

# Mastère Spécialisé

## Puerpéralité en Infirmierie





**tech** université  
technologique

## Mastère Spécialisé Puerpéralité en Infirmierie

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Quali cation: TECH Université Technologique
- » Horaire:   votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: [www.techtitute.com/fr/infirmierie/master/master-puerperalite-infirmierie](http://www.techtitute.com/fr/infirmierie/master/master-puerperalite-infirmierie)

# Sommaire

01

Présentation

---

*page 4*

02

Objectifs

---

*page 8*

03

Compétences

---

*page 14*

04

Direction de la formation

---

*page 18*

05

Structure et contenu

---

*page 24*

06

Méthodologie

---

*page 36*

07

Diplôme

---

*page 44*

# 01

# Présentation

Après l'accouchement, les femmes ont besoin de temps pour rétablir leurs conditions habituelles, tant au niveau hormonal qu'au niveau du système reproducteur féminin. Pendant cette période puerpérale, quelques complications peuvent atteindre la santé des femmes, il est donc important que le personnel des soins exerçant en gynécologie se spécialisent dans ce domaine.

Grâce à cette spécialisation de haut niveau, vous apprendrez les dernières évolutions du secteur auprès de professionnels ayant une grande expérience. Vous disposerez des dernières ressources pédagogiques et d'un contenu avancé dans un programme qui se distingue par la qualité de son contenu et l'excellence de son personnel enseignant.



“

*Cette programmen dispose des meilleurs supports didactiques, ce qui vous permettra une étude contextuelle qui facilitera votre apprentissage”*

La Période Puerpérale est la période de récupération complète de l'appareil reproducteur après l'accouchement, qui dure généralement entre cinq et six semaines. Pendant ces semaines, la femme a besoin de retrouver ses conditions habituelles, tant hormonales que physiques. Ce Mastère Spécialisé en Puerpéralité en Infirmierie a pour objectif de former le professionnel à travers un processus d'apprentissage complet, global et pratique en référence à l'une des étapes de la vie sexuelle et reproductive de la femme.

Le contenu actualisé de ce programme et son approche globale permettront d'obtenir un aperçu complet de tous les aspects liés à la période postnatale. Les contenus permettront de parcourir les différents besoins de la femme et du nouveau-né pendant la période post-partum, dans les situations physiologiques et les situations particulières.

En ce sens, ce Mastère Spécialisé de TECH, vous offre une vision globale de la période du post-partum en soins infirmiers d'un point de vue théorique et éminemment pratique. Le programme est divisé en plusieurs modules, et des sujets dans lesquels l'étudiant acquerra une connaissance globale et approfondie du sujet.

La conception du programme et le matériel didactique utilisé, faciliteront la compréhension des concepts, et les études de cas pratiques aideront à appliquer les connaissances acquises à la pratique clinique. Ainsi, le programme offrira un apprentissage immersif pour former les professionnels à des situations réelles dans leur pratique professionnelle quotidienne.

Cette spécialisation vise les étudiants en quête d'une formation initiale de troisième cycle, à la recherche d'une spécialisation en puerpéralité, ou les personnes qui développent leur profession dans ce domaine et décident de se mettre à jour en étudiant un programme entièrement actualisé et qui inclut toutes les nouveautés en vigueur pour une mise à jour des récents développements.

Ce n'est donc pas un titre de plus dans le sac à dos, mais un outil d'apprentissage réel pour aborder les sujets de la spécialité de manière moderne, objective et avec discernement basé sur la littérature de pointe actuelle.

Ce **Mastère Spécialisé en Puerpéralité en Infirmierie** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Le développement de cas pratiques présentés par des experts en post-partum
- ♦ Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique est destiné à fournir des informations scientifiques et sanitaires sur les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- ♦ Les dernières nouvelles sur la période puerpérale
- ♦ Des exercices pratiques où le processus d'auto-évaluation est utilisé pour améliorer l'apprentissage
- ♦ Il met l'accent sur les méthodologies innovantes en post-partum
- ♦ Des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ♦ La possibilité d'accéder aux contenus depuis tout appareil fixe ou portable doté d'une simple connexion à internet



*La période du post-partum est une période complexe dans la vie d'une femme et le professionnel des soins qui s'en occupe"*

“

*Ce Mastère Spécialisé est le meilleur investissement que vous puissiez faire dans le choix d'un programme de remise à niveau pour deux raisons: en plus d'actualiser vos connaissances en Puerpéralité, vous obtiendrez un délivré par TECH Université Technologique”*

Son corps enseignant comprend des professionnels du domaine de la Période Puerpérale, qui apportent leur expérience professionnelle à cette formation ainsi que des spécialistes reconnus par des sociétés de premier plan et des universités prestigieuses.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les spécialistes bénéficieront d'un apprentissage situé et contextuel. Ainsi, ils se formeront dans un environnement simulé qui leur permettra d'apprendre en immersion et de s'entraîner dans des situations réelles.

La conception de ce programme est axée sur l'Apprentissage Par Problèmes, grâce auquel le spécialiste devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui sont posées tout au long du cursus académique universitaire. À cette fin, le professionnel sera assisté d'un système vidéo interactif innovant créé par des experts reconnus et expérimentés dans la période du post-partum.

*Le professionnel Infirmier doit se spécialiser dans la période du post-partum: c'est une période complexe dans la vie d'une femme.*

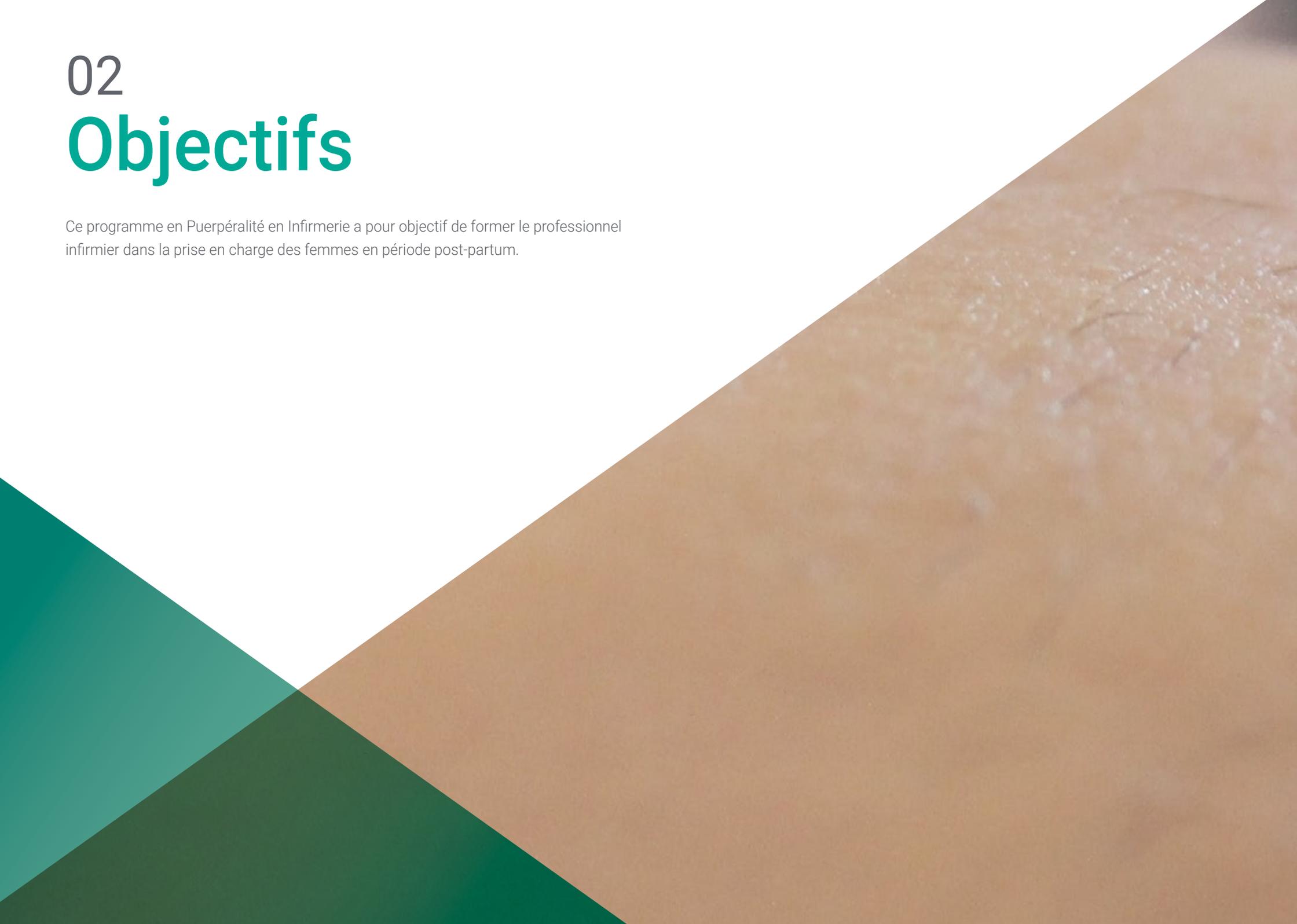
*Les soins de la femme après l'accouchement doivent être effectués avec une extrême prudence, en raison des pathologies qui peuvent survenir dans la période post-partum.*



02

# Objectifs

Ce programme en Puerpéralité en Infirmierie a pour objectif de former le professionnel infirmier dans la prise en charge des femmes en période post-partum.





