

# Bachelier : sage-femme

<b>HELHa Gilly</b> Rue de l'Hôpital 27 6060 GILLY		
Tél : +32 (0) 71 15 98 00	Fax :	Mail : <a href="mailto:sante-gilly@helha.be">sante-gilly@helha.be</a>

## 1. Identification de l'Unité d'Enseignement

UE 40 Formation pratique: agir en tant que sage-femme 3			
Ancien Code	PAMI3B40SF	Caractère	Obligatoire
Nouveau Code	XASF3400		
Bloc	3B	Quadrimestre(s)	Q1Q2
Crédits ECTS	22 C	Volume horaire	630 h
Coordonnées des responsables et des intervenants dans l'UE	<b>Séverine MARCHAL</b> ( <a href="mailto:severine.marchal@helha.be">severine.marchal@helha.be</a> ) Caroline PIERSON ( <a href="mailto:caroline.pierson@helha.be">caroline.pierson@helha.be</a> ) Céline DERUDDER ( <a href="mailto:celine.derudder@helha.be">celine.derudder@helha.be</a> ) Céline BERTRAND ( <a href="mailto:celine.bertrand@helha.be">celine.bertrand@helha.be</a> ) Valérie BORGNIET ( <a href="mailto:valerie.borgniet@helha.be">valerie.borgniet@helha.be</a> ) Laurie DEWULF ( <a href="mailto:laurie.dewulf@helha.be">laurie.dewulf@helha.be</a> )		
Coefficient de pondération	220		
Cycle et niveau du Cadre Francophone de Certification	bachelier / niveau 6 du CFC		
Langue d'enseignement et d'évaluation	Français		

## 2. Présentation

### Introduction

La loi du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé constitue la base légale pour l'exercice de la profession de sage-femme en Belgique. Depuis la modification de la loi de 2006, la sage-femme est considérée comme un praticien autonome d'une profession des soins de santé dans le domaine de l'art de guérir. La formation des étudiantes respecte le cadre du Référentiel de compétences intégré interréseaux en Bachelier Sage-femme, consultable sur les valves stage sage-femmes.

15PAvlv: Sage-Femme | ConnectED

Selon le référentiel inter-réseaux en Bachelier Sage-femme, l'apprentissage dans cette UE s'intègre dans une démarche réflexive-interactive. Cette démarche est définie comme un processus de mise à distance quant à ses apprentissages, ses pratiques professionnelles, ses jugements cliniques, professionnels, critiques et éthiques. Elle suppose réflexion-interaction, prise de décision, analyse et synthèse.

Les stages visent à développer les compétences cliniques nécessaires pour le suivi de la grossesse, l'accouchement, le suivi post-natal, et la gynécologie de prévention. Ils permettent également de se familiariser avec les différents environnements de travail et de renforcer les compétences pratiques par des simulations et des travaux dirigés

Les aptitudes et les attitudes à développer et à acquérir durant le bloc 3 sont les suivantes : l'étudiant est amené à agir de façon autonome ou accompagnée dans plusieurs situations, de façon globale, autant dans l'eutocie que dans la dystocie.

### Contribution au profil d'enseignement (cf. référentiel de compétences)

Cette Unité d'Enseignement contribue au développement des compétences et capacités suivantes :

**Compétence 1 S'impliquer dans sa formation et dans la construction de son identité professionnelle**

- 1.1 1. Participer au développement de ses apprentissages
- 1.2 2. Contribuer au compagnonnage par les pairs
- 1.3 3. Développer son identité professionnelle

**Compétence 2 Prendre en compte les dimensions déontologiques, éthiques, légales et réglementaires**

- 2.1 1. Respecter la législation, les réglementations, la déontologie propre à sa formation et à l'exercice de la profession
- 2.2 2. Pratiquer une démarche éthique

