Richard Chouinard
Responsable de formation pratique
en Kinésiologie à l'Université Laval,
formateur à l'INFE et entraîneur en
course de fond



Camp des maîtres en ski de fond – 3 décembre 2004



« Vieillir et s'entraîner tout en demeurant en santé »

Rester actif en vieillissant signifie vivre plus longtemps et surtout diminuer les années de morbidité strauzenberg, 1966



Classification des étapes de la vie du point vue sportif winter, 1977

■ 18-20 à 30 ans:

- L'âge adulte précoce
- Période de la + haute performance sportive pour les sports à spécialisation tardive

30 à 45-50 ans:

- L'âge adulte moyen
- Diminution progressive de la capacité de performance (possibilité de maintien)

45-50 à 60-70 ans:

- L'âge adulte avancé
- Involution marquée de la capacité de performance

60-70 ans et +:

- L'âge adulte tardif
- Involution considérable de la capacité de performance





Une définition du vieillissement

- Sur le plan sportif, le vieillissement est la somme de toutes les modifications biologiques et psychologiques qui conduisent, depuis l'âge adulte, en passant par l'âge de la haute performance, à une diminution progressive des capacités d'adaptation psycho-physique et par conséquent de performance de l'individu. Adapté de Weineck, 1986
- La limite maximale d'âge biologique pour la durée de vie de l'humain est aujourd'hui fixée à 115-120 ans. Platt, 1980; Lindauer, 1982; Rotzsch, 1982; Keil, 1983.



Plus vieux aujourd'hui, pourquoi?

- L'alimentation
- L'hygiène
- L' H₂O propre
- Immunisation infantile
- La médecine (Rx, antibiotique, etc...)

Doré, kinésiologie, 2001



% de personnes âgées de 65 ans et + très peu actives ou inactives au Québec

| 1992-1993 | 25% | 24% |
|-----------|------------|------------|
| 1998 | 36% | 31% |
| 1992-1993 | 4 3 | 25% |
| 1998 | | 33% |

Espérance de vie et espérance de vie active des Québécois(es) en 1998

| | 81.3 ans (8 ans de morbidité) | 68.1 ans (73 ans début de la morbidité) |
|---|---|--|
| | 75.3 ans (7 ans de morbidité) | 65.4 ans (68 ans début de la morbidité) |
| + | 78.4 ans | 66.8 ans |

Capacité de performance et entraînabilité en fonction de l'âge

- La capacité de performance est déterminée par des prédispositions génétiques et en très grande partie par la qualité et la quantité des sollicitations. Hollmann, 1975; Salmela, 2004
- La « cassure de la performance » débute déjà entre 40 et 45 ans. Eitner, 1977
- L'âge de cette régression brutale peut être reculé par l'entraînement physique.

Le vieillissement et la réduction de la performance sportive Weineck, 1986

- C'est avant tout une diminution et un ralentissement:
 - de la capacité d'adaptation
 - et ainsi de la capacité de performance des divers systèmes
- C'est une modification:
 - des appareils locomoteurs actif et passif
 - de la composante centrale (cœur-poumons-circulation)
 - du système nerveux central et périphérique

Possibilité d'influencer le processus du vieillissement par le sport

 La seule méthode démontrée scientifiquement qui permette de maintenir l'humain vieillissant biologiquement + jeune que ne l'exprime son âge chronologique est l'entraînement physique.

Margerlein-Hollmann, 1975

Certains sportifs âgés gardent un âge biologique de 10 à 20 ans + jeune que les non-sportifs de la même tranche d'âge; ils paraissent âgés de 40 ans pendant 20 ans. Hollmann-Hettinger, 1980

La capacité de performance et entraînabilité de l'endurance

- de la Vo₂ max. avec le vieillissement en valeur relative est d'environ 1%/année et l'entraînement diminue cette régression (0,5%/année). Shephard et Astrand, 1995
- également de la fréquence cardiaque maximale de 1 battement/année.



