

HYPERTHONIE PERINEALE ET VAGINISME

A – Programme détaillé

DUREE

- Un jour en présentiel :
- 1 heure d'évaluation des pratiques
 - 7 heures de formation

NOMBRE DE STAGIAIRES

- Minimum : 8 (sauf cas exceptionnels)
- Maximum : 20

FORMATRICES

- Laure MOURICHON, Masseur-Kinésithérapeute spécialisée en uro-gynécologie, Sexologue
- Nessia FELLMANN, Masseur-Kinésithérapeute

1) OBJECTIFS :

Généraux :

L'intention générale du projet, du point de vue de la pratique libérale et institutionnelle est, pour le kinésithérapeute formé :

- d'acquérir ou de perfectionner les techniques de kinésithérapie appliquées à l'hypertonie périnéale et au vaginisme, et donc d'améliorer l'offre de soins de par la qualité de la prestation mais aussi du plus grand nombre de professionnels formés (accès aux soins).
- De l'amener à mobiliser, en situation de soins, différents savoirs et capacités conformes aux données actuelles de la science et aux publications et recommandations de l'HAS :
 - savoir de connaissances ;
 - savoir de techniques pratiques ;
 - savoir-faire opérationnel ;
 - savoir relationnel.

Par ailleurs, de le sensibiliser au contexte socio-économique de la santé afin qu'il intègre l'aspect économique dans sa réflexion au quotidien lors des prises en charge des patients.

Spécifiques :

A l'issue de la formation, le stagiaire sera capable :

- de dégager les spécificités de l'hypertonie périnéale et du vaginisme
- de préciser les protocoles de traitement masso-kinésithérapiques
- d'expérimenter les outils pédagogiques et thérapeutiques
- d'évaluer les résultats (grille, score)

2) RESUME

Matin : 9h00 13h00

- Restitution des grilles EPP 1 et tour de table
- Définition de l'hypertonie périnéale et du vaginisme
- Etiologies
- Implications dans la sexualité
- Bilan-entretien initial : repérage des symptômes (urinaire, anal et sexuel) et explication des symptômes à la patiente
- Le bilan périnéal
- Du point de vue physiothérapique : le biofeedback négatif
- Du pont de vue sexologie : jeux de rôles et mise en situation

Après-midi : 13h30-17h30

- Le bilan postural
- Importance du rôle des fascias dans les troubles du tonus périnéal
- Protocole de soin en rééducation manuelle : prise de conscience et apprentissage du relâchement périnéal
- Synthèse – préparation EPP 2

3) METHODOLOGIES

- Analyse des pratiques par grille EPP pré formation
- Restitution au formateur des résultats de ces grilles d'analyse des pratiques préformation, question par question au groupe et à chaque stagiaire
- Partie présentielle d'une durée de 8 h comportant des échanges de 30 minutes sur les résultats des grilles pré-formation, d'un face à face pédagogique de 7 h d'enseignement cognitif, selon les méthodes pédagogiques décrites ci-dessous, principalement centré sur les problèmes ou lacunes révélés par les EPP et d'une préparation de 30 minutes des EPP post formation
- Analyse des pratiques par EPP post formation
- Restitution individuelle au stagiaire de l'impact de la formation sur la pratique professionnelle
- Restitution statistique, au formateur, de l'impact de sa formation sur la pratique.

B – Méthodes pédagogiques mises en oeuvre

Les différentes méthodes pédagogiques sont 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 grilles pré-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 un stagiaire ou un modèle anatomique, devant les participants lors des TP
- **Méthode active** : les stagiaires reproduisent les gestes techniques, entre eux, par binôme.

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

- Projection PPT du cours, photocopié et / ou clé USB reprenant le PPT
- Si besoin et en fonction du thème de la formation : tables de pratiques (1 pour 2), tapis, coussins, modèles anatomiques, consommables (bandages, tapes, etc...).

