

# Mastère Spécialisé

## Accouchement Naturel





## Mastère Spécialisé Accouchement Naturel

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

Accès au site web: [www.techtitute.com/fr/medecine/master/master-accouchement-naturel](http://www.techtitute.com/fr/medecine/master/master-accouchement-naturel)

# Accueil

01

Présentation

---

*page 4*

02

Objectifs

---

*page 8*

03

Compétences

---

*page 16*

04

Direction de la formation

---

*page 20*

05

Structure et contenu

---

*page 24*

06

Méthodologie

---

*page 36*

07

Diplôme

---

*page 44*

# 01

# Présentation

Les avantages de l'Accouchement Naturel sont extrêmement vastes et permettent un rétablissement plus rapide de la mère, une réduction du risque d'infection, une meilleure mise en place de l'Allaitement et une amélioration du bien-être émotionnel. C'est pourquoi il existe une demande croissante de médecins spécialisés dans ce type d'accouchement, ce qui justifie la nécessité d'obtenir un tel diplôme. De fait, le programme offre une perspective unique sur l'Accouchement Naturel, depuis les complications de l'accouchement jusqu'aux conditions requises pour que la mère ait un accouchement orgasmique et que le bébé naisse de manière saine et plaisante. Tout cela à travers un parcours académique exclusivement en ligne et avec des contenus conçus par des experts de premier plan dans ce domaine.





“

*Participez au changement global qui  
promeut des naissances pleines de  
Santé et de bien-être grâce à TECH”*



L'accouchement est un moment crucial dans la vie d'une femme et de son bébé et a des implications importantes pour leur Santé et leur bien-être à long terme. En ce sens, l'Accouchement Naturel vous permet d'accoucher sans l'aide d'interventions médicales telles que l'Anesthésie Péridurale, l'Oxytocine de synthèse ou la Césarienne. En fait, ce type d'accouchement est considéré comme bénéfique à la fois pour la mère et le nouveau-né à bien des égards, car il peut réduire le risque de complications, diminuer la durée de la convalescence et favoriser l'Allaitement. Elle peut également améliorer l'expérience de l'accouchement, en donnant aux femmes une plus grande maîtrise de leur corps et une plus grande participation au processus d'accouchement.

C'est pourquoi on demande de plus en plus aux spécialistes de la médecine de se tenir au courant de l'Accouchement Naturel et, grâce à ce Mastère Spécialisé, les professionnels de la santé auront l'occasion parfaite de se mettre à jour. En fait, les étudiants découvriront comment, en suivant les lignes directrices et les principes qui ont guidé l'accouchement humain depuis des centaines de millénaires, il est possible d'obtenir un travail et un accouchement beaucoup plus sains. Pour ce faire, ils feront un tour d'horizon complet des situations d'urgence lors de l'accouchement et chez le nouveau-né, des preuves scientifiques et neuroscientifiques à ce sujet et des bases de l'accouchement à domicile et de l'accouchement dans l'eau.

Ce Mastère Spécialisé actualisera la pratique clinique des spécialistes médicaux sur la base des dernières preuves scientifiques, en leur fournissant toutes les ressources nécessaires pour exceller dans ce domaine d'intérêt croissant. En ce sens, le matériel pédagogique restera hébergé sur le Campus Virtuel, disponible 24 heures sur 24 pour consultation. De plus, ils ont été conçus par les meilleurs experts en Accouchement Naturel que le diplômé peut trouver sur le marché académique.

