



Arbeitsgemeinschaft  
Gynäkologie  
Geburtshilfe  
Urologie  
Proktologie  
Im Deutschen Verband für  
Physiotherapie ZVK e.V.

www.ag-ggup.de

## Informationsbrief zum Kurs Physio Pelvica – Basiskurs 2

Sehr geehrte\*r Teilnehmer\*in,

bitte lesen Sie sich die folgenden Informationen bezüglich Ihrer Teilnahme am Physio Pelvica – Basiskurs 2 aufmerksam durch:

### Wie werden die praktischen Unterrichtseinheiten des Kurses durchgeführt?

Die praktische Durchführung des Physio Pelvica – Basiskurs 2 wird in Kleingruppen durchgeführt; meist sind dies Zweiergruppen. Dabei wechseln Sie als Teilnehmer\*in zwischen Patient\*innen- und Therapeut\*innenrolle. Die gesamte Gruppe wird hierfür in zwei Räume aufgeteilt (Ausnahme: Hannover) und jeweils eine Kursleiterin leitet die Palpation fachlich an. Dadurch haben Sie die Möglichkeit, wenn Sie mit einer Kolleg\*in anreisen, entweder in seiner/ihrer Gruppe zu palpieren oder bei der Palpation räumlich getrennt zu sein. Bei der vaginalen und anorektalen Palpation werden die Strukturen des Beckenbodens ertastet und z.B. Tonus, Kraft und Ausdauer der verschiedenen Anteile der Beckenbodenmuskulatur geprüft. Die weitere Therapieplanung wird hierauf aufgebaut. Sie werden außerdem Techniken der Elektrotherapie und des Biofeedbacks lernen und praktisch mit Oberflächenelektroden, Vaginal- und/oder Analsonden üben. Die Ergebnisse der vaginalen/anorektalen Untersuchung werden Sie mit denen der elektrotherapeutischen Messung vergleichen. Dieser Informationsbrief möchte Sie über Nutzen und Risiken informieren, die Sie als Teilnehmer\*in an diesem Kurs haben können.

### Kontakt:

**Ulrike Gumbmann**  
Am Wasserwerk 1b  
91074 Herzogenaurach  
Tel: 09132-3491  
ulrike.gumbmann@gmx.de  
www.ag-ggup.de

### Bankverbindung:

Sparkasse Lüdenscheid  
IBAN DE12 4585 0005 0022 0018 0  
BIC WELADED1LSD

St-Nr. 214/5869/0040

### Welchen Nutzen hat man als Teilnehmer\*in?

- wird die vaginale und/oder anorektale Palpation an einem selbst in der Rolle als Patient\*in vorgenommen, kann man nachempfinden, welche Erfahrungen Patient\*innen machen – dies können sowohl angenehme als auch unangenehme Erfahrungen sein. Diese Erfahrungen sollen Ihnen ermöglichen, Ihren Kontakt mit Patient\*innen in der Praxis möglichst angenehm und respektvoll zu gestalten
- durch Ihre Erfahrung in der Rolle als Patient\*in lernen Sie, wie sich z.B. Muskelermüdung des Beckenbodens anfühlen kann, wenn Sie Ihrer/m Patient\*innen in der Praxis ein Training des Beckenbodens anleiten. Die Interaktion mit Ihrer/m Kurspartner\*in in Kombination mit dem Feedback der Kursleiterin erweitert damit Ihre klinischen Fähigkeiten, die sonst nicht geübt werden können
- durch Ihre Erfahrung in der Rolle als Patient\*in bei elektrotherapeutischen Anwendungen lernen Sie, wie sich verschiedene elektrotherapeutische Maßnahmen praktisch anfühlen. Dadurch können Sie Ihre/n Patient\*in die Wahrnehmung der verschiedenen elektrotherapeutischen Maßnahmen besser erklären.

### Welche Risiken hat man als Lernende\*r?

Die gegenseitige vaginale und anorektale Palpation mit Kolleg\*innen kann als unangenehm und peinlich wahrgenommen werden. Dies kann sowohl die Erfahrung der Palpation an sich selbst als auch das Durchführen der Untersuchung betreffen. Lernende könnten es auch verwirrend finden, wenn sie sich mit Kolleg\*innen in einer Patient\*inne/Therapeut\*innenrolle befinden. Wenn Sie Traumata in Ihrer Vergangenheit erfahren haben (z.B. sexuellen Missbrauch), könnten diese beim Durchführen der vaginalen und/oder anorektalen Palpation wieder mehr ins Bewusstsein rücken. Wie bei allen körperlichen Untersuchungen ist es möglich, dass tatsächliche Befunde festgestellt werden. Mögliche weiterführende diagnostische und therapeutische Maßnahmen können angesprochen werden. Die Teilnehmer\*innen werden angehalten, dies vertraulich zu halten.

Sollten Sie während des Kurses Ihre Periode haben, können Sie die Palpation trotzdem an sich durchführen lassen – hierfür werden spezielle Tampons bereitgestellt.

**Im Falle einer Schwangerschaft können Sie nicht an diesem Kurs teilnehmen.** Bitte kontaktieren Sie die Physio Akademie, um den Kurs zu stornieren und/oder umzubuchen.

Adaptation mit deutscher Übersetzung nach Delany & Frawley 2012, S. 36

**Welche Alternativen wären möglich, wenn die Rolle als Patient\*in für Sie nicht möglich ist?**

- Sie können eine Person für die Untersuchung mitbringen, die bei allen praktischen Inhalten präsent sein sollte
- Sie klären im Kurs, ob sich zwei Teilnehmerinnen finden, die mit Ihnen eine Dreiergruppe bilden, so dass sie/er palpieren kann, aber nicht selbst untersucht wird. Wir können in diesem Fall nicht garantieren, dass sich zwei Teilnehmerinnen bereiterklären, mit Ihnen zu arbeiten. Wir werden uns jedoch bemühen, eine Lösung zu finden.

**Sollten die Rolle als Patient\*in für Sie nicht möglich sein, kontaktieren Sie bitte die Referentinnen umgehend nach Erhalt dieses Schreibens.**

**Wir bitten Sie um Rücksendung des ausgefüllten Informationsbriefes innerhalb von 2 Wochen nach Erhalt dieses Schreibens an die **Physio Akademie (Wremer Specken 4, 27639 Wurster Nordseeküste, info@physio-akademie.de)****

**Anmeldungen zum Basis 2 Kurs ohne beiliegende Einverständniserklärung können bis zur Vorlage der Einverständniserklärung nicht bearbeitet werden!**

**Bitte beachten Sie: Aufgrund der Kursstruktur und den besonderen Bedingungen ist es dringend nötig, zu Beginn des Kurses anwesend zu sein und an allen Kursteilen teilzunehmen. Bei verspäteter Ankunft ist eine Teilnahme nicht mehr möglich.**

**Bitte Zutreffendes ankreuzen:**

- Ich habe den Informationsbrief zur Kenntnis genommen
- Ich **möchte die vaginale und anorektale Palpation erlernen**
- Ich **möchte in der Rolle des/r Patient\*in eine vaginale und anorektale Palpation an mir durchführen lassen**
- Ich **wäre bereit, mit einem/r Partner\*in eines anderen Geschlechts zusammenzuarbeiten**
- Ich **möchte nicht** in der Rolle des/der Patient\*in eine vaginale und anorektale Palpation an mir durchführen lassen und setze mich mit der betreffenden Referentin in Verbindung
- Ich bin ein **männlicher Teilnehmer** und setze mich mit der betreffenden Referentin in Verbindung

**Persönliche Daten in Druckschrift**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift