

| | | |
|-----------------------|---|--------------------|
| Semestre 7 | UE 1 S7 | 5 ECTS |
| CM : 60 h | | |
| | | OBSTETRIQUE |
| <i>Responsable(s)</i> | A.SAMMARTANO | |
| <i>Pré-requis</i> | Valider les UE d'obstétrique de 2ème et 3ème année maïeutique : Suivi de la grossesse, suivi du travail, de l'accouchement et suites de couches physiologiques | |
| <i>Objectifs</i> | Assurer la surveillance de la grossesse physiologique Dépister et participer à la prise en charge des patientes présentant des complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches Acquérir des connaissances permettant l'apprentissage de l'échographie obstétricale Acquérir des connaissances médicales, juridiques et éthiques sur le diagnostic anténatal et de la médecine fœtale | |
| <i>Contenu</i> | <p>I. PATHOLOGIQUE DE LA GROSSESSE : (46h)</p> <p>1. Hémorragies du 1^{er} trimestre 1.1 Avortement spontané, bilan post fausse couche 1.2 Grossesse ectopique 1.3 Grossesse intra-utérine évolutive, bilan et surveillance.</p> <p>2. Anomalies de durée de la grossesse 2.1 Fausses couches tardives 2.2 Menace d'accouchement prématuré 2.3 Accouchement du prématuré 2.4 Grossesse prolongée</p> <p>3. Pathologies du placenta 3.1 Anomalies de siège, de forme 3.2 Grossesse molaire, maladie trophoblastique</p> <p>4. Pathologies des annexes : 4.1 Le cordon ombilical 4.2 Le liquide amniotique : - hydramnios - oligoamnios 4.3 Les membranes : - infections amniotiques - adhérences, brides amniotiques. - rupture prématurée des membranes</p> <p>5. Pathologies fœto-maternelles 5.1 Retard de croissance intra-utérin, souffrance fœtale chronique- L'analyse informatisée du RCF(VCT) 5.2 Mort fœtale in utero</p> <p>6. Incompatibilités sanguines fœto-maternelles</p> <p>7. Infections materno-fœtales 7.1 Virales : - herpès - parvovirus B 19 - cytomégalovirus - rubéole - hépatites - varicelle - VIH - Chikungunya, Grippe A, Dengue, Zika 7.2 Parasitaires, - Toxoplasmoses - Paludisme 7.3 Bactériennes : - Streptocoques A, β hémolytique - E. coli - Listériose - Tuberculose - Gonocoques - Syphilis primaire, secondaire et tertiaire - Mycoplasmes - Chlamydiae 7.4 Fongiques - Mycoses</p> | |

| | |
|-----------------------------|---|
| | <p>8. Pathologies associées à la grossesse</p> <p>8.1 Pathologie hypertensive et ses complications</p> <ul style="list-style-type: none"> - hypertension artérielle gravidique - hypertension artérielle chronique - pré-éclampsie - éclampsie - hellp syndrome - hématome rétro-placentaire. <p>8.2 Pathologies endocriniennes et métaboliques</p> <ul style="list-style-type: none"> - diabète gestationnel - diabète de type 1 et de type 2 - obésité. <p>8.3 Addictologie</p> <ul style="list-style-type: none"> - tabacologie : <p>La consommation du tabac en France, à La Réunion, ses conséquences sur la santé La législation anti tabac en France Psychopharmacologie du tabac, de la nicotine, et marqueurs du tabagisme Les récepteurs nicotiniques Place de la tabacologie en addiction, mécanismes de l'addiction Traitement du sevrage tabagique et leurs mécanismes d'action</p> <p>9. ED : démarche clinique appliquée aux pathologies de la grossesse</p> <p>II. PATHOLOGIES DE L'ACCOUCHEMENT (16h)</p> <p>1. Dystocie dynamique</p> <p>Diagnostic et prise en charge des :</p> <ul style="list-style-type: none"> - anomalies de la contraction utérine - anomalies de la dilatation du col. <p>2. Dystocie mécanique</p> <ul style="list-style-type: none"> - anomalies du bassin - épreuve du travail - macrosomie fœtale. <p>3. Utérus cicatriciel :</p> <ul style="list-style-type: none"> - définition - épreuve utérine - rupture utérine <p>4. Hypoxie, anoxie fœtale</p> <p>5. Technique obstétricale : la césarienne, soins, réhabilitation précoce</p> <p>6. Complications de la délivrance</p> <ul style="list-style-type: none"> - rétention placentaire - inversion utérine - hémorragies de la délivrance : définition, diagnostic, traitements médicamenteux, chirurgicaux et radiologiques - indications et techniques du massage utérin, de la délivrance artificielle, de la révision utérine <p>7. ED : démarche clinique appliquée aux pathologies de l'accouchement (analyse du partogramme, surveillance post césarienne, réhabilitation précoce ...)</p> <p>III. REFERENTIEL METIER</p> |
| <i>Evaluation</i> | <p>Contrôle continu de 2 sujets de 1h minimum sous forme de QCM, QROC ou QR qui pourront porter sur l'ensemble du programme de l'UE.</p> |
| <i>Compétences acquises</i> | <p>A l'issue de la 4^{ème} année maieutique les étudiants doivent :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Etre capable d'assurer une consultation d'urgence pour douleurs abdominales au cours du 3^{ème} trimestre de la grossesse - Diagnostiquer et suivre le travail physiologique, réaliser l'accouchement et surveiller ses suites - Dépister les pathologies les plus courantes durant la grossesse et orienter les patientes. - Diagnostiquer et prendre en charge l'hémorragie de la délivrance (au-delà du postpartum immédiat) - Dépister et prendre en charge les pathologie du travail et de l'accouchement |

| | | |
|----------------------|--|-------------|
| Semestre 7 | UE 2 S7 GYNECOLOGIE | 5 ECTS |
| CM : 50 h | | Obligatoire |
| | | |
| Responsable(s) | A.SAMMARTANO | |
| Pré-requis | Valider les UE de gynécologie de 2ème et 3ème année maïeutique | |
| Objectifs | <p>Assurer le suivi gynécologique de prévention, connaître les enjeux de la lutte contre le VIH, les IST</p> <p>Informé et conduire une consultation de contraception.</p> <p>Conduire une consultation péri-conceptionnelle.</p> <p>Informé et prendre en charge des femmes ayant recours à l'IVG</p> <p>Acquérir des connaissances médicales, juridiques et éthiques sur l'assistance médicale à la procréation</p> <p>Dépister et participer à la prise en charge des pathologies gynécologiques.</p> <p>Acquérir des connaissances permettant l'apprentissage de la rééducation périnéale.</p> <p>Réaliser une échographie gynécologique de dépistage.</p> <p>Favoriser le dialogue autour de la sexualité et pouvoir répondre et orienter en cas de plaintes.</p> | |
| Contenu | <p>I. PREVENTION DES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES (2h)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Maitrise des bonnes pratiques de dépistage 2. Indications et prise en charge du partenaire 3. Suivi gynécologique de prévention 4. Enjeux de la lutte contre le VIH et les IST 5. Aspects médico-sociodémographiques et psychologiques de la contraception <p>II. CONTRACEPTION FEMININE ET MASCULINE (5h)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Contraception et pathologies maternelles 2. Cas cliniques 3. Stérilisations féminine et masculine : indication, législation 4. Pose de stérilet et pratique du FCV (TP) <p>III. INTERRUPTION VOLONTAIRE DE GROSSESSE (4h)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Accompagnement et orientation de la femme dans les périodes pré, per et post IVG 2. Entretien pré IVG 3. Analyse de l'échec de contraception 4. Techniques d'IVG 5. Surveillance et contraception post IVG 6. Historique, évolution et réglementation 7. IVG médicamenteuses : nouvelles recommandations pour les sages-femmes <p>IV. STERILITE DU COUPLE (10h)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. - Etiologie 2. - Exploration, diagnostic, traitements 3. - Assistance médicale à la procréation et alternative. 4. - Législation, bioéthique, dons de gamètes. <p>V. SEXOLOGIE (18h)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. L'éveil sensuel de l'enfant : genèse des acquisitions sensori-motrices et psychologiques. 2. L'adolescence : le développement pubertaire et l'entrée dans la sexualité, éducation sexuelle. 3. La vie sexuelle adulte : la fonction érotique ; du comportement physiologique au respect des normes sociales. 4. Maternité et sexualité : conflits, tabous et séquelles ; prévention et assistance sexologique. 5. Les dysfonctions sexuelles : diagnostic et prise en charge médico-psychologique. 6. Le couple infertile : la sexualité médicalement assistée. 7. Le premier entretien de la consultation pour un trouble sexuel 8. + cas clinique de grossesse et post-partum 9. La place de la sage-femme en matière d'éducation sexuelle et de conseil conjugal 10. La sage-femme confrontée aux questions médico-légales : diagnostic des conduites sexuelles illicites ; enjeux déontologiques <p>VI. REEDUCATION (10h)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Méthodes diagnostiques et traitement : bilan périnéal 2. Incontinence urinaire (BUD) 3. Incontinence anale | |
| Evaluation | Contrôle continu de 2 sujets de 1h minimum sous forme de QCM, QROC ou QR qui pourront porter sur l'ensemble du programme de l'UE. | |
| Compétences acquises | <p>A l'issue de la 4^{ème} année maïeutique les étudiants doivent être capable de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Réaliser une consultation de contraception et de suivi gynécologique de prévention - Informer les patientes sur les risques liés aux maladies sexuellement transmissibles. - Participer à la prise en charge des patientes ayant un désir d'IVG - Participer à des séances de rééducation périnéale - Participer à l'information et à l'éducation à la sexualité | |

