Zeitschrift: Hebamme.ch = Sage-femme.ch = Levatrice.ch = Spendrera.ch
Herausgeber: Schweizerischer Hebammenverband
Band: 107 (2009)
Heft: 11

Artikel: La formation Sage-femme en l'an 2020
Autor: Friedli, Beatrice
DOI: https://doi.org/10.5169/seals-949839

Nutzungsbedingungen
Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation
L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use
The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 08.07.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

La formation Sage-femme en l'an 2020

Ces temps de changement, de réorientation et d'innovation sont aussi des temps de visions d'avenir. L'auteure a esquissé dans un exposé public des représentations tout à fait personnelles de ce que pourrait être le quotidien d'une étudiante du futur qu'elle surnomme Anna.

Beatrice Friedli

Anna est fière d'avoir pu décrocher une place dans la filière tant convoitée de la formation des sages-femmes. Depuis la grande crise financière de 2009, les formations dans le secteur de la santé sont très prisées et les inscriptions pour les différents métiers du domaine médical ont fortement augmenté.

Anna est préparée de manière optimale par sa scolarité antérieure au cours de laquelle elle a obtenu sa maturité fédérale. Tous les futurs étudiants ont déjà les notions de base utiles pour la formation de sages-femmes. Ils disposent de connaissances de base en anatomie, physiologie et pathologie, de connaissances en communication et d'excellentes compétences en langue anglaise.

Beatrice Friedli, sage-femme, ancienne directrice de l'école des sages-femmes de Zurich, depuis 2007 directrice de l'Institut pour sages-femmes à la Haute école zurichoise pour les sciences appliquées.

La filière du Bachelor repose sur ces notions de base et elle démarre directement avec les contenus spécifiques aux sages-femmes. Dès le début de ses études de Bachelor, Anna a réalisé un long stage dans un des nombreux centres de santé interprofessionnel créés ces dernières années, dans lesquels les sages-femmes travaillent en collaboration avec d'autres professionnels. Ce qui l'a particulièrement plu, c'est le rôle de la sage-femme. Elle a expérimenté ce que c'est d'être une sage-femme compétente, qui travaille de manière autonome, dans un suivi complet de prise en charge (conception, grossesse, accouchement, post-partum et l'allaitement).

Examen d'aptitude

Dans l'entretien d'admission pour une place de formation, Anna a aussi rencontré une représentante d'une organisation de clientes qui l'a interviewée. En Suisse, ces dernières années, il est devenu habituel de prendre régulièrement en comptéres les besoins des client(e)s et d'adapter en conséquence les offres de prise en charge. Des représentantes des associations de femmes et de familles sont impliquées jusque dans la formation et, par leur présence, elles garantissent une adéquation entre la formation et une orientation conséquente sur les femmes et les familles.

Formation théorique

Un point clé de la formation réside dans l'encouragement à la *coopération interprofessionnelle.* Des contenus choisis concernant aussi bien le système de santé que le système social sont enseignés en commun avec d'autres groupes professionnels. Il existe des groupes d'étude interprofessionnels qui examinent et discutent de contenus communs. Selon le contenu du module, le groupe d'étude se présente différemment. Ainsi, dans le cadre du module «Conseil», le groupe d'étude d'Anna se compose d'une étudiante en médecine, de deux étudiants en travail social, d'une étudiant en soins infirmiers et d'une étudiante en physiothérapie.

Il n'est pas toujours aisé d'apprendre dans un groupe interprofessionnel. Mais, pour Anna, ce fut très profitable de comprendre quelles sont les compétences et les limites de chacune des professions et de leurs représentant(e)s. Ils ont beaucoup discuté et échangé et ils ont appris ainsi à se respecter mutuellement et à argumenter avec conviction. Une partie de la formation est consacrée à l'autoformation. Pour cela, un programme *E-Learning* – spécifique pour les sages-femmes et nouvellement développé – est à leur disposition.

Ces dernières années, des enseignantes et des chercheures, des représentantes de la fédération nationale et des sages-femmes praticiennes ont développé des *diagnostics spécifiques aux sages-femmes* et, ce faisant, ont unifié un *vocabulaire spécialisé.* Celui-ci est également appliqué dans la structuration et dans les contenus des études. A côté des diagnostics spécifiques aux sages-femmes, sont enseignées et exercées de manière pratique des *expertises de sages-femmes* comprenant également des examens corporels complets.