- Compétence 3 **Participer à la gestion humaine, matérielle et administrative**
- 3.1 1. Planifier son travail en tenant compte des situations et des impératifs organisationnels
  - 3.2 2. Collaborer avec les différents intervenants de l'équipe pluridisciplinaire
  - 3.3 3. Participer à la démarche qualité
- Compétence 4 **Réaliser une démarche clinique globale (diagnostic et de stratégies d'interventions et d'accompagnement) en période préconceptionnelle, pré, per et post natale.**
- 4.1 1. Rechercher les informations à partir des sources de données
  - 4.2 2. Poser et/ou participer à l'élaboration du (des) diagnostic(s)
  - 4.3 3. Décider des stratégies d'interventions et d'accompagnement à mettre en place en lien avec le(s) diagnostic(s) posé(s) (et/ou) à confirmer
  - 4.4 4. Evaluer et réajuster les stratégies d'intervention et d'accompagnement
- Compétence 5 **Réaliser les prestations techniques en période préconceptionnelle, pré, per et post natale et prodiguer les soins généraux, spécifiques et obstétricaux requis**
- 5.1 1. Préparer et exécuter la prestation en utilisant les ressources à disposition
  - 5.2 2. Assurer le suivi des prestations techniques
- Compétence 6 **Réaliser une démarche de promotion et d'éducation pour la santé individuelle et collective**
- 6.1 1. Identifier les besoins, les ressources et les représentations du public cible
  - 6.2 2. Concevoir des stratégies pédagogiques et psycho-affectives
  - 6.3 3. Mettre en œuvre les interventions
  - 6.4 4. Evaluer et réajuster le processus et/ou stratégies mises en œuvre durant et après l'intervention
- Compétence 7 **Assurer une communication professionnelle envers les bénéficiaires et l'entourage professionnel**
- 7.1 1. Transmettre oralement et/ou par écrit les données
  - 7.2 2. Utiliser les techniques de communication adaptées au contexte rencontré
  - 7.3 3. Développer la relation d'aide
- Compétence 8 **Conceptualiser un processus de recherche scientifique dans le domaine d'expertise des sages-femmes**
- 8.1 1. Développer une réflexion sur sa pratique en vue de l'améliorer sur base des données probantes
  - 8.2 2. Fonder sa pratique sur les données probantes

## Acquis d'apprentissage visés

### Famille de situation initiale en néonatalogie

En milieu hospitalier ou en simulation clinique, dans le respect des règles déontologiques, éthiques et légales, l'étudiante prend soin, en présence d'une sage-femme ou d'un(e) infirmier(ère) pédiatrique, d'un nouveau-né appareillé présentant un problème de santé qui est stabilisé. Ce suivi s'inscrit dans le respect du processus d'attachement et de parentalité.

L'étudiante sera capable :

- 1) De prendre en charge la surveillance, les soins d'hygiène et les soins spécifiques d'un nouveau-né stable, hospitalisé en néonatalogie, tout en intégrant ses parents aux soins.
- 2) D'appliquer les principes du NIDCAP et des soins de développement enseignés au Bloc 3 BSF.
- 3) De favoriser l'établissement et le maintien du lien d'attachement entre le nouveau-né et ses parents.
- 4) D'accompagner et éduquer les parents tout au long de la prise en charge de leur enfant.
- 5) De rédiger une démarche clinique globale en prenant en compte les spécificités de la situation clinique

### - Insertions professionnelles en maïeutique :

### Famille de situation initiale pour la santé préconceptionnelle et prénatale

L'étudiant s'initie et ensuite collabore au suivi préconceptionnel et/ou prénatal d'une femme et de son enfant

A l'issue du stage, l'étudiant sera capable :

De participer activement à la surveillance d'une grossesse normale, au niveau de l'organisation, de la surveillance obstétricale et de l'éducation prénatale.

## Famille de situation intermédiaire pour la salle de naissance

L'étudiant assure le suivi périnatal d'une parturiente et de son/ses enfant(s) à naître.

Le contexte peut présenter une pathologie pré, per, post natale pour l'un et/ou l'autre.

L'accompagnement peut commencer dès l'accueil et concerne le suivi du travail, l'accouchement jusqu'à la fin du post-partum immédiat.

, l'étudiante sera capable :

De proposer la prise en charge D'UNE parturiente et de l'appliquer dans les limites des seuils 3 BSF : admission, travail eutocique ou dystocique et accouchement eutocique ou dystocique.

D'assister les professionnels pour le suivi et l'accompagnement d'une parturiente et de son/ses enfant(s) à naître (accueil, travail et post-partum immédiat).

D'identifier des signes pathologiques pendant le travail.

D'assister à tous les types d'accouchement.

De réaliser les accouchements eutociques à 4 et 2 mains.

D'être autonome pour la surveillance de l'accouchée ET de son nouveau-né.

## Famille de situation finale pour la santé post-natale

L'étudiant assure le suivi post-natal de plusieurs dyades mères-enfant(s) dans son contexte familial, l'un et/ou l'autre pouvant présenter une pathologie pré, per, post-natale. Le suivi peut commencer dès la délivrance jusqu'au retour de couches. Cet accompagnement inclut la guidance de l'alimentation des enfants.

L'étudiante sera capable d'assurer la surveillance globale de plusieurs accouchées et de leurs nouveaux-nés et de prodiguer les soins lors du séjours en maternité .

**Objectif de l'Apprentissage Par Problématique Obstétrical** (travail réflexif sur une situation vécue en salle de naissance)

L'étudiant du bloc 3 sera capable de faire preuve de réflexivité en regard d'une situation vécue de stage en mobilisant les acquis théoriques, les données probantes/EBM.

Objectifs intermédiaires

Il sera capable de :

- 1) décrire sa prise en charge,
- 2) d'identifier les actions non conformes à la pratique eutocique dans la prise en charge d'une parturiente,
- 3) de proposer une prise en charge nouvelle en regard de données probantes et des acquis théoriques,
- 4) d'argumenter et d'échanger son point de vue avec ses pairs.

**Les acquis spécifiques attendus pour chaque épreuve sont repris dans les grilles d'observations/évaluation en déclinaison d'indicateurs de maîtrise ou non maîtrise.**

## Liens avec d'autres UE

Prérequis pour cette UE : PAMI2B22SF, PAMI2B23SF, PAMI2B24SF, PAMI2B27SF

Corequis pour cette UE : aucun

## 3. Description des activités d'apprentissage

Cette unité d'enseignement comprend l(es) activité(s) d'apprentissage suivante(s) :

PAMI3B40SFA	Prestations techniques en obstétrique et en néonatalogie	42 h / 1 C
PAMI3B40SFB	AIP Enseignement clinique: stages, séminaires et activités d'intégration associées	426 h / 21 C
PAMI3B40SFC	Travail personnel d'intégration des compétences	150 h / 0 C
PAMI3B40SFD	Séminaires 3: Titulariat	12 h / 0 C

## Contenu

### Prestations techniques en néonatalogie

Admission du nouveau-né en néonatalogie

Soins d'hygiène en incubateur

Prélèvements de sang

Voies d'abord

Ponction lombaire

Administration d'un médicament en IVL via Métriset

Administration d'un médicament via un pousse-seringue

Administration d'un médicament en IVD

Manipulation d'une pompe à perfusion  
Mise en place d'une sonde gastrique et administration d'une alimentation entérale  
Mise en place d'un sac collecteur d'urines (Urinocol®) chez une fille ou un garçon pour une analyse stérile d'urine

### **Mise en situation en néonatalogie**

Analyse des courbes de percentiles  
Administration des médicaments au nouveau-né en IVD et IVL  
Soins d'hygiène en incubateur  
Soins d'hygiène sur table chauffante  
Bain emmaillotté  
Mise en place de la sonde gastrique  
Mise en place d'un cathéter veineux périphérique  
Ponction sanguine (microméthode et en veineux)  
Soins au nouveau-né sous oxygénothérapie  
Réanimation néonatale

### **Prestations techniques en obstétrique**

Rappel de 2BSF : ouverture set stérile, manipulation des pompes à débit contrôlé  
Approche gestes perpartum : Toucher Vaginal , Rupture Artificielle de la Poche des Eaux , électrode interne, pose spéculum, frottis vaginal  
Simulation sur mannequin de l'accouchement sommet fléchi OP  
Atelier d'écriture professionnelle : tenue du Dossier Obstétrical, partogramme  
Simulation sur mannequin : accouchement sommet fléchi OS  
Gestuel de la délivrance  
Pratique de l'épisiotomie

## **Démarches d'apprentissage**

### **Formation théorique et pratique :**

**Raisonnement clinique :** Transférer des connaissances théoriques à l'apprentissage du raisonnement clinique Il s'agit de développer la capacité à analyser des situations cliniques, à poser des diagnostics et à planifier des soins appropriés.