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

- Le développement d'études de cas présentées par des experts en Accouchement Naturel
- Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- Les exercices pratiques où effectuer le processus d'auto-évaluation pour améliorer l'apprentissage
- Il met l'accent sur des méthodologies innovantes
- Les cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et le travail de réflexion individuel
- La possibilité d'accéder aux contenus depuis n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



*Découvrez l'accouchement comme un processus parfait, harmonieusement conçu par la nature. Inscrivez-vous maintenant!"*

“

*Profitez de l'occasion pour vous inscrire à un programme où des femmes partagent leur expérience de l'Accouchement Naturel"*

*Positionnez-vous en tant que médecin spécialiste de l'accouchement dans l'eau grâce à son étude à travers des vidéos explicatives ou des schémas interactifs.*

*Mettez vos compétences à l'épreuve grâce à des études de cas dynamiques dans lesquelles vous devrez faire face à d'éventuelles complications liées à l'Accouchement Naturel.*

Le corps enseignant du programme englobe des spécialistes réputés dans le domaine et qui apportent à ce programme l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus dans de grandes sociétés et des universités prestigieuses.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, le professionnel bénéficiera d'un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire qu'il se formera dans un environnement simulé qui lui permettra d'apprendre en immersion et de s'entraîner dans des situations réelles.

La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par Problèmes par lequel le professionnel doit essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent à lui tout au long du programme. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.



# 02 Objectifs

TECH a conçu ce Mastère Spécialisé dans le but que le diplômé en médecine obtienne un haut niveau de préparation dans les techniques et stratégies nécessaires à l'attention, aux soins et à l'accompagnement des femmes pendant le processus de l'Accouchement Naturel. Il s'agit d'un cursus unique qui offre une perspective globale sur le sujet. Il se concentrera sur les pratiques culturelles ancestrales et les besoins émotionnels des femmes pendant l'accouchement.







“

*Atteignez les objectifs du diplôme en fournissant les clés de la physiologie de l'Accouchement Naturel et les implications des interventions médicales"*



## Objectifs généraux

---

- ♦ Acquérir une connaissance fondamentale de la physiologie de l'Accouchement Naturel, des pratiques culturelles ancestrales et des besoins émotionnels des femmes pendant l'accouchement, ainsi que des implications des interventions médicales
- ♦ Acquérir les compétences et les connaissances essentielles pour les soins aux femmes enceintes et à leurs fœtus, y compris la promotion de grossesses saines et l'identification des complications possibles
- ♦ Acquérir des connaissances et des compétences fondamentales dans le diagnostic, la gestion et la prévention des urgences liées à l'accouchement, en mettant l'accent sur la collaboration interprofessionnelle et la défense des droits des patients
- ♦ Acquérir des connaissances et des compétences fondamentales dans l'évaluation, le diagnostic et la gestion des urgences néonatales, en mettant l'accent sur la reconnaissance précoce des problèmes et l'application des interventions appropriées
- ♦ Transmettre des connaissances fondamentales sur les neurosciences de la grossesse, la Maternité et les soins périnataux, ainsi que sur les preuves scientifiques liées à l'Accouchement Naturel et aux pratiques de soins fondées sur des preuves
- ♦ Acquérir les connaissances fondamentales en matière d'accouchement et de travail à domicile, y compris la gestion et l'organisation de l'équipe, la préparation et l'accompagnement pendant la grossesse, le travail et la puerpéralité, ainsi que l'identification et la gestion des situations particulières et des urgences obstétricales à domicile
- ♦ Acquérir des connaissances fondamentales sur les unités d'Accouchement Naturel, telles que les maisons de naissance et les unités hospitalières, et développer des compétences pour évaluer, planifier et gérer ces structures, en garantissant un niveau élevé de soins et de satisfaction pour les femmes et leurs familles
- ♦ Acquérir des connaissances fondamentales et des compétences pratiques en matière de soins aux nouveau-nés, ainsi que la capacité de fournir des soins complets et sûrs à ce stade critique de la vie et de collaborer avec d'autres professionnels de la santé et les familles pour assurer le bien-être du nouveau-né
- ♦ Acquérir des connaissances sur les besoins physiques et émotionnels de la mère pendant la période périnatale
- ♦ Développer des compétences pour apporter un soutien et des soins complets à la mère pendant la période postnatale, y compris dans des situations difficiles et intenses sur le plan émotionnel
- ♦ Promouvoir la prévention et les soins de Santé Mentale de la mère pendant la période périnatale, y compris la détection et le traitement des troubles de l'humeur et la gestion des traumatismes et des violences obstétricales
- ♦ Analyser les étapes de l'accouchement et les techniques de gestion de la douleur et de relaxation
- ♦ Développer des compétences en matière d'élaboration et de suivi de plans d'exécution personnalisés
- ♦ Examiner l'importance de la collaboration interdisciplinaire dans les soins liés à l'accouchement
- ♦ Promouvoir la préparation émotionnelle et le soutien des femmes et de leurs familles pendant le processus d'accouchement
- ♦ Acquérir des compétences pour identifier et gérer les situations à haut risque pendant la grossesse et l'accouchement



## Objectifs spécifiques

---

### Module 1. Accouchement Naturel

- ♦ Analyser la science et l'évolution de l'Accouchement Naturel et comparer les pratiques médicales actuelles avec les statistiques historiques et mondiales
- ♦ Examiner la physiologie de l'accouchement humain normal, y compris le cocktail hormonal, les postures et la sexualité féminine
- ♦ Analyser les pratiques d'accouchement dans les cultures anciennes et leur pertinence aujourd'hui
- ♦ Identifier et traiter les besoins émotionnels des femmes pendant l'accouchement et la manière dont les professionnels peuvent les soutenir
- ♦ Analyser en profondeur le rôle de l'Ocytocine dans l'Accouchement Naturel et les différences entre l'Ocytocine endogène et exogène
- ♦ Examiner les pandémies actuelles liées à l'accouchement et leur impact sur la Santé des femmes et des nouveau-nés
- ♦ Approfondir les besoins du nouveau-né pendant et après la naissance, y compris la flore intestinale et épidermique, le cordon ombilical et le sang placentaire
- ♦ Analyser l'interventionnisme dans l'accouchement et la manière dont il affecte l'environnement et la sécurité de l'accouchement, ainsi que l'importance de respecter la nature du processus d'accouchement

## Module 2. Urgences de l'accouchement

- ♦ Identifier les signes et les symptômes de la rupture de la poche, diagnostiquer et gérer son impact sur le travail et le post-partum
- ♦ Analyser en profondeur les raisons, les méthodes, les risques et les avantages de l'accouchement provoqué, ainsi que sa surveillance et son suivi
- ♦ Examiner en profondeur les causes, les facteurs de risque, les effets et les interventions en cas d'accouchement prolongé, et comment prévenir et planifier ces cas
- ♦ Identifier les facteurs de risque, reconnaître et diagnostiquer la dystocie des épaules, appliquer les manœuvres et les techniques de résolution, et gérer les complications et le suivi
- ♦ Analyse approfondie des indications, types d'instruments, procédures et techniques d'accouchement instrumental, ainsi que leurs risques, avantages et considérations
- ♦ Identifier les indications et les types de césariennes, discuter du processus et du rétablissement et aborder les risques, les avantages et la planification d'une césarienne élective
- ♦ Évaluer et surveiller les accouchements compliqués, appliquer des interventions et gérer la douleur, travailler en équipe et apporter un soutien émotionnel et psychologique
- ♦ Comprendre la patiente lors d'un accouchement compliqué, y compris le droit à l'information, au consentement, à la vie privée, à la prise de décision et à un traitement digne
- ♦ Développer des compétences de Communication efficaces en cas d'accouchement compliqué, y compris l'écoute active, l'empathie, la communication claire et affirmée, la gestion des conflits et la négociation
- ♦ Approfondir le processus de consentement éclairé et de prise de décision partagée lors d'un accouchement compliqué, y compris la documentation et l'enregistrement du consentement

