

Domaine : Santé

Filière : Sage-Femme

1. Intitulé du module : Promouvoir la justice reproductive en pratique de sage-femme 2024-2025

Code : BSc – S.SF.370.2001.F.24

Type de formation : Bachelor

Niveau : Module de base

Type : Module principal

Caractéristique : Module obligatoire dont l'échec définitif entraîne l'exclusion définitive de la filière selon l'art. 32 du Règlement sur la formation de base (bachelor et master) en HES-SO du 2 juin 2020.

Organisation temporelle :

- Module sur 1 semestre
- Module sur 2 semestres
- Semestre d'automne
- Semestre de printemps
- Autre :

2. Organisation

Crédits ECTS : 5

Langue principale d'enseignement : Français

Autres compétences linguistiques : Lectures en anglais

Exigences liées à la fréquentation de la formation : La présence en cours est requise, en cas d'absences répétées ou d'absentéisme, un travail individuel est demandé.

3. Prérequis

Avoir validé le module

Avoir suivi le module

Pas de prérequis

Autre :

4. Compétences visées/Objectifs généraux d'apprentissage

Rôles et compétences visées

A. Rôle d'Expert·e : Compétences A1 A2 A3 A4 A5 A6 A7

B. Rôle de Communicatrice·eur : Compétences B1 B2 B3

C. Rôle de Collaboratrice·eur : Compétences C1 C2 C3

D. Rôle de Leader : Compétences D1 D2 D3

E. Rôle de Promoteur·eur de la santé : Compétences E1 E2 E3

F. Rôle d'Apprenant·e et de formatrice·eur : Compétences F1 F2 F3

G. Rôle de Professionnel·le : Compétences G1 G2 G3 G4

Objectifs généraux d'apprentissage

Objectif général

Promouvoir la justice reproductive dans la période périnatale, c'est-à-dire soutenir les femmes dans leurs droits à accéder à l'autodétermination, à avoir des enfants quand elles le souhaitent ou à ne pas en avoir quand elles ne le souhaitent pas. La justice reproductive comprend l'accès équitable à des soins de qualité et la possibilité d'exercer son rôle de parent dans un environnement sûr, sain et durable.

- Intégrer les expériences des femmes/personnes/familles dans leurs nuances, avec leurs contraintes, leurs ressources leurs relations (notions de justice épistémique et d'option vivante)
- Promouvoir des soins respectueux des besoins et attentes des femmes/personnes/familles et prévenir les mauvais traitements et les violences obstétricales
- Prévenir les inégalités d'accès aux soins de qualité en périnatalité et intégrer les besoins des femmes/personnes/familles dans leur superdiversité
- Renforcer la justice reproductive pour les femmes et familles immigrantes à partir de son rôle
- Se positionner de manière équilibrée face à l'approche par le risque et éviter les situations de sous- et sur-médicalisation et technicisation de la naissance
- Détecter et traiter les situations de violence de genre et protéger les femmes et les enfants en collaboration avec le réseau interprofessionnel.
- Intégrer et évaluer la place des TIC dans le suivi sage-femme en tenant compte des besoins et des ressources diverses des femmes/personnes/familles
- Interroger la complexité du rôle de sage-femme dans son environnement à partir de savoirs issus des sciences sages-femmes et des sciences sociales y compris des études genre.

5. *Contenus et formes d'enseignement*

Contenus

- (In)justices reproductives et épistémiques: définitions, état des lieux, prévention
- Approche de genre et profession de sage-femme
- Pour une approche éthique du care et de l'autonomie relationnelle
- Accouchement hors du système et sa prévention
- Ethique de la décision et expérience des femmes à partir du concept d'*option vivante*
- Migration et santé périnatale : pour une approche sage-femme sociale et holistique
- Violences de genre dont
 - Violences conjugales : définitions, détection, intervention
 - Violences obstétricales : définitions, controverses, prévention
- Médicalisation, technicisation et approche par le risque autour de la naissance : une approche réflexive par les sciences sociales et les études genre
- Sociologie des professions et collaborations en pratique de sage-femme
- Digitalisation de la société et de la santé périnatale : implications pour les familles et sages-femmes

Modalités pédagogiques

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Cours magistral | <input checked="" type="checkbox"/> Séminaire | <input type="checkbox"/> Projet |
| <input type="checkbox"/> Atelier/laboratoire | <input type="checkbox"/> Simulation | <input type="checkbox"/> Formation pratique/stage |

Modalité digitale Autre (préciser) : travail guidé

.....

