

## Descriptif de module

Domaine : Santé

Filière : Sage-femme

### 1. Intitulé du module

**La sage-femme et son environnement : Santé publique et complexité**

2020-2021

Code : BSc – S.SF.370.2003.F.18

Type de formation :  Bachelor  Master  MAS  CAS  Autre

Niveau :  Module de base  Module d'approfondissement  Module avancé  Module spécialisé  Autre : ...

Type :  Module principal  Module lié au module principal  Module facultatif ou complémentaire  Module à option

Caractéristique :  Module obligatoire dont l'échec peut entraîner l'exclusion définitive de la filière selon l'art. 25, al. 1 du règlement sur la formation de base (bachelor et master) en HES-SO.

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

### 2. Organisation

Crédits ECTS : 8

#### Langue principale d'enseignement

Français  Allemand  Italien  Anglais pour la littérature  
 professionnelle  Autre

### 3. Prérequis

Avoir validé le module  avoir suivi le module  Pas de prérequis  Autre :

### 4. Compétences visées/Objectifs généraux d'apprentissage

#### Compétences visées

##### Compétences génériques

- A. Un savoir approprié aux défis de la politique de santé
- B. Une expertise professionnelle et des compétences méthodologiques
- C. Un comportement professionnel et responsable
- D. Des aptitudes à communiquer, à interagir et à documenter

##### Compétences spécifiques

- 1. Rôle d'experte sage-femme : 1.1, 1.2 ; 1.3, 1.4
- 2. Rôle de communicateur.trice : 2.1, 2.4
- 3. Rôle de collaborateur.trice : 3.1 ; 3.2
- 4. Rôle de manager : 4.1
- 5. Rôle de promoteur.trice de la santé (Health Advocacy) : 5.1, 5.2, 5.3
- 6. Rôle d'apprenant.e et de formateur.trice : 6.3
- 7. Rôle de professionnel.e : 7.1, 7.2, 7.4

#### Buts et objectifs généraux d'apprentissage

**Développer une compréhension de la santé maternelle et périnatale dans une perspective de santé publique.**

**Situer l'impact de la profession dans le maintien et l'amélioration de la santé des femmes et des familles en renforçant ses pratiques de prévention et de promotion de la santé et en intégrant les déterminants sociaux de la santé tout au long du parcours de vie. Prendre en compte la diversité dans ses pratiques professionnelles et interprofessionnelles lors de situations complexes.**

- Identifier la situation des femmes et des enfants sur la base de données épidémiologiques nationales et dans les différents pays du monde, y compris dans les pays à faible ou moyen revenu
- Intégrer les interventions de prévention et de promotion de la santé en s'appuyant sur des concepts et des modèles reconnus
- Renforcer ses pratiques d'éducation pour la santé en périnatalité afin de soutenir le développement des compétences en santé des femmes et des familles
- Intégrer les éléments importants du début de la vie, des déterminants de la santé et des inégalités sociales de santé dans la réflexion et l'action professionnelles
- Promouvoir des soins favorables à la diversité des populations en développant ses connaissances et en recourant à la collaboration interprofessionnelle dans et au-delà du réseau socio-sanitaire
- Traiter la complexité de la Préparation A la Naissance et à la Parentalité (PANP) et son ancrage dans la promotion de la santé et dans la prévention
- Concevoir et réaliser une PANP en intégrant les connaissances relatives à la thématique du module et en respectant les besoins des couples

## 5. Contenus et formes d'enseignement

### Contenus

- Concepts de santé publique : début de la vie, prévention et promotion de la santé, éducation pour la santé, compétences en santé (*health literacy*), déterminants sociaux de la santé, inégalités sociales de santé, éthique en santé publique, outil de construction et d'évaluation de projet
- Santé reproductive, santé maternelle et infantile, en pays industrialisés et dans les pays à faible ou moyen revenu, santé globale, système socio-sanitaire et réseaux, indicateurs et épidémiologie, programmes de santé publique en périnatalité, vaccinations, droits humains-droits de l'enfant
- Préparation à la naissance et à la parentalité : historique et évolution de la préparation à la naissance et à la parentalité, objectifs, contenus, travail corporel, animation de groupe, rôle professionnel de la sage-femme dans la PANP dans une vision de santé publique
- Problèmes prioritaires en santé publique – identifier, prévenir, détecter, agir : diversité, précarité, violence domestique, mutilations génitales féminines, maltraitements et négligences infantiles, encouragement précoce, grossesse chez les adolescentes
- Pluralisme thérapeutique, migration, interprètes communautaires
- Médecines alternatives et complémentaires : données issues de la recherche et assurances sociales

