

Mastère Hybride

Puerpéralité en Soins Infirmiers





tech université
technologique

Mastère Hybride

Puerpéralité en Soins Infirmiers

Modalité: Hybride (En ligne + Pratiques Cliniques)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/infirmierie/mastere-hybride/mastere-hybride-puerperalite-soins-infirmiers

Accueil

01

Présentation

page 4

02

Pourquoi suivre ce
Mastère Hybride?

page 8

03

Objectifs

page 12

04

Compétences

page 20

05

Direction de la formation

page 24

06

Plan d'étude

page 30

07

Pratiques Cliniques

page 42

08

Où suivre les
Pratiques Cliniques?

page 48

09

Méthodologie

page 54

10

Diplôme

page 62

01

Présentation

Pour les futures mères, il est essentiel de disposer de personnel infirmier formé à l'utilisation des meilleures ressources technologiques pour prendre soin de leur santé et de celle de leur bébé. Pour fournir les meilleurs soins possibles, ces professionnels doivent être au fait des innovations telles que la surveillance continue du fœtus et les tests permettant de détecter d'éventuels problèmes d'audition chez les nouveau-nés. Dans ce contexte, TECH a conçu un programme qui aborde ces questions et d'autres nouveaux développements, tels que les outils d'allaitement et les recommandations sur l'utilisation des thérapies intraveineuses lors de l'accouchement. Cette formation est divisée en deux étapes: la première est en ligne et basée sur des méthodes didactiques telles que le *Relearning*. La seconde est en présentiel et dure 3 semaines. Elle doit être suivie dans un hôpital renommé.



“

Incorporez dans votre pratique de soins infirmiers les dernières techniques pour soulager la douleur chez les femmes enceintes lors de l'accouchement grâce à ce Mastère Hybride de TECH"

La Puerpéralité est une période critique dans la vie d'une femme et de son bébé et, pour cette raison, il est essentiel d'avoir des professionnels formés aux dernières avancées et technologies de soins. Pour prodiguer les meilleurs soins possibles, le personnel infirmier doit être au fait des méthodes d'accompagnement les plus novatrices. Il doit notamment être en mesure de surveiller le rythme cardiaque du fœtus pendant l'accouchement, à l'aide d'appareils de surveillance fournissant des informations en temps réel. En outre, il doit être qualifié pour effectuer différents tests sur les nouveau-nés, tels que les émissions otoacoustiques, afin d'exclure les problèmes d'audition. Il est également chargé du suivi de la cellule familiale par le biais d'outils de Télémédecine. En même temps, pour rester à jour sur ces points, les professionnels de ce domaine ont besoin de programmes qui offrent à la fois des connaissances théoriques et des compétences pratiques.

Ainsi, TECH a conçu ce Mastère Hybride où le personnel infirmier abordera les principaux développements de la Puerpéralité en Soins Infirmiers. En particulier, il analysera les différents outils de surveillance, les technologies d'allaitement et les nouvelles recommandations sur l'utilisation des thérapies intraveineuses. Il examinera aussi les protocoles les plus précis pour prévenir et traiter les éventuelles complications du post-partum. Tout cela à travers une méthodologie innovante, composée de deux étapes distinctes.

Au cours de la première, l'étudiant se concentrera sur les contenus 100 % en ligne, grâce à des méthodes d'enseignement innovantes telles que le *Relearning*. Il sera également soutenu par du matériel pédagogique multimédia de haute qualité, tel que des vidéos, des infographies et des résumés interactifs. À la fin de cette phase, le personnel infirmier effectuera un stage intensif 100 % en présentiel dans un hôpital de prestige international. Là, il appliquera toutes ses nouvelles compétences sur de vrais patients, sous la supervision étroite d'un tuteur adjoint et d'autres experts très expérimentés dans ce domaine des soins de santé.

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

- ♦ Le développement de plus de 100 cas cliniques présentés par des professionnels des soins infirmiers, des experts en soins intensifs et des professeurs d'université ayant une grande expérience du patient critique
- ♦ Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique, qui vise à fournir des informations scientifiques et d'assistance sur les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- ♦ Directives de pratique clinique sur la gestion de différentes pathologies
- ♦ Un accent particulier sur la médecine fondée sur les preuves et les méthodologies de recherche en addictions
- ♦ Tout cela sera complété par des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ♦ Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet
- ♦ En outre, vous pourrez effectuer un stage clinique dans l'un des meilleurs centres hospitaliers



Grâce à la phase en ligne de ce programme, vous maîtriserez les protocoles et les étapes fondamentales de l'évaluation des conditions physiologiques d'un nouveau-né"

“

Lors de la phase pratique de 3 semaines de ce Mastère Hybride destiné au personnel infirmier, vous appliquerez des tests innovants sur des nouveau-nés présentant des pathologies éventuellement complexes”

Dans ce Mastère, de nature professionnalisante et de modalité d'apprentissage hybride, le programme vise à mettre à jour les professionnels des soins infirmiers qui ont besoin haut niveau de qualification. Les contenus sont basés sur les dernières preuves scientifiques, et orientés de manière didactique pour intégrer les connaissances théoriques dans la pratique des soins infirmiers. Les éléments théoriques-pratiques faciliteront la mise à jour des connaissances et permettront la prise de décision dans la gestion des patients.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les professionnels bénéficient d'un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire dans un environnement simulé qui fournira un apprentissage immersif programmé pour s'entraîner à des situations réelles. La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le médecin devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long du programme. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

Cette formation de TECH vous offre 1 500 heures d'études 100 % en ligne pour analyser les principales innovations de la Puerpéralité en Soins Infirmiers.

Au cours des stages cliniques de ce programme, vous discuterez de cas réels et de méthodes de travail avec d'éminents professionnels des Soins Infirmiers.



