

Contexte – Exemple d'applications Déficiences sensori-motrices et assistance au mouvement

C. Azevedo

Journée du GT8 Robotique et Neurosciences, Jeudi 23 juin 2011

DE RECHERCHE EN INFORMATIQUE T EN AUTOMATIQUE





Solutions d'assistance, suppléance et rééducation fonctionnelles dans le cadre de déficiences sensori-motrices

Outil principal: stimulation

électrique

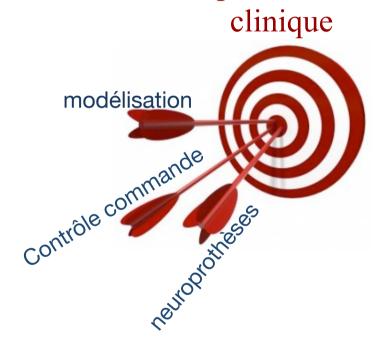
Motivation : recherche appliquée à une problématique clinique

→ solution concrète pour le patient









problème

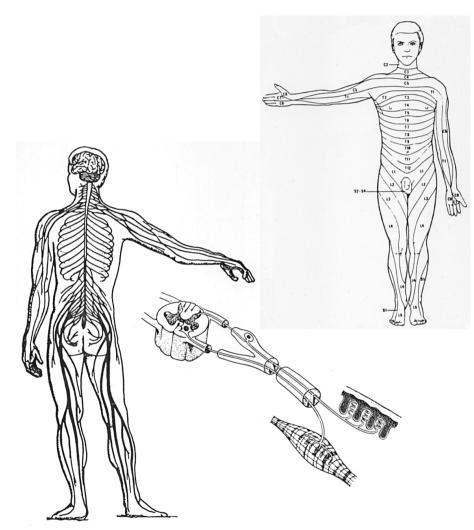






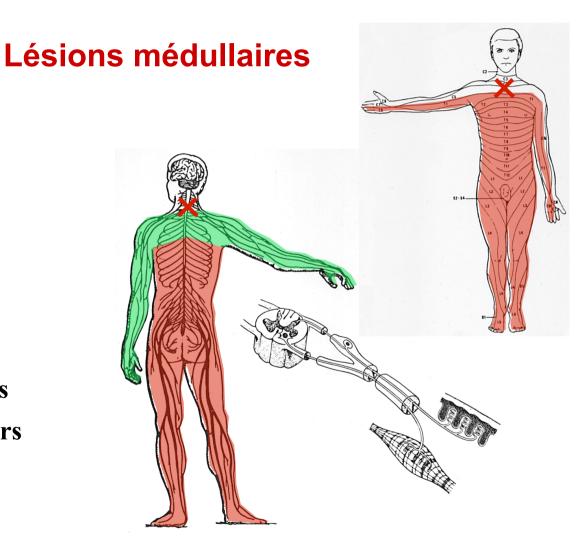
Muscles **Capteurs**

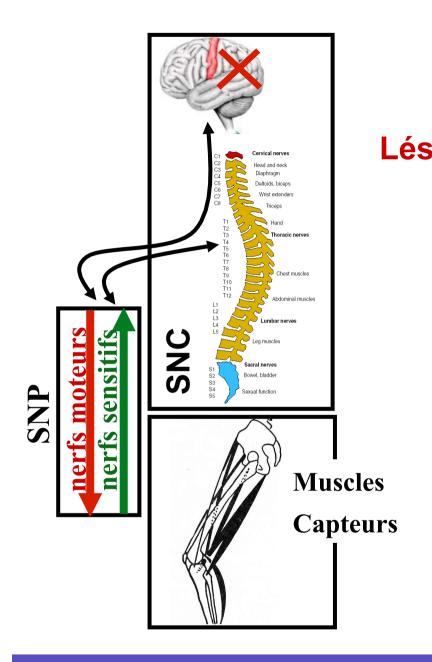
Contexte et problématique Le système sensori-moteur