| | | |
|----------------------|---|-----------------------|
| Semestre 7 | UE 3 S7 | 3 ECTS Obligatoire |
| CM : 36 h | PEDIATRIE | |
| Responsable(s) | A.SAMMARTANO | |
| Pré-requis | Valider les UE de puériculture néonatalogie et pédiatrie de 3ème année maïeutique | |
| Objectifs | <p>Participer à la prise en charge d'un nouveau-né présentant une pathologie. Acquérir les bases de la physiologie néonatale suffisante sur l'adaptation à la vie extra utérine du nouveau-né, la physiologie de l'hypoxie néonatale, l'algorithme de réanimation néonatale. Assurer efficacement la réanimation d'un nouveau-né en fonction des situations particulières rencontrées (asphyxie, prématurité, gémellité, inhalation méconiale, malformations congénitales... Participer à la prise en charge des urgences néonatales Assurer la surveillance, l'examen et la prise en charge du nouveau-né dans un cadre hospitalier et extra hospitalier. Participer à la prise en charge des nouveau-né en situation d'urgence et /ou affectés d'une pathologie maternelle. Aspect éthique et juridique.</p> | |
| Contenu | <p>I. Généralités (2h) Organisation des unités de réanimation et de néonatalogie. Aspect juridique. Indications de transfert en néonatalogie et indications de prise en charge pédiatrique dès la naissance.</p> <p>II. Prématurité (10h) Définition, épidémiologie, prévention. Problèmes éthiques, limites de prise en charge. Etiologies : prématurité spontanée, prématurité induite. Pathologies les plus courantes (pulmonaires, digestives). Soins de développement. Nutrition : allaitement du prématuré, médicaments et allaitement. Préparation à la sortie. Devenir à court terme et établissement d'un pronostic. Devenir à long terme et suivi. Pathologie neurologique spécifique du prématuré : hémorragie intra-ventriculaire et leucomalacie péri-ventriculaire, problèmes éthiques, devenir.</p> <p>III. Hypotrophie (1h) Définition. Etiologies. Prise en charge et bilan étiologique. Risques spécifiques. Devenir du nouveau-né hypotrophe.</p> <p>IV. Nouveau-né affecté par une pathologie maternelle (12h) Métaboliques : diabète, hypo ou hyperthyroïdie. Infectieuses : toxoplasmose, rubéole, CMV, herpès, varicelle, syphilis, paludisme, hépatites, VIH, candidoses. Addictives : alcoolisme, tabagisme, toxicomanie. Cardio-vasculaires : HTA maternelle. Immunitaires : iso-immunisation, maladie hémolytique du nouveau-né, lupus érythémateux aigu disséminé, mère greffée Hématologiques : anémie, thrombopénie. Autres : myasthénie, épilepsie, maladie psychiatrique.</p> <p>V. Grossesses multiples (1h) Epidémiologie. Pathologies. Psychologie. Devenir à court et à long terme.</p> <p>VI. Infections néonatales (3h) Infections précoces : - bactériennes : prévention, dépistage, traitement - virales : herpès, autres virus (en dehors des embryo- fœtopathies) - mycosiques Infections néonatales tardives.</p> <p>VII. Pathologie respiratoire (4h) Détresses respiratoires : diagnostic, principales étiologies et principes de prise en charge : - retard de résorption de liquide alvéolaire fœtal - inhalation de liquide amniotique - pneumothorax</p> <p>VIII. Réanimation néonatale (4h) Rappel théorique TP</p> | |
| Evaluation | Contrôle continu de 2 sujets de 1h minimum sous forme de QCM, QROC ou QR qui pourront porter sur l'ensemble du programme de l'UE. | |
| Compétences acquises | A l'issue de la 4 ^{ème} année maïeutique les étudiants doivent être capable de : - Prendre en charge un nouveau-né sein et pratiquer les soins nécessaires, - Pratiquer l'examen clinique du nouveau-né - Réaliser une réanimation néonatale du nouveau-né - Dépister les pathologies pouvant affecter un nouveau-né | |

| | | |
|-----------------------------|---|-------------|
| Semestre 7 | UE 5 S7 SANTE PUBLIQUE | 4 ECTS |
| CM : 48 h | | Obligatoire |
| | | |
| <i>Responsable(s)</i> | A.SAMMARTANO | |
| <i>Pré-requis</i> | Valider les UE de santé publique de 2ème et 3ème année maïeutique | |
| <i>Objectifs</i> | Connaître l'organisation des systèmes de santé en Europe Connaître la situation périnatale en France Connaître les différentes structures de soins (hospitalière, extra hospitalière et psychiatrique) Connaître les grandes menaces sanitaires Connaître et participer à la gestion des risques Connaître les grands programmes de prévention et de dépistage en périnatalité. | |
| <i>Contenu</i> | <p>I. Les systèmes de santé (6h)</p> <p>1.1. La santé communautaire 1.2. Les différents systèmes de santé de l'Union européenne. 1.3. Les autres systèmes de santé 1.4. La coopération internationale – Organisation mondiale de la santé – Organisations non gouvernementales.</p> <p>II. L'économie de la santé (6h)</p> <p>2.1 Place de la santé dans l'économie nationale 2.2 Théorie des consommateurs et des producteurs (consommation médicale et ses acteurs) 2.3 Financement des services financiers</p> <p>III. La maîtrise des dépenses de santé (4h)</p> <p>4.1 Les institutions et leurs outils 4.2 Evaluation des pratiques professionnelles</p> <p>IV. La planification des soins périnataux (3h)</p> <p>1.1 Plans de périnatalité 1.2 Réseaux de périnatalité et de soins</p> <p>V. La veille sanitaire (6h)</p> <p>5.1 Définition, description, historique 5.2 Les grandes menaces sanitaires</p> <p>VI. Gestion des risques en périnatalité (4h ED)</p> <p>VII. Evaluation du fardeau des maladies dans les populations (6h)</p> <p>7.1 Epidémiologie descriptive 7.2 Registre des pathologies 7.3 Fréquence des principaux groupes de pathologies en périnatalité</p> | |
| <i>Evaluation</i> | Contrôle continu de 2 sujets de 1h minimum sous forme de QCM, QROC ou QR qui pourront porter sur l'ensemble du programme de l'UE. | |
| <i>Compétences acquises</i> | A l'issue de la 4 ^{ème} année maïeutique les étudiants doivent: <ul style="list-style-type: none"> - Avoir acquis les notions essentielles dans le domaine de l'économie de la santé, de la maîtrise des dépenses de santé. - Connaître la planification des soins périnataux, la veille sanitaire et les grandes menaces ainsi que des notions concernant le fardeau des maladies dans la population. | |