02

Pourquoi suivre ce Mastère Hybride?

Ce Mastère Hybride conçu par TECH est le meilleur programme pour mettre à jour les compétences pratiques du personnel infirmier dédié à la Puerpéralité. Cela est dû à son approche approfondie des dernières technologies et méthodes de soins maternels et néonataux. Les étudiants se familiariseront avec la surveillance continue du fœtus, l'identification des problèmes d'allaitement, l'utilisation des thérapies intraveineuses et la gestion des éventuelles complications post-partum. En outre, ils bénéficieront d'une méthodologie innovante qui combine l'enseignement théorique, à partir d'une plateforme interactive et 100% en ligne, avec la pratique professionnelle, dans un centre de prestige international.





“

En vous inscrivant à ce programme TECH, vous maîtriserez les techniques les plus modernes de thérapie intraveineuse que le personnel infirmier applique à la mère pendant l'accouchement"

1. Actualisation des technologies les plus récentes

Les moniteurs cardiocographiques fœtaux sont l'une des technologies les plus en pointe dans les secteurs hospitaliers de la Puerpéralité d'aujourd'hui. Bien que le personnel infirmier soit responsable de leur gestion, nombre d'entre eux ne sont pas au fait des techniques correctes pour leur application. Grâce à ce programme de TECH, les étudiants seront en mesure de combler cette lacune et de se mettre à jour sur les ressources les plus innovantes, en développant ce qu'ils ont appris directement sur des patients réels.

2. Exploiter l'expertise des meilleurs spécialistes

Tout au long de ce programme, le personnel infirmier aura accès à une excellente équipe d'enseignants qui lui fournira un accompagnement personnalisé. Ces enseignants ont choisi des contenus de haut niveau qui contribueront de manière significative à votre pratique professionnelle quotidienne. De plus, lors de la phase pratique, vous échangerez avec les meilleurs experts dans ce domaine au sein d'une prestigieuse institution hospitalière.

3. Accéder à des milieux hospitaliers de premier ordre

Dans la pratique professionnelle de ce programme, TECH a prévu les besoins de ses étudiants en termes de développement de protocoles et de techniques plus complexes en relation avec l'activité de la Puerpéralité en Soins Infirmiers. Ainsi, ils pourront apprendre directement, sous la supervision d'un expert possédant une vaste expérience, en tant que tuteur adjoint.





4. Combiner la meilleure théorie avec la pratique la plus avancée

Au niveau académique, peu de programmes d'études parviennent à unifier le domaine théorique et l'activité pratique. Cependant, avec le Mastère Hybride de TECH, le personnel infirmier parviendra à une maîtrise holistique des tendances et des techniques incarnées dans son contenu éducatif. Tout cela, en seulement 3 semaines d'activité en présentiel dans un centre prestigieux.

5. Élargir les frontières de la connaissance

Ce programme élargit les horizons du personnel infirmier dans une perspective internationale. Cela est possible grâce aux contacts et à la portée de TECH, la plus grande université numérique du monde, dans le cadre d'un programme d'études complet où les étudiants auront l'occasion d'interagir avec des experts de différentes latitudes.

“

*Vous serez en immersion totale
dans le centre de votre choix”*

03

Objectifs

Ce Mastère Hybride de TECH se concentre sur la mise à jour des compétences du personnel infirmier en matière de soins de la Puerpéralité, par le biais d'une méthodologie innovante qui combine l'enseignement théorique et pratique. Le programme comporte deux étapes principales et, au cours de la première étape, les étudiants recevront une préparation 100% en ligne, en utilisant des méthodes d'enseignement innovantes telles que le *Relearning*, ainsi que du matériel d'enseignement multimédia de haute qualité. Au cours de la deuxième étape, les étudiants effectueront un stage intensif, en présentiel, dans un hôpital de renommée internationale, où ils mettront en pratique toutes leurs nouvelles compétences sur de vrais patients.



“

Ne manquez pas cette opportunité et commencez ce parcours académique avec TECH qui fera de vous l'une des infirmiers ou des infirmières les plus à jour en matière de soins puerpéraux”



Objectif général

- L'objectif général de ce programme est d'élargir les connaissances du personnel infirmier en matière de Puerpéralité en s'appuyant sur les dernières innovations technologiques. En particulier, il développera des compétences pour contribuer à la prise de décision dans des situations complexes au cours du processus de naissance. Il acquerra également des compétences pour aider la mère d'un point de vue physique et émotionnel. En outre, il deviendra très compétent dans la manipulation et l'application de tests sur le nouveau-né, conformément aux dernières découvertes scientifiques

“

Ce programme de mise à jour stimulera votre carrière en vous donnant accès à des environnements hospitaliers de plus en plus avancés et à des ressources technologiques dans le domaine des soins de santé”





Objectifs spécifiques

Module 1. 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 de la Puerpéralité immédiate 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 Soins Primaires
- ♦ 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 de la Puerpéralité
- ◆ Prendre en charge spécifiquement la pathologie des femmes en période postnatale
- ◆ Améliorer la capacité du personnel infirmier à agir dans la gestion 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 personnel 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 le personnel infirmier 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 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 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 des soins infirmiers
- ♦ Améliorer la connaissance des différents types de contraception qui peuvent être utilisés dans la période puerpérale

Module 9. L'éducation des enfants

- ♦ Connaître le concept de la "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 trouble 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 personnel 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 de la Puerpéralité à partir des différents niveaux de soins

04

Compétences

Ce programme de TECH est idéal pour mettre à jour les compétences du personnel infirmier en matière de soins postnatals. En analysant en profondeur les technologies et les pratiques innovantes dans ce secteur, les étudiants seront mis à jour sur les principaux protocoles actuels qui assurent le bien-être de la mère et du nouveau-né.