### Modalités pédagogiques

- Cours
- Travaux de groupe, visites de services divers (stages-flash)
- Ateliers et séminaires formatifs
- Guidance pour travail de validation : réalisation d'une PANP en groupe auprès de couples ou de femmes enceintes
- Recherche documentaire

## 6. Modalités d'évaluation et de validation

### Modalités d'évaluation

Oral                       Ecrit                       Pratique                       Théorique

- La présence aux cours est obligatoire ainsi que la participation active aux cours et aux différents travaux ; en cas d'absence, un travail individuel supplémentaire peut être demandé  
Validation sommative en deux parties :
- Conception d'une PANP en trio : élaboration, réalisation et analyse du projet PANP
- Travail écrit portant sur les concepts du module
- Chaque partie est validée pour elle-même

Dates de l'examen et du retour des travaux :

- Travail écrit : semaine 20-2021
- Travail de conception, réalisation et évaluation d'une PANP : semaines 51-2020 et 17-2021, travail finalisé en semaine 36

### Conditions de validation du module

Les conditions de validation sont présentées aux étudiants en début d'année, après le 1<sup>er</sup> stage.

Le module est validé si l'étudiant-e obtient au moins la note E à chacune des évaluations sommatives. En cas d'échec, la validation échouée doit être refaite selon des modalités équivalentes.

Le module n'est pas validé et l'étudiant-e bénéficie d'une remédiation si les points obtenus à une ou aux deux évaluations sommatives sont insuffisants (équivalents FX) selon le barème fédéral.

Le module n'est pas validé et l'étudiant-e est en répétition si les points obtenus à une ou aux deux évaluations sommatives sont insuffisants (équivalents F) selon le barème fédéral.

La note finale est attribuée par le cumul des points des deux parties en tenant compte des conditions précédentes (validation des 2 parties)

## 7. Modalités de remédiation et de répétition

Remédiation possible                       Pas de remédiation possible

### Remédiation

- Modalités : Travail complémentaire équivalent à la partie échouée.
- Date : semaine 36

NB : La qualification obtenue après remédiation est E (module validé) ou F (échec)

### Répétition

- **Modalités :**
- Répétition du module
- Selon l'article 16, al 3 des directives de filière du Bachelor of Sciences HES-SO de sage-femme du 15.07.2014, la modalité de répétition fait l'objet d'un document écrit signé par l'étudiant-e et la responsable du module, précisant les exigences et les conditions de réussite.
- **Délai :** année académique suivante.
- **Conditions de validation du module :**
- Le module est validé aux conditions fixées dans le descriptif de module de l'année académique de répétition. La note obtenue après répétition est E (module validé) ou F (échec).
- En cas d'échec, l'étudiant est en échec définitif pour ce module

