Ce document a été mis en ligne par l'organisme FormaV®.

Toute reproduction, représentation ou diffusion, même partielle, sans autorisation préalable, est strictement interdite.

Pour en savoir plus sur nos formations disponibles, veuillez visiter :
formav.co/explorer

BTS PODO • CORRIGÉ DÉTAILLÉ

TECHNOLOGIE

Session 2003 • Code sujet : **POE5CRS** • Durée : **1 h** • Coefficient : **4**

Sommaire

Cliquez sur une partie pour y accéder directement

1. Compensation d’une inégalité de membre inférieur (3 questions) **Page 3**

2. Analyse d’empreintes plantaires et projet d’orthèses (4 questions) **Page 5**

3. Ce qu’il faut retenir & Questions fréquentes (FAQ) (Synthèse & Q&A Examen) **Page 7**

Sujet officiel (PDF) : https://btspodo.fr/assets/annales/bts-podo/E5 - Veille professionnelle et étude dans le domaine de la podo-orthésiste/2003/BTS Podo - E5 - Veille professionnelle et étude dans le domaine de la podo-orthésiste - Session 2003 - 2-Sujet.pdf

1. Compensation d’une inégalité de membre inférieur

Une patiente de 35 ans présente une inégalité de membre inférieur de 6 cm après un accident, et son équilibre est satisfaisant avec le pied à plat. Le sujet précise sa tolérance aux dénivelés, son activité de bibliothécaire avec marche fréquente et sa surcharge pondérale, données à prendre en compte pour concevoir l’appareillage.

Question 1. Proposer trois façons de réaliser cette orthoprothèse et préciser les arguments contradictoires relatifs à ces appareillages.

Les 6 cm de compensation peuvent être répartis selon la position retenue pour le pied pathologique :

Position du pied	Compensation extérieure	Atout	Limite
À plat	6 cm	Équilibre déjà satisfaisant	Semelage haut, lourd et encombrant
Équin de 2,5 cm	3,5 cm	Position jugée acceptable au podoscope	Sollicitation accrue de l’avant-pied
Équin de 5 cm	1 cm	Faible rehausse extérieure	Position plus contraignante malgré sa tolérance

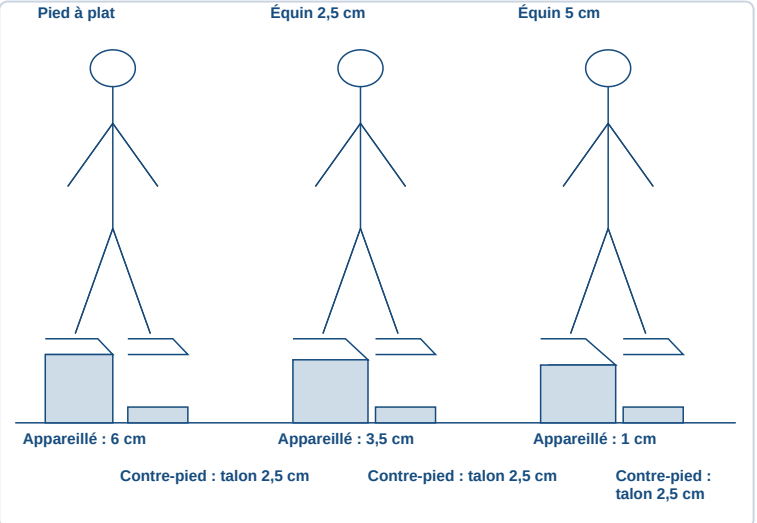
Pour les longues marches et la surcharge pondérale, il faut aussi privilégier stabilité et résistance.

> ✓ **RÉPONSE À RETENIR**
>
> Trois options : pied à plat avec 6 cm de compensation, équin de 2,5 cm avec 3,5 cm, ou équin de 5 cm avec 1 cm.

Question 2. Dessiner les trois orthoprothèses avec la patiente, sans oublier d’indiquer la hauteur de talon du contre-pied, fixée à 2,5 cm.

Schéma sagittal de principe, non à l’échelle. Chaque personnage représente la patiente ; le côté appareillé est indiqué. Les hauteurs de compensation sont portées sous le pied pathologique. Le talon du contre-pied est indiqué à 2,5 cm dans les trois cas.

Trois solutions de compensation avec la patiente, vues de profil



✓ RÉPONSE À RETENIR

À plat : 6 cm ; équin de 2,5 cm : 3,5 cm ; équin de 5 cm : 1 cm. Talon du contre-pied : 2,5 cm.

Question 3. Faire une proposition d'appareillage et préciser puis justifier les critères de fabrication de l'orthoprothèse, du modèle et du semelage.