“

Après cette formation, vous serez un infirmier expert dans l'application du test de réflexion pupillaire pour déterminer la réponse oculaire du nouveau-né à la lumière"



Compétences générales

- Effectuer les soins requis par les femmes et leurs enfants dans la période de la Puerpéralité
- 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 actualisée
- Résoudre les problèmes qui peuvent survenir dans la pratique des soins

“

Avec TECH, vous serez en mesure d'identifier tout type de complication pouvant survenir pendant l'accouchement, y compris une hémorragie interne post-partum chez la mère ou une dystocie de l'épaule chez le bébé”





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

05

Direction de la formation

Afin de constituer le corps enseignant de ce Mastère Hybride, TECH a procédé à une évaluation approfondie des professionnels qui sont à sa portée. Après cette sélection, ces experts ont élaboré un programme d'études novateur qui rassemble les protocoles les plus innovants à suivre par le personnel infirmier lors de la prise en charge du nouveau-né et de la supervision de la mère. Avec l'aide de ces enseignants, l'étudiant atteindra une maîtrise théorique de ce domaine complexe et pourra ainsi faire face aux différentes difficultés de son activité professionnelle de manière rigoureuse et efficace.



“

Tous les enseignants de TECH ont une grande expérience dans le domaine de la Puerpéralité en Soins Infirmiers”

Direction



Mme Grolimund Sánchez, Verónica

- Sage-femme au Service de Néonatalogie de l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- Infirmière Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique à l'École Universitaire de Soins Infirmiers de la Croix-Rouge
- Licence en Soins Infirmiers de l'Université Autonome de Madrid



Mme Pallarés Jiménez, Noelia

- ♦ Infirmière Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique
- ♦ Sage-femme Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Sage-femme en Soins Primaires à Barcelone Institut Catalan de la Santé
- ♦ Sage-femme Hôpital Clinique de Barcelone
- ♦ Infirmière du Service de Puerpéralité Hôpital Universitaire Miguel Servet de Saragosse
- ♦ Professeure et Tutrice de l'Unité d'Enseignement des Sages-femmes Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Experte dans le domaine des Soins Maternels et Néonataux
- ♦ Licence en Soins Infirmiers Université de Saragosse
- ♦ Spécialisation en Soins Infirmiers Obstétriques et Gynécologiques à l'Unité d'Enseignement des Sages-Femmes de Catalogne Université de Barcelone
- ♦ Diplôme en Santé Sexuelle, Intervention Educative et Communautaire Université de Lleida
- ♦ Spécialiste en Soins Infirmiers Gynécologiques et Obstétriques Hôpital Universitaire Germans Trias i Pujol

Professeurs

Mme López Collado, Irene

- ♦ Sage-femme à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université Autonome de Madrid

Burgueño Antón, Adrián

- ♦ Infirmier Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique
- ♦ Superviseur du Secteur Fonctionnel des Unités de Soins Critiques Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Superviseur du Secteur Fonctionnel Chirurgical et de Réanimation Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Superviseur des Blocs Chirurgicaux Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Infirmier de salle d'opération en Obstétrique et Gynécologie
- ♦ Licence en Soins Infirmiers Université Autonome de Madrid
- ♦ Master en Gestion de la Santé

Mme García Rodríguez, Laura

- ♦ Sage-femme à Hôpital Universitaire Fondation Jiménez Díaz
- ♦ Infirmière Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique à l'Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Sage-femme au Centre de Santé de Goya
- ♦ Licence en Soins Infirmiers Université Autonome de Madrid
- ♦ Experte en Soins Infirmiers d'Urgence à FUDEN-Fondation pour le Développement des Soins Infirmiers

Mme Gutiérrez Munuera, Marta

- ♦ Sage-femme Spécialiste en Puerpéralité à l'Hôpital Universitaire Infanta Leonor
- ♦ Infirmière en Gynécologie et Obstétrique au Complexe Hospitalier Universitaire d'Albacete
- ♦ Sage-femme à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Infirmière au Centre de Spécialités Périphériques à Argüelles
- ♦ Infirmière dans l'Unité de Traumatologie et de Pneumologie de l'Hôpital Universitaire de Puerta de Hierro Majadahonda
- ♦ Licence en Soins Infirmiers de l'Université Autonome de Madrid

Mme Hernando Orejudo, Isabel

- ♦ Infirmière Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique
- ♦ Sage-femme Hôpital Clinique San Carlos
- ♦ Infirmière en Consultation Externe Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Licence en Soins Infirmiers Université Autonome de Madrid

Mme Matesanz Jete, Consuelo

- ♦ Infirmière spécialiste en Gynécologie et Obstétrique
- ♦ Sage-femme Hôpital Général de Segovie
- ♦ Sage-femme Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Sage-femme Unité d'Enseignement de Sages-Femmes de l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Licence en Soins Infirmiers Université d'Alcalá
- ♦ Master en Genre et Santé Université Roi Juan Carlos
- ♦ Professionnelle Certifiée de la Méthode NACES

Mme Ramírez Sánchez-Carnerero, Rosa María

- ♦ Sage-femme Hôpital Virgen de Altagracia de Manzanares
- ♦ Professeure collaboratrice Unité d'Enseignement de Sages-Femmes
- ♦ Professeure à l'Academia Método Enseñanza Avanzada
- ♦ Licence en Anthropologie Sociale et Culturelle Université de Castille-La Manche
- ♦ Licence en Soins Infirmiers Université de Castille-La Manche
- ♦ Master en Recherche Sociale et Santé