C – Méthodes d'évaluation de l'action proposée

- EPP pré et post formation présentielle
- Questionnaire de satisfaction immédiate
- Questionnaire de satisfaction à distance

D – Référence recommandation bibliographie

- ... Badeau, D. (1999). *Le vaginisme « De la fermeture à l'enfermement » Imaginaire et sexoanalyse. Explorations de l'inconscient sexuel.* Sous la direction de Crépaut, C. et Coté, H., p 105- 122. Montréal : Ed. IRS
- ... Boiron, M. (2012). *Le vaginisme : Le lieu fendu défendu.* Revue Sexualités humaines N°12. Avon : Ed Métawalk
- ... Canabis, C. (2007). *Pathologies sexuelles liées à la pénétration. Vaginisme et dyspareunies.* Manuel de sexologie p 93-94. Paris : Masson
- ... Galaup, J.P, Lapray, J. F. (2013). *Evaluation de l'hypertonie périnéale en coloproctologie.* Article. En ligne. <http://www.lyon-radiologie.com/IMG/pdf/Galaup2.pdf>
- ... Goschin, A. (2012) *Du soma au psyché approche du vaginisme par une kinésithérapeute..* Revue Sexualités humaines N°16. Avon : Ed Métawalk
- ... Kamina, P. (2005). *Précis d'anatomie classique : Tome IV.* Paris : Maloine
- ... Mourichon, L. (2012). *Le vaginisme ou le langage du corps.* Revue Sexualités humaines N°12. Avon : Ed Métawalk
- ... Mourichon, L. (2012). *Sexualité. Maternité. Paroles de femmes.* Paris : Robert Jauze
- ... Netter, F.H. (1997). *Atlas d'anatomie humaine : deuxième édition.* New Jersey : Ed. Novartis
- ... Paoletti, S. (1998). *Les fascias, rôle des tissus dans la mécanique humaine.* Paris : Sully

E – Grille d'évaluation des pratiques professionnelles

Cf page suivante

L'HYPERTONIE PÉRINÉALE ET LE VAGINISME

| | | | | |
|-------|---------|-----------|--------|--------------|
| Nom : | Phase : | Patient : | Date : | Formulaire : |
|-------|---------|-----------|--------|--------------|

Vous devez cocher une case en face de chacune des propositions faites dans ce document, en fonction de vos connaissances actuelles :

- O = OUI, la réponse est conforme

- N = NON, la réponse est non conforme

- NC = non concerné, ne pas cocher (valide une réponse fausse)

COMMENT REPÉRER ET PRENDRE EN CHARGE LES SYMPTÔMES DANS L'HYPERTONIE PÉRINÉALE ET LE VAGINISME

| | OUI | NON | NC |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 01 - Réalisez-vous systématiquement un bilan diagnostic périnéal lors de la première séance ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 02 - Recherchez-vous des symptômes spécifiques urinaires chez la patiente présentant une hypertonie périnéale ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 03 - Pensez-vous aux multiples causes (infections à répétition, traumatisme de l'accouchement, impact socio-éducatif et religieux, abus sexuel, stress...) dans les problématiques d'hypertonie périnéale ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 04 - Attachez-vous une importance à la qualité relationnelle thérapeute-patiente dans la problématique du vaginisme ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 05 - Abordez-vous systématiquement la question de la sexualité lorsque la patiente présente une hypertonie périnéale ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 06 - Dans le vaginisme, recherchez-vous des symptômes urinaires ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 07 - Dans l'entretien initial de la sexualité, dissociez-vous la question de la sécheresse vaginale de celle du manque de lubrification ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 08 - Vérifiez-vous systématiquement lors du bilan la mobilité du coccyx ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 09 - Faites-vous systématiquement un bilan global chez ces patientes ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 - Faites-vous systématiquement un bilan fonctionnel abdomino-respiratoire ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | OUI | NON | NC |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11 - Pensez-vous qu'il soit important de pratiquer un bilan global de l'état tonique des fascias à partir de mouvements corporels ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 - Dans la prise en charge post-natale, pensez-vous à vous interroger sur l'origine primaire ou secondaire du symptôme ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13 - Discutez-vous des objectifs thérapeutiques avec la patiente ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 - Utilisez-vous systématiquement le support des planches anatomiques comme outil pédagogique ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15 - Utilisez-vous l'électrostimulation dans l'hypertonie périnéale ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16 - Préconisez-vous des exercices de mobilité du bassin ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17 - Intégrez-vous le travail de respiration abdominale dans l'objectif du relâchement périnéal ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18 - Intégrez-vous le travail corporel en position debout avec ces patientes ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19 - Prescrivez-vous systématiquement les dilateurs vaginaux dans la prise en charge du vaginisme ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20 - Proposez-vous en fin de traitement un programme de prévention et d'auto-rééducation à la patiente ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |