

## **Pelvi-Périnéologie Féminine perfectionnement**

3 jours, soit 21 heures en présentiel

avec Sandrine GALLIAC ALANBARI, Aurélien SIMON, Jean BOURDIN, Montse REJANO CAMPO & Claire CHEVILLARD

Formation réservée aux Masseurs-Kinésithérapeutes DE et Physiothérapeutes francophones

### OBJECTIFS :

Cette formation s'adresse aux kinésithérapeutes ayant déjà une pratique régulière en pelvi-périnéologie féminine, désirant poursuivre leur cursus et approfondir leurs connaissances. Elle consiste en un approfondissement des données en neuro-anatomo-physiologie ainsi qu'une mise à jour des nouveaux concepts et protocoles.

Après un pré-learning en anatomie, bases nécessaires et indispensables validées par un pré-test, l'articulation des cours théoriques se fera autour de cas cliniques présentant les pathologies féminines emblématiques et problématiques en pelvi-périnéologie, permettant à chacun de s'interroger sur ses propres pratiques.

Une grande partie sera consacrée à la réflexion, la recherche, l'échange, la confrontation des pratiques, la nécessité des Evidence Based Practice, etc...

Pour illustrer et argumenter certaines études et cas cliniques, des outils technologiques seront utilisés, comme l'échographie.

Une journée entière de pratique sera organisée en 4 ateliers, permettant :

- d'aborder un toucher vaginal plus analytique pour le traitement de l'hypertonie,
- d'affiner et ressentir une palpation anatomique,
- de pratiquer, sentir et élaborer des protocoles en électrothérapie et biofeedback,
- d'apprendre la mise en place et le retrait du pessaire cubique et des hémi valves...

Cette pratique, voulue sans modèle, et donc entre stagiaires, nécessite le respect de l'intimité et de la pudeur de chacun, ainsi que de l'éthique et de l'hygiène indispensable à ce type de rééducation. Cette pratique se déroule en petit groupe de 4 ou 5 participants, en permanence encadré par un des formateurs, et après signature d'un consentement éclairé.

Alternative possible à ces pratiques par l'utilisation d'un modèle anatomique de simulation.

### PROGRAMME :

- **Pré-Learning** : Aurélien SIMON  
**E-learning en vidéo d'une à 2 heures à visionner et intégrer obligatoirement avant la formation**
  - Rappels anatomiques du petit bassin
  - Anatomie topographique et fonctionnelle du pelvis sur le plan musculo-squelettique puis viscéral
  - Description des différents liens anatomiques du complexe lombo-pelvien et conséquence de leurs dysfonctionnements sur le fonctionnalité du petit bassin
  - ...

# PROGRAMME

- **1<sup>er</sup> jour** : Sandrine Galliac Alanbari  
**Présentation de cas cliniques de pathologies féminines emblématiques et problématiques en pelvi-périnéologie, permettant à chacun de s'interroger sur ses propres pratiques**

09h15 *Accueil des participants*

09h30 **Urgenturie** :

- définition les différents types d'urgenturie,
- mécanismes physiopathologiques,
- les différents traitements en fonction du mécanisme physiopathologique,
- les traitements de l'avenir.

10h30 **IUE** :

- définition & mécanismes physiopathologiques,
- différents traitements en fonction du mécanisme physiopathologique,
- approfondissement des thérapeutiques,
- les greffes de cellules un espoir ?

11h30 **Prolapsus** :

- définition, stades & mécanisme pathologique,
- traitement : recommandation de l'HAS,
- bilan avec les hémi valves,
- rééducation & pose de pessaire.

12h30 *Déjeuner*

13h30 **L'abdomen et la transmission des pressions**

14H30 **Ligne blanche** :

- problématique lors de l'accouchement, étirement & rupture,
- conséquence : déséquilibre du tronc, troubles digestifs & respiratoires,
- traitement : où en sommes-nous des recommandations de la gym hypopressive, gainage & ajustement postural anticipateur - APA
- choix du bon exercice en fonction des techniques,
- progression des prises en charge.

18h *Fin de la journée*

- **2<sup>ème</sup> jour** : Pratique entre stagiaires encadrée par Sandrine Galliac Alanbari, Jean Bourdin, Claire Chevillard & Montse Rejano :

> Après signature d'un consentement éclairé, pratique entre stagiaires guidée et contrôlée individuellement par les formateurs en 4 ateliers :

- pratique du toucher manuel par la mise en place d'un **toucher de finesse et d'écoute** et l'explication des différents éléments anatomiques que l'on peut repérer,
- apprentissage de la **pose et du retrait du pessaire** cubique,

# PROGRAMME

- détection et traitement de **l'hypertonie périnéale**,

- **pratique en électrothérapie** et présentation de l'utilisation de l'échographie et périnéologie

> Alternative possible à ces pratiques entre stagiaires par l'utilisation d'un modèle anatomique de simulation.

09h Pratique dans le 1<sup>er</sup> atelier

10h45 Pratique dans le 2<sup>ème</sup> atelier

12h30 *Déjeuner*

13h30 Pratique dans le 3<sup>ème</sup> atelier

15h Pratique dans le 4<sup>ème</sup> atelier

17h *Fin de la journée*

- **3<sup>ème</sup> jour matin** : Montse REJANO CAMPO

09h Séance plénière avec rétroprojection d'image en échographie : échographie de la ligne blanche, échographie trans-périnéale et vésicale  
Intérêt de l'échographie en périnéologie pour illustrer votre bilan clinique

11h Comment enregistrer un transverse de l'abdomen, en éliminant le travail des autres muscles du tronc ?  
Comment proposer un travail à domicile avec les sondes connectées ?

