REPOBLIKAN'I MADAGASIKARA
Fitiavana - Tanindrazana - Fandrosoana

MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

SECRÉTARIAT GÉNÉRAL

DIRECTION GÉNÉRALE DE FOURNITURE DES SOINS

DIRECTION DES INSTITUTS DE FORMATION DES PARAMÉDICAUX

PROGRAMME DE FORMATION
RÉFÉRENTIELS DE LA SAGE-FEMME À MADAGASCAR

VERSION FINALE

Novembre 2024

MESUPRES
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

MOMENTUM
A Global Partnership for Health and Resilience

jhpiego
Johns Hopkins University Affiliate

SOMMAIRE

Préface

Introduction générale - contexte et justifications

1. **Référentiel du métier de sage-femme à Madagascar**
2. **Référentiel de compétences de la sage-femme à Madagascar**
3. **Objectifs éducationnels**
4. **Organisation générale des études**
   - **4.1. Normes pédagogiques nationales et internationales**
   - **4.2. Équilibre entre théorie et pratique clinique**
5. **Programme d'études (par semestre)**
6. **Modalités et méthodes d'enseignement-apprentissage et d'évaluation**
7. **Ressources disponibles**
   - **7.1. Lieu**
   - **7.2. Intervenants (profil et effectifs)**
   - **7.3. Espaces**
   - **7.4. Équipements pédagogiques**
8. **Références**

Annexes

Annexe I : démarche pédagogique et méthodologique

Annexe II : planification des UE par capacite et par semestre

LISTE DES ABREVIATIONS, ACRONYMES ET SIGLES

ANJE	Alimentation des nourrissons et des Jeunes enfants
CHU	Centre Hospitalier Universitaire
CM	Cours Magistral
COVID	Coronavirus SARSC-COV-2
CPON	Consultation Post-Natale
CSU	Couverture sanitaire universelle
CT	Cours théorique
CTG	Cardiotocographie
DIFP	Direction des Instituts de Formation des paramédicaux
DMU	Dispositif minimum d'urgence
EC	Élément constitutif
ED	Enseignements Dirigés
ET	Enseignements Théoriques
GATPA	Gestion Active du Troisième Phase de l'Accouchement
GGTA	Guide de gestion du travail d'accouchement
HCG	Human Chorionic Gonadotropin
HPV	Human Papillomavirus
ICM	International Confederation of Midwifes
IEC/CCC	Information, Education et Communication pour le Changement de comportement
IFIRP	Institut de Formation Inter-Régional des Paramédicaux
IFP	Institut de Formation des Paramédicaux
IST	Infections sexuellement transmissibles
IST/Sida	Infections Sexuellement Transmissibles
L1	Licence niveau 1
L2	Licence niveau 2
L3	Licence niveau 3
LDC	Laboratoire de Développement de Compétences
LST	Ligature et section des Trompes de Fallope

m2	Mètre carré
MESupReS	Ministère de l'Enseignement Supérieur et de Recherches Scientifiques
MMK	Méthode mère kangourou
MSANP	Ministère de la Santé Publique
N°	Numéro
ODD	Objectifs de Développement Durable
OMS	Organisation Mondiale de la santé
ONG	Organisation Non Gouvernementale
p. ex.	Par exemple
PCIME	Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'enfant
PEIGS	Planifier l'espacement Idéal des Grossesses pour la Santé
PF	Planification Familiale
PFN	Planification Familiale Naturelle
PFPP	Différentes méthodes de Planning familial en post-partum
PLS	Position Latérale de Sécurité
PPC	Pression positive continue
PPE	Prophylaxie post-exposition
RCIU	Retard de Croissance intra-Utérine
S	Semestre
S1	Semaine 1
S2	Semaine 2
SDSR	Santé et les droits sexuels et reproductifs
SMN	Soins Maternel et Néonatal
SONU	Soins obstétricaux et néonatals d'urgence
SONUB	Soins obstétricaux et néonatals d'urgence de base
SONUC	Soins obstétricaux et néonatals d'urgence complets
SONUCr	Soins Obstétricaux et Néonatals d'Urgence Chirurgicale

SRMNIA-N	Santé Reproductive, Maternelle, Néonatale, Infantile et des Adolescents et en Nutrition
TD	Travaux dirigés
TFE	Travail de Fin d'Etudes
TIC	Technologie Informatique Communication
TP	Travaux pratiques
TPE	Travaux pratiques des étudiants
TV	Télévision
UE	Unité d'Enseignement
VBG	Violence Basée sur le Genre
VHT	Volume Horaire Total

PRÉFACE

Le référentiel de formation des sages-femmes constitue un outil essentiel dans le cadre de la structuration de la formation de ces professionnelles de santé indispensables à la prise en charge des femmes et des nouveau-nés. Ce document, rigoureux et détaillé, s'inscrit dans un contexte de plus en plus exigeant en matière de soins obstétricaux, où les attentes sociales, médicales et éthiques sont en constante évolution.

Le rôle de la sage-femme va bien au-delà de l'accompagnement des femmes durant la grossesse, l'accouchement et le post-partum. Elle est une figure clé dans la prévention, l'éducation à la santé, le suivi médical, ainsi que dans la gestion des urgences obstétricales. Ce référentiel a pour objectif de définir les compétences nécessaires à l'exercice de cette profession, de l'acquisition des savoirs fondamentaux à la maîtrise des savoir-faire techniques et des qualités humaines requises pour offrir des soins de qualité et sécuritaires.

À travers une approche axée sur les compétences, le référentiel décrit les domaines spécifiques que chaque sage-femme doit appréhender au cours de sa formation : de l'accompagnement personnalisé à l'écoute des besoins des femmes, à l'acquisition des compétences techniques et médicales pointues. Il souligne également l'importance de la capacité à travailler en équipe avec d'autres professionnels de santé, ainsi que la nécessité de se conformer aux principes éthiques, déontologiques et légaux de la profession.

Ce document s'adresse à la fois aux étudiants, aux formateurs, mais aussi aux professionnels en exercice désireux de renouveler et d'approfondir leurs connaissances. Il représente un guide pour l'organisation des cursus de formation, un outil d'évaluation des compétences et un modèle de référence pour la formation continue des sages-femmes tout au long de leur carrière.

En définitive, ce référentiel de formation des sages-femmes est une réponse aux défis contemporains du secteur de la santé et vise à garantir la formation d'une professionnelle de santé compétente, capable de répondre aux besoins croissants de la population, avec un engagement constant envers la sécurité, le respect et la qualité des soins.

REMERCIEMENTS

Nous souhaitons exprimer notre sincère reconnaissance à toutes les institutions et personnes qui ont contribué à l'élaboration de ce référentiel métier, compétence et formation des sages- femmes à Madagascar.

Nous adressons nos remerciements les plus profonds au **Ministère de la Santé Publique** de Madagascar, pour son engagement constant à améliorer la qualité des soins de santé maternelle et infantile. Leur soutien précieux a permis de garantir la pertinence et l'efficacité de ce référentiel, qui vise à renforcer les compétences des sages-femmes à travers une formation de qualité.

Nous remercions également les **six Facultés de Médecine** de Madagascar, dont l'expertise académique et les contributions scientifiques ont été essentielles à l'élaboration de ce document. Leur travail collaboratif a permis de concevoir un programme de formation moderne, en phase avec les besoins sanitaires du pays et les standards internationaux.

Nos remerciements vont également au **Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique**, dont l'implication a été déterminante pour l'alignement de ce référentiel avec les normes de l'enseignement supérieur à Madagascar, en particulier dans le domaine de la santé.

Nous tenons à exprimer notre gratitude aux **partenaires techniques et financiers** qui ont apporté un soutien crucial à ce projet. Leur appui financier et leur expertise ont permis de mener à bien cette initiative ambitieuse. Grâce à leur contribution, ce référentiel pourra être mis en œuvre et aura un impact significatif sur la formation des sages-femmes et, par conséquent, sur l'amélioration de la santé maternelle et infantile dans notre pays.

Enfin, nous remercions toutes les personnes et institutions qui ont apporté leur expérience, leur temps et leur expertise à la conception et à la révision de ce référentiel. Leur contribution collective a permis de créer un document qui répond aux défis actuels de la profession de sage- femme à Madagascar.

Nous espérons que ce référentiel constituera un outil précieux pour la formation et le développement des sages-femmes, et qu'il contribuera à améliorer la qualité des soins de santé dans notre pays.

INTRODUCTION

La santé maternelle, néonatale et infantile est un indicateur clé du développement d'un pays. C'est ainsi que l'ODD vise à réduire le taux de mortalité maternelle au-dessous de 70 pour 100 000 naissances vivantes et de réduire la mortalité néonatale au moins 12 pour 1000 naissances vivantes. Avoir une Sage-femme compétente fait partie des éléments principaux pour atteindre ces objectifs.

Pour le Ministère de la Santé Publique, les ressources humaines constituent l'un des piliers majeur du système de santé à Madagascar. Une Sage-femme qualifiée et compétente, joue un rôle primordial dans l'offre de soins et de service de qualité afin de satisfaire les besoins en santé maternelle néonatale et infantile, tout en considérant au maximum le contexte actuel du pays et la situation sanitaire et démographiques des bénéficiaires. Dans cette structure, l'amélioration de la qualité des formations en soins gynéco-obstétricaux semble très important.

Ainsi la révision du référentiel métier-compétences-formation pour les sages-femmes à Madagascar s'avère essentielle pour garantir cette qualité de formation et répondre aux besoins de la population.

D'où une mise à jour du référentiel métiers-compétences a été effectuée au mois d'août 2024 dernier, s'appuyant sur une analyse approfondie des besoins du système de santé, des attentes des femmes et des familles, ainsi que des recommandations des organisations internationales.

Cependant, même si le référentiel métier-compétences s'agit d'un document de référence et un outil de travail pour les Sages-femmes, il ne suffit pas à lui seul pour garantir la qualité de la formation des sages-femmes. L'élaboration du référentiel-formation est aussi indispensable pour :

- Établir un cadre commun pour la formation initiale des Sages-femmes à Madagascar pour tous les établissements tant publics que privés.
- Harmoniser les programmes de formation : Aligner les programmes de formation existants sur les besoins du système de santé et sur les normes internationales.
- Développer un outil d'évaluation : Concevoir un outil permettant d'évaluer l'acquisition des compétences et la qualité de la formation.

MÉTHODOLOGIE

La mise à jour d'un référentiel du métier, de compétences et de la formation pour les sages-femmes est un processus complexe qui nécessite une approche méthodique et participative.

1. Analyse préliminaire et diagnostic

Évaluation du référentiel existant : Identifier les forces, les faiblesses, les lacunes et les incohérences du référentiel actuel.

Analyse des évolutions contextuelles : Prendre en compte les changements législatifs, réglementaires, technologiques, socio-économiques et les nouvelles connaissances scientifiques dans le domaine de la santé maternelle et infantile.

Consultation des parties prenantes : Interroger les sages-femmes en exercice, les responsables de formation, les représentants des institutions de santé, les associations de patientes et les autres professionnels de santé concernés.

2. Définition des objectifs et du périmètre

Fixer des objectifs clairs et mesurables : Déterminer les améliorations attendues du référentiel (mise à jour des compétences, intégration de nouvelles pratiques, etc.).

Délimiter le périmètre du référentiel : Préciser les domaines de compétences à couvrir (soins prénatals, accouchements, soins post-natals, santé sexuelle, etc.).

3. Collecte et analyse des données

Méthodes de collecte : Utiliser une combinaison de méthodes qualitatives (entretiens, groupes de discussion) et quantitatives (analyse documentaire).

Sources de données : Recueillir des informations auprès des sages-femmes, des organismes de formation, de la littérature scientifique, des recommandations internationales (OMS, ICM), des référentiels d'autres pays.

Analyse des données : Trier, classer et synthétiser les informations collectées afin d'identifier les compétences essentielles, les nouvelles pratiques et les besoins en formation.

4. Construction du nouveau référentiel

Structuration du référentiel : Définir une structure logique et cohérente pour le référentiel (compétences fondamentales, compétences spécifiques, etc.).

Formulation des compétences : Rédiger des descriptions claires et précises des compétences, en utilisant des verbes d'action et des critères d'évaluation.

Intégration des dimensions transversales : Prendre en compte les compétences transversales telles que la communication, le travail en équipe, l'éthique professionnelle.

5. Validation et diffusion du référentiel

Validation par les pairs : Soumettre le référentiel à l'évaluation d'un groupe d'experts sages-femmes et de professionnels de la santé.

Validation institutionnelle : Obtenir l'approbation des autorités compétentes (ordres professionnels, ministères).

Diffusion du référentiel : Mettre à disposition du référentiel auprès des écoles de sages-femmes, des établissements de santé, des professionnels et du grand public.

RÉFÉRENTIEL DU METIER DE SAGE-FEMME À MADAGASCAR

APPELLATION, DÉFINITION

I.1 Appellation

- Malagasy : **Rasazy/Mpampivelona**
- Français : **Sage-femme**
- Anglais : **Midwife**

I.2 Définition

La sage-femme à Madagascar est une professionnelle de santé qui a terminé avec succès le programme d'études dument reconnu par les autorités de tutelle à Madagascar et qui démontre la maîtrise des Compétences essentielles pour les pratiques sages-femmes et ayant obtenu les diplômes requis. Être inscrite et autorisée à exercer légalement la profession par l'Ordre National des Sages-femmes de Madagascar afin d'utiliser le titre de « sage-femme ».

II. MISSION

La Sage-femme est chargée de promouvoir la Santé Reproductive Maternelle Néonatale Infantile Adolescents et Nutritionnelle (SRMNIA-N). Elle joue un rôle crucial dans le cadre de la réduction de la morbidité et mortalité maternelle, néonatale, infantile et des adolescents.

III. SECTEURS ET LIEUX D'INTERVENTION

III.1 SECTEUR PROFESSIONNEL

III.1.1 Secteur de la Santé publique

Structures sanitaires publiques

III.1.2 Autres secteurs

- Ministériels
- Communaux

- ❖ **Secteurs semi-privés et privés**
- ❖ **Structures sanitaires privées**
- ❖ Libéral
- ❖ Formation Sanitaire privée de Base *

**Arrêté n°22 554/2019-MSANP du 08 octobre 2019 portant règlement l'ouverture et la fermeture des formations sanitaires privés de base et fixant les normes de fonction.*

- Cabinets privés :
  - Cabinet d'accouchement
  - Cabinet d'accouchement de groupe
- Secteurs sanitaires privés :
  - Dispensaire
  - Centre de protection maternelle et infantile
  - Centre de récupération nutritionnelle
  - Centre médical

III.1.3 Réseaux des ONG et des organismes internationaux

III.1.4 Associations professionnelles (internationale-nationale et régionales)

III.1.5 *Représentation de la profession* (Parlement/commission santé, Ordre National des Sages-Femmes de Madagascar, …)

III.2 SECTEUR ENSEIGNEMENT ET RECHERCHE

Ministère de l'Enseignement supérieur

IV. DOMAINES D'INTERVENTION

Domaines d'intervention 1 : Activités transversales pour la pratique sage-femme (autonomie et responsabilité, communication, prestation de soins de qualité)

Domaines d'intervention 2 : Santé et droits sexuels et reproductifs ; contraception, soins pré conceptionnels

Domaines d'intervention 3 : Soins prénatals

Domaines d'intervention 4 : Soins pendant le travail et l'accouchement

Domaines d'intervention 5 : Soins continus prodigués aux femmes en post partum

Domaines d'intervention 6 : Soins continus prodigués aux nouveaux nés et enfants de moins de 59 mois.

Domaine d'intervention 1 : Activités transversales pour la pratique sage-femme

Les activités de ce domaine portent sur l'autonomie et les responsabilités de la sage-femme en tant que professionnelle de la santé, les **relations qu'elle entretient avec les femmes** et **les autres prestataires de soins** et les **prestations de soins** qui s'appliquent à tous les aspects de la pratique sage-femme. Les compétences transversales s'appliquent également à chacune des catégories 2, 3, 4, 5 et 6.

1.a Assumer la responsabilité de ses propres décisions et actions en tant que praticienne autonome dans le cadre du champ de compétences de la sage-femme

- Démontrer un comportement qui maintient la confiance du public dans la profession
- Participer à son auto-évaluation, à des examens par les pairs et à d'autres activités d'amélioration de la qualité
- Faire preuve d'un comportement qui reflète la Philosophie et le modèle de soins de pratique sage-femme
- Trouver un juste équilibre entre la responsabilité de la sage-femme de fournir les meilleurs soins et l'autonomie de la femme pour prendre ses propres décisions
- Expliquer le rôle de la sage-femme dans la prestation de soins fondés sur la loi, l'éthique et des données probantes
- Démontrer le respect des normes professionnelles, des normes éthiques et des codes déontologiques
- Analyser les situations, évaluer les risques et prendre des décisions éclairées et indépendantes dans le cadre du champ de compétences
- Reconnaître les limites du champ de compétences et consulter ses collègues sages-femmes ou des professionnels de la santé agréés si les besoins de la femme ou de son enfant dépassent le champ de compétences de la sage-femme
- Assumer la responsabilité de ses décisions et de ses actes et les documenter

1.b Assumer la responsabilité de sa propre formation continue et de son bien-être personnel en tant que sage-femme

- Se livrer à des exercices de réflexion personnelle
- Disposer d'une description de poste pour identifier ses besoins en formation
- Savoir gérer son temps et savoir gérer son stress
- Assumer la responsabilité de sa propre sécurité dans divers cadres de pratique
- Maintenir à jour ses capacités techniques et cognitives concernant les protocoles, les directives et une pratique sûre
- Élaborer un plan de carrière de développement personnel et le partager au chef hiérarchique

1.c Adopter et s'adapter à des technologies nouvelles et émergentes qui ont démontré qu'elles améliorent la pratique des sages-femmes et les soins qu'elles dispensent

- Analyser de manière critique l'utilisation et l'impact des nouvelles technologies de santé dans le cadre du champ de compétences de la sage-femme
- Démontrer une utilisation adéquate des technologies et des plateformes de soins de santé disponibles dans le cadre du champ de compétences de la sage-femme
- Utiliser et interpréter les nouvelles technologies de soins : CTG, Pousse seringue électrique, scope, incubateur, …
- Savoir comment répondre aux données générées par les technologies de la santé et les interpréter (p. ex. les dispositifs de surveillance à distance)
- Veiller à obtenir le consentement et à assurer la protection des données lors de l'utilisation de technologies numériques ou assistées par l'intelligence artificielle

1.d Déléguer de façon appropriée et assurer la supervision de certains aspects des soins

- Assurer une surveillance pour veiller à ce que la pratique soit conforme aux lignes directrices de pratique clinique fondées sur des données probantes
- Démontrer des aptitudes au préceptorat / encadrement clinique, au mentorat et à montrer l'exemple
- Déléguer certaines tâches relatives aux besoins de la femme et du nourrisson à d'autres professionnels de la santé, dans les limites de leur pratique clinique, documenter ces tâches et en assurer le suivi
- Collaborer et communiquer efficacement avec d'autres professionnels de la santé

1.e Utiliser la recherche pour guider la pratique

- Intégrer dans la pratique les données actuelles qui ont fait l'objet d'une évaluation critique
- Appliquer la recherche relative à la pratique sage-femme
- Évaluer de manière critique la fiabilité et l'applicabilité de la recherche relative à la pratique sage-femme
- Communiquer et publier les résultats de recherches
- Participer à l'élaboration et à la mise à jour de politiques et de lignes directrices afin de mettre en œuvre des pratiques fondées sur des données probantes

1.f Adhérer aux lois, étatiques, aux exigences réglementaires et aux codes de conduite pour la pratique sage-femme

- Identifier toute lacune dans les lois et réglementations nationales, textes législatives concernant la pratique sage-femme par rapport aux documents de base de l'ICM adaptées au contexte national
- Signaler aux autorités compétentes les lacunes identifiées
- Exercer conformément aux exigences selon code de déontologie, les valeurs, les normes et les principes éthiques y compris en ce qui concerne la capacité, le respect de la vie privée et la confidentialité, le consentement, les conflits d'intérêts, le devoir de diligence et la dignité
- Satisfaire aux exigences de niveau requises en début de carrière et les maintenir pour rester inscrite au registre des sages-femmes
- Tenir un registre de soins de la manière requise par les autorités de santé
- Se conformer à toutes les réglementations relatives aux déclarations de naissances et de décès
- Reconnaître les violations des textes législatifs, textes règlementaires en vigueur (code de déontologie, éthiques professionnelles, …)
- Signaler et documenter comme il convient les incidents et les issues défavorables survenant pendant les soins

1.g Respecter les droits de l'être humain fondamentaux des individus lors de la prestation de soins de pratique sage-femme

- Informer les femmes et les adolescents de leurs droits en matière de soins de santé sexuelle et reproductive
- Informer les femmes sur le champ de pratiques sage-femme (mission) et la responsabilité des sages-femmes de faire respecter les droits de la femme
- Informer les personnes en quête de soins des services de qualité en fonction de leurs besoins et de leurs droits en matière de santé sexuelle et reproductive
- sensibiliser les femmes et les familles sur leurs droits d'accéder aux services de qualité, et d'obtenir des informations fondées sur des données probantes et à faire leurs propres choix
- Traiter les femmes, les jeunes filles tout au long de leur vie reproductive, les enfants de 0 à 59 mois avec dignité et respect, sans porter de jugement et sans discrimination

1.h Aider les femmes à faire des choix et à prendre des décisions sur les soins

- Fournir des informations et des conseils anticipés sur la santé et les droits sexuels et reproductifs (SDSR) pour aider les femmes à prendre des décisions
- Aider les femmes à développer leurs connaissances en matière de santé
- Aider les femmes dans l'identification de leurs besoins et leurs préférences pendant toute la durée des soins
- Accompagner les femmes dans la prise des décisions éclairées concernant leurs soins
- Collaborer avec les femmes pour élaborer un plan de soins complet qui respecte leurs préférences et leurs décisions
- Fournir des informations et des conseils anticipés sur la santé et les droits sexuels et reproductifs (SDSR) pour aider les femmes à prendre des décisions

1.i Démontrer une communication interpersonnelle respectueuse et efficace avec les femmes et leurs familles, les professionnels de soins de santé, les équipes et les groupes communautaires

- Communiquer de manière respectueuse, ouverte, honnête, claire et opportune
- Établir une relation de confiance entre soignant-soigné et famille
- Respecter le point de vue d'autrui

- Encourager l'expression d'opinions et de perspectives diverses
- Gérer les tensions et les conflits de manière constructive
- Utiliser la langue compréhensible par la femme ou faire appel à un interprète (y compris dans la langue des signes) pour maximiser la communication
- Établir des limites éthiques et culturellement appropriées entre les relations professionnelles et non professionnelles
- Appliquer des principes de sécurité culturelle, d'équité, de diversité et d'inclusion
- Se montrer sensible, compatissant et empathique pour les femmes et les membres de la famille touchés par un deuil
- Transmettre les informations de manière précise et claire
- Répondre de manière appropriée aux besoins des individus
- Solliciter le feed back et les accueillir positivement
- Documenter tous les aspects des soins dispensés conformément aux protocoles standards

1.j Collaborer efficacement avec d'autres professionnels de la santé

- Prendre des décisions en commun avec les collègues sages-femmes et d'autres prestataires de soins de santé dans le cadre d'une collaboration respectueuse
- Appliquer les recommandations nationales en matière de consultation et de continuum de soins
- Restituer les nouvelles acquisitions entre collègues
- Établir et maintenir des relations de collaboration avec des individus, des organismes, des institutions qui font partie du continuum de soins
- Utiliser efficacement et en toute sécurité les outils de collaboration numériques pour partager des informations et des idées
- Documenter tous les aspects des soins dispensés conformément aux protocoles standards
- Gérer les tensions et les conflits de manière constructive
- Respecter et apprécier les autres membres de l'équipe de professionnels de la santé

1.k Évaluer l'état de santé, dépister les risques pour la santé et promouvoir la santé générale et le bien-être des adolescentes et des femmes

- Mener une évaluation complète des besoins de santé sexuelle et reproductive et du bien-être des adolescentes et des femmes

- Évaluer les facteurs de risque et les comportements à risque
- Obtenir les antécédents médicaux et une évaluation complète de l'état de santé
- Prescrire, effectuer et interpréter des tests de laboratoire ou des tests de dépistage par imagerie
- Démontrer une pensée critique et un raisonnement clinique fondé sur des preuves lors de l'évaluation et de la promotion de la santé et du bien-être
- Fournir des informations et des conseils sanitaires adaptés aux circonstances individuelles des adolescents, des femmes et des familles
- Collaborer avec les adolescentes et les femmes pour élaborer et mettre en œuvre un plan de soins

1.l Prévenir et traiter les problèmes de santé courants dans le champ de compétences de la pratique sage-femme

- Maintenir/promouvoir des conditions sûres et hygiéniques pour les femmes, les nouveau nés et les enfants âgés de moins de 59 mois
- Utiliser systématiquement des précautions universelles
- Fournir des solutions aux femmes et aux adolescentes pour faire face à des problèmes de santé courants et les traiter
- Utiliser la technologie et les interventions de façon appropriée pour promouvoir la santé et prévenir les complications secondaires
- Reconnaître quand une consultation ou une orientation vers un spécialiste sont recommandées
- Inclure les femmes dans la prise de décision concernant toute consultation et orientation vers d'autres prestataires et services

1.m Reconnaître les anomalies et les complications pour mettre en place un traitement et une orientation appropriés si nécessaire

- Maintenir des connaissances, des capacités techniques vitales et des équipements à jour pour répondre aux situations d'urgence
- Reconnaître les signes et symptômes de complications et les situations nécessitant une expertise dépassant le champ de compétences/la compétence personnelle de la sage-femme
- Déterminer la nécessité d'une intervention immédiate et répondre de façon appropriée

- Fournir des soins obstétricaux et néonatals d'urgence (SONU), y compris des soins obstétricaux et néonatals d'urgence de base (SONUB) et des soins obstétricaux et néonatals d'urgence complets (SONUC)
- Mettre en œuvre des interventions appropriées et en temps voulu, une consultation interprofessionnelle ou une orientation en temps voulu en tenant compte des circonstances locales
- Maintenir une communication appropriée et efficace avec les femmes sur la nature du problème, les mesures prises, la consultation, l'orientation et le transfert des soins s'il est jugé nécessaire
- Fournir des renseignements oraux et écrits précis à d'autres prestataires de soins lorsque la patiente est orientée vers quelqu'un d'autre
- Collaborer avec d'autres prestataires de soins de santé dans la prise de décision si cela est possible et approprié

1.n Faciliter les processus d'accouchement normaux/physiologiques dans les milieux institutionnels et communautaires, y compris au domicile des femmes

- Promouvoir et faciliter une culture du travail qui protègent les processus physiologiques, sociaux et culturels de l'accouchement et permettent la continuité des soins
- Solliciter l'assistance d'une tierce personne et réunir des matériels adaptés pour offrir des soins personnalisés aux femmes et à leurs nourrissons
- Démontrer un raisonnement clinique fondé sur des preuves lors de la promotion de l'accouchement normal/physiologique et du bien-être
- Fournir des informations et des conseils sanitaires adaptés aux circonstances individuelles des femmes, de leur famille et de la communauté
- Aider les femmes à adopter des comportements sains et promouvoir la santé et la prévention des handicaps, des maladies et des blessures
- Assurer la continuité des soins par une sage-femme ou une équipe de sages-femmes

1.o Prescrire, délivrer et administrer des médicaments ou des produits

- Confirmer les allergies, les interactions médicamenteuses éventuelles ou les contre-indications et l'indication clinique de tout produit pharmaceutique

- Expliquer à la femme et s'assurer de la bonne compréhension des indications, des bénéfices, de la posologie, des effets secondaires et des risques associés à des médicaments/produits précis, ainsi que toute solution de remplacement, et obtenir son consentement
- Documenter et administrer les médicaments appropriés conformément aux lignes directrices et aux protocoles nationaux en fournissant des informations claires sur la posologie, la fréquence et la voie d'administration
- Stocker les médicaments/produits en toute sécurité
- Assurer la gestion de stock des médicaments et produits
- Respecter les normes de prévention et contrôle des infections et de gestion des déchets
- Surveiller la réponse de la femme au médicament/produit, notamment les effets secondaires ou les réactions
- Notifier la pharmacovigilance
- Identifier et prendre en charge en urgence les effets secondaires des médicaments qui mettent en jeu le pronostic vital

1.p Fournir des soins de pratique sage-femme aux femmes, aux nouveau-nés et enfants moins de 59 mois touchés par des crises humanitaires dues à des catastrophes naturelles, au changement climatique, à des pandémies, à des conflits et des catastrophes d'origine humaine

- Soutenir la mise en œuvre du dispositif minimum d'urgence (DMU) pour la santé reproductive dans les situations humanitaires
- Adapter les compétences et les protocoles cliniques pour répondre aux besoins de santé découlant de catastrophes climatiques spécifiques (p. ex. prise en charge de l'épuisement par la chaleur et de l'exposition à la chaleur extrême, nutrition et liquide portable pour les femmes enceintes et les mères qui allaitent)
- Faire preuve de créativité avec des ressources limitées que les catastrophes liées au climat peuvent limiter encore davantage
- Adopter une approche souple et adaptable pour relever les défis personnels et professionnels en période de crise
- Soutenir l'allaitement et l'alimentation sûre des nourrissons et des jeunes enfants dans les situations de crise

- Fournir et promouvoir des soins maternels respectueux dans les situations humanitaires
- Adapter les compétences et les protocoles cliniques pour répondre aux besoins sanitaires en cas de catastrophe
- Reconnaître et prendre en compte les besoins spécifiques en matière de santé mentale des femmes et des nouveau-nés touchés par des situations humanitaires et des crises (p. ex. l'anxiété due au déplacement ou à la perte des moyens de subsistance)
- Coordonner et collaborer avec d'autres équipes d'intervention en cas de catastrophe
- Plaidoyer et collaborer avec les leaders communautaires et autorités locales
- Fournir des services de santé sexuelle et reproductive dans les situations humanitaires
- Renforcer la surveillance hospitalière

DOMAINE 2 : Santé et droits sexuels et reproductifs ; contraception, soins pré conceptionnels

Les compétences dans cette catégorie concernent le rôle plus large de la sage-femme dans les soins, les conseils et l'éducation en matière de santé sexuelle et reproductive, non seulement pour les femmes, les adolescentes et les personnes de la diversité sexuelle et de genre dont elles s'occupent, mais aussi au sein des familles et des communautés comme mentionné dans la Définition internationale et le champ de compétences de la sage-femme de l'ICM.

