

Rééducation périnéale – Électrothérapie et Biofeedback – Biostim

*Hélène COLANGELI-HAGEGE – Masseur-kinésithérapeute
Formatrice en rééducation périnéale
D.U. d'Urogynécologie*

Vendredi 25 septembre 2020 de 09h à 17h30

Objectifs :

- Comprendre les enjeux thérapeutiques de la rééducation périnéale
- Déterminer une démarche thérapeutique et adapter les techniques de rééducation appropriées
- Partager l'expérience d'une formatrice qui utilise la rééducation instrumentale depuis de nombreuses années
- Savoir s'adapter à la variété des situations rencontrées

09h-12h30 Électrothérapie :

09h-10h Rappels

- Rappels des effets des courants
- Rappels des contre-indications à l'électrothérapie périnéale
- Indications de l'électrothérapie en rééducation périnéale, effets attendus, niveaux de preuve

10h-11h45 Ateliers

- Exploration des différents programmes d'électrothérapie du Biostim
- Simulation de séances d'électrothérapie adaptées au tableau clinique d'incontinence urinaire d'effort

Pause 10h45-11h (15 min)

- Simulation de séances d'électrothérapie adaptées au tableau clinique d'incontinence urinaire par urgenturie
- Choix des électrodes, rappel sur les éléments assurant une électrothérapie périnéale confortable et efficace : mise en place de l'électrode, intensité, respect de la fatigabilité

11h45-12h30 Réflexions cliniques

- Adapter l'électrothérapie aux différents tableaux cliniques en rééducation périnéale. Adapter la place de l'électrothérapie dans une progression

TEMPS LIBRE 12h30-13h30

13h30-17h30 Biofeedback :

13h30-14h30 Rappels des effets de l'entraînement par biofeedback

14h30-16h Ateliers

- Exploration des différents programmes de biofeedback du Biostim
- Simulation de séances de biofeedback adaptées au tableau clinique d'incontinence urinaire d'effort. Choisir les paramètres : choix d'un programme, choix d'une animation, tarage, modifications du tarage en cours de séance, repères chiffrés.
- Simulation de séances de biofeedback adaptées à l'entraînement des fibres rapides, des fibres lentes, prise de conscience de la contraction périnéale, biofeedback négatif
- Simulation d'une séance de biofeedback pression : réglage et analyse du signal

Pause 16h-16h15 (15 min)

16h15-17h Réflexions autour de cas cliniques proposés

17h-17h30 Fichier patient

- Créer une fiche patient. Simulation d'un relevé des éléments indispensables. Suivre et relever l'évolution de la prise en charge
- Utilisation des planches anatomiques du Biostim
- Rédaction d'un courrier à l'intention du prescripteur, à partir de la fiche patient

CONCLUSION ET ÉCHANGES





INVITATION FORMATION RÉÉDUCATION PÉRINÉALE ELECTROTHÉRAPIE ET BIOFEEDBACK - BIOSTIM

Cher client,

Nous sommes heureux de vous compter parmi les utilisateurs de nos dispositifs de rééducation périnéale, et nous vous remercions pour la confiance que vous nous accordez.

Vous avez récemment acquis notre appareil de rééducation périnéale (Biostim) et une journée de formation vous a été proposée en complément. Durant cette journée, nous souhaitons vous apporter la méthode et la maîtrise du dispositif dans le cadre la rééducation périnéale en travaillant sous la forme d'atelier les applications proposées par le Biostim.

Vous trouverez ci-après un coupon réponse que nous vous invitons à renseigner et à nous retourner à l'adresse suivante : commercial@mazetsante.fr.

Prix de la formation : 150,00 €, offert par votre distributeur pour l'achat récent d'un appareil Biostim. Sous réserve des places disponibles, session limitée à 15 personnes maximum.

Pour tout renseignement complémentaire, merci de contacter le 04 71 65 02 16. En attendant d'avoir le plaisir de vous retrouver, nous vous prions de croire, cher client, à l'expression de nos sentiments dévoués.

L'équipe Mazet Santé



REEDUCATION PERINEALE – ELECTROTHERAPIE ET BIOFEEDBACK – BIOSTIM

*COUPON-REPONSE à renvoyer accompagné de votre facture d'achat à
Électronique du Mazet – ZA Route de Tence – 43520 LE MAZET-SAINT-VOY
Tél : 04.71.65.02.16 – E-mail : commercial@mazetsante.fr*

Raison sociale : _____

Nom – Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Date d'achat : _____

E-mail : _____ @ _____

Numéro RPPS : _____

Numéro SIRET : _____

Type de machine achetée : _____

Numéro de série : _____

FORMATION DU 25 SEPTEMBRE 2020 À
PARIS

*Lieu de la formation :
Lieu exact à confirmer
75000 PARIS*