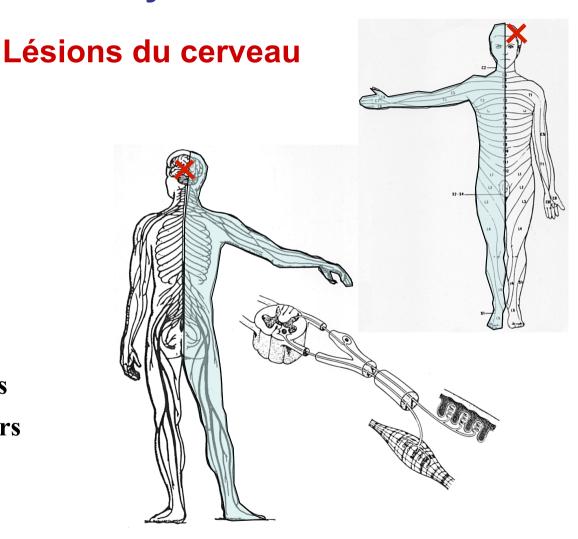
Muscles **Capteurs**

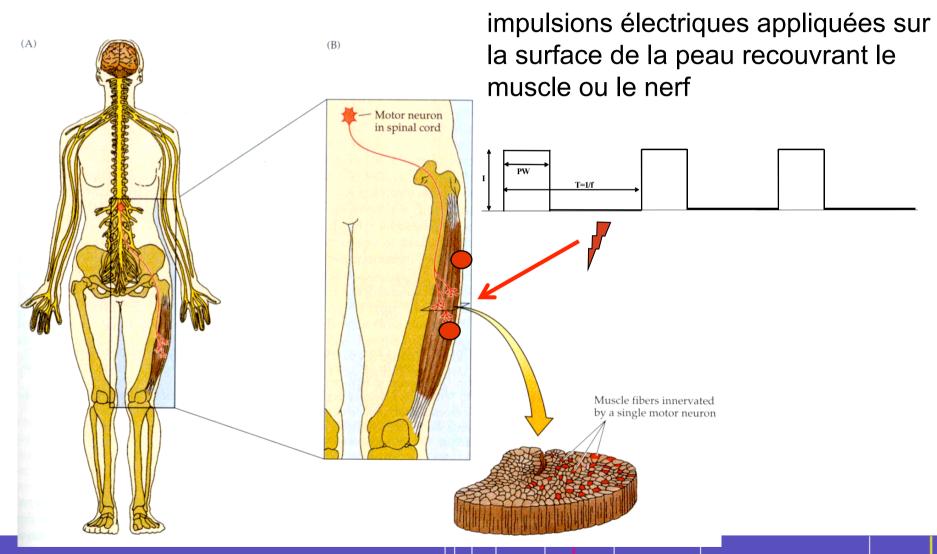
Contexte et problématique Lésions du SNC

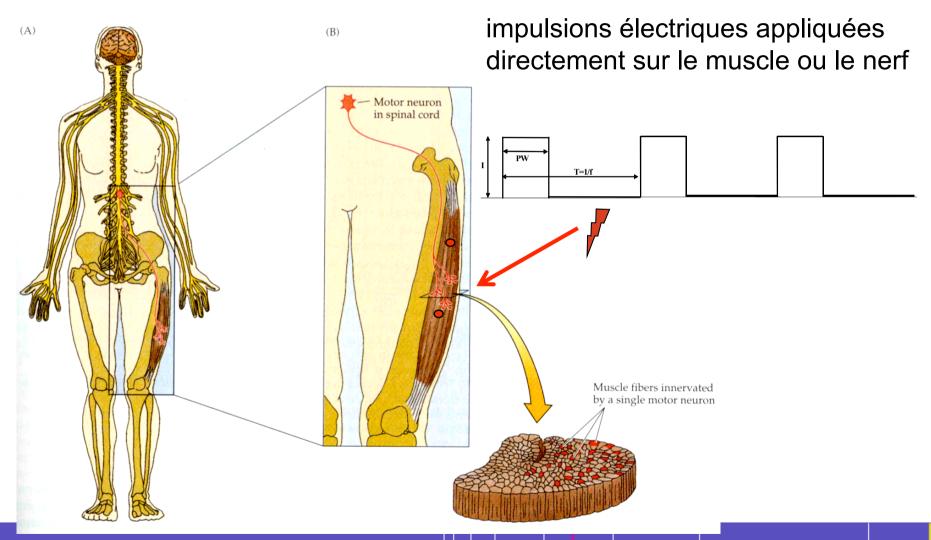


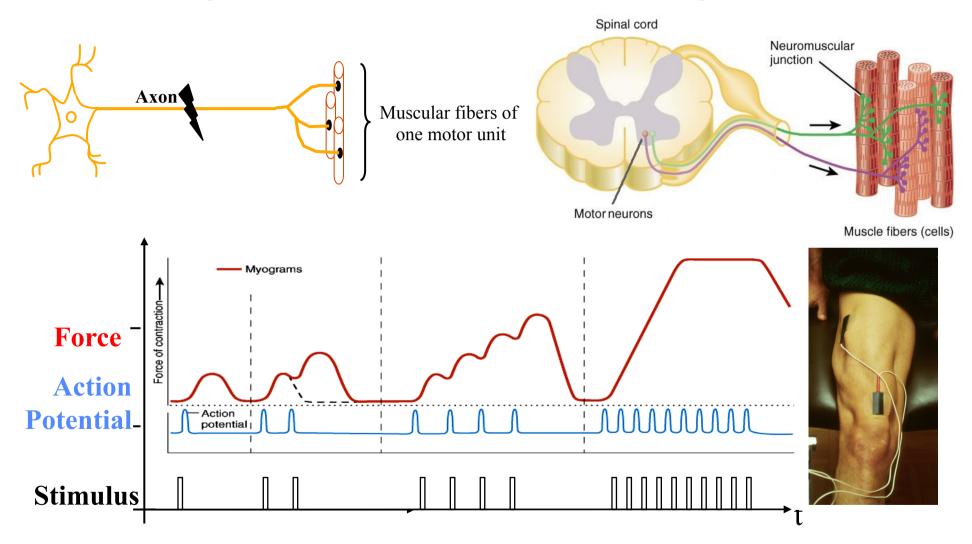


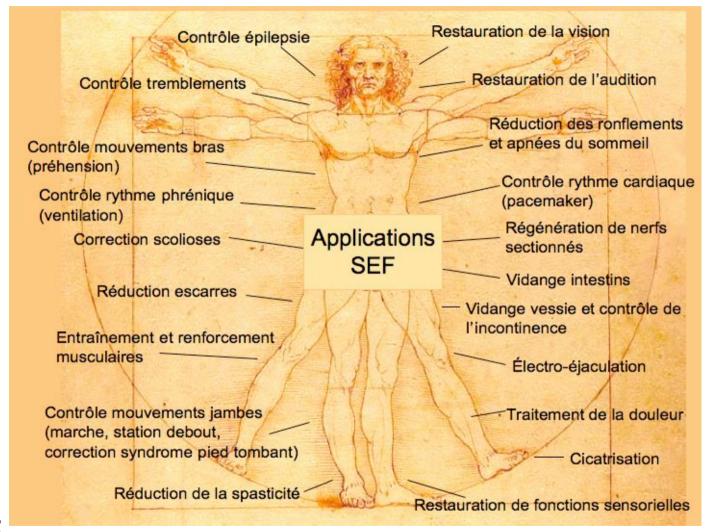
Contexte et problématique Le système sensori-moteur













Observer pour mieux contrôler

Améliorer la coordination entre membres valides sous contrôle volontaire et membres déficients sous contrôle artificiel.

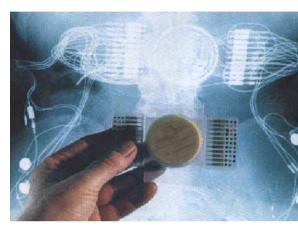
- Observer
- 2. Interpréter
- 3. Contrôler

Contrainte : minimisation le nombre de mesures et solutions réalistes dans le contexte visé (calibration...)

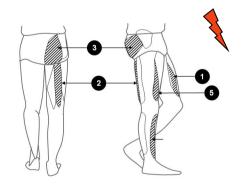
Exemple d'application n°1 Assistance aux transferts chez le sujet paraplégique