Mme Martín Jiménez, Beatriz

- ♦ Sage-femme dans la Salle d'Accouchement et dans les Services d'Urgence Obstétricales de Getafe
- ♦ Formatrice du Personnel Infirmier à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Enseignante Supérieure pour le Personnel Infirmier en Gynécologie et Obstétrique et pour le Personnel Infirmier en Pédiatrie
- ♦ Co-fondatrice de Materna Yoga, Centre de Yoga et d'Accompagnement à la Maternité et à la Parentalité
- ♦ Consultante en Allaitement
- ♦ Infirmière dans les Unités de Néonatalogie et de Satellites Volants à Hôpital Universitaire Infanta Leonor
- ♦ Licence en Soins Infirmiers de l'Université de Alcalá
- ♦ Spécialiste en Soins Infirmiers Obstétriques-Gynécologiques, Unité d'Enseignement de Sages-Femmes de l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Sage-femme dans la Salle d'Accouchement, les Services d'Urgence OG et d'Hospitalisation à Haut Risque Obstétrical à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón

Mme Triviño de la Cal, Cristina

- ♦ Infirmière Spécialisée en Gynécologie et Obstétrique
- ♦ Professeure à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Professeure à la Première Conférence de FUDEN pour les Sages-femmes Approche et prise en charge du deuil et de la perte dans le cycle de vie des femmes
- ♦ Enseignante dans l'atelier d'Accouchement Physiologique pour l'équipe d'Obstétrique de l'Hospital Universitaire de Getafe
- ♦ Licence en Soins Infirmiers de l'Université Autonome de Madrid

Mme Sánchez Boza, Pilar

- ♦ Sage-femme Spécialisée en Sexualité et Relations de Couple
- ♦ Sage-femme à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Sage-femme en Mauritanie avec le Rotary International : Home ES, un projet d'aide humanitaire
- ♦ Coach à la Fondation Sexpol, pour des conférences sur l'éducation sexuelle
- ♦ Oratrice lors de conférences annuelles contre la violence à l'égard des femmes
- ♦ Professeure Adjointe à l'Université Européenne
- ♦ Professeur Titulaire dans la matière Soins aux femmes
- ♦ Professeure dans la matière Aide-soignant en Soins à l'Adulte II, Soins à l'Enfant et à l'Adolescent en Diplôme en Soins Infirmiers
- ♦ Licence en Soins Infirmiers à l'Université Pontificale Comillas
- ♦ Master en Aide Humanitaire Sanitaire de l'Université d'Alcalá de Henares
- ♦ Certificat Avancé en Urgences et Crises de l'Université Complutense de Madrid

06

Plan d'étude

Cette formation comporte un programme académique très complet, avec plusieurs modules couvrant les sujets les plus récents sur la Puerpéralité et les soins que le personnel infirmier doit prodiguer dans ces situations. En particulier, le programme met l'accent sur les soins essentiels dans les cas de santé particuliers affectant la mère ou l'enfant. En plus du matériel théorique, des ressources audiovisuelles et interactives sont incluses, disponibles sur la plateforme d'étude 100% en ligne de TECH, qui permet un apprentissage rapide et flexible.





“

Progresser dans la maîtrise des contenus de ce Mastère Hybride à l'aide de vidéos, d'infographies et d'autres ressources didactiques disponibles sur la plateforme de TECH"

Module 1. 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. Mammite
 - 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

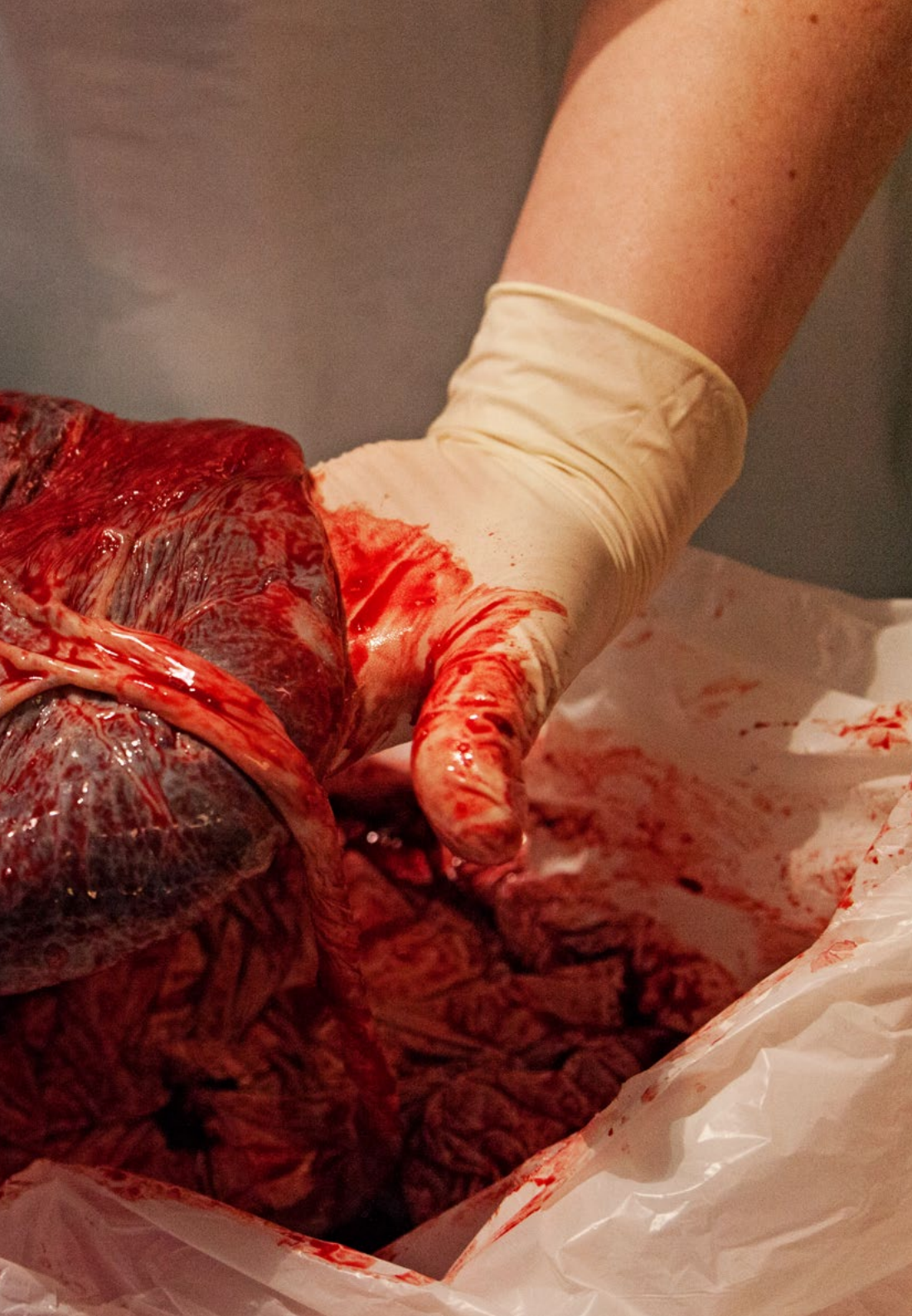
- 2.6. Pathologie digestive et urinaire
 - 2.6.1. Principaux tableaux de la pathologie digestive en période post-partum
 - 2.6.1.1. Maladie de Crohn et colite ulcéreuse
 - 2.6.1.2. Foie gras
 - 2.6.1.3. Cholestase
 - 2.6.2. Pathologie urinaire dans la période puerpérale
 - 2.6.2.1. Infection des voies 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. Epilepsie
 - 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
 - 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
 - 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 périnéorrhaphie
- 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. Le 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. Mammogenèse
 - 4.2.2. Lactogenèse I et II
 - 4.2.3. Lactogenèse 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. Le cododo
 - 4.8.2.1. Bénéfices
 - 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 osseux
 - 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. Le reflux gastro-œsophagien 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 fœtal
- 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 d'allaitement
 - 6.8.3. Ankyloglossie
 - 6.8.4. Pathologie fœtale : 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. Lactogénèse retardée II