Autre élément important: le développement de *compétences de conseillère,* entre autres dans les domaines du diagnostic prénatal et de la médecine reproductive. Plus important encore: les contenus de santé publique et de prévention qui touchent à la *détection précoce* de situations complexes, par exemple la surcharge de stress des parents durant le post-partum ou la maltraitance du nouveau-né. Le protocole de prise en charge par la sage-femme est également expliqué en termes de normalité, d'écart par rapport à la norme et d'erreur.

Anna trouve très passionnant les thèmes de formation portant sur *Le travail scientifique* et *La recherche par les sages-femmes.* Elle s'amuse à éplucher les banques de données, à dénicher de nouveaux résultats de recherche et à en faire la critique. Il arrive très souvent qu'elle s'engage dans des discussions passionnantes avec ses enseignant(e)s ou avec ses formatrices praticiennes sur son lieu de stage. Elle apprend à observer systématiquement, à s'interroger, à réaliser des examens corporels, à poser des diagnostics spécifiques de sage-femme et à planifier à partir de là des objectifs et des mesures, à les mettre en œuvre et également à les évaluer.

Enseignant(e)s

Les enseignant(e)s de la formation théorique considèrent Anna comme très engagée. Toutes les candidat(e)s ont au moins une maturité fédérale et ont appris à apprendre. Les enseignantes des modules spécifiques aux sages-femmes travaillent toutes également à temps partiel dans la pratique. Cela signifie que la formation reste proche de la pratique, que les enseignant(e)s connaissent très précisément les nouveaux développements de la pratique et que les étudiant(e)s profitent de ces connaissances actualisées.

Les simulations permettent d'entraîner les gestes de base du métier.

Foto: Urs Siegenthaler ZHAW

De même, les sages-femmes qui font de la recherche sont toujours actives dans l'enseignement à temps partiel et elles apportent ainsi les nouveaux résultats de la recherche dans leur enseignement.

Entraînement des aptitudes en salle d'exercice et en laboratoire pédagogique

Par un entraînement en salle d'exercice, Anna se prépare sérieusement au travail pratique. Elle exerce des gestes et manières de faire sur des simulateurs ou avec l'aide de clientes fictives. Des situations problématisées sont filmées et évaluées. Simultanément, Anna reçoit un enseignement pratique à la HES au sein du *laboratoire pédagogique* accompagnant les étudiant(e)s dans une perspective interprofessionnelle. C'est là que travaillent des sages-femmes, des conseillères familiales, des sages-femmes de communes, des médecins hommes ou femmes, des conseillères de mères ou de pères, des travailleurs sociaux, des soignant(e)s, quelques avocat(e)s, psychologues hommes ou femmes, un éthicien et beaucoup de traducteurs et traductrices.

Il existe toute une série d'offres allant du planning familial au sevrage. On s'y concentre sur la manière de conseiller mais aussi sur les programmes de santé et de prévention. Beaucoup de sages-femmes actives dans ce laboratoire travaillent aussi dans les écoles où elles prennent en charge l'éducation sexuelle. Quelques-unes travaillent simultanément comme sages-femmes agréées et accompagnent les mères et les couples durant la naissance dans une clinique proche, à domicile ou dans une maison de naissance.

Le laboratoire pédagogique est très apprécié par les femmes et les couples de toutes les classes sociales et de toutes les nationalités. Ils apprécient cette offre interprofessionnelle, l'excellente collaboration entre tous les groupes professionnels et la proximité des étudiant(e)s avec leurs connaissances mises à jour.

Echanges nationaux et internationaux

La filière Bachelor soigne des échanges intenses tant au niveau national qu'international. Dans plusieurs modules, des enseignant(e)s travaillent depuis l'étranger ou depuis d'autres HES de Suisse. Des modules sont tenus en langue anglaise; ce qui est important pour que nos étudiant(e)s puissent étudier aussi à l'étranger.

Anna est membre d'un réseau international d'étudiantes sages-femmes et elle discute régulièrement avec Lynn, une étudiante d'Angleterre, avec qui elle parle d'études de cas et de facteurs culturels influençant la maternité.

Coopération avec la Fédération

Anna connaît déjà très bien la situation de la sage-femme travaillant en Suisse. Des contenus de *politique professionnelle* sont programmés très tôt dans le cursus de formation. En outre, des membres du comité central de la Fédération suisse des sages-femmes participent à l'enseignement et informent sur les développements récents de la politique professionnelle en Suisse. Toutes les sages-femmes de Suisse sont membres de la fédération et une grande partie d'entre elles sont actives dans divers organes. Les sages-femmes sont maintenant également bien formées à agir dans la vie politique et à représenter leur profession dans les nombreux

