

Domaine Santé

Filière Sage-femme

Naissance et parentalité 2

1. Caractéristiques du module

Code : S.SF.371.1006.F.12

Degré d'études : ☒ Bachelor ☐ Master

Année académique : 2021-2022

Année d'études : ☒ 1^{ère} ☐ 2^{ème} ☐ 3^{ème} 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 ☐ Semestre d'automne
☐ Module sur 2 semestres ☒ Semestre de printemps

Langue principale d'enseignement : ☒ Français ☐ Allemand ☐ Anglais

Temps de cours : 78h = 62,4% Temps de travail accompagné : 18h = 14,4 % Temps de travail personnel : 29h = 23,2%

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.
- Ab3
Elles/ils détectent les processus pathologiques, argumentent leurs actions autonomes et spécifiques, et assument en collaboration interprofessionnelle les interventions de soins diagnostiques, thérapeutiques et palliatives.
- 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.

- Cb1

Elles/Ils conduisent une collaboration professionnelle et interprofessionnelle efficiente dans le champ socio-sanitaire en tenant compte des compétences de chacun pour une offre en soin optimale auprès des femmes, des enfants et de la famille, tout en affirmant leur rôle professionnel.

- Cb2

Elles/Ils créent un réseau de soins autour de la femme, du couple et de la famille sur la base des vulnérabilités identifiées. Elles/Ils les coordonnent en collaboration avec d'autres expert-e-s, tout en veillant à une relation de symétrie.

- 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.

- Eb2

Elles/Ils encouragent la femme et la famille à être responsables de leur propre santé et de celle de leurs enfants et en renforcent leurs aptitudes propres.

- 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.

- Gb1

Elles/Ils assument une responsabilité éthique dans des contextes socio-économiques et politiques variés et sont garant-e-s de la qualité de leurs prestations en faveur des femmes, des enfants et des familles.

- Gb2

Elles/Ils déterminent leurs actions à l'intérieur d'un cadre légal, reconnaissent et énoncent les limites de leurs compétences propres. Elles/Ils détectent les situations qui nécessitent une collaboration professionnelle avec d'autres acteurs et actrices du système de Santé

- 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*)

☒ Interventions professionnelles – D1	☐ Problèmes sociaux et sanitaires, réponses institutionnelles – D4	☒ Technologies et leurs fondements scientifiques– D6
☐ Professions, institutions et organisations – D2	☒ Sciences de la santé – D5	☐ Projet de formation et projet – D7 professionnel
☒ Individus, cultures et sociétés – D3		

Objectifs généraux du module

Ce module doit permettre à l'étudiant de :

- Acquérir des connaissances théoriques dans les domaines de l'obstétrique, de la médecine néo-natale, de la santé publique et de la psychologie
- Connaître les différentes étapes de la consultation de la 6ème semaine du post-partum pratiquée par la sage-femme et identifier les problématiques qui peuvent se rencontrer
- Découvrir et acquérir les connaissances nécessaires à la prise en charge d'un enfant pour ses soins quotidiens et son alimentation durant la 1ère année de vie
- Connaître les différentes maladies de la première année de vie de l'enfant et identifier celles qui amènent à consulter le pédiatre
- Assurer la prévention et la promotion de la santé de l'enfant auprès des parents, notamment dans l'information concernant la vaccination
- Connaître le réseau périnatal en cas de problématiques de couple ou avec l'enfant

- S'approprier des connaissances liées aux pratiques de maternage afin de favoriser une prise en charge personnalisée des familles
- Connaître les principes de l'observation mère-bébé et de la guidance interactive
- Mettre en place des actions basées sur l'évidence en cas de complications lors d'un allaitement au sein, d'une chirurgie du sein ou d'un sevrage
- Comprendre les changements fonctionnels durant la période périnatale, afin d'adapter les actions éducatives et optimiser la prise en soins des mères et de leur enfant
- Appliquer les étapes de la démarche de soins systématique à une situation rencontrée en stage
- Connaître les différents concepts théoriques sous-tendant l'EPE soit le stress perçu, le soutien social les stratégies de coping, les représentations
- Mobiliser les attitudes relationnelles (empathie, considération positive inconditionnelle et congruence) et les moyens de communication permettant une prise en charge optimale et un accompagnement personnalisé de la famille
- Prendre connaissance et s'approprier le cadre légal de la sage-femme

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

Contenus

Cf. plan de cours du module

Mobilisation des connaissances théoriques et pratique de l'examen clinique du nouveau-né

Apports théoriques sur le maternage au travers des âges et les échanges parents-enfants

Prise en charge par la sage-femme de situations complexes lors d'un allaitement maternel et de la consultation des 6 semaines post-partum, limites de notre rôle professionnel

Apports théoriques et mise en pratique des bases de la relation professionnelle

Théories de différents concepts : le stress perçu, le soutien social les stratégies de coping et les représentations, mobilisation par des jeux de rôle.

Apports théoriques des différentes mesures de promotion et prévention de la santé à mettre en place pour préserver la santé de l'enfant.

Formes d'enseignement et d'apprentissage :

1. Cours magistraux, en distanciel si nécessaire
2. Classes inversées
3. Séminaires
4. Ateliers d'apprentissage de la pratique

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.

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

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

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 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 :

Un examen écrit aura lieu en semaine 29 le résultat doit être supérieur ou égal à E.

La note de l'examen écrit compte pour 100% de la note finale du module.

La validation du module (attribution des crédits ECTS) est confirmée après l'obtention d'une note ECTS suffisante.

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 (soit entre 3,5 et 3,9) au module

☐ Pas de remédiation

- **Modalités**

En cas de remédiation, un évaluateur supplémentaire peut être requis.

L'examen peut être remédié selon des modalités déterminées par la référente de module.

La remédiation permet à l'étudiant-e d'obtenir la note E.

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.

7. Bibliographie principale

Cadre légal de la sage-femme

Règlement pour les professionnels de la santé (législation genevoise : https://www.ge.ch/legislation/rsg/f/s/rsg_k3_02p01.html (consulté le 6.1.22)

Le code pénal Suisse et secret professionnel : http://www.admin.ch/ch/f/rs/311_0/a321.html (consulté le 6.1.22)

LAMAL : http://www.admin.ch/ch/f/rs/832_10/ (consulté le 6.1.22)

Sages-femmes suisses : www.hebamme.ch (consulté le 6.1.22)

Obstétrique

Cunningham,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*, (2nd ed.) Edinburgh : Elsevier Churchill Livingstone

Green, C.J.(2012) *Maternal Newborn, Nursing care plans*. (2nd ed.) Sudbury : Jones & Bartlett Learning

Allaitement

Coates,MM. & Riordan, J. (2011) *Breastfeeding and human lactation : study guide to accompany*, 4^{ème} éd. Jones and Bartlett Publishers, Sudbury

La Leche League. (2012) *L'art de l'allaitement maternel*. Paris : Pocket

Lawrence & Lawrence (2016) *Breastfeeding a guide for the medical profession*. 8^{ème} éd. Elsevier, Philadelphie

Lauwers Judith (2017) *Quick reference for the Lactation Professional*, 2^{ème} éd., Jones and Bartlett Learning, Burlington, Massachusetts

Mannel R.,Martens P., Walker M. (2013) *Core Curriculum for Lactation Consultant Practice*, 3^{ème} éd. Jones and Bartlett Learning, Burlington, Massachusetts

Thirion M. (2014) *L'allaitement de la naissance au sevrage*, 4^{ème} éd. Albin Michel, Paris

Walker, M. (2017) *Breastfeeding Management for the Clinician*, 3^{ème} éd. Sudbury: Jones and Bartlett Publishers

Watson G. (2017) *Supporting Sucking Skills in Breastfeeding Infants*, 3^{ème} éd. Jones and Bartlett Publishers, Sudbury

Wambach K & Riordan J. (2016) *Breastfeeding and Human Lactation*, 5^{ème} éd. Jones and Bartlett Learning, Burlington

West D. & Marasco L(2009) *The Breastfeeding Mother's Guide to Making more Milk*, La Leche League, Mc Graw Hill, New-York

West D. & Hirsch E. (2008) *Clinics in Human Lactation, Breastfeeding after Breast and Nipple Procedures : a Guide for HealthCare Professionals*, Hale Publishing, Texas

Soutien Périnatal

Razurel, C. Kaiser, B. (2015). The role of social support satisfaction on the psychological health of primiparous mothers in the perinatal period. *Women & Health*, 55(2) :167-86.DOI: 10.1080/03630242.2014.979969

Razurel, C. (2012). Facteurs psychosociaux ayant un impact sur la santé psychique des mères. *Journal suisse de la sage-femme*. Mai.