| | | |
|----------------|--|-------------|
| Semestre 7 | UE 8 S7 METHODOLOGIE DE RECHERCHE | 3 ECTS |
| CM : 42 h | | Obligatoire |
| | | |
| Responsable(s) | A.SAMMARTANO | |
| Pré-requis | Valider les UE de méthodologie de recherche de 2ème et 3ème année maïeutique | |
| Objectifs | <p>Approfondir l'initiation à la recherche dans la continuité des enseignements dispensés au cours du 1^{er} cycle.</p> <p>Acquérir la connaissance des outils méthodologiques et statistique.</p> <p>Débuter un travail de recherche en vue de la réalisation du mémoire de fin d'étude.</p> <p>Réaliser une recherche documentaire et une revue de la littérature Apprentissage d'outils de bibliographie et connaissance de l'Anglais médical.</p> <p>Réaliser une analyse critique des données existantes</p> | |
| Contenu | <p>I. Démarche de recherche : réalisation d'un mémoire (12h)</p> <p>1.1 <u>Les principes de la démarche</u></p> <p>1.1.1 L'étude quantitative :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rappel de l'élaboration de la problématique, des objectifs et des hypothèses, élaboration d'un modèle d'analyse dans le domaine de la recherche médicale et des sciences humaines • Elaboration de la fiche méthodologique n°1 (TD sur l'objet de recherche des étudiants) <p>1.2 <u>Outils méthodologiques : (10h)</u></p> <p>1.2.1 Etudes quantitatives</p> <ul style="list-style-type: none"> . Questionnaires : élaboration, étude de dossiers . Analyse des données, outils statistiques. <p>1.2.2 Etudes qualitatives</p> <ul style="list-style-type: none"> . Grille d'entretiens . Focus groupes . Grille d'observations . Analyse de contenu <p>1.2.3 présentation et élaboration de la fiche méthodologique n°2</p> <p>1.2.4 TP : saisie des outils d'enquête</p> <p>EVALUATION</p> <p>Analyse par l'équipe des enseignants de l'UE des travaux rendus par les étudiants qui feront individuellement une présentation rapide de la fiche méthodologique n°1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Réalisation et validation de la fiche méthodologique n°1 en décembre, notation et prise en compte pour le semestre 7 • Réalisation et validation de la fiche méthodologique n°2 en février, notation et prise en compte pour le semestre 9 <p>2. Informatique (6h)</p> <p>2.1 PMSI : gestion de l'activité, T2A</p> <p>La sécurité informatique dans le domaine de la santé (dossier patient informatisé, gestion des données du patient, sécurité du médicament...)</p> <p>2.2 C2i niveau 2 métiers de la santé (hors ECTS)</p> <p>2.2.1 Domaine D1 : Connaître et respecter les droits et obligations liés aux activités numériques en contexte professionnel</p> <p>Compétence D1.1 Respecter et intégrer la législation relative à la protection des libertés individuelles</p> <p>Compétence D1.2 Respecter et intégrer la législation sur les œuvres numériques liées au domaine professionnel</p> <p>Compétence D1.3 Respecter et intégrer les aspects légaux liés à la protection et à l'accessibilité des données professionnelles</p> <p>2.2.3 Domaine D2 : Maîtriser les stratégies de recherche, d'exploitation et de valorisation de l'information numérique</p> <p>Compétence D2.1 Élaborer et mettre en œuvre une stratégie de recherche d'informations en contexte professionnel</p> <p>Compétence D2.2 Élaborer et mettre en œuvre une stratégie de veille informationnelle en contexte professionnel</p> <p>Compétence D2.3 Élaborer une stratégie de développement et de valorisation des compétences professionnelles</p> | |

| | |
|------------------------------------|--|
| | <p>2.2.4 Domaine D3 : Organiser des collaborations professionnelles avec le numérique Compétence D3.1 Organiser un travail collaboratif en utilisant les technologies numériques Compétence D3.2 Coordonner et animer des activités collaboratives dans un environnement numérique Compétence D3.3 Adapter, modifier et transmettre des données en respectant l'interopérabilité dans un contexte de travail collaboratif professionnel</p> <p>2.2.5 Domaine D4 : Maîtriser le système et le traitement de l'information de santé Compétence D4.1 Gérer et diffuser des connaissances en santé Compétence D4.2 Recueillir et archiver des données dans les systèmes d'information de santé Compétence D4.3 Maîtriser les outils décisionnels et de pilotage dans les systèmes d'information de santé Compétence D4.4 Maîtriser la communication des données dans les systèmes d'information de santé Compétence D4.5 Connaître et s'initier aux logiciels métiers en santé</p> <p>3. Anglais médical : (14h) Objectif : l'enseignement d'anglais doit permettre à l'étudiant de lire l'anglais médical pour pouvoir réaliser le mémoire. . Présentation de résumés d'articles de revues médicales spécialisées. . Compréhension de textes médicaux techniques.</p> |
| <p><i>Evaluation</i></p> | <p>Contrôle continu de 1 sujet de 1h minimum sous forme de QCM, QROC ou QR qui pourront porter sur l'ensemble du programme de l'UE. Analyse par l'équipe des enseignants de l'UE des travaux rendus par les étudiants qui feront individuellement une présentation rapide de la fiche méthodologique n°1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Réalisation et validation de la fiche méthodologique n°1 en décembre, notation et prise en compte pour le semestre 7 |
| <p><i>Compétences acquises</i></p> | <p>A l'issue de la 4^{ème} année maïeutique les étudiants doivent:</p> <ul style="list-style-type: none"> - S'exercer à la recherche de données conformes à la science - Développer l'esprit de recherche dans le domaine professionnel ou en interdisciplinarité d'hypothèses et d'objectifs de recherche. - Avoir commencé leur travail de mémoire sur un thème en lien avec la profession : choix d'un sujet, réalisation d'une revue de la littérature sur le thème, élaboration d'une problématique (fiche 1) - Avoir élaborer le protocole de recherche de leur étude et l'avoir fait valider : Choix de la population étudiée, réalisation de l'outils d'enquête. |

| | | | |
|----------------|--|----------------|-------------|
| Semestre 8 | OBSTETRIQUE | UE 1 S8 | 6 ECTS |
| CM : 60 h | | | Obligatoire |
| | | | |
| Responsable(s) | A.SAMMARTANO | | |
| Pré-requis | Valider les UE d'obstétrique de 2ème et 3ème année maïeutique : Suivi de la grossesse, suivi du travail, de l'accouchement et suites de couches physiologiques | | |
| Objectifs | Assurer la surveillance de la grossesse physiologique Dépister et participer à la prise en charge des patientes présentant des complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches Acquérir des connaissances permettant l'apprentissage de l'échographie obstétricale Acquérir des connaissances médicales, juridiques et éthiques sur le diagnostic anténatal et de la médecine fœtale | | |
| Contenu | <p>I. PATHOLOGIE DE LA GROSSESSE (6h)</p> <p>1. Pathologies uro-néphrologiques</p> <ul style="list-style-type: none"> - infection urinaire - lithiase urinaire - glomérulopathies, tubulopathies, néphrites interstitielles. - incontinence urinaire - malformations congénitales de l'appareil urinaire <p>2. Pathologies hépatiques, gastro-entérologiques</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vomissements incoercibles : prise en charge, diagnostic différentiel - Prurit gestationnel - cholestase gravidique - stéatose gravidique aiguë. <p>3. Pathologies gynécologiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - affections bénignes et malignes du col - pathologies mammaires - kystes de l'ovaire - fibromes et myomes - malformations de l'appareil génital féminin - infection des voies génitales basses : dépistage, techniques de prélèvement et CAT devant : <ul style="list-style-type: none"> - une infection cervico vaginale (vaginose bactérienne, streptococcus agalactiae, Escherichia coli, staphylococcus aureus, streptococcus pyogènes, hæmophilus influenzae, streptococcus pneumoniae, ou autres bactéries d'origine intestinale ou oropharyngée, cervicite à Chlamydiae trachomatis, et à Neisseria gonorrhoeae. - un streptocoque du groupe A et B pendant la grossesse. - une syphilis (traiter dans le chapitre infections materno-fœtales). <p>4. Pathologies endocriniennes et métaboliques</p> <ul style="list-style-type: none"> - hypo et hyper-thyroïdie - hypo et hyper-calcémie - adénomes hypophysaires <p>II. PATHOLOGIES DE L'ACCOUCHEMENT (7h)</p> <p>1. Techniques obstétricales</p> <ul style="list-style-type: none"> - manœuvres obstétricales - extractions instrumentales <p>2. Complications traumatiques de l'accouchement</p> <ul style="list-style-type: none"> - déchirures périnéales complètes, compliquées - déchirures col et vagin - hématomes, thrombus. <p>III. PATHOLOGIES DES SUITES DE COUCHES (6h)</p> <p>1. Hémorragies du post-partum précoces et tardives :</p> <ul style="list-style-type: none"> - inertie utérine - endométrite hémorragique - rétention placentaire partielle - retour de couches hémorragique <p>2. Maladie thrombo-embolique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - thrombose veineuse superficielle - thrombose veineuse profonde - phlébite pelvienne <p>3. Infections du post partum :</p> <ul style="list-style-type: none"> - endométrite - infections urinaires <p>4. Complications digestives et urinaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> - rétention urinaire - incontinence urinaire - constipation - hémorroïdes. <p>5. Complications de l'allaitement.</p> | | |