“

*C'est la meilleure formation pour connaître les récentes avancées en Puerpéralité”*



## Objectifs généraux

---

- ◆ Actualiser et élargir les connaissances des soins infirmiers dans le domaine des soins post-partum à l'hôpital, au centre de santé et à domicile
- ◆ Obtenir une vision intégrée des soins requis par la femme et son enfant pendant la période Puerpérale
- ◆ Comprendre la phase post-partum d'un point de vue global et biopsychosocial
- ◆ Faciliter les actions de la sage-femme dédiée aux soins de la femme et du nouveau-né dans la phase Puerpérale
- ◆ Aider à fournir des soins post-partum de qualité fondés sur des preuves scientifiques
- ◆ Contribuer à la prise de décision de la sage-femme dans les situations qui s'écartent de la normalité
- ◆ Fournir les outils nécessaires à une prise en charge multidisciplinaire dans la période post-partum
- ◆ Acquérir les compétences professionnelles nécessaires pour offrir une pratique de soins de qualité et actualisée
- ◆ Appliquer les connaissances acquises pour résoudre les problèmes qui peuvent se poser dans la pratique des soins de santé





## Objectifs spécifiques

---

### Module 1. La puerpéralité physiologique

- ♦ Élargir les connaissances sur les changements inhérents à la puerpéralité dans ses différentes étapes dans le contexte de la physiologie
- ♦ Reconnaître les écarts à la normalité dans l'évolution de la puerpéralité afin de pouvoir identifier les situations pathologiques
- ♦ Améliorer les capacités dans l'application des soins aux femmes et aux nouveau-nés dans la période du post-partum immédiat dans la salle d'accouchement
- ♦ Améliorer les compétences dans l'application des soins aux femmes et aux nouveau-nés dans le service d'hospitalisation post-partum
- ♦ Améliorer les capacités dans l'application des soins aux femmes et aux nouveau-nés en consultation de santé primaire
- ♦ Avoir une connaissance approfondie des procédures de dépistage néonatal
- ♦ Former les professionnels infirmiers aux soins de la femme et du nouveau-né dans le cadre du suivi de la Puerpéralité à Domicile

### Module 2. Situations à risque dans la période de la Puerpéralité

- ♦ Connaître les complications qui peuvent survenir au cours des différentes étapes de la période postnatale
- ♦ Prendre en charge spécifiquement la pathologie des femmes en période postnatale
- ♦ Améliorer la capacité de du professionnel infirmier femme à agir dans la prise en charge précoce des principales complications qui peuvent apparaître pendant la puerpéralité
- ♦ Améliorer la capacité du professionnel infirmier à appliquer des soins dans chacune des pathologies de la Puerpéralité à partir du cadre de soins hospitaliers et de la consultation de soins primaires
- ♦ Connaître et gérer les traumatismes périnéaux causés par l'accouchement par voie vaginale
- ♦ Démontrer la capacité d'appliquer les soins Infirmiers aux traumatismes périnéaux

### Module 3. Plancher pelvien

- ♦ Connaître de façon approfondie les différentes structures qui composent le plancher pelvien
- ♦ Identifier les traumatismes périnéaux consécutifs à l'accouchement
- ♦ Mettre à jour les soins requis pour les traumatismes périnéaux
- ♦ Reconnaître et initier une prise en charge précoce des pathologies
- ♦ Identifier les situations nécessitant une orientation vers d'autres professionnels
- ♦ Mettre à jour les connaissances relatives aux complications à court et à long terme des traumatismes périnéaux
- ♦ Approfondir les connaissances sur les types de mutilations génitales féminines
- ♦ Identifier les femmes qui ont été victimes de mutilations génitales
- ♦ Améliorer la réponse du professionnel infirmier face à une situation de mutilation génitale féminine à l'hôpital ou en salle de consultation

### Module 4. Allaitement maternel

- ♦ Identifier L'importance de l'allaitement maternel
- ♦ Approfondir les connaissances sur l'anatomie du sein, la formation du lait maternel et ses propriétés
- ♦ Identifier les situations dans lesquelles l'allaitement est contre-indiqué afin d'éviter les situations à risque pour le nouveau-né
- ♦ Évaluer les schémas normaux d'une alimentation correcte
- ♦ Former les infirmier de femmes à offrir une éducation sanitaire simple et efficace, fondée sur des faits scientifiques, aux mères qui souhaitent allaiter
- ♦ Comprendre la relation entre les liens affectifs et la mise en place de l'allaitement maternel
- ♦ Mettre à jour les connaissances sur les différentes techniques d'expression du lait maternel et les directives appropriées pour la conservation sûre du lait exprimé
- ♦ Acquérir une compréhension générale des objectifs et des stratégies de l'IHAN au sein du Système National de Santé

### **Module 5. Nouveau-né**

- ♦ Améliorer les connaissances relatives aux différentes classifications du nouveau-né sur la base des différents paramètres établis
- ♦ Approfondir les connaissances sur l'adaptation des différents systèmes et appareils du nouveau-né dans la vie extra-utérine
- ♦ Améliorer la prise en charge liée aux critères d'examen général du nouveau-né sain et identifier les situations anormales
- ♦ Connaître et gérer les soins requis du nouveau-né dans différentes régions
- ♦ Concevoir des sessions destinées aux parents concernant les soins qu'ils doivent apporter au nouveau-né
- ♦ Améliorer la gestion des principaux motifs de consultation des parents dans le cabinet professionnel infirmier femme concernant les problèmes du nouveau-né
- ♦ Actualiser les aspects liés à la prévention de la mort subite du nourrisson

### **Module 6. Situations particulières**

- ♦ Connaître en profondeur les caractéristiques et les soins requis par les bébés post-matures
- ♦ Améliorer les connaissances sur les caractéristiques et les soins requis par les bébés nés avec un faible poids de naissance ou un RCIU
- ♦ Identifier les éventuelles complications à court et long terme des bébés prématurés, postmaturés, de faible poids de naissance et un RCIU
- ♦ Affiner la gestion des besoins en soins des nouveaux-nés atteints d'encéphalopathie hypoxique-ischémique
- ♦ Identifier les situations à risque de HIE afin de les prévenir et de réaliser une prise en charge précoce et efficace à la naissance
- ♦ Comprendre les soins requis par les nourrissons atteints d'une infection périnatale
- ♦ Comprendre les besoins spécifiques en matière de soins aux nouveau-nés nés de mères ayant consommé des drogues pendant la grossesse et/ou l'accouchement
- ♦ Apprendre les techniques pour offrir un soutien correct à l'allaitement des bébés prématurés

- ♦ Identifier et connaître les problèmes les plus fréquents qui apparaissent au cours de l'allaitement
- ♦ Faire le point sur le traitement des problèmes liés à l'allaitement
- ♦ Connaître les protocoles fondés sur des données probantes recommandés pour les problèmes d'allaitement

### **Module 7. Aspects psychologiques et émotionnels de la puerpéralité**

- ♦ Se familiariser avec les processus neurobiologiques de la mère en âge de procréer
- ♦ Comprendre la relation entre le système hormonal puerpéral et l'établissement du lien
- ♦ Comprendre les changements psychiques inhérents à la période puerpérale
- ♦ Identifier les facteurs de risque de l'altération du lien
- ♦ Connaître les recommandations de bonnes pratiques dans une situation de perte périnatale
- ♦ Identifier les phases du deuil et leur gestion correcte
- ♦ Identifier les différents types de perte périnatale
- ♦ Identifier les différences entre la dépression et le deuil périnatal
- ♦ Apprendre à utiliser les différentes échelles pour évaluer le deuil périnatal

### **Module 8. Sexualité et contraception dans la période puerpérale**

- ♦ Améliorer la connaissance de la physiologie du système reproducteur féminin
- ♦ Améliorer les connaissances sur le cycle génital féminin et l'influence des hormones sur celui-ci
- ♦ Acquérir une connaissance approfondie du cycle de la réponse sexuelle et de ses différentes étapes
- ♦ Reconnaître les changements physiques, physiologiques et psychologiques de la femme enceinte qui peuvent influencer sa santé sexuelle
- ♦ Apprendre à utiliser des outils pour promouvoir la santé sexuelle dans la période puerpérale

- ◆ Reconnaître et identifier les problèmes sexuels les plus fréquents pendant la période puerpérale
- ◆ Améliorer la connaissance des dysfonctionnements sexuels liés au désir, à l'excitation et à l'orgasme féminin
- ◆ Connaître et identifier l'anorgasmie, ses causes et son traitement
- ◆ Identifier et différencier le vaginisme et la dyspareunie
- ◆ Améliorer la gestion et le traitement du vaginisme et de la dyspareunie dans la pratique infirmière
- ◆ Améliorer la connaissance des différents types de contraception qui peuvent être utilisés dans la période puerpérale

### Module 9. Parentalité

- ◆ Connaître le concept de "Parentalité Positive"
- ◆ Connaître les critères nécessaires à une parentalité positive
- ◆ Identifier les différents types de familles
- ◆ Apprendre à utiliser les outils d'identification des besoins de la famille
- ◆ Identifier les différents styles d'éducation parentale
- ◆ Comprendre les stratégies nécessaires à la coéducation
- ◆ Approfondir dans la conception d'ateliers pour promouvoir la coéducation
- ◆ Améliorer la connaissance des outils nécessaires à la résolution correcte des conflits intrafamiliaux
- ◆ Identifier et promouvoir les éléments nécessaires à l'établissement correct de l'attachement
- ◆ Identifier les types d'attachement
- ◆ Élargir les connaissances sur les outils d'évaluation et de diagnostic des troubles de l'attachement
- ◆ Approfondir les connaissances sur les différents types de violence psychologique et leurs facteurs de risque

### Module 10. Gestion et législation

- ◆ Élargir les connaissances sur les droits et les devoirs de la mère et du nouveau-né en matière de santé
- ◆ Élargir la connaissance des principes éthiques qui doivent régir la pratique exige que le professionnel infirmier ait femme dans le domaine de la santé
- ◆ Approfondir la connaissance du droit à l'autonomie du patient
- ◆ Améliorer la connaissance de la responsabilité du professionnel dans le cadre des soins de santé
- ◆ Identifier les méthodes d'évaluation de la qualité des soins dans la pratique médicale
- ◆ Améliorer la connaissance du concept des programmes de santé et de leurs objectifs lors de leur application dans la pratique médicale
- ◆ Optimiser les ressources lors de la planification des activités qui feront partie du programme de santé
- ◆ Apprendre à faire la distinction entre les directives de pratique clinique, les cartes de soins et les chemins cliniques
- ◆ Approfondir le concept et les étapes de la planification sanitaire
- ◆ Approfondir la connaissance de l'organisation des soins obstétricaux dans la période du post-partum à partir des différents niveaux de soins



*Un parcours de formation et d'évolution professionnelle qui vous apportera également une plus grande compétitivité sur le marché du travail"*

# 03

# Compétences

À l'issue du Mastère Spécialisé en Puerpéralité en Infirmierie, le professionnel aura acquis les compétences nécessaires à une pratique de qualité et actualisée, basée sur la méthodologie d'enseignement la plus innovante.





“

*Ce programme vous permettra d'acquérir les compétences nécessaires pour gagner en efficacité dans la prise en charge des patients”*



## Compétences générales

---

- ◆ Effectuer les soins requis par les femmes et leurs enfants dans la période post-partum
- ◆ Fournir des soins post-partum de qualité fondés sur des preuves scientifiques
- ◆ Prendre des décisions dans des situations qui s'écartent de la normale dans ce domaine
- ◆ Offrir une pratique de soins de qualité et à actualisé
- ◆ Résoudre les problèmes qui peuvent survenir dans la pratique des soins

“

*Saisissez l'occasion et faites le pas pour vous tenir au courant des dernières nouveautés en matière Puerpéralité pour Soins Infirmiers"*





## Compétences spécifiques

---

- ♦ Agir aux différents niveaux des soins de la période postnatale
- ♦ Connaître les critères à remplir pour une sortie précoce, ainsi que gérer l'évolution du processus au domicile de la mère
- ♦ Évaluer la femme à sa sortie de l'hôpital
- ♦ Détecter rapidement les complications post-partum, tant physiques que mentales
- ♦ Reconnaître l'anatomie du périnée féminin
- ♦ Gérer les traumatismes du périnée chez la femme enceinte
- ♦ Comprendre l'anatomie et la physiologie du sein, la formation du lait maternel et sa composition
- ♦ Reconnaître toutes les caractéristiques du nouveau-né en bonne santé, ainsi que tous les changements et adaptations physiologiques qui se produisent dans les premières heures et les premiers jours après la naissance
- ♦ Réaliser une éducation sanitaire appropriée pour les femmes, les familles et la communauté, en identifiant les besoins d'apprentissage en matière de santé maternelle et infantile
- ♦ Reconnaître la pathologie du nouveau-né
- ♦ Résoudre les questions des femmes et les conseiller sur la parentalité
- ♦ Comprendre les modifications du cerveau pendant la grossesse et la période post-partum afin d'adopter une approche complète et intégrale de la patiente
- ♦ Analyser la perte et le deuil périnataux du point de vue des liens affectifs
- ♦ Travailler avec les couples d'une manière consciente, efficace, affective et fondée sur des preuves
- ♦ Chercher activement à aborder la question de la santé sexuelle et de la sexualité pendant la grossesse et la période post-partum, afin de fournir aux femmes des soins complets et de qualité
- ♦ Évaluer dès la période prénatale les ressources et l'adaptation aux nouveaux rôles familiaux, ainsi que l'efficacité des stratégies de résolution des conflits
- ♦ Connaître les droits et les devoirs des patients, ainsi qu'être informé des aspects liés aux droits de l'usager en matière de santé, afin d'être prudent et respectueux dans la pratique

04

# Direction de la formation

Le corps enseignant du programme comprend des experts de premier ordre en Puerpéralité, qui apportent l'expérience de leur travail. De plus, d'autres spécialistes au prestige reconnu participent à sa conception et à son élaboration, complétant ainsi le programme de manière interdisciplinaire.



“

*Nous disposons d'une excellente équipe de professionnels qui se sont réunis pour vous enseigner les dernières avancées en Puerpéralité en Infirmierie”*

## Direction



### Mme Grolimund Sánchez, Verónica

- ◆ Sage-femme à H.G.U Docteur Gregorio Marañón, Madrid Spécialisée dans les grossesses et accouchements à Haut Risque
- ◆ Diplôme de Soins Infirmiers de l'Université Autonome de Madrid
- ◆ École Infirmière de la Croix Rouge
- ◆ Infirmière spécialisée en Obstétrique et Gynécologie
- ◆ Professeur à l'Unité d'Enseignement des Soins Infirmiers Spécialisés en Obstétrique et Gynécologie de l' Hôpital Général Gregorio Marañón
- ◆ Collaboratrice enseignante à l'H. G. U. Gregorio Marañón, tutrice et superviseuse des rotations de l'EIR en Soins Familiaux et Communautaires
- ◆ Professeur dans le Cours pratique sur les Urgences Obstétricales Hémorragie obstétricale
- ◆ Infirmière dans les services spéciaux tels que les Urgences Pédiatriques Néonataux



### Mme Pallarés Jiménez, Noelia

- ◆ Sage-femme Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Diplôme Universitaire en Infirmierie par l' Université de Zaragoza
- ◆ Spécialisation en Soins Infirmiers Obstétriques et Gynécologiques (Sage-Femme) à l'Unité d'Enseignement des Sages-Femmes de Catalogne, Université de Barcelone
- ◆ Diplôme de troisième cycle en Santé Sexuel Intervention éducative et communautaire Fondation de l'Université de Lleida
- ◆ Conférencière Collaboratrice à l'Unité d' Enseignement des Sages-Femmes Résidentes de l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón, en tant qu' experte dans le domaine des soins maternels et néonataux
- ◆ Sage-femme en Soins Primaires à Barcelone Instituto Catalán de la Santé
- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Universitaire Clinique de Barcelona
- ◆ Spécialité Obstétrique-Gynécologie à l'Hôpital Germans Trias i Pujol de Badalona en tant que Sage-femme résidente
- ◆ Infirmière dans le Service de Puerpéralité de l'Hôpital Universitaire Miguel Servet de Saragosse

## Professeurs

### M. Burgueño Antón, Adrián

- ◆ Spécialiste en Gynécologie et en Obstétrique
- ◆ Superviseur Bloc Chirurgicale Maternité à l' Hôpital Universitaire La Paz
- ◆ Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers
- ◆ Master en Gestion Sanitaire
- ◆ Infirmier en chirurgie: Obstétrique et Gynécologie HULP
- ◆ Infirmier Spécialiste: Sage-femme HULP
- ◆ Professeur collaboratrice UAM
- ◆ Tuteur de stage pour les Sages-femmes Résidentes

### Mme García Rodríguez, Laura

- ◆ Sage-femme à Hôpital Fondation Jiménez Díaz
- ◆ Sage-femme au Centre de Santé de Goya
- ◆ Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers en E.U.E La Paz Université Autonome de Madrid
- ◆ Expert en Soins Primaires, Urgences et Crises à FUDEN Madrid
- ◆ Infirmière Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital la Paz à Madrid UD Enseignante à Madrid

### Mme Gutiérrez Munuera, Marta

- ◆ Sage-femme Hôpital Infanta Leonor
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers, Université Autonome de Madrid EUE Puerta de Hierro
- ◆ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie, Complexe Hospitalier Universitaire d'Albacete
- ◆ Sage-femme Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Infirmière au Centre de Spécialités d'Argüelles
- ◆ Infirmière en Hospitalisation en Traumatologie et Pneumatologie Hôpital Puerta de Hierro

### Mme Hernando Orejudo, Isabel

- ◆ Sage-femme à l'Hôpital Universitaire Clinique San Carlos dans les Unités d'Urgence Obstétrique, Salle d'accouchement, Haut Risque Obstétrique, Physiopathologie fœtale et Allaitement
- ◆ EIR en Soins Infirmiers Obstétriques et Gynécologiques de l'Unité d'enseignement de Madrid, Hôpital Clinique San Carlos
- ◆ Infirmière en Consultations Externes à l'Hôpital Universitaire la Paz
- ◆ Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers (DUE) à l'École Universitaire de Soins Infirmiers de Puerta de Hierro. Université Autonome de Madrid
- ◆ Promotrice de l'Allaitement Maternel à l'Hôpital Clinique San Carlos
- ◆ Collaboratrice de Mise en Place du Guide de la Douleur Obstétricale à l'Hôpital Clinique San Carlos
- ◆ Auteur du Protocole de Prise en Charge de l'Accouchement Normal à l'Hôpital Clinique San Carlos

### Mme López Collado, Irene

- ◆ Infirmière en Gynécologie et Obstétrique

### Mme Matesanz Jete, Consuelo

- ◆ Sage-femme Hôpital Général de Segovie
- ◆ Sage-femme a Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de Alcalá
- ◆ Infirmière spécialiste en Gynécologie et en Obstétrique
- ◆ Master en Genre et Santé de l'Université Rey Juan Carlos
- ◆ Praticien Certifié de la Méthode Naces
- ◆ Collaborateur Enseignant dans l'Unité d'Enseignement des Sages-femmes de H.U Gregorio Marañón

**Mme Martín Jiménez, Beatriz**

- ◆ Sage à H.U-femme dans la Salle d' Accouchement et dans les Services d' Urgence Obstétricale de Getafe
- ◆ Diplôme d' Infirmière Université d'Alcalá de Henares
- ◆ Spécialiste en Soins Infirmiers Obstétriques-Gynécologiques, Unité d'Enseignement des Sages-Femmes de l'UAM (HGU Gregorio Marañón)
- ◆ Infirmière dans les Unités de Néonatalogie et de Satellites Volants à H.U. HU Infanta Leonor
- ◆ Sage-femme dans les Services d'Accouchement, des Urgences OG et Hospitalisation à Haut Risque Obstétriques de H.G.U. Gregorio Marañón
- ◆ Enseignant en Formation Postgraduée Infirmiers Spécialisés en Obstétrique et Gynécologie et Soins Infirmiers Spécialisés en Pédiatrie

**Mme Ramírez Sánchez-Carnerero, Rosa María**

- ◆ Sage-femme à Hôpital Virgen de Altagracia de Manzanares
- ◆ Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers, École Universitaire en Soins Infirmiers de Ciudad Real Université de Castilla La Mancha (UCLM)
- ◆ Infirmierie en Gynécologie et Obstétrique: Sage-femme Unité d'Enseignement des Sages-femmes de Catalogne
- ◆ Licenciée en Anthropologie Sociale et Cultural
- ◆ Master en Recherche Sociale et Sanitaire
- ◆ Sage-femme Résidente à l'Unité d'Enseignement de la Sage-femme de Catalogne, Hôpital Virgen de la Cinta, Tortosa
- ◆ Conférencière Collaboratrice à l'Unité d'Enseignement des Sages-Femmes d'Alcázar de San Juan (Ciudad Real)





### **Mme Sánchez Boza, Pilar**

- ◆ Sage-femme a Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Diplômée en Sciences Infirmières de l'Université Pontificale de Comillas à Madrid
- ◆ Master en Aide Humanitaire Sanitaire de l'Université d'Alcalá de Henares
- ◆ Certificat en Urgences Accrédité à l'École des Sciences de la Santé, Centre Universitaire rattaché à l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Professeure Adjointe à l'Université Européenne en tant que professeure titulaire en Soins à la Femme et professeure auxiliaire en soins à l'adulte II, soins à l'enfant et à l'adolescent en Infirmierie
- ◆ Sage-femme en Mauritanie avec le Rotary Club pour un projet d'aide humanitaire
- ◆ Coaching Sexuel dans la Fondation Sexpol (conférences d'éducation sexuelle), dans des centres universitaires (Université d'Alcalá de Henares et Université Européenne de Madrid) et des centres de Santé (Espronceda, Villablanca)
- ◆ Intervenant à la conférence annuelle contre la violence de genre pour SUMMA

### **Mme Triviño de la Cal, Cristina**

- ◆ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie, Hôpital Gregorio Marañón
- ◆ Diplôme Universitaire en Infirmierie, l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Conférencière à la 1ère Conférence pour les Sages-femmes: approche et soins dans le deuil et la perte dans le cycle de vie des femmes, organisée par FUDEN
- ◆ Conférencière dans l'atelier d'accouchement physiologique à l'équipe d'Obstétrique de l'Hospital Universitario de Getafe
- ◆ Enseignant dans un atelier accrédité par l'Agence Laín Entralgo pour les professionnels dans le "Soutien au Deuil Périnatal" dans les hôpitaux de Madrid, Ávila, Salamanque, Ségovie, Valladolid et Palma de Majorque
- ◆ Conférencier aux Unités Gregorio Marañón et Salamanca

05

# Structure et contenu

Le contenu a été élaboré par les différents experts de ce programme avec un objectif clair: faire en sorte que nos étudiants acquièrent chacune des compétences nécessaires pour devenir de véritables experts dans ce domaine.

Un programme très complet et bien structuré qui vous mènera vers les plus hauts standards de qualité et de réussite.





“

*Ce Mastère Spécialisé en Puerpéralité en  
Infirmierie contient le programme scientifique  
le plus complet et le plus actuel du marché”*

## Module 1. La puerpéralité physiologique

- 1.1. Concept et étapes de la période Puerpérale
- 1.2. Objectifs de la sage-femme en Puerpéralité
- 1.3. Changements physiques et psychosociaux
- 1.4. Soins de la femme et du nouveau-né dans la période immédiate du post-partum
  - 1.4.1. Examen général
  - 1.4.2. Évaluation physique
  - 1.4.3. Identification et prévention des problèmes
- 1.5. Attention et soins de la femme et du nouveau-né dans la période post-partum précoce
  - 1.5.1. Le rôle de la sage-femme dans la période du post-partum précoce
  - 1.5.2. Éducation à la santé et conseils en matière de soins personnels
  - 1.5.3. Dépistage néonatal et dépistage de l'hypoacousie du nouveau-né
- 1.6. Surveillance et suivi de la période de puerpéralité tardive
- 1.7. Sortie de l'hôpital. Rapport de la sage-femme à la sortie Sortie précoce
- 1.8. Critères pour de bons soins dans le Centre de Soins Primaires
- 1.9. Éducation pour la santé en période puerpérale
  - 1.9.1. Concept et introduction Types d' interventions
  - 1.9.2. Objectifs de l'éducation sanitaire pour la période puerpérale
  - 1.9.3. La sage-femme comme agent de santé dans la période puerpérale
  - 1.9.4. Méthodologie Principales techniques d'éducation à la santé: techniques d'exposition, techniques de recherche en classe
- 1.10. Groupes de travail dans la période du post-partum: groupe post-partum et groupe d'allaitement
  - 1.10.1. Session sur la puerpéralité: objectifs et contenu
  - 1.10.2. Session sur l'allaitement maternel: objectifs et contenu
  - 1.10.3. Séance de soins aux nouveau-nés: objectifs et contenus

## Module 2. Situations à risque dans la période de la Puerpéralité

- 2.1. Hémorragie en période puerpérale
  - 2.1.1. Concept, classification et facteurs de risque
  - 2.1.2. Étiologie
    - 2.1.2.1 Altération du tonus utérin
    - 2.1.2.2 Rétention des tissus
    - 2.1.2.3 Traumatisme du canal de naissance
    - 2.1.2.4 Altérations de la coagulation
  - 2.1.3. Clinique et prise en charge de l'hémorragie puerpérale
    - 2.1.3.1 Évaluation et quantification des saignements
    - 2.1.3.2 Traitement médical et chirurgical
    - 2.1.3.3 Soins de la sage-femme
- 2.2. Infections dans la période puerpérale
  - 2.2.1. Endométrite puerpérale
  - 2.2.2. Infection périnéale
  - 2.2.3. Infection de la paroi abdominale
  - 2.2.4. Mastite
  - 2.2.5. Sepsis Le syndrome du choc septique mortel Choc toxique staphylococcique ou streptococcique
- 2.3. Maladie thromboembolique, cardiopathie et anémie sévère en période puerpérale
  - 2.3.1. Maladie thromboembolique en période puerpérale
    - 2.3.1.1 Thrombose veineuse: superficielle, profonde et pelvienne
    - 2.3.1.2 Thromboembolie pulmonaire
  - 2.3.2. Cardiopathies pendant la période puerpérale
  - 2.3.3. Anémie sévère en période puerpérale
- 2.4. Hypertension artérielle, pré-éclampsie et HELLP en période puerpérale
  - 2.4.1. Prise en charge de la femme hypertendue en période puerpérale
  - 2.4.2. Prise en charge de la femme en période puerpérale et après une pré-éclampsie
  - 2.4.3. Prise en charge des femmes en période post-partum après un HELLP

- 2.5. Pathologie endocrinienne dans la période puerpérale
  - 2.5.1. Prise en charge de la femme atteinte de diabète gestationnel en période puerpérale
  - 2.5.2. Pathologie thyroïdienne dans la période puerpérale
  - 2.5.3. Le syndrome de Sheehan
- 2.6. Pathologie digestive et urinaire
  - 2.6.1. Principaux tableaux de la pathologie digestive en période post-partum
    - 2.6.1.1 Maladie de Crohn et colite ulcéreuse
    - 2.6.1.2 Foie gras
    - 2.6.1.3 Cholestase
  - 2.6.2. Pathologie urinaire dans la période puerpérale
    - 2.6.2.1 Infection des voies urinaires
    - 2.6.2.2 Rétention urinaire
    - 2.6.2.3 Incontinence urinaire
- 2.7. Maladies auto-immunes, neurologiques et neuromusculaires en période puerpérale
  - 2.7.1. Maladies auto-immunes pendant la période puerpérale: lupus
  - 2.7.2. Pathologie neurologique et neuro-musculaire en période puerpérale
    - 2.7.2.1 Céphalée post-puncture
    - 2.7.2.2 Épilepsie
    - 2.7.2.3 Maladies cérébrovasculaires (hémorragie sous-arachnoïdienne, anévrismes, néoplasmes cérébraux)
    - 2.7.2.4 Sclérose latérale amyotrophique
    - 2.7.2.5 Myasthénie grave
- 2.8. Maladies infectieuses en période puerpérale
  - 2.8.1. Infection par le virus de l'hépatite B
    - 2.8.1.1 Prise en charge de la femme enceinte infectée par le virus de l'hépatite B
    - 2.8.1.2 Soins et surveillance du nouveau-né né d'une mère atteinte d'une hépatite B
  - 2.8.2. Infection par le virus de l'hépatite C
    - 2.8.2.1 Prise en charge de la femme enceinte atteinte de l'hépatite C
    - 2.8.2.2 Soins et surveillance du nouveau-né né d'une mère infectée par l'hépatite C
  - 2.8.3. Infection par le virus de l'immunodéficience humaine
    - 2.8.3.1 Prise en charge de la femme enceinte infectée par le VIH
    - 2.8.3.2 Soins et suivi du nouveau-né d'une mère infectée par le VIH
- 2.9. Traumatisme périnéal et déhiscence de la cicatrice abdominale après une césarienne
  - 2.9.1. Déchirures périnéales: degrés de déchirure et soins
  - 2.9.2. Épisiotomie: types et soins de sage-femme
  - 2.9.3. Déhiscence de la cicatrice abdominale après une césarienne: prise en charge par la sage-femme
  - 2.9.4. Hématomes périnéaux
- 2.10. Pathologie psychiatrique
  - 2.10.1. Dépression du post-partum (D.P.P)
    - 2.10.1.1 Définition, étiologie, détection de la D.P.P
    - 2.10.1.2 Traitement médical et soins de sage-femme
  - 2.10.2. Psychose puerpérale
    - 2.10.2.1 Définition, étiologie, détection de la psychose puerpérale
    - 2.10.2.2 Traitement médical et soins de sage-femme

### Module 3. Plancher pelvien

- 3.1. Anatomie du périnée féminin Types de traumatismes périnéaux
- 3.2. Épisiotomie
  - 3.2.1. Définition
  - 3.2.2. Types d' épisiotomie
  - 3.2.3. Indications pour la réalisation d'une épisiotomie
  - 3.2.4. Recommandations de l'OMS, de l'OSEO et du GPC
- 3.3. Déchirures périnéales:
  - 3.3.1. Définition et types
  - 3.3.2. Facteurs de risque
  - 3.3.3. Prévention des déchirures périnéales
- 3.4. Hématomes Soins de sage-femme après une réparation périnéale
  - 3.4.1. Déchirures légères (types I et II)
  - 3.4.2. Déchirures sévères (types III et IV)
  - 3.4.3. Épisiotomie

- 3.5. Complications des traumatismes de courte durée du périnée
  - 3.5.1. Hémorragies
  - 3.5.2. Infections en
  - 3.5.3. Douleur et dyspareunie
- 3.6. Complications des traumatismes à long terme du périnée: incontinence
  - 3.6.1. Incontinence urinaire
  - 3.6.2. Incontinence fécale
  - 3.6.3. Incontinence des gaz
- 3.7. Complications des traumatismes à long terme du périnée: prolapsus
  - 3.7.1. Définition et classification des prolapsus génitaux
  - 3.7.2. Facteurs de risque
  - 3.7.3. Traitement médical et chirurgical du prolapsus Réhabilitation du plancher pelvien
- 3.8. Traitement conservateur des dysfonctionnements du plancher pelvien
  - 3.8.1. Techniques manuelles
  - 3.8.2. Techniques instrumentales: biofeedback et électrostimulation et autres techniques instrumentales
  - 3.8.3. Rééducation posturale et formation abdominopelvienne
- 3.9. Traitement chirurgical des dysfonctionnements du plancher pelvien
  - 3.9.1. Élingues et mailles
  - 3.9.2. Colposuspensions
  - 3.9.3. Colporraphie et périnéorraphie
- 3.10. Mutilation génitale féminine (M.G.F.)
  - 3.10.1. Introduction et contexte social et démographique des MGF Épidémiologie
  - 3.10.2. Pratique actuelle de la MGF
  - 3.10.3. Types de MGF
  - 3.10.4. Conséquences de la pratique de la MGF sur la santé des femmes
  - 3.10.5. Action contre les MGF: stratégies de prévention, détection et interventions de la sage-femme

## Module 4. Allaitement maternel

- 4.1. Anatomie
  - 4.1.1. Développement embryonnaire
  - 4.1.2. Glande mammaire mature
  - 4.1.3. La glande mammaire pendant la grossesse
  - 4.1.4. La glande mammaire en lactation
- 4.2. Physiologie de la sécrétion du lait
  - 4.2.1. Mammogénèse
  - 4.2.2. Lactogénèse I et II
  - 4.2.3. Lactogénèse III/ lactopoïèse
  - 4.2.4. Contrôle endocrinien de la sécrétion de lactate
- 4.3. Composition du lait maternel
  - 4.3.1. Les types de lait et leur composition
  - 4.3.2. Comparaison entre le colostrum-lait mature et le lait maternel-lait de vache
- 4.4. Allaitement maternel efficace
  - 4.4.1. Signes d'une bonne prise en charge
  - 4.4.2. Modes de vie normaux du nouveau-né: miction, selles et prise de poids
- 4.5. Évaluation d'une prise
  - 4.5.1. Échelle de Latch
  - 4.5.2. Tableau d'observation de l' Union européenne
  - 4.5.3. Positions d'allaitement
- 4.6. Alimentation et supplémentation
  - 4.6.1. Alimentation et supplémentation maternelles
  - 4.6.2. Supplémentation chez le nouveau-né. Recommandations du Guide de Pratique Clinique 2017
- 4.7. Contre-indications à l'allaitement
  - 4.7.1. Contre-indications maternelles
  - 4.7.2. Contre-indications pour les nouveau-nés
  - 4.7.3. Suppression pharmacologique



- 4.8. Allaitement et liens affectifs
  - 4.8.1. Peau contre peau L'importance des premières heures après la naissance
  - 4.8.2. Dormir avec son bébé
    - 4.8.2.1 Avantages
    - 4.8.2.2 Normes pour un co-dodo sûr
  - 4.8.3. Allaitement en tandem
- 4.9. Extraction et conservation du lait maternel
- 4.10. Sevrage Initiative pour l' Humanisation des Soins à la Naissance et à l' Allaitement (IHAN)

## Module 5. Nouveau-né

- 5.1. Introduction a la néonatalogie Concepts et classification
  - 5.1.1. Période en néonatalogie
  - 5.1.2. Classification du nouveau-né: par poids de naissance, par durée de gestation
  - 5.1.3. Classification du nouveau-né à risque
  - 5.1.4. Détermination de l'âge gestationnel Méthodes Farr-Dubowitz Méthode Capurro et méthode Ballard
- 5.2. Adaptation des systèmes à la vie extra-utérine
  - 5.2.1. Respiration. Premier souffle
  - 5.2.2. Cardiovasculaire: circulation, hémoglobine et coagulation Fermeture du canal et foramen ovale
  - 5.2.3. La thermorégulation chez le nouveau-né
  - 5.2.4. Gastro-intestinal
  - 5.2.5. Rénal
  - 5.2.6. Hormonal et immunologique
  - 5.2.7. Métabolisme hépatique et du glucose
- 5.3. Soins immédiats du nouveau-né Soins dans la période du post-partum immédiat
  - 5.3.1. Évaluation du nouveau-né Test d'Apgar
  - 5.3.2. Prophylaxie
  - 5.3.3. Phases du comportement (périodes d'éveil, d'adaptation et de repos, recherche et allaitement établi)
  - 5.3.4. Peau contre peau
  - 5.3.5. Soins dans la période du post-partum immédiat

- 5.4. Exploration physique du nouveau-né
  - 5.4.1. Système squelettique
  - 5.4.2. Peau et tissu sous-cutané
  - 5.4.3. Cardiorespiratoire
  - 5.4.4. Abdomen
  - 5.4.5. Thorax
  - 5.4.6. Génito-urinaire
  - 5.4.7. Membres supérieurs et inférieurs
  - 5.4.8. Neurologique
- 5.5. Soins aux nouveau-nés
  - 5.5.1. Hygiène et bain
  - 5.5.2. Cordon ombilical
  - 5.5.3. Miction et méconium
  - 5.5.4. Vêtement
  - 5.5.5. Tétine
  - 5.5.6. Visites à l'hôpital
  - 5.5.7. Nutrition
- 5.6. Régulation thermique chez le nouveau-né et son environnement physique
  - 5.6.1. Régulation de la température chez le nouveau-né
  - 5.6.2. Production de chaleur chez le nouveau-né
  - 5.6.3. Perte de chaleur chez le nouveau-né
  - 5.6.4. Méthode de réduction de la perte de chaleur
  - 5.6.5. Conséquences de la perturbation thermique chez le nouveau-né NN
  - 5.6.6. Importance de l'environnement physique: exposition à la lumière, au rythme jour-nuit, au bruit et aux stimulations tactiles
- 5.7. Motifs fréquents de consultation
  - 5.7.1. Pleurs
  - 5.7.2. Allergie au lait
  - 5.7.3. Reflux gastro-œsophagien
  - 5.7.4. Vomissements tardifs
  - 5.7.5. Hernie inguinale
  - 5.7.6. Hémangiomes
  - 5.7.7. Sténose et occlusion lacrymales
  - 5.7.8. Le sommeil
- 5.8. Dépistage et paramètres de croissance et de développement du nouveau-né
  - 5.8.1. Dépistage métabolique, auditif et visuel
  - 5.8.2. Paramètres de croissance (poids, tailles et circonférences)
  - 5.8.3. Paramètres de développement
- 5.9. Problèmes fréquents
  - 5.9.1. Dysfonctionnements métaboliques: hypoglycémie et hypocalcémie
  - 5.9.2. Problèmes respiratoires: maladie des membranes hyalines, apnée, tachypnée transitoire, syndrome d'aspiration méconiale
  - 5.9.3. Hyperbilirubinémie: physiologique, pathologique et ictère nucléaire
  - 5.9.4. Reflux gastroœsophagien Colique du nourrisson
  - 5.9.5. Convulsions fébriles
- 5.10. Prévention des accidents du NN Prévention de la mort subite du nourrisson

## Module 6. Situations particulières

- 6.1. Nouveau-né prématuré
  - 6.1.1. Définition Étiologie
  - 6.1.2. Caractéristiques de la prématurité et de la morphologie (test de Dubowitz, test de Ballard)
  - 6.1.3. Complications précoces et tardives de la prématurité
  - 6.1.4. Prise en charge des parents d'enfants prématurés. Impact de la prématurité sur les parents
  - 6.1.5. Complications précoces et tardives
- 6.2. Nouveau-né post-mature
  - 6.2.1. Définition Étiologie
  - 6.2.2. Clinique
  - 6.2.3. Principales complications
  - 6.2.4. Soins généraux
- 6.3. Nouveau-né de poids faible et RIC
  - 6.3.1. Définition Étiologie
  - 6.3.2. Clinique
  - 6.3.3. Principales complications
  - 6.3.4. Soins généraux

- 6.4. Encéphalopathie hypoxique - ischémique
  - 6.4.1. Critères essentiels et spécifiques pour le diagnostic de l'encéphalopathie hypoxique-ischémique
  - 6.4.2. Prise en charge de l'encéphalopathie hypoxique-ischémique
- 6.5. Infection périnéale Sepsis
  - 6.5.1. Infection précoce ou verticale
  - 6.5.2. Infection tardive ou nosocomiale
  - 6.5.3. Septicémie néonatale
  - 6.5.4. Considérations particulières pour les infections majeures: listeria, cytomégalovirus, toxoplasme, rubéole, varicelle et syphilis
- 6.6. Soins de la sage-femme au nouveau-né de mère toxicomane
  - 6.6.1. Classification des drogues selon l'OMS (opium et dérivés, barbituriques et alcool, cocaïne, amphétamines, LSD et cannabis) et selon la pharmacologie (stimulants du SNC, dépresseurs du SNC et psychédéliques)
  - 6.6.2. Effets de la consommation de drogues pendant la grossesse sur les nouveau-nés
  - 6.6.3. Soins et surveillance des nouveaux-nés
  - 6.6.4. Syndrome de l'alcoolisme foetal
- 6.7. Particularités de l'allaitement maternel de l'enfant prématuré
  - 6.7.1. Réflexe de succion et prématurité
  - 6.7.2. Lait maternel, lait de don et lait artificiel
  - 6.7.3. Techniques et positions spéciales
  - 6.7.4. Utilisation de la tétine
- 6.8. Problèmes d'allaitement dans des situations particulières
  - 6.8.1. Nouveau-né endormi
  - 6.8.2. Grève de la tétée
  - 6.8.3. Ankyloglossie
  - 6.8.4. Pathologie foetale: Syndrome de Down, syndrome de Pierre-Robin et fente labiale
- 6.9. Problèmes d'allaitement liés à la mère I
  - 6.9.1. Mamelon plat, inversé et pseudo-inversé
  - 6.9.2. Mauvaise accroche
  - 6.9.3. Fissures et infections des trayons
  - 6.9.4. Lactogenèse retardée II

- 6.10. Problèmes d'allaitement liés à la mère II
- 6.11. Mastite: extraction
- 6.12. Abscess
- 6.13. Hypogalactie
- 6.14. Ingurgitation

### Module 7. Aspects psychologiques et émotionnels de la puerpéralité

- 7.1. Définition de la liaison Cadre théorique
- 7.2. Neurobiologie de l'attachement
  - 7.2.1. Système hormonal maternel
  - 7.2.2. Système hormonal du nouveau-né
- 7.3. Les changements psychiques dans la période puerpérale
  - 7.3.1. Transparence psychique
  - 7.3.2. Adaptation psychosociale: Reva Rubin et Mercer
- 7.4. Facteurs de risque dans la perturbation des obligations
- 7.5. Perte périnatale
  - 7.5.1. Définitions
  - 7.5.2. Facteurs de risque et causes
- 7.6. Types de perte périnatale
  - 7.6.1. Avortement spontané, interruption volontaire de grossesse (IVG)
  - 7.6.2. Avortement pour cause de malformation foetale ou de risque maternel
  - 7.6.3. Réduction sélective dans les gestations multiples
  - 7.6.4. Perte due à un décès intra-utérin ou intra-utérin
- 7.7. Deuil périnatal
  - 7.7.1. Concept et modalités
  - 7.7.2. Phases du deuil
  - 7.7.3. différences entre le deuil périnatal et la dépression

- 7.8. Conceptualisation du deuil périnatal
  - 7.8.1. Manifestations spécifiques
  - 7.8.2. Facteurs influençant le deuil
  - 7.8.3. Échelles d'évaluation du deuil périnatal
- 7.9. Expériences après une perte
  - 7.9.1. La grossesse après la perte
  - 7.9.2. L'allaitement maternel en cas de deuil
  - 7.9.3. Autres personnes touchées par le deuil
- 7.10. Le rôle de la sage-femme dans le deuil et la perte périnatal

## Module 8. Sexualité et contraception dans la période puerpérale

- 8.1. Rappel anatomique de l'appareil génital féminin
  - 8.1.1. Organes génitaux externes
  - 8.1.2. Organes génitaux internes
  - 8.1.3. Bassin osseux
  - 8.1.4. Bassin souple
  - 8.1.5. Glande mammaire
- 8.2. Rappel de la physiologie de l'appareil reproducteur féminin
  - 8.2.1. Introduction
  - 8.2.2. Hormones féminines
  - 8.2.3. Cycle génital féminin: ovarien, endométrial, myométrial, tubaire, cervico-utérin, vaginal et mammaire.
- 8.3. Cycle de la réponse sexuelle féminine
  - 8.3.1. Introduction: le cycle de réponse sexuelle du Mastère Spécialisé et de Johnson
  - 8.3.2. Désir
  - 8.3.3. Excitation
  - 8.3.4. Plateau
  - 8.3.5. Orgasme
- 8.4. La sexualité en période post-partum
  - 8.4.1. Introduction
  - 8.4.2. Changements anatomiques, physiologiques et psychologiques au cours de la période puerpérale
  - 8.4.3. La sexualité pendant la période puerpérale
  - 8.4.4. Les problèmes sexuels pendant la période puerpérale
  - 8.4.5. Promotion de la santé sexuelle dans la période puerpérale
- 8.5. Dysfonctionnements du désir
  - 8.5.1. Introduction
  - 8.5.2. Les bases biologiques du désir sexuel
  - 8.5.3. Considérations sur le désir sexuel
  - 8.5.4. Définitions du désir sexuel
  - 8.5.5. Dysfonctionnements de la phase de désir
  - 8.5.6. Étiologie des dysfonctionnements du désir
  - 8.5.7. Propositions de traitement
- 8.6. Dysfonctionnements de l'excitation
  - 8.6.1. Définitions de la notion d'excitation
  - 8.6.2. Définitions des dysfonctionnements de l'éveil
  - 8.6.3. Classification des dysfonctionnements de l'éveil
  - 8.6.4. Étiologie des dysfonctionnements de la phase d'éveil
- 8.7. Dysfonctionnements de l'orgasme
  - 8.7.1. Qu'est-ce que l'orgasme et comment se produit-il?
  - 8.7.2. Réactions physiologiques de la réponse sexuelle chez la femme
  - 8.7.3. Le point G
  - 8.7.4. Le muscle de l'amour (muscle pubococcygien)
  - 8.7.5. Conditions nécessaires à la réalisation de l'orgasme
  - 8.7.6. Classification des dysfonctionnements de l'orgasme féminin
  - 8.7.7. Étiologie de l'anorgasmie
  - 8.7.8. Thérapeutique
- 8.8. Vaginisme et dyspareunie
  - 8.8.1. Définitions
  - 8.8.2. Classification
  - 8.8.3. Étiologie
  - 8.8.4. Traitement