## 8. Remarques

## 9. Bibliographie principale

- Breton, E. (dir) , Jabot, F., Pommier, J. (dir), Sherlaw, W. (dir). (2017). *La promotion de la santé. Comprendre pour agir*. EHESP: Paris
- Burton-Jeangros, C., Maffi, I., & Hammer, R. (Eds.). (2014). *Accompagner la naissance: terrains socio-anthropologiques en Suisse Romande*. Lausanne: BSN Press.
- Courau S. (2009) Les outils d'excellence du formateur : tome 2 : Concevoir et animer des sessions de formation. Issy-les Moulineaux : ESF éditeur
- Commission suisse pour l'UNESCO (2019). Instaurer une politique de la petite enfance, un investissement pour l'avenir. Education et accueil des jeunes enfants et encouragement précoce.
- Crabbe, K. and Hemingway, A., 2014. Public health and wellbeing: A matter for the midwife? *British Journal of Midwifery*, 22 (9), 634-640.
- CRES Provence Alpes Côte d'Azur, Glossaire éducation pour la santé, promotion de la santé et santé publique à destination de l'Agence Régionale de Santé Provence Alpes Côte d'Azur, 2011
- Département de la santé et de l'action sociale. Rapport sur la politique de santé publique du canton de Vaud 2018-2022 [https://www.vd.ch/fileadmin/user\\_upload/accueil/Communique\\_presse/documents/Rapport\\_sur\\_la\\_politique\\_de\\_sant%C3%A9\\_publique\\_VD\\_2018-2022.pdf](https://www.vd.ch/fileadmin/user_upload/accueil/Communique_presse/documents/Rapport_sur_la_politique_de_sant%C3%A9_publique_VD_2018-2022.pdf)
- D'Ivernois, J.-F. & Gagnayre, R. (2004) Apprendre à éduquer le patient, Paris : Maloine
- Droits Humains : droits à la santé, droits des femmes et contres toutes formes de discrimination, convention relative aux droits de l'enfant (1989). <https://www.ekf.admin.ch/ekf/fr/home/themen/droits-des-femmes---droits-humains.html>
- Dratva, J., Grylka-Bäschtlin, S. Volken, T., Zysset, A. (2018). Revue scientifique de la petite enfance en Suisse: santé et prévention. ZHAW ; Winterthur
- Furber, C., Pusey, H., Busby, A., & Stringer, E. (2017). Integrating public health practice into the graduate's role through pre-registration education. *British Journal of Midwifery*, 25, 5, 321-327.
- H. Tizard. (2018). Adverse childhood experiences. All4maternity.com/managing-adverse-childhood-experiences-in-midwifery-care
- Haute Autorité de Santé (2005) Préparation à la naissance et à la parentalité. Repéré à [https://www.has-sante.fr/portail/jcms/c\\_272500/fr/preparation-a-la-naissance-et-a-la-parentalite](https://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_272500/fr/preparation-a-la-naissance-et-a-la-parentalite)
- Haute Autorité de Santé. (2005). Comment mieux informer les femmes enceintes ? Recommandations pour les professionnels de santé. Repéré à [http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/infos\\_femmes\\_enceintes\\_rap.pdf](http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/infos_femmes_enceintes_rap.pdf)
- Hofner, M.-C., Viens Python, N. (2014). *Violences domestiques. Prise en charge et prévention*. Lausanne: Presses polytechniques et universitaires romandes, Série Société
- Hohlfeld, P., Thierfelder, F. & Jäger, F. (2005). Les mutilations génitales féminines. Guideline. Bulletin des médecins suisses, 86, (16), 961-969
- Institut Renaudot. (2017). Les Cahiers de l'Insitut: Périnatalité : agir avec les femmes. Paris: Chronique Sociale
- Institut national de prévention et d'éducation pour la santé. (2010) Grossesse et accueil de l'enfant. Outil d'intervention en éducation pour la santé des femmes enceintes. Repéré à <http://inpes.santepubliquefrance.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1310-1.pdf>
- Institut national de santé publique du Québec. Mieux vivre avec notre enfant de la grossesse à deux ans. Guide pratique pour les mères et les pères (2019). [https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/mieux-vivre/pdf/mv2019\\_guide\\_complet.pdf](https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/mieux-vivre/pdf/mv2019_guide_complet.pdf)
- Lacroix, A. (2007). Quels fondements théoriques pour l'éducation thérapeutique ? *Société française de santé publique : Santé publique 4 - N° 19*, 271 -282
- Lorto V., Moquet M.-J. (sous la dir.) (2009). Formation en éducation pour la santé. Saint-Denis : INPES, coll. Santé en action
- Lupton, D. (2013). *The Social Worlds of the Unborn*. Sydney: Palgrave Macmillan.
- Manai, D., Burton-Jeangros, C., & Elger, B. (Eds.). (2010). *Risques et informations dans le suivi de la grossesse : droit, éthique et pratiques sociales*. Berne: Stämpfli.
- Marshall, J. (2014). Health inequality: the role of the midwife. *Pract Midwife*. Jan;17(1):5.
- Marshall, J. Baston, H., Hall, J.(2019). *Midwifery essentials: public health*. Elsevier health sciences.
- Massé, R. (1995) Culture et Santé Publique. Montréal : Gaëtan Morin
- Massé, R. (2003) Ethique et santé Publique, enjeux, valeurs et normativité. Saint-Nicolas (Québec) : Les presses de l'université Laval
- McCabe, K. (2016). Mothercraft: Birth work and the making of neoliberal mothers. *Soc Sci Med*, 162, 177-184.
- Morton, C.H. (2009) A Fine Line : Ethical Issues Facing childbirth Educators Negotiating Evidence, Beliefs, and Experience, *The Journal of Perinatal Education*, Vol 18, No 1, pp 25-3
- Nolan, M. (2010). Childbirth Education, Politics, Equality and Relevance. Dans D. Walsh & S. Downe (Eds.). *Essential Midwifery Practice, Intrapartum Care* (chapitre 3, pp. 31-44). London, Grande Bretagne: Wiley Blackwell.
- Nolan, M. (2014). Antenatal education for birth and parenting. Dans J.E. Marshall & M.D. Raynor (Éds), *Myles Textbook for Midwives* (16ème éd., chapitre 8, pp. 127-142). Oxford, Grande-Bretagne: Churchill Livingstone Elsevier.
- Nolan, M.L. & Foster, J. (2004) Birth and Parenting Skills: New Directions in Antenatal Education. Edinburgh: Churchill Livingstone.
- Nolan, M.L., (2009) Information Giving and Education in Pregnancy : A Review of Qualitative Studies, *The Journal of Perinatal Education*, Vol 18, No 4, pp 21-30
- OFSP (2019). Santé et prevention durant la petite enfance (fiche d'information). Division des maladies non transmissibles, section bases scientifiques.
- OFSP (2020). Egalité des chances dans la promotion de la santé et la prevention en Suisse: definitions, introduction théorique, recommandations pratiques.
- OMS. (2009) Milestones in health promotion. Genève :OMS
- OMS. Mutilations génitales féminines. <http://www.who.int/>
- ONU. Les objectifs de développement durable 2015-2030. <http://www.un.org/sustainabledevelopment/fr/objectifs-de-developpement-durable/>