La régression de la Vo2 max avec l'âge pour des hommes entraînés et non-entraînés

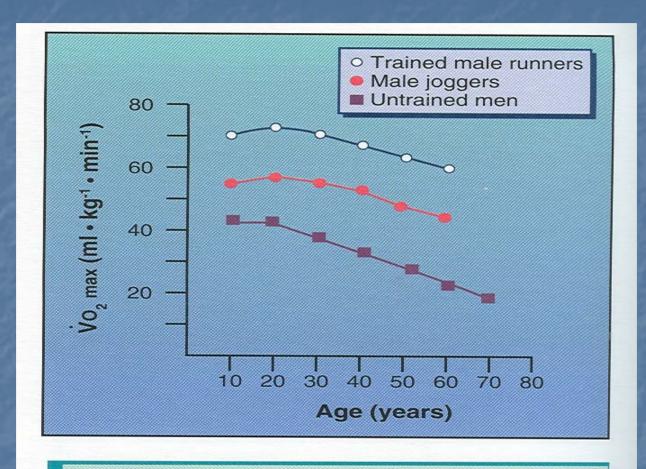


Figure 18.5 Changes in \dot{V}_{O_2} max with age for trained and untrained males.

La capacité de performance et l'entraînabilité de la force

- Avec le vieillissement \checkmark de la masse musculaire, donc \checkmark de la force musculaire. Weineck, 1997
- La masse musculaire de 36kg pour un jeune homme régresse à 23kg rendu à 70 ans. Bringmann, 1977
- L'entraînabilité de la force

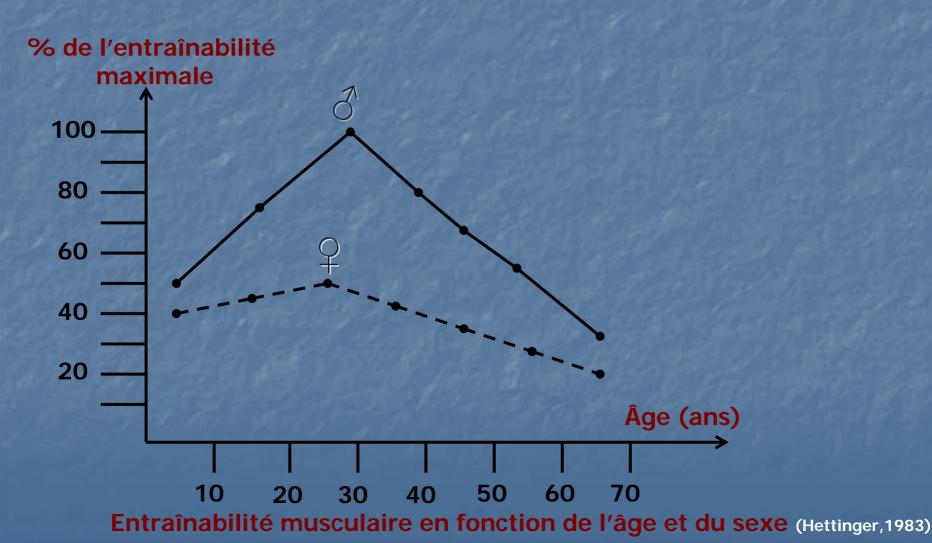
 davantage chez l'

 davantage chez l'

 que chez la

 Q. Weineck, 1997
- Relation proportionnelle entre l'entraînabilité et la sécrétion des hormones sexuelles. Weineck, 1997

La capacité de performance et l'entraînabilité de la force



La capacité de performance et l'entraînabilité de la vitesse

- Les exercices de vitesse maximale sont associés à un + grand risque de blessure.
- précoce de la vitesse maximale de course, car
 de la force et de la coordination.
- L'entraînement de la vitesse en course est contre-indiqué, car forte surcharge de l'appareil locomoteur.
- Temps de réaction relativement stable jusqu'à 60-70 ans et meilleur chez les sportifs que chez les non-sportifs. *Weineck*, 1997

La capacité de performance et l'entraînabilité de la mobilité

- La mobilité est, après le temps de réaction, le facteur le plus pénalisé avec l'âge.
- a partir de **20 ans** pour l'∂ et **25 ans** pour la ♀ (colonne vertébrale).
- de la capacité d'étirement du muscle et pathologie articulaire avec l'âge donc \(\psi \) de la mobilité générale.
- Mobilité du sportif âgé meilleur que le non-sportif même plus jeune. Weineck, 1997

La capacité de performance et l'entraînabilité de la coordination

Dès la trentaine, la capacité de coordination commence à régresser.





La capacité de performance et l'entraînabilité de la coordination

- Le processus de saisie et de traitement des informations par le SNC et le SNP se détériorent avec l'âge en raison de la régression des processus physiologiques:
 - Altération des récepteurs kinesthésiques (muscles), tactiles (peau), statico-dynamique (oreille interne), visuels (vision périphérique et centrale) et acoustiques (ouie);
 - Altération des voies motrices afférentes et efférentes;

 Altération dans le traitement de l'information par la moelle épinière et le cerveau.

