

CRÉDITS ECTS 3		VOLUME HORAIRE 28 h	
PRÉREQUIS <i>Aucun</i>		CO-REQUIS <i>Aucun</i>	
IMPLANTATION Département paramédical de Sainte-Elisabeth	DIRECTEUR DE DÉPARTEMENT DU DOMAINE Benoît Dujardin	RESPONSABLE DE L'UE Marie-Pierre HERMAN	ENSEIGNANTS INTERVENANTS Zayna BEN HAMMOU OUALI Marie-Pierre HERMAN Anne SEUTIN Carine VLAJCIC Catherine VLOEBERGH

PROGRAMME D'ÉTUDES

Programme	Bloc	Caractère
PA-Sage-femme	3	Obligatoire

Partie 1 Contribution de l'UE au profil d'enseignement du programme et acquis d'apprentissage spécifiques (AAS) sanctionnés par l'évaluation

CONTEXTUALISATION

Les savoirs de cette UE sont indispensables au développement des compétences 4 et 5 du référentiel de compétences ARES du bachelier sage-femme. Ces savoirs constituent des fondements essentiels tant pour l'évaluation des situations cliniques (caractère eutocique ou dystocique, en lien avec la compétence 4), que pour l'élaboration et la programmation des soins au travers du projet de soins (compétence 6), ainsi que pour l'analyse réflexive de la pratique professionnelle.

Ces apprentissages contribuent ainsi à la construction progressive des compétences de la sage-femme.

Ils seront mobilisés, consolidés et intégrés lors des activités d'intégration professionnelle, permettant à l'étudiante de développer un raisonnement clinique pertinent et de mettre en œuvre une prise en charge adaptée, sécuritaire et fondée sur les données probantes.

ACQUIS D'APPRENTISSAGE SPÉCIFIQUES (AAS)

SUR BASE DU RÉFÉRENTIEL DE COMPÉTENCES INTERRÉSEAUX 2022:

C4. RÉALISER UNE DÉMARCHE CLINIQUE GLOBALE EN PÉRIODE PRÉCONCEPTIONNELLE, PRÉ-, PÉRI- ET POSTNATALE

- Recueillir et analyser les données biomédicales, psychosociales et environnementales pertinentes.
- Reconnaître le caractère physiologique ou pathologique des situations rencontrées.
- Élaborer un jugement clinique et formuler des hypothèses diagnostiques.
- Déterminer, mettre en œuvre et prioriser les interventions de sage-femme adaptées à la situation clinique.
- Associer la femme, le couple et la famille aux décisions concernant le suivi et l'accompagnement.
- Évaluer les résultats des interventions et ajuster la démarche clinique en fonction de l'évolution de la situation.

C5. RÉALISER LES ACTES TECHNIQUES ET LES SOINS REQUIS

- Réaliser avec sécurité les actes techniques et les soins généraux, spécifiques et obstétricaux relevant du champ de compétences de la sage-femme.
- Appliquer les principes de pharmacovigilance, d'hygiène, d'asepsie et de sécurité.
- Garantir un environnement de soins sécuritaire.
- Respecter le confort, le bien-être, l'intimité et la dignité des bénéficiaires.
- Adapter ses pratiques aux données probantes et aux recommandations professionnelles.

Les acquis d'apprentissages généraux sont donc les suivants :

- Poser un diagnostic d'eutocie
- Participer à l'élaboration d'un diagnostic pathologique
- Décider des stratégies d'interventions et d'accompagnement à mettre en place en lien avec le/les diagnostic(s) posé(s) et/ou à confirmer
- Exécuter les prestations en utilisant les ressources à disposition
- Evaluer le résultat des prestations.

OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE

Document annexe à la fiche UE accessible via un lien explicitant en quoi le programme d'études s'inscrit dans une politique de développement durable. Une ou plusieurs UE spécifique(s) pourraient être ciblée(s) dans cette annexe.

Partie 2 Description de l'unité d'enseignement

OBJECTIFS

- Au terme de cette UE, l'étudiant sera capable de

- Sur base d'un monitoring

Diagnostiquer une souffrance fœtale

Expliquer les causes de souffrance fœtale en fonction des anomalies de tracé repérées

- Déceler dans une situation clinique les signes évoquant une dystocie mécanique ou dynamique
- Expliquer les facteurs de risque d'une dystocie mécanique et/ou dynamique ainsi que d'une hémorragie de la délivrance sur base d'une situation clinique
- Suturer des lésions périnéales

CONTENU

Techniques obstétricales y compris sutures du périnée

- Analyse du RCF pathologique et analyse STAN
- Méthodes d'induction médicale du travail
- Dystocies en salle d'accouchement: siège, épaules, démarrage
- Management de l'HPP
- L' épisiotomie

Rééducation périnéosphinctérienne

Savoirs théoriques et pratiques sur la rééducation périnéosphinctérienne

SOURCES ET RÉFÉRENCES

Références principales:

- Berveiller P, Garabedian C, Maisonneuve E (2025). Analyse pratique du RCF. Méthodologie et cas cliniques commentés. Elsevier Masson.
- De Gasquet, B. (2009). Trouver sa position d'accouchement. Paris : Marabout.
- Riethmuller, D., Martin, A., Schaal, J.P. (2015). Surveillance fœtale : guide de l'enregistrement cardiotocographique et autres moyens de surveillance du fœtus. Montpellier : Sauramps médical
- Goffinet F, Garabedian C, Le Ray C, Lansac J (2022). Pratique de l'accouchement. Elsevier Masson.
- CALAIS-GERMAIN, B. (1997). Le périnée féminin et l'accouchement, France : Edt Blandine Calais-Germain.

