

## Domaine Santé

## Filière Sage-femme

## Naissance et parentalité 1

## 1. Caractéristiques du module

Code : S.SF.371.1002.F.12

Degré d'études :  Bachelor  Master

Année académique : 2020-2021

Année d'études :  1<sup>ère</sup>  2<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup> Crédits ECTS : 5

Type :  Module obligatoire  Module optionnel obligatoire  Module optionnel  
 Module dont l'échec définitif entraîne l'exclusion de la filière selon l'art. 32, al. 1 du règlement sur la formation de base (Bachelor et Master) à la HES-SO du 2 juin 2020

Catégorie :  Module principal Core course  Module lié au module principal Related course  Module facultatif ou complémentaire Minor course

Niveau :  Module de base  Module d'approfondissement  Module avancé

Organisation temporelle :  Module sur 1 semestre  Module sur 2 semestres  Semestre d'automne  Semestre de printemps

Langue principale d'enseignement :  Français  Allemand  Anglais

Temps de cours : 55,2% Temps de travail personnel encadré : 19,1% Temps de travail personnel individuel : 25,7%

## 2. Prérequis

Avoir validé le/les modules  Avoir suivi le/les modules  Pas de prérequis  Autres :

## 3. Compétences visées/ objectifs généraux d'apprentissage

**Rôles majeurs exercés** (Référence : Frank, J.R. (2005). *Le Cadre des compétences des médecins CanMEDS. L'excellence des normes, des médecins et des soins*. Ottawa : Le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada)

Rôle d'expert  Rôle de manager  Rôle d'apprenant et de formateur  
 Rôle de communicateur  Rôle de promoteur de la santé  Rôle de professionnel  
 Rôle de collaborateur

**Compétences principales visées** (Référence : Conférence des Recteurs des Hautes Ecoles Spécialisées Suisses (KFH). (2009). *Projet compétences finales pour les professions de la santé HES [Rapport final]*)

## • Ab1

Elles/ils prennent des décisions de manière autonome et assument la responsabilité du soutien, du maintien et de la restauration des processus de santé physiologiques durant les périodes de la maternité, de la construction de la famille, ainsi que durant toutes les étapes de vie marquées par des changements de santé propres aux femmes.

## • Ab2

Elles/ils détectent, sous leur propre responsabilité, les écarts de la norme durant la période de fertilité et de périnatalité, et assument la mise en place d'actions efficaces pour la promotion et le maintien de la santé.

## • Ab4

Elles promeuvent avec efficacité les composantes physiologiques des processus déviants de la norme.

## • Bb1

Elles/ils pratiquent une communication centrée sur la personne pendant la période de fertilité des adolescentes, des femmes et des familles, en renforçant leur autonomie et leur autodétermination par une relation de confiance et une transmission d'informations pertinentes, basées sur des données probantes.

## • Bb2

Elles/ils accompagnent la femme, le partenaire, le fœtus, le nouveau-né ou la nouveau-née, le couple et la famille dans la continuité, pendant les périodes de préconception, de grossesse, durant l'accouchement, les suites de couches, le post-partum et l'allaitement.

## • Bb4

Elles/ils utilisent les techniques et les technologies de communication adaptées à la situation, s'expriment dans un langage accessible et emploient de manière ciblée des outils méthodologiques et didactiques pour transmettre des informations.

## • Db2

Elles/ils évaluent et documentent en permanence et de façon systématique leur activité professionnelle, en se référant à des recommandations basées sur les données probantes. Elles anticipent leurs actions en fonction de leurs connaissances, expériences et intuition.

## • Eb1

Elles/ils s'engagent pour la prévention et la promotion de la santé de la femme, de l'enfant et de la famille, quelles que soient les composantes socio-culturelles.

- Fb2

Elles/Ils analysent les résultats scientifiques de manière systématique et critique, elles articulent expériences cliniques et données probantes et transfèrent efficacement ces acquis dans la pratique.

- Gb3

Elles/Ils acquièrent en permanence des connaissances professionnelles actualisées et adaptent leurs pratiques à ces dernières.

**Domaines de formation** (Référence : HES-SO. (2012). *Plan d'études cadre Bachelor 2012, filière de formation Sage-femme*)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Interventions professionnelles – D1  | <input type="checkbox"/> Problèmes sociaux et sanitaires, réponses institutionnelles – D4 | <input checked="" type="checkbox"/> Technologies et leurs fondements scientifiques – D6 |
| <input type="checkbox"/> Professions, institutions et organisations – D2 | <input checked="" type="checkbox"/> Sciences de la santé – D5                             | <input type="checkbox"/> Projet de formation et projet – D7 professionnel               |
| <input type="checkbox"/> Individus, cultures et sociétés – D3            |   |   |