2.a Fournir une éducation à la santé sexuelle et reproductive, à la contraception et à la planification familiale

- Effectuer une éducation Sexuelle Compréhensive
- Fournir des informations claires, précises et adaptées à l'âge et au niveau de compréhension aux femmes, aux adolescentes et aux jeunes sur l'anatomie, la physiologie, la sexualité, les relations interpersonnelles et les émotions liées à la sexualité.
- Démystifier les idées reçues et les tabous liés à la sexualité, en s'appuyant sur des données scientifiques.
- Informer sur la santé sexuelle selon les textes en vigueur, en encourageant des pratiques sûres, saines et respectueuses, en insistant sur l'importance du consentement, de la protection contre les infections sexuellement transmissibles (IST), VBG et les grossesses non désirées
- Planifier l'espacement Idéal des Grossesses pour la Santé (PEIGS)

- Aider les couples à planifier leur famille en tenant compte de leurs projets de vie, de leur état de santé et de leurs valeurs.
- Fournir des informations sur le cycle menstruel, la fertilité et les périodes propices à la conception.
- Prévenir des grossesses non désirées en mettant en place des stratégies pour prévenir les grossesses non désirées, en tenant compte des contextes socio-culturels et des contraintes spécifiques de chaque femme.
- Assurer la confidentialité des soins
- Conseiller les femmes en matière de Contraception
- Présenter un large éventail de méthodes contraceptives (méthodes naturelles, barrières, hormonales, mécanique, chirurgicale (vasectomie, LST) en expliquant leurs avantages, leurs inconvénients et leurs modalités d'utilisation.
- Accompagner les femmes dans le choix de la méthode contraceptive la mieux adaptée à leur situation personnelle, leurs besoins et leurs préférences.
- Assurer un suivi régulier des femmes utilisant une contraception, afin de s'assurer de leur satisfaction et de répondre à leurs éventuelles questions.
- Décrire comment prévenir les IST/Sida et le cancer du col de l'utérus et du sein
- Informer sur les différentes IST/Sida, leurs modes de transmission, leurs symptômes et les moyens de prévention (préservatifs)
- Proposer des tests de dépistage régulier des IST/Sida, cancer de col de l'utérus, et orienter les femmes vers les centres appropriés en cas de besoin et limiter les risques de complications.
- Éduquer les femmes à effectuer une auto palpation régulière des seins pour un dépistage précoce du cancer de sein
- Informer/Sensibiliser sur le vaccin anti papillomavirus (HPV)
- Accompagner les femmes psychologiquement
- Offrir un espace d'écoute attentive aux femmes, leur permettant d'exprimer leurs doutes, leurs peurs et leurs préoccupations.
- Apporter un soutien émotionnel aux femmes face aux choix difficiles liés à la sexualité et à la reproduction.
- Orienter les femmes vers des professionnels de santé mentale si nécessaire.
- Aider les femmes et les adolescents à adopter des comportements sains et intégrer la promotion de la santé et la prévention des maladies sexuelles et des blessures liées aux VBG

2.b Fournir un soutien en matière de planification familiale naturelle (PFN) et de méthodes barrières

- Confirmer l'efficacité et les limites de la méthode choisie avec la femme
- Passer en revue l'efficacité, les avantages et les risques de la méthode avec la femme
- Fournir des conseils sur la PFN et les méthodes barrières
- Expliquer aux femmes qui allaitent quand chercher une autre méthode de PF
- Décrire et montrer comment utiliser la méthode, en encourageant la femme à faire une démonstration de l'utilisation correcte de la méthode à l'aide d'un mannequin ou sur elle-même
- Offrir un suivi personnalisé pour aider les femmes, les jeunes et les adolescentes à comprendre et interpréter les signes de fertilité
- Respecter les normes de prévention et contrôle des infections et de gestion des déchets

2.c Administrer des contraceptifs dans le cadre du champ de compétences de la sage-femme

- Confirmer que la femme remplit les conditions requises et obtenir son consentement pour la méthode contraceptive
- Passer en revue l'efficacité, le mode d'action, avantages, inconvénients, indications, contre-indications, effets secondaires et signes d'alarme et comment les gérer avec la femme
- Décrire comment utiliser la méthode à l'aide des supports pédagogiques et faire une démonstration à l'aide d'un modèle anatomique
- Informer verbalement la femme des étapes de la procédure et de ce à quoi elle peut s'attendre et lui demander son consentement éclairé
- Fournir la prise en charge de la douleur conformément au protocole
- Préparer toutes les fournitures pour la procédure, vérifier l'état de l'emballage et les dates de péremption des méthodes offertes sur place
- Fournir des contraceptifs conformément aux lois et protocoles locaux
- Conseiller et orienter la femme ou le partenaire de la femme vers un autre prestataire en vue d'une procédure de stérilisation
- Réagir aux effets secondaires et aux complications et orienter vers d'autres professionnels si nécessaire

- Fournir des conseils et un suivi, soutenir et répondre à toutes les questions relatives aux préoccupations et aux complications liées à l'utilisation de contraceptifs, afin de prévenir les problèmes de planification familiale non résolus
- Prévenir et contrôler les infections PCI
- Gérer les outils de gestion en PF : épuration de bac à fiche, …, analyser régulièrement et transcrire les indicateurs : Nouveau Utilisatrice, Utilisatrice Régulière, …
- Rechercher les femmes perdues de vue

2.d Fournir des soins pré conceptionnels

- Identifier et contribuer à réduire les obstacles liés à l'accès et à l'utilisation des services de santé sexuelle et reproductive
- Mener des entretiens pré conceptionnels pour évaluer les besoins et les attentes des futures mamans et pour identifier d'éventuels facteurs de risque
- Évaluer la santé et les facteurs de risque avant la conception
- Effectuer des procédures de dépistage des infections sexuellement transmissibles et autres, du VIH, du cancer du col de l'utérus
- Fournir des conseils nutritionnels et de supplémentation en micronutriments, de conseils sur l'hygiène de vie, sur la mise à jour du statut vaccinal selon les besoins, la prévention des infections sexuellement transmissibles, la planification familiale et les méthodes de contraception
- Fournir des conseils sur les soins pré conceptionnels aux femmes souffrant de maladies complexes, génétiques ou qui ont des antécédents d'interruptions de grossesse, de fausses couches, de pertes de grossesse et de grossesses dissimulées, qui ont des antécédents de consanguinité
- Fournir des informations et un soutien sur les aspects biologiques, émotionnels et sociaux de la planification de la grossesse

2.e Soins des filles et des femmes victimes de violences et d'abus physiques et sexuels

- Fournir des informations à toutes les femmes sur les sources d'assistance, qu'elles aient mentionnée ou non des violences
- Poser des questions de routine sur la sécurité à la maison, au travail, etc.
- Créer un environnement sûr donnant à la femme l'opportunité de révéler les abus/violences dont elle est victime

- Savoir et reconnaître les signes potentiels d'abus d'après l'apparence physique, l'effet émotionnel et les comportements à risque connexes tels que l'abus de substances
- Fournir une aide particulière aux adolescentes et victimes de violences sexuelles, y compris de viol
- Veiller à ce que des preuves soient recueillies au cas où la femme souhaiterait engager des poursuites
- Assurer les premiers soins d'urgence en cas de blessures et abus et orienter vers une structure appropriée.
- Garantir l'accès aux contraceptifs d'urgence et à la PPE (prophylaxie post-exposition)

COMPETENCE 3 : Soins prénatals

Cette catégorie porte sur l'évaluation de la santé de la femme et du fœtus, la promotion de la santé et du bien-être, la détection des complications pendant la grossesse et les soins aux femmes en cas d'avortement

3.a Déterminer l'état de santé de la femme et évaluer la grossesse

- Confirmer la grossesse et estimer l'âge gestationnel à partir des antécédents médicaux, d'un examen physique, de tests de laboratoire ou d'une échographie
- Obtenir un historique complet de la santé (y compris une évaluation de la santé émotionnelle/mentale)
- Déterminer si la grossesse est planifiée et répondre à toutes les questions qui s'y rapportent
- Réaliser un examen physique complet
- Expliquer l'utilisation des tests de laboratoire, des tests de diagnostic par ultrasons ou des procédures recommandés suite à l'historique médical et à l'examen de la femme, y compris les risques et les avantages
- Obtenir des échantillons pour les tests de laboratoire (p. ex. ponction veineuse, ponction digitale, échantillons d'urine et frottis vaginaux)
- Décider s'il est nécessaire d'effectuer des évaluations/examens supplémentaires et orienter la mère si des anomalies ou des variations par rapport à la normale sont détectées
- Fournir des informations sur les maladies qui peuvent être détectées par dépistage et soutenir la réflexion et la prise de décision éthiques

- Discuter des résultats et des conséquences potentielles avec la femme et définir ensemble un plan de soins
- Fournir des soins de qualité et des informations équitables

3.b Évaluer l'état du fœtus

- Utiliser des outils et des technologies dans le cadre du champ de compétences pour évaluer le bien-être du fœtus (p. ex. stéthoscope Pinard, échographie Doppler, cardiotocographie (CTG), échographie)
- Évaluer la croissance fœtale le volume du liquide amniotique, la position du fœtus, son activité et son rythme cardiaque par un examen physique de l'abdomen maternel (y compris pour les grossesses multiples) et/ou par une échographie si celle-ci est disponible ou indiquée
- Décider s'il est nécessaire d'effectuer des évaluations/examens supplémentaires et orienter la mère si des anomalies ou des variations par rapport à la normale sont détectées
- Évaluer les mouvements du fœtus et informer les femmes sur les mouvements normaux et dans quel cas elles doivent demander de l'aide

3.c Surveiller et évaluer la progression de la grossesse

- Utiliser des outils et des technologies dans le cadre du champ de compétences pour surveiller et évaluer la progression de la grossesse
- Effectuer une palpation abdominale et mesurer la hauteur utérine
- Fournir des informations sur l'évolution physiologique (normale) de la grossesse à la femme, à son partenaire, aux membres de sa famille ou à d'autres personnes de confiance, y compris en ce qui concerne les mouvements du fœtus avec son consentement
- Utiliser des informations fondées sur des données probantes pour suggérer des mesures permettant de faire face aux petits maux de la grossesse
- Fournir des informations fondées sur des données probantes (y compris écrites, numériques ou picturales), sur les signes de danger (p. ex. saignements vaginaux, signes de travail prématuré, rupture des membranes avant le travail, changements dans les mouvements du fœtus) préparation aux situations d'urgence et quand et où obtenir de l'aide

- Identifier l'apparition précoce de complications liées à la grossesse et intervenir, consulter et orienter le cas échéant
- Fournir des services d'urgence au premier et deuxième niveau de soins et orienter le cas échéant (SONU)
- Examiner les résultats et revoir le plan de soins avec la femme au fur et à mesure de la grossesse
- Orienter en cas de besoin

3.d Promouvoir et soutenir les comportements de santé qui améliorent le bien-être

- Fournir un soutien émotionnel aux femmes pour favoriser un changement des comportements liés à la santé
- Fournir des informations à la femme et à sa famille sur l'impact des maladies à risque pour la mère et le fœtus
- Conseiller les femmes et leur proposer une orientation vers des personnes ou organismes appropriés pour obtenir une aide selon le plan de soin/plan d'accouchement
- Respecter les décisions des femmes concernant la participation aux traitements et au plan d'accouchement
- Conseiller la femme à réduire voire supprimer ses habitudes toxiques et pratiques néfastes pendant la grossesse
- Orienter vers les structures compétentes pour fournir un soutien et des soins supplémentaires

3.e Fournir des conseils préalables sur la grossesse, l'accouchement, l'allaitement et le rôle de parent et les changements dans la constellation familiale

- Participer à des programmes de préparation à l'accouchement et orienter les femmes et les personnes accompagnatrices vers ces programmes
- Transmettre les informations de manière précise et claire et répondre aux besoins des femmes
- Informer et préparer la femme, le partenaire et la famille à reconnaître le début du travail, quand demander des soins et la progression du travail
- Fournir des informations sur la sexualité et les relations intimes après la naissance et pendant le post-partum, y compris sur la contraception
- Encourager l'allaitement maternel pour la santé du nourrisson sauf contre-indication

- Fournir des informations sur les soins aux nouveau-nés et à qui s'adresser en cas d'inquiétude ou de problème
- Identifier les besoins ou les problèmes nécessitant une expertise supplémentaire ou une orientation, p. ex. les problèmes de santé mentale périnatale ou les relations dysfonctionnelles
- Fournir des conseils aux femmes présentant des complications fœtales connues au sein de l'équipe pluridisciplinaire

3.f Identifier, stabiliser, prendre en charge et orienter les femmes qui ont des grossesses compliquées

- Mettre en œuvre des capacités techniques vitales pour gérer les complications et stabiliser les situations d'urgence avant d'orienter rapidement les patientes vers un centre de référence, si nécessaire
- Conseiller les femmes souffrant de complications et continuer à les prendre en charge dans le cadre de l'équipe
- Mettre en œuvre des activités de soins intensifs pour soutenir les fonctions vitales du corps (p. ex. fluides intraveineux, sulfate de magnésium, antihémorragiques)
- Préparer la procédure de transfusion sanguine et mobiliser les donneurs de sang si nécessaire
- Stabiliser et orienter vers un établissement de niveau supérieur si nécessaire

3.g Aider la femme et sa famille à planifier l'accouchement

- Informer et discuter des options disponibles, des préférences et des plans d'urgence avec chaque femme et son partenaire, soutenir le droit de choisir et respecter leur décision
- Informer les femmes de leur droit d'être accompagnées par une personne de leur choix lors de l'accouchement
- Aider la femme à élaborer un plan d'accouchement

- Fournir des informations sur la préparation du lieu d'accouchement s'il a lieu dans la communauté ou au domicile de la femme et discuter de la préparation du transport vers l'établissement identifié si un transfert est nécessaire
- Partager les connaissances fondées sur des données probantes sur les différents lieux où il est possible d'accoucher et les résultats dans chacun de ces contextes et promouvoir la diversité des lieux d'accouchement
- Aider les femmes à choisir en connaissance de cause où et comment elles souhaitent accoucher
- Fournir des soins de qualité et défendre les droits des femmes
- Etablir un plan d'urgence en cas de besoin

3.h Fournir des soins complets en matière fausse couche

- Confirmer la grossesse et déterminer l'âge gestationnel ; se référer à l'échographie si l'âge gestationnel est inconnu ou si des symptômes de grossesse ectopique sont présents
- Fournir des informations à la femme sur la prise en charge de la fausse couche
- Reconnaître le soutien émotionnel, psychologique et social dont les femmes pourraient avoir besoin et y répondre de manière adéquate
- Fournir des soins prénatals de soutien si la femme décide de poursuivre la grossesse (p. ex. l'orienter vers des organismes et des services sociaux de soutien et d'aide si nécessaire)
- Fournir des renseignements sur les lois et les règlements
- Confirmer que la femme remplit les conditions requises et consent à utiliser la méthode, y compris pour la contraception d'urgence et la planification familiale et la méthode contraceptive post-avortement
- Gérer les complications et mettre en place un système d'orientation si nécessaire
- Fournir des soins post-avortement (p. ex., confirmer l'expulsion des produits de conception en s'appuyant sur les antécédents, l'échographie ou les taux de HCG ; extraire les produits de conception retenus et orienter les patientes vers les services compétents si nécessaire)
- Fournir à la femme (et le cas échéant à son partenaire) des informations sur sa santé future, notamment des conseils en matière de contraception et de planning familial
- Évaluer la réaction psychologique à l'avortement et procéder à une orientation si nécessaire

COMPETENCE 4 : Soins pendant le travail et l'accouchement

Cette catégorie porte sur l'évaluation des femmes et les soins qui leur sont prodigués pendant le travail afin de faciliter les processus physiologiques et un accouchement sans danger, les soins immédiats du nouveau-né, la détection des complications chez la mère ou le nourrisson, la stabilisation des urgences et l'orientation vers d'autres services si nécessaire.

4.a Promouvoir les soins maternels essentiels pendant le travail

- Fournir des informations, un soutien et des encouragements à la femme et aux personnes accompagnatrices pendant le travail et l'accouchement
- Proposer les différentes méthodes de Planning familial en post-partum (PFPP)
- Encourager l'alimentation et l'hydratation
- Proscrire les produits toxiques (décoctions, tambavy, infusions, alcool …) Obtenir les antécédents obstétricaux et médicaux pertinents
- Fournir des soins à la femme dans le lieu d'accouchement de son choix, en suivant des pratiques fondées sur des données probantes
- Fournir des soins individuels respectueux et faciliter la prise de décision partagée avec les femmes
- Demander à toutes les femmes le choix de son accompagnateur pendant le travail et l'accouchement
- Proposer à la femme d'utiliser des stratégies pour faire face à la douleur du travail, p. ex. respiration contrôlée, immersion dans l'eau, relaxation, massage, acupression, changements de position, mouvement et modalités pharmacologiques au besoin et la soutenir
- Encourager la liberté de mouvement et les positions d'accouchement choisies par la femme
- Surveiller le bien-être maternel et fœtal en utilisant des outils et des technologies (p. ex. stéthoscope Pinard, échographie Doppler, surveillance par CTG), changements cervicaux, descente fœtale
- Évaluer les réponses physiques et comportementales de la femme pendant le travail
- Effectuer et interpréter un examen physique ciblé de la femme et du fœtus

- Commander et interpréter des tests de laboratoire si besoin
- Remplir le guide de gestion du travail d'accouchement de l'OMS (GGTA) pour suivre la progression du travail, enregistrer les résultats, détecter les complications, ainsi que pour faciliter la prise de décision
- Prévenir les interventions routinières inutiles, (p. ex. amniotomie, CTG, poussées dirigées à glotte fermée, épisiotomie)

4.b Soins maternels pendant l'accouchement

- Aider la femme à accoucher dans la position de son choix
- Veiller à ce que l'environnement soit propre et s'assurer de la présence de fournitures nécessaires propres et d'une source de chaleur
- Indiquer à la femme comment pousser pour contrôler l'expulsion de la partie qui se présente, éviter le recours systématique à l'épisiotomie
- Entreprendre des manœuvres appropriées et utiliser la position maternelle pour faciliter l'accouchement céphalique, occipito-postérieur, occipito-transversale, siège, gémellaire et face
- Assister l'accouchement par voie basse par ventouse, en tenant compte des protocoles locaux
- Accélérer l'accouchement en cas de détresse fœtale
- Libérer le cou en cas de cordon circulaire serré
- Assurer le clampage du cordon en fonction de l'état du nouveau-né et selon le protocole
- Évaluer l'état immédiat du nouveau-né
- Pratiquer la GATPA (Gestion Active du Troisième Phase de l'Accouchement)
- Évaluer le tonus utérin, maintenir une contraction ferme et estimer et enregistrer les pertes de sang de la mère ; gérer les pertes de sang excessives notamment en administrant des utéro toniques et extrayant manuellement le placenta en tenant compte des politiques, des lignes directrices et des exigences des autorités réglementaires locales
- Inspecter les zones vaginales et périnéales pour détecter les traumatismes, réparer selon les besoins en suivant les politiques et protocoles locaux
- Sensibiliser les femmes aux signes de danger après l'accouchement
- Orienter la femme vers un spécialiste pour poursuivre le traitement de toute complication, si besoin

4.c Promouvoir les soins néonatals essentiels

- Promouvoir les soins centrés sur la famille, y compris la présence d'une personne qui accompagne la parturiente dans la salle d'accouchement et l'implication de la mère et de la famille dans les soins aux nouveau-nés en bas âge et malades
- Fournir un environnement sûr et chaud pour initier l'allaitement précoce et l'attachement (établissement de liens affectifs, contact tactile)
- Utiliser une méthode standardisée pour évaluer l'état du nouveau-né dans les premières minutes de la vie (scores APGAR) et l'orienter si nécessaire
- Initier le contact peau à peau immédiatement après l'accouchement
- Commencer l'allaitement immédiatement après la naissance
- Reconnaître les paramètres, l'apparence et le comportement d'un nouveau-né normal par rapport à celles qui indiquent des troubles pathologiques
- Prendre des mesures pour établir la respiration et l'oxygénation (p. ex. réanimation néonatale avec sac et masque), ventilation à pression positive continue (PPC), orienter l'enfant vers un spécialiste pour poursuivre le traitement si besoin
- Pratiquer la séparation zéro de la mère et de l'enfant dans la salle d'accouchement, la salle d'opération et les services postnatals
- Commencer la méthode mère kangourou pour les prématurés et les bébés de faible poids de naissance
- Effectuer un examen physique complet du nouveau-né en présence de la mère/famille ; expliquer les résultats et les changements attendus (p. ex. couleur des extrémités, moulage de la tête). Orienter l'enfant vers un spécialiste en cas de résultats anormaux
- Instituer une prophylaxie néonatale p. ex. infection ophtalmique, maladie hémorragique, conformément aux politiques nationales
- Encourager les soins par la mère, une alimentation fréquente et une surveillance étroite
- Impliquer le partenaire/les personnes accompagnatrices dans les soins au nouveau-né et prêter attention à l'interaction entre le parent et le nouveau-né
- Soutenir le couple mère-bébé lors des transferts ou des orientations
- Promouvoir les soins centrés sur la famille, y compris la présence d'une personne qui accompagne la parturiente dans la salle d'accouchement et l'implication de la mère et de la famille dans les soins aux nouveau-nés en bas âge et malades

4.d Promouvoir les soins en cas de complications maternelles pendant le travail et l'accouchement

- Appliquer les gestes d'urgences devant un état de choc
- Assurer la prise en charge de la pré éclampsie sévère et éclampsie
- Prendre en charge le travail prématuré
- Assurer la prise en charge du sepsis maternel
- Maitriser les gestes d'urgences devant les cas de dystocie dynamiques et/ou mécanique
- Appliquer les gestes d'urgences devant une procidence du cordon ombilicale
- Appliquer les gestes d'urgences en cas d'hémorragies du post partum
- Réparer les déchirures périnéales non compliquées
- Orienter vers une autre structure spécialisée les complications qui dépassent le champ de compétence de la sage-femme

DOMAINE 5 : Soins continus prodigués aux femmes

Cette catégorie traite l'évaluation continue de la santé des femmes, de l'éducation sanitaire, du soutien à l'allaitement, de la détection des complications, de la stabilisation et de l'orientation en cas d'urgence, ainsi que de la fourniture de services de planification familiale

5.a Fournir des soins postnatals aux femmes

- Revoir les antécédents médicaux des femmes y compris des détails de la grossesse, du travail et de l'accouchement
- Effectuer un examen physique ciblé pour évaluer les changements mammaires et l'involution de l'utérus. Surveiller les pertes de sang et les autres fonctions de l'organisme et agir en cas de signes anormaux
- Évaluer la technique d'allaitement et fournir un soutien continu
- Favoriser l'établissement de liens affectifs entre la mère et le nouveau-né
- Évaluer l'état psychique de la mère et la capacité de la femme à la maternité et des soins à prodiguer au nourrisson
- Fournir des soutiens psychiques périnatale et maternelle selon le niveau de compétence
- Fournir des stratégies de lutte contre la douleur si nécessaire pour les tranchées utérines et les traumatismes obstétricaux

- Fournir des informations aux femmes pour qu'elles prennent soin d'elles-mêmes afin qu'elles puissent répondre aux besoins de leur nouveau-né : conseils hygiéno-diététiques
- Fournir des conseils respectueux sur la sexualité et les relations intimes, les rapports sexuels protégés, les méthodes de planification familiale adaptées à la période postnatale immédiate et l'espacement des grossesses
- Fournir une contraception pendant la période postnatale.
- Dépister et référer les femmes présentant une fistule obstétricale vers un centre spécialisé
- Promouvoir le lever précoce pour la prévention de thrombophlébite

5.b Promouvoir et soutenir l'allaitement maternel

- Promouvoir l'initiation précoce et l'allaitement exclusif pendant les six premiers mois, et la poursuite de l'allaitement avec des aliments complémentaires pendant deux ans ou plus, tout en étant sensible aux besoins individuels de la femme et en respectant ses objectifs en matière d'alimentation du nouveau-né
- Fournir des informations sur les besoins des nourrissons, la fréquence et la durée des tétées, le gain de poids
- Fournir des informations et un soutien et sur l'allaitement maternel exclusif, y compris comment l'allier à un emploi, le maintien de la production de lait et le stockage du lait maternel
- Fournir des informations aux femmes allaitantes qui travaillent sur leurs droits à l'allaitement maternel
- Identifier et prendre en charge les problèmes liés à l'allaitement p. ex. mastite, faible production de lait, engorgement, mauvaise prise
- Fournir des informations et soutiens aux femmes qui allaitent plusieurs nourrissons
- Apporter un soutien aux femmes qui n'allaitent pas
- Apporter un soutien aux femmes séropositives pour l'allaitement et l'alimentation du nourrisson
- Défendre l'allaitement maternel dans la famille et la communauté

5.c Détecter, traiter et stabiliser les complications postnatales chez les femmes et les orienter vers des services appropriés le cas échéant

- Fournir des informations à la femme et à la famille sur les signes de bien-être et de guérison normale, les signes de danger, et les complications et quand demander de l'aide
- Évaluer la femme pendant la période postnatale pour détecter complications.
- Informer la femme sur les troubles de l'humeur, savoir faire la différence entre la dépression postnatale et une anxiété transitoire portant sur les soins à prodiguer au bébé,
- Evaluer la disponibilité d'une aide et d'un soutien à la maison, fournir un soutien émotionnel
- Fournir des conseils et des soins de suivi aux femmes et aux membres de la famille qui vivent des mortinaissances, des décès néonatals, des maladies infantiles graves et des affections congénitales
- Prendre des mesures de première intention pour traiter ou stabiliser des affections identifiées
- Fournir des services d'urgence au premier et deuxième niveau de soins (SONUB) et orienter le cas échéant (SONUC)
- Organiser des références ou transferts selon les besoins

DOMAINE 6 : Soins continus prodigués aux nouveau-nés et enfant jusqu'à 59 mois

Cette catégorie traite l'évaluation continue de la santé des nouveau-nés et de l'enfant jusqu'à 59 mois, de l'éducation sanitaire, du soutien à l'allaitement, de la détection des complications, de la stabilisation et de l'orientation en cas d'urgence.

6.a Fournir des soins aux nouveau-nés en bonne santé

- Examiner le nouveau-né selon le rythme de CPON déterminés par la politique nationale de la santé afin de surveiller et de documenter sa croissance et développement
- Reconnaître les paramètres normaux, l'apparence et le comportement d'un nouveau-né normal par rapport à ceux qui indiquent des troubles pathologiques
- Fournir des soins essentiels et respectueux au nouveau-né
- Identifier tout signe de danger et lui fournir des soins et une orientation si nécessaire
- Administrer les vaccins

- Fournir aux parents des informations sur un environnement sécurisé pour le nouveau-né, un allaitement fréquent pour éviter la jaunisse, le soin du cordon ombilical, les soins oculaires de routine, la miction et les selles, le contact physique étroit et les pratiques de sommeil sûres

6.b. Détecter, stabiliser et gérer les problèmes de santé chez les nouveau-nés et enfant jusqu'à 59 mois d'âge et les orienter vers des services appropriés le cas échéant

- Fournir des informations aux femmes et à leurs familles sur les signes de danger, les complications et quand obtenir de l'aide
- Évaluer la santé et le développement du nouveau-né pendant la période postnatale pour détecter les complications et malformations p. ex. détresse respiratoire, encéphalopathie néonatale…
- Prendre des mesures de première intention pour traiter ou stabiliser des affections identifiées
- Prendre en charge les nourrissons et les enfants malades selon la Prise en Charge Intégrée des Maladies des Enfants âgés de 0 à 59 mois.
- Éviter la transmission verticale des infections telles que le VIH, l'hépatite B et l'hépatite C
- Prendre en charge les enfants de faible poids à la naissance suivant la méthode mère kangourou (MMK)
- Fournir des services d'urgence au premier et deuxième niveau de soins et orienter le cas échéant
- Organiser des références ou transferts selon les besoins

V. ETUDES INITIALES

5.1 Durée : au moins 6 semestres (3 années universitaires) soit 180 crédits

5.2 Diplôme de fin d'études :

Licence en Sciences de la santé, Parcours Maïeutique/ Sage-Femme

En anglais : Bachelor's Degree in Maternel and Midwifery care

5.3 Critères d'accès

- **Public** : sélection de dossier et Baccalauréat scientifique
- **Privé** : Test de niveau et Baccalauréat scientifique /Littéraire

Pour les candidats présentant un baccalauréat obtenu à l'étranger : diplôme authentifié par l'établissement d'origine et conforme au règlement en vigueur à Madagascar

Aptitudes physiques et psychologiques permettant d'exercer la pratique sage-femme, justifiées par un examen médical au cours de l'année universitaire.

5.4 Etablissements d'enseignement

Etablissements de Formation ayant une offre de formation habilitée par le Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique :

- **Public** : Facultés de Médecine et Institut de Formation Inter-Régional des Paramédicaux (IFIRP) respectifs.
- **Privé** : établissements de formation paramédicale privés ayant une offre de formation habilitée.

Coordination :

- Les Facultés de Médecine sont sous tutelles du MESupReS.
- Les Instituts de Formation Inter-Régional des Paramédicaux et les établissements de formation paramédicale privés sont sous la coordination de la Direction des Instituts de Formation des Paramédicaux au sein du Ministère chargé de la Santé Publique à Madagascar.

VI. CONDITIONS D'EXERCICE DE LA PRATIQUA SAGE-FEMME

- Être de nationalité Malagasy ou étranger ayant rempli les conditions spécifiques exigées par l'état Malagasy relatives à la profession sage-femme
- Être titulaire d'une Licence en Sciences de la Santé, Parcours Maïeutique/Sage-femme
- Être titulaire d'un diplôme de Sage-femme obtenu dans un pays étranger et reconnu par l'Etat Malagasy.
- Peut exercer sans limite d'âge.
- Inscrite au tableau de l'ordre national des sage-femmes de Madagascar

Toute personne ne répondant pas à ces conditions n'est pas autorisée par l'Ordre National des Sages-femmes de Madagascar à porter le titre de Sage-femme et à exercer en tant que telle.

VII. QUALITÉS REQUISES

VII.1 Qualités professionnelles

- Sens de la communication
- Éducatrice
- Dévouement
- Conscience professionnelle
- Compétence
- Sens de responsabilité
- Esprit d'équipe
- Sens de l'organisation et de la rigueur
- Leadership
- Sens de la confidentialité
- Esprit d'initiative et de décision
- Respect de la hiérarchie
- Esprit de créativité
- Disponibilité
- Confraternité
- Respect de la personne
- Bienveillance

- Assiduité
- Ponctualité
- Culture de partage d’expérience

VII.2 Qualités personnelles et émotionnelles

- Maîtrise de soi
- Capacité à gérer le stress
- Motivation interne
- Compassion
- Maturité
- Ambition
- Humilité
- Intégrité
- Amabilité
- Dynamisme
- Tolérance
- Vigilance
- Loyauté
- Persévérance
- Empathie
- Patience
- Adaptabilité et flexibilité
- Ponctualité
- Vocation

VII.3 Qualités intellectuelles

- Esprit critique constructive
- Curiosité scientifique
- Culture d’excellence
- Culture de partage

VIII. ÉTHIQUE PROFESSIONNELLE

- Respect du code de travail/statut général des fonctionnaires et autres règlementations en vigueur
- Respect du code de déontologie des sages-femmes
- Respect des droits humains
- Respect de la valeur et de la dignité de la personne dès la conception
- Respect des droits fondamentaux de la femme
- Respect des valeurs et des principes : culturelles, religieuses, politiques …. Sans discrimination ni stigmatisation
- Respect des normes de travail établies par la structure d'affectation
- Collaboration positive et solidaire avec les paires et les autres intervenants dans tous les secteurs

IX. PERSPECTIVES D'ÉVOLUTION

IX.1 Carrière professionnelle (master pro)

Pratique clinique avancée

- Echographie obstétricale
- Puériculture
- Gestion des urgences obstétricales
- Réanimation du nouveau-né avancée
- Soins de développement du nouveau-né
- Santé de la reproduction
- Nutrition communautaire et nutrition de la mère et de l'enfant
- Préparation à la naissance
- Péri néologie
- Sophrologie
- Diététicienne
- Acupuncture obstétricale
- Périnatalité et addiction
- Psychomotricité de l'enfant

Carrière technico-administrative

- Cadre de santé
- Administration hospitalière
- Gestion hospitalière

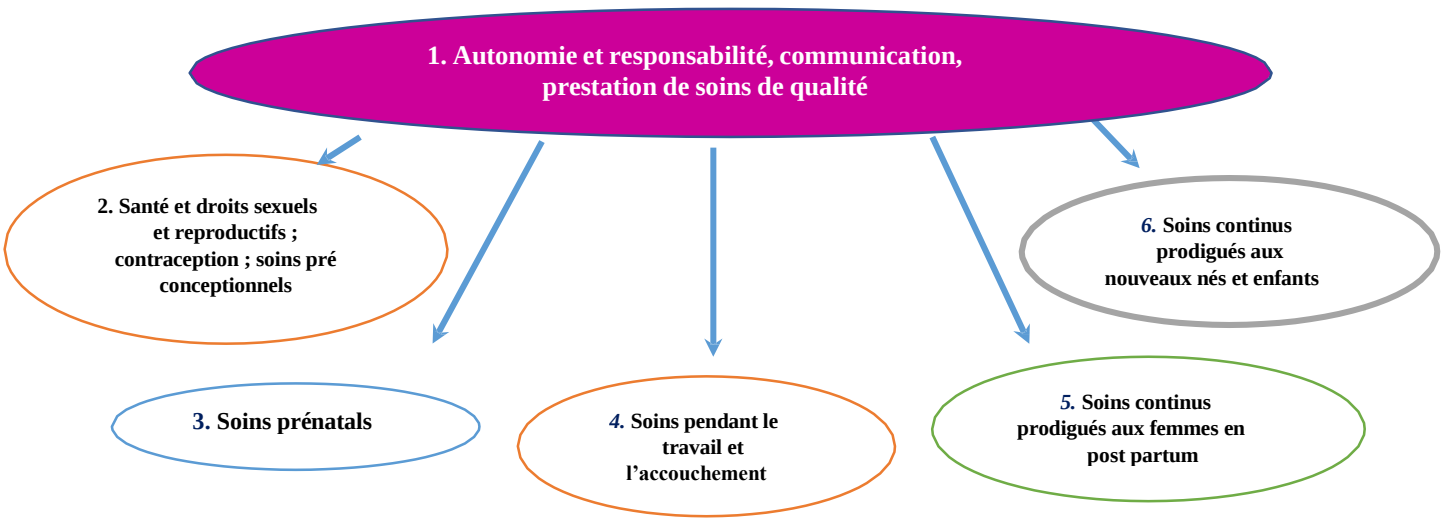
IX.2 Carrière académique (master recherche-Doctorat)

- Sciences maïeutiques
- Sociologue
- Anthropologue
- Psychologue
- Épidémiologiste (Santé publique)
- Pédagogue
- Législation et droit au travail

RÉFÉRENTIEL DE COMPETENCES DE SAGE FEMME À MADAGASCAR

La Pratique sage-femme à Madagascar exige 6 catégories de compétences. La catégorie 1 est un ensemble de compétences transversales qui s'appliquent à chacune des cinq autres catégories. Elles sont classées de cette manière afin d'éviter les doublons dans les autres catégories. Les compétences de la catégorie 1 portent sur l'autonomie et la responsabilité de la sage-femme en tant que professionnelle de la santé, les relations qu'elle entretient avec les femmes et les autres prestataires de soins et les prestations de soins de qualité qui s'appliquent à tous les aspects de la pratique sage-femme. Les catégories 2 à 6 sont plus spécifiques et décrivent les compétences de la sage-femme dans l'ensemble du champ de compétences.

Les 6 catégories de compétences englobent 38 énoncés de compétences. Chaque énoncé de compétence s'accompagne d'une liste d'indicateurs décrivant les connaissances, les capacités techniques et les comportements, qui indiquent comment atteindre la compétence. Ces éléments ne sont pas exhaustifs, mais ils constituent le minimum requis pour atteindre la compétence. Ces indicateurs portant sur les connaissances, les capacités techniques et les comportements représentent les éléments fondamentaux nécessaires pour atteindre la compétence.



DOMAINE 1 : Compétences transversales pour la pratique sage-femme

Les compétences qui relèvent de cette catégorie portent sur **l'autonomie et les responsabilités** de la sage-femme en tant que professionnelle de la santé, les **relations qu'elle entretient avec les femmes** et **les autres prestataires de soins** et les **prestations de soins** qui s'appliquent à tous les aspects de la pratique sage-femme. Les compétences transversales s'appliquent également à chacune des catégories 2, 3, 4 et 5.

1.a Assumer la responsabilité de ses propres décisions et actions en tant que praticienne autonome dans le cadre du champ de compétences de la sage-femme
Connaissances
Principes et concepts d'autonomie, de responsabilité et de transparence
Convictions, préjugés et règles personnelles et leur influence sur la pratique
Connaissance des pratiques fondées sur des preuves
Champ de compétences, rôles et responsabilités des sages-femmes
Philosophie et modèle de soins de pratique sage-femme de l'ICM
Normes professionnelles nationales pour les sages-femmes
Organisation professionnelle nationale des sages-femmes
Lois mondiales, nationales et principes éthiques régissant l'exercice de la profession de sage-femme
Approche amélioration qualité
Analyse décisionnelle et situationnelle (management)
Capacités techniques et comportementales
Démontrer un comportement qui maintient la confiance du public dans la profession
Participer à son auto-évaluation, à des examens par les pairs et à d'autres activités d'amélioration de la qualité

Faire preuve d'un comportement qui reflète la Philosophie et le modèle de soins de pratique sage-femme
Trouver un juste équilibre entre la responsabilité de la sage-femme de fournir les meilleurs soins et l'autonomie de la femme pour prendre ses propres décisions
Expliquer le rôle de la sage-femme dans la prestation de soins fondés sur la loi, l'éthique et des données probantes
Démontrer le respect des normes professionnelles, des normes éthiques et des codes déontologiques
Analyser les situations, évaluer les risques et prendre des décisions éclairées et indépendantes dans le cadre du champ de compétences
Reconnaître les limites du champ de compétences et consulter ses collègues sages-femmes ou des professionnels de la santé agréés si les besoins de la femme ou de son enfant dépassent le champ de compétences des sages-femmes
Assumer la responsabilité de ses décisions et de ses actes et les documenter

1.b Assumer la responsabilité de sa propre formation continue et de son bien-être personnel en tant que sage-femme

Connaissances
Stratégies de gestion de la sécurité personnelle, surtout au sein d'un établissement ou de la communauté
Stratégies de bien-être personnel et de soins de soi pour se maintenir en bonne santé physique, mentale et émotionnelle
Autorégulation et pratique réflexive
Opportunités de formation continue (p. ex. plateformes en ligne, ateliers, mentorat, etc.) pour prendre soin de son développement personnel
Description de poste
Capacités techniques et comportementales
Se livrer à des exercices de réflexion personnelle

Disposer d'une description de poste pour identifier ses besoins en formation
Savoir gérer son temps et savoir gérer son stress
Assumer la responsabilité de sa propre sécurité dans divers cadres de pratique
Maintenir à jour ses capacités techniques et cognitives concernant les protocoles, les directives et une pratique sûre
Élaborer un plan de carrière de développement personnel et le partager au chef hiérarchique

1.c Adopter et s'adapter à des technologies nouvelles et émergentes qui ont démontré qu'elles améliorent la pratique des sages-femmes et les soins qu'elles dispensent
Connaissances
Applications et impact de la technologie de la santé sur la pratique sage-femme et sur les résultats pour la mère et le nouveau-né (p. ex. dossiers médicaux électroniques, plateformes de télésanté et dispositifs de surveillance à distance, technologie assistée par l'intelligence artificielle)
Défis et risques éthiques (p. ex. principes de confidentialité et de protection/sécurité des données ; mise en œuvre d'une technologie qui ne repose pas sur des preuves solides) lors de l'utilisation de technologies de soins de santé dans le cadre des soins de pratique sage-femme
Gestion des outils de collecte des données en cas de défaillance ou d'interruption de la technologie :
Nouvelles technologies de soins : Cardio tocographe, Pousse seringue électrique, scope, incubateur, …
Capacités techniques et comportementales
Analyser de manière critique l'utilisation et l'impact des nouvelles technologies de santé dans le cadre du champ de compétences de la sage-femme
Démontrer une utilisation adéquate des technologies et des plateformes de soins de santé disponibles dans le cadre du champ de compétences de la sage-femme

Utiliser et interpréter les nouvelles technologies de soins : CTG, Pousse seringue électrique, scope, incubateur, …
Savoir comment répondre aux données générées par les technologies de la santé et les interpréter (p. ex. les dispositifs de surveillance à distance)
Veiller à obtenir le consentement et à assurer la protection des données lors de l'utilisation de technologies numériques ou assistées par l'intelligence artificielle
1.d Déléguer de façon appropriée et assurer la supervision de certains aspects des soins
Connaissances
Code de déontologie des sages-femmes relatifs à la délégation des responsabilités de soins et à la supervision dans la pratique sage-femme
Stratégies de soutien pour superviser les autres
Rôles et préparation des sages-femmes comme encadreur clinique, mentors, superviseur et modèles à imiter
Communication interpersonnelle
Notion sur le leadership
Capacités techniques et comportementales
Assurer une surveillance pour veiller à ce que la pratique soit conforme aux lignes directrices de pratique clinique fondées sur des données probantes
Démontrer des aptitudes au préceptorat / encadrement clinique, au mentorat et à montrer l'exemple
Déléguer certaines tâches relatives aux besoins de la femme et du nourrisson à d'autres professionnels de la santé, dans les limites de leur pratique clinique, documenter ces tâches et en assurer le suivi
Collaborer et communiquer efficacement avec d'autres professionnels de la santé

1.e Utiliser la recherche pour guider la pratique
Connaissances
Pertinence de l'utilisation de la recherche et de la pratique fondée sur des données probantes
Concepts épidémiologiques relatifs à la santé des femmes ainsi qu'à la santé sexuelle, reproductive, maternelle, du nouveau-né et de l'adolescent
Recommandations mondiales pour la pratique et leur faisceau de preuves (p. ex. lignes directrices de l'Organisation mondiale de la Santé)
Méthodologie de recherche
Capacités techniques et comportementales
Intégrer dans la pratique les données actuelles qui ont fait l'objet d'une évaluation critique
Appliquer la recherche relative à la pratique sage-femme
Évaluer de manière critique la fiabilité et l'applicabilité de la recherche relative à la pratique sage-femme
Communiquer et publier les résultats de recherches
Participer à l'élaboration et à la mise à jour de politiques et de lignes directrices afin de mettre en œuvre des pratiques fondées sur des données probantes

1.f Adhérer aux lois, étatiques, aux exigences réglementaires et aux codes de conduite pour la pratique sage-femme
Connaissances
Lois et règlements étatiques en matière de pratique sage-femme
Normes étatiques en matière de pratique sage-femme
Philosophie, valeurs et code de déontologie, éthique professionnelle de la pratique sage-femme
Gestion des outils de collecte des données
Capacités techniques et comportementales

Identifier toute lacune dans les lois et réglementations nationales, textes législatifs concernant la pratique sage-femme par rapport aux documents de base de l'ICM adaptées au contexte national
Signaler aux autorités compétentes les lacunes identifiées
Exercer conformément aux exigences selon code de déontologie, les valeurs, les normes et les principes éthiques y compris en ce qui concerne la capacité, le respect de la vie privée et la confidentialité, le consentement, les conflits d'intérêts, le devoir de diligence et la dignité
Satisfaire aux exigences de niveau requises en début de carrière et les maintenir pour rester inscrite au registre des sages-femmes
Tenir un registre de soins de la manière requise par les autorités de santé
Se conformer à toutes les réglementations relatives aux déclarations de naissances et de décès
Reconnaître les violations des textes législatifs, textes règlementaires en vigueur (code de déontologie, éthiques professionnelles, …)
Signaler et documenter comme il convient les incidents et les issues défavorables survenant pendant les soins
1.g Respecter les droits de l'être humain fondamentaux des individus lors de la prestation de soins de pratique sage-femme
Connaissances
Principes, lois et codes qui protègent les droits humains
Droit de l'être humain à l'égalité de traitement, indépendamment du sexe, de la race, de l'ethnicité, de la nationalité, de la classe, de la caste, de la religion, des croyances, du genre, de la langue, de l'orientation sexuelle, de l'âge, de l'état de santé ou de la situation matrimoniale
Santé et droits sexuels et reproductifs (SDSR) sur l'ensemble du cycle de la reproduction
Équité en matière de santé, droits de l'être humain et soins respectueux dans le cadre de la pratique sage-femme
Objectifs de développement durable (ODD) et couverture sanitaire universelle (CSU)

Capacités techniques et comportementales
Informer les femmes et les adolescents de leurs droits en matière de soins de santé sexuelle et reproductive
Informer les femmes sur le champ de la pratique sage-femme (mission) et la responsabilité des sages-femmes de faire respecter les droits de la femme
Informer les personnes en quête de soins des services de qualité en fonction de leurs besoins et de leurs droits en matière de santé sexuelle et reproductive
Sensibiliser les femmes et les familles sur leurs droits d'accéder aux services de qualité, et d'obtenir des informations fondées sur des données probantes et à faire leurs propres choix
Traiter les femmes, les jeunes filles tout au long de leur vie reproductive, les enfants de 0 à 59 mois avec dignité et respect, sans porter de jugement et sans discrimination
1.h Aider les femmes à faire des choix et à prendre des décisions sur les soins
Connaissances
Normes et pratiques culturelles qui entourent la sexualité, les pratiques sexuelles, le mariage, le continuum de la grossesse et le rôle de parent
Principes de partenariat et de responsabilisation, y compris la prise de décision partagée
Interventions d'autoprise en charge pour la santé et le bien-être des femmes
Méthodes de traduction des informations sanitaires aux individus, groupes, communautés
Choix offerts aux femmes concernant la santé et les droits sexuels et reproductifs (SDSR)
Principes du choix et du consentement éclairés, et procédures pour obtenir le consentement ou le refus des femmes à recevoir des soins
Capacités techniques et comportementales
Fournir des informations et des conseils anticipés sur la santé et les droits sexuels et reproductifs (SDSR) pour aider les femmes à prendre des décisions
Aider les femmes à développer leurs connaissances en matière de santé

Aider les femmes dans l'identification de leurs besoins et leurs préférences pendant toute la durée des soins
Accompagner les femmes dans la prise des décisions éclairées concernant leurs soins
Collaborer avec les femmes pour élaborer un plan de soins complet qui respecte leurs préférences et leurs décisions
Fournir des informations et des conseils anticipés sur la santé et les droits sexuels et reproductifs (SDSR) pour aider les femmes à prendre des décisions
1.i Démontrer une communication interpersonnelle respectueuse et efficace avec les femmes et leurs familles, les professionnels de soins de santé, les équipes et les groupes communautaires
Connaissances
Rôles et responsabilités des sages-femmes et d'autres prestataires de services de santé sexuelle et reproductive et de santé de la mère et de l'adolescent
Principes éthique et déontologique régissant la profession de sage-femme
Principes d'une communication
Principes de communication dans des circonstances difficiles (p. ex. deuil et perte, urgences)
Principes de feed back positif
Pratiques et croyances culturelles liées à la procréation et à la santé et aux droits sexuels et reproductifs (SDSR)
Principes de travail et de communication efficaces au sein des équipes de soins de santé et avec les groupes communautaires
Des politiques, normes et protocoles standards ainsi que les outils de gestion y afférents
Capacités techniques et comportementales
Communiquer de manière respectueuse, ouverte, honnête, claire et opportune
Établir une relation de confiance entre soignant-soigné et famille
Respecter le point de vue d'autrui

Encourager l'expression d'opinions et de perspectives diverses
Gérer les tensions et les conflits de manière constructive
Utiliser la langue compréhensible par la femme ou faire appel à un interprète (y compris dans la langue des signes) pour maximiser la communication
Établir des limites éthiques et culturellement appropriées entre les relations professionnelles et non professionnelles
Appliquer des principes de sécurité culturelle, d'équité, de diversité et d'inclusion
Se montrer sensible, compatissant et empathique pour les femmes et les membres de la famille touchés par un deuil
Transmettre les informations de manière précise et claire
Répondre de manière appropriée aux besoins des individus
Solliciter le feed back et les accueillir positivement
Documenter tous les aspects des soins dispensés conformément aux protocoles standards
1.j Collaborer efficacement avec d'autres professionnels de la santé
Connaissances
Définitions et limites de la collaboration intérêt intra professionnelle
Prise de décision et responsabilité partagées
Principes de travail et de communication efficaces au sein des équipes de soins de santé
Politique nationale et système de santé (continuum de soin)
Technique de transfert d'information (rapportage)
Technologie de l'information et de communication
Politiques, normes et protocoles standards ainsi que les outils de gestion y afférents
Notion de management et leadership y compris la gestion de conflits

Capacités techniques et comportementales
Prendre des décisions en commun avec les collègues sages-femmes et d'autres prestataires de soins de santé dans le cadre d'une collaboration respectueuse
Appliquer les recommandations nationales en matière de consultation et de continuum de soins
Restituer les nouvelles acquisitions entre collègues
Établir et maintenir des relations de collaboration avec des individus, des organismes, des institutions qui font partie du continuum de soins
Utiliser efficacement et en toute sécurité les outils de collaboration numériques pour partager des informations et des idées
Documenter tous les aspects des soins dispensés conformément aux protocoles standards
Gérer les tensions et les conflits de manière constructive
Respecter et apprécier les autres membres de l'équipe de professionnels de la santé
1.k Évaluer l'état de santé, dépister les risques pour la santé et promouvoir la santé générale et le bien-être des adolescentes et des femmes
Connaissances
Anatomie et physiologie de la reproduction
Techniques d'observation et d'examen médical et gynécologique
Des examens biologiques et d'imagerie médicale relative à la grossesse
Analyse situationnelle et démarche de soin (identification des besoins, priorisation, planification, évaluation)
Indicateurs de santé en matière de SRMNIA-N (démographie)
Santé de la reproduction des adolescents et des femmes, notamment en matière d'immunisation, de nutrition et de santé sexuelle
Besoins en matière de santé et troubles qui affectent les (jeunes) adolescentes et l'impact du mariage précoce

Approche genre et Violence basé sur le genre
Déterminants de la santé
Principes et bases des interventions d'autoprise en charge et droits relatifs à la santé et aux droits sexuels et reproductifs (SDSR) des adolescentes et des femmes
Méthodologie de recherche en santé publique
Capacités techniques et comportementales
Mener une évaluation complète des besoins de santé sexuelle et reproductive et du bien-être
Évaluer les facteurs de risque et les comportements à risque
Obtenir les antécédents médicaux et une évaluation complète de l'état de santé
Prescrire, effectuer et interpréter des tests de laboratoire ou des tests de dépistage par imagerie
Démontrer une pensée critique et un raisonnement clinique fondé sur des preuves lors de l'évaluation et de la promotion de la santé et du bien-être
Fournir des informations et des conseils sanitaires adaptés aux circonstances individuelles des adolescents, des femmes et des familles
Collaborer avec les adolescentes et les femmes pour élaborer et mettre en œuvre un plan de soins
1.l Prévenir et traiter les problèmes de santé courants dans le champ de compétences de la pratique sage-femme
Connaissances
Problèmes de santé courants liés à la sexualité, à la reproduction et au début de la vie
Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant
Prévention et contrôle des infections
Cycle intergénérationnel de la santé de l'adolescent et de la femme
Stratégies de prévention et de contrôle de l'acquisition et de la transmission de maladies environnementales et transmissibles, y compris COVID et maladies émergentes
Technologie de la santé

Approche qualité de Soin
Méthodologie de recherche
Capacités techniques et comportementales
Maintenir/promouvoir des conditions sûres et hygiéniques pour les femmes, des nouveau nés et enfants âgés de moins de 59 mois
Utiliser systématiquement des précautions universelles
Fournir des solutions aux femmes et aux adolescentes pour faire face à des problèmes de santé courants et les traiter
Utiliser la technologie et les interventions de façon appropriée pour promouvoir la santé et prévenir les complications secondaires
Reconnaître quand une consultation ou une orientation vers un spécialiste sont recommandées
Inclure les femmes dans la prise de décision concernant toute consultation et orientation vers d'autres prestataires et services
1.m Reconnaître les anomalies et les complications pour mettre en place un traitement et une orientation appropriés si nécessaire
Connaissances
Pathologies et ses complications, y compris maladies transmissibles et non transmissibles
Limites du champ de compétences de la pratique sage-femme et de sa propre expérience/compétence
Interventions d'urgence/thérapies salvatrices/prise en charge de premier niveau, y compris les cours de réanimation de base (PLS)/ Réanimation maternelle (ABCD) et de réanimation néonatale, les soins obstétricaux et néonatals d'urgence (SONU)
Système de référence et contre référence
Plans communautaires/d'établissements et protocoles pour accéder aux ressources en temps opportun

Capacités techniques et comportementales
Maintenir des connaissances, des capacités techniques vitales et des équipements à jour pour répondre aux situations d'urgence
Reconnaître les signes et symptômes de complications et les situations nécessitant une expertise dépassant le champ de compétences/la compétence personnelle de la sage-femme
Déterminer la nécessité d'une intervention immédiate et répondre de façon appropriée
Fournir des soins obstétricaux et néonatals d'urgence (SONU), y compris des soins obstétricaux et néonatals d'urgence de base (SONUB) et des soins obstétricaux et néonatals d'urgence complets (SONUC)
Mettre en œuvre des interventions appropriées et en temps voulu, une consultation interprofessionnelle ou une orientation en temps voulu en tenant compte des circonstances locales
Maintenir une communication appropriée et efficace avec les femmes sur la nature du problème, les mesures prises, la consultation, l'orientation et le transfert des soins s'il est jugé nécessaire
Fournir des renseignements oraux et écrits précis à d'autres prestataires de soins lorsque la patiente est orientée vers quelqu'un d'autre
Collaborer avec d'autres prestataires de soins de santé dans la prise de décision si cela est possible et approprié
1.n Faciliter les processus d'accouchement normaux/physiologiques dans les milieux institutionnels et communautaires, y compris au domicile des femmes
Connaissances
Physiologie de la reproduction (puberté, cycle menstruel)
Physiologie du travail et de l'accouchement
Equipement de base en matière d'accouchement
Environnement sain dans les milieux institutionnels et communautaires, y compris au domicile des femmes
Soins maternels respectueux

Identifier les bonnes pratiques, les pratiques nuisibles et inefficaces au cours du travail et de l'accouchement
Pathologies du travail (Dystocie dynamique, dystocie mécanique)
Pratiques qui facilitent et pratiques qui entravent les processus physiologiques normaux, notamment le lieu d'accouchement et la surmédicalisation
Politiques et protocoles sur les soins aux femmes dans les établissements, dans la communauté et à domicile (Liste de vérification, Job AIDS, …)
Ressources en ligne et audiovisuelle pour l'éducation des femmes et de leur famille dans différents contextes
Promotion de l'accouchement dans les centres de santé
Déterminants de la santé et de l'équité en matière de santé (p. ex. socio-économiques, héréditaires, sexospécifiques)
Approche assurance qualité des soins (8 piliers et spécifiquement la satisfaction des usagers)
Principes fondamentaux de la santé environnementale, en particulier en ce qui concerne l'eau (« WASH »), l'assainissement et l'hygiène
Accouchement assisté par un personnel qualifié
Capacités techniques et comportementales
Promouvoir et faciliter une culture du travail qui protègent les processus physiologiques, sociaux et culturels de l'accouchement et permettent la continuité des soins
Solliciter l'assistance d'une tierce personne et réunir des matériels adaptés pour offrir des soins personnalisés aux femmes et à leurs nourrissons
Démontrer un raisonnement clinique fondé sur des preuves lors de la promotion de l'accouchement normal/physiologique et du bien-être
Fournir des informations et des conseils sanitaires adaptés aux circonstances individuelles des femmes, de leur famille et de la communauté
Aider les femmes à adopter des comportements sains et intégrer la promotion de la santé et la prévention des handicaps, des maladies et des blessures dans les interactions

Assurer la continuité des soins par une sage-femme ou une équipe de sages-femmes connue de la femme
1.o Prescrire, délivrer et administrer des médicaments ou des produits
Connaissances
Pharmacologie et prescription de base (Noms de marque ou génériques des médicaments, mode d'action, indications, voie d'administration, dosages, fréquence, effets secondaires, complications et leur prise en charge)
Médicaments et produits relevant du champ de compétences de la sage-femme et conformes aux exigences légales (p. ex. médicaments pour le premier et le deuxième niveau de soins (SONU), tels que les utéro toniques et les antibiotiques)
Protocole d'administration des médicaments (par voie orale, parentérale - sous-cutanée, intramusculaire, intraveineuse)
Prévention et Contrôle des Infections
Gestion des médicaments essentiels, vaccins, intrants de santé
Pharmacovigilance
Capacités techniques et comportementales
Confirmer les allergies, les interactions médicamenteuses éventuelles ou les contre-indications et l'indication clinique de tout produit pharmaceutique
Expliquer à la femme et s'assurer de la bonne compréhension des indications, des bénéfices, de la posologie, des effets secondaires et des risques associés à des médicaments/produits précis, ainsi que toute solution de remplacement, et obtenir son consentement
Documenter et administrer les médicaments appropriés conformément aux lignes directrices et aux protocoles nationaux en fournissant des informations claires sur la posologie, la fréquence et la voie d'administration
Stocker les médicaments/produits en toute sécurité Assurer la gestion de stock des médicaments et produits
Respecter les normes de prévention et contrôle des infections et de gestion des déchets

Surveiller la réponse de la femme au médicament/produit, notamment les effets secondaires ou les réactions
Notifier la pharmacovigilance
Identifier et prendre en charge en urgence les effets secondaires des médicaments qui mettent en jeu le pronostic vital
1.p Fournir des soins de pratique sage-femme aux femmes et aux nouveau-nés et enfants moins de 59 mois touchés par des crises humanitaires dues à des catastrophes naturelles, au changement climatique, à des pandémies et à des conflits et catastrophes d'origine humaine
Connaissances
Besoins en matière de santé sexuelle et reproductive des réfugiés, des migrants et des personnes déplacées à l'intérieur de leur propre pays
Besoins en matière de santé maternelle et néonatale des réfugiés, des migrants et des personnes déplacées à l'intérieur de leur propre pays
Disparités et défis en matière de santé mondiale pour des populations spécifiques en situation de vulnérabilité
Types de catastrophes et phases d'une catastrophe (atténuation, préparation, réponse, rétablissement), et impact sur les droits et la santé sexuelle, reproductive, maternelle, du nouveau-né et de l'adolescent
Principes d'action humanitaire, de neutralité et d'impartialité
Stratégies nationales et internationales pour la fourniture de services de santé sexuelle, reproductive, maternelle, du nouveau-né et de l'adolescent pendant les crises
Impact du changement climatique sur les droits et la santé sexuelle, reproductive, maternelle, du nouveau-né et de l'adolescent
Risques pour la santé maternelle et néonatale (p. ex. insolations, famine, déshydratation, etc.) associés aux catastrophes et aux crises
Le dispositif minimum d'urgence (DMU) pour la santé reproductive dans les situations de crise
Soins maternels respectueux dans les situations humanitaires

Rôle des sages-femmes dans la préparation, la réponse et le rétablissement dans les situations humanitaires
Rôle des sages-femmes dans l'atténuation et la réponse au changement climatique
Surveillance intégrée de la maladie et Riposte
Violence basée sur le genre
Capacités techniques et comportementales
Soutenir la mise en œuvre du dispositif minimum d'urgence (DMU) pour la santé reproductive dans les situations humanitaires
Adapter les compétences et les protocoles cliniques pour répondre aux besoins de santé découlant de catastrophes climatiques spécifiques (p. ex. prise en charge de l'épuisement par la chaleur et de l'exposition à la chaleur extrême, nutrition et liquide portable pour les femmes enceintes et les mères qui allaitent)
Faire preuve de créativité avec des ressources limitées que les catastrophes liées au climat peuvent limiter encore advantage
Adopter une approche souple et adaptable pour relever les défis personnels et professionnels en période de crise
Soutenir l'allaitement et l'alimentation sûre des nourrissons et des jeunes enfants dans les situations de crise
Fournir et promouvoir des soins maternels respectueux dans les situations humanitaires
Adapter les compétences et les protocoles cliniques pour répondre aux besoins sanitaires en cas de catastrophe
Reconnaître et prendre en compte les besoins spécifiques en matière de santé mentale des femmes et des nouveau-nés touchés par des situations humanitaires et des crises
Coordonner et collaborer avec d'autres équipes d'intervention en cas de catastrophe
Plaidoyer et collaborer avec les leaders communautaires et autorités locales
Fournir des services de santé sexuelle et reproductive dans les situations humanitaires
Renforcer la surveillance hospitalière

DOMAINE 2 : Santé et droits sexuels et reproductifs ; contraception, soins préconceptionnels

Les compétences dans cette catégorie concernent le rôle plus large de la sage-femme dans les soins, les conseils et l'éducation en matière de santé sexuelle et reproductive, non seulement pour les femmes, les adolescentes et les personnes de la diversité sexuelle et de genre dont elles s'occupent, mais aussi au sein des familles et des communautés comme mentionné dans la Définition internationale et le champ de compétences de la sage-femme de l'ICM.

2.a Fournir une éducation à la santé sexuelle et reproductive, à la contraception et à la planification familiale
Connaissances
Aspects biologiques, psychologiques, sociaux et culturels normaux du développement sexuel, de la reproduction et dès la conception.
Définitions et connaissance de l'intersectionnalité du sexe biologique, des caractéristiques sexuelles, du genre, du genre assigné à la naissance, de l'identité de genre, de l'expression de genre, de l'orientation sexuelle
Aspects socioculturels de la sexualité humaine
Pratiques sexuelles sûres, relations respectueuses et facteurs de risque liés aux pratiques sexuelles dangereuses
Dépistage et détection des maladies transmissibles (le VIH/sida, les IST) et non transmissibles (les cancers du col de l'utérus ou du sein et les problèmes de santé mentale)
Prévention des maladies transmissibles et non transmissibles (p. ex. les IST et le VIH/sida)
Promotion de la santé (p. ex. santé et hygiène menstruelles, comment préserver la fertilité) et prévention des maladies
Options/Possibilités de grossesse pour les femmes ou les couples séropositifs
Santé et droits sexuels et reproductifs (SDSR) tout au long de la vie
Lois et règlements nationaux relatifs à la contraception et à la planification familiale
Méthodes contraceptives (y compris naturelles, barrières, hormonales, mécanique et chirurgicale) ; efficacité comparée avantages et inconvénients, critères d'éligibilité médicale, indications et

contre-indications, effets secondaires possibles et signes d'alarme conditions affectant leur utilisation (circonstances médicales, sociales, individuelles)
Ressources écrites et graphiques disponibles, y compris supports pédagogiques et modèles anatomiques, pour un enseignement efficace de la contraception et des ;méthodes de planification familiale et leur démonstration
Méthodes pour transmettre efficacement des informations sur la santé sexuelle et reproductive
Capacités techniques et comportementales
Education Sexuelle Compréhensive
Fournir des informations claires, précises et adaptées à l'âge et au niveau de compréhension aux femmes, aux adolescentes et aux jeunes sur l'anatomie, la physiologie, la sexualité, les relations interpersonnelles et les émotions liées à la sexualité.
Démystifier les idées reçues et les tabous liés à la sexualité, en s'appuyant sur des données scientifiques.
Informer sur la santé sexuelle selon les textes en vigueur, en encouragent des pratiques sûres, saines et respectueuses, en insistant sur l'importance du consentement, de la protection contre les infections sexuellement transmissibles (IST), VBG et les grossesses non désirées
Planification et Espacement Idéal des Grossesses pour la Santé (PEIGS)
Aider les couples à planifier leur famille en tenant compte de leurs projets de vie, de leur état de santé et de leurs valeurs.
Fournir des informations sur le cycle menstruel, la fertilité et les périodes propices à la conception.
Prévenir des grossesses non désirées en mettant en place des stratégies pour prévenir les grossesses non désirées, en tenant compte des contextes socio-culturels et des contraintes spécifiques de chaque femme.
Assurer la confidentialité des soins

Conseils en Contraception
Présenter un large éventail de méthodes contraceptives (méthodes naturelles, barrières, hormonales, mécanique, chirurgicale (vasectomie, LST) en expliquant leurs avantages, leurs inconvénients et leurs modalités d'utilisation.
Accompagner les femmes dans le choix de la méthode contraceptive la mieux adaptée à leur situation personnelle, leurs besoins et leurs préférences.
Assurer un suivi régulier des femmes utilisant une contraception, afin de s'assurer de leur satisfaction et de répondre à leurs éventuelles questions.
Décrire comment prévenir les IST/Sida et le cancer du col de l'utérus et du sein
Informer sur les différentes IST/Sida, leurs modes de transmission, leurs symptômes et les moyens de prévention (préservatifs)
Proposer des tests de dépistage régulier des IST/Sida, cancer de col de l'utérus, et orienter les femmes vers les centres appropriés en cas de besoin et limiter les risques de complications.
Éduquer les femmes à effectuer une auto palpation régulière des seins pour un dépistage précoce du cancer de sein
Informer/Sensibiliser sur le vaccin anti papillomavirus (HPV)
Accompagnement Psychologique
Offrir un espace d'écoute attentive aux femmes, leur permettant d'exprimer leurs doutes, leurs peurs et leurs préoccupations.
Apporter un soutien émotionnel aux femmes face aux choix difficiles liés à la sexualité et à la reproduction.
Orienter les femmes vers des professionnels de santé mentale si nécessaire.
Aider les femmes et les adolescents à adopter des comportements sains et intégrer la promotion de la santé et la prévention des maladies sexuelles et des blessures liées aux VBG

2.b Fournir un soutien en matière de planification familiale naturelle (PFN) et de méthodes barriers
Connaissances
Anatomie et physiologie reproductives de l'homme et de la femme
Cycle menstruel, changements dans les symptômes (p. ex. glaire cervicale et température basale du corps)
Planification familiale naturelle (PFN) et des méthodes barrières : mode d'action, avantages, inconvénients, indications, contre-indications
Critères d'éligibilité médicale pour l'utilisation de la PFN chez les femmes qui allaitent et celles qui n'allaitent pas, et pour chaque méthode barrière
Protocole concernant l'utilisation des méthodes naturelles de PF et les méthodes barrières (Mode d'emploi)
Utilisation de supports pédagogiques et de modèles anatomiques pour la démonstration des méthodes
Prevention et Contrôle des Infections
Instructions d'autoprise en charge pour la femme (p. ex. surveillance de la température basale)
Capacités techniques et comportementales
Confirmer l'efficacité et les limites de la méthode choisie avec la femme
Passer en revue l'efficacité, les avantages et les risques de la méthode avec la femme
Fournir des conseils sur la PFN et les méthodes barrières
Expliquer aux femmes qui allaitent quand chercher une autre méthode de PF
Décrire et montrer comment utiliser la méthode, en encourageant la femme à faire une démonstration de l'utilisation correcte de la méthode à l'aide d'un mannequin ou sur elle-même
Offrir un suivi personnalisé pour aider les femmes, les jeunes et les adolescentes à comprendre et interpréter les signes de fertilité
Respecter les normes de prévention et contrôle des infections et de gestion des déchets

2.c Administrer des contraceptifs dans le cadre du champ de compétences de la sage-femme
Connaissances
Anatomie et physiologie de la reproduction féminine
Anatomie de la partie supérieure du bras, y compris les nerfs et les vaisseaux sanguins
Cycle menstruel, effet des différentes méthodes contraceptives sur le cycle menstruel
Méthodes contraceptives : mode d'action, avantages, inconvénients, indications, contre-indications, effets secondaires et signes d'alarme
Protocoles locaux pour chaque méthode contraceptive
Utilisation de supports pédagogiques et de modèles pour la démonstration
Gestion des effets secondaires et des complications
Protocoles d'orientation en cas d'urgence
Capacités techniques et comportementales
Confirmer que la femme remplit les conditions requises et obtenir son consentement pour la méthode contraceptive
Passer en revue l'efficacité, le mode d'action, avantages, inconvénients, indications, contre-indications, effets secondaires et signes d'alarme et comment les gérer avec la femme
Décrire comment utiliser la méthode à l'aide des supports pédagogiques et faire une démonstration à l'aide d'un modèle anatomique
Informer verbalement la femme des étapes de la procédure et de ce à quoi elle peut s'attendre et lui demander son consentement éclairé
Fournir la prise en charge de la douleur conformément au protocole
Préparer toutes les fournitures pour la procédure, vérifier l'état de l'emballage et les dates de péremption des méthodes offertes sur place

Fournir des contraceptifs conformément aux lois et protocoles locaux
Conseiller et orienter la femme ou le partenaire de la femme vers un autre prestataire en vue d'une procédure de sterilization
Réagir aux effets secondaires et aux complications et orienter vers d'autres professionnels si necessaire
Fournir des conseils et un suivi, soutenir et répondre à toutes les questions relatives aux préoccupations et aux complications liées à l'utilisation de contraceptifs, afin de prévenir les problèmes de planification familiale non résolus
Prévenir et contrôler les infections
Gérer les outils de gestion en PF (épuration de bac à fiche, …) et analyser régulièrement et transcrire les indicateurs (Nouveau Utilisatrice, Utilisatrice Régulière, …)
Rechercher les femmes perdues de vue

2.d Fournir des soins préconceptionnels
Connaissances
Anatomie et physiologie en rapport avec le développement sexuel et la reproduction
Aspects socioculturels de la sexualité humaine
Santé et nutrition pendant la grossesse
Dépistage médical avant la grossesse et identification des facteurs de risque
Dépistage des antécédents génétiques des femmes et de leur partenaire, du cancer des organes reproductifs et d'autres problèmes de santé tels que le diabète, l'hypertension, les troubles thyroïdiens et les infections chroniques qui affectent la conception et la grossesse
Dépistage et détection des maladies transmissibles et non transmissibles (p. ex. le paludisme, le VIH/sida, les IST, les cancers du col de l'utérus ou du sein et les problèmes de santé mentale)
Options de grossesse pour les femmes ou les couples séropositifs
Planification et Espacement Idéal des Grossesses pour la Santé (PEIGS)

Planification de la grossesse
Capacités techniques et comportementales
Identifier et contribuer à réduire les obstacles liés à l'accès et à l'utilisation des services de santé sexuelle et reproductive
Mener des entretiens préconceptionnels pour évaluer les besoins et les attentes des futures mamans et pour identifier d'éventuels facteurs de risque
Évaluer la santé et les facteurs de risque avant la conception
Effectuer des procédures de dépistage des infections sexuellement transmissibles et autres, du VIH, du cancer du col de l'utérus
Fournir des conseils nutritionnels et de supplémentation en micronutriments, de conseils sur l'hygiène de vie, sur la mise à jour du statut vaccinal selon les besoins, la prévention des infections sexuellement transmissibles, la planification familiale et les méthodes de contraception
Fournir des conseils sur les soins préconceptionnels aux femmes souffrant de maladies complexes, génétiques ou qui ont des antécédents d'interruptions de grossesse, de fausses couches, de pertes de grossesse et de grossesses dissimulées, qui ont des antécédents de consanguinité
Fournir des informations et un soutien sur les aspects biologiques, émotionnels et sociaux de la planification de la grossesse

2.e Soins des filles et des femmes victimes de violences et d'abus physiques et sexuels
Connaissances
Lignes directrices de l'OMS sur la prise en charge des victimes de la violence basée sur le genre (VBG)

Signes et symptômes identifiés dans les antécédents médicaux et l'examen physique, suggérant un risque de violence basée sur le genre (VBG), de notion sur mutilation génitale féminine (MGF), de violence du partenaire intime (VPI) ou de violence sexuelle
Conditions socioculturelles, comportementales et économiques qui accompagnent souvent la violence et les abus
Ressources locales disponibles pour le conseil, la prise en charge et le soutien des personnes ayant des problèmes sexuels, qui présentent un risque de VBG, de MGF, de VPI ou de violence sexuelle
Impact de la violence et des abus sur le bien-être physique, social, psychologique, spirituel et culturel des femmes qui révèlent des actes de violence
L'inégalité de genre et son influence sur la violence basée sur le genre
Principes de confidentialité, de respect de la vie privée et de sécurité des données
Signes de pratiques sexuelles sûres et facteurs de risque de pratiques sexuelles dangereuses et signes de VBG, de MGF, de VPI ou de violence sexuelle
Type de dépistage et de traitement pour les victimes d'agressions sexuelles et à quel moment les effectuer
Responsabilités juridiques et devoir de diligence des sages-femmes concernant les besoins d'identification, d'orientation ou de signalement des survivantes de VBG, de MGF, de VPI ou de violence sexuelle
Capacités techniques et comportementales
Fournir des informations à toutes les femmes sur les sources d'assistance, qu'elles aient mentionnée ou non des violences
Poser des questions de routine sur la sécurité à la maison, au travail, etc.
Créer un environnement sûr donnant à la femme l'opportunité de révéler les abus/violences dont elle est victim
Savoir reconnaître les signes potentiels d'abus d'après l'apparence physique, l'effet émotionnel et les comportements à risque connexes tels que l'abus de substances

Fournir une aide particulière aux adolescentes et victimes de violences sexuelles, y compris de viol
Veiller à ce que des preuves soient recueillies au cas où la femme souhaiterait engager des poursuites
Assurer les premiers soins d'urgence en cas de blessures et abus et orienter vers une structure appropriée.
Garantir l'accès aux contraceptifs d'urgence et à la PPE (prophylaxie post-exposition)

COMPETENCE 3 : Soins prénatals

Cette catégorie porte sur l'évaluation de la santé de la femme et du fœtus, la promotion de la santé et du bien-être, la détection des complications pendant la grossesse et les soins aux

3.a Déterminer l'état de santé de la femme et évaluer la grossesse

Connaissances
Anatomie de l'appareil génital féminin
Physiologie de la reproduction
Embryologie
Diagnostic de la grossesse au premier trimestre
Les pathologies liées à la grossesse
Les pathologies associées à la grossesse
Consultation prénatale
Santé mentale et grossesse
Composantes d'un historique complet de la santé, y compris les réactions psychosociales à la grossesse
Système de santé et les infrastructures sanitaires existants à Madagascar

Connaissances de base sur les examens biologique
Nutrition et grossesse
Capacités techniques et comportementales
Confirmer la grossesse et estimer l'âge gestationnel à partir des antécédents médicaux, d'un examen physique, de tests de laboratoire ou d'une échographie
Obtenir un historique complet de la santé (y compris une évaluation de la santé émotionnelle/mentale)
Déterminer si la grossesse est planifiée et répondre à toutes les questions qui s'y rapportent
Réaliser un examen physique complet
Expliquer l'utilisation des tests de laboratoire, des tests de diagnostic par ultrasons ou des procédures recommandés suite à l'historique médical et à l'examen de la femme, y compris les risques et les avantages
Obtenir des échantillons pour les tests de laboratoire (p. ex. ponction veineuse, ponction digitale, échantillons d'urine et frottis vaginaux)
Décider s'il est nécessaire d'effectuer des évaluations/examens supplémentaires et orienter la mère si des anomalies ou des variations par rapport à la normale sont détectées
Fournir des informations sur les maladies qui peuvent être détectées par dépistage et soutenir la réflexion et la prise de décision éthiques
Discuter des résultats et des conséquences potentielles avec la femme et définir ensemble un plan de soins
Fournir des soins de qualité et des informations équitables

3.b Évaluer l'état du fœtus
Connaissances
Physiologie placentaire, embryologie, croissance et développement du fœtus et indicateurs de bien-être fœtal (y compris les grossesses multiples)
Complications fœtales (RCIU, oligoamnios, hydramnios, …) et règles en matière d'orientation
Lecture et interprétation de tracée de cardiotocographie (CTG)
Examen physique complet pour évaluer l'état du fœtus
Malformations fœtales
Apport de l'échographie obstétrical pendant la grossesse
Capacités techniques et comportementales
Utiliser des outils et des technologies dans le cadre du champ de compétences pour évaluer le bien-être du fœtus (p. ex. stéthoscope Pinard, échographie Doppler, cardiotocographie (CTG), échographie)
Évaluer la croissance fœtale le volume du liquide amniotique, la position du fœtus, son activité et son rythme cardiaque par un examen physique de l'abdomen maternel (y compris pour les grossesses multiples) et/ou par une échographie si celle-ci est disponible ou indiquée
Décider s'il est nécessaire d'effectuer des évaluations/examens supplémentaires et orienter la mère si des anomalies ou des variations par rapport à la normale sont détectées
Évaluer les mouvements du fœtus et informer les femmes sur les mouvements normaux et dans quel cas elles doivent demander de l'aide

3.c Surveiller et évaluer la progression de la grossesse
Connaissances
Modification physiologique au cours de la grossesse
Petits maux de la grossesse
Besoins nutritionnels de la grossesse
Symptômes de détresse de santé mentale

Politiques et recommandations de soins prénatals guidés par des preuves notamment la fréquence des visites prénatales
Urgences obstétricales
Système de référence contre référence pour les urgences obstétricales et grossesse à haut risque (SONU, SMN, …)
Apport de l'échographie obstétricale dans le suivi de la grossesse
Capacités techniques et comportementales
Utiliser des outils et des technologies dans le cadre du champ de compétences pour surveiller et évaluer la progression de la grossesse
Effectuer une palpation abdominale et mesurer la hauteur uterine
Fournir des informations sur l'évolution physiologique (normale) de la grossesse à la femme, à son partenaire, aux membres de sa famille ou à d'autres personnes de confiance, y compris en ce qui concerne les mouvements du fœtus avec son consentement
Utiliser des informations fondées sur des données probantes pour suggérer des mesures permettant de faire face aux petits maux de la grossesse
Fournir des informations fondées sur des données probantes (y compris écrites, numériques ou picturales), sur les signes de danger (p. ex. saignements vaginaux, signes de travail prématuré, rupture des membranes avant le travail, changements dans les mouvements du fœtus) préparation aux situations d'urgence et quand et où obtenir de l'aide
Identifier l'apparition précoce de complications liées à la grossesse et intervenir, consulter et orienter le cas échéant
Fournir des services d'urgence au premier et deuxième niveau de soins et orienter le cas échéant (SONU)
Examiner les résultats et revoir le plan de soins avec la femme au fur et à mesure de la grossesse
Orienter en cas de besoin

3.d Promouvoir et soutenir les comportements de santé qui améliorent le bien-être
Connaissances
Impact des conditions sociales, environnementales et économiques néfastes sur la santé maternelle et fœtale (p.ex : DMU …)
Nutrition et grossesse
Conséquences d'un travail physique pénible
Effets du tabac et de l'exposition au tabagisme passif, consommation d'alcool, vapotage, tabac à chiquer et utilisation de drogues addictives
Effets de médicaments prescrits sur le fœtus
Ressources communautaires pour l'aide au revenu, l'accès à la nourriture et les programmes visant à minimiser les risques d'abus de substances
Stratégies visant à prévenir ou à réduire les risques de transmission de maladie de la mère à l'enfant, y compris les options d'alimentation infantile en cas d'infection à VIH
Effets de la violence sexiste, des mauvais traitements affectifs et de la négligence physique
Organismes d'orientation pour un soutien supplémentaire
Capacités techniques et comportementales
Fournir un soutien émotionnel aux femmes pour favoriser un changement des comportements liés à la santé
Fournir des informations à la femme et à sa famille sur l'impact des maladies à risque pour la mère et le fœtus
Conseiller les femmes et leur proposer une orientation vers des personnes ou organismes appropriés pour obtenir une aide selon le plan de soin/plan d'accouchement
Respecter les décisions des femmes concernant la participation aux traitements et au plan d'accouchement
Conseiller la femme à réduire voire supprimer ses habitudes toxiques et pratiques néfastes pendant la grossesse
Orienter vers les structures compétentes pour fournir un soutien et des soins supplémentaires

3.e Fournir des conseils préalables sur la grossesse, l'accouchement, l'allaitement et le rôle de parent et les changements dans la constellation familiale

Connaissances
Différents cycles de vie et besoins respectifs
Méthodes d'IEC/CCC aux femmes et aux groupes
Physiologie de la lactation et de l'allaitement
Préparation à la naissance et à la parentalité, en mettant l'accent sur les changements émotionnels, psychologiques, sociaux et financiers
Puériculture
Planification Familiale Intégrée
Alimentation des nourrissons et du Jeunes enfants (ANJE)
Capacités techniques et comportementales
Participer à des programmes de préparation à l'accouchement et orienter les femmes et les personnes accompagnatrices vers ces programmes
Transmettre les informations de manière précise et claire et répondre aux besoins des femmes
Informer et préparer la femme, le partenaire et la famille à reconnaître le début du travail, quand demander des soins et la progression du travail
Fournir des informations sur la sexualité et les relations intimes après la naissance et pendant le post-partum, y compris sur la contraception
Encourager l'allaitement maternel pour la santé du nourrisson sauf contre-indication
Fournir des informations sur les soins aux nouveau-nés et à qui s'adresser en cas d'inquiétude ou de problème
Identifier les besoins ou les problèmes nécessitant une expertise supplémentaire ou une orientation, p. ex. les problèmes de santé mentale périnatale ou les relations dysfonctionnelles
Fournir des conseils aux femmes présentant des complications fœtales connues au sein de l'équipe pluridisciplinaire

3.f Identifier, stabiliser, prendre en charge et orienter les femmes qui ont des grossesses compliquées

Connaissances
Diagnostic et prise en charge de saignement vaginal pendant le premier trimestre de la grossesse
Diagnostic et prise en charge de saignement vaginal pendant le troisième trimestre de la grossesse
Diagnostic et prise en charge d'un état de choc
Diagnostic et prise en charge d'un retard de croissance intra utérine, travail prématuré
Médicaments tératogène et produits toxiques au cours de la grossesse
Pathologies associées à la grossesse
Signes et symptômes de pathologies maternelles telles que la prééclampsie, le diabète gestationnel, les troubles de l'hypertension et d'autres maladies systémiques (lupus …)
Fournir des services d'urgence au premier et deuxième niveau de soins et orienter le cas échéant (SONU)
Signes et symptômes des troubles mentaux périnatals
Prise en charge de la Malnutrition aigüe et grossesse
Capacités techniques et comportementales
Mettre en œuvre des capacités techniques vitales pour gérer les complications et stabiliser les situations d'urgence avant d'orienter rapidement les patientes vers un centre de référence, si necessaire
Conseiller les femmes souffrant de complications et continuer à les prendre en charge dans le cadre de l'équipe
Mettre en œuvre des activités de soins intensifs pour soutenir les fonctions vitales du corps (p. ex. fluides intraveineux, sulfate de magnésium, antihémorragiques)
Préparer la procédure de transfusion sanguine et mobiliser les donneurs de sang si nécessaire
Stabiliser et orienter vers un établissement de niveau supérieur si necessaire

3.g Aider la femme et sa famille à planifier l'accouchement

Connaissances
Système de santé
Droits des femmes et principes de soins de maternité respectueux
Plan d'accouchement
Plan d'urgence
Capacités techniques et comportementales
Informer et discuter des options disponibles, des préférences et des plans d'urgence avec chaque femme et son partenaire, soutenir le droit de choisir et respecter leur décision
Informer les femmes de leur droit d'être accompagnées par une personne de leur choix lors de l'accouchement
Aider la femme à élaborer un plan d'accouchement
Fournir des informations sur la préparation du lieu d'accouchement s'il a lieu dans la communauté ou au domicile de la femme et discuter de la préparation du transport vers l'établissement identifié si un transfert est nécessaire
Partager les connaissances fondées sur des données probantes sur les différents lieux où il est possible d'accoucher et les résultats dans chacun de ces contextes et promouvoir la diversité des lieux d'accouchement
Aider les femmes à choisir en connaissance de cause où et comment elles souhaitent accoucher
Fournir des soins de qualité et défendre les droits des femmes
Etablir un plan d'urgence en cas de besoin

3.h Fournir des soins complets en matière fausse couche
Connaissances
Contraception d'urgence
Risques associés aux avortements
Bio et éthique médicale en matière d'avortement
Méthodes contraceptives appropriées en post-abortum
Gestion des effets secondaires et des complications
Soins Après Avortement
Soins respectueux
Apport de l'échographie pour la datation de la grossesse
Capacités techniques et comportementales
Confirmer la grossesse et déterminer l'âge gestationnel ; se référer à l'échographie si l'âge gestationnel est inconnu ou si des symptômes de grossesse ectopique sont présents
Fournir des informations à la femme sur la prise en charge de la fausse couche
Reconnaître le soutien émotionnel, psychologique et social dont les femmes pourraient avoir besoin et y répondre de manière adéquate
Fournir des soins prénatals de soutien si la femme décide de poursuivre la grossesse (p. ex. l'orienter vers des organismes et des services sociaux de soutien et d'aide si nécessaire)
Fournir des renseignements sur les lois et les règlements
Confirmer que la femme remplit les conditions requises et consent à utiliser la méthode, y compris pour la contraception d'urgence et la planification familiale et la méthode contraceptive post-avortement
Gérer les complications et mettre en place un système d'orientation si nécessaire

Fournir des soins post-avortement (p. ex., confirmer l'expulsion des produits de conception en s'appuyant sur les antécédents, l'échographie ou les taux de HCG ; extraire les produits de conception retenus et orienter les patientes vers les services compétents si nécessaire)
Fournir à la femme (et le cas échéant à son partenaire) des informations sur sa santé future, notamment des conseils en matière de contraception et de planning familial
Évaluer la réaction psychologique à l'avortement et procéder à une orientation si nécessaire

COMPETENCE 4 : Soins pendant le travail et l'accouchement

Cette catégorie porte sur l'évaluation des femmes et les soins qui leur sont prodigués pendant le travail afin de faciliter les processus physiologiques et un accouchement sans danger, les soins immédiats du nouveau-né, la détection des complications chez la mère ou le nourrisson, la stabilisation des urgences et l'orientation vers d'autres services si nécessaire.

