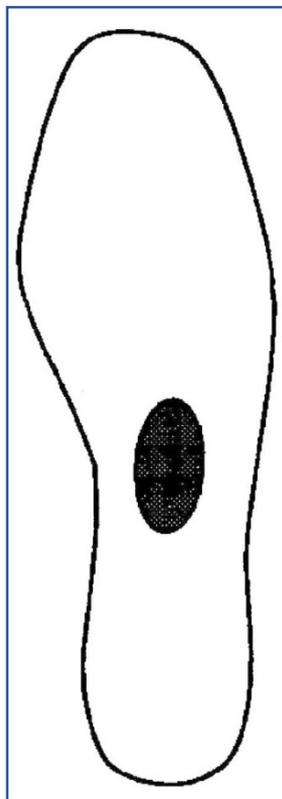
Après avoir réalisé le test du Downing on connaît exactement la position de l'iliaque.

L'iliaque et le temporal suivent toujours le même mouvement :

- Si l'iliaque est postérieur, alors le temporal est en rotation interne.

L'ÉLÉMENT MEDIO-INTERNE récupère la position de l'iliaque et du temporal

On utilisera un élément médio interne, sous les cunéiformes, dans un triangle entre l'abducteur du 5, le court fléchisseur du 1 et la base de l'abducteur oblique du 1 afin de récupérer l'iliaque postérieur et le temporal en rotation interne.



Comment fonctionne cet élément ?

- **Il inhibe**

Le long fibulaire, le biceps, le grand fessier, le tractus ilio-tibial, le carré des lombes, crée la lordose lombaire, les muscles profonds du dos, relâche le SCOM et positionne le temporal en rotation externe.

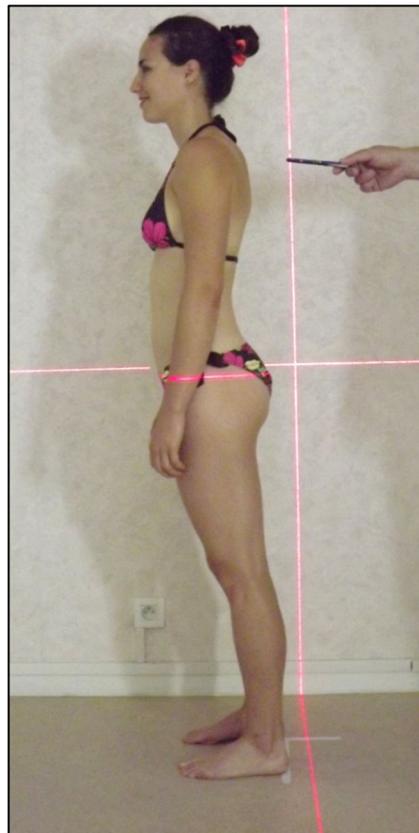
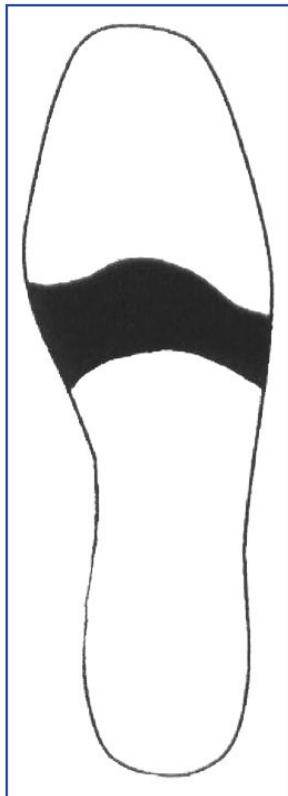
- **Il stimule**

Le tibial postérieur, la patte oie (sartorius, droit interne ou gracile, semi-tendineux), quadriceps, droit de l'abdomen, grand pectoral, et positionne l'épaule en avant.

29 - SACRUM POSTÉRIEUR

C'EST LA BARRE RÉTRO-CAPITALE

On utilisera une barre rétro-capitale de 2 millimètres maximum pour stimuler le court fléchisseur plantaire, l'abducteur oblique et transverse du 1, le court fléchisseur du premier orteil et renvoyer le corps vers l'arrière



Comment fonctionne cet élément ?

- **Il inhibe**

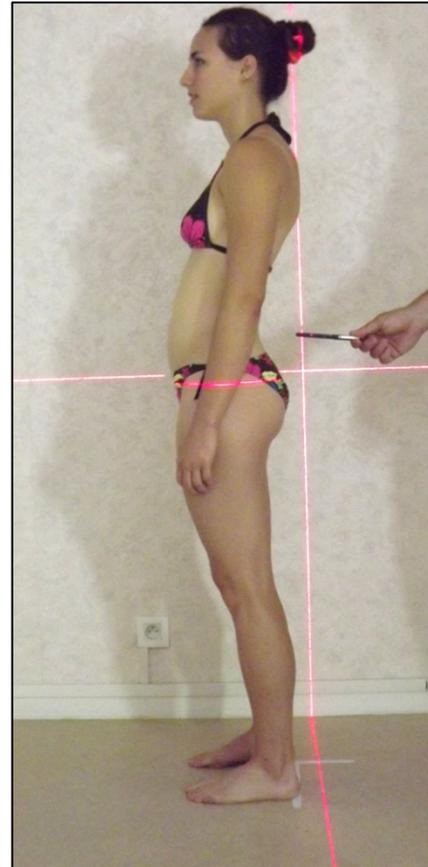
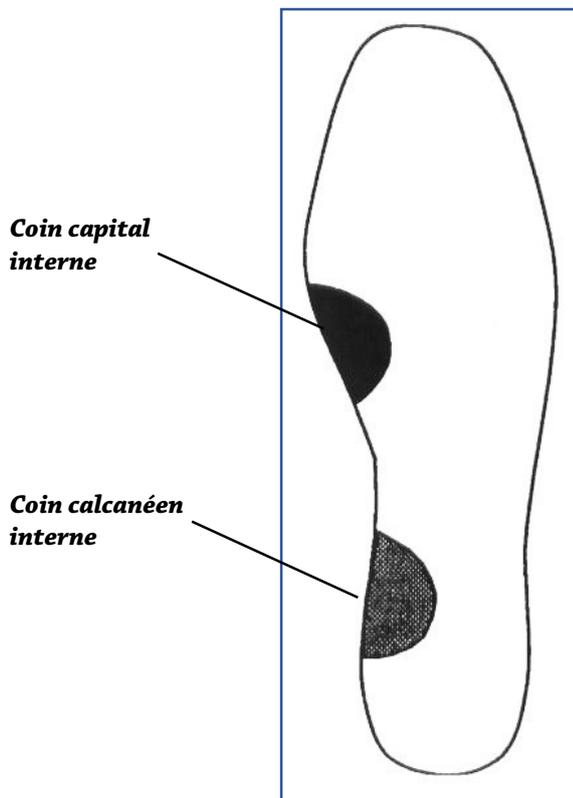
Les fléchisseurs plantaires, le soléaire, les ischio-jambiers, le carré des lombes, les muscles profonds du dos. Cette barre rétro-capitale recrée les flèches normales du dos jusqu'aux cervicales.

- **Il stimule**

Tibial antérieur et postérieur, le quadriceps, les obliques, les droits de l'abdomen, le grand pectoral, relâche les rhomboïdes et le grand dorsal. Il fait ainsi reculer les épaules.

C'EST LE COIN CALCANÉEN INTERNE (ET COIN CAPITAL INTERNE)

On utilisera un coin calcanéen interne au niveau du corps charnu de l'abducteur du gros orteil et parfois un coin capital interne pour renforcer l'action au niveau du corps musculaire du court fléchisseur du gros orteil.



Comment fonctionne cet élément ?

- **Il inhibe**

L'abducteur du 1er orteil, du court fléchisseur du 1er orteil, l'adducteur du 1er orteil, le tibial postérieur, les fibulaires, le gastrocnémien latéral, le plantaire, les ischio-jambiers, le grand fessier (qui tend le tractus ilio-tibial et tourne le genou en varus).

Puis il remonte la 12^e côté, libère le diaphragme, recule la scapula par son action sur le rhomboïde et le trapèze.

- **Il stimule**

Le court fléchisseur plantaire du 1er orteil, le poplité, les muscles de la patte d'oie (sartorius, semi-tendineux et gracile) les psoas sur lesquels le patient est "assis". C'est par l'inhibition du carré des lombes que les flèches normales réapparaissent.