### Objectifs généraux du module

#### Ce module doit permettre à l'étudiant :

- Procéder à un examen clinique obstétrical systématique de la patiente et des différents systèmes du corps humain suite à l'accouchement par voie basse et en détectant les écarts à la norme.
- Comprendre les étapes d'une démarche de soins systématique de manière à établir un plan de soins et des surveillances adaptées dans le but d'envisager une prise en charge globale de la situation rencontrée.
- S'approprier et mobiliser les concepts de sécurité psychique et d'autonomie de la personne en faisant référence au soutien social et au travail en réseau pour soutenir une relation de confiance avec les parents.
- Identifier et apprendre à mobiliser des attitudes relationnelles (empathie, considération positive inconditionnelle et congruence) et des moyens de communication permettant une prise en charge optimale et un accompagnement personnalisé de la famille.
- Découvrir et soutenir la relation mère/père-enfant dans le processus d'attachement en s'appuyant sur un cadre de référence théorique.
- Identifier les bases standards de certaines actions ciblées de promotion de la santé maternelle et néonatale de la période du post-partum.
- Permettre un choix éclairé de la mère pour l'alimentation de son nouveau-né, en prenant conscience de ses représentations, en sachant apporter des réponses adaptées aux besoins de la mère et de son nouveau-né lors d'un allaitement au sein.
- S'approprier des notions de l'adaptation néonatale, des soins et surveillances durant les 1ers jours de vie du nouveau-né et pouvoir apporter une information personnalisée aux parents.
- Comprendre le rôle de la recherche pour soutenir de nouvelles pratiques, notamment celui du soutien social, dans la période du post-partum.

## 4. Contenus et formes d'enseignement et d'apprentissage

### Contenus

- Apport théorique sur les fondements de la recherche, suivi par la présentation d'une recherche liée au thème de la maternité.
- Connaissances théoriques obstétricales et néonatales : en lien avec la situation emblématique.
- Apport théorique sur les fondements des soins en maternité et mise en pratique.
- Apports théoriques sur les bases de la relation professionnelle et mobilisation en pratique.
- Connaissances des concepts de construction de la parentalité et identification des événements pouvant la perturber.
- Apport théorique sur la promotion de la santé et la santé primaire: mise en lien avec les informations transmises par la sage-femme aux parents sur des actions de promotion et de prévention concernant leur nouveau-né en maternité.
- Apport théorique sur la recherche en obstétrique et analyse d'articles liés à la situation emblématique.

### Formes d'enseignement et d'apprentissage

1. Cours magistraux
2. Cours distanciels si nécessaire
3. Situation emblématique du semestre 1
4. Séminaires
5. Ateliers d'apprentissage de la pratique
6. Pratique simulée et jeux de rôle

**Modalités d'enseignement** : présentiel ou en visioconférence

### Exigences de fréquentation :

80% de taux de présence est requis sur l'ensemble du module, avec un 20% d'absence toléré sur le nombre d'heures total de cours en présentiel ou en distanciel.

**Attention : Les types de cours désignés ci-dessous sont obligatoires :**

**Pratiques Simulées – Ateliers pratique - Pratique réflexive - Accompagnement corporel – Relations professionnelles.**

**Les absences à ces types de cours doivent être dûment certifiées (certificat médical) ou justifiées par des causes majeures évaluées par la responsable de module ; ces absences doivent faire l'objet d'une information préalable (e-mail) à la référente du module. Un travail personnel complémentaire sera alors exigé, les consignes seront précisées par la référente du module.**

La date de reddition du travail complémentaire ainsi que sa qualité devront être conformes aux consignes de la responsable du module. En cas de non-respect des consignes, l'étudiant-e obtiendra la note F et devra répéter le module.

Si les absences cumulées aux cours obligatoires et aux cours non désignés comme tels dépassent 20 % du temps de présentiel ou distanciel total du module, le module ne peut être validé : l'étudiant obtient dès lors la note F et le module doit être répété.

Les situations exceptionnelles sont réservées.

## 5. Modalités d'évaluation et de validation

L'évaluation du module repose sur :

- A. Un examen écrit, en semaine 5.

### Notes minimales

La note minimale exigée pour l'examen A est de 4/6

La validation du module (attribution des crédits ECTS) repose sur l'obtention d'une note ECTS suffisante, attribuée sur la base du point A ci-dessus.

Les exigences de fréquentation mentionnées au point 4 doivent être satisfaites.

## 6. Modalités de remédiation et de répétition

### Remédiation

Remédiation possible en cas de note Fx au module  Pas de remédiation

Modalités :

Si l'examen écrit (A) est insuffisant : un nouvel examen écrit est réalisé et déterminé par la référente du module.

En cas d'échec à la remédiation, l'étudiant obtient la note F. Le module ne peut être répété qu'une seule fois dès que possible

- Période : à déterminer

La remédiation permet à l'étudiant-e d'obtenir la note E en cas de réussite.

En cas d'échec à la remédiation, l'étudiant obtient la note F et peut répéter le module une seule fois, dès que possible.

### Répétition

En cas de répétition du module, les exigences et les conditions de réussite font l'objet d'un document écrit signé par l'étudiant-e et le ou la responsable du module, voire le ou la responsable locale de filière. La répétition permet à l'étudiant-e d'obtenir les notes de A à E en cas de réussite ou F en cas d'insuffisance. Dans ce cas, l'échec au module est définitif.

## 7. Bibliographie principale

### Obstétrique

- Cunnigham, FG (2010). *Williams obstetrics*. (23rd ed.) New York : McGraw-Hill
- Goerke, K. (2004). *Atlas de poche d'obstétrique*. Paris : Flammarion médecine-sciences
- Coad, J.(2005). *Anatomy and Physiology for midwives*, (2<sup>nd</sup> ed.) Edinburgh : Elsevier Churchill Livingstone
- Green, C.J.(2012) *Maternal Newborn, Nursing care plans*. (2<sup>nd</sup> ed.) Sudbury : Jones & Bartlett Learning

### Nouveau-né

- Laroche, C & Le Flem, S. (2016). Le soutien postural premier soutien du développement. Les cahiers de la puéricultrice.12-17.
- Bonnet, J., Vitry, E., Martinet, M. (2010). soutenir le bien-être du nouveau-né. Revue médicale suisse.
- Wieland Ladewig, P.A., London, M.L., Davidson, M.R. (2010). *Soins infirmiers en périnatalité*. (4<sup>ème</sup> éd.). Saint-Laurent : ERPI.
- Leonard Lowdermilk, D., Perry, E.S., Cashion, K., (2019). *Périnatalité*. (2<sup>ème</sup> éd.). Montréal : Chenelière Education.
- Antier, E. (2008). Mon bébé dort bien. Paris : Jacob-Duvernet.
- Challamel, M-J. ((2009). Le sommeil de l'enfant. Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson.
- Cantin, C., (2014). L'examen clinique du nouveau-né. Montréal : Ed. du CHU Sainte-Justine
- Picaud, J-C. & Cavalier, A. (2014). Manuel Pratique des soins aux nouveaux-nés. S.l. : Sauramps Medical
- UE Puériculture, néonatalogie, pédiatrie. (2012). Le nouveau-né : comité éditorial pédagogique UVMaF. Accès : [http://campus.cerimes.fr/maieutique/UE-puericulture/examen\\_nne/site/html/4\\_6.html](http://campus.cerimes.fr/maieutique/UE-puericulture/examen_nne/site/html/4_6.html) (Consulté le 9.06.20)

### Allaitement

- La Leche League. (2012). L'art de l'allaitement maternel. Paris : Pocket
- Mohrbacher N., Stock J. (1999) *Traité de l'allaitement maternel*. (édition révisée) Charlemagne: Ligue La Leche, ,
- Walker, M. (2017) *Breastfeeding Management for the Clinician*, (4<sup>th</sup> ed.) Sudbury: Jones and Bartlett Publishers
- Wambach, K. & Riordan, J. (2016). Breastfeeding and human lactation : study guide to accompany. (5th ed.). Sudbury : Jones Bartlett publishers
- Watson Genna, C.(2017). Supporting sucking skills in Breastfeeding infants, (3rd ed.). Burlington: Jones & Bartlett Learning.

Promotion allaitement maternel Suisse : [https://allaiter.ch/logicio/pmws/stillen\\_aktuell\\_6\\_fr.html](https://allaiter.ch/logicio/pmws/stillen_aktuell_6_fr.html)

Consulté le 9.06.20

**Démarche de soins**

- Alarie-Gutknecht, P. (1998) *Soins en maternité : diagnostics infirmiers et interventions*. Paris : Maloine.
- *Diagnostics infirmiers : définitions et classification 2007-2008*, (2008). Collection démarche soignante. Paris : Elsevier Masson.

**Promotion de la santé**

- La première Conférence internationale pour la promotion de la santé s'est réunie à Ottawa en 1986 et a adopté la présente "Charte" :  
[http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0003/129675/Ottawa\\_Charter\\_F.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0003/129675/Ottawa_Charter_F.pdf) (consulté le 9.06.20)
- Résumé des étapes importantes de la promotion de la santé au niveau international. Document édité par l'Organisation Mondiale de la Santé, disponible en anglais : "Milestones in Health Promotion. Statements from Global Conferences" :  
<http://www.who.int/healthpromotion/milestones.pdf> (consulté le 9.06.20)
- Le site "promotion santé suisse" :  
<http://www.promotionsante.ch> (consulté le 9.06.20)

**Relation professionnelle et parentalité**

- Guédeney N., Guédeney A. (Dir.). (2009). *L'attachement : approche théorique*. Paris : Masson.
- Mills B. (2004). Epanouissement de l'amour et engagement. In Page Lesley A. (Dir.) (pp. 227-249). *Le nouvel art de la sage-femme*. Paris : Elsevier.
- Rogers, C. (2001). *L'approche centrée sur la personne*. Lausanne : Editions Randin SA.
- Silverman J., Kurtz S., Draper J. (2010). *Outils et stratégies pour communiquer avec le patient*. Chêne-Bourg : Médecine et hygiène.

**8. Responsable du module et enseignants**

**Responsable** : Nadia AVVANZINO

**Enseignants** :

- Enseignant-e-s vacataires et de la HEdS

Descriptif validé le 7 septembre 2020 par

Catia Nunno-Paillard  
Responsable de la filière