| | |
|-----------------------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - engorgement - crevasses - lymphangite - galactophorite - abcès du sein <p>6. ED : démarche clinique appliquée aux pathologies des suites de couches</p> <p>IV. REANIMATION EN OBSTETRIQUE (17h)</p> <p>1. Réanimation métabolique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Besoins hydro électrolytiques de base. <p>2. Les urgences rencontrées en obstétrique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Arrêt cardio-respiratoire - Chocs hémorragiques, surveillance et traitement. - Chocs anaphylactique, septique - Embolie pulmonaire - Convulsions et différents comas. - Hémorragies graves du péripartum - Pathologie hypertensive <p>3. Transfusions sanguines et hémovigilance</p> <p>V. DIAGNOSTIC ANTENATAL ET MEDECINE FCETALE</p> <p>1. Organisation et législation</p> <p>2. Epidémiologie des malformations.</p> <p>3. Ethique</p> <p>4. Imagerie fœtale.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Echographie : les principales anomalies morphologiques et biométriques - Radiologie, IRM - Fœtoscopie, embryoscopie. <p>5. Les prélèvements</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les prélèvements ovulaires : <ul style="list-style-type: none"> - amniocentèse (techniques, indications) - ponction de sang fœtal (techniques, indications) - ponction de trophoblaste (techniques, indications) - ponctions fœtales directes. - La biologie fœtale et les marqueurs sériques. - Bilan de synthèse : fœtopathologie et conseil génétique <p>6. Les thérapeutiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - drainages - ponctions - amnio-infusions - exsanguino-transfusions - thérapeutiques médicamenteuses - autre (laser). <p>7. Interruption médicale de grossesse :</p> <ul style="list-style-type: none"> - législation - techniques - accompagnement. |
| <i>Evaluation</i> | Contrôle continu de 2 sujets de 1h minimum sous forme de QCM, QROC ou QR qui pourront porter sur l'ensemble du programme de l'UE. |
| <i>Compétences acquises</i> | <p>A l'issue de la 4^{ème} année maïeutique les étudiants doivent :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Etre capable d'assurer une consultation d'urgence pour douleurs abdominales au cours du 3^{ème} trimestre de la grossesse - Diagnostiquer et suivre le travail physiologique, réaliser l'accouchement et surveiller ses suites - Dépister les pathologies les plus courantes durant la grossesse et orienter les patientes. - Diagnostiquer et prendre en charge l'hémorragie de la délivrance (au-delà du postpartum immédiat) - Dépister et prendre en charge les pathologie du travail et de l'accouchement |

| | | |
|-----------------------------|--|------------------|
| Semestre 8 | UE 3 S8 | 2 ECTS |
| CM : 24 h | | |
| | | PEDIATRIE |
| <i>Responsable(s)</i> | A.SAMMARTANO | |
| <i>Pré-requis</i> | Valider les UE de puériculture néonatalogie et pédiatrie de 3ème année maïeutique Participer à la prise en charge d'un nouveau-né présentant une pathologie. | |
| <i>Objectifs</i> | Acquérir les bases de la physiologie néonatale suffisante sur l'adaptation à la vie extra utérine du nouveau-né, la physiologie de l'hypoxie néonatale, l'algorithme de réanimation néonatale. Assurer efficacement la réanimation d'un nouveau-né en fonction des situations particulières rencontrées (asphyxie, prématurité, gémellité, inhalation méconiale, malformations congénitales... Participer à la prise en charge des urgences néonatales Assurer la surveillance, l'examen et la prise en charge du nouveau-né dans un cadre hospitalier et extra hospitalier. Participer à la prise en charge des nouveau-né en situation d'urgence et /ou affectés d'une pathologie maternelle. Aspect éthique et juridique. | |
| <i>Contenu</i> | <p>1. NEUROLOGIE (13h) Maturation du système nerveux. Encéphalopathie hypoxique ischémique du nouveau-né à terme : classification, prise en charge, problèmes éthiques, devenir. Infirmité motrice d'origine cérébrale et autres pathologies du développement. Convulsions. Troubles du tonus, hypotonies. Malformations : malformations cérébrales, hydrocéphalie, microcéphalie, spina bifida, méningocèle, encéphalocèle, conduite à tenir devant une fossette sacro-coccygienne</p> <p>2. DERMATOLOGIE (1h) Erythèmes. Angiomes et naevi. Dermatoses bulbeuses. Muguet, candidose.</p> <p>3. OTORHINOLARYNGOLOGIE (1h) Surdité, dépistage et prise en charge. Obstruction nasale. Otites</p> <p>4. ENDOCRINOLOGIE (1h) Hypo ou hyperthyroïdie. Hyperplasie congénitale des surrénales.</p> <p>5. DEFICITS IMMUNITAIRES. (1h)</p> <p>6. SYSTEME CARDIO VASCULAIRE (4h) Embryologie du cœur et des gros vaisseaux. Cardiopathies cong nitaires : classification, diagnostic à la naissance. Conduites à tenir et principes de traitement. Hypertension artérielle pulmonaire persistante Troubles du rythme cardiaque : BAV, tachycardies supraventriculaires ...</p> <p>7. SYSTEME DIGESTIF (2h)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reflux gastro-c sophagien • Hémorragies digestives • Troubles du transit, syndrome occlusif • Iléus méconial | |
| <i>Evaluation</i> | Contrôle continu de 2 sujets de 1h minimum sous forme de QCM, QROC ou QR qui pourront porter sur l'ensemble du programme de l'UE. | |
| <i>Compétences acquises</i> | A l'issue de la 4 me année maïeutique les étudiants doivent être capable de : - Prendre en charge un nouveau-né sein et pratiquer les soins nécessaires, - Pratiquer l'examen clinique du nouveau-né - Réaliser une réanimation néonatale du nouveau-né Dépister les pathologies pouvant affecter un nouveau-né | |

| | | |
|-----------------------|--|--------------------------------------|
| Semestre 8 | UE 4 S8 | 5 ECTS |
| CM : 51 h | | |
| | | SCIENCES HUMAINES ET SOCIALES |
| <i>Responsable(s)</i> | A.SAMMARTANO | |
| <i>Pré-requis</i> | Valider les UE de santé société humanité de 2ème et 3ème année maïeutique | |
| <i>Objectifs</i> | <p>Développer une réflexivité sur ses pratiques et son développement professionnel.</p> <p>Approfondir ses connaissances sur la psychologie la psychopathologie du nourrisson et de l'enfant, afin de dépister des situations de vulnérabilité et d'orienter la femme et le couple dans le réseau de périnatalité</p> <p>Acquérir des connaissances nécessaires au dépistage, à l'orientation et à la participation de la prise en charge des femmes présentant des troubles psychopathologiques et psychiatrique.</p> | |
| <i>Contenu</i> | <p>I. PSYCHOLOGIE (6h)</p> <p>I.1 Symptomatologie de l'enfant en lien avec la relation précoce mère / enfant chez l'enfant prématuré, porteur de handicap, dans le cadre d'une séparation ou de l'abandon.</p> <p>I.2 Le deuil périnatal.</p> <p>I.3 Cas cliniques</p> <p>II. PSYCHOPATHOLOGIE DU NOURRISSON ET DE L'ENFANT (10h)</p> <p>II.1 Psychoses et syndrome autistiques, névroses.</p> <p>II.2 Dépression – Troubles anxieux.</p> <p>II.3 Hyperactivité et déficit attentionnel.</p> <p>II.4 Enurésie, Encoprésie.</p> <p>II.5 Troubles des conduites alimentaires et troubles du sommeil – Syndrome psycho-traumatique.</p> <p>II.6 Troubles de l'apprentissage.</p> <p>II.7 Ecriture, langage, jeu, dessin, rêve.</p> <p>II.8 Difficultés scolaires.</p> <p>II.9 Hospitalisation et hospitalisme.</p> <p>II.10 Prise en charge pluridisciplinaire de l'enfant : rôle des autres professionnels de santé de la petite enfance.</p> <p>III. ETHIQUE (8h)</p> <p>L'enseignement théorique doit être complété par des travaux dirigés fondés sur des analyses de cas illustrant les conflits de valeur qui sont à la source de l'émergence et de l'approfondissement de la réflexion éthique.</p> <p>III.1 La conscience et la loi.</p> <p>III.2 Analyse de la loi de bioéthique et analyse éthique du code de déontologie des sages-femmes.</p> <p>III.3 Enjeux éthiques des situations rencontrées en gynécologie-obstétrique (assistance médicale à la procréation, diagnostic anténatal).</p> <p>III.4 La décision et l'évaluation.</p> <p>IV. PSYCHOSOCIOLOGIE ET BIOLOGIE DES COMPORTEMENTS (3h)</p> <p>IV.1 Ethologie</p> <p>IV.2 Différents comportements humains</p> <p>IV.3 Facteurs idéologiques, culturels et religieux</p> <p>V. SOCIOLOGIE / ANTHROPOLOGIE DE LA FAMILLE ET DE LA FECONDITE (14h)</p> <p>V.1 Grossesse et naissance</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les rites de la grossesse, remèdes préventifs, recours religieux et propitiatoires, préparation à la naissance, interdits, prescriptions et proscriptions • Les rites de la naissance, rites de passage, rites religieux et naissances sociales, rites conjuratoires, naissance physique et naissance sociale, • Les positions de la naissance • Naissances traditionnelles et naissances modernes <p>V.2 Soins à la mère et à l'enfant</p> <ul style="list-style-type: none"> • La mère : Rites de suites de couche, prise en charge de la mère, rééducation traditionnelle et traitement du périnée, bandage du ventre, bains astringents... • Le retour à la vie normale, proscriptions et réclusions • L'enfant : traitement du placenta et des annexes, lien entre les annexes et l'enfant, soins du corps, façonnages du corps et du visage, soins de maternage, règles familiales et développement de l'enfant (ethnothéories du développement), aspects culturels liés à l'interprétation des pleurs de l'enfant, du sommeil... | |

| | |
|-----------------------------|--|
| | <p>VI. DROIT (10h)</p> <p>VI.1 Institutions judiciaires</p> <p>VI.2 Droit civil, droit pénal ; responsabilité (civile, pénale, administrative...), secret professionnel, secret médical, discrétion professionnelle, droit des patients</p> <p>VI.3 Sage-femme expert près des tribunaux</p> <p>VI.4 Statut juridique de l'embryon et du fœtus</p> <p>VI.5 aspects législatifs et pratiques de la prise en charge du décès périnatal</p> |
| <i>Evaluation</i> | Contrôle continu de 2 sujets de 1h minimum sous forme de QCM, QROC ou QR qui pourront porter sur l'ensemble du programme de l'UE. |
| <i>Compétences acquises</i> | <p>A l'issue de la 4^{ème} année maïeutique les étudiants doivent:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Connaître le cadre législatif et réglementaire en lien avec la profession de sage-femme et la protection des personnes - Avoir des connaissances de philosophie, des bases de l'éthique médicale afin d'être capable de développer une réflexion éthique - Avoir des connaissances sur la psychologie la psychopathologie du nourrisson et de l'enfant, afin de dépister des situations de vulnérabilité et d'orienter la femme et le couple dans le réseau de périnatalité - Avoir des notions de la psychologie de la grossesse, et du post partum en particulier les remaniements psychiques et les bouleversements du couple et de la famille - Avoir des connaissances en anthropologie et la sociologie concernant la vision de la femme et de la maternité dans différents environnements culturels et sociaux |

| | | |
|-----------------------------|--|--------|
| Semestre 8 | UE 9 S8 | 2 ECTS |
| CM : 17 h | | |
| | PHARMACOLOGIE | |
| <i>Responsable(s)</i> | A SAMMARTANO | |
| <i>Pré-requis</i> | Valider les UE de bases moléculaires et tissulaires des traitements médicamenteux et de pharmacologie de 2ème et 3ème année maïeutique | |
| <i>Objectifs</i> | Connaître et / ou approfondir les bases pharmacologiques des traitements pour chaque pathologie et chaque prévention Connaître les propriétés pharmacologiques et cinétiques des médicaments chez les femmes enceintes et les nouveau-nés Connaître les critères de choix des médicaments pour optimiser les traitements médicamenteux et éviter les accidents iatrogènes Connaître les outils d'aide à la prescription, à l'évaluation de l'observance d'un traitement Connaître les prescriptions de thérapeutiques non médicamenteuses. | |
| <i>Contenu</i> | <p style="text-align: center;">1 : MEDICAMENTS UTILISES EN GYNECOLOGIE, OBSTETRIQUE ET NEONATOLOGIE :</p> <ul style="list-style-type: none"> - . Antihormones - .Tocolytique et autres traitements à visée tocolytique - . Antihypertenseurs - . Anti-inflammatoires - . Vitamines - . Insulines - . Anti-épileptiques - . Traitements psychiatriques - .Antidotes et prévention des syndromes de sevrage (néonatalogie) - . Médicaments de la réanimation primaire (néonatalogie). - . Les solutés de remplissage. <p style="text-align: center;">2 PRINCIPES GENERAUX DES THERAPEUTIQUES NON MEDICAMENTEUSES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ostéopathie - Hypnose | |
| <i>Evaluation</i> | Contrôle continu de 2 sujets de 1h minimum sous forme de QCM, QROC ou QR qui pourront porter sur l'ensemble du programme de l'UE. | |
| <i>Compétences acquises</i> | A l'issue de la 4 ^{ème} année maïeutique les étudiants doivent: <ul style="list-style-type: none"> - Avoir des connaissances concernant la pharmacologie, les schémas thérapeutiques et décisionnels, les techniques de remplissage, la prescription des médicaments dans le domaine de l'obstétrique et de la néonatalogie - Avoir des connaissances concernant les thérapeutiques non médicamenteuses. | |

| | | |
|-----------------------|---|-----------------|
| Semestre 7et 8 | UE 6 S7 et 8 | 25 ECTS |
| CM :900 h | | |
| | | CLINIQUE |
| Responsable(s) | A.SAMMARTANO | |
| Pré-requis | Valider les UE clinique de 2ème et 3ème année maïeutique | |
| Objectifs | | |
| Contenu | <p>REPARTITION SUR LES SEMESTRES 7 ET 8</p> <p>SUIVI PRENATAL : 10 SEMAINES</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Apprendre à conduire une consultation prénatale ; - Apprendre à organiser et animer une séance collective de préparation à la naissance et à la parentalité. <p><i>L'étudiant, en prepartum, doit apprendre à :</i> réaliser une anamnèse réaliser un examen clinique réaliser un examen gynéco-obstétrical pratiquer une échographie obstétricale prescrire et analyser les examens nécessaires au suivi d'une grossesse organiser et planifier le suivi médical de la grossesse mettre en œuvre les principales techniques de travail corporel de préparation à la naissance (respiration, relaxation ...) dépister les situations de vulnérabilité</p> <ul style="list-style-type: none"> - 4 semaines en consultations prénatales / écho - 4 semaines en grossesse à risque élevés - 2 semaines de PMA <p>SUIVI PERNATAL : 10 SEMAINES</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Apprendre à diagnostiquer et suivre le travail, réaliser l'accouchement et surveiller ses suites ; - Apprendre à pratiquer l'examen clinique de la mère et du nouveau-né <p><i>En perpartum, l'étudiant doit apprendre à :</i> organiser l'environnement de la naissance pour créer un climat favorisant la physiologie et pour assurer une surveillance simultanée de la mère et de l'enfant s'adapter de façon permanente face au processus évolutif du travail et de l'accouchement Pratiquer l'examen clinique obstétrical pratiquer une échographie obstétricale sur indication Pratiquer et analyser les examens complémentaires nécessaires pour la mère, le fœtus ou le nouveau-né (pH, lactates, monitorages...) pratiquer les accouchements eutociques accueillir un nouveau-né eutrophe à terme pratiquer l'épisiotomie, à bon escient, et sa réfection immédiate ou celle de déchirures simples pratiquer la délivrance artificielle et la révision utérine</p> <ul style="list-style-type: none"> - 10 semaines en salle de naissance <p>SUIVI POSTNATAL : 3 SEMAINES</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Apprendre à assurer un suivi mère-enfant dans les suites de couches jusqu'à la visite post-natale ; - Apprendre à suivre et mettre en œuvre une contraception <p><i>En postpartum, l'étudiant doit apprendre à :</i> Réaliser l'examen pédiatrique Réaliser l'examen clinique de l'accouchée Prescrire, pratiquer et analyser les examens nécessaires au suivi d'une accouchée</p> | |

| | |
|-----------------------------|---|
| | <p>Prévenir et corriger des troubles périnéo-sphinctériens Accompagner l'allaitement maternel et artificiel et assurer son suivi Prescrire une contraception</p> <ul style="list-style-type: none"> - 3 semaines en suites de couches pathologiques / UK <p style="text-align: center;">SUIVI GYNECOLOGIQUE : 2 SEMAINES</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2 semaines en orthogénie |
| <i>Evaluation</i> | Validation des stages, validation de la démarche clinique avec une évaluation terminale auprès d'une patiente et le travail écrit de synthèse d'un cas clinique. |
| <i>Compétences acquises</i> | <p>A l'issue de la 4^{ème} année maïeutique les étudiants doivent:</p> <ul style="list-style-type: none"> - mettre en œuvre un raisonnement clinique - effectuer l'analyse et la synthèse d'une situation clinique : observation, diagnostic, pronostic - identifier les situations, les moments et les circonstances qui requièrent une décision d'intervention immédiate et/ ou planifiée - savoir fonder sa pratique sur des données probantes - reconnaître un déroulement physiologique de l'événement et les signes de pathologie - mettre en œuvre une démarche d'anticipation et de collaboration |

| | | |
|-----------------------|--|--------------------|
| Semestre 9 | UE 1 S9 | 4 ECTS |
| CM : 48 h | | |
| | | OBSTETRIQUE |
| <i>Responsable(s)</i> | M.GUERIN | |
| <i>Pré-requis</i> | Validation des UE d'Obstétrique de 3 ^{ème} année et 4 ^{ème} année maïeutique : grossesse, accouchement et suites de couches physiologiques, et pathologiques | |
| <i>Objectifs</i> | <p>Assurer la surveillance de la grossesse physiologique Dépister et participer à la prise en charge des patientes présentant des complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches Acquérir des connaissances pour la réalisation de l'échographie obstétricale Acquérir des connaissances médicales, juridiques et éthiques sur le diagnostic anténatal et de la médecine fœtale et pour le domaine professionnel</p> | |
| <i>Contenu</i> | <p>I. PATHOLOGIE DE LA GROSSESSE (12h)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pathologies hématologiques : <ul style="list-style-type: none"> - coagulopathies acquises : thrombopénies, CIVD, fibrinolyse, anticoagulants circulants ; - coagulopathies congénitales : maladie de Willebrand ; - anémies : carenciales, hémolytiques, par défaut de production ; - hémoglobinopathies : thalassémie, drépanocytose ; - hémopathies malignes 2. Maladies auto-immunes : <ul style="list-style-type: none"> - syndromes anti-phospholipides - lupus - femmes greffées. 3. Pathologies dermatologiques : <ul style="list-style-type: none"> - dermatoses : eczéma, psoriasis... - manifestations cutanéomuqueuses : prurit, papuloses 4. Pathologies pulmonaires : <ul style="list-style-type: none"> - pneumopathies - asthme - tuberculose. 5. Pathologies neurologiques : <ul style="list-style-type: none"> - accidents vasculaires cérébraux (ischémiques et hémorragiques) - épilepsie - migraines et céphalées - canal carpien. 6. Pathologies cardio-vasculaires : <ul style="list-style-type: none"> - cardiopathies - thrombose veineuse - embolie pulmonaire 8. Pathologies chirurgicales et traumatologiques : <ul style="list-style-type: none"> - appendicite, occlusion - traumatismes abdominaux. 9. Pathologies ostéo-articulaires 10. Addictologie <ul style="list-style-type: none"> Tabac et grossesse <ul style="list-style-type: none"> - Tabac et Fertilité, impact sur les pathologies gynécologiques - Retentissement tabac sur la femme enceinte et le fœtus - Tabac et allaitement - Consultation de tabacologie - Conduite à tenir et prise en charge - Cas cliniques - Recommandations de la conférence de consensus grossesse et tabac 11. Traitements homéopathiques (4h) <ul style="list-style-type: none"> - aspect législatif - présentation d'études cliniques <p>II. PREPARATION A LA PARENTALITE (19h)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Méthodes alternatives : l'ostéopathie, acupuncture, hypnose - Le toucher dans la relation patient-soignant | |

| | |
|-----------------------------|---|
| | <p>III. MECANIQUE OBSTETRICALE (TD et TP) (8h)</p> <p>IV. QUESTIONS DE SYNTHESE (TD) (9h)</p> <p>Hémorragies du 2^{ème} et 3^{ème} trimestre Fièvre pendant la grossesse Conduite à tenir devant une fièvre pendant le travail Conduite à tenir devant un liquide teinté Les urgences chirurgicales Les urgences obstétricales</p> |
| <i>Evaluation</i> | <p>Contrôle continu de 2 sujets de 1h minimum sous forme de QCM, QROC ou QR , qui pourront porter sur l'ensemble du programme de l'UE.</p> |
| <i>Compétences acquises</i> | <p>A l'issue de la 5^{ème} année maïeutique les étudiants doivent :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Etre capable d'assurer une consultation d'urgence pour douleurs abdominales au cours du 3^{ème} trimestre de la grossesse - Diagnostiquer et suivre le travail physiologique, réaliser l'accouchement et surveiller ses suites - Dépister les pathologies les plus courantes durant la grossesse et orienter les patientes. - Diagnostiquer et prendre en charge l'hémorragie de la délivrance (au-delà du postpartum immédiat) - Dépister et prendre en charge les pathologies du travail et de l'accouchement |

| | | |
|-----------------------------|---|-------------|
| Semestre 9 | UE 2 S9 GYNECOLOGIE | 1 ECTS |
| CM : 12 h | | |
| | | Obligatoire |
| <i>Responsable(s)</i> | M. GUERIN | |
| <i>Pré-requis</i> | Validation des UE de gynécologie de 3 ^{ème} année et 4 ^{ème} année maïeutique : Réalisation d'un examen clinique et gynécologique. Réalisation du suivi gynécologique, Prévention, information et éducation dans le domaine de la sexologie, fécondité et l'infertilité : Acquérir les connaissances et compétences en sexologie, la rééducation périnéale et dans le domaine de l'IVG | |
| <i>Objectifs</i> | Réaliser une consultation de contraception et de suivi gynécologique de prévention : - Réaliser un diagnostic - Décider de l'indication et d'une stratégie de prises en charge et d'accompagnement - Effectuer un suivi et assurer la continuité de la prise en charge | |
| <i>Contenu</i> | <ul style="list-style-type: none"> • Cas cliniques en gynécologie • La contraception : cas clinique Atelier contraception : prescription, suivi, réévaluation et adaptation de la contraception Rappel de la contraception orale TP frottis cervico-vaginal, pose de stérilet, d'implant, | |
| <i>Evaluation</i> | Contrôle continu de 2 sujets de 1h minimum sous forme de QCM, QROC ou QR qui pourront porter sur l'ensemble du programme de l'UE. | |
| <i>Compétences acquises</i> | A l'issue de la 5 ^{ème} année maïeutique les étudiants doivent être capable de : <ul style="list-style-type: none"> - Réaliser une consultation de contraception et de suivi gynécologique de prévention - Informer les patientes sur les risques liés aux maladies sexuellement transmissibles. - Participer à la prise en charge des patientes ayant un désir d'IVG - Participer à des séances de rééducation périnéale Participer à l'information et à l'éducation à la sexualité | |

| | | | |
|-----------------------|---|----------------|-------------|
| Semestre 9 | PEDIATRIE | UE 3 S9 | 3 ECTS |
| CM : 36 h | | | Obligatoire |
| | | | |
| <i>Responsable(s)</i> | M. GUERIN | | |
| <i>Pré-requis</i> | Validation des UE de 3 ^{ème} année et 4 ^{ème} année maïeutique : en pédiatrie | | |
| <i>Objectifs</i> | Acquérir des connaissances sur les pathologies du nouveau-né afin de participer à sa prise en charge. | | |
| <i>Contenu</i> | <p>1. Pathologie hématologique. (6h) Anémies. Polyglobulies. Troubles de la coagulation. Ictères.</p> <p>2. Pathologie cardiovasculaire. (4h) Hypertension artérielle pulmonaire persistante. Troubles du rythme cardiaque : BAV, tachycardies supraventriculaires... Persistance du canal artériel</p> <p>3. Pathologie malformative. (12h) <u>Système respiratoire.</u> Hernie diaphragmatique : prise en charge et pronostic. Malformations pulmonaires : poumon adénomatoïde, séquestration... <u>Pathologie génito-urinaire.</u> Hernie inguinale, kyste du cordon. Uropathies malformatives : anomalies du bassin, de la jonction pyélo-urétérale, de la jonction urétéro-vésicale, valve de l'urètre postérieur. Malformations urinaires complexes : Prune Belly, syndrome de Potter. Malformations vésicales. Tuméfactions vulvo-vaginales. Kyste de l'ovaire. Malformations de la verge. Cryptorchidie. Torsion testicule périnatale. Anomalies différenciation sexuelle type hyperplasie surrénales. <u>Appareil digestif.</u> Atrésie de l'œsophage. Atrésie duodénale, sténose du pylore. Atrésie du grêle, duplications digestives. Malrotation, volvulus. Omphalocèle, laparochisis. Anomalie des voies biliaires Pathologie du canal omphalomésentérique- Meckel. Maladie de Hirshprung. Entérocolite ulcéro-nécrosante, perforation spontanée Malformations ano-rectales, cloaque, Fistules congénitales <u>Orthopédie (déformations, malformations).</u> Nanisme thanatophore, achondroplasie. Maladies osseuses constitutionnelles. Luxation de hanche. Pieds bots. Anomalies des mains. <u>Oto-rhino-laryngologie et stomatologie.</u> Malformations. Fentes labiales, palatines et labio-palatines. Syndrome de Pierre Robin.</p> <p>4. Tumeurs fœtales (3h) Tumeur du foie. Masses surrénales, tumeur du rein. Téatome sacro-coccygien. Lymphangiomes cervicaux.</p> <p>5. Chirurgie in utero (3h)</p> <p>6. Pathologie du prématuré (3h) ECUN- perforation spontanée. Canal artériel.</p> | | |

| | |
|-----------------------------|---|
| | Réanimation néonatale (6h) : -les soins palliatifs. -TP de réanimation |
| <i>Evaluation</i> | Contrôle continu de 2 sujets de 1h minimum sous forme de QCM, QROC ou QR qui pourront porter sur l'ensemble du programme de l'UE. |
| <i>Compétences acquises</i> | A l'issue de la 5 ^{ème} année maieutique les étudiants doivent être capable de : - Prendre en charge un nouveau-né sein et pratiquer les soins nécessaires, - Pratiquer l'examen clinique du nouveau-né - Réaliser une réanimation néonatale du nouveau-né - Dépister les pathologies pouvant affecter un nouveau-né |

| | | |
|-----------------------|--|--------------------------------------|
| Semestre 9 | UE 4 S9 | 6 ECTS |
| CM : 72 h | | |
| | | SCIENCES HUMAINES ET SOCIALES |
| <i>Responsable(s)</i> | M. GUERIN | |
| <i>Pré-requis</i> | Validation des UE de santé société humanité de 3 ^{ème} année et 4 ^{ème} année maïeutique : PSYCHIATRIE : | |
| <i>Objectifs</i> | <p>Développer une réflexivité sur ses pratiques et son développement professionnel.</p> <p>Approfondir ses connaissances sur la psychologie la psychopathologie du nourrisson et de l'enfant, afin de dépister des situations de vulnérabilité et d'orienter la femme et le couple dans le réseau de périnatalité</p> <p>Acquérir des connaissances nécessaires au dépistage, à l'orientation et à la participation de la prise en charge des femmes présentant des troubles psychopathologiques et psychiatriques.</p> <p>DROIT ET LEGISLATION :</p> <p>Connaître les bases légales et les priorités de la politique de santé régissant le système de santé français et de protection sociale ainsi que les principes de son pilotage et ses limites</p> <p>Connaître les dimensions organisationnelles des professions, l'organisation du travail, les collaborations interprofessionnelles, la gestion et l'administration ;</p> <p>Acquérir des connaissances sur l'organisation territoriale du système de santé et des soins (coopération, contractualisation...)</p> <p>Acquérir ou approfondir des connaissances de base en économie de la santé</p> | |
| <i>Contenu</i> | <p>I : PSYCHIATRIE (23h)</p> <p>1.1. Psychiatrie et psychopathologie de la mère</p> <p>1.1.1. Sémiologie générale psychiatrique (examen psychiatrique général et classification des symptômes)</p> <p>1.1.2. Syndromes psychotiques</p> <p>1.1.3. Syndrome dépressif</p> <p>1.1.4. Suicide (repérage et prise en charge de la crise suicidaire)</p> <p>1.1.5. Les grandes pathologies mentales, les difficultés thérapeutiques rencontrées au cours de la grossesse chez les patientes nécessitant un traitement psychiatrique au long cours (lithium, neuroleptiques)</p> <p>1.1.6. Névroses et dépressions névrotiques</p> <p>1.1.7. Dépressions et troubles narcissiques</p> <p>1.1.8. Troubles psychopathologiques de la puerpéralité</p> <p>1.1.9. Données psychopathologiques de l'infertilité</p> <p>1.2. Situations de vulnérabilité : cas cliniques</p> <p>1.3. Soins de développement du nouveau-né</p> <p>II : DROIT/ LEGISLATION (26h)</p> <p>2.2. Droit des femmes</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cadre réglementaire, actions - Prise en charge des femmes victimes de violence (en victimologie) <ul style="list-style-type: none"> -définition : conflit et violence conjugales - état des lieux à La Réunion - Rappel du cadre juridique - cas particulier de la femme enceinte -le signalement, le rôle de l'équipe de périnatalité - viol et grossesse <p>2.3. Législation (14h)</p> <p>2.3.1 La profession de sage-femme</p> <p>Place de la sage-femme dans le système de santé français</p> <p>Exercice de la profession de sage-femme dans l'Union européenne</p> <p>Ordre des sages-femmes</p> <p>Syndicats professionnels et associations</p> | |

| | |
|-----------------------------|--|
| | <p>Formation médicale continue</p> <p>2.3.3 Le régime juridique applicable aux sages-femmes</p> <p>Rappel le secret médical, secret professionnel et droit de réserve</p> <p>Système public : réglementation, statut des personnels, syndicats, modes de représentations</p> <p>Système privé : conventions collectives, contrats, comités d'entreprises.</p> <p>Système libéral : gestion d'un cabinet libéral, modalités d'installation.</p> <p>Système territorial : cadre réglementaire, statut des sages-femmes, missions</p> <p>I. MANAGEMENT (21h)</p> <p>3.1 Fonction d'encadrement d'une équipe soignante</p> <p>Rapports hiérarchiques et contractuels</p> <p>Gestion et management d'une équipe</p> <p>Délégation et coordination</p> <p>Anticipation et gestion des conflits</p> <p>Conduite de projet</p> <p>Coordination des projets</p> <p>3.2 Pédagogie des stages</p> <p>Organisation, diagnostic éducatif, rôle des modèles et supervision clinique</p> <p>Evaluation des apprentissages</p> |
| <i>Evaluation</i> | <p>Contrôle continu de 2 sujets de 1h minimum sous forme de QCM, QROC ou QR qui pourront porter sur l'ensemble du programme de l'UE.</p> |
| <i>Compétences acquises</i> | <p>A l'issue de la 5^{ème} année maïeutique les étudiants doivent:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Connaître le cadre législatif et réglementaire en lien avec la profession de sage-femme et la protection des personnes - Avoir des connaissances de philosophie, des bases de l'éthique médicale afin d'être capable de développer une réflexion éthique - Avoir des connaissances sur la psychologie la psychopathologie du nourrisson et de l'enfant, afin de dépister des situations de vulnérabilité et d'orienter la femme et le couple dans le réseau de périnatalité - Avoir des notions de la psychologie de la grossesse, et du post partum en particulier les remaniements psychiques et les bouleversements du couple et de la famille - Avoir des connaissances en anthropologie et la sociologie concernant la vision de la femme et de la maternité dans différents environnements culturels et sociaux |