- 8.9. Thérapie de couple
  - 8.9.1. Introduction
  - 8.9.2. Aspects généraux de la thérapie de couple
  - 8.9.3. Dynamique de l'enrichissement sexuel et de la communication au sein du couple
- 8.10. La contraception dans la période puerpérale
  - 8.10.1. Concepts
  - 8.10.2. Les types de contraception
  - 8.10.3. Méthodes naturelles
    - 8.10.3.1 Méthodes naturelles pour l'allaitement
    - 8.10.3.2 Méthodes naturelles sans allaitement
  - 8.10.4. D.I.U.
  - 8.10.5. Méthodes hormonales
    - 8.10.5.1 Méthodes hormonales avec l'allaitement maternel
    - 8.10.5.2 Méthodes hormonales sans allaitement maternel
  - 8.10.6. La stérilisation volontaire
  - 8.10.7. La contraception d'urgence

## Module 9. Parentalité

- 9.1. Enfance et parentalité positive dans le cadre européen
  - 9.1.1. Le Conseil de l' Europe et les droits de l'enfant
  - 9.1.2. La parentalité positive: définition et principes de base
- 9.2. La famille en tant qu'agent de santé
  - 9.2.1. Définition de la famille
  - 9.2.2. La famille en tant qu'agent de santé
  - 9.2.3. Facteurs de protection et facteurs de stress
  - 9.2.4. Développement des compétences et de la responsabilité parentales
- 9.3. La famille: structure et cycle de vie
  - 9.3.1. Modèles familiaux
    - 9.3.1.1 Inclusion
    - 9.3.1.2 Fusion
    - 9.3.1.3 Interdépendance
  - 9.3.2. Types de famille
    - 9.3.2.1 Stable
    - 9.3.2.2 Instable
    - 9.3.2.3 Monoparentalité
    - 9.3.2.4 Reconstituée
  - 9.3.3. Familles monoparentales
  - 9.3.4. Évaluation des besoins de la famille
    - 9.3.4.1 Cycle de développement familial
    - 9.3.4.2 Test d' Apgar Familial
    - 9.3.4.3 Questionnaire Mos
- 9.4. Styles éducatifs parentaux
  - 9.4.1. Concepts essentiels
  - 9.4.2. Classification des styles
    - 9.4.2.1 Parents autoritaires
    - 9.4.2.2 Parents permissifs (indulgents et négligents)
    - 9.4.2.3 Parents démocratiques
  - 9.4.3. Styles de famille
    - 9.4.3.1 Contractuelle
    - 9.4.3.2 Statutaire
    - 9.4.3.3 Maternaliste
    - 9.4.3.4 Surprotectrice
- 9.5. Coéducation
  - 9.5.1. Introduction et principes
  - 9.5.2. Stratégies de coéducation
  - 9.5.3. Ateliers pour travailler sur la coéducation dans les familles (sessions)
- 9.6. Résolution positive des conflits. Communication intra-familiale
  - 9.6.1. Introduction
  - 9.6.2. Technique de feux de signalisation intelligents
  - 9.6.3. Communication efficace, écoute active et assertivité
  - 9.6.4. Estime de soi et connaissance de soi et l' Estime de Soi dans les différents stades de l'enfance

- 9.6.5. Promouvoir l'autonomie
- 9.6.6. Maîtrise de soi et tolérance à la frustration
- 9.7. Attachement
  - 9.7.1. Introduction Fonction Fenêtre d'opportunité
  - 9.7.2. Développement de l'attachement selon l'âge
  - 9.7.3. Types d'attachement: sécurisant, anxieux et ambivalent, évitant ou évitant, désorganisé
  - 9.7.4. Attachement parental
- 9.8. Soins de la sage-femme visant à établir et à renforcer l'attachement
  - 9.8.1. Méthode kangourou
  - 9.8.2. Promotion de l'allaitement maternel
  - 9.8.3. Transport de bébé
  - 9.8.4. Massages des nourrissons
  - 9.8.5. Modèle de session pour la promotion de l'attachement
- 9.9. Perturbation du lien entre la mère et l'enfant
  - 9.9.1. Introduction
  - 9.9.2. Critères de diagnostic
  - 9.9.3. Questionnaires psychomédicaux
  - 9.9.4. Autres échelles d'évaluation
  - 9.9.5. Entretien semi-structuré
- 9.10. Violence émotionnelle ou psychologique
  - 9.10.1. Introduction à la maltraitance des enfants
  - 9.10.2. Définition de la maltraitance psychologique
  - 9.10.3. Clasificación: pasivos y activos
  - 9.10.4. Facteurs de risque
  - 9.10.5. Symptômes et troubles
  - 9.10.6. Les formes que prend la violence psychologique

## Module 10. Gestion et législation

- 10.1. La femme en période puerpérale et le nouveau-né en tant qu'utilisateurs du Système National de Santé Principes éthiques dans la pratique professionnelle
- 10.2. Le Droit à l'information sur la santé et le droit à la vie privée dans la pratique de soins de la sagefemme
  - 10.2.1. Droit à l'information sur les soins de santé
  - 10.2.2. Titulaire du droit à l'information sur les soins de santé
  - 10.2.3. Droit à l'information épidémiologique
  - 10.2.4. Droit à la vie privée. Secret professionnel
  - 10.2.5. Droit à l'autonomie du patient
  - 10.2.6. Consentement éclairé
  - 10.2.7. Limites du consentement éclairé et du consentement éclairé par procuration
  - 10.2.8. Conditions d'information et de consentement éclairé écrit
  - 10.2.9. L'information dans le Système National de Santé
- 10.3. Histoire clinique Rapport de sortie et autres documents cliniques Protection des données
- 10.4. La responsabilité professionnelle dans le travail de soins de la sage-femme
- 10.5. Qualité des soins prodigués par les sages-femmes dans la période du post-partum
  - 10.5.1. Concept de qualité et cadre conceptuel Qualité totale
  - 10.5.2. Évaluation de la structure, du processus et des résultats
  - 10.5.3. Méthodes d'évaluation: évaluation externe, évaluation interne et suivi
  - 10.5.4. Dimensions de la qualité
- 10.6. Les programmes de santé et leur évaluation
  - 10.6.1. Concept de programme de santé
  - 10.6.2. Objectifs et planification des activités
  - 10.6.3. Directives de pratique clinique
  - 10.6.4. Cartes des soins et voies cliniques
  - 10.6.5. Évaluation



- 10.7. Planification de la santé
  - 10.7.1. Introduction et définition de la planification sanitaire
  - 10.7.2. Étapes de la planification
  - 10.7.3. Identification du problème Types de besoins
  - 10.7.4. Indicateurs
  - 10.7.5. Facteurs conditionnant les problèmes de santé
  - 10.7.6. Hiérarchisation des problèmes
- 10.8. Organisation des soins obstétricaux dans la période puerpérale à partir des différents niveaux de soins
  - 10.8.1. Organisation des soins de sage-femme dans les centres de soins primaires et de soins spécialisés
  - 10.8.2. La consultation post-natale de la sage-femme
  - 10.8.3. Coordination des soins de sage-femme entre les deux niveaux de soins. La continuité des soins

“

*Cette formation vous permettra de développer votre carrière de manière pratique”*

06

# Méthodologie

Ce programme de formation offre une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique: ***el Relearning***.

Ce système d'enseignement s'utilise, notamment, dans les Écoles de Médecine les plus prestigieuses du monde. De plus, il a été considéré comme l'une des méthodologies les plus efficaces par des magazines scientifiques de renom comme par exemple le ***New England Journal of Medicine***.



“

*Découvrez le Relearning, un système qui laisse de côté l'apprentissage linéaire conventionnel au profit des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui a prouvé son énorme efficacité, notamment dans les matières dont la mémorisation est essentielle"*

## À TECH, School nous utilisons la Méthode des cas

Dans une situation clinique donnée: que doit faire un professionnel? Tout au long du programme, vous serez confronté à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels vous devrez enquêter, établir des hypothèses et finalement résoudre la situation. Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'efficacité de cette méthode. Les personnels infirmiers apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

*Avec TECH, le personnel infirmier fait l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui révolutionne les fondements des universités traditionnelles du monde entier.*



Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit ancré dans la vie professionnelle réelle, en essayant de recréer les véritables conditions de la pratique professionnelle des soins infirmiers.