Je retiens un équin de 2,5 cm, accepté au podoscope et moins contraignant qu'un équin de 5 cm pour une marche fréquente.

- **Orthoprothèse :** chaussure montante, fermeture réglable et volume adapté au pied maintenu dans la position choisie.
- **Modèle :** moulage en équin de 2,5 cm, sans correction forcée ; vérifier les appuis et dégager les reliefs sensibles.
- **Semelage :** compensation de 3,5 cm sous le côté pathologique, base large et stable, matériaux résistants et amortissants. Conserver le talon de 2,5 cm au contre-pied.

La stabilité et la résistance sont importantes compte tenu de la marche prolongée et de la surcharge pondérale.

✓ RÉPONSE À RETENIR

Chaussure montante adaptée à un équin de 2,5 cm ; semelage stable compensé de 3,5 cm et talon du contre-pied de 2,5 cm.

2. Analyse d’empreintes plantaires et projet d’orthèses

Les empreintes d’une adolescente de 16 ans qui pratique intensivement le volley-ball montrent une différence d’amplitude des appuis plantaires et un valgus postérieur. Elle signale des crampes fréquentes aux mollets, des douleurs lombaires et une vive douleur à l’appui talonnier droit; le chaussant de ses chaussures est satisfaisant.

Question 1. À partir des empreintes, donner deux hypothèses possibles pour expliquer la différence d’amplitude des appuis plantaires.

Les empreintes montrent des appuis plantaires d’amplitude différente, sans en établir à elles seules la cause. Deux hypothèses sont à vérifier à l’examen :

1. Une asymétrie morphologique ou posturale des pieds, par exemple une voûte plus affaissée d’un côté et plus creuse de l’autre.
2. Une asymétrie fonctionnelle en charge, notamment liée à une inégalité de longueur des membres, une bascule du bassin ou une pronation plus marquée d’un côté.

La comparaison des pieds et l’examen de l’alignement des membres permettent de départager ces possibilités.

> ✓ RÉPONSE À RETENIR
>
> Hypothèses : asymétrie des voûtes plantaires; différence fonctionnelle d’appui liée aux membres inférieurs ou au bassin.

Question 2. Indiquer les tests à pratiquer pour rechercher l’origine de la douleur talonnière.

Rechercher les structures douloureuses par comparaison droite-gauche et reproduire prudemment la douleur :

- Palper le calcanéum et son apophyse, puis effectuer une compression latérale du calcanéum, notamment pour dépister une apophysite ou une lésion de contrainte.
- Palper l’insertion de l’aponévrose plantaire et la mettre en tension par extension du gros orteil.
- Examiner l’insertion du tendon d’Achille, la mobilité de cheville et la douleur à la marche sur la pointe ou lors de petits sauts.

Une douleur vive persistante ou une suspicion de lésion osseuse nécessite un avis médical.

> ✓ RÉPONSE À RETENIR
>
> Palpation comparative, compression du calcanéum, mise en tension de l’aponévrose plantaire et examen de l’insertion achilléenne.

Question 3. Un valgus postérieur étant visible sur les empreintes, expliquer comment évaluer sa réductibilité au podoscope.

Sur le podoscope, observer d’abord l’axe des talons et les empreintes en station debout, pieds nus et en charge. Demander ensuite à la patiente de se mettre sur la pointe des pieds, en gardant les pieds en place, puis observer le calcanéum.

Si le talon se redresse vers l'axe neutre ou le varus et que la voûte se creuse, le valgus est réductible. S'il persiste, il est peu ou non réductible dans cette manœuvre. Comparer les deux côtés et compléter, si nécessaire, par une correction manuelle douce du talon.

> **✓ RÉPONSE À RETENIR**
>
> Valgus réductible si, sur la pointe des pieds, le talon se redresse et la voûte se reforme.

Question 4. Donner un plan d'orthèses plantaires en précisant les matériaux les plus adaptés à la patiente, dont les chaussures présentent un chaussant satisfaisant.

Élément	Proposition	Matériau
Base	Orthèses bilatérales individualisées, fines et adaptées aux chaussures de sport	Polypropylène semi-rigide ou matériau thermoplastique équivalent
Contrôle du valgus	Soutien de voûte et correction médiale du talon, dosés selon réductibilité et tolérance	Base moulée, avec éléments de correction adaptés
Décharge talonnière	Amorti, avec évidement local si un point douloureux précis est identifié	Poron ou mousse viscoélastique
Recouvrement	Fin, résistant et antidérapant	EVA souple

Le moulage doit respecter les particularités de chaque pied et éviter une correction forcée. L'amorti répond aux impacts répétés du volley-ball et à la douleur talonnière. Vérifier le confort, l'absence de compression dans le chaussant satisfaisant et le maintien du talon en charge, puis réévaluer après une reprise progressive de l'activité.