SUPPORTS DE COURS

Activité d'apprentissage	Support
ASAB3026-RP — Rééducation périnéosphinctérienne	Powerpoint de cours ainsi que divers documents, disponibles sur Moodle, permettant d'enrichir les notions vues en classe. Les supports de cours seront commentés par l'enseignant et feront partie des contenus.
ASAB3027-TOSP — Techniques obstétricales y compris suture périnée	Powerpoint de cours ainsi que divers documents, disponibles sur Moodle, permettant d'enrichir les notions vues en classe. Les supports de cours seront commentés par l'enseignant et feront partie des contenus.

Partie 3 Méthodologie mise en œuvre et éventuel découpage de l'UE

DESCRIPTION DES ACTIVITÉS D'APPRENTISSAGE (AA) AU REGARD DE LEUR STATUT

Activité d'apprentissage	Heures	Langue d'enseignement	Langue d'évaluation
ASAB3026-RP — Rééducation périnéosphinctérienne	6 h	Français	Français
ASAB3027-TOSP — Techniques obstétricales y compris suture périnée	22 h	Français	Français

MÉTHODES D'ENSEIGNEMENT ET D'APPRENTISSAGE

Activité d'apprentissage	Méthodes d'enseignement et d'apprentissage
ASAB3026-RP — Rééducation périnéosphinctérienne	- Cours magistraux agrémentés d'exemples cliniques concrets et d'exercices pratiques. - Place à la discussion et aux questions après chaque bloc de matière. - Lectures individuelles d'articles ou visionnage multimédia. - Journée pratique de rééducation périnéale avec exercices
ASAB3027-TOSP — Techniques obstétricales y compris suture périnée	Pour 14h de cours: -Brainstorming pour les pré-requis -Ex cathedra pour la théorie. -Jeux de rôle pour la partie pratique -Lecture d'articles en ligne -Prises de notes d'exemples ou de détails par l'étudiant durant le cours, en vue de faciliter sa compréhension du contenu. Pour 8h de cours: - Présentation ex cathédra et exercisation en ligne. -Laboratoire pratique comprenant : Sutures sur matériel de support Exercices sur mannequin pour la dystocie des épaules, le siège, la RAPE, pose d'électrode interne

DÉTERMINATION DE LA COHÉRENCE PÉDAGOGIQUE EN CAS DE REGROUPEMENT D'AA FAISANT L'OBJET D'UNE ÉVALUATION DISTINCTE

Le regroupement de la rééducation périnéale et des techniques obstétricales, dont les sutures périnéales, au sein d'une même UE est cohérent puisqu'il s'inscrit dans une approche globale de la prise en charge du périnée.

L'étudiante y développe des compétences allant de la prévention et de l'identification des traumatismes périnéaux à leur réparation et à la récupération fonctionnelle post-partum. Cette complémentarité favorise un raisonnement clinique intégré et une continuité des soins, contribuant au développement progressif des compétences professionnelles de la future sage-femme.

Partie 4 Évaluation de l'unité d'enseignement

STRUCTURE DU DISPOSITIF GÉNÉRAL D'ÉVALUATION (EN LIEN AVEC LE PROGRAMME D'ÉTUDES)

Examen écrit individuel en première et en seconde session.

MÉTHODOLOGIE DE CONSTRUCTION DE LA NOTE FINALE DE L'UE

En janvier (première session): 100 % de la note pour l'examen écrit.

Examen écrit en présentiel portant sur toutes les AA avec des questions ouvertes et fermées (QCM, QCU, vrai/faux, textes à trous, ...), sur base de vignettes cliniques.

En août (seconde session): 100 % de la note pour l'examen écrit.

Examen écrit en présentiel portant sur toutes les AA avec des questions ouvertes et fermées (QCM, QCU, vrai/faux, textes à trous, ...), sur base de vignettes cliniques.

LA PONDÉRATION DE L'ÉVALUATION DE L'UE À DES FINS DE DÉLIBÉRATION LORS DU CALCUL DE LA MOYENNE

Au sein du programme d'études, lors du calcul de la moyenne, la pondération de l'évaluation de l'unité d'enseignement est effectuée sur base des crédits affectés à cette unité d'enseignement et évalués

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Épreuve intégrée	Modalités d'évaluation
—	L'évaluation de cette UE est intégrée. Les acquis d'apprentissage des différentes activités constitutives de l'UE font l'objet d'une évaluation commune et donnent lieu à une seule note finale.

Activité d'apprentissage	Modalités d'évaluation
ASAB3026-RP — Rééducation périnéosphinctérienne	Evaluation intégrée. Première session : examen écrit en présentiel portant sur toutes les AA avec des questions ouvertes et fermées (QCM, QCU, vrai/faux, textes à trous, ...), sur base de vignettes cliniques. Seconde session : examen écrit en présentiel portant sur toutes les AA avec des questions ouvertes et fermées (QCM, QCU, vrai/faux, textes à trous, ...), sur base de vignettes cliniques.
ASAB3027-TOSP — Techniques obstétricales y compris suture périnée	Evaluation intégrée. Première session : examen écrit en présentiel portant sur toutes les AA avec des questions ouvertes et fermées (QCM, QCU, vrai/faux, textes à trous, ...), sur base de vignettes cliniques. Seconde session : examen écrit en présentiel portant sur toutes les AA avec des questions ouvertes et fermées (QCM, QCU, vrai/faux, textes à trous, ...), sur base de vignettes cliniques.

MODALITÉS CONCRÈTES D'ÉVALUATION

Une mention sur la fiche informera les étudiants du fait que les précisions sur les épreuves seront disponibles sur Moodle au plus tard 6 semaines avant l'évaluation.