Razurel, C., Kaiser, B., Dupuis, M., Antonietti, J-P., Sellenet, C., Epiney, M. (2013). Validation of the PostNatal Perceived Stress Inventory (PNPSI) in a French-speaking population of primiparous women. *JOGNN*, 42, 685-696

Razurel, C., Kaiser, B., Dupuis, M., Antonietti, J-P., Sellenet, C., Epiney, M. (2014).Validation of the post-delivery perceived stress inventory. *Psychology health & medicine*. 1-13. DOI:10.1080/13548506.2013.774431

Razurel, C., Kaiser, B., Dupuis, M., Antonietti, J-P., Citherlet, C., Epiney, M., Sellenet, C. (2014). Validation of the antenatal perceived stress inventory. *Journal of health psychology*.1-11. DOI: 10.1177/1359105312473785

Razurel C.(2015) *Se révéler et se construire comme mère. L'entretien psycho-éducatif*. Médecine et Hygiène Edition Médecine et Hygiène, Genève

Enfant

Antier, E. (2008). *Mon bébé dort bien*. Paris : Jacob-Duvernet.

Challamel, M-J. ((2009). *Le sommeil de l'enfant*. Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson.

Galetto-Lacour, A., Gervais, A. *Allô docteur mon enfant est malade. Guide pratique pour la santé de votre enfant*, (2^{ème} tirage) Genève : Médecine et Hygiène.

Gassier, J., de Saint-Sauveur, C. (2007). *Le guide de la puéricultrice*. (3rd ed.) Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson.

Gelis, J., Laget, M., Morel M-F. (1978). *Entrer dans la vie, Naissances et enfances dans la France traditionnelle*, Paris : Gallimard

Guéritault, V. (2004). *La fatigue émotionnelle et physique des mères : le burn-out maternel*. Paris : O. Jacob

Morel M-F, Rollet, C. (2000). *Des bébés et des hommes, Traditions et modernité des soins aux tout-petits*, Paris : Albin Michel

Maffi, I. (2012). *Women, Health and the State in the Middle East. The Politics and Culture of Childbirth in Jordan*, London: I.B. Tauris

Nemet-Pier, L. (2000). *Moi, la nuit, je fais jamais dodo...* Paris : Fleurus

Renier, D. (2001). *Le bébé secoué : le traumatisme crânien du nourrisson*. Paris : Karthala

Wieland Ladewig, P.A., London, M.L., Davidson, M.R. (2010). *Soins infirmiers en périnatalité*. (4^{ème} éd.). Saint-Laurent : ERPI

Sites

- Les fiches de conseil aux parents lorsque leur enfant est malade est consultable sur le site du Département de l'enfant et de l'adolescent (HUG), dans la rubrique Infos parents ou directement sur : <http://www.monenfantestmalade.ch> (consulté le 6.1.22)
- Les recommandations de la Société Suisse de Pédiatrie : <http://www.swiss-paediatrics.org/fr> (consulté le 6.1.22)

DVD

Sommeil de l'enfant

Titre: [A 6 mois, mon enfant ne fait toujours pas ses nuits] [Enregistrement vidéo] / présenté par Elizabeth Tchoungui Lieu / Date: [Issy les Moulineaux] : France 5, 2011
Collection: Les maternelles
Collation: 1 DVD-vidéo (65 min.)
Cote: HEDS DVD 611

Titre: Sommeil de l'enfant et de l'adolescent [Ressource électronique] Lieu / Date: [S.l.] : Réseau Morphée, 2008
Collation: 1 DVD-ROM
Cote: 613.71 DVD som

Bébé secoué

Titre: SOS enfants maltraités [Enregistrement vidéo] / présenté par Michel Cymes, Marina Carrère d'Encausse
Lieu / Date: [S.l.] : Pulsations [prod.], 2011
Collection: Enquête de santé
Collation: 1 DVD-R (1h40 min.)
Cote: HEDS DVD 646

Titre: [Le syndrome du bébé secoué] [Enregistrement vidéo] / présenté par Daphné Bürki
Lieu / Date: [Issy les Moulineaux] : France 5, 2011
Collection: Les maternelles
Collation: 1 DVD-vidéo (65 min.)
Cote: HEDS DVD 659

Epuisement parental

Titre: Parents entre joie et épuisement [Enregistrement vidéo] : la nouvelle vie avec bébé = Eltern zwischen Freude und Erschöpfung : Start ins Leben mit einem Baby / réal. Annemarie Friedli
Lieu / Date: Sarnen : Familien- und Frauengesundheit FFG-Videoproduktion, [2009]
Collation: 1 DVD-vidéo (40 min.)
HEDS DVD 508

8. Responsable du module et enseignants

Responsable : Françoise Roy Malis

Enseignants : Enseignants de la filière sage-femme et infirmière HEDS ; enseignants vacataires.

Descriptif validé le 31 janvier 2022 par

Catia Nunno Paillard
Responsable de la filière