- Perrenoud, P. (2014). Naissance et évolution des pratiques: entre Evidence Based Medicine, expérience et intuition. In I. Maffi, C. Burton-Jeangros, & R. Hammer (Eds.), *Accompagner la naissance: terrains socio-anthropologiques en Suisse Romande*. Lausanne: BSN Press.
- Perrenoud, P. (2014). Relations entre gynécologues-obstétriciens et sages-femmes: un commentaire. In I. Maffi, C. Burton-Jeangros, & R. Hammer (Eds.), *Accompagner la naissance: terrains socio-anthropologiques en Suisse Romande*. Lausanne: BSN Press.
- RCM (2017). Stepping up to Public Health. A new maternity model for women and families, midwives and maternity supports workers. [www.rcm.org.uk](http://www.rcm.org.uk)
- Regard S., Mix & Remix. 2ème édition. (2018). *La santé en Suisse*. Le Mont/Lausanne: LEP
- Renfrew, M.J., McFadden, A., Bastos, M.H., Campbell, J., Channon, A.A., Cheung, N.F., Audebert Delage, D.R., Downe, S., Powell Kennedy, H., Malata, A., McCormick, F., Wick, L., Declerc, E. (2014). Midwifery and quality care: findings from a new evidence-informed framework for maternal and newborn care. *The Lancet*, 384 (9948) 1129-1145
- Renkert S., Nutbeam D (2001). Opportunities to improve health literacy through antenatal education: an exploratory study. *Health promotion international*. 16 (4): 381-388.
- Revue La Santé en action. Dossier: Les besoins fondamentaux des enfants. Mars 2019 / Numéro 447. [www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)
- Sandrin Berthon, B. (2006) À quoi sert l'éducation pour la santé pour pratiquer l'éducation du patient ? *revue La Santé de l'Homme*. No383, p.40-42
- Sandrin Berthon, B. (2006) Promotion de la santé, éducation pour la santé en périnatalité. *Revue Spirale*. Erès
- SSPH, Santé publique suisse, ZHAW. (2019). Manifeste pour la santé des enfants et des adolescents.
- UCL Institute of health equity. Allen, M., Allen, J., Hogarth, S., Marmot, M. (2013). Working for health equity: the role of health professionals.
- Tunçalp Ö, Were WM, MacLennan C, Oladapo OT, Gülmezoglu AM, Bahl R, Daelmans B, Mathai M, Say L, Kristensen F, Temmerman M, Bustreo F. (2015). Quality of care for pregnant women and newborns—the WHO vision. *BJOG* ;122:1045–1049. DOI: 10.1111/1471-0528.13451
- Walker, D.S. Visger, J.M., Rossie, D. (2009) Contemporary Childbirth Education Models, *Journal of Midwifery & Women's Health*, Vol 54, No 6, pp 469-476

## 10. Enseignants

- M. Schmied, F. Schläppy, B. Michoud, M.- P. Politis Mercier, Intervenants.es externes

**Nom des responsables de module :** M.-P. Politis Mercier, M. Schmied

Descriptif validé le : 14.09.2020

Par Claire de Labrusse