## Module 3. Urgences du nouveau-né

- ♦ Procéder à l'évaluation initiale du nouveau-né, y compris l'évaluation d'Apgar et l'identification des facteurs de risque
- ♦ Analyser les techniques de Réanimation Néonatale de base et avancées, telles que la ventilation au masque, le massage cardiaque, l'intubation endotrachéale et l'administration de médicaments
- ♦ Étude approfondie des affections respiratoires courantes chez les nouveau-nés, telles que la Tachypnée transitoire, le Syndrome de Détresse Respiratoire et l'Aspiration Méconiale
- ♦ Identifier l'Hypoglycémie Néonatale, y compris la mesure de la Glycémie Capillaire et le suivi à long terme
- ♦ Évaluer l'Ictère néonatal et appliquer des traitements tels que la Photothérapie et l'Exsanguino-transfusion
- ♦ Reconnaître les infections néonatales, y compris la Septicémie et la Méningite, et appliquer les mesures de Prophylaxie et de prévention
- ♦ Dépister les urgences cardiovasculaires chez le nouveau-né, telles que le choc néonatal, l'insuffisance cardiaque congestive et la persistance du canal artériel
- ♦ Gérer les soins aux prématurés, en se concentrant sur la stabilisation initiale, la Nutrition et la prévention des complications à long terme
- ♦ Développer des compétences en matière de préparation et de travail d'équipe, de communication efficace entre les professionnels, de suivi et d'orientation vers des services spécialisés dans les urgences néonatales

#### Module 4. Preuve scientifique et neuroscientifique

- ♦ Analyser la plasticité cérébrale pendant la Maternité et l'importance de la recherche animale et humaine dans ce domaine
- ♦ Examiner les changements cérébraux chez les rongeurs et les humains pendant la grossesse et la période postnatale et l'implication des hormones dans la Maternité
- ♦ Examiner la Neurobiologie de l'Allaitement et l'influence de l'empathie et de l'altruisme sur les soins du bébé
- ♦ De la recherche neuroscientifique aux interventions psychoéducatives et au soutien émotionnel et cognitif pour les futures mères et les futurs pères
- ♦ Analyser les données scientifiques sur l'Accouchement Naturel et les pratiques de soins fondées sur des preuves
- ♦ Examiner l'utilisation de la technologie non invasive, de l'analgésie et de l'anesthésie dans le cadre de l'Accouchement Naturel
- ♦ Identifier les avantages et les risques de l'Accouchement Naturel et adapter les soins en fonction du contexte, y compris à l'hôpital et à domicile

#### Module 5. Accouchement à domicile

- ♦ Analyser en profondeur les preuves scientifiques, l'histoire et l'anthropologie de l'accouchement à domicile et de l'accouchement, en tenant compte de l'importance de la prévention des violences obstétricales
- ♦ Analyser comment gérer et organiser l'équipe, ainsi que sélectionner et utiliser le matériel nécessaire à l'accouchement à domicile
- ♦ Analyser comment effectuer un suivi et un accompagnement adéquats pendant la grossesse, y compris la prise des antécédents médicaux et l'identification des difficultés et des écarts par rapport à la normale

- ♦ Examiner les soins et le suivi de la dilatation à domicile, en utilisant des ressources non pharmacologiques pour soulager la douleur et en traitant les écarts par rapport à la normale
- ♦ Accompagner la naissance, le décollement du placenta et l'accouchement, et gérer la Dystocie et les autres complications qui peuvent survenir
- ♦ Analyser en profondeur la physiologie de l'accouchement dans l'eau, en examinant la sécurité de ce type d'accouchement à domicile
- ♦ Identifier les situations particulières, effectuer les transferts hospitaliers et gérer les urgences obstétricales à domicile
- ♦ Examiner le suivi et le soutien appropriés pendant la Puerpéralité, tant sur le plan physique qu'émotionnel, pour la mère et l'enfant
- ♦ Analyser la Santé Mentale dans la Puerpéralité, y compris l'Allaitement, la mort périnatale et le syndrome de stress post-traumatique
- ♦ Développer les connaissances en matière de recherche et examiner les stratégies de soins du plancher pelvien pendant et après l'accouchement

#### Module 6. Accouchement dans l'eau

- ♦ Examiner en profondeur l'histoire et les pratiques mondiales de l'accouchement dans l'eau et comprendre ses avantages et ses effets physiologiques
- ♦ Analyser les principes physiques et physiologiques fondamentaux de la naissance dans l'eau, y compris le principe d'Archimède et les changements physiologiques au cours de l'immersion
- ♦ Identifier les critères d'immersion et les contre-indications courantes pour l'accouchement dans l'eau
- ♦ Analyser la surveillance des conditions pendant l'accouchement dans l'eau, y compris la température de l'eau, le contrôle des infections et la mécanique du corps