### **Simulation et travaux dirigés :**

#### **Pour les PT (Prestations Techniques) :**

##### **Cours pratique participatif :**

Utilisation de mannequins pour des études de cas.  
Analyse de pratique basée sur des vidéos.  
Exercisation en autonomie :  
Exercices pratiques réalisés de manière autonome.  
Évaluation par les pairs pour un retour constructif.

##### **Blended Learning :**

Combinaison de cours en présentiel et d'apprentissage en ligne.

##### **Pour les MSP (Modules de Simulation Professionnelle) :**

Jeux de rôle

Simulations de situations professionnelles pour développer des compétences pratiques, Les simulations et les travaux dirigés permettent aux étudiants de pratiquer dans un environnement contrôlé. Cela inclut des scénarios d'accouchement, des soins postnataux, et des consultations.

##### **Étude de situation emblématique :**

Analyse de situations rencontrées lors des stages.  
Analyse des recommandations de bonne pratique  
Évaluation entre pairs : Feedback mutuel pour améliorer les compétences.  
Fiches réflexives : Autoévaluation métacognitive pour encourager la réflexion personnelle.

##### **Pour les stages :**

##### **Encadrement formatif et/ou certificatif :**

Supervision par des professionnels de terrain et des maîtres de formation pratique.

##### **Mises en situations pratiques :**

Application des compétences en conditions réelles en lien avec les domaines du parcours de stage .

##### **Séminaires de partage :**

Échanges sur les expériences vécues en stage.

##### **Rédaction de rapports :**

Rapports en néonatalogie et salle de naissance

##### **Démarche réflexive :**

Utilisation de fiches réflexives pour une réflexion approfondie sur les pratiques

## **Dispositifs d'aide à la réussite**

Disponibilités de l'enseignant et du titulaire.

Encadrement et feedback par les tuteurs de terrain: les stages sont encadrés par des professionnels expérimentés qui fournissent un feedback régulier. .

Lecture des supports en ligne et exercices proposés.

Séminaire de préparation et retour de stages.

## Sources et références

Alexander, S., Steenhaut, P., Van Linthout, C., Barlow, P., Buyse, C., Ceysens, G., & Emonts, P. (2022). Guide de consultation prénatale (2e éd.). De Boeck Supérieur.

Goffinet, F., Garabedian, C., Le Ray, C., & Lansac, J. (2022). *Pratique de l'accouchement (7e éd.)*. Elsevier Masson.

Jarreau, P.-H., Baud, O., Biran, V., Mitanchez, D., Picaud, J.-C., & Storme, L. (2024). *Réanimation et soins intensifs en néonatalogie*. Elsevier Masson.

Protocoles en Gynécologie Obstétrique 3ème édition )CNGOF (2018) actualisation en janvier 2026

## Supports en ligne

Les supports en ligne et indispensables pour acquérir les compétences requises sont :

**Activité d'apprentissage "PT en néonatalogie" et "PT obstétrique" : Fiches techniques.**

Règlement général de stage : 2024-2025

Carnets de stage 2024-2025

Consignes , grilles d'observation et grille d'évaluation 2024-25

## 4. Modalités d'évaluation

### Principe

La procédure d'évaluation est reprise dans le document :

**Annexe à la fiche ECTS de l'UE 40 Formation pratique : agir en tant que sage-femme 3 (CASF3400) Relatif à l'activité d'apprentissage : AIP Enseignement clinique, Prestations cliniques stages**

Contenu du document :

Définitions des concepts en lien avec l'évaluation

Indicateurs

Procédure d'évaluation

Procédure de cotation des stages lors du conseil de stage de fin d'année

Tableau de synthèse

Validation des compétences :

La validation des 8 compétences est notifiée au terme du parcours continu de l'étudiant.e.