6. Modalités d'évaluation et de validation

Ecrit sur table Oral Pratique
 Dossier ECOS Autre :

.....

.....

Le module est validé si l'étudiant.e obtient au moins la qualification E au module.

Si l'étudiant.e obtient la qualification Fx, elle/il est en remédiation.

Si l'étudiant.e obtient la qualification F, elle/il est en répétition.

Les modalités d'évaluation et d'attribution de la qualification sont précisés dans le syllabus. Les conditions de validation, remédiation et répétition sont présentées aux étudiant.e.s au plus tard le jour de la présentation du module.

7. Modalités de remédiation et de répétition

Remédiation Remédiation possible Pas de remédiation
 Examen complémentaire Travail additionnel

Conformément à l'art. 29, al. 4 du Règlement sur la formation de base (Bachelor et Master) en HES-SO du 2 juin 2020, la note obtenue après remédiation est E en cas de réussite ou F en cas d'échec.

Répétition

Les modalités de répétition sont définies en tenant compte de la situation d'études de l'étudiant.e à la fin du semestre ou de l'année académique. Les activités d'enseignement d'apprentissage et d'évaluation peuvent être différentes pour un.e étudiant.e qui répète le module en présentiel ou pour celui ou celle qui le répète en poursuivant son cursus.

La répétition a lieu au plus tôt dans le semestre suivant l'échec.

Conformément à l'art. 29, al. 6 du Règlement sur la formation de base (Bachelor et Master en HES-SO du 2 juin 2020, la note obtenue après répétition est A à E en cas de réussite ou F en cas d'échec. En cas d'échec, le module ne peut être répété qu'une fois.

8. Remarques

En cas d'absence injustifiée, un travail complémentaire peut-être demandé.

9. Bibliographie principale

- Dahlen, H., Kumar-Hazard, B., & Schmie, V. (Eds.). (2020). Birthing outside the system: the canary in the coal mine. Routledge.
- Duçu, V., Nedelcu, M., & Telegdi-Csetri, A. (Eds.). (2018). Childhood and parenting in transnational settings. Springer.
- Gouilhers, S., Radu, I., Hammer, R., Meyer, Y., & Pehlke-Milde, J. (2021). Quand la consommation d'alcool fait le genre: une enquête sur les récits d'expérience de mères allaitantes. *Nouvelles questions féministes*, 40, 52-66. <https://doi.org/10.3917/nqf.401.0052>
- Guilloux, R. (2021). L'accouchement physiologique, un espace de contre-pouvoir pour les femmes ? *Périnatalité*, 13, 216-230. <https://doi.org/10.3166/rmp-2022-0142>
- Mirouse, L. (2022). Ignoring international alerts? The routinization of episiotomy in France in the 1980s and 1990s. *Reproductive Biomedicine and Society Online*, 14, 42-52. <https://doi.org/10.1016/j.rbms.2021.07.002>
- Perrenoud, P., Chautems, C., & Kaech, C. (2022). "Whatsapping" the continuity of postpartum care in Switzerland: a socio-anthropological study *Women & birth*. <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2022.10.003>
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.wombi.2021.06.009>
- Perrenoud, P., Kaech, C., & Chautems, C. (2023). Immigrant women looking for information about the perinatal period on digital media: a qualitative study. *Women & birth*, 36, 341-352. <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2022.10.003>

Perrenoud, P., Demolis, R., Ferec, E., Galvez, M., Perret, F., Chautems, C., & Kaech, C. (2024). Reconstructing a niche sociality during the postpartum period: A qualitative study about the experience of becoming a mother as an immigrant in Switzerland. *Social Science and Medicine - Mental Health*, 5.

<https://doi.org/10.1016/j.ssmmh.2024.100303>

Quagliariello, C., & Sauvegrain, P. (2022). Prendre soin des « mères africaines ». Une étude des relations racialisées dans les maternités françaises et italiennes. *Anthropologie et Santé*, 24.

<https://doi.org/10.4000/anthropologiesante.10764>

Topçu, S. (2019). Caesarean or vaginorean epidemics ? Techno-birth, risk and obstetric practice in Turkey. *Health, Risk & Society*, 21(3-4), 141-163. <https://doi.org/10.1080/13698575.2019.1641588>

1. Enseignant.e.s

Professeur-e-s et enseignant-e-s filière et intervenant-e-s externes

Responsable de module : Patricia Perrenoud et Julie Flohic

Descriptif validé le 6.09.2024, **par** Claire de Labrusse