- ♦ Examiner le deuxième stade (expulsion) de l'accouchement dans l'eau, en protégeant le périnée et en traitant les complications possibles
- ♦ Évaluer la physiologie néonatale et le nouveau-né dans le contexte de l'accouchement dans l'eau
- ♦ Analyser en profondeur les pratiques du troisième stade physiologique et les soins post-partum dans l'accouchement dans l'eau
- ♦ Faciliter l'initiation à l'Allaitement et le suivi post-partum en cas d'accouchement dans l'eau
- ♦ Identifier et prévenir les complications spécifiques à l'accouchement dans l'eau et gérer les situations d'urgence
- ♦ Fournir une Education, un soutien et des ressources sur l'accouchement dans l'eau aux femmes et à leurs familles ainsi qu'aux professionnels de la Santé

### **Module 7. Unités d'Accouchement Naturel**

- ♦ Examiner en profondeur la définition et la fonction des maisons de naissance et les différencier des hôpitaux
- ♦ Analyser les principes de conception et d'architecture des maisons de naissance afin de créer des environnements confortables et sûrs
- ♦ Identifier les services offerts par les maisons de naissance et les unités de naissance hospitalières aux stades prénatal, de l'accouchement et postnatal
- ♦ Promouvoir et soutenir les maisons de naissance et leur importance dans la prise en charge des grossesses à faible risque
- ♦ Comparer la sécurité, le confort et la satisfaction des femmes dans les maisons de naissance et les unités de naissance des hôpitaux
- ♦ Examiner le rôle des professionnels dans les maisons de naissance et les unités hospitalières, ainsi que la formation requise pour travailler dans ces environnements

- ♦ Examiner en profondeur la planification et la gestion des maisons de naissance, le financement et la sélection du personnel
- ♦ Explorer les tendances et les perspectives futures dans le développement des maisons de naissance et des unités de naissance en milieu hospitalier, en tenant compte des innovations technologiques, des politiques et des modèles de soins centrés sur la femme et la famille

### **Module 8. Besoins du nouveau-né**

- ♦ Examiner l'importance de l'Accouchement Naturel et de la surveillance du nouveau-né à ce stade
- ♦ Acquérir des compétences dans l'évaluation immédiate du nouveau-né, y compris la mesure des signes vitaux et l'établissement de la respiration
- ♦ Promouvoir et faciliter le premier contact peau à peau et l'initiation précoce à l'Allaitement
- ♦ Effectuer un examen physique du nouveau-né et détecter les signes d'alerte
- ♦ Analyser les meilleures pratiques en matière de gestion du cordon ombilical
- ♦ Examiner l'administration de tests de dépistage et de prévention, tels que l'administration de vitamine K et la vaccination initiale
- ♦ Donner des conseils sur les vaccinations et encourager l'immunisation naturelle
- ♦ Examiner les techniques d'hygiène et de soins cutanés appropriés pour les nouveau-nés
- ♦ Promouvoir des pratiques de sommeil sûres et la prévention du Syndrome de Mort Subite du Nourrisson
- ♦ Approfondir le suivi médical approprié et la surveillance du développement du nouveau-né



### **Module 9. Besoins de la mère**

- ♦ Examiner en profondeur les soins immédiats et la récupération du plancher pelvien
- ♦ Examiner les causes et la physiologie des douleurs
- ♦ Analyser les stratégies de gestion de la douleur et fournir les soins appropriés
- ♦ Examiner en profondeur le retour des règles et les facteurs influençant leur récurrence
- ♦ Approfondir la relation entre les menstruations et l'Allaitement
- ♦ Identifier les méthodes contraceptives compatibles avec l'Allaitement
- ♦ Identifier les symptômes de la dépression du post-partum, de l'anxiété du post-partum et du syndrome de stress post-traumatique