Les nouveaux concepts de prise en charge tiennent compte du stress des primipares. Foto: Josianne Bodart Senn

groupes politiques comme dans les commissions nationales s'occupant de la santé. Anna est membre active d'un groupe d'étudiantes de la fédération et elle s'engage dans des petits projets. A l'avenir, elle souhaite être active dans la politique professionnelle et elle aimerait pouvoir profiter des offres de la fédération

Formation par la pratique

Anna trouve passionnante la formation à la pratique. Elle a conscience de son énorme responsabilité. Elle sait que beaucoup de femmes et de couples n'auront qu'un seul enfant et qu'il est d'autant plus important de bien planifier et de vivre pleinement l'expérience unique de la grossesse, de la naissance, du post-partum et de l'allaitement. Beaucoup de ces primipares sont toutefois très insécurisées et stressées au début du post-partum et de l'allaitement. C'est pourquoi de nouveaux *concepts de prise en charge* ont été élaborés pour que ces femmes et ces familles puissent être suivies de manière plus ciblée.

Les sages-femmes ont repris dans ce domaine un rôle central. Durant toute la période du post-partum et de l'allaitement, elles sont les premières interlocutrices et les *coordinatrices* de tous les autres groupes professionnels impliqués.

La pratique professionnelle repose sur la recherche. C'est pourquoi des sages-femmes chercheuses travaillent directement à l'hôpital avec des chercheurs des autres groupes professionnels. Puisque la Loi sur l'assurance-maladie impose désormais des données scientifiques sur l'efficacité, l'utilité et la rentabilité des mesures, toutes les interventions passent au crible de la critique. Les interventions jugées inutiles sont ainsi évitées pour le bien-être de la femme, du nouveau-né et de la famille.

En stage, Anna travaille dans un service obstétrique dirigé par des sages-femmes. Sa formatrice est une sage-femme qui a une riche expérience professionnelle et qui a fait un Master. Pour Anna, elle est un excellent modèle. La sage-femme connaît parfaitement ses compétences; elle est une observatrice scrupuleuse et une experte dans le soutien d'un processus normal.

Aujourd'hui après-midi, Anna se réjouit de retrouver comme chaque mercredi, le *cercle de qualité interprofessionnel.* Tous les groupes professionnels actifs dans le service obstétrique s'y retrouvent pour discuter d'un choix de situations physiologiques complexes. Dans ce cercle de qualité, on examine si les mesures ont effectivement été appliquées et si elles l'ont été de manière correcte, ce qui pourrait être modifié, si la communication entre groupes professionnels s'et bien passée, quels problèmes éthiques se sont posés, si la femme, le nouveau-né et le couple ont bénéficié de la meilleure prise en charge.

Les différents groupes professionnels ne sont pas toujours d'accord, loin de là, et le cercle de qualité ne fonctionne pas toujours de manière harmonieuse. Mais les rapports de force entre les groupes professionnels font partie de la formation. Le regard ne se porte plus sur les professions en tant que telles, mais plutôt sur les tâches à assumer. Le but premier de tous les groupes professionnels reste le bien-être et la santé de la femme, de l'enfant, du couple et de la famille.

Anna explique à Maria comment elle va poursuivre sa formation. En 4e année d'études, elle doit faire à nouveau un stage dans une maison de naissance, afin qu'elle puisse agir sans faute avec la plus grande aisance. Et elle voudrait aussi pouvoir faire encore un stage dans un pays nordique.

Lieux de naissance

Le potentiel de maisons de naissance, que l'Observatoire suisse de la santé a décrit en 2007, a été atteint il y a quelques années: le nombre de naissances à domicile est passé de l% à plus de 10%. La filière Bachelor prépare aussi bien à un travail hospitalier de sage-femme qu'à un travail externe à l'hôpital.

Durant ses stages, Anna a rencontré tous les stades d'intervention auprès de femmes à haut risque ou à risque réduit. Les femmes à risque réduit sont prises en charge dans les sages-femmes des ser-

vices obstétriques. Ces services s'organisent comme des unités. Leur but premier est de se centrer sur la femme et la famille. Le personnel soignant et les étudiant(e)s accompagnent la femme et sa famille depuis l'entrée jusqu'à la sortie et garantissent ainsi une continuité ainsi qu'une sécurité les meilleures possibles.

Réseautage

Anna trouve génial que la formation théorique et pratique, que les sages-femmes praticiennes, que les sages-femmes chercheuses et que la Fédération des sages-femmes soient mises en réseau de manière aussi étroite. Elle voit bien que toutes les forces doivent aller dans le même sens, que les HES doivent être soutenues par les sages-femmes, que toutes les sages-femmes doivent s'engager pour poursuivre la professionnalisation du métier pour que les femmes, leur enfant et leur famille bénéficient d'une prise en charge sûre et adaptée à leurs besoins.

Compétences certifiées

Tout le monde travaille pour atteindre un même but, celui d'offrir aux étudiantes une formation construite de manière optimale, pour qu'à la fin du cursus elles soient des sages-femmes compétentes, comme le prévoit la description nationale des compétences certifiées, qu'elles puissent mettre en œuvre ces compétences et bien les vivre.

L'objectif d'Anna est de terminer avec succès son Bachelor et, après plusieurs années de pratique professionnelle, de s'engager dans une *formation de Master.* L'idée de devenir formatrice lui trotte aussi dans la tête, car elle aimerait soutenir des étudiant(e)s sages-femmes en formation pratique. En même temps, elle se sent fortement attirée par la *recherche.* Quelquefois, elle se met à rêver d'une possibilité de *faire un doctorat* et de travailler plus tard comme sage-femme chercheuse rattachée à une HES ou une Haute école.

Quoi qu'il arrive, Anna trouve extraordinaire qu'avec son Bachelor de sage-femme, elle puisse entamer une carrière aussi diversifiée que passionnante. ◀

Exposé du 25 mars 2009, lors du symposium de clôture de l'école des sages-femmes de Zurich, voir texte complet dans ce numéro, p. 4–8.

Traduction libre:
Josianne Bodart Senn

Revue de littérature

Identité professionnelle et péridurale

La plupart des accouchements se déroulent dans une structure hospitalière où le taux de péridurale est élevé. Par ailleurs, l'exercice de la profession de sage-femme se déroule elle aussi principalement en milieu hospitalier. Que trouve-t-on à ce sujet dans les ouvrages de référence qui sont censés apporter un certain reflet de ce qui devrait être idéalement le rôle de la sage-femme? Dans son travail de Bachelor, l'auteure a voulu mettre en évidence ce que la sage-femme va y lire et énoncer quelques raisons qui font qu'elle va y trouver un type d'information plutôt qu'un autre.

Fabienne Gottraux Antognazza

Le travail de Bachelor que l'étudiante sage-femme rédige en fin de formation vise à utiliser la littérature existante de manière discernée et pertinente en lien avec une question de recherche. Il permet de problématiser un questionnement en réalisant une revue de littérature et permet d'ouvrir une perspective de recherche à développer. S'il est fort intéressant de synthétiser et d'analyser les études récoltées dans les différentes banques de données, il est aussi intéressant de souligner parfois l'absence d'une thématique. Cette absence dans l'écrit est parfois révélatrice d'un certain «tabou». Il est alors d'autant plus pertinent de s'y pencher afin de renforcer notre identité autour d'une pratique qui, dans ce cas de figure, est relativement commune, la péridurale.

L'hypothèse qui a structuré ma recherche est que la vision que la sage-femme a de son rôle en relation avec le soulagement de la douleur et la normalité du travail l'empêche de théoriser un accompagnement spécifique de la femme sous

Méthodologie

Une analyse du contenu des ouvrages d'apprentissage

Objectif

Analyser le contenu d'ouvrages destinés à la formation afin de voir ce qui y est transmis à propos du rôle de la sage-femme et de la péridurale.

Ouvrages sélectionnés

- Cunningham G. et al. (2005): Williams obstetrics (32e éd.)
- Ladewig P.W. et al. (2003): Soins infirmiers en périnatalité. Québec, Renouveau Pédagogique (3e éd.)
- Lansac J. et al. (2006): Pratique de l'accouchement. Paris, Masson (4e éd.)
- Myles (2003): Textbook for midwives. Fraser D.M. & Cooper (14e éd.)
- Page A.L. (2004): Le nouvel art de la sage-femme: science et écoute mise en pratique. Paris, Elsevier (2e éd.)
- Page L.A. & MacCandlish R. (2006): The new midwifery Science and Sensivity in practice. Livingstone, Elsevier (2e éd.)
- Paireman et al. (2006): Midwifery preparation for practice. Australia, Elsevier
- Schaal J.P. et al. (2007): Mécanique et Technique Obstétricale. Montpellier, Sauramps medical (3e éd.)

Question de départ

- Dans un contexte de femme accouchant sous péridurale, le rapport au corps anesthésié devient différent
- Il pourrait amener des gestes plus invasifs de la part des sages-femmes.

Fabienne Gottraux Antognazza: Construction et transmission des savoirs dans l'art obstétrical: la sage-femme a-t-elle un rôle spécifique dans l'accompagnement des femmes sous péridurale? Travail de Bachelor, Lausanne, HECVsanté, 2009, 125 p.