- 6.10. Problèmes d'allaitement liés à la mère II
- 6.11. Mastite: extraction
- 6.12. Absès
- 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. Le 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 périnatale

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. Le 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. Les 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 Jonhson
 - 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. Méthode naturelle
 - 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. L'éducation des enfants

- 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'Appgar Familial
 - 9.3.4.3. Questionnaire Mos
- 9.4. Les styles éducatifs des parents
 - 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 de Santé Principes éthiques dans la pratique professionnelle
 - 10.2. 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 de Santé
 - 10.3. Le secret professionnel
 - 10.4. Histoire clinique Rapport de sortie et autres documents cliniques Protection des données
 - 10.5. La responsabilité professionnelle dans le travail de soins de la sage-femme.
 - 10.6. Qualité des soins prodigués par les sages-femmes dans la période du post-partum
 - 10.6.1. Concept de qualité et cadre conceptuel Qualité totale
 - 10.6.2. Évaluation de la structure, du processus et des résultats
 - 10.6.3. Méthodes d'évaluation : évaluation externe, évaluation interne et suivi
 - 10.6.4. Dimensions de la qualité
 - 10.7. Les programmes de santé et leur évaluation
 - 10.7.1. Concept de programme de santé
 - 10.7.2. Objectifs et planification des activités
 - 10.7.3. Directives de pratique clinique
 - 10.7.4. Cartes des soins et voies cliniques
 - 10.7.5. Évaluation
 - 10.8. Planification de la santé
 - 10.8.1. Introduction et définition de la planification sanitaire
 - 10.8.2. Étapes de la planification
 - 10.8.3. Identification du problème Types de besoins
 - 10.8.4. Indicateurs
 - 10.8.5. Facteurs conditionnant les problèmes de santé
 - 10.8.6. Hiérarchisation des problèmes
 - 10.9. Organisation des soins obstétricaux dans la période puerpérale à partir des différents niveaux de soins
 - 10.9.1. Organisation des soins de sage-femme dans les centres de soins primaires et de soins spécialisés
 - 10.9.2. La consultation post-natale de la sage-femme
 - 10.9.3. Coordination des soins de sage-femme entre les deux niveaux de soins. La continuité des soins

07

Pratiques Cliniques

À l'issue de la période académique en ligne, ce programme comprend une formation pratique dans un hôpital renommé. Ainsi, le personnel infirmier aura accès aux meilleures ressources et aux meilleurs experts pour compléter son apprentissage d'une manière holistique.





“

Ce programme de TECH vous garantit l'accès à des experts de premier plan dans le domaine de la Puerpéralité en Soins Infirmiers, ainsi que les conseils d'un tuteur adjoint très expérimenté"

Ce programme propose 3 semaines de formation pratique à l'apprentissage in situ des dernières techniques et outils technologiques liés à la Puerpéralité pour le personnel infirmier. Ces professionnels pourront ainsi choisir entre des établissements internationaux spécifiques pour effectuer ce stage sur place. D'autre part, ils travailleront avec des experts de premier plan, qui partageront leurs expériences pour résoudre les différents problèmes qui affectent la mère et l'enfant pendant l'accouchement. Ils auront aussi un tuteur désigné qui, par l'attribution de tâches complexes, contribuera au développement de compétences pratiques de rigueur et d'excellence.