Transfert assis-debout sous SEF

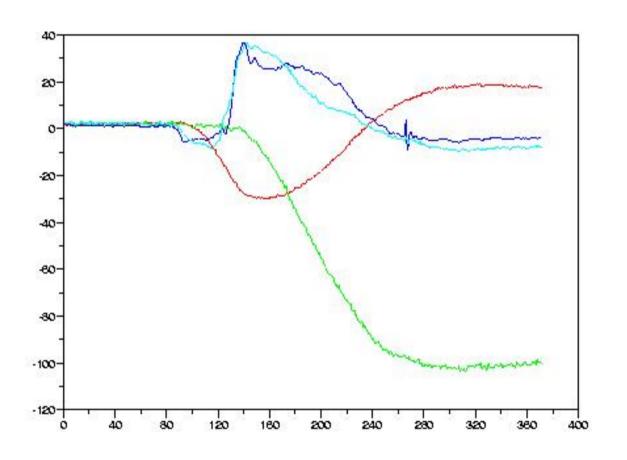


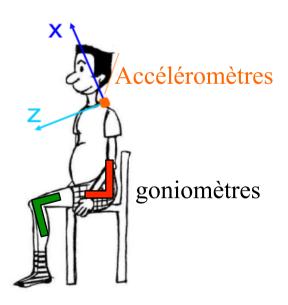


Projet SUAW 2000 ©

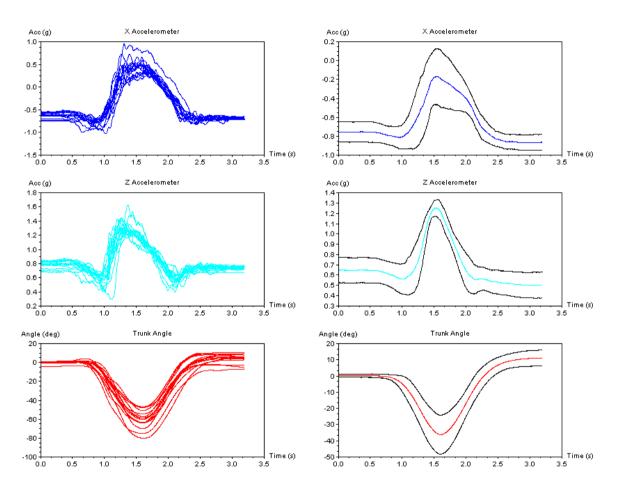


- trop coûteux énergétiquement
- trop contraignant pour les épaules



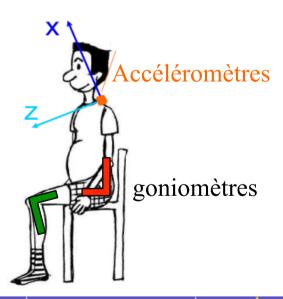


Collab. B. Espiau (INRIA), R. Héliot (INRIA), D. David (CEA-LETI)

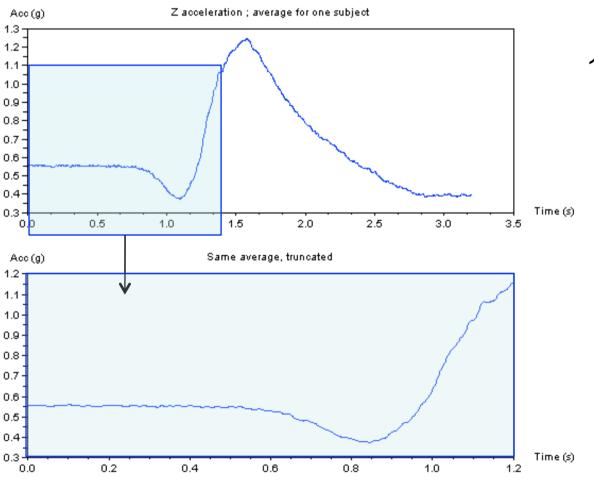


10 sujets valides 23 a 45 ans

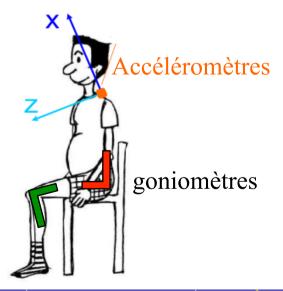
Variabilité faible intra / inter

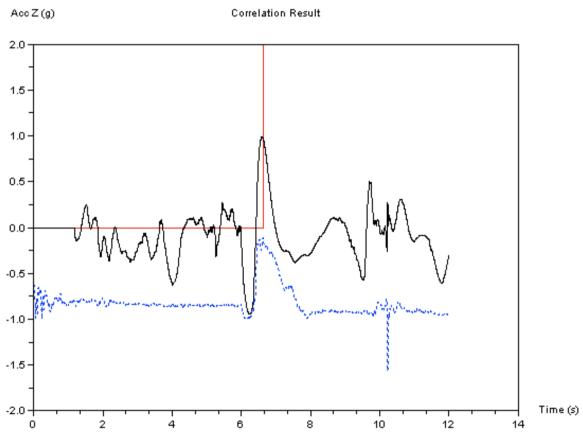


Collab. B. Espiau (INRIA), R. Héliot (INRIA/CEA), D. David (CEA-LETI)

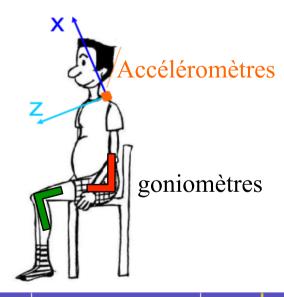


1. Création d'une référence





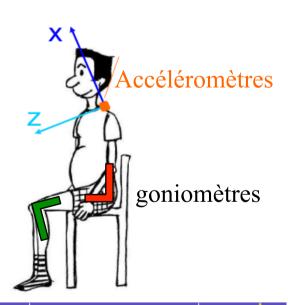
- 1. Création d'une référence
- 2. Comparaison de la mesure à la référence



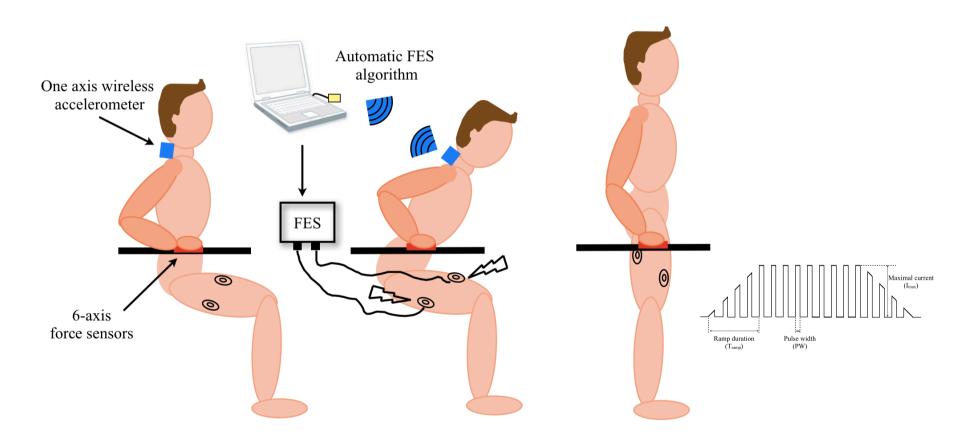
Collab. B. Espiau (INRIA), R. Héliot (INRIA/CEA), D. David (CEA-LETI)

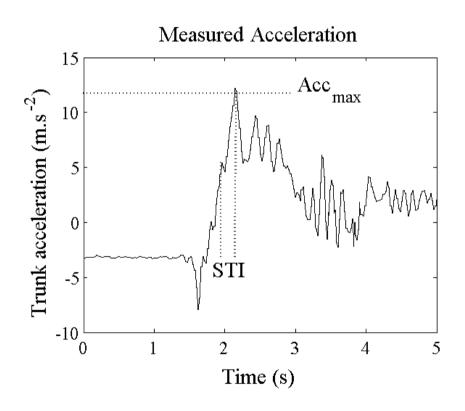
algorithme de reconnaissance **au plus tôt** du mouvement : comparaison de la mesure à une référence par corrélation

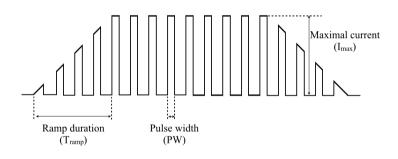
- Moyenne des retards de détection : 0.7 ms
- Écart type : 40 ms
- Sensibilité : 97 %
- Spécificité: 76 %



- Adaptation de la méthode de détection de lever de chaise
- Étude de l'influence de l'instant de déclenche de la stimulation des jambes sur les efforts des membres supérieurs
- intégrer le délais entre l'application de la stimulation et la réponse effective du muscle = anticiper

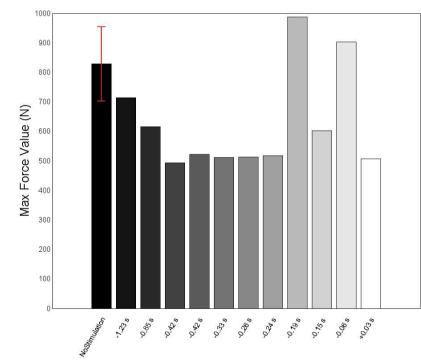






Collab. C. Fattal (Propara), J. Jovic (INRIA), R. Pissard (INRIA)





Exemple: efforts maximum membres sup. sujet 2

Autorisation CPP Nîmes - Octobre 2010



Exemple d'application n°2 Assistance à la marche chez le sujet hémiplégique

Marche hémiplégique

- après un AVC récupération neurologique dans les mois qui suivent, mais dans 10 à 20% des cas le syndrome de pied tombant (**drop foot**) persiste.



http://www.ininc.us/

- **Drop foot** : incapacité plus ou moins importante à relever le pied en phase oscillante de la marche (jambier antérieur)
- Rééducation/suppléance fonctionnelles