Weineck, 1997

La tolérance à l'effort de l'appareil locomoteur

- La déficience de l'A.L. est souvent le facteur limitant le + la performance.
- La dégénérescence des articulations par la destruction progressive de la surface articulaire amène l'arthrose.
- À 60 ans, 80% ont des signes à la Rx et seulement 15% ont des symptômes.

Weineck, 1997

La tolérance à l'effort de l'appareil locomoteur

- La dégénérescence des articulations par les processus inflammatoires amène des symptômes limitant l'effort.
- Un rapport moins favorable entre la masse musculaire et le poids corporel amène une moins bonne disponibilité de la force pour le mouvement.
- La ♥ de l'élasticité des tendons, des ligaments et de la capsule articulaire amène une ♥ de l'amplitude de mouvement.

Weineck, 1997

La tolérance à l'effort de l'appareil locomoteur

- de la densité osseuse amène l'ostéoporose.
- **U**[] CA à partir de 30 ans ♀ et 40 ans ♂.
- □ $Q \lor de 1\%/an \approx 35$ ans et + rapide 5 ans après la ménopause.
- Moins de 10-15% à 70 ans pour 3.
- Moins de **20%** à 65 ans pour ♀.

Doré, kinésiologie,2001



- L'ostéoporose se révèle moins grave chez les sujets sportifs, surtout pour ceux qui le sont depuis longtemps.
- L'alimentation est importante: produits laitiers et les poissons sont une excellente source de CA.
- Pratiquer un sport produisant une tension sur le système osseux: course à pied, ski de fond, musculation, ...

- S'échauffer progressivement et + longtemps.
- S'offrir plus de récupération entre les séances difficiles:
 - 36 à 48 hrs → 48 à 60 voir 72 hrs.
- S'offrir plus de repos à chaque semaine (1 à 2 jours/semaine) et après une compétition.
- S'offrir une à deux compétitions/mois (pas toutes les semaines).
- S'offrir 2 (maximum 3) grandes épreuves/année.



- Prendre environ 1 mois pour récupérer d'une épreuve exigeante.
- Reprise très **progressive** suite à une maladie, une opération, une blessure.
- Attention à votre hygiène de vie: sommeil régulier et saine alimentation.
- Alléger l'entraînement lorsque les contraintes externes sont grandes. $\zeta \zeta$

- Alléger l'entraînement une semaine/mois.
- Dosage judicieux d'abord du volume et ensuite de l'intensité, mais privilégier la qualité sur la quantité.

- Ralentir la régression de la force musculaire par un entraînement de musculation (10-15 Rm).
- Travailler les stabilisateurs du tronc, des hanches et des épaules.
- Maintenir une bonne proprioception par certains exercices d'instabilité.
- Éviter le blocage de la respiration (manœuvre de Valsalva).
- Ralentir la régression de la flexibilité par un entraînement à la fin des séances et utiliser les techniques appropriées.



Progression du volume d'entraînement par palier de 2 semaines et par tranche de 10-15% lorsque vous êtes bien adaptés à la charge précédente.



Dernier entraînement difficile le mercredi pour une compétition le dimanche.

- Exploiter les activités alternatives pour rompre la monotonie et varier le stress sur l'appareil locomoteur.
- Éviter les exercices de vitesse maximale ou d'accélération brusque (claquages/rupture du tendon d'Achille).
- Se fixer des objectifs réalistes et individuels, le plus important étant le plaisir.



- Perdre du poids avec prudence:
 - privilégier le début de saison;
 - progressivement à raison d'un déficit de 500 kcal/jour pour 454gr/semaine
 - 3,500kcal = 454gr. = 1 lb.



■ Miser sur le **volume** d'entraînement.

Les antioxydants augmentent l'efficacité du système immunitaire de façon indirecte en diminuant la production de radicaux libres et améliorent la récupération de l'organisme.

Recommandations:

- Bèta-carotène: 6 à 15 mg/j ou 10,000 à 25,000 ui/j
- Vitamine C: 250 à 500 mg/j
- Vitamine E: 300 à 1200 mg/j ou 200 à 800 ui/j
- Sélénium: co-facteur

- I 'âge rend plus sec et ♥ de la sensation de soif.
- La quantité H₂o totale représente 63% chez un jeune.
- Tandis que la quantité H₂o totale représente pour la personne âgée 53%.



- Boire 1.5 litre d'eau par 24 heures.
- Dans des conditions chaudes et humides, le double ou le triple s'impose.



Des personnes âgées ne doivent pratiquer une activité sportive intense que si la continuité de l'activité a été assurée depuis leur jeune âge, ou bien après avoir subi un examen médical avec un médecin disposant d'une expertise sportive la plus large possible. Lang, 1974



Consignes de sécurité

- □ ♀ > **50** ans
- ♂ > 40 ans

Obtenir une bonne évaluation médicale avant de s'engager dans une activité intense

- Le QAAP = très important
 - Outil de dépistage
- Test à l'effort avec ECG



- Prévention des maux de dos (lombalgies), surtout à partir de la quarantaine:
 - Exercices de renforcement des stabilisateurs;
 - Manipulation adéquate de charges lourdes;
 - Éviter une position cambrée prolongée;
 - Bien caler les lombaires en position assise;
 - Étirer la chaîne postérieure;
 - Éviter de dormir en position ventrale;
 - Éviter de se lever d'une position horizontale brusquement;
 - Éviter les talons hauts.

- Déterminer la fréquence cardiaque cible à l'effort à partir de la fréquence cardiaque de réserve:
 - □ [f.c. max réelle f.c. de repos en position d'effort]
 - Exemple: (180 42) X 65% + 42 = **132**
 - **■** 65% = %PAM



Relation % F.C.M. avec % F.C.M. de réserve et % du PAM

| % PAM | % F.C. de réserve | % F.C. max |
|------------|-------------------|------------|
| 50 | 50 | 66 |
| 55 | 55 | 70 |
| 60 | 60 | 74 |
| 65 | 65 | 77 |
| 70 | 70 | 81 |
| 7 5 | 75 | 85 |
| 80 | 80 | 88 |
| 85 | 85 | 92 |
| 90 | 90 | 96 |

- (F. C. max. R. F.C. repos) X % + F.C. repos = **F.C.** cible
- Pourquoi?
 - Ajustement des zones de F.C. en fonction des adaptations et des caractéristiques biologiques propre à l'individu.
- Exemple:
 - $(180 42) \times 65\% + 42 = 132$
 - $(180 72) \times 65\% + 72 = 142$

- Zones de F.C. d'effort avec F.C. de réserve:
 - Z1: 50 à 60% (66-74%) = end. aér. de récup.
 - Z2: 61 à 70% (75-81%) = end. aérobie de base
 - Z3: 71 à 77% (82-86%) = end. aérobie active
 - Z4: 78 à 85% (87-91%) = end. aérobie limite
 - $_{\rm J}$ Z5: 86% et + (92% et +) = Pam
 - () = équivalant en % de la f.c.max.

 Comparaison entre les zones cibles avec f.c. de réserve et f.c. max.:

```
(180 - 42) \times 50\% + 42 = 111
```

$$-(180-42) \times 60\% + 42 = 125$$

$$(180 - 72) \times 50\% + 72 = 126$$

$$-$$
 (180 - 72) X 60% + 72 = 137

- Le rapport entre le volume et l'intensité de l'entraînement en sport d'endurance de longue durée:
 - **80%** du volume à moins de **70%** Pam (Z1-2)
 - **15%** du volume entre **71** et **85%** Pam (Z3-4)
 - **5%** du volume à **86%** et + Pam (**Z5**)

- Les sports les moins favorables aux plus de 50 ans:
 - Les sports d'équipe: différence de niveau, coordination, contact, vitesse;
 - Les sports où les chutes sont probables;
 - Les sports à **démarrages** brusques;
 - Les sports dissymétriques;
 - Les sports de combat.

- Les sports les plus favorables aux plus de 50 ans:
 - Les sports **cycliques** de moyenne et longue durée avec effort soutenu.



- Ces recommandations proviennent de multiples sources dont:
 - Weineck, Manuel d'entraînement, Vigot, 1997.
 - Delore, Sports d'endurance après 50 ans, Amphora, 2002.
 - Sports-coach@sports-coach.net / "Training for master"
 - Mon expérience et mes connaissances personnelles.



Conclusion: « le sens de la vie »

« La tragédie de la vie n'est pas de ne pas atteindre ses objectifs, mais de ne pas avoir d'objectifs à atteindre. » Nathalie du Toit, athlète sud-africaine qui a remporté 6 médailles aux Jeux paralympiques d'Athènes en 2004.



Questions?

