

L'Endométriose de A à Z (C. Hirigoyen – A. Couly – M. Gomont)

Objectifs

Développer une prise en charge kinésithérapique globale de l'endométriose et de l'adénomyose en intégrant le raisonnement clinique, les outils diagnostiques, les données scientifiques et l'accompagnement thérapeutique des patientes.

Formateur.trice

e HIRIGOYEN - Antoine COULY - Méline GOMONT

Kinésithérapeutes D.E spécialisés

Alias « Une Kinette » et « Cerveaumuscle » sur les réseaux sociaux !

Note

Lors de la dernière session, le taux de satisfaction du groupe s'élevait à :

Nouvelle Formation

Tarifs

Coût de la formation - Tarif : 575€

FIFPL - En cours de traitement

DPC - En cours de traitement

Organisation

Construction du groupe :
30 personnes

Du 4 au 5 juin 2027 - Strasbourg

14 / 2 jours

Public et Prérequis

MK D.E ou A.E

Contenu

Une pathologie encore trop méconnue

Malgré les avancées scientifiques et la disponibilité d'outils de dépistage fiables, cette pathologie reste largement sous-diagnostiquée et souvent mal comprise, aussi bien par le grand public que par de nombreux professionnels de santé.

Un diagnostic trop tardif Il faut en moyenne 7 à 12 ans pour qu'un diagnostic soit posé en France. Ce retard entraîne une errance médicale, une souffrance prolongée et un impact considérable sur la qualité de vie des patient-es.

Une prévalence majeure Environ 1 à 2 femmes sur 10 sont concernées, mais la pathologie touche également certains hommes, souvent encore moins bien pris en charge ou identifiés.

Les kinésithérapeutes, ostéopathes, sages-femmes, psychomotriciens, etc. sont en première ligne pour repérer les signes, orienter les patient-es et participer à leur soulagement. Leur connaissance et leur vigilance peuvent transformer le parcours de soins et réduire l'errance diagnostique.

Objectifs de la formation

- Revoir l'anatomie pelvienne et la physiologie du cycle menstruel pour mieux saisir les mécanismes douloureux de l'endométriose et de l'adénomyose.
- Identifier les formes cliniques, les facteurs de risque et les zones de prolifération pour améliorer le repérage et la prévention.
- Réaliser une anamnèse ciblée, utiliser les outils de dépistage validés et interpréter les examens complémentaires (IRM, échographie...).
- Dédurre une prise en charge cohérente avec les données scientifiques et les besoins fonctionnels de chaque patiente.
- Appliquer les techniques de kinésithérapie, l'éducation thérapeutique et les conseils hygiéno-diététiques dans une démarche globale.
- Travailler en coordination avec les autres professionnels de santé et guider les patientes vers l'autonomie et l'auto-rééducation.

Lisez notre article sur l'endométriose : [L'endométriose : effet de mode ou réelle pathologie ? – Alister](#)

MOYENS PEDAGOGIQUES ET PRATIQUES

Lieu : salle adaptée à l'effectif

Alternance des séquences théoriques (Supports Polycopiés fournis aux stagiaires et projection d'un diaporama) puis des séquences pratiques en binômes sous surveillance et supervision du formateur.

Merci de vous munir d'une tenue confortable afin d'effectuer l'ensemble de la partie pratique de la formation.

MODALITES DE SUIVI DE L'EXECUTION DU PROGRAMME ET D'EVALUATION

Feuilles d'émargement (par ½ journées) : signature des participants et contre-signature du formateur.

Évaluation des apports de la formation : Pré et Post-test

Quizz – questionnaires

Correction des gestes techniques au décours de la pratique

Échanges autour des cas emblématiques

Questionnaire de satisfaction de fin de formation

ACCES AUX PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

Attestation d'accessibilité recevant du public (ERP 5ème catégorie)

Programme détaillé de la formation

Jour 1	Contenus	Pédagogie	
	<ul style="list-style-type: none"> Revoir l'anatomie pelvienne et la physiologie du cycle menstruel pour mieux saisir les mécanismes douloureux de l'endométriose et de l'adénomyose. Identifier les formes cliniques, les facteurs de risque et les zones de prolifération pour améliorer le repérage et la prévention. Réaliser une anamnèse ciblée, utiliser les outils de dépistage validés et interpréter les examens complémentaires (IRM, échographie...). 		
09h00 09h15	Accueil des stagiaires	ECHANGES	Remise de support pédagogique – Tour de table – questions sur les attentes des stagiaires
09h15 10h00	Physiopathologie douloureuse de l'endométriose	INTERROGATIVE THEORIQUE REFLEXIVE	Questions – réponses Diaporamas Cas cliniques inventés
10h00 11h00	Conséquences de l'endométriose	INTERROGATIVE THEORIQUE REFLEXIVE	Questions – réponses Diaporamas Cas cliniques inventés
Pause			
11h15 12h30	Dépistage et diagnostic de l'endométriose	INTERROGATIVE THEORIQUE REFLEXIVE	Questions – réponses Diaporamas Cas cliniques inventés
Repas			
13h30 15h30	Traitements médicaux et complémentaires de l'endométriose	INTERROGATIVE THEORIQUE REFLEXIVE	Questions – réponses Diaporamas Cas cliniques inventés
Pause			
15h45 17h00	Thérapie manuelle et exercices thérapeutiques pour l'endométriose	INTERROGATIVE THEORIQUE DEMONSTRATIVE METHODE ACTIVE REFLEXIVE	Questions – réponses Diaporamas Démonstration puis mise en situation pratique sous supervision du formateur Cas cliniques inventés
Jour 2	Contenus	Pédagogie	
	<ul style="list-style-type: none"> Revoir l'anatomie pelvienne et la physiologie du cycle menstruel pour mieux saisir les mécanismes douloureux de l'endométriose et de l'adénomyose. Identifier les formes cliniques, les facteurs de risque et les zones de prolifération pour améliorer le repérage et la prévention. Réaliser une anamnèse ciblée, utiliser les outils de dépistage validés et interpréter les examens complémentaires (IRM, échographie...). 		

09h00 10h00	Rappels pédagogiques et tour de table	ECHANGES	Remise de support pédagogique – Tour de table – questions sur les attentes des stagiaires
Pause			
10h15 12h30	Cas cliniques et ateliers pratiques	DEMONSTRATIVE METHODE ACTIVE	Démonstration puis mise en situation pratique sous supervision du formateur
Repas			
13h30 15h00	Cas cliniques atypiques	INTERROGATIVE THEORIQUE REFLEXIVE	Questions – réponses Diaporamas Cas cliniques inventés
Pause			
15h15 16h30	Initiation au diagnostic différentiel	INTERROGATIVE THEORIQUE DEMONSTRATIVE METHODE ACTIVE REFLEXIVE	Questions – réponses Diaporamas Démonstration puis mise en situation pratique sous supervision du formateur Cas cliniques inventés
16h30 17h00	Débriefing de formation	ECHANGES	Questions-réponses Participation active des stagiaires