Correction du pied tombant



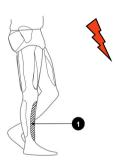
■ Pas d'assistance



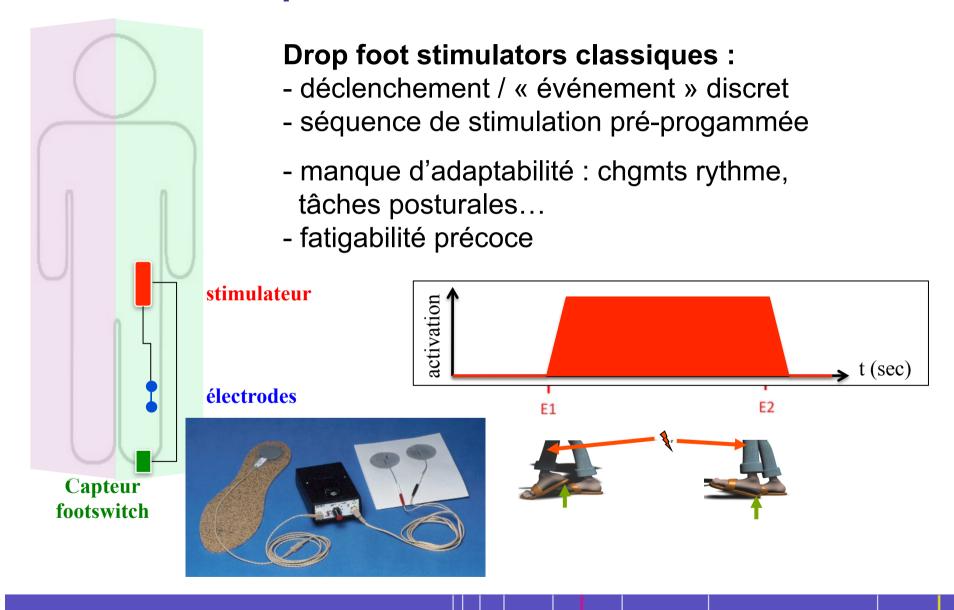
■ Releveur de pied

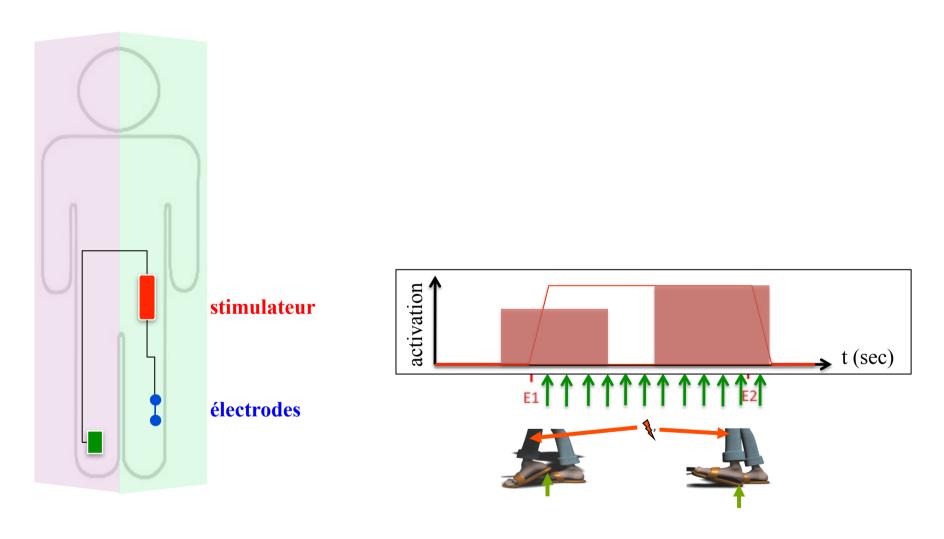


Drop foot stimulator

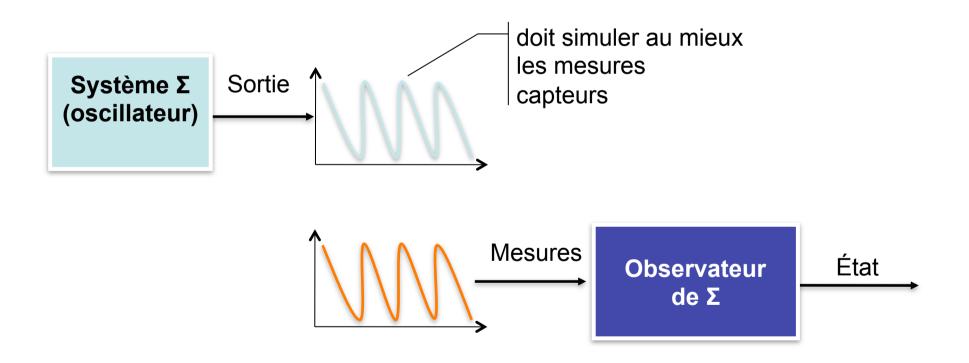


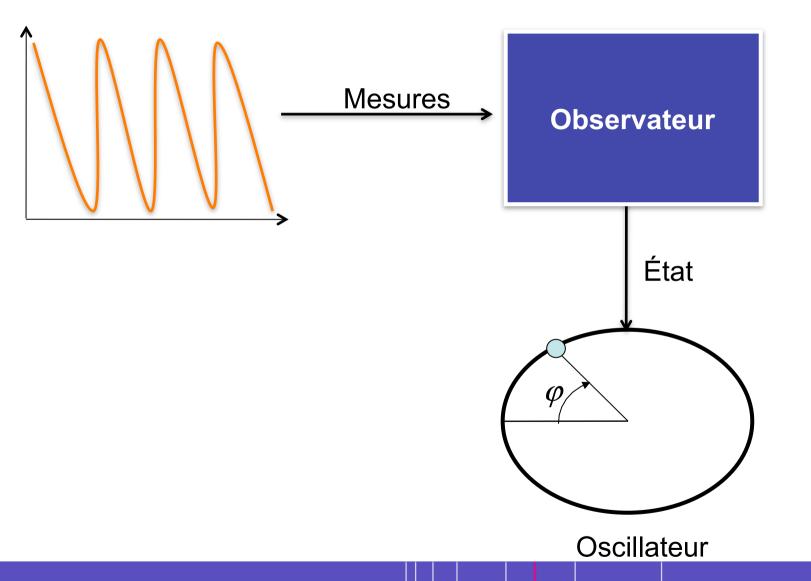
Correction du pied tombant

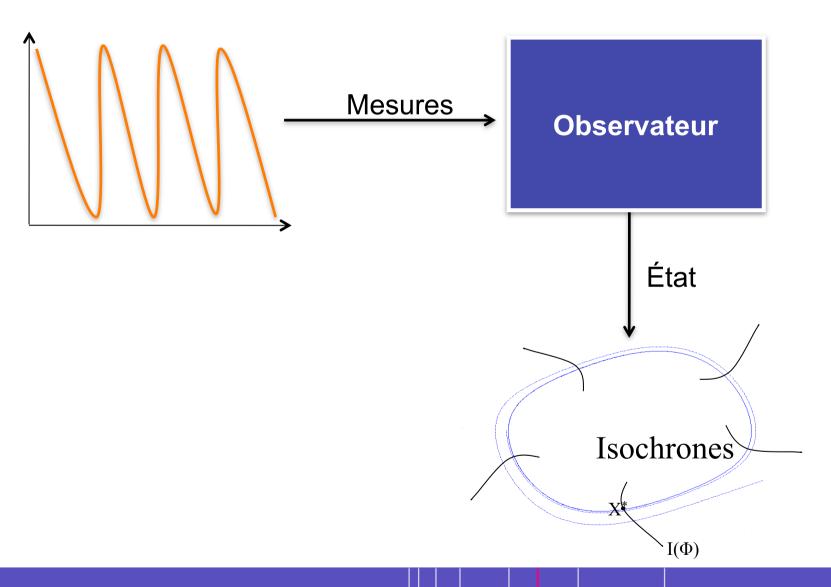


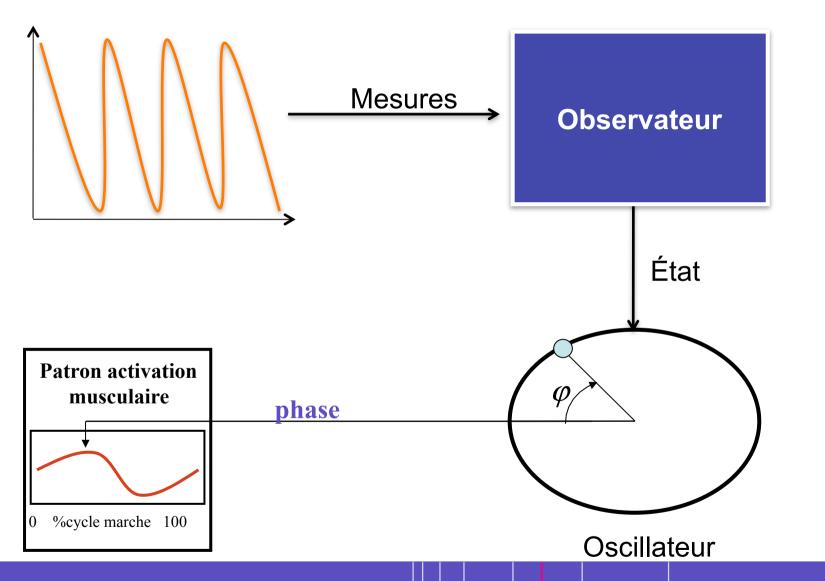


- Modélisation du signal capteur (cyclique) par un oscillateur non linéaire
- Construction d'un observateur du modèle