| | | |
|-----------------------------|--|-------------|
| Semestre 9 | UE 8 S9 METHODOLOGIE DE RECHERCHE | 4 ECTS |
| CM : 48 h | | Obligatoire |
| | | |
| <i>Responsable(s)</i> | M. GUERIN | |
| <i>Pré-requis</i> | Validation des UE de méthodologie de recherche de 3 ^{ème} année et 4 ^{ème} année maïeutique : | |
| <i>Objectifs</i> | Approfondir l'initiation à la recherche dans la continuité des enseignements dispensés au cours du 1 ^{er} cycle. Acquérir la connaissance des outils méthodologiques et statistique. Réaliser d'un travail de recherche en vue de la réalisation du mémoire de fin d'étude. | |
| <i>Contenu</i> | <p>1 Analyse de données – outils statistiques (18h)</p> <p>1.1 Etudes quantitatives : validation de la base de données de l'enquête</p> <ul style="list-style-type: none"> • Logiciel SPSS : saisie du questionnaire : TP • Logiciel SPSS : analyse des résultats : TP <p>1.2 Etudes qualitatives : validation de la base de données de l'enquête</p> <ul style="list-style-type: none"> • Logiciel : saisie du questionnaire : TP • Logiciel : analyse des résultats : TP <p>1.3 Discussion</p> <p>1.4 RDV individuels pour présentation des résultats : ED</p> <p>1.5 Le résumé</p> <p>1.6 La présentation et la rédaction du mémoire</p> <p>2 Préparation à la soutenance (16h)</p> <p>Prendre la parole en public L'argumentation</p> <p>3 Anglais médical (6h)</p> <p>Objectif : l'enseignement doit permettre à l'étudiant de maîtriser l'anglais médical pour pouvoir réaliser le mémoire.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Présentation de résumés d'articles de revues médicales spécialisées. • Présentation en anglais du résumé du mémoire de l'étudiant. | |
| <i>Evaluation</i> | Contrôle continu d'un sujet de 1h minimum sous forme d'étude de texte. Evaluation du protocole d'enquête et de la présentation des résultats. | |
| <i>Compétences acquises</i> | A l'issue de la 5 ^{ème} année maïeutique les étudiants doivent: | |
| | <ul style="list-style-type: none"> - Etre capable de finaliser leur travail de recherche initié en 4^{ème} année - Etre capable de rédiger un mémoire de 60 pages maximum selon le respect des normes attendues - Etre capable de présenter une soutenance du travail écrit devant un jury de 3 personnes dont au moins une est un expert du sujet abordé. | |

| | | | |
|-----------------------------|---|-----------------|-------------|
| Semestre 10 | MEMOIRE | UE 8 S10 | 0 ECTS |
| CM : 48 h | | | Obligatoire |
| | | | |
| <i>Responsable(s)</i> | M. GUERIN | | |
| <i>Pré-requis</i> | Acquisition de la méthodologie de recherche du programme de 3 ^{ème} année et 4 ^{ème} année maïeutique (outils de statistiques – lecture d'articles- traitement de données en études quantitative et qualitative): | | |
| <i>Objectifs</i> | <p>LA REDACTION DU MEMOIRE Finaliser et soutenir le travail de recherche en lien avec la profession Rendre l'étudiant capable d'initier ou de participer à la résolution de tout problème professionnel en vue de l'amélioration de la Santé Périnatale.</p> <p>LA SOUTENANCE Se préparer à la soutenance du mémoire réalisé au cours des études, Présenter une argumentation concise, pertinente et dynamique de son travail de recherche.</p> | | |
| <i>Contenu</i> | <p>Production écrite et numérique d'un document de 60 pages maximum selon les normes de présentation attendues</p> <p>Production d'une bibliographie selon les normes de Vancouver</p> <p>Soutenance d' une argumentation de qualité</p> | | |
| <i>Evaluation</i> | Validation de la production et de la soutenance du mémoire par un jury. | | |
| <i>Compétences acquises</i> | | | |

| | |
|-----------------------------|--|
| Semestre 10 | UE 1 S10 |
| CM : 20 h | |
| | |
| | OBSTETRIQUE |
| <i>Responsable(s)</i> | M.GUERIN |
| <i>Pré-requis</i> | Validation des UE d'obstétrique de 3 ^{ème} année et 4 ^{ème} année maïeutique : surveillance du travail - étude du partogramme – physiologie de l'échange foetoplacentaire Validation des contenues de législation de 3 ^{ème} et 4 ^{ème} année maïeutique |
| <i>Objectifs</i> | Comprendre la physiopathologie du RCF e, dépister et prévenir les risques de l'asphyxie périnatale Acquérir les fondements législatifs sur la profession de sage- femme et les droits de la femme enceinte en vue de l'accompagner Maitriser le versant législatif applicable à toutes situations professionnelles rencontrées. |
| <i>Contenu</i> | Formation E LEARNING à l'analyse du RCF en partenariat avec le réseau de périnatalité de la Réunion (REPERE) Travaux pratiques sur les thèmes de législations suivants : Droit du patient, l'organisation de la profession de sage -femme, les compétence de la sage –femme, les obligations de la sage femmes, l'accompagnement de la femme enceinte, la protection de la femme enceinte, les aides octroyés à la femme enceinte, le travail de la femme enceinte. |
| <i>Evaluation</i> | Validation de la formation par 6 attestations de réussite de mises de situation Présentation orale de la prise en charge sur le versant législatif d'une situation professionnelle |
| <i>Compétences acquises</i> | |

| | | |
|-----------------------|--|-----------------|
| Semestre 10 | UE 6 S 9 et 10 | 25 ECTS |
| CM :900 h | | |
| | | CLINIQUE |
| <i>Responsable(s)</i> | M. GUERIN | |
| <i>Pré-requis</i> | Validation UE clinique 3 ^{ème} année et 4 ^{ème} année maïeutique : grossesse physiologique et pathologiques, accouchement et suites de couches physiologiques | |
| <i>Contenu</i> | <p style="text-align: center; color: blue;">AU SEMESTRE 9 : 6 SEMAINES 12 ECTS</p> <p>L'étudiant fait le choix d'un terrain de stage pour 6 semaines en fonction de son futur projet professionnel.</p> <p style="text-align: center; color: green;">SUIVI PRENATAL : 11 SEMAINES</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Apprendre à conduire une consultation prénatale ; - Apprendre à organiser et animer une séance collective de préparation à la naissance et à la parentalité. <p><i>L'étudiant, en preparatum, doit apprendre à :</i> réaliser une anamnèse réaliser un examen clinique réaliser un examen gynéco-obstétrical pratiquer une échographie obstétricale prescrire et analyser les examens nécessaires au suivi d'une grossesse organiser et planifier le suivi médical de la grossesse mettre en œuvre les principales techniques de travail corporel de préparation à la naissance (respiration, relaxation ...) dépister les situations de vulnérabilité</p> <ul style="list-style-type: none"> - 3 semaines en consultations prénatales / écho - 1 semaine en DAN - 4 semaines en GRE - 3 semaines en cabinet de sage-femme libérale <p style="text-align: center; color: green;">SUIVI PERNATAL : 10 SEMAINES</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Apprendre à diagnostiquer et suivre le travail, réaliser l'accouchement et surveiller ses suites ; - Apprendre à pratiquer l'examen clinique de la mère et du nouveau-né <p><i>En perpartum, l'étudiant doit apprendre à :</i> organiser l'environnement de la naissance pour créer un climat favorisant la physiologie et pour assurer une surveillance simultanée de la mère et de l'enfant s'adapter de façon permanente face au processus évolutif du travail et de l'accouchement Pratiquer l'examen clinique obstétrical pratiquer une échographie obstétricale sur indication Pratiquer et analyser les examens complémentaires nécessaires pour la mère, le fœtus ou le nouveau-né (pH, lactates, monitorages...) pratiquer les accouchements eutociques accueillir un nouveau-né eutrophe à terme pratiquer l'épisiotomie, à bon escient, et sa réfection immédiate ou celle de déchirures simples pratiquer la délivrance artificielle et la révision utérine</p> <ul style="list-style-type: none"> - 11 semaines en salle de naissance <p style="text-align: center; color: green;">SUIVI POSTNATAL : 4 SEMAINES</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Apprendre à assurer un suivi mère-enfant dans les suites de couches jusqu'à la visite post-natale ; - Apprendre à suivre et mettre en œuvre une contraception <p><i>En postpartum, l'étudiant doit apprendre à :</i> Réaliser l'examen pédiatrique Réaliser l'examen clinique de l'accouchée Prescrire, pratiquer et analyser les examens nécessaires au suivi d'une accouchée Prévenir et corriger des troubles périnéo-sphinctériens Accompagner l'allaitement maternel et artificiel et assurer son suivi</p> | |

| | |
|-----------------------------|--|
| | <p>Prescrire une contraception</p> <ul style="list-style-type: none"> - 3 semaines en suites de couches pathologiques - 1 semaine en réanimation néonatale |
| <i>Evaluation</i> | 1 évaluation d'une situation clinique et 1 présentation écrite d'un cas clinique 2ème cycle |
| <i>Compétences acquises</i> | <p>A l'issue de la 5^{ème} année maïeutique les étudiants doivent:</p> <ul style="list-style-type: none"> - mettre en œuvre un raisonnement clinique - effectuer l'analyse et la synthèse d'une situation clinique : observation, diagnostic, pronostic - identifier les situations, les moments et les circonstances qui requièrent une décision d'intervention immédiate et/ ou planifiée - savoir fonder sa pratique sur des données probantes - reconnaître un déroulement physiologique de l'événement et les signes de pathologie - mettre en œuvre une démarche d'anticipation et de collaboration - procéder à un encadrement de leur paires en année inférieure sur les terrains de stage. |