> **✓ RÉPONSE À RETENIR**
>
> Orthèses sportives bilatérales individualisées : base semi-rigide, correction modérée du valgus et amorti ciblé du talon.

Ce qu'il faut retenir de ce sujet (Session 2003)

Bilan de l'épreuve : Cette épreuve de Technologie des appareils correcteurs du BTS Podo-orthésiste, session 2003, porte le code POE5CRS; elle dure 1 h et a un coefficient 4. Elle traite de la compensation d'une inégalité de membre inférieur et de l'analyse d'empreintes chez une volleyeuse. Elle évalue le raisonnement clinique, le choix et la justification d'appareillages, ainsi que la proposition d'orthèses plantaires.

Notions-clés, formules & règles à maîtriser

- La position du pied dans une compensation d'inégalité se choisit à partir de l'examen clinique et des capacités fonctionnelles.
- Le dénivelé doit être envisagé au regard de l'équilibre, de la tolérance et des besoins de marche de la personne.
- Les empreintes plantaires s'interprètent avec les symptômes et les résultats de l'examen clinique.
- Un plan d'orthèses doit préciser ses objectifs et justifier les matériaux au regard des besoins et du chaussant.

Points de vigilance & attentes du jury

- Comparer trois solutions d'orthoprothèse et exposer les arguments contradictoires demandés.
- Sur les dessins, représenter la patiente et respecter les 2,5 cm de talon au contre-pied.
- Distinguer les tests utiles pour la douleur talonnière de l'évaluation de la réductibilité du valgus.
- Justifier séparément la fabrication de l'orthoprothèse, du modèle et du semelage.

Questions fréquentes sur cette épreuve (Q&A Examen)

Q : Comment aborder le choix de la position du pied pour compenser une inégalité de longueur ?

Il faut partir de l'examen clinique, de l'équilibre et de la tolérance aux dénivelés indiqués dans le cas. Comparez les solutions possibles en reliant leurs avantages et leurs limites à la marche, à l'activité et aux caractéristiques de la patiente.

Q : Comment rechercher l'origine d'une douleur talonnière dans ce type de situation ?

L'examen doit préciser la localisation de la douleur et la reproduire par des tests cliniques adaptés aux structures susceptibles d'être en cause. Les résultats se confrontent aux symptômes, à l'activité sportive et aux observations des empreintes.

Q : Le sujet indique-t-il une répartition des points ou un temps différent par question ?

Le sujet donne une durée totale de 1 h et un coefficient de 4, mais n'indique aucun point par question. Il faut répartir le temps entre les deux situations et traiter chaque consigne sans supposer de barème détaillé.

Q : Qu'attend le sujet pour justifier les propositions d'appareillage ?

Il demande de relier les choix aux données cliniques et à l'usage. Pour la première situation, justifiez séparément l'orthoprothèse, le modèle et le semelage. Pour la seconde, décrivez le plan d'orthèses et les matériaux adaptés.

Sujet officiel associé (PDF) : https://btspodo.fr/assets/annales/bts-podo/E5 - Veille professionnelle et étude dans le domaine de la podo-orthésiste/2003/BTS Podo - E5 - Veille professionnelle et étude dans le domaine de la podo-orthésiste - Session 2003 - 2-Sujet.pdf
Ressources BTS Podo : Toutes les annales & corrigés • Fiches de révision complètes • Simulateur de notes d'examen

Copyright © 2027 FormaV®. Tous droits réservés.

FormaV® est une marque déposée auprès de l'INPI sous le numéro 5227897.

Ce document a été élaboré par FormaV® avec le plus grand soin afin d'accompagner chaque apprenant vers la réussite de ses examens. Son contenu (textes, graphiques, méthodologies, tableaux, exercices, concepts, mises en forme) constitue une œuvre protégée par le droit d'auteur.

Toute copie, partage, reproduction, diffusion ou mise à disposition, même partielle, gratuite ou payante, est strictement interdite sans accord préalable et écrit de FormaV®, conformément aux articles L.111-1 et suivants du Code de la propriété intellectuelle. Dans une logique anti-plagiat, FormaV® se réserve le droit de vérifier toute utilisation illicite, y compris sur les plateformes en ligne ou sites tiers.

En utilisant ce document, vous vous engagez à respecter ces règles et à préserver l'intégrité du travail fourni. La consultation de ce document est strictement personnelle.

Merci de respecter le travail accompli afin de permettre la création continue de ressources pédagogiques fiables et accessibles.