L'enseignement pratique sera dispensé avec la participation active de l'étudiant, qui réalisera les activités et les procédures de chaque domaine de compétence (apprendre à apprendre et à faire), avec l'accompagnement et les conseils des enseignants et d'autres collègues formateurs qui facilitent le travail en équipe et l'intégration multidisciplinaire en tant que compétences transversales pour la pratique des soins infirmiers (apprendre à être et apprendre à être en relation).

Les procédures décrites ci-dessous constitueront la base de la partie pratique de la formation, et leur mise en œuvre est subordonnée à la fois à l'adéquation des patients et à la disponibilité du centre et à sa charge de travail. Les activités proposées sont les suivantes:





Module	Activité pratique
Nouvelles technologies dans la Puerpéralité en Soins Infirmiers	Surveiller le rythme cardiaque du fœtus pendant l'accouchement à l'aide d'un équipement de surveillance et fournir des informations en temps réel
	Accéder aux informations concernant la mère et le bébé en temps réel grâce aux ressources des nouvelles technologies de la communication et aux outils de télémédecine
	Gérer des tire-laits électriques et des biberons spéciaux conçus pour imiter la succion naturelle du bébé, ce qui rend l'allaitement plus confortable pour les patientes
	Évaluer le rétablissement post-partum des femmes à l'aide d'applications mobiles de pointe
Dernières techniques de Soins Infirmiers pour l'accouchement	Maîtriser les techniques de soulagement de la douleur, y compris l'administration d'analgésiques, l'application de compresses chaudes ou froides, l'acupuncture, l'hypnose et la relaxation
	Évaluer la nécessité d'utiliser des techniques d'accouchement assisté telles que les forceps et l'aspiration
	Identifier toute complication pouvant survenir au cours de l'accouchement, y compris une hémorragie interne post-partum chez la mère ou une dystocie des épaules chez le bébé
	Évaluer l'état de santé du bébé par l'observation et des méthodes métriques
Tests d'allaitement après l'accouchement du nouveau-né	Effectuer un examen physique complet pour déterminer le poids, la longueur, le périmètre crânien, la peau, les yeux, les oreilles, les systèmes respiratoire, cardiovasculaire et nerveux du nouveau-né
	Mesurer le taux de bilirubine du bébé pour détecter la jaunisse
	Mesurer le taux de sucre dans le sang du nourrisson pour détecter une hypoglycémie
	Appliquer le test d'émission otoacoustique pour vérifier l'audition des nouveau-nés
	Utiliser le test de réflexion pupillaire pour déterminer la réponse oculaire du nouveau-né à la lumière
	Effectuer un test de piqûre au talon pour exclure la mucoviscidose et d'autres maladies génétiques
	Vérifier que le nouveau-né ne souffre pas de maladies infectieuses telles que l'hépatite B et C au moyen de tests spécifiques indiqués par le médecin
Soins infirmiers à la mère pendant et après l'accouchement	Veiller à ce que la mère reçoive les liquides et les médicaments appropriés par voie intraveineuse
	Aider à l'administration de l'analgésie et de l'anesthésie péridurale et gérer leurs effets secondaires
	Apporter un soutien émotionnel à la mère par le biais de techniques de relaxation, de préparation aux soins du nouveau-né et de conseils en matière d'allaitement
	Surveiller l'état de santé de la mère et du bébé, notamment par des visites à domicile et des appels téléphoniques

Assurance responsabilité civile

La principale préoccupation de cette institution est de garantir la sécurité des stagiaires et des autres collaborateurs nécessaires aux processus de formation pratique dans l'entreprise. Parmi les mesures destinées à atteindre cet objectif figure la réponse à tout incident pouvant survenir au cours de la formation d'apprentissage.

Pour ce faire, cette université s'engage à souscrire une assurance Responsabilité Civile pour couvrir toute éventualité pouvant survenir pendant le séjour au centre de stage.

Cette police d'assurance couvrant la Responsabilité Civile des stagiaires doit être complète et doit être souscrite avant le début de la période de Formation Pratique. Ainsi, le professionnel n'a pas à se préoccuper des imprévus et bénéficiera d'une couverture jusqu'à la fin du stage pratique dans le centre.



Conditions générales de la formation pratique

Les conditions générales de la convention de stage pour le programme sont les suivantes:

1. TUTEUR: Pendant le Mastère Hybride, l'étudiant se verra attribuer deux tuteurs qui l'accompagneront tout au long du processus, en résolvant tous les doutes et toutes les questions qui peuvent se poser. D'une part, il y aura un tuteur professionnel appartenant au centre de placement qui aura pour mission de guider et de soutenir l'étudiant à tout moment. D'autre part, un tuteur académique sera également assigné à l'étudiant, et aura pour mission de coordonner et d'aider l'étudiant tout au long du processus, en résolvant ses doutes et en lui facilitant tout ce dont il peut avoir besoin. De cette manière, le professionnel sera accompagné à tout moment et pourra consulter les doutes qui pourraient surgir, tant sur le plan pratique que sur le plan académique.

2. DURÉE: Le programme de formation pratique se déroulera sur trois semaines continues, réparties en journées de 8 heures, cinq jours par semaine. Les jours de présence et l'emploi du temps relèvent de la responsabilité du centre, qui en informe dûment et préalablement le professionnel, et suffisamment à l'avance pour faciliter son organisation.

3. ABSENCE: En cas de non présentation à la date de début du Mastère Hybride, l'étudiant perdra le droit au stage sans possibilité de remboursement ou de changement de dates. Une absence de plus de deux jours au stage, sans raison médicale justifiée, entraînera l'annulation du stage et, par conséquent, la résiliation automatique du contrat. Tout problème survenant au cours du séjour doit être signalé d'urgence au tuteur académique.