L'évaluation des compétences est diagnostiquée et centrée sur la collecte d'indicateurs évaluant les niveaux de maîtrise de chaque compétence. L'étudiant.e a la possibilité, à différents moments de son parcours, de démontrer la maîtrise de ses compétences.

Chaque compétence est évaluée par différents biais : lors des prestations techniques, des MSP, des supervisions individuelles avec le Maître de Formation Pratique, des évaluations faites par le service, des rapports de stage, et au travers de situations

emblématiques définies (cf. Carnet de stage). Le nombre et la durée des évaluations sont fixés par la Haute École.

Dans le cadre de l'évaluation continue du parcours, tous les moments d'évaluation seront réalisés sur la base des mêmes principes et modalités.

Appréciation des capacités :

L'acquisition ou non d'une compétence est décidée par l'évaluateur (Maître de Formation Pratique ou référent de stage) en prenant en compte

l'ensemble des indicateurs (faits positifs et négatifs) identifiés.

L'ensemble des évaluations de l'étudiant.e va être encodé de sorte à présenter son parcours tout au long de l'année académique. Ce parcours sera établi sur la base des règles décrites ci-après.

Chaque compétence a la même valeur. Le programme informatique calcule la moyenne par compétence et par moment d'évaluation. De même, la moyenne pondérée de chaque module sera calculée. L'ensemble permettra d'établir le parcours de l'étudiant pour l'année académique.

Pour que la moyenne mathématique s'applique, chaque module doit être réussi avec, au minimum, 50 %.

La note globale « Formation pratique : agir en tant que sage-femme » peut être pénalisée lorsqu'une ou plusieurs compétences sont inférieures à 50%.

En résumé :

Si 1 compétence <50% Note = 40%

Si 2 compétences <50% Note = 30 %

Si 3-4-5-6 compétences <50% Note = 20 %

-----  
L'étudiant.e ayant réussi chaque compétence et module (en réussite à partir de 50 %) validera son UE. La note appliquée est une moyenne arithmétique des cotes obtenues.

Lorsque l'étudiant.e a validé toutes les capacités d'une compétence, la validation de critères de perfectionnement (C.P.) dont l'étudiant.e a fait preuve au cours des différentes activités d'intégration professionnelle de l'année sera valorisée dans la note globale.

## Pondérations

	Q1		Q2		Q3	
	Modalités	%	Modalités	%	Modalités	%
production journalière	Evc		Evc		Evc	
Période d'évaluation	Stg		Stg	100	Stg	100

Evc = Évaluation continue, Stg = Stages

## Dispositions complémentaires

Concernant l'évaluation Q3 :

Les PT et examens pratiques en simulation, les travaux écrits et les présentations orales sont remédiables. Un échec en stage (au lit du client) lors d'une tripartite ou une évaluation MFP n'est pas remédiable au Q3 (et entraîne la non validation de l'UE pour l'année académique).

Pour la seconde session, en cas d'échec à l'issue du second quadrimestre, c'est-à-dire une note globale inférieure à 50 % pour les activités d'intégration professionnelle, l'étudiant(e) représentera certaines activités et certains moments d'évaluation. Il en sera de même pour les étudiants présentant un parcours incomplet. Les activités et moments d'évaluation à représenter seront décidés lors du conseil de stage, de sorte à permettre à l'étudiant(e) de pallier ses insuffisances et ainsi de valider son parcours, pour peu que les conditions matérielles le permettent (cf. règlement des études et des examens).

## 5. Cohérence pédagogique

En alignant les objectifs d'apprentissage des prestations techniques avec les expériences de stage, les étudiants peuvent bénéficier d'une formation plus complète et cohérente, préparant ainsi efficacement leur entrée dans le monde professionnel.

Les stages permettent aux étudiants de mettre en pratique les compétences techniques acquises en cours. Cela renforce leur compréhension et leur maîtrise des concepts théoriques en les confrontant à des situations réelles. Le rapport de stage sert de documentation officielle de l'expérience de stage, fournissant une preuve tangible des compétences et des connaissances acquises.

Référence au RGE

En cas de force majeure, une modification éventuelle en cours d'année peut être faite en accord avec le Directeur adjoint de département, et notifiée par écrit aux étudiants. (article 66 du règlement général des études 2024-2025).