“

*Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912 à Harvard pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consiste à présenter aux apprenants des situations réelles complexes pour qu'ils s'entraînent à prendre des décisions et pour qu'ils soient capables de justifier la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard"*

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre acquis fondamentaux:

1. Les personnels infirmiers qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer leurs connaissances.
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques, ce qui permet au professionnel des soins infirmiers une meilleure intégration des connaissances dans le domaine hospitalier ou des soins de santé primaires.
3. L'assimilation des idées et des concepts est rendue plus facile et plus efficace, grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort investi devient un stimulus très important pour les étudiants, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps passé à travailler sur le cours.



## Relearning Methodology

TECH renforce l'utilisation de la méthode des cas avec la meilleure méthodologie d'enseignement 100% en ligne du moment: Relearning.

Notre Université est la première au monde à combiner l'étude de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la pratique et combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque cours. Ceci représente une véritable révolution par rapport à une simple étude et analyse de cas.

*Le personnel infirmier apprendra à travers des études de cas réels ainsi qu'en s'exerçant à résoudre des situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter l'apprentissage par immersion.*





Selon les indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde hispanophone (Columbia University). La méthode Relearning, à la pointe de la pédagogie mondiale, a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels finalisant leurs études.

Grâce à cette méthodologie, nous avons formé plus de 175.000 infirmiers avec un succès sans précédent et ce dans toutes les spécialités, quelle que soit la charge pratique. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

*Le Relearning vous permettra d'apprendre plus facilement et de manière plus productive tout en vous impliquant davantage dans votre spécialisation, en développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant les opinions: une équation directe vers le succès.*

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire mais il se déroule en spirale (nous apprenons, désapprenons, oublions et réapprenons). Par conséquent, ils combinent chacun de ces éléments de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, la note globale de notre système d'apprentissage est de 8,01.

Ce programme offre le meilleur matériel pédagogique, soigneusement préparé pour les professionnels:



### Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui vont enseigner le programme universitaire, spécifiquement pour lui, de sorte que le développement didactique est vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH en ligne. Tout cela, élaboré avec les dernières techniques afin d'offrir des éléments de haute qualité dans chacun des supports qui sont mis à la disposition de l'apprenant.



### Techniques et procédures infirmières en vidéo

Nous vous rapprochons des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques à l'avant-garde des techniques actuelles des soins infirmiers. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout, vous pouvez les visionner autant de fois que vous le souhaitez.



### Résumés interactifs

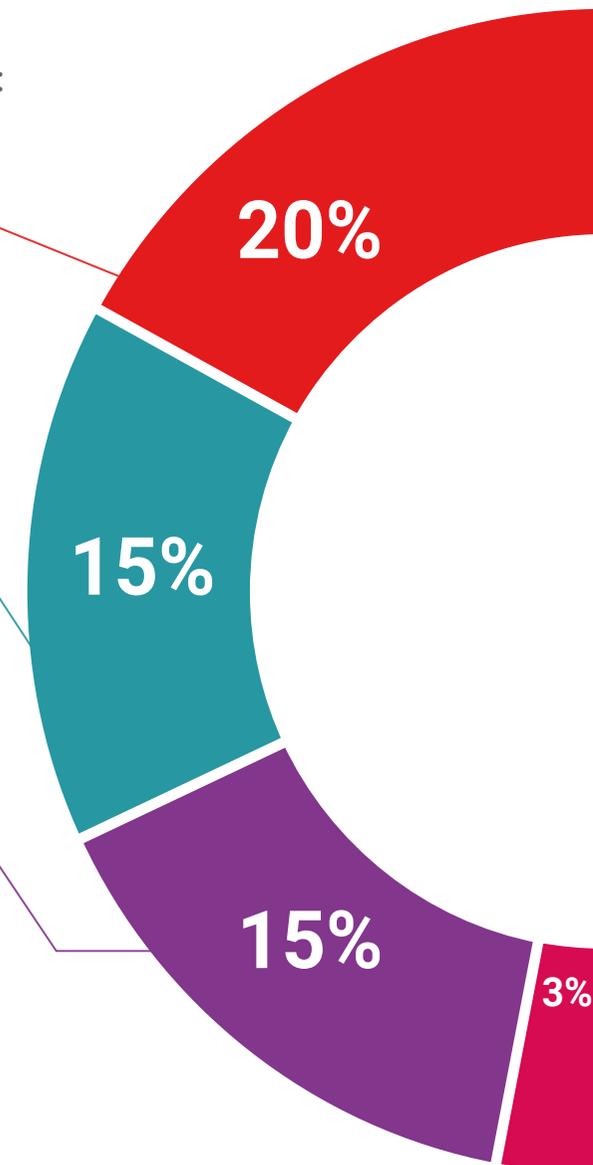
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

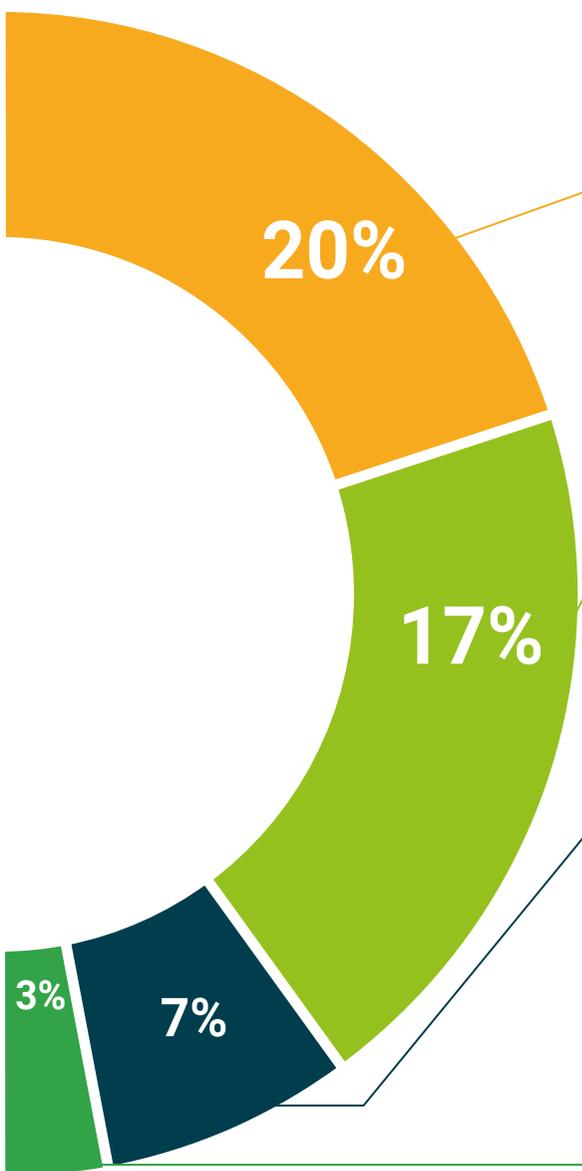
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



### Bibliographie complémentaire

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans la bibliothèque virtuelle de TECH, l'étudiant aura accès à tout ce dont il a besoin pour compléter sa formation.





#### Études de cas dirigées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente le développement de cas réels dans lesquels l'expert guidera l'étudiant à travers le développement de la prise en charge et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



#### Testing & Retesting

Nous évaluons et réévaluons périodiquement vos connaissances tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation: vous pouvez ainsi constater vos avancées et savoir si vous avez atteint vos objectifs.



#### Cours magistraux

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" renforce les connaissances et la mémoire, et donne confiance dans les futures décisions difficiles.



#### Guides d'action rapide

À TECH nous vous proposons les contenus les plus pertinents du cours sous forme de feuilles de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser dans votre apprentissage.



# 07 Diplôme

Le Mastère Spécialisé en Puerpéralité en Infirmierie vous garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme universitaire de Mastère Spécialisé délivré par TECH Université Technologique.



“

*Complétez ce programme et recevez  
votre diplôme sans avoir à vous soucier  
des déplacements ou des démarches  
administratives inutiles”*

Ce **Mastère Spécialisé en Puerpéralité en Infirmierie** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier postal\* avec accusé de réception son correspondant diplôme de **Mastère Spécialisé** délivré par **TECH Université Technologique**.

Le diplôme délivré par **TECH Université Technologique** indiquera la note obtenue lors du Mastère Spécialisé, et répond aux exigences communément demandées par les bourses d'emploi, les concours et les commissions d'évaluation des carrières professionnelles.

Diplôme: **Mastère Spécialisé en Puerpéralité en Infirmierie**

N° d'Heures Officielles: **1.500 h.**



\*Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.

future

santé confiance personnes

éducation information tuteurs

garantie accréditation enseignement

institutions technologie apprentissage

communauté engagement

service personnalisé innovation

connaissance présent qualité

en ligne formation

développement institutions

classe virtuelle langues

**tech** université  
technologique

## Mastère Spécialisé Puerpéralité en Infirmierie

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

# Mastère Spécialisé

## Puerpéralité en Infirmérie