4. CERTIFICATION: Les étudiants qui achèvent avec succès le Mastère Hybride recevront un certificat accréditant le séjour pratique dans le centre en question.

5. RELATION DE TRAVAIL: Le Mastère Hybride ne constituera en aucun cas une relation de travail de quelque nature que ce soit.

6. PRÉREQUIS: Certains centres peuvent être amenés à exiger des références académiques pour suivre le Mastère Hybride. Dans ce cas, il sera nécessaire de le présenter au département de formations de TECH afin de confirmer l'affectation du centre choisi.

7. NON INCLUS: Le mastère Hybride n'inclus aucun autre élément non mentionné dans les présentes conditions. Par conséquent, il ne comprend pas l'hébergement, le transport vers la ville où le stage a lieu, les visas ou tout autre avantage non décrit.

Toutefois, les étudiants peuvent consulter leur tuteur académique en cas de doutes ou de recommandations à cet égard. Ce dernier lui fournira toutes les informations nécessaires pour faciliter les démarches.

08

Où suivre les Pratiques Cliniques?

Les stages prévus par ce Mastère Hybride se dérouleront dans un centre de grand prestige en techniques de Puerpéralité en Soins Infirmiers. Le spécialiste y mettra en œuvre des compétences de premier niveau, dont la maîtrise théorique a été acquise dans la phase initiale du programme. En même temps, il aura accès à de vrais patients, sous la supervision stricte et rigoureuse d'experts prestigieux. L'ensemble du processus académique se déroulera sur 3 semaines intensives, en présentiel et de manière immersive.



“

Inscrivez-vous chez TECH et vous suivrez ce programme d'études de manière directe et intensive, dans un centre hospitalier de renom, avec les pratiques professionnelles les plus récentes sur le marché de l'éducation"



Les étudiants peuvent suivre la partie pratique de ce Mastère Hybride dans les centres suivants :



Soins Infirmiers

Hospital Maternidad HM Belén

Pays : Espagne
Ville : La Corogne

Adresse : R. Filantropía, 3, 15011, A Coruña

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes :

- Actualisation en Reproduction Assistée
- Direction des Hôpitaux et Services de Santé



Soins Infirmiers

Hospital HM Rosaleda

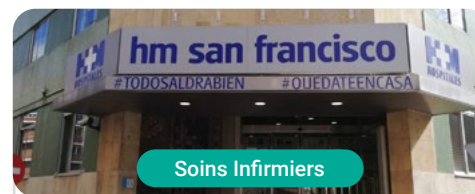
Pays : Espagne
Ville : La Corogne

Adresse : Rúa de Santiago León de Caracas, 1, 15701, Santiago de Compostela, A Coruña

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes :

- Greffe Capillaire
- Orthodontie et Orthopédie Dento-Faciale



Soins Infirmiers

Hospital HM San Francisco

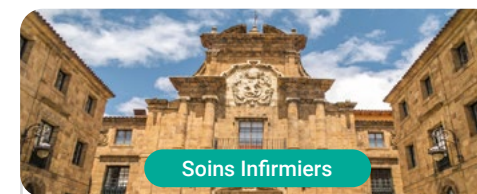
Pays : Espagne
Ville : León

Adresse : C. Marqueses de San Isidro, 11, 24004, León

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes :

- Actualisation en Anesthésiologie et Réanimation
- Soins Infirmiers dans le Service de Traumatologie



Soins Infirmiers

Hospital HM Regla

Pays : Espagne
Ville : León

Adresse : Calle Cardenal Landázuri, 2, 24003, León

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes :

- Actualisation en Traitements Psychiatriques des Patients Mineurs



Soins Infirmiers

Hospital HM Nou Delfos

Pays : Espagne
Ville : Barcelone

Adresse : Avinguda de Vallcarca, 151, 08023 Barcelona

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes :

- Médecine Esthétique
- Nutrition Clinique en Médecine



Soins Infirmiers

Hospital HM Madrid

Pays : Espagne
Ville : Madrid

Adresse : Pl. del Conde del Valle de Súchil, 16, 28015, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes :

- Soins Palliatifs
- Anesthésiologie et Réanimation



Soins Infirmiers

Hospital HM Montepíncipe

Pays : Espagne
Ville : Madrid

Adresse : Av. de Montepíncipe, 25, 28660, Boadilla del Monte, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes :

- Soins Palliatifs
- Médecine Esthétique



Soins Infirmiers

Hospital HM Torrelodones

Pays : Espagne
Ville : Madrid

Adresse : Av. Castillo Olivares, s/n, 28250, Torrelodones, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes :

- Anesthésiologie et Réanimation
- Soins Palliatifs



Soins Infirmiers

Hospital HM Sanchinarro

Pays : Espagne
Ville : Madrid

Adresse : Calle de Oña, 10, 28050, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes :

- Anesthésiologie et Réanimation
- Soins Palliatifs



Soins Infirmiers

Hospital HM Nuevo Belén

Pays : Espagne
Ville : Madrid

Adresse : Calle José Silva, 7, 28043, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes :

- Chirurgie Générale et Système Digestif
- Nutrition Clinique en Médecine



Soins Infirmiers

Hospital HM Puerta del Sur

Pays : Espagne
Ville : Madrid

Adresse : Av. Carlos V, 70, 28938, Móstoles, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes :

- Soins Palliatifs
- Ophtalmologie Clinique



Soins Infirmiers

Policlinico HM Cruz Verde

Pays : Espagne
Ville : Madrid

Adresse : Plaza de la Cruz Verde, 1-3, 28807, Alcalá de Henares, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes :

- Podologie Clinique Avancée
- Technologies Optiques et Optométrie Clinique



Soins Infirmiers

Policlinico HM Distrito Telefónica

Pays : Espagne
Ville : Madrid

Adresse : Ronda de la Comunicación, 28050, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes :

- Technologies Optiques et Optométrie Clinique
- Chirurgie Générale et Système Digestif



Soins Infirmiers

Policlinico HM Gabinete Velázquez

Pays : Espagne
Ville : Madrid

Adresse : C. de Jorge Juan, 19, 1° 28001, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes :

- Nutrition Clinique en Médecine
- Chirurgie Plastique Esthétique



Soins Infirmiers

Policlinico HM La Paloma

Pays : Espagne
Ville : Madrid

Adresse : Calle Hilados, 9, 28850, Torrejón de Ardoz, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes :

- Soins Infirmiers Avancés en Salle d'Opération
- Orthodontie et Orthopédie Dento-Faciale



Soins Infirmiers

Policlinico HM Las Tablas

Pays : Espagne
Ville : Madrid

Adresse : C. de la Sierra de Atapuerca, 5, 28050, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes :

- Soins Infirmiers dans le Service de Traumatologie
- Diagnostic en Kinésithérapie



Policlínico HM Moraleja

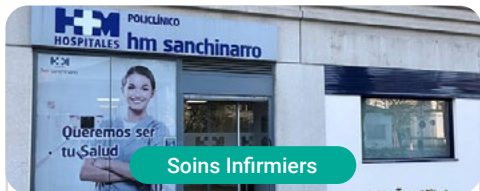
Pays Ville
Espagne Madrid

Adresse : P.º de Alcobendas, 10, 28109,
Alcobendas, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres
Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes :

- Médecine de Réhabilitation en Gestion des Lésions Cérébrales Acquisies



Policlínico HM Sanchinarro

Pays Ville
Espagne Madrid

Adresse : Av. de Manoteras, 10,
28050, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres
Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes :

- Puerpéralité en Soins Infirmiers





Soins Infirmiers

Policlínico HM Rosaleda Lalín

Pays : Espagne
Ville : Pontevedra

Adresse : Av. Buenos Aires, 102, 36500, Lalín, Pontevedra

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes :

- Avancées en Hématologie et Hémothérapie
- Kinésithérapie Neurologique



Soins Infirmiers

Policlínico HM Imi Toledo

Pays : Espagne
Ville : Tolède

Adresse : Av. de Irlanda, 21, 45005, Toledo

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes :

- Électrothérapie en Médecine de Réadaptation
- Greffe Capillaire

09

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.



10 Diplôme

Le Diplôme de Mastère Hybride en Puerpéralité en Soins Infirmiers garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Hybride délivré par TECH Université Technologique.



“

Terminez ce programme avec succès et recevez votre diplôme sans avoir à vous soucier des déplacements ou des formalités administratives”

Ce **Diplôme de Mastère Hybride en Puerpéralité en Soins Infirmiers** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi les évaluations, l'étudiant recevra par courrier postal avec accusé de réception le diplôme de **Mastère Hybride**, qui accrédiitera la réussite des évaluations et l'acquisition des compétences du programme.

En complément du diplôme, vous pourrez obtenir un certificat de qualification, ainsi qu'une attestation du contenu du programme. Pour ce faire, vous devrez contacter votre conseiller académique, qui vous fournira toutes les informations nécessaires.

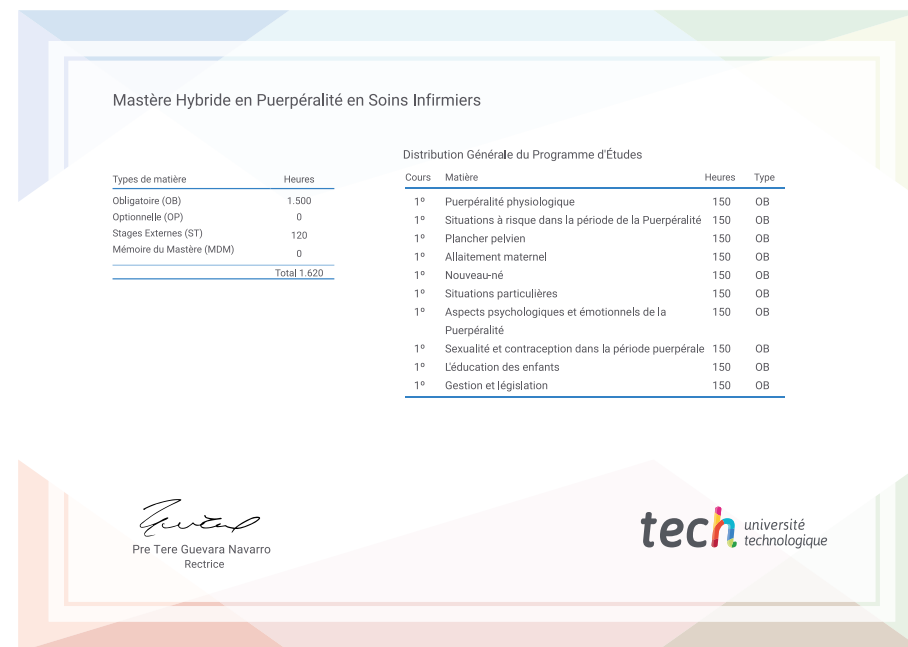
Titre: **Mastère Hybride en Puerpéralité en Soins Infirmiers**

Modalité: **Hybride (En ligne + Pratiques Cliniques)**

Durée: **12 mois**

Diplôme: **TECH Université Technologique**

Heures de cours: **1.620 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 formations
développement institutions
classe virtuelle langues



Mastère Hybride

Puerpéralité en Soins Infirmiers

Modalité: Hybride (En ligne + Pratiques Cliniques)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h

Mastère Hybride

Puerpéralité en Soins Infirmiers