4.a Promouvoir les soins maternels essentiels pendant le travail
Connaissances
Anatomie du bassin maternel et du fœtus ; mécanismes du travail pour différentes présentations fœtales
Début et progression physiologique du travail
Politiques et recommandations fondées sur des données probantes concernant les soins pendant le travail, notamment s'abstenir de toute intervention systématique en cas de travail et d'accouchement normaux,
Soutien physique, émotionnel et psychologique pendant l'accouchement
Normes culturelles relatives au travail et à l'accouchement
Soins maternels respectueux et de qualité
Signes et comportements indiquant la progression du travail ; facteurs qui entravent la progression du travail

Outils de suivi de l'évolution du travail par le guide de gestion du travail d'accouchement de l'OMS (GGTA)
Méthodes d'évaluation du fœtus pendant le travail
Gestion de la douleur pendant le travail et l'accouchement
Planification Familiale intégré
Capacités techniques et comportementales
Fournir des informations, un soutien et des encouragements à la femme et aux personnes accompagnatrices pendant le travail et l'accouchement
Proposer les différentes méthodes de Planning familial en post-partum (PFPP)
Encourager l'alimentation et l'hydratation
Proscrire les produits toxiques (décoctions, tambavy, infusions, alcool …) Obtenir les antécédents obstétricaux et médicaux pertinents
Fournir des soins à la femme dans le lieu d'accouchement de son choix, en suivant des pratiques fondées sur des données probantes
Fournir des soins individuels respectueux et faciliter la prise de décision partagée avec les femmes
Demander à toutes les femmes le choix de son accompagnateur pendant le travail et l'accouchement
Proposer à la femme d'utiliser des stratégies pour faire face à la douleur du travail, p. ex. respiration contrôlée, immersion dans l'eau, relaxation, massage, acupression, changements de position, mouvement et modalités pharmacologiques au besoin et la soutenir
Encourager la liberté de mouvement et les positions d'accouchement choisies par la femme
Surveiller le bien-être maternel et fœtal en utilisant des outils et des technologies (p. ex. stéthoscope Pinard, échographie Doppler, surveillance par CTG), changements cervicaux, descente fœtale
Évaluer les réponses physiques et comportementales de la femme pendant le travail
Effectuer et interpréter un examen physique ciblé de la femme et du fœtus

Commander et interpréter des tests de laboratoire si besoin
Remplir le guide de gestion du travail d'accouchement de l'OMS (GGTA) pour suivre la progression du travail, enregistrer les résultats, détecter les complications, ainsi que pour faciliter la prise de décision
Prévenir les interventions routinières inutiles, (p. ex. amniotomie, CTG, poussées dirigées à glotte fermée, épisiotomie)

4.b Soins maternels pendant l'accouchement
Connaissances
Soins maternels respectueux et de qualité
Physiologie et processus d'un accouchement normal
Accouchement dystocique, les manœuvres obstétricales et l'utilisation de ventouse obstétricale
Preuves concernant la gestion de la troisième phase, y compris l'utilisation d'utéro toniques
Systèmes de notation pour évaluer l'état de la mère (p. ex. score d'alerte obstétricale précoce modifié (MEWOS) et tableaux des nouveau-nés (score d'alerte précoce pour les nouveau-nés (NEWS))
Pathologie et signes de complications et leur traitement immédiat (p. ex. travail prolongé/obstrué, dystocie des épaules, hémorragie excessive, souffrance fœtale, éclampsie, séparation du placenta, rétention du placenta)
Prise en charge des urgences conformément aux programmes de formation sur les compétences nécessaires en cas d'urgence comme SONUB, Aider les mères à survivre (HMS), Aider les bébés à survivre (HBS)
Apparence normale du placenta, des membranes et du cordon ombilical
Traumatismes obstétricales et techniques de réparation
Délivrance manuelle

Capacités techniques et comportementales
Aider la femme à accoucher dans la position de son choix
Veiller à ce que l'environnement soit propre et s'assurer de la présence de fournitures nécessaires propres et d'une source de chaleur
Indiquer à la femme comment pousser pour contrôler l'expulsion de la partie qui se présente, éviter le recours systématique à l'épisiotomie
Entreprendre des manœuvres appropriées et utiliser la position maternelle pour faciliter l'accouchement céphalique, occipito-postérieur, occipito-transversale, siège, gémellaire et face
Assister l'accouchement par voie basse par ventouse, en tenant compte des protocoles locaux
Accélérer l'accouchement en cas de détresse fœtale
Libérer le cou en cas de cordon circulaire serré
Assurer le clampage du cordon en fonction de l'état du nouveau-né et selon le protocole
Évaluer l'état immédiat du nouveau-né
Pratiquer la GATPA (Gestion Active du Troisième Phase de l'Accouchement)
Évaluer le tonus utérin, maintenir une contraction ferme et estimer et enregistrer les pertes de sang de la mère ; gérer les pertes de sang excessives notamment en administrant des utéro toniques et extrayant manuellement le placenta en tenant compte des politiques, des lignes directrices et des exigences des autorités réglementaires locales
Inspecter les zones vaginales et périnéales pour détecter les traumatismes, réparer selon les besoins en suivant les politiques et protocoles locaux
Sensibiliser les femmes aux signes de danger après l'accouchement
Orienter la femme vers un spécialiste pour poursuivre le traitement de toute complication, si besoin

4.c Promouvoir les soins *néonatals essentiels*
Connaissances
Transition anatomique et physiologique vers l'environnement extra-utérin
Systèmes de notation pour évaluer l'état du nouveau-né (scores APGAR)
Soins essentiels au nouveau-né à la naissance
Pathologie du nouveau-né et signes indiquant la nécessité de mesures immédiates pour faciliter la transition (p. ex. maladies infectieuses, anomalies congénitales, hypoglycémie, jaunisse, etc.)
Interventions visant à établir la respiration et la circulation, telles que couvertes par les programmes de soins essentiels aux nouveau-nés (p. ex. HBS, SONUB/SONUC)
Paramètres, apparence et comportement du nouveau-né en bonne santé
Besoins des nouveau-nés prématurés, de faible poids et gros bébé à la naissance
Lignes directrices pour les prématurés et le nouveau-né de faible poids de naissance par la méthode mère kangourou (MMK)
Modèle de soins centré sur la famille
Capacités techniques et comportementales
Promouvoir les soins centrés sur la famille, y compris la présence d'une personne qui accompagne la parturiente dans la salle d'accouchement et l'implication de la mère et de la famille dans les soins aux nouveau-nés en bas âge et malades
Fournir un environnement sûr et chaud pour initier l'allaitement précoce et l'attachement (établissement de liens affectifs, contact tactile)
Utiliser une méthode standardisée pour évaluer l'état du nouveau-né dans les premières minutes de la vie (scores APGAR) et l'orienter si nécessaire
Initier le contact peau à peau immédiatement après l'accouchement
Commencer l'allaitement immédiatement après la naissance

Reconnaître les paramètres, l'apparence et le comportement d'un nouveau-né normal par rapport à celles qui indiquent des troubles pathologiques
Prendre des mesures pour établir la respiration et l'oxygénation (p. ex. réanimation néonatale avec sac et masque), ventilation à pression positive continue (PPC), orienter l'enfant vers un spécialiste pour poursuivre le traitement si besoin est
Pratiquer la séparation zéro de la mère et de l'enfant dans la salle d'accouchement, la salle d'opération et les services postnatals
Commencer la méthode mère kangourou pour les prématurés et les bébés de faible poids de naissance
Effectuer un examen physique complet du nouveau-né en présence de la mère/famille ; expliquer les résultats et les changements attendus (p. ex. couleur des extrémités, moulage de la tête). Orienter l'enfant vers un spécialiste en cas de résultats anormaux
Instituer une prophylaxie néonatale p. ex. infection ophtalmique, maladie hémorragique, conformément aux politiques nationales
Encourager les soins par la mère, une alimentation fréquente et une surveillance étroite
Impliquer le partenaire/les personnes accompagnatrices dans les soins au nouveau-né et prêter attention à l'interaction entre le parent et le nouveau-né
Soutenir le couple mère-bébé lors des transferts ou des orientations
Promouvoir les soins centrés sur la famille, y compris la présence d'une personne qui accompagne la parturiente dans la salle d'accouchement et l'implication de la mère et de la famille dans les soins aux nouveau-nés en bas âge et malades

4.d Promouvoir les soins en cas de complications maternelles pendant le travail et l'accouchement
Connaissances
Soins obstétricals et néonatals d'urgences
Système de référence contre référence

Capacités techniques et comportementales
Appliquer les gestes d'urgences devant un état de choc
Assurer la prise en charge de la pré éclampsie sévère et éclampsie
Prendre en charge le travail prématuré
Assurer la prise en charge du sepsis maternel
Maitriser les gestes d'urgences devant les cas de dystocie dynamiques et/ou mécanique
Appliquer les gestes d'urgences devant une procidence du cordon ombilicale
Appliquer les gestes d'urgences en cas d'hémorragies du post-partum
Réparer les déchirures périnéales non compliquées
Orienter vers une autre structure spécialisée les complications qui dépassent le champ de compétence de la sage-femme

DOMAINE 5 : Soins continus prodigués aux femmes

Cette catégorie traite l'évaluation continue de la santé des femmes, de l'éducation sanitaire, du soutien à l'allaitement, de la détection des complications, de la stabilisation et de l'orientation en cas d'urgence, ainsi que de la fourniture de services de planification familiale

5.a Fournir des soins postnatals aux femmes

Connaissances
Physiologie de suites de couche
Pathologie de Suites de couches
Petits maux courants de la période post-natale et mesures de confort
Besoin de repos, de soutien et de nutrition pour favoriser la lactation
Etats psychologiques de la mère en post-partum
Conseils hygiéno-diététiques en post-partum

Planification et Espacement Idéal de la Grossesse pour la Santé (PEIGS)
Planification familiale du post-partum
Rythme de consultation post-natale et signes de danger
Capacités techniques et comportementales
Revoir les antécédents médicaux des femmes y compris des détails de la grossesse, du travail et de l'accouchement
Effectuer un examen physique ciblé pour évaluer les changements mammaires et l'involution de l'utérus. Surveiller les pertes de sang et les autres fonctions de l'organisme et agir en cas de signes anormaux
Évaluer la technique d'allaitement et fournir un soutien continu
Favoriser l'établissement de liens affectifs entre la mère et le nouveau-né
Évaluer l'état psychique de la mère et la capacité de la femme à la maternité et des soins à prodiguer au nourrisson
Fournir des soutiens psychiques périnatale et maternelle selon le niveau de compétence
Fournir des stratégies de lutte contre la douleur si nécessaire pour les tranchées utérines et les traumatismes obstétricaux
Fournir des informations aux femmes pour qu'elles prennent soin d'elles-mêmes afin qu'elles puissent répondre aux besoins de leur nouveau-né, (conseils hygiéno-diététiques)
Fournir des conseils respectueux sur la sexualité et les relations intimes, les rapports sexuels protégés, les méthodes de planification familiale adaptées à la période postnatale immédiate et l'espacement des grossesses
Fournir une contraception pendant la période postnatale.
Dépister et référer les femmes présentant une fistule obstétricale vers un centre spécialiser
Promouvoir le lever précoce pour la prévention de thrombophlébite

5.b Promouvoir et soutenir l'allaitement maternel
Connaissances
Allaitement maternel : physiologie de la lactation, avantages, techniques, conservations …
Besoins nutritionnels des nouveau-nés, y compris des enfants qui ont un poids très faible à la naissance
Problèmes courants liés à l'allaitement maternel
Aspects sociaux, psychologiques et culturels de l'allaitement
Médicament et allaitement
Règlements et politiques favorables à l'allaitement (Code international de commercialisation des substituts du lait maternel de l'OMS)
IEC sur l'allaitement
Capacités techniques et comportementales
Promouvoir l'initiation précoce et l'allaitement exclusif pendant les six premiers mois, et la poursuite de l'allaitement avec des aliments complémentaires pendant deux ans ou plus, tout en étant sensible aux besoins individuels de la femme et en respectant ses objectifs en matière d'alimentation du nouveau-né
Fournir des informations sur les besoins des nourrissons, la fréquence et la durée des tétées, le gain de poids
Fournir des informations et un soutien et sur l'allaitement maternel exclusif, y compris comment l'allier à un emploi, le maintien de la production de lait et le stockage du lait maternel
Fournir des informations aux femmes allaitantes qui travaillent sur leurs droits à l'allaitement maternel
Identifier et prendre en charge les problèmes liés à l'allaitement (p. ex. mastite, faible production de lait, engorgement, mauvaise prise)
Fournir des informations et soutiens aux femmes qui allaitent plusieurs nourrissons
Apporter un soutien aux femmes qui n'allaitent pas
Apporter un soutien aux femmes séropositives pour l'allaitement et l'alimentation du nourrisson
Défendre l'allaitement maternel dans la famille et la communauté

5.c Détecter, traiter et stabiliser les complications postnatales chez les femmes et les orienter vers des services appropriés le cas échéant
Connaissances
Prévention, diagnostic et prise en charge immédiate des pathologiques de Suites de couches
Signes et symptômes de dépression, du post-partum, anxiété et psychose
Processus de deuil après un décès perinatal
Politiques de référence ou de transfert selon le besoin
SONUB, SONUC
Capacités techniques et comportementales
Fournir des informations à la femme et à la famille sur les signes de bien-être et de guérison normale, les signes de danger, et les complications et quand demander de l'aide
Évaluer la femme pendant la période postnatale pour détecter complications.
Informer la femme sur les troubles de l'humeur, savoir faire la différence entre la dépression postnatale et une anxiété transitoire portant sur les soins à prodiguer au bébé,
Evaluer la disponibilité d'une aide et d'un soutien à la maison, fournir un soutien émotionnel
Fournir des conseils et des soins de suivi aux femmes et aux membres de la famille qui vivent des mortinaissances, des décès néonatals, des maladies infantiles graves et des affections congénitales
Prendre des mesures de première intention pour traiter ou stabiliser des affections identifiées
Fournir des services d'urgence au premier et deuxième niveau de soins (SONUB) et orienter le cas échéant (SONUC)
Organiser des références ou transferts selon les besoins

DOMAINE 6 : Soins continus prodigués aux nouveau-nés et enfant jusqu'à 59 mois

Cette catégorie traite l'évaluation continue de la santé des nouveau-nés et de l'enfant jusqu'à 59 mois, de l'éducation sanitaire, du soutien à l'allaitement, de la détection des complications, de la stabilisation et de l'orientation en cas d'urgence.

6.a Fournir des soins aux nouveau-nés en bonne santé
Connaissances
Paramètres, apparence et comportement du nouveau-né normal ; changements cardio-respiratoires liés à l'adaptation à la vie extra-utérine
Soins essentiel et respectueux au nouveau-né
Croissance et développement psychomoteurs dès la naissance jusqu'à 59mois
Vaccination selon PEV
Alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE)
Capacités techniques et comportementales
Examiner le nouveau-né selon le rythme de CPON déterminés par la politique nationale de la santé afin de surveiller et de documenter sa croissance et développement
Reconnaître les paramètres normaux, l'apparence et le comportement d'un nouveau-né normal par rapport à ceux qui indiquent des troubles pathologiques
Fournir des soins essentiels et respectueux au nouveau-né
Identifier tout signe de danger et lui fournir des soins et une orientation si nécessaire
Administrer les vaccins
Fournir aux parents des informations sur un environnement sécurisé pour le nouveau-né, un allaitement fréquent pour éviter la jaunisse, le soin du cordon ombilical, les soins oculaires de routine, la miction et les selles, le contact physique étroit et les pratiques de sommeil sûres

6.b. Détecter, stabiliser et gérer les problèmes de santé chez les nouveau-nés et enfant jusqu'à 59 mois d'âge et les orienter vers des services appropriés le cas échéant
Connaissances
Pathologies des nouveau-nés
Prévention et prise en charge des pathologies
Counseling sur les pathologies
Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'enfant
Capacités techniques et comportementales
Fournir des informations aux femmes et à leurs familles sur les signes de danger, les complications et quand obtenir de l'aide
Évaluer la santé et le développement du nouveau-né pendant la période postnatale pour détecter les complications et malformations (p. ex. détresse respiratoire, encéphalopathie néonatale…)
Prendre des mesures de première intention pour traiter ou stabiliser des affections identifiées
Prendre en charge les nourrissons et les enfants malades selon la Prise en Charge Intégrée des Maladies des Enfants âgés de 0 à 59 mois.
Éviter la transmission verticale des infections telles que le VIH, l'hépatite B et l'hépatite C
Prendre en charge les enfants de faible poids à la naissance suivant la méthode mère kangourou (MMK)
Fournir des services d'urgence au premier et deuxième niveau de soins et orienter le cas échéant
Organiser des références ou transferts selon les besoins

RÉFÉRENTIEL DE FORMATION DE SAGE FEMME À MADAGASCAR

I. OBJECTIFS DE LA FORMATION

I.1. Objectif général

Former des Sages-femmes compétentes, bienveillantes et autonomes, capables de fournir des soins complets et de qualité en Santé Reproductive, Maternelle, Néonatale, Infantile et des Adolescents et en Nutrition (SRMNIA-N) tout en respectant les besoins et les droits des bénéficiaires.

I.2. Objectifs éducationnels

Le modèle de programme d'études proposé vise à habiliter l'étudiante sage-femme à Madagascar à :

- Devenir une sage-femme compétente, capable de pratiquer en toute autonomie et dans le respect des normes nationales et internationales pour la promotion de la santé de la reproduction ;
- Agir avec empathie et sensibilité aux côtés de la femme et de sa famille tant au sein de la communauté que dans une structure de santé et ce, en adoptant un modèle de partenariat pour les éduquer, les conseiller, faciliter leur choix et répondre aux besoins individuels ;
- Travailler efficacement au sein d'une équipe pluridisciplinaire pour promouvoir la santé ;
- Être capable de planifier et de gérer les activités de soins selon les spécificités de la structure d'affectation ;
- Mettre en œuvre le processus de résolution de problèmes et de prise de décision autonome dans sa pratique clinique ;
- Etablir des relations de qualité avec les responsables communautaires et tout autre personne clé dans la communauté afin d'optimiser le recours aux soins périnataux, de promouvoir les stratégies de promotion d'éducation pour la santé et d'opérationnaliser un système d'orientation, recours fiable pour les transferts en urgence ;

- Prendre en charge son propre apprentissage grâce au support clinique et théorique qui lui est fourni et à l'encouragement aux techniques de réflexion, d'analyse critique et d'évaluation ;
- Reconnaître que l'apprentissage est un processus permanent, saisir toute opportunité pour acquérir de nouvelles connaissances, se tenir informée des résultats des recherches et recourir à toutes les formes disponibles de formation continue pour améliorer sa pratique et pour transférer ses compétences aux apprenants ;
- Valoriser et préserver l'image de la profession de sage-femme et contribuer à son développement, notamment par des recherches qui visent à améliorer la prise en charge offerte aux femmes et à leurs familles ;
- Assurer le suivi et l'évaluation de ses pratiques professionnelles, des activités de la formation sanitaire et de leurs impacts sur la communauté.

II. ORGANISATION PRATIQUE DE LA FORMATION

II.1.Description de la Formation

- **Domaine :** Sciences de la santé
- **Mention :** Sciences Paramédicales
- **Parcours : Maïeutique**
- **Grade :** Licence

II.2.Cadre règlementaire

II.2.1. Durée de la formation

La formation dure **3 années académiques réparties en 6 semestres**. Selon le décret N°2012-831 modifiant certaines dispositions du décret 2008-179 du 15 février 2008 portant réforme du système de l'Enseignement Supérieur et de Recherche en vue de la mise en place du système « Licence, Master, Doctorat ».

Le grade Licence correspond à un total de **180 crédits dont 30 crédits pour chacun des 6 semestres d'études**.

- Selon le Décret 2012-831- « un crédit équivaut à 24 à 36h de travail intégré dont 9-12h de cours théorique et le reste consacré au travail de personnel de l'étudiant. A partir de L2, pour les cours théoriques : **1 crédit équivaut à 30 heures intégrées**, **dont 10 heures de cours théorique (CT) et 24 heures réparties entre TD/TP et TPE**.
- Pour le **stage : 1 crédit = 45h** de Stage clinique selon la norme de l'OMS. (*Prototype de cursus de trois ans basés sur les compétences pour la formation initiale des sages-femmes de la région Afrique*)

Concernant la ventilation horaire, les standards pédagogiques définis par la Confédération internationale des Sages-femmes ont été également considérés, soit 40% pour la théorie et au moins 50% pour la pratique.

Toutefois, dans l'impossibilité de consacrer 51% de Sages-femmes dans le staff pédagogique, il a été convenu de le compter en termes d'heures d'enseignement et d'encadrement.

II.2.2. Ressources disponibles

- **Lieu**

Les études de sage-femme ont lieu dans les **Facultés de Médecine pour les étudiantes en L1 dont S1 commune et S2 en sciences paramédicales** et dans les Instituts de Formation des Paramédicaux (**IFIRP) pour celles en L2 et L3**.

Dans le secteur privé, les études des sages-femmes ont lieu dans les Instituts de formation habilités, L1 en tronc commun et L2, L3 spécifiques en formation de sages-femmes.

Les enseignements théoriques et les séances de travaux dirigés sont dispensés à l'IFIRP et les démonstrations pratiques se déroulent dans les laboratoires de développement de compétences ou dans les sites de stage.

Les stages cliniques ont lieu dans les établissements sanitaires (publics et privés) prédéfinis par le Ministère de la Santé Publique selon le système de santé à Madagascar (Centre de Santé de Base, Centre Hospitalier de Référence de District, Centre Hospitalier de Référence Régional, Centre Hospitalier Universitaire).

- **Intervenants**

Les intervenants dans le programme d'études sont **des enseignants permanents de la Faculté de Médecine et les enseignantes sages-femmes de l'IFIRP**. Des missionnaires et des enseignants vacataires interviennent partiellement dans l'enseignement théorique et dans les travaux dirigés.

Selon les critères énoncés dans le projet d'arrêté relatifs aux normes des établissements de formation paramédicale publique et privé, la sage-femme enseignante doit remplir les conditions suivantes :

- Est qualifiée conformément à la définition de la sage-femme à Madagascar ;
- Démontre des compétences de pratique sage-femme, généralement par une expérience de dix ans minimums de pratique complète ;

- Détient une licence (autorisation d'exercice) et/ou un enregistrement légal pour pratiquer le métier de sage-femme auprès de l'Ordre National des Sages-Femmes ;
- A une préparation pédagogique formelle ou s'engage à suivre une telle préparation pour rester en poste ;
- Participe au développement professionnel continu en tant que sage-femme, enseignante/conférencière et leader de la profession de sage-femme ;
- Est une porte-parole au sein du programme et de la profession ; et contribue à l'élaboration, à la mise en œuvre et à l'évaluation du programme d'études.
- Titulaire d'un diplôme MASTER

Les encadreurs de stage sages-femmes et les également sages-femmes assurent l'encadrement de la pratique clinique dans les services de stage. Elles doivent remplir les conditions suivantes :

- Est qualifiée conformément à la Définition de la sage-femme à Madagascar ;
- Démontre des compétences de pratique sage-femme, généralement par une expérience de dix ans minimum de pratique complète ;
- Détient une licence/un enregistrement ou une autre forme d'autorisation légale pour pratiquer le métier de sage-femme ;
- A une préparation pédagogique formelle ou s'engage à suivre une telle préparation pour rester en poste ;

Les personnes d'autres disciplines qui enseignent dans le cadre du programme de formation des sages-femmes sont spécialisés ou exerçant au moins 5 ans dans le service de la discipline qu'ils enseignent.

Enfin, les référents de stage assurent l'organisation des stages dans leurs services respectifs.

Il existe également un personnel administratif en charge de la gestion de la scolarité composé d'un chef de la scolarité et des secrétaires.

- **Espaces**

Durant le L1, les enseignements sont prodigués dans les locaux de la Faculté de Médecine dans le cadre d'un tronc commun avec les autres étudiantes en sciences de la santé.

A partir de L2, les enseignements se déroulent à l'IFIRP où les espaces aux normes des établissements de formation paramédicale publique et privé d'un Institut de formation des

Paramédicaux, dont :

- une salle de cours consacrée aux enseignements théoriques et aux travaux dirigés. Il s'agit d'une salle ayant une capacité de 3 m^2 par étudiant.
- un laboratoire de développement des compétences (salle de travaux pratiques) spacieux qui permet la réalisation des démonstrations ou simulations pratiques à l'IFIRP et/ou dans les sites de stage clinique,
- une bibliothèque qui permet à l'étudiante et à l'enseignant de se documenter.

- **Matériels didactiques**

Les **matériels didactiques** et les équipements : vidéo projections, écran TV nécessaires à l'enseignement théorique sont disponibles à l'IFIRP.

Le **laboratoire de développement** des compétences est organisé en quatre stations qui comptent du matériel de démonstration. Un minimum d'un mannequin par type doit être assuré pour un groupe de 6 étudiantes. Ce matériel doit appartenir à l'Institut de formation.

Enfin, la **connexion Internet** est assurée pour appuyer l'enseignement théorique et des pratiques. L'accès est gratuit aux étudiantes et aux enseignants et se base sur un partenariat entre l'IFIRP et la Faculté de Médecine.

Pour le stage pratique, la DIFP met à la disposition des IFP des **outils de gestion de stage uniforme** : charte d'encadrement de l'étudiante, livret de stage, listes de vérification, cahier d'acquisition, carnet de présence en stage.

III.CONTENU DE LA FORMATION : logigramme par semestre

SEMESTRE 1									
Code	**Num UE**	**Unité d'enseignement**	**Élément constitutif**	**ET**	**ED/TP**	**STAGE**	**TPE**	**VHT**	**CREDITS**
MOLL1S1	**UE1**	**Structure et Fonction des biomolécules**	Chimie organique, Structure et fonction des lipides ; Structure et fonction des glucides ; Structure et fonction des acides aminés et des protéines ; Structure et fonction des acides nucléiques ; Structure et fonction des enzymes et coenzymes	**60**	**-**	**-**	**120**	**180**	**6**
CELL1S1	**UE2**	**Biologie cellulaire et Tissus (1)**	Biologie cellulaire Tissus	**40**	**-**	**-**	**80**	**120**	**4**
PHYL1S1	**UE3**	**Physiologie (1)**	Physiologie rénale ; Physiologie digestive ; Physiologie cardiovasculaire ; Physiologie respiratoire	**60**	**-**	**-**	**120**	**180**	**6**

SEMESTRE 1									
Code	**Num UE**	**Unité d'enseignement**	**Élément constitutif**	**ET**	**ED/TP**	**STAGE**	**TPE**	**VHT**	**CREDITS**
MATL1S1	**UE4**	**Mathématiques, Biophysique, Statistiques**	Mathématiques, Biophysique, Statistiques	**30**	**-**	**-**	**60**	**90**	**3**
ANAL1S1	**UE5**	**Anatomie viscérale**	Anatomie de l'appareil urinaire et génital ; Anatomie de l'appareil respiratoire ; Anatomie de l'appareil digestif ; Anatomie de l'appareil cardio-vasculaire ; Anatomie des nerfs périphériques	**80**	**-**	**-**	**160**	**240**	**8**
FRAL1S1	**UE6**	**Français médical (1)**	Français médical	**30**	**-**	**-**	**60**	**90**	**3**
TOTAL				**300**	**-**	**-**	**600**	**900**	**30**

SEMESTRE 2									
Code	**Num**	**Unité d'enseignement**	**Élément constitutif**	**ET**	**ED/TP**	**STAG E**	**TPE**	**VHT**	**CREDITS**
PHYL1S2	UE3	Physiologie (2) (**PACES**)	Physiologie intégrative ; Physiologie du sang, Neurologie	40	-	-	80	120	**4**
MEDL1S2	UE7	Initiation à la connaissance du médicament (**PACES**)	Cadre juridique des médicaments et Pharmacologie générale	20	-	-	40	60	**2**
FRAL1S2	UE6	Français médical et anglais (2) (**PACES**)	Français, anglaise	40	-	-	80	120	**4**
EMBL1S2	UE8	Unité spécifique 1 Embryologie, Explorations paracliniques	Embryologie générale ; Bases à l'imagerie médicale ; Techniques de laboratoire ; Ostéologie	30	-	-	60	90	**3**
GENL1S2	UE9	Unité spécifique 2 Anatomie/physiologie et Génétique	Mobile fœtal ; bassin obstétrical ; anatomie et physiologie de l'appareil génital féminin et masculin et des glandes mammaires ; Physiologie de la reproduction ; Génétique.	40	-	-	80	120	**4**
PROL1S2	UE10	Unité spécifique 3 Profession Sage-femme et profession des infirmiers	Identité et histoire de la profession de sage-femme dans le monde et à Madagascar, Référentiel du métier et de compétences, Notion sur l'Ethique professionnelle	50	-	-	100	150	**5**

SOIL1S2	UE11	Unité spécifique 4 Soins infirmiers et obstétricaux de base	Soins obstétricaux de base (Nursing de base) Hygiène hospitalière et prévention et contrôle des infections	50	-	-	100	150	**5**
STIL1S2	UE12	Unité spécifique 5 Pédiatrie	Généralités sur la pédiatrie : développement, alimentation	30	-	-	60	90	**3**
		Stage d'imprégnation (avant S3, non budgétisé)	Initiation avant stage (prise de paramètres, APGAR, soins essentiels du nouveau-né), pratique sur LDC, Milieu hospitalier, Centre de santé de base	-	-	-	-	-	**0**
TOTAL				**300**	**-**	**-**	**600**	**900**	**30**

SEMESTRE 3									
Code	**Num UE**	**Unité d'enseignement**	**Élément constitutif**	**ET**	**ED/TP**	**STAGE**	**TPE**	**VHT**	**CREDITS**
OBSL2S3	**UE13**	Obstétrique, maïeutique (1)	Physiologie de la grossesse ; Grossesse normale ; Accouchement normal ; Suites de couches normales ; Autres présentations du fœtus : diagnostic et conduite à tenir ; Grossesse et accouchements gémellaires et multiples.	**30**	**30**	**-**	**30**	**90**	**3**
PEDL2S3	**UE14**	Puériculture, pédiatrie, néonatologie (1)	Généralités ; Naissance et accueil du nouveau-né normal ; Développement psychomoteur et socioaffectif du nourrisson et de l'enfant ; Examen clinique du nourrisson et de l'enfant ; Alimentation du nouveau-né et du nourrisson ; Vaccination ; PCIME (identifier et classer) ; Prise en charge de la malnutrition aigüe	**30**	**30**	**-**	**30**	**90**	**3**
GYNL2S3	**UE 15**	Gynécologie (1)	Examen gynécologique – Séméiologie ; Régulation des naissances ; Infections sexuellement transmissibles (IST) ; Planification Familiale intégré ; Violences liées au genre	**20**	**20**	**-**	**20**	**60**	**2**
HORL2S3	**UE 16**	Hormonologie, reproduction : système endocrinien (1)	Bases anatomiques, physiologiques et biochimiques ; Histologie, Embryologie du système endocrinien ; Biologie hormonologie/Physiologie ; Séméiologie clinique et para clinique (dont imagerie et séméiologie biologique	**20**	**-**	**-**	**40**	**60**	**2**

SEMESTRE 3									
Code	**Num UE**	**Unité d'enseignement**	**Élément constitutif**	**ET**	**ED/TP**	**STAGE**	**TPE**	**VHT**	**CREDITS**
SEML2S3	**UE 17**	Séméiologie générale	Orientation diagnostique, signes de gravité, conduite à tenir d'urgence appareil par appareil : Appareil cardio-vasculaire, respiratoire, neuropsychiatrique, digestif.	**20**	**20**	-	**20**	**60**	**2**
SPUL2S3	**UE 18**	Santé publique (1)	Concepts généraux en santé publique ; Communication ; Promotion de la santé ; Diagnostic communautaire ; Programmes prioritaires de santé	**20**	**-**	**-**	**40**	**60**	**2**
METL2S3	**UE 19**	Méthodologie de travail (1)	Initiation au travail personnel ; Initiation au travail du groupe ; Documentation ; Démarche de soins ; TIC ; Développement personnel : anglaise	**20**	**20**	**-**	**20**	**60**	**2**
SHSL2S3	**UE 20**	Sciences humaines et sociales (1)	Généralités sur les sciences humaines Bases en Psychologie, Bases en sociologie et en anthropologie	**10**	**-**	**-**	**20**	**30**	**1**

SEMESTRE 3									
Code	**Num UE**	**Unité d'enseignement**	**Élément constitutif**	**ET**	**ED/TP**	**STAGE**	**TPE**	**VHT**	**CREDITS**
CLIL2S3	**UE 21**	UE clinique (1)	Technique d'observation et d'examen medical et gynécologique ; Consultation prénatale ; Séances collectives de la préparation à la naissance et à la parentalité ; Surveillance du travail obstétrical et remplissage du GGTA (partogramme) ; Pratique de l'accouchement normal Soins essentiels du nouveau-né ; SMN (1) et mise à jour ; Modèle de soins centré sur la famille ; Transmissions des informations claires et précise ; Documentation, remplissage et rapportage des outils de gestion de tous les aspects des soins	30	30		30	90	3
STML2S3	**UE 22**	Stage clinique (2) : Maternité et Néonatalogie	Stage dans toutes les unités d'un service de maternité y compris bloc opératoire (8 semaines)	-	-	270		270	6
STSL2S3	**UE 23**	Stage clinique (3) : SMI, Santé publique	Stage en SMI, en service de pédiatrie et de néonatalogie (6 semaines)	-	-	180		180	4
TOTAL				**200**	**150**	**450**	**250**	**1050**	**30**

SEMESTRE 4									
Code	**Num UE**	**Unité d'enseignement**	**Élément constitutif**	**ET**	**TP/TD**	**STAGE**	**TPE**	**VHT**	**Crédits**
OBS L2 S4	**UE 13**	Obstétrique, maïeutique (2)	***Obstétrique pathologique :*** Pathologies de l'accouchement ; Pathologie de la délivrance ; Complications traumatiques de l'accouchement ; Pathologies des suites de couche ;	**30**	**30**	**-**	**30**	**90**	**3**
PED L2 S4	**UE14**	Puériculture, pédiatrie, néonatologie (2)	Traumatismes obstétricaux ; Pathologie du nouveau-né ; Nouveau-né prématuré ; Nouveau-né et pathologies maternelles ; Actions de prévention dans le domaine de la santé de l'enfant ; Pharmacologie spécifique.	**30**	**30**	**-**	**30**	**90**	**3**
HOR L2 S4	**UE16**	Hormonologie, reproduction : système endocrinien (2)	Bases anatomiques, physiologiques et biochimiques ; Histologie, Embryologie du système endocrinien ; Biologie hormonologie / Physiologie ; Séméiologie clinique et para clinique (dont imagerie et séméiologie biologique).	**20**	**20**	**-**	**20**	**60**	**2**
HEM L2 S4	**UE24**	Hématologie : hémostase et système immunitaire	Hématologie Immunologie	**20**	**20**	**-**	**20**	**60**	**2**

SEMESTRE 4									
Code	**Num UE**	**Unité d'enseignement**	**Élément constitutif**	**ET**	**TP/TD**	**STAGE**	**TPE**	**VHT**	**Crédits**
SPUL2S4	**UE 18**	Santé publique (2)	Indicateurs de santé en matière de SRMNIA-N ; Pratiques et croyances culturelles liées à la procréation et à la santé et aux droits sexuels et reproductifs (SDSR) ; Violence basée sur le genre ;	**20**	**20**	**-**	**20**	**60**	**2**
AGEL2S4	**UE 25**	Agents infectieux	Agents infectieux, Hygiène et sécurité ; Prévention et contrôle des infections	**20**	**20**	**-**	**20**	**60**	**2**
PHA L2 S4	**UE 26**	Pharmacologie	Rappels sur la pharmacologie et prescription de base Notion générale sur les médicaments et produits relevant du champ de compétences de la sage-femme et conforme aux exigences légales (cf. liste des médicaments prescriptibles au niveau CSB I). Gestion des médicaments essentiels, vaccins, intrants de santé	**10**	**10**	**-**	**10**	**30**	**1**
PRO L2 S4	**UE 10**	Profession de sage-femme	Philosophie et modèle de soins de pratique sage-femme ; Référentiel compétences et limites du champ de compétences de la pratique sage-femme et de sa propre expérience/compétence ; Référentiel métier : description de poste ; Morale professionnelle ; Principes éthiques.	**10**	**10**	**-**	**10**	**30**	**1**

SEMESTRE 4									
Code	**Num UE**	**Unité d'enseignement**	**Élément constitutif**	**ET**	**TP/TD**	**STAGE**	**TPE**	**VHT**	**Crédits**
CLI L2 S4	**UE 21**	UE clinique (2)	Interprétation du GGTA ; Surveillance des suites de couches Conduites à tenir devant les affections chirurgicales gynécologiques et infantiles ; SMN (2) ; Manœuvres obstétricales pendant l'accouchement (mise à jour) ; Documentation, remplissage et rapportage des outils de gestion de tous les aspects des soins dispensés ; Nouveau-né prématuré : Prise en charge des nouveau nés de faible poids à la naissance ; Soins infirmiers.	**40**	**40**	**-**	**40**	**120**	**4**
STML2S4	**UE 22**	Stage clinique en maternité, gynécologie (4)	Pathologies obstétricales (grossesse, accouchement) (6 semaines)	**-**	**-**	**225**	**-**	**225**	**5**
STPL2S4	**UE27**	Stage clinique en pédiatrie et néonatalogie (5)	Nouveau-né et enfant malade Capacité techniques C1b. à considérer dans les objectifs de stage (4 semaines)	**-**	**-**	**135**		**135**	**3**
STBL2S4	**UE 28**	Stage clinique en santé pulique	En milieu rural (4 semaines)	**-**	**-**	**90**	**-**	**90**	**2**
TOTAL				**200**	**200**	**450**	**200**	**1050**	**30**

SEMESTRE 5									
Code	**Num UE**	**Unité d'enseignement**	**Élément constitutif**	**CM**	**TP/TD**	**STAGE**	**TPE**	**VHT**	**Crédits**
OBSL3S5	**UE13**	Obstétrique, maïeutique (3)	Pathologies obstétricales ; Pathologies fœto-maternelles ; Pathologies associées à la grossesse ; Médicaments et grossesse.	**40**	**40**	**-**	**40**	**120**	**4**
PEDL3S5	**UE14**	Néonatalogie, Puériculture et Pédiatrie (3)	Réanimation du nouveau-né en salle de travail ; Affections du système respiratoire ; Affections du système nerveux et musculaire ; Affections du système cardiovasculaire ; Pathologie médicale de l'appareil digestif ; Pathologie médicale urogénitale.	**30**	**30**	**-**	**30**	**90**	**3**
GYNL3S5	**UE15**	Gynécologie (2)	Pathologies gynécologiques ; Sexologie ; Prise en charge des urgences gynécologiques	**30**	**30**	**-**	**30**	**90**	**3**
METL3S5	**UE19**	Méthodologie de travail (2)	Initiation à la recherche et méthodologie de recherche en santé publique ; Développement personnel ; Notion de management et leadership y compris la gestion de conflits ; Technologie de la santé.	**20**	**20**	**-**	**20**	**60**	**2**

SEMESTRE 5									
Code	**Num UE**	**Unité d'enseignement**	**Élément constitutif**	**CM**	**TP/TD**	**STAGE**	**TPE**	**VHT**	**Crédits**
SPUL3S5	**UE 18**	Santé publique (3)	Epidémiologie ; Statistiques ; Stratégies de prévention et de contrôle des maladies ; Surveillance intégrée de la maladie et Riposte ; Revue de mortalité maternelle et néonatale ; Recherche de la pratique fondée sur des données probantes ; Informations sanitaires	**20**	**20**	**-**	**20**	**60**	**2**
SHSL3S5	**UE 20**	Sciences humaines et sociales (2)	Psychologie en santé de la reproduction ; Sociologie et Anthropologie en santé de la reproduction et dans la pratique de sage-femme ; Approche genre ; Processus de deuil après un décès périnatal	**20**	**-**	**-**	**40**	**60**	**2**

CLIL3S5	**UE 21**	UE clinique (3)	Traitement préventif au cours de la grossesse **;** Manœuvres obstétricales pendant l'accouchement ; Prévention du cancer du col de l'utérus et du sein ; SMN (3) ; Soins des infections et affections du nouveau-né ; Prise en Charge de la Malnutrition Aigüe ; Environnement sécurisant pour l'accouchement dans les milieux institutionnels et communautaires, y compris à domicile des femmes ; Documentation, remplissage et rapportage des outils de gestion de tous les aspects des soins dispensés ;	**40**	**40**	**-**	**40**	**120**	**4**

SEMESTRE 5									
Code	**Num UE**	**Unité d'enseignement**	**Élément constitutif**	**CM**	**TP/TD**	**STAGE**	**TPE**	**VHT**	**Crédits**
			Soins infirmiers et obstétricaux ; Utilisation des médicaments en obstétrique						
STRL3S5	**UE 29**	Stage clinique en maternité (6), réanimation et urgences	Accueil, triage et urgences, post-opératoire, urgences obstétricales (grossesse, accouchement) et Stage de réanimation de base (6 semaines)	**-**	**-**	**180**	**-**	**180**	**4**
STNL3S5	**UE 30**	Stage clinique en néonatalogie (7)	Accueil, triage des urgences néonatales, réanimation (4 semaines)	**-**	**-**	**135**	**-**	**135**	**3**
STSL3S5	**UE 23**	Stage clinique en santé publique (8)	Santé de la reproduction et santé publique (PF, dépistage des cancers, visite pré conceptionnelle, dépistage et orientation des femmes victimes de violences, populations vulnérables, ...) (4 semaines)	**-**	**-**	**135**	**-**	**135**	**3**
			TOTAL	**200**	**180**	**450**	**220**	**1050**	**30**

SEMESTRE 6									
Code	**Num UE**	**Unité d'enseignement**	**Élément constitutif**	**CM**	**TD/TP**	**STAGE**	**TPE**	**VHT**	**Crédits**
OBSL3S6	**UE 13**	Obstétrique,Maïeutique et Réanimation	Urgences obstétricales Diagnostic et conduite à tenir en urgence	**30**	**30**	**-**	**30**	**90**	**3**
PEDL3S6	**UE 14**	Pédiatrie (4)	Affections du système digestif ; Affections de l'appareil génito-urinaire ; Affections de l'appareil cutanéomuqueux ; Oto-rhino-laryngologie ; PCIME.	**30**	**30**	**-**	**30**	**90**	**3**
HORL3S6	**UE 16**	Hormonologie et reproduction,	Hormonologie	**20**	**-**	**-**	**40**	**60**	**2**
SPUL3S6	**UE 18**	Santé publique (4)	Gestion d'un service ou d'un centre de santé ; Planification et gestion en santé ; Démarche qualité ; Gestion des risques et des catastrophes.	**20**	**20**	**-**	**20**	**60**	**2**

SEMESTRE 6									
Code	Num UE	**Unité d'enseignement**	**Élément constitutif**	**CM**	**TD/TP**	**STAGE**	**TPE**	**VHT**	**Crédits**
SLNL3S6	**UE 31**	Système locomoteur et neurosensoriel	**Système locomoteur et neurosensoriel** Anatomie et physiologie de l'appareil locomoteur, Sémiologie clinique et paraclinique, Pathologies locomotrices de l'enfant, Exploration génétique, Principe de traitement, Référencement et suivi par la sage-femme de la suite de prise en charge **Organes des sens** : ORL/O	**20**	**-**	**-**	**40**	**60**	**2**
PROL3S6	**UE10**	Profession sage-femme (2)	Règlementation de la pratique de sage-femme à Madagascar ; Déontologie et Morale professionnelle ; Ethique ; Législation du travail ; Droit administratif ; Plan de carrière	**30**	**30**	**-**	**30**	**90**	**3**

CLIL3S6	**UE 21**	UE Clinique (4)	Séances collectives de préparation à la naissance et à la parentalité, Surveillance per- partum ; Surveillance post-partum ; Planification Familiale du Post Partum ; Planification et Espacement Idéal des Grossesses pour la Santé ; Consultation post natale ; Soins maternels respectueux ; SMN (4) ; Accompagnement de fin de vie et soins post mortem ; Nouvelles technologies dans la pratique des sages femmes : cardiotocographie, doppler fœtal, moniteur de surveillance adulte, ECG, bistouri électrique, etc… Secourisme	**40**	**40**	**-**	**40**	**120**	**4**
METL3S6	**UE 19**	Méthodologie de travail	Projet de recherche/TFE	**10**	**-**	**-**	**20**	**30**	**1**
STML3S6	**UE22**	Stage Clinique (9)	Salle d'accouchement (normal, pathologique) (4 semaines)	**-**	**-**	**180**	**-**	**180**	**4**
STBL3S6	**UE 28**	Stage Rural (10)	Milieu rural (Centre de santé de base) (4 semaines)	**-**	**-**	**135**	**-**	**135**	**3**
STGL3S6	**UE 31**	Stage Clinique (11)	Gynécologie (4 semaines)	**-**	**-**	**135**	**-**	**135**	**3**
TOTAL				**200**	**150**	**450**	**250**	**1050**	**30**

IV. MODALITES D'ENSEIGNEMENT ET D'APPRENTISSAGE

Les méthodes d'enseignement du programme de formation des sages-femmes sont **basées sur des données probantes actuelles** concernant le processus d'enseignement et d'apprentissage. **L'approche par compétences** est utilisée. Les méthodes d'enseignement et d'apprentissage sont **centrées sur l'étudiante** pour qui elles représentent à chaque fois une opportunité d'apprentissage clinique qui doit se faire par palier successifs.

Les différentes méthodes d'enseignement et d'apprentissage sont composées des **atomes pédagogiques** suivantes : **Enseignements Théoriques (ET), Enseignements Dirigés (ED) ou Travaux Pratiques (TP)** dans un laboratoire de développement de compétence, travaux personnels des étudiantes ainsi que de **stages cliniques.**

Une combinaison de différentes méthodes d'enseignement et d'apprentissage est encouragée pour assurer un flux d'informations suffisant et adapté ainsi que la participation des apprenants.

Ratio étudiant-enseignant

- Pour l'enseignement théorique, la ratio enseignant étudiant est fixé à Un (1) enseignant pour 30 étudiantes ;
- Pour l'encadrement pratique (TP/Stage) : la ratio encadreur-étudiant est fixé à Un encadreur pour 5 étudiantes.

Les différentes méthodes d'enseignement et d'apprentissage sont les suivantes :

Pour les enseignements théoriques :

- Exposé-étudiant(s)
- Exposé magistral ou interactif (si entrecoupé de questions)
- Étude de cas
- Jeu de rôle
- Lecture structurée
- Discussion
- Lecture
- Conférence en ligne ou en présentiel

Pour les Enseignements Dirigés :

- Jeu de rôles

- Travail en équipe/Rapport
- Conférence en ligne ou en présentiel
- Projet

Pour les Travaux pratiques :

- Démonstration
- Simulation ou exercice pratique
- Atelier
- Etude de cas
- Jeu de rôle

Pour le Stage clinique :

- Démonstration
- Expérience terrain/Stage pratique

L'enseignement et l'apprentissage en milieu clinique doivent avoir lieu dans des environnements cliniques soigneusement sélectionnés et doivent proposer des expériences d'apprentissage riches et variées en accord avec les résultats d'apprentissage et les compétences de l'apprenant.

Définitions des méthodes d'apprentissage

1. **Exposé-étudiant(s)**

Présentation orale d'un étudiant ou d'un groupe d'étudiantes devant la classe portant sur les résultats d'un projet, d'une recherche, etc. Permet de développer, entre autres, la capacité de synthèse et de communication des étudiantes.

2. **Exposé magistral ou interactif (si entrecoupé de questions)**

Transmission de contenus par l'enseignant, avec ou sans l'aide d'un support visuel ou médiatique (PowerPoint, vidéos, tableaux, etc.), idéalement entrecoupé de questions afin de vérifier la compréhension des étudiantes et de respecter leur capacité d'attention (un adulte normal peut maintenir son attention pendant tout au plus 30 minutes).

3. **Étude de cas**

Situation problématique, réelle ou hypothétique, que doivent analyser les étudiantes, seuls ou en équipe, afin de trouver une solution ou encore formuler des recommandations, toujours avec justifications à l'appui.

4. Lectures

Lectures effectuées par les étudiantes après recherche bibliographique (recueil de textes, articles, sites Web, etc.), avant ou après une séance de cours.

5. Démonstration

Exposé au cours duquel l'enseignant applique une technique, effectue une procédure ou démontre une/des compétence(s), le fonctionnement d'un appareil…

6. Jeu de rôles

Reproduction simplifiée et plus ou moins réaliste d'une situation authentique à l'intérieur de laquelle chaque étudiant doit interpréter le rôle d'un personnage sans courir les risques pouvant se rattacher à une expérience véritable. Le jeu de rôle permet aux étudiantes d'étudier des comportements, de prendre conscience de problèmes sociaux et psychologiques et de prévoir les conséquences d'une situation sur les personnes impliquées.

7. Discussion

Discussion, en groupe ou en sous-groupe, sur un thème ou une problématique. La controverse, soit le conflit d'idées, d'opinions, de conclusions, etc. avec justifications et arguments à l'appui, génère des apprentissages plus en profondeur qu'un simple échange d'information ou de points de vue avec justifications limitées.

8. Atelier

Tâche ciblée que doivent accomplir les étudiantes, seuls ou en équipe, souvent après avoir reçu une démonstration de leur enseignant. L'enseignant guide les étudiantes dans la réalisation de la tâche et les questionne régulièrement sur leurs façons de faire.

9. Simulation ou exercice pratique

Reproduction simplifiée, mais fiable et réaliste d'une situation authentique qui permet aux étudiantes d'appliquer les connaissances apprises ou d'expérimenter un modèle, un système, etc. sans courir les risques pouvant se rattacher à une expérience véritable.

10. Expérience terrain/Stage pratique

Expérience de travail réelle, telle un stage ou un externat, permettant aux étudiantes d'utiliser leurs savoirs dans l'action.

11. Travail en équipe/Rapport

Collaboration entre trois étudiantes ou plus afin de réaliser une tâche complexe comme rédiger un rapport ou analyser un cas.

12. Conférencier invité en ligne ou en présentiel

Expert ou panel d'experts qui établit des liens entre la théorie et la pratique, offre un témoignage ou approfondit un thème particulier.

13. Projet

Projet, simulé ou réel, pouvant être court, long, individuel ou collectif, dans le cadre duquel les étudiantes doivent prendre des initiatives et réaliser une tâche complexe exigeant la construction d'une réponse ou d'une production élaborée ou encore l'accomplissement d'un acte professionnel. Les projets sollicitent l'autonomie et la capacité d'intégration des étudiantes, de même qu'ils favorisent l'établissement de liens interdisciplinaires.

V. MODALITÉS D'ÉVALUATION

Formative et **sommative**, l'évaluation représente dans le programme, un processus permanent qui permet de suivre l'évolution de niveau d'acquisition des compétences par l'étudiante mais qui lui permettra elle-même de s'autoévaluer en même temps. Elle doit s'intéresser au savoir-refaire gestuel dans le CHU mais également dans un établissement de santé qui ne dispose pas des mêmes moyens humains et matériels.

L'évaluation **certificative** s'effectue **à la fin de chaque semestre et avec possibilité de rattrapage.**

L'évaluation **certificative** compte :

- **des épreuves écrites** (tests, examens, études de cas) qui permettront d'évaluer chez l'étudiante le degré de mémorisation des connaissances mais également sa capacité d'analyse et de synthèse,
- **des épreuves pratiques** qui sont des mises en situation professionnelle, validation des compétences en LDC, SONU/SMN, PCIME, Clinique Obstétricale, permettant à l'évaluateur de mesurer chez l'étudiante le degré d'acquisition d'une compétence dans sa

globalité. Elle portera notamment sur l'acquisition d'un savoir-faire socio-relationnel allié au savoir-être professionnel qui se manifeste concrètement par une attitude d'empathie, de respect et d'écoute de la femme.

Les principes d'évaluation peuvent aider à guider les pratiques d'évaluation et la perspective adoptée peut varier en fonction du contexte et des objectifs de l'évaluation.

Voici quelques principes à prendre en compte lors du choix des méthodes d'évaluation.

Validité	L'évaluation doit être appropriée, mesurer ce qu'elle « entend » mesurer et s'aligner sur les acquis d'apprentissage du programme et du module.
Fiabilité	Les évaluations doivent générer des notes comparables dans le temps, entre les examinateurs et entre les méthodes, afin de garantir les normes académiques.
Transparence	Les informations, les orientations, les critères d'évaluation, les règles et les règlements relatifs à l'évaluation doivent être clairs, précis, cohérents et accessibles à tous les étudiantes, professeurs et examinateurs.
Flexibilité	Toutes les étudiantes doivent avoir la possibilité de démontrer efficacement ce qu'elles ont appris et avoir la possibilité d'être évaluées par des méthodes différentes, appropriées et applicables sur l'ensemble d'un programme.
Équité	Aucun individu ne doit être désavantagé par le processus d'évaluation. Le principe d'équité prend également en compte le droit d'un/e apprenant/e à pouvoir être réévalué(e) si nécessaire.