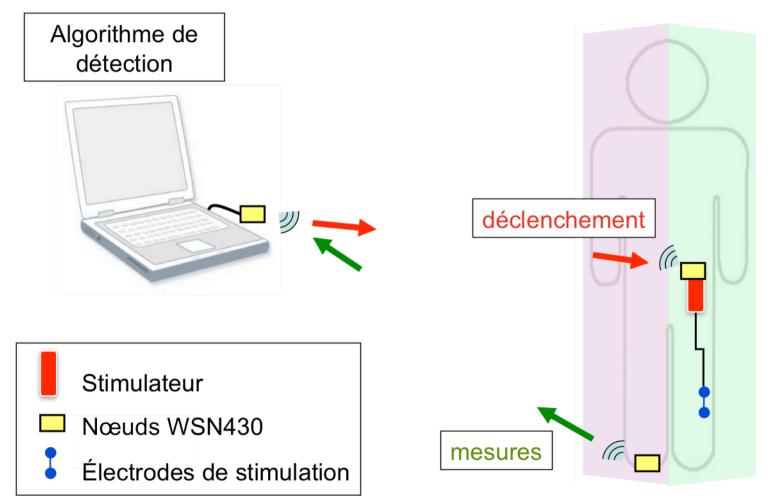




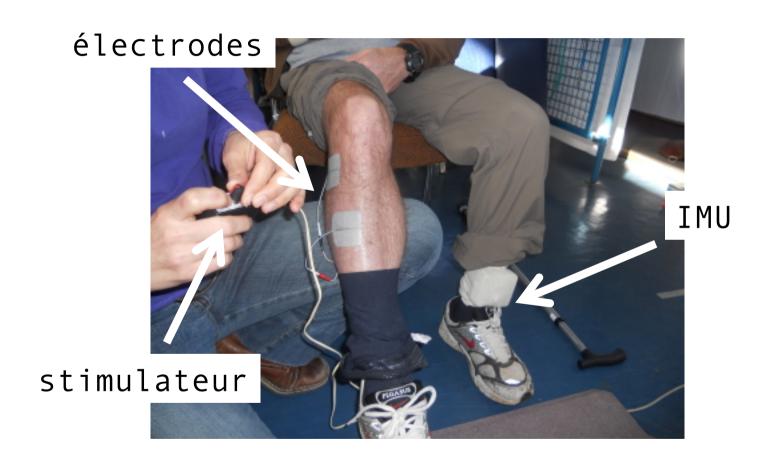




Collab. R. Pissard (INRIA), F. Jammes (INRIA), J. Froger (CHU Nîmes)

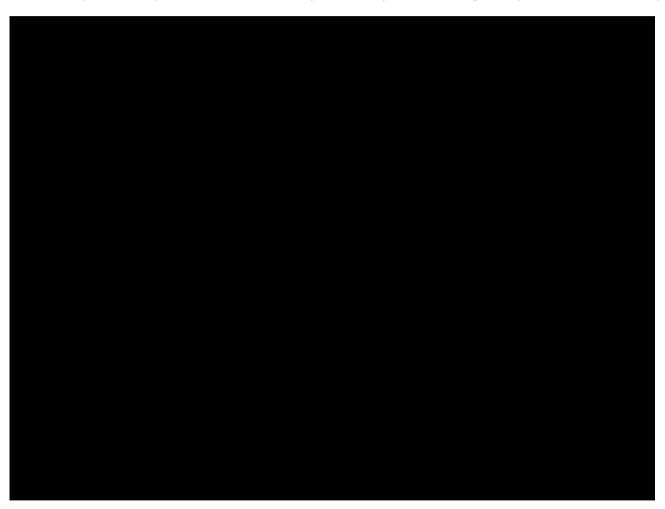


Collab. R. Pissard (INRIA), F. Jammes (INRIA), J. Froger (CHU Nîmes)

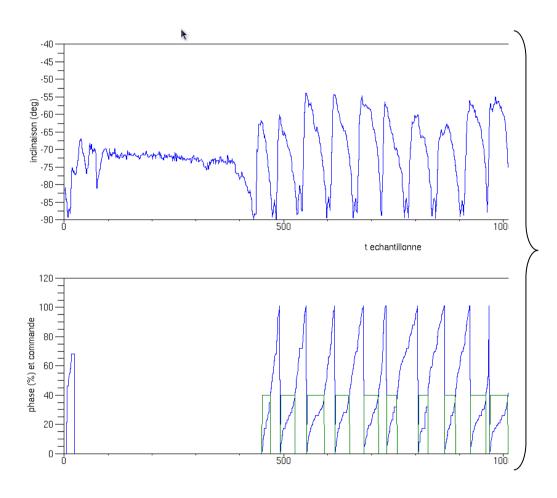


Autorisation CPP Nîmes – Juin 2010

Collab. R. Pissard (INRIA), F. Jammes (INRIA), J. Froger (CHU Nîmes)



Collab. R. Pissard (INRIA), F. Jammes (INRIA), J. Froger (CHU Nîmes)



3 sujets hémiplégiques ont testé le système.

L'algorithme de détection/ déclenchement semble robuste et efficace.