

GRADES DE MOUVEMENT

Elaine Maheu

BScPT, MCISC (manip), Grad Dip Manip Ther,
FCAMPT

Western University & McMaster University

ORTHOPAEDIC DIVISION
OF THE CANADIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION

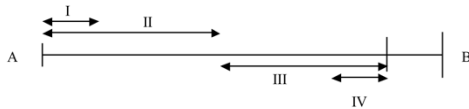


AQPMO
Association Québécoise
de Physiothérapie Manipulative



Maitland 1977

Diagramme fondamental des grades de mouvement



Ne tenait pas compte de la résistance ressentie dans l'AA

ORTHOPAEDIC DIVISION
OF THE CANADIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION



AQPMO
Association Québécoise
de Physiothérapie Manipulative



But des grades de mouvement

- Les grades de mouvement et les diagrammes de mouvement = moyen de communication
- Ne sont pas une science
- Un moyen d'exprimer ce que le thérapeute ressent lors d'un mouvement passif
- Indique l'endroit dans l'AA où une technique de traitement a été appliquée

ORTHOPAEDIC DIVISION
OF THE CANADIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION



AQPMO
Association Québécoise
de Physiothérapie Manipulative



Historique

Kaltenborn

- 3 grades de mouvement relatifs aux glissements articulaires
- Grade 1:
 -
- Grade 2:
 -
 - R2)
- Grade 3:
 - Étirement (à R2)

Maitland

- 4 grades de mobilisation et un grade V pour une technique de manipulation
- Grade I et II : avant R1
- Grade III et IV : mouvements qui entrent dans la R alors entre R1 et R2

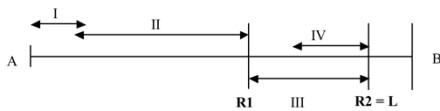
ORTHOPAEDIC DIVISION
OF THE CANADIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION



AQPMO
Association Québécoise
de physiothérapie manuelle



Définition des grades en fonction de la résistance



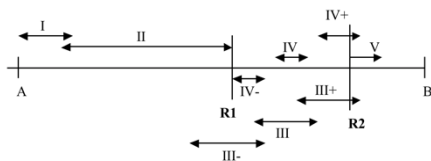
ORTHOPAEDIC DIVISION
OF THE CANADIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION



AQPMO
Association Québécoise
de physiothérapie manuelle



Progression des grades de mouvement



ORTHOPAEDIC DIVISION
OF THE CANADIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION



AQPMO
Association Québécoise
de physiothérapie manuelle



Choix des grades en traitement

- 3 composantes à évaluer lors des mouvements passifs
 -
 -
 -
- À prendre en considération le SIN (Maitland)
 -
 -
 -

ORTHOPAEDIC DIVISION
OF THE CANADIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION



AQPMO
Association québécoise
des physiothérapeutes en orthopédie



4 groupes de patients Maitland

- | | |
|--|---|
| 1. Douleur <ul style="list-style-type: none"> – Facteur principal, limité par D2 – Irritabilité importante – Douleur intense, douleur au repos | 2. Douleur et raideur <ul style="list-style-type: none"> – D1 avant R1 – Traiter la D avant la R – Entrer dans la R en respectant D – Relation entre D et R dictera le choix du grade – Un problème dans l'AA |
|--|---|

ORTHOPAEDIC DIVISION
OF THE CANADIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION



AQPMO
Association québécoise
des physiothérapeutes en orthopédie



4 groupes de patients Maitland

- | | |
|--|---|
| 3. Résistance et douleur <ul style="list-style-type: none"> – Présence de R et de D mais la R est le facteur prédominant – R1 avant D1 – La sévérité, la qualité et la manifestation de la D associée à la R dictera le choix du grade – Problème dans l'AA | 4. Résistance <ul style="list-style-type: none"> – R est le facteur dominant, peu de D – Problème de fin d'AA – Grades en fin AA – tech pour étirer les structures raides – inconfort post Rx |
|--|---|

ORTHOPAEDIC DIVISION
OF THE CANADIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION



AQPMO
Association québécoise
des physiothérapeutes en orthopédie



CHOIX DES TECHNIQUES DE TRAITEMENT

ORTHOPAEDIC DIVISION
OF THE CANADIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION



AQPMO
Association Québécoise
de physiothérapie manuelle



1. Douleur

Position	De repos, neutre, sans symptômes ou la position la plus confortable
Force	Douce
Grade	Amplitude indolore (petite ou grande), grade I ou II-, traction + grande amp
Vitesse	Lente
Rythme	Doux
Durée	Courte, 30" au début, ré-éval, 2-3X
Choix	Traction/distraction, mvt accessoire, tech neuromusc, MPPIV

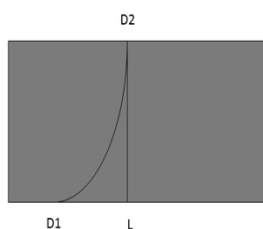
ORTHOPAEDIC DIVISION
OF THE CANADIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION



AQPMO
Association Québécoise
de physiothérapie manuelle



Cas de douleur



D1 commence au ¼ de l'AA, D2 (facteur limitant) à la ½ de l'AA, SFC vide

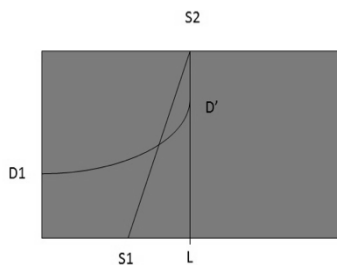
ORTHOPAEDIC DIVISION
OF THE CANADIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION



AQPMO
Association Québécoise
de physiothérapie manuelle



Cas de douleur



Douleur au repos (4/10), présence de spasme (facteur limitant), D' (8/10)

ORTHOPAEDIC DIVISION
OF THE CANADIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION



AQPMO
Association Québécoise
des physiothérapeutes en mouvement



2. Douleur et Raideur

Position	Neutre, position indolore
Force	Douce au début, ensuite progresser
Grade	Grande amplitude grade II à II+ en respectant la D; une D rythmée, progresser vers III- ou IV-
Vitesse	Lente
Rythme	Progresser vers modéré, normal
Durée	1', progresser vers 2'; 1-2X
Choix	Mvt accessoire ou physiol

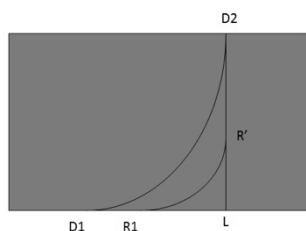
ORTHOPAEDIC DIVISION
OF THE CANADIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION



AQPMO
Association Québécoise
des physiothérapeutes en mouvement



Cas de douleur et raideur



D1 au 1/3 AA, D2 (facteur limitant); peu de résistance

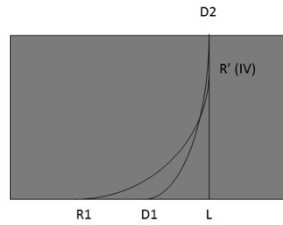
ORTHOPAEDIC DIVISION
OF THE CANADIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION



AQPMO
Association Québécoise
des physiothérapeutes en mouvement



Cas de douleur et raideur



R1 à ¼ AA, D1 à ½ AA, D2 (facteur limitant)

ORTHOPAEDIC DIVISION
OF THE CANADIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION



AQPMO
Association Québécoise
de Physiothérapie Manuelle



3. Raideur et Douleur

Position	Neutre, progresser dans l'AA physiologique
Force	Progresser dans la R, inconfort post-Rx à surveiller
Grade	Grades III ou IV, respecter la D
Vitesse	Lente à modérée
Rythme	Modéré et + rapide dans la R
Durée	1.5' à 2', 2-3X ou + car dans la R
Choix	Mvt accessoire ou physiologique, SNAGs – celui qui étire davantage dans la R

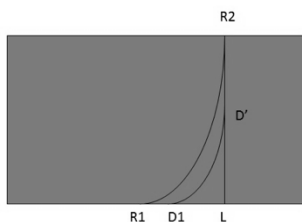
ORTHOPAEDIC DIVISION
OF THE CANADIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION



AQPMO
Association Québécoise
de Physiothérapie Manuelle



Cas de raideur et douleur



R1 à la ¼ AA, R2 (facteur limitant), D1 après R1, D' à 5/10

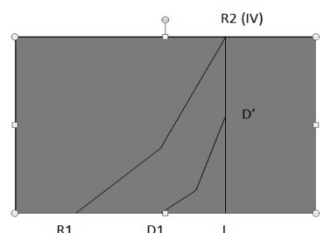
ORTHOPAEDIC DIVISION
OF THE CANADIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION



AQPMO
Association Québécoise
de Physiothérapie Manuelle



Cas de raideur et douleur



Bris dans la résistance – tissu en phase de maturation?

ORTHOPAEDIC DIVISION
OF THE CANADIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION



AQPMO
Association Québécoise
de Physiothérapie Manuelle
et Ostéopathe



4. Raideur

Position	Dans la R - fin d'AA physiologique
Force	Ferme
Grade	Surtout des grades III+ ou IV+, entrecouper de grade III- ou III
Vitesse	Oscillations rapides ou étirement soutenu
Rythme	Rapide ou soutenu en fin d'AA
Durée	3-4', 2-3X selon la réaction
Choix	Mvt acces et physiol, en fin AA, combinaison de mvts physiol et acces

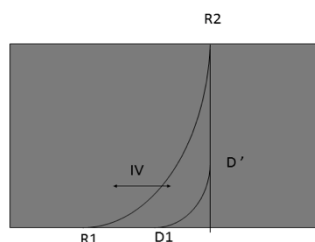
ORTHOPAEDIC DIVISION
OF THE CANADIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION



AQPMO
Association Québécoise
de Physiothérapie Manuelle
et Ostéopathe



Cas de raideur



R prédomine, R2 (facteur limitant), peu de D

ORTHOPAEDIC DIVISION
OF THE CANADIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION



AQPMO
Association Québécoise
de Physiothérapie Manuelle
et Ostéopathe