VI. SUIVI ET ÉVALUATION DE LA FORMATION ET DU PROGRAMME

Validation et Compensation pour le Niveau L2 et L3

Les conditions de validation devront être alignées à celles définies par l'Arrêté N° 04.152/2010-MESupReS, portant organisation des études universitaires conduisant au diplôme et grade de Licence.

VI.1. Évaluation des Unités d'enseignements

Chaque Unité d'Enseignement a une valeur définie en nombre de crédits proportionnel au travail que l'étudiante doit fournir pour obtenir son UE.

Les **unités d'enseignements sont évaluées séparément. Chaque élément constitutif (EC) (matière, composante) de l'UE doit être évalué selon un examen semestriel** avec possibilité de **rattrapage** et selon les différents travaux personnels.

La validation d'une UE pour l'évaluation théorique est regroupée selon la catégorie :

- **Pour les UE fondamentales** (Obstétrique et Gynécologie, Pédiatrie, Santé Publique, UE Cliniques) la validation est accordée si la moyenne des EC est supérieure ou égale à **12/20 et sans note éliminatoire** pour chaque EC ;
- **Pour les UE complémentaires** la moyenne des **EC est supérieure ou égale à 10/20** et sans note éliminatoire pour chaque EC ;
- Pour chaque EC dans les UE, une note éliminatoire est **inférieure ou égale à 5/20.**
- Pour les UE complémentaires les UE sont compensables si la moyenne générale est supérieure à 10/20.
- **Une UE fondamentale non validée n'est pas compensable, elle doit être refaite en session de rattrapage ;**
- **Si l'UE** est non validée, tous les EC qui n'ont pas la moyenne devraient être rattrapés.

Ensuite, la moyenne générale **semestrielle compensée est calculée à partir des moyennes des différentes UE du semestre.**

VI.2. Validation des stages pratiques

Le stage est validé si le crédit alloué est acquis et si l'évaluation du stage (rapport de stage, mise en situation professionnelle, évaluation pratique, validation des compétences en LDC, SONU/SMN, PCIME, Clinique Obstétricale**) est supérieure ou égale à 12/20**.

VI.3. Validation d'un semestre, d'une année d'études

Le semestre est acquis si toutes les UE sont acquises.

L'étudiant est admis en année supérieure si les deux semestres sont validés. Pour les UE complémentaires les UE sont compensables si la moyenne générale est supérieure à 10/20.

L’admission en L3 est conditionnée par l’acquisition de supérieure ou égale à 75% des crédits **sans note éliminatoire**.

La présence d’une note éliminatoire après rattrapage entraine un redoublement.

VI.4. Recherche

Elaboration d’un projet de soins ou travail de fin d’études relatif aux compétences de la sage- femme avec recherches bibliographiques ayant une moyenne de 10/20. (A valider référentiel évaluation), toutes en respectant les normes en cours de validation.

VI.5. Validation du diplôme

Pour le niveau licence, le diplôme est validé par l’obtention d’un nombre déterminé de crédits qui correspond à 180 et l’acquisition de nombre minimal d’actes relevant des compétences essentielles de sage-femme.

Pour garantir la performance, un nombre minimal d’actes relevant des compétences essentielles de sages-femmes est requis **à la fin de la formation** :

- Nombre d’accouchement : 30
- Première CPN : 100
- CPN de suivi : 100
- Vaccination : 150
- PF : 60

DESCRIPTION DES ÉLÉMENTS CONSTITUTIFS

SEMESTRE 1						
MOLL1S1 UE1 : Structure et fonction des biomolécules	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
I. Chimie organique II. Structure et fonction des lipides III. Structure et fonction des glucides IV. Structure et fonction des acides aminés et des protéines V. Structure et fonction des acides nucléiques VI. Structure et fonction des enzymes et coenzymes						
TOTAL	**60**	**-**	**-**	**120**	**180**	**6**
CELL1S1 UE2 : **Biologie cellulaire et tissus**	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
I. Biologie cellulaire 1- Les méthodes d'étude des cellules 2- La synthèse des protéines 3- Les peroxysomes 4- Les enclaves 5- La division cellulaire ou mitose 6- La gamétogenèse **II. Tissus** 1- Les tissus épithéliaux 2- Les tissus conjonctifs 3- Le tissu sanguin 4- L'appareil digestif 5- L'appareil respiratoire 6- L'appareil urinaire						
TOTAL	**60**	**-**	**-**	**120**	**180**	**6**
PHYL1S1UE3 : Physiologie	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
I. Physiologie rénale II. Physiologie digestive III. Physiologie cardiovasculaire IV. Physiologie respiratoire V. Physiologie intégrative VI. Physiologie du sang						
TOTAL	**60**	**-**	**-**	**120**	**180**	**6**

SEMESTRE 1						
MATL1S1 UE4 : Mathématiques, Biophysique, Statistique	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
I. Mathématiques II. Biophysique III. Statistique						
TOTAL	**30**	**-**	**-**	**60**	**90**	**3**
ANAL1S1 UE5 : Anatomie viscérale	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
I. Anatomie de l'appareil urinaire et génital II. Anatomie de l'appareil respiratoire III. Anatomie de l'appareil digestif IV. Anatomie de l'appareil cardiovasculaire V. Anatomie des nerfs périphériques						
TOTAL	**60**	**-**	**-**	**120**	**180**	**6**
UE 6 : Français médical	**ET**	**EM/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
Français	**30**	**-**	**-**	**60**	**90**	**3**
TOTAL SEMESTRE 1	**300**	**0**	**0**	**600**	**900**	**30**

SEMESTRE 2						
PHYL1S2 UE3 : Physiologie (2)	**ET**	**ED/ TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
I. Physiologie integrative II. Physiologie du sang III. Neurologie						
TOTAL	**40**	**-**	**-**	**80**	**120**	**4**
MEDL1S2 UE7 : Initiation à la connaissance du médicament	**ET**	**ED/ TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
I. Cadre juridique des medicaments II. Pharmacologie Générale						
TOTAL	**30**	**-**	**-**	**60**	**90**	**3**
FRAL1S2 UE6 : Français médical (2)	**ET**	**ED/ TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
Français						
TOTAL	**40**	**-**	**-**	**80**	**120**	**4**
EMBL1S2 UE8 : Unité spécifique 1 Embryologie, Explorations paracliniques	**ET**	**ED/ TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
I. Embryologie générale : 1 - Gonocytes : spermatogénèse et ovogénèse 2- Cycle menstruel 3- Fécondation 4- Segmentation 5- Gastrulation 6- Neurulation **II. Explorations paracliniques, bases à l'imagerie médicale :** 1- Bases physiques de l'imagerie médicale 2- Radiologie conventionnelle : production des rayons X 3- Échographie 4- Tomodensitométrie (TDM) 5- IRM **III. Techniques de laboratoire** **IV. Ostéologie**						
	30	**-**	**-**	**60**	**90**	**3**
GENL1S2 UE9 : Unité spécifique 2 Anatomie/physiologie et Génétique	**ET**	**ED/ TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**

SEMESTRE 2

I. Mobile fœtal

II. Bassin obstétrical

1- Eléments osseux du bassin

2- Différents diamètres

3- Pelvimétrie

III. Anatomie et physiologie de l'appareil génital féminin et masculin

1- Organes génitaux externe et interne

2- Schémas de : Utérus, trompes, ovaires, vagin, vulve et périnée,

3- Vascularisation : origine et trajet

4- Rapports : organes de voisinage

IV. Anatomie et physiologie des Glandes mammaires

1- Schéma du sein

2- Origine, trajet, Schéma de la vascularisation

V. Physiologie de la reproduction

1- Puberté

2- Cycle menstruel

3- Ménopause

4- Hormonologie reproductive

VI. Génétique

	40	**-**	**-**	**80**	**120**	**4**

PROL1S2 UE10 : Unité spécifique 3 **Profession Sage-femme et profession des infirmiers**	**ET**	**ED/ TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**

I. Identité et histoire de la profession de sage-femme dans le monde et à Madagascar

Définition de la profession sage-femme selon :

- OMS
- Règlementation en vigueur à Madagascar
- ICM

Historique de la profession

- Dans le monde
- A Madagascar

II. Référentiel du métier et de compétences sage-femme à Madagascar

III. Notion sur l'Ethique professionnelle

- Définition de l'éthique de la profession sage-femme
- Importance de l'éthique

IV. Législation du travail

- Hiérarchie des normes : constitution, traités internationaux, lois organiques et ordinaires, textes règlementaires : note, décision, arrêté, ministériel, décret
- Notion générale de travail

	50	**-**	**-**	**100**	**150**	**5**

SEMESTRE 2						
SOIL1S2 UE11 : Unité spécifique 4 Soins infirmiers et obstétricaux de base	**ET**	**ED/ TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**

I. Soins obstétricaux de base (Nursing de base)

II. Hygiène hospitalière et prévention et contrôle des infections :

1- Notion d'hygiène

2- Les produits et matériels
- Les antiseptiques
- Les désinfectants
- Les détergents
- La désinfection terminale

3- Hygiène hospitalière
- Les infections nosocomiales
- Protection du personnel hospitalier
- Les précautions universelles pour la manipulation du sang et des produits biologiques
- Mesures d'hygiène et de sécurité dans les laboratoires

4- Traitement du matériel médico-chirurgical
- La stérilisation
- La décontamination de haut niveau

5- Environnement
- Nettoyage des locaux hospitaliers
- Méthode de balayage humide
- Entretien quotidien d'une chambre
- Entretien d'une chambre après le départ d'un malade
- Désinfection des surfaces des locaux en milieu hospitalier
- Nettoyage des matériels roulants
- Gestion des déchets : tri, circuit et elimination

6- Techniques de soins :
- lavage des mains (simple, antiseptique, chirurgical)
- Soins infirmiers : accueil du malade, installation du malade et position, matériel, environnement du malade,
- Soins des cavités naturelles, toilette et bain, confort du bébé (chambre, literie, lingerie, …), conseils diététiques : AME, AEN

Calendrier vaccinal

	50	**-**	**-**	**100**	**150**	**5**

USPL1S2 UE12 : Unité spécifique 5 Pédiatrie	**ET**	**ED/ TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**

I. GENERALITES : Introduction à la Pédiatrie et puériculture

II. Développement psychomoteur, staturo-pondérale et socioaffectif du nourrisson et de l'enfant :

1. Principales acquisitions sur le plan
   - Développement somatique
   - Développement psychomoteur et langage
   - Développement affectif
2. Les tendances et besoins d'l'enfant :
   - Besoins physiques
   - Besoins de stimulation psychomotrice
   - Besoins affectifs
3. Alimentation

SEMESTRE 2						
- Alimentation du nouveau-né (faible poids de naissance- prématuré-eutrophique) - Alimentation du nourrisson et de jeunes enfants (ANJE) 4. Soins aux nouveau-nés et nourrissons : bain – habillage						
	30	**-**	**-**	**60**	**90**	**3**

Stage d'imprégnation (avant S3, non budgétisé)	**ET**	**ED/ TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
Pratique dans un Laboratoire de développement de compétence : - Dossier médical, visite médicale, paramètres, feuille de température, - Pesée, toise, mesure des différents paramètres, administration des médicaments, injections, prélèvements, examen du nouveau-né : caractères physiques et physiologiques - Développement psychomoteur, socio-affectif du nourrisson et de l'enfant, suivi de l'évolution staturo-pondérale du nourrisson, CCCS : supplémentation alimentaire et en vitamines, alimentation de régime - Pratique de la vaccination Stage en Milieu hospitalier, centre de santé de base						
	-	*40*	*120*	*-*	*-*	*0*
Semestre 2	**300**	**-**	**-**	**600**	**900**	**30**

SEMESTRE 3						
OBSL2S3 UE13 : Obstétrique, maïeutique (1)	**ET**	**EM/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**

I. PHYSIOLOGIE DE LA GROSSESSE

1. Développement de l'œuf : fécondation, migration, segmentation, nidation
2. Physiologie du liquide amniotique
3. Les échanges materno-fœtales
4. Modifications physiologiques maternelles au cours de la grossesse

II. Grossesse normale

1. Diagnostic de grossesse : examen général, physique, gynécologique, biologique, datation de la grossesse
2. Besoin nutritionnel pendant la grossesse
3. Hormonologie de la grossesse : HCG, progestérone, œstrogènes, HPL, prolactine, ocytocine
4. Suivi de grossesse : examen clinique d'une femme enceinte lors de la consultation prénatale, consultation au voisinage du terme et pronostic d'accouchement
5. Initiation à la préparation à la naissance et à la parentalité :
   - Historique, approche psychosociologique et corporelle de la naissance
   - Méthodes dites « de préparation à la naissance »
   - Accompagnement posturo-respiratoire du pré-per et post-partum
   - Les séances : espace de paroles et d'échanges, temps d'informations et de prévention
   - Plan d'accouchement

III. Le travail normal

1. Examen à l'admission
2. Les différentes étapes du travail

   - Effacement et dilatation du col : phase de latence et phase active :
   - Expulsion : engagement, descente et rotation, dégagement
   - Délivrance : décollement, migration ou expulsion, hémostase (ireto ilay étapes) ; les différents types de délivrance : naturelle, dirigée (comprenant GATPA), manuelle ou artificiel
3. Les surveillances du travail : le partogramme, enregistrement du rythme cardiaque fœtal, prélèvement au scalp fœtal
4. Le nouveau-né normal à terme :soins immédiats, examen clinique (morphologique,neurologique, surveillance clinique)
5. Gestion de la douleur pendant le travail et l'accouchement

IV. Suites de couches normales : physiologie des suites de couches, Soins et surveillance de la mère

V. Les autres présentations du fœtus : diagnostic et conduite à tenir

1. Autres présentations céphaliques défléchies : face, bregma, front
2. Présentation du siège
3. Présentations de l'épaule et obliques

VI. Grossesses et accouchements gémellaires et multiples :

1. Surveillance de la grossesse
2. Surveillance et conduite à tenir au cours de l'accouchement

	30	**30**	**-**	**30**	**90**	**3**

SEMESTRE 3						
PEDL2S3 UE 14 : Puériculture, Pédiatrie, Néonatalogie (1)	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
I-Généralités Introduction à la puériculture et à la pédiatrie **II- Naissance et accueil du nouveau-né normal :** 1. Adaptation à la vie extra-utérine/ Score d'Apgar 2. Gestes systématiques dans les premières minutes de vie 3. Soins essentiels du nouveau-né 4. Dépistage des malformations en salle de naissance et conduite à tenir 5. Examen du nouveau-né à terme 6. Premiers soins et surveillance immédiate dans les 12 premières heures 7. Soins de puériculture et surveillance du nouveau-né dans les 10 premiers jours (courbe de poids, hygiène, toilette, pansement ombilical, relation parent-enfant) **III- Développement psychomoteur et socioaffectif du nourrisson et de l'enfant :** 1. Principales acquisitions sur le plan - Développement somatique - Développement psychomoteur et langage - Développement affectif 2. Les tendances et des besoins : - Besoins physiques - Besoins de stimulation psychomotrice - Besoins affectifs **IV- Examen clinique du nourrisson et de l'enfant** **V- Alimentation du nouveau-né et du nourrisson** 1. Alimentation du nouveau-né : - Besoins nutritionnels des nouveau-nés - Conduite de l'alimentation des nouveaux nés de faible poids à la naissance 2. Alimentation des nourrissons et des jeunes enfants (ANJE) **VI- Vaccination** **VII- PCIME (identifier et classer)** **VIII- Prise en charge de la malnutrition aigüe** **IX-IEC/CC (Signes généraux de danger, hygiène, alimentation, vaccination, détection de la complication et malformation)**						
TOTAL	**30**	**30**		**30**	**90**	**3**
GYNL2S3 UE 15 : Gynécologie (1)	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
I. Examen gynécologique- Séméiologie 1. Démarche clinique, examen clinique et paraclinique 2. Les principaux symptômes gynécologiques : Aménorrhées, dysménorrhées, métrorragies, douleurs pelviennes, leucorrhées, troubles de la sexualité, tumeurs mammaires **II. Régulation des naissances** 1- Généralités sur la planification familiale 2- Consultation en PF 3- Différentes méthodes contraceptives féminine et masculine						

SEMESTRE 3

III. **Infections sexuellement transmissibles (IST)**
1- Agents Pathogènes,
2- Mode de transmission,
3- Prise en charge syndromique

IV. Violences liées au genre
1- Description d'une VBG,
2- Dépistage d'une VBG,
3- Prise en charge des cas de VBG

TOTAL	**30**	**30**		**30**	**90**	**3**
HORL2S3 UE 16 : Hormonologie, reproduction : système endocrinien (1)	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**

I. Bases anatomiques, physiologiques et biochimiques

II. Histologie, Embryologie du système endocrinien

III. Biologie hormonologique / Physiologie

IV. Séméiologie clinique et paraclinique (dont imagerie et séméiologie biologique)

TOTAL	**30**	**-**	**-**	**60**	**90**	**3**
SEM L2 S3 UE 17 : Séméiologie Générale	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**

Sémiologie générale : orientation diagnostique, signes de gravité, conduite à tenir d'urgence appareil par appareil

Définitions

Conduite d'un examen clinique complet

1- Modalités et conduite de l'interrogatoire

2- Conduite d'un examen physique
- Signes généraux : paramètres vitaux, fièvre
- Signes fonctionnels : principales plaintes,
- Signes physiques : inspection, palpation, percussion, auscultation

1. **Appareil cardio-vasculaire** : douleur thoracique, dyspnée, syncope et lipothymie, palpitations, œdème des MI, douleurs des MI
2. **Appareil respiratoire** : dyspnée, toux, expectoration, hémoptysie, douleur thoracique, cyanose
3. **Appareil neuropsychiatrique** : fièvre, céphalée, mouvements anormaux (crises convulsives…), troubles comportementaux (agitations, délires, hallucinations…)
4. **Appareil digestif** : fièvre, douleur abdominale, troubles de transit (diarrhée, constipation …), hépato-splénomégalie, hémorragie digestive, ascite, ictère
5. **Appareil génito-urinaire** : anomalie de la miction (pollakiurie, dysurie, rétention vésicale, brûlures mictionnelles, mictions impérieuses…), colique néphrétique

TOTAL	**20**	**20**	**-**	**20**	**60**	**2**
SPUL2S3 UE 18 : Santé publique (2)	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**

1. **Concepts généraux en santé publique :**
   - ✓ Politique de sante

SEMESTRE 3
✓ Système de santé, ✓ Déterminants de la santé, ✓ Préventions, ✓ SSP, ✓ Continuum de soin, ✓ ODD, ✓ One health ✓ Couverture sanitaire universelle (CSU) **2. Communication** : ✓ Techniques de communication, ✓ IEC-CCS ✓ Communication efficace et déterminants de la communication, ✓ Communication dans des circonstances difficiles, ✓ Outil de communication, ✓ Relation soigné-soignant/communication humanisée, **3. Promotion de la santé** ✓ Style de vie favorable à la santé ✓ Promotion de la santé de la mère, de l'enfant et de l'adolescent, ✓ Promotion de l'accouchement dans les centres de santé **4. Diagnostic communautaire** ✓ Description des caractéristiques de la communauté ✓ Relations entre les caractéristiques et l'état de santé de la communauté ✓ Problèmes de santé et besoins ✓ Priorisation des problèmes et stratégies correspondantes **5. Programmes prioritaires de santé** ✓ Les méthodologies pour conduire un programme ✓ Les spécificités de chaque programme

TOTAL	20	-	-	40	60	2

METL2S3 UE 19 : Méthodologie de travail (1)	ET	ED/TP	Stage	TPE	VHT	Crédit
1. Initiation au travail personnel, - Méthodologie pour acquérir les compétences - Méthodologie pour la prise de notes : pendant les cours, pendant les stages, pendant les visites documentaires - Méthodologie pour rédiger un document, un rapport, une correspondance administrative **2. Initiation au travail du groupe**, - Initiation aux méthodes actives - Travail en équipe **3. Documentation** : - Différents types de document - Revu documentaire - Qualités de document, - Document de référence **4. Démarche de soins** - Recueil de données et Identification des besoins - Classification des besoins par priorité						

SEMESTRE 3						
- Diagnostic infirmier - Objectifs de soins - Planification des soins - Mise en œuvre de soin - Evaluation / réajustement **5. TIC** - Initiation en informatique, - Traitement de texte, - Tableur, - Power point - Internet **6. Développement personnel : anglais**						
	20	**20**	**-**	**20**	**60**	**2**
SHSL2S3 UE 20 : Sciences humaines et sociales (1)	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
1. Généralités sur les sciences humaines - Définition et classification des sciences humaines, - Domaines d'application des sciences humaines, - Les principales disciplines des sciences (définitions, les principaux courants et concepts, les outils spécifiques …), - Application des sciences humaines et aux soins (la santé, la maladie, les handicaps, **2. Bases en Psychologie,** - Fondements de la psychologie, les différents courants théoriques - Racines philosophiques de la psychologie - Prise en charge psychologique de la violence basée sur le genre **3. Bases en sociologie et en anthropologie** - Introduction générale à la sociologie et anthropologie : définition, différents concepts, … - Anthropologie : normes et pratiques culturelles qui entourent la sexualité, les pratiques sexuelles, le mariage, le continuum de la grossesse et le rôle de parent, … Prise en sociale de la violence basée sur le genre (par population ou assistante)						
	10	**10**	**-**	**10**	**30**	**1**
CLIL2S3 UE 21 : UE clinique (1)	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
1. Technique d'observation et d'examen médical et gynécologique **2. Consultation prénatale** : Diagnostic de la grossesse au premier trimestre, examens biologiques et d'imagerie médicale relative à la grossesse **3. Séances collectives de la préparation à la naissance et à la parentalité** : stratégies pour faire face à la douleur du travail, p. ex. respiration contrôlée, immersion dans l'eau, relaxation, massage, acupression, changements de position, mouvement et modalités pharmacologiques au besoin et la soutenir **4. Surveillance du travail obstétrical et remplissage du GGTA (partogramme)** **5. Pratique de l'accouchement normal** - Accouchement normal et surveillance du post partum - Soins maternels respectueux						

SEMESTRE 3

6. **Soins essentiels du nouveau-né** :
   - Paramètres normaux,
   - Apparence et le comportement d'un nouveau-né normal
7. **SMN (1) et mise à jour** :
   - Généralités,
   - Pourquoi changer ?
   - Prevention des Infections,
   - Soins Maternels Humanisés,
   - Accouchements dystociques,
   - Consultation prénatale focalisé, CPF pratique,
   - Paludisme et grossesse,
   - Fièvre maternelle.
8. **Modèle de soins centré sur la famille**
9. Transmissions des informations claires et précise
10. Documentation, remplissage et rapportage des outils de gestion de tous les aspects des soins dispensés
11. **TD en laboratoire de compétence** : comportement qui maintient la confiance, auto- évaluation, examens par les pairs, IEC/CCCS sur les droits en matière de soins de santé sexuelle et reproductive des femmes et des adolescentes, droit d'accès au service de qualité.
12. **Soins infirmiers :**
    - Alimentation des nourrissons et des Jeunes Enfants,
    - Pansement simple, bandage, perfusion, transfusion, sondage, premier lever, préparations pré et post opératoires.
13. **Soins obstétricaux** : Toucher vaginal, toucher rectal, examen au spéculum vaginal, surveillance immédiate de l'accouchée et du nouveau-né, paramètres de surveillance en suites de couches (mère, nouveau-né), AMEP

TOTAL	**30**	**30**	**-**	**30**	**90**	**3**
STML2S3 UE 22 Stage clinique (2) : Maternité et Néonatalogie	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
Maternité et Néonatalogie (8 semaines)						
TOTAL	**-**	**-**	**270**		**270**	**6**
STSL2S3 UE 23 / Stage clinique (3) : SMI, Santé publique	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
Stage en SMI, en service de pédiatrie et de néonatalogie (6 semaines)						
TOTAL	**-**	**-**	**180**		**180**	**4**
TOTAL SEMESTRE 3	**200**	**150**	**450**	**250**	**1050**	**30**

SEMESTRE 4						
OBSL2S4 UE 13 : Obstétrique, maïeutique (2)	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**

Obstétrique pathologique

I. Pathologie de l'accouchement

- **Dystocies dynamiques**
  - Anomalie de la contraction utérine
  - Anomalie de la dilatation du col
- **Dystocie mécanique**
  - Dystocies osseuses
  - Dystocies fœtales, macrosomies fœtales
  - Dystocies des parties molles
  - Autres
  - Épreuve du travail
- **Utérus cicatriciel,**
- **Hypoxie, anoxie fœtale (souffrance fœtale)**

II. Pathologies de la délivrance :

- Hémorragie du post partum
- Rétention placentaire, anomalie de l'insertion placentaire : accreta, percreta ….
- Hypotonie utérine, inertie utérine
- Hémorragie de la délivrance
- Délivrance artificielle, révision utérine

III. Complications traumatiques de l'accouchement :

- Rupture utérine
- Déchirures du col
- Episiotomie et déchirures périnéales
- Fistules obstétricales : vésico-vaginales et recto-vaginales

IV. Pathologies des suites de couches

- Maladies thromboemboliques (phlébites, thrombophlébites…).
- Infection puerpérale : endométrite, pelvipéritonite, sepsis maternel
- Complications de l'allaitement et problèmes courants liés à l'allaitement maternel.
- Complications psychiques : baby blues, dépression,

V. Techniques thérapeutiques obstétricales

- Déclenchement et direction du travail
- Manœuvres Obstétricales : Version par manœuvre externe (VME) et interne (VMI)

TOTAL	**30**	**30**	**-**	**30**	**90**	**3**

PEDL2S4 UE 14 : Puériculture, Pédiatrie, Néonatalogie (2)	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**

I.Traumatismes obstétricaux

1. Crâne : bosse séro-sanguine, céphalhématome, fracture
2. Face : paralysie faciale, lésions oculaires, hématome du sterno-cléido-mastoïdien
3. Membres et rachis : fracture, paralysie du plexus brachial

4. Autres : hématomes (surrénale, foie, reins…)
5. Cerveau : hématome sous dural, hémorragie arachnoïdienne

II. Pathologie du nouveau-né

1. Enfant de faible poids : hypotrophie
2. Enfant macrosome
3. Pathologie courante de la période néonatale :
   - Perte de poids >10%
   - Ictère : étiologie, surveillance, traitement
   - Troubles digestifs : régurgitations, vomissements, ballonnements, retard d'émission du méconium, diarrhée.
4. Désordre métabolique : hypoglycémie, hypocalcémie …
5. Surveillance après souffrance fœtale modérée
6. Syndromes hémorragiques du nouveau-né
7. Risques infections et infections du nouveau-né
8. Infections urinaires et anomalies rénales, retard d'émission d'urines
9. Anémies, polyglobulies
10. Recherche des malformations congénitales.