12h30 *Déjeuner*

- **3<sup>ème</sup> jour après-midi** : Sandrine Galliac Alanbari

14h Retour sur les ateliers de la veille, questions, échanges, précisions...

15h Cas cliniques présentés par les stagiaires, réflexion, discussion, proposition de solutions thérapeutiques

16h15 Conclusion & synthèse de la formation

17h *Fin de la formation*

## PRATIQUES DEONTOLOGIQUES :

### **Avis - CNO n° 2019-03 : Avis du conseil national de l'ordre du 25-26-27 juin 2019 relatif au respect de la dignité de la personne humaine dans le cadre de la formation initiale et continue :**

La dignité de la personne humaine doit être respectée en toutes circonstances.

Dans le cadre de la formation continue, les organismes de formation peuvent proposer des enseignements au cours desquels les kinésithérapeutes sont amenés à réaliser ou recevoir des actes susceptibles de porter atteinte à l'intégrité du corps et à l'intimité de l'individu, notamment le toucher pelvien (vaginal ou rectal).

L'organisme de formation doit informer le kinésithérapeute préalablement à son inscription. Lors de la réalisation de ces actes son consentement doit être obtenu.

Le Conseil national de l'Ordre impose aux organismes de formation signataires de la charte déontologique de garantir à leurs stagiaires une alternative à ces pratiques, notamment par l'utilisation d'outils de simulation.

## METHODOLOGIES :

### **Méthodes pédagogiques mises en œuvre :**

Le format retenu pour cette formation est le format présentiel dans un même temps et un même lieu, ce qui permet le contact direct entre le formateur et les stagiaires, en s'appuyant sur les différentes méthodes pédagogiques ci-dessous, employées en alternance, au fur et à mesure du déroulement de la formation :

- **Méthode participative - interrogative** : les stagiaires échangent sur leurs pratiques professionnelles, à partir de cas cliniques et des résultats des évaluations avant formation.
- **Méthode expérientielle** : modèle pédagogique centré sur l'apprenant et qui consiste, après avoir fait tomber ses croyances, à l'aider à reconstruire de nouvelles connaissances.
- **Méthode expositive** : le formateur donne son cours théorique, lors de la partie cognitive.
- **Méthode démonstrative** : le formateur fait une démonstration pratique, sur une stagiaire ou avec un modèle anatomique de simulation, devant les participants lors des TP.
- **Méthode active** : les stagiaires reproduisent les gestes techniques entre elles par binôme, ou avec un modèle anatomique de simulation.

### **Afin d'optimiser la mise en œuvre de ces méthodes, les supports et matériels mis à disposition sont :**

- Projection PPT du cours
- Polycopié en version numérique reprenant le PPT
- Pratique dans les conditions d'un cabinet de kinésithérapie spécialisé en périnéologie, avec tout le matériel nécessaire, pour les traitements en rééducation manuel et biofeedback : table, consommables (draps d'examen, gants, gel...), appareil d'électrostimulation (2 modèles provenant de 2 fabricants de matériel différents), modèle anatomique de simulation, etc...

## Type d'évaluation pratiquée par l'organisme de formation :

- Évaluation des connaissances et pratique professionnelle avant la formation par QCM
- Evaluation théorique et pratique par le formateur tout au long de la formation
- Questionnaire de satisfaction à l'issue de la formation

---

## FORMATEURS :

---

### **Sandrine GALLIAC ALANBARI**

- Masseur-kinésithérapeute DE, spécialisée en périnéologie
- DU Européen : Rééducation périnéo-sphinctérienne - St Etienne
- Master 2 - Sciences de l'éducation - REFE - Montpellier 3 - 2014
- Publication de « Rééducation Périnéale Féminine » aux éditions DUNOD

### **Claire CHEVILLARD**

- Masseur-kinésithérapeute DE
- DIU de pelvi périnéologie - Bordeaux Toulouse
- Spécialisée dans la rééducation en pelvi périnéologie et la prise en charge des femmes en pré et post natal

### **Jean BOURDIN**

- Masseur-kinésithérapeute DE : pratique à orientation pelvi-périnéale et cancer du sein exclusive
- DEA de Sexologie Clinique et Expérimentale
- Membre de l'AFRePP

### **Montse REJANO CAMPO**

- Masseur-kinésithérapeute spécialisée en pelvi-périnéologie, candidate en PhD
- Master 2 en Thérapie Manuelle Orthopédique (MSc)
- DIU en pelvi périnéologie - Université Pierre et Marie Curie
- Membre de l'ICS et de la IUGA

### **Aurélien SIMON**

- Masseur-Kinésithérapeute DE
- Ostéopathe D.O (Cursus en 6 ans, École supérieure d'ostéopathie Paris)
- DU Anatomie clinique (Paris V)
- DU Anatomie chirurgicale abdomino pelvien (Paris V)
- Master 2 VHMA (STAPS) option recherche (Paris XI)
- Chargé de cours à l'ESO en anatomie et à l'IFMK de St Maurice