III. Nouveau-né prématuré

1. Définition
2. Étiologie
3. Caractéristiques cliniques et détermination de l'âge gestationnel
4. Techniques de soins et de surveillance :
   - Soins spécifiques aux prématurés
   - Mise en condition et transport
   - Liaisons obstétrico-pédiatriques
5. Nutrition du prématuré
6. Méthode kangourou
7. Risques et devenir à court et long terme
8. Soins infirmiers correspondants : prise en charge en incubateur, gavage, soins et surveillance sous moniteur …

IV. Nouveau-né et pathologies maternelles

1. Nouveau-né de mère diabétique
2. Nouveau-né de mère alcoolique, tabagique, droguée
3. HTA maternelle
4. Anémie maternelle
5. Épileptique, prenant des médicaments, séropositive (IST/SIDA)

Soins de base correspondants :

- Prise en charge d'un nouveau-né de mère diabétique
- Prise en charge d'un nouveau-né de mère alcoolique, tabagique, droguée
- Sevrage médicamenteux
- Prise en charge d'un nouveau-né de mère séropositive (IST/SIDA)

V. Actions de prévention dans le domaine de la santé de l'enfant

1- Mort subite du nourrisson
2- Maltraitance et enfant en danger

VI. Pharmacologie spécifique

TOTAL	**30**	**30**	**-**	**30**	**90**	**3**

HOR L2 S4 UE16 : Hormonologie, reproduction : système endocrinien (2)	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**

I. Bases anatomiques, physiologiques et biochimiques
II. Histologie, embryologie du système endocrinien
III. Biologie hormonologie /physiologie

IV. Séméiologie clinique et paraclinique (dont imagerie et sémiologie biologique)						
TOTAL	**20**	**20**	**-**	**20**	**60**	**2**
HEML2S4 UE 24 : Hématologie et immunologie	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**

Hématologie et immunologie

A. Hématologie :

1- **Séméiologie des hématies** : anémie, polyglobulie, VSH, drépanocytose

2- **Séméiologie des leucocytes** : anomalies quantitatives et qualitatives, séméiologie des adénopathies, de la rate : splénomégalie, asplénie, hypersplénisme, leucémie

3- **Séméiologie des plaquettes** (thrombopénie, thrombocytose, thrombopathie)

4- **Séméiologie des hémorragies et des thromboses** : hémostase

5- **Sécurité transfusionnelle** : groupage sanguin, critères de sélection des donneurs, tests obligatoires, tests de compatibilité

B. Immunologie :

1- **Immunologie fondamentale :**

- Antigène, anticorps
- Cellules immunitaires, organes de l'immunité
- Complexe majeur d'histocompatibilité et immuno génétique
- Système du complément
- Immunité naturelle
- Immunité adaptative
- Tolérance immunitaire

2- **Système immunitaire et pathologie**

Exemple de dysfonctions :

- Auto-immunité
- Hypersensibilité
- Déficits immunitaires
- Allo-immunisation et compatibilité fœto-maternelle 3-

Interprétation des sérologies

- Sérologie des infections bactériennes (syphilis…)
- Sérologie des infections virales (hépatites, rubéole, VIH,…)
- Sérologie des infections parasitaires (toxoplasmose, bilharziose,…) 4-

Technique de diagnostic

TDR, interprétation (paludisme, hépatite, VIH, syphilis)

TOTAL	**20**	**20**	**-**	**20**	**60**	**2**
SPUL2S4 UE 18 : Santé publique (3)	**ET**	**ED/ TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**

1. Indicateurs de santé en matière de SRMNIA-N :

- Consultations Pré natale et Post Natale,
- PF :
  - Aspects médico-psycho-socio-démographiques : histoire de la contraception, enjeux, paradoxes sociaux
  - Cadre juridique
  - Différents types de méthodes contraceptives
  - Conseling PF,
  - SIG PF
- Nutrition,

- Vaccination
- Santé de la reproduction des adolescents et des femmes : santé sexuelle, nutrition, immunisation, besoins en matière de santé, troubles qui affectent les (jeunes) adolescentes et impacts du mariage précoce, cycle intergénérationnel de la santé de l'adolescent et de la femme

2. **Pratiques et croyances culturelles liées à la procréation et à la santé et aux droits sexuels et reproductifs (SDSR)**
3. **Violence basée sur le genre**
4. **Principes fondamentaux de la santé environnementale (eau, hygiène et assainissement)**

TOTAL	**20**	**20**	-	**20**	**60**	**2**
AGEL2S4UE 25 : Agents infectieux						

I. Les agents infectieux

1. Introduction à la microbiologie
2. Classification des microbes
3. Bactériologie générale
4. Virologie générale
5. Introduction à la Parasitologie
6. Structure génétique et multiplication des champignons
7. Immunologie fondamentale

II. Les infections

1. Infections urinaires, infections respiratoires, IST et autres infections vaginales, infections néonatales, septicémies, autres infections
2. Moyens d'études des maladies infectieuses
3. Structure et mode d'action des antibiotiques, des antiviraux, des antiparasitaires, des antifongiques, mécanismes de résistance et effets indésirables
4. Vaccins : différents types de vaccin, composition, indications, CI, effets indésirables

III. Hygiène et sécurité

1. Hygiène hospitalière : Généralité sur les infections nosocomiales
2. Règles d'hygiène :
   - Protection du personnel de santé
   - Hygiène et lavage des mains (simple, antiseptique, chirurgical)
   - Précaution universelle pour la manipulation du sang et des produits biologiques
   - Mesures d'hygiène et de sécurité dans les laboratoires
3. Produits : Antiseptiques, désinfectants, détergents
4. Traitement du matériel médico-chirurgical : décontamination, nettoyage, stérilisation
5. Environnement :
6. Décontamination et nettoyage des locaux hospitaliers, méthode de balayage, entretien quotidien des chambres
7. Désinfection des surfaces et locaux en milieu hospitalier
8. Sécurité et gestion des risques
9. Gestion des déchets : tri, circuit, élimination
10. Accidents d'exposition au sang (AES)

TOTAL	**20**	**20**	-	**20**	**60**	**2**

PHAL2 S4 UE 26 : PHARMACOLOGI	ET	ED/TP	Stage	TPE	VHT	Crédit

1. **Rappels sur la pharmacologie et prescription de base :**
   - Classe de médicaments
   - Pharmacologie cinétique
   - Pharmacodynamie,
   - Modes d'administration des médicaments
   - Effets secondaires et interactions médicamenteuses
   - Règles de prescription sécuritaire
   - Pharmacovigilance
2. **Notion générale sur les médicaments et produits relevant du champ de compétences de la sage-femme et conformes aux exigences légales (cf. liste des médicaments prescriptibles au niveau CSB I).**
3. **Gestion des médicaments essentiels, vaccins, intrants de santé**
   - Gestion de stock
   - Mesures relatives à la Réception, Stockage/Entreposage

TOTAL	10	10	-	10	30	1

PROL2S4 UE 10 : Profession Sage-femme	ET	ED/TP	Stage	TPE	VHT	Crédit

I. **Philosophie et modèle de soins de pratique sage-femme**

II. **Référentiel compétences et limites du champ de compétences de la pratique sage-femme et de sa propre expérience/compétence**

III. **Référentiel métier**

IV. **Morale professionnelle**
   - Principes fondamentaux de la bioéthique : autonomie, bienfaisance, non malfaisance, justice
   - Consentement éclairé
   - Secret professionnel
   - Conflits de valeur
   - Fin de vie
   - Recherche
   - Enjeux liés à la procréation
   - Questions de genre et de l'identité

V. **Principes éthiques**
   - Principes et concepts d'autonomie, de responsabilité et de transparence
   - Convictions, préjugés et règles personnelles et leur influence sur la pratique
   - Droit de l'être humain et équité en matière de soins

TOTAL	10	10	-	10	30	1

CLIL2S4UE 21 : UE Clinique (2)	ET	ED/TP	Stage	TPE	VHT	Crédit

1. **Interprétation du GGTA**
2. **Surveillance des suites de couches** : physiologiques et pathologiques,
3. **Conduites à tenir devant les affections chirurgicales gynécologiques et infantiles**
4. **SMN (2) :** accouchement eutocique, soins après avortement, infections maternelles, saignement vaginal en début de grossesse, saignement vaginal en fin de grossesse, partogramme, prise en charge du troisième stade de travail, surveillance du post partum immédiat

5. **Manœuvres obstétricales pendant l'accouchement (mise à jour)**
6. **Documentation, remplissage et rapportage des outils de gestion de tous les aspects des soins dispensés**
7. **Nouveau-né prématuré :** Prise en charge des nouveau nés de faible poids à la naissance
8. **Soins infirmiers :** sutures, pansement compliqué, oxygénothérapie, photothérapie, aérosolthérapie, entretien des incubateurs, soins spécifiques aux nouveau-nés prématurés

TOTAL	**40**	**40**	**-**	**40**	**120**	**4**
STML2S4 UE 22 : Stage clinique en maternité, gynécologie (4)	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
Pathologies obstétricales (grossesse, accouchement) (6 semaines)						
TOTAL	-	-	**225**	-	**225**	**5**
STPL2S4 UE27 : Stage clinique en pédiatrie et néonatalogie (5)	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
Nouveau-né et enfant malade (4 semaines)						
TOTAL	-	-	**135**	-	**135**	**3**
STBL2S4 UE 28 : Stage clinique en santé publique	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
En milieu rural (4 semaines)						
TOTAL	-	-	**90**	-	**90**	**2**
TOTAL SEMESTRE 4	**200**	**200**	**450**	**200**	**1050**	**30**

SEMESTRE 5						
OBSL3S5 UE 13 Obstétrique, maïeutique (3)	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
I. **Pathologies obstétricales,** 1. Avortement spontané 2. Vomissement gravidique 3. Menace d'accouchement prématuré 4. Accouchement prématuré 5. Retard de croissance intra-utérin ou hypotrophie fœtale 6. Rupture prématurée des membranes 7. Grossesse prolongée (terme dépassé) 8. Placenta prævia : diagnostic et complication 9. Hématome rétro placentaire 10. Procidence du cordon ombilical 11. Pathologie du liquide amniotique : hydramnios, oligoamnios et amnios **II. Pathologies fœto-maternelles,** 1. Incompatibilités sanguines fœto-maternelles 2. Diabète et grossesse : diabète gestationnel et diabète antérieur à la grossesse 3. Hypertension artérielle et grossesse : prééclampsie, autres formes de HTA 4. Infections urinaires au cours de la grossesse 5. Rubéole et grossesse 6. Toxoplasmose et grossesse 7. VIH et grossesse 8. Mort fœtale in utéro : diagnostic, étiologies et conduite à tenir **III. Pathologies associées à la grossesse,** 1. Pathologies endocriniennes et métabolique : hyperthyroïdie, hypothyroïdie 2. Pathologies cardiovasculaires : insuffisance cardiaque et grossesse 3. Pathologies hématologiques : drépanocytose, anémie 4. Pathologies Hépatiques : hépatite B 5. Pathologies Pulmonaires : Tuberculose, asthme 6. Pathologie neurologique : épilepsie et grossesse **7.** Pathologies psychiatriques : dépression et psychose puerpérale **IV.Médicaments et grossesse** 1. Ocytocique : ocytocine, misoprostol, carbetocine 2. Tocolytique 3. Antihypertenseurs 4. Corticothérapie anténatale 5. Antipaludéens 6. Antispasmodique, 7. Myorelaxant 8. Les analgésiques en obstétrique 9. Prostaglandine 10. Anti-infectieux 11. Anti-inflammatoire 12. Anticoagulant, acide tranexamique 13. Antiépileptiques et anticonvulsivant 14. Vitamines 15. Insulines et antidiabétique 16. Supplémentation de la grossesse : acide folique, fer, vitamine D						
TOTAL	**40**	**40**	**-**	**40**	**120**	**4**

PEDL3S5 UE 14 : Puériculture, Pédiatrie, Néonatalogie (3)	ET	ED/ TP	Stage	TPE	VHT	Crédit

I. Réanimation du nouveau-né en salle de travail

II. Affections du système respiratoire,

1. Détresse respiratoire : diagnostic, principales étiologies et principes de prise en charge
2. Pneumothorax
3. Détresses respiratoires du prématuré
4. Affections broncho-pulmonaires : Rhinopharyngite, laryngites aigues bronchite, broncho-pneumonie, bronchiolite, emphysème, broncho-pneumopathie virale, asthme, insuffisance respiratoire aigue
5. Affections broncho-pulmonaires néonatales

III. Affections du système nerveux et musculaire :

1. Malformations : spina bifida, méningocèle, méningo-encéphalocèle, hydrocéphalie, crâniosténose, microcéphalie
2. Infirmités motrices d'origine cérébrale et autres pathologies du développement
3. Encéphalopathie
4. Convulsions
5. Troubles de tonus, hypotonie
6. Myopathie congénitale
7. L'épilepsie
8. Méningite
9. Céphalées
10. Méningo-encéphalite

IV. Affections du système cardiovasculaire

1. Embryologie cardiaque et des gros vaisseaux
2. Cardiopathie congénitale cyanogène et non cyanogène
3. Principes du traitement des cardiopathies congénitales
4. Insuffisance cardiaque

V. Pathologie médicale de l'appareil digestif

1. Reflux gastro-œsophagien
2. Vomissements
3. Diarrhées
4. Déshydratation aigue
5. Constipation,
6. Douleurs abdominales

VI. Pathologie médicale urogénitale

Infections urinaires

TOTAL	30	30	-	30	90	3

GYNL3S5 UE 15 Gynécologie (2)	ET	ED/ TP	Stage	TPE	VHT	Crédit

I. Pathologies gynécologiques,

1. Malformation de l'appareil génital
2. Infections génitales basses
3. Infections génitales hautes
4. Saignement du premier trimestre : fausse couche, grossesse molaire, GEU.

5. Pathologies pubertaires
6. Lésions traumatiques de la vulve et du vagin
7. Kystes et tumeurs de l'ovaire
8. Lésions précancéreuses et cancer du col utérin
9. Fibromes et fibromyomes utérins
10. Tumeurs bénignes et malignes de l'endomètre
11. Synéchies
12. Endométrioses
13. Prolapsus et incontinences urinaires
14. Pathologies mammaires : dystrophies, tumeurs bénignes et malignes
15. Pathologies de la ménopause
16. Bilharziose génitale féminine

II. Sexologie,

1. La place de la sage-femme en matière d'éducation sexuelle et de conseil pré conceptuel et conjugal
2. L'adolescence : le développement pubertaire et l'entrée dans la sexualité
3. La vie sexuelle adulte :
   - La fonction érotique du comportement physiologique au respect des normes sociales.
   - Les dysfonctionnements sexuels : diagnostics et prise en charge médico- psychologique.

III. Prise en charge des urgences gynécologiques,

1. GEU
2. Pelvipéritonite
3. Torsion de kyste de l'ovaire
4. Bartholinite
5. Abcès du sein

TOTAL	36	36	-	36	108	3

METL3S5 UE 19 : Méthodologie de travail (2)	ET	ED/TP	Stage	TPE	VHT	Crédit

1. Initiation à la recherche et méthodologie de recherche en santé publique (recherche documentaire et bibliographique)

2. Développement personnel :

- physique,
- mental (y compris opportunités de formation continue, tutorat),
- émotionnel (y compris gestion des stress),
- Anglais

3. Notion de management et leadership y compris la gestion de conflits

Technologie de la santé (p. ex. dossiers médicaux électroniques, plateformes de télésanté et dispositifs de surveillance à distance, technologie assistée par l'intelligence artificielle, plateformes en ligne, ateliers, mentorat**)**

TOTAL	20	-	-	40	60	2

SPUL3S5 UE 18 : Santé Publique (4)	ET	ED/TP	Stage	TPE	VHT	Crédit

1. Epidémiologie

- Définitions : épidémies, endémies, pandémies
- Évolution du concept « épidémiologie »

- Les grandes lignes de l'épidémiologie descriptive
- Description, interrelation entre paramètres étudiés et prophylaxies
- Conduite à tenir en cas d'épidémie
- Prophylaxie : méthodes et moyens

2. Statistiques

3. **Stratégies de prévention et de contrôle des maladies** : maladies transmissibles/non transmissible, maladies émergentes/ré-émergentes

4. Surveillance intégrée de la maladie et Riposte

5. Revue de mortalité maternelle et néonatale (surveillance et riposte)

6. **Recherche de la pratique fondée sur des données probantes** : recommandations mondiales pour la pratique et leur faisceau de preuves (recherche)

7. Informations sanitaires : collectes des données, outils de collecte des données, analyse des données, utilisation des informations sanitaires, rapportage (circuit, référence/contre référence)

TOTAL	**20**	**20**	**-**	**20**	**60**	**2**

SHSL3S5 UE 20 Sciences humaines et sociales (2)	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**

I. Psychologie en santé de la reproduction

- Psychologie clinique
- Psychologie expérimentale
- Psychologie génétique
- Psychologie du développement
- Psychopédagogie et sciences de l'éducation
- Psychologie sociale des groupes

II. Sociologie et Anthropologie en santé de la reproduction en santé de la reproduction et dans la pratique de sage-femme

- Rôle des institutions de santé
- Représentation sociale de la santé : incidences sur les attitudes et les comportements
- Statut social du malade
- Organisation sociale de la société malagasy traditionnelle
- Les rites et les interdits dans la société malagasy traditionnelle

III. Approche genre

IV. Processus de deuil après un décès périnatal

	20	**-**	**-**	**40**	**60**	**2**

CLIL3S5 UE 21 Clinique (3)	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**

1. **Traitement préventif au cours de la grossesse :** PTME, Paludisme et grossesse…,

2. Manœuvres obstétricales pendant l'accouchement,

3. Prévention du cancer du col de l'utérus et du sein,

4. **SMN (3) :** Travail prématuré, PEC Pré éclampsie et éclampsie, complications obstétricales, PEC HPP, PEC Choc, Sepsis maternel, soins pour tous les bébés, réanimation du nouveau-né, PEC du prématuré

5. Soins des infections et affections du nouveau-né

6. Prise en Charge de la Malnutrition Aigue

7. Environnement sécurisant pour l'accouchement dans les milieux institutionnels et communautaires, y compris à domicile des femmes

8. **Documentation, remplissage et rapportage des outils de gestion de tous les aspects des soins dispensés**
9. **Soins infirmiers et obstétricaux :** place de la SF en matière d'éducation sexuelle et de conseil conjugal, réfection des déchirures périnéales complètes, compliquées, évacuation sanitaire d'une parturiente, mise en condition d'une parturiente et/ou d'un nouveau-né référé
10. **Utilisation des médicaments en obstétrique**

TOTAL	**40**	**40**	**-**	**40**	**120**	**1**

STRL3S5 UE29 : Stage clinique en maternité (6), en Réanimation et urgences	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
Accueil, triage et urgences, post-opératoire, urgences obstétricales (grossesse, accouchement) et Stage de réanimation de base (6 semaines)						
TOTAL	**-**	**-**	**180**	**-**	**180**	**4**

STNL3S5 UE 30 : Stage clinique en néonatalogie (7)	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
Accueil, triage des urgences néonatales, réanimation (4 semaines)						
TOTAL	**-**	**-**	**135**	**-**	**135**	**3**

STSL3S5 UE 23 : Stage clinique en santé publique (8)	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
Santé de la reproduction et santé publique (PF, dépistage des cancers, visite pré conceptionnelle, dépistage et orientation des femmes victimes de violences, populations vulnérables, ...) (4 semaines)						
TOTAL	**-**	**-**	**135**	**-**	**135**	**3**

TOTAL SEMESTRE 5	**200**	**180**	**450**	**220**	**1050**	**30**

SEMESTRE 6						
OBSL3S6 UE 13 Obstétrique, maïeutique (4) et Réanimation	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
I. Urgences obstétricales 1- Hémorragies de la grossesse 2- Procidence du cordon, des membres 3- Présentation du front, transversale 4- Placenta accréta 5- Placenta prævia hémorragique 6- Rupture utérine 7- Hématome rétro placentaire 8- Éclampsie 9- Intoxication (Tambavy) 10- Complications traumatiques de l'accouchement - Déchirure périnéale complète compliqué - Hématome et thrombus vaginal - Trouble de la crase sanguine - Embolie amniotique - Inversion utérine 11- Évacuation sanitaire d'une parturiente, mise en condition d'une parturiente et/ou d'un nouveau-né référé **II. Diagnostic et Conduite à tenir en urgence** 1 - Arrêt cardio-respiratoire (ACR), réanimation cardiopulmonaire élémentaire 2- État de choc : hypovolémique, cardiogénique, septique, anaphylactique 3- Maladie thromboembolique et veineuse : embolie pulmonaire, phlébite, thrombose veineuse profonde 4- Syndrome de détresse respiratoire aiguë : Œdème Aiguë des Poumons (OAP), AAG (Asthme Aiguë Grave) 5- Accident Vasculaire Cérébral (AVC) 6- Syndrome coronarien aiguë 7- Polytraumatisme 8- Intoxication : Alcoolique, Toxi-Infection Alimentaire Collective (TIAC)						
TOTAL	**30**	**30**	**-**	**30**	**90**	**3**
PEDL3S6 UE 14 : Puériculture, Pédiatrie, Néonatalogie (3)	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
I. Affections du système digestif : **Pathologie médicale de l'appareil digestif** : Reflux gastro-oesophagien, vomissements, diarrhées, déshydratation aigue constipation, douleurs abdominales **Pathologie chirurgicale de l'appareil digestif et malformations** : • Fentes palatines et labio palatines • Atrésie de l'œsophage • Sténose du pylore, béance du cardia • Atrésie duodénale, atrésie de l'intestin grêle, maladie de Hirschprung • Malformations ano-rectales, cloaque • Omphalocèle, laparoschisis						

- Invaginations intestinales aigues, malformation, volvulus
- Appendicite aigue….
- Diverticule de Meckel

II. Affections de l'appareil génito-urinaire

- Malformations : anomalies du bassinet, de la jonction pyélo-urétrale, de la jonction urétro vésicale, valve de l'urètre postérieur
- Malformations vésicales,
- Malformation de la verge, cryptorchidie
- Hydrocèle
- Torsion des testicules et ovaires
- Ambigüité sexuelle

III. Affections de l'appareil cutanéomuqueux

- Dermatose du nouveau-né
- Angiome, nævi
- Muguet, candidose
- Infections bactériennes : staphylococcie, Streptococcie
- Maladies éruptives fébriles infantiles

IV. Oto-rhino-laryngologie :

- Cataracte congénitale, glaucome congénital, rétinopathies et autres malformations oculaires
- Infections oculaires
- Surdité, dépistage
- Obstruction nasale
- Otite

V. PCIME

Traiter et suivre l'enfant malade.

TOTAL	**30**	**30**		**30**	**90**	**3**

HORL3S6 UE 16 : Hormonologie et reproduction,	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**

Hormonologie

1. Dysthyroïdie
2. Insuffisance hypothalamo-hypophysaire
3. Hyperprolactinémie
4. Diabète
5. Insuffisance surrénalienne

TOTAL	**20**	**-**	**-**	**40**	**60**	**2**

SPUL2S6 UE 18 : Santé publique (6)	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**

1. Gestion d'un service ou d'un centre de santé,

- Introduction à la gestion en santé
- Organisation d'un service de santé
- Gestion administrative et financière
- Gestion des ressources humaines
- Gestion de la qualité des soins
- Leadership et prise de decision

2. **Planification et gestion en santé**
   - Introduction à la planification et à la gestion en santé
   - Analyse situationnelle en santé maternelle et néonatale
   - Planification stratégique en santé
   - Gestion des ressources en maïeutique
   - Gestion des soins d'urgence obstétricale et néonatale
   - Évaluation et suivi des activités planifiées
   - Leadership et communication en gestion
3. **Démarche qualité (y compris assurance qualité)**
   Niveau institutionnel (gestion stratégique et organisationnelle)
   - Mise en place d'un système de management de la qualité (SMQ)
   - Élaboration de référentiels qualité
   - Gestion des ressources
   - Suivi et évaluation
4. **Gestion des risques et des catastrophes :**
   A. **Fondamentaux de la gestion des risques et des catastrophes**
      - Introduction aux risques et catastrophes
      - Définition des concepts : risque, catastrophe, vulnérabilité, résilience.
      - Types de risques (naturels, technologiques, biologiques).
      - Identification des risques spécifiques en maïeutique
      - Évaluation et analyse des risques
      - Plans de prévention et de gestion des urgences
   B. **Niveau 2 : Approfondissement et mise en pratique**
      - Stratégies de réponse aux catastrophes
      - Formation et simulation
      - Suivi post-catastrophe
      - Cadre légal et éthique
   C. **Crises humanitaires dues à des catastrophes naturelles, au changement climatique, à des pandémies et à des conflits et catastrophes d'origine humaine)**
      - **Compréhension des crises humanitaires**
        - ✓ Introduction aux crises humanitaires
        - ✓ Impact sur la santé maternelle et néonatale
        - ✓ Réponse humanitaire en santé maternelle
      - **Gestion et intervention en maïeutique dans les crises humanitaires**
        - ✓ Préparation aux situations d'urgence
        - ✓ Gestion des complications
        - ✓ Prise en charge psychosociale
        - ✓ Collaboration interdisciplinaire
   D. **Dispositif minimum d'urgence (DMU) en santé reproductive dans les situations de crise**
      - **Introduction et Fondements du DMU**
        - ✓ Introduction au DMU
        - ✓ Contexte des crises humanitaires
        - ✓ Composantes clés du DMU
        - ✓ Coordination et mise en œuvre
        - ✓ Outils et protocoles
      - **Approfondissement et Pratique Avancée**
        - ✓ Analyse contextuelle et évaluation des besoins
        - ✓ Planification et mise en œuvre avancées
        - ✓ Gestion des cas complexes
        - ✓ Pratique clinique et simulations

✓ Suivi, évaluation et rapportage						
TOTAL	**20**	**20**	**-**	**20**	**60**	**2**
LOCL3S6 UE Système locomoteur et neurosensorielle	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
Système locomoteur et neurosensorielle 1. Anatomie et physiologie de l'appareil locomoteur 2. Sémiologie clinique et paraclinique 3. Pathologies locomotrices de l'enfant 4. Exploration génétique 5. Principe de traitement 6. Référencement et suivi par la sage-femme de la suite de prise en charge **Organes des sens** : - ORL-O : épistaxis, œil rouge et/ou douloureux, baisse de l'acuité visuelle, écoulement d'oreille et/ou otalgie, limitation de l'ouverture buccale **Appareil tégumentaire** : érythèmes et éruptions cutanées, prurit						
TOTAL	**20**	**20**	**-**	**20**	**60**	**2**
PROL3S6 UE 10 : Profession Sage-femme	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
I. Règlementation de la pratique de sage-femme à Madagascar **II. Déontologie régissant la profession de sage-femme** Titre premier : dispositions générales Titre II : Devoirs généraux des sages femmes Titre III : De l'exercice de la profession Titre IV : Des obligations professionnelles des sages femmes Titres V : Dispositions diverses Titres VI : Dispositions finales **III. Ethique** Défis et risques éthiques lors de l'utilisation de technologies de soins de santé dans le cadre des soins de pratique sage-femme **IV. Législation du travail** - Hiérarchie des normes : constitution, traités internationaux, lois organiques et ordinaires, textes règlementaires : note, décision, arrêté, ministériel, décret - Notion générale de travail - Contrat de travail : secteur privé - Droit et obligations des parties au contrat - Statut général des fonctionnaires **V. Droit administratif** - Principes fondamentaux du droit - Droit administratif **Plan de carrière**						
	30	**30**	**-**	**30**	**90**	**3**

CLIL3S6 UE 21 Clinique (3)	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
1. **Séances collectives de préparation à la naissance et à la parentalité** : gestion de la douleur et rééducation périnéale pendant la grossesse, pré per et post partum, 2. **Surveillance per- partum** 3. **Surveillance post-partum**. 4. Planification Familiale du Post Partum, **Planification et Espacement Idéal des Grossesses pour la Santé** 5. **Consultation post natale**. 6. **Soins maternels respectueux** 7. **SMN (4)** : MMK, préventions des infections néonatales, infections néonatales, sepsis néonatale, consultation post partum et CPoN, PF Counseling, revue de décès maternel, référence contre-référence. 8. Rôles de la sage-femme devant les urgences médicales et chirurgicales 9. **Accompagnement de fin de vie et soins post mortem** 10. **Nouvelles technologies** dans la pratique des sages femmes : cardio-tocographie, doppler fœtal, moniteur de surveillance adulte, ECG, bistouri électrique, etc… 11. **Secourisme**						
TOTAL	**40**	**40**	**-**	**40**	**120**	**4**
METL3S6 UE19 : Méthodologie de travail	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
Projet de recherche/TFE						
TOTAL	**10**	**10**	**-**	**10**	**30**	**1**
STML3S6 UE 30 : Stage (9)	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
Salle d'accouchement (normal, pathologique) (4 semaines)						
TOTAL	**-**	**-**	**180**	**-**	**180**	**4**
STGL3S6 UE 23 : stage clinique (10)	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
Gynécologie (4 semaines)						
TOTAL	**-**	**-**	**135**	**-**	**135**	**3**
STBLS6 UE 31 : Stage rural (11)	**ET**	**ED/TP**	**Stage**	**TPE**	**VHT**	**Crédit**
Milieu rural (centre de santé de base) 4 semaines						
TOTAL	**-**	**-**	**135**	**-**	**135**	**3**
TOTAL SEMESTRE 6	**200**	**150**	**450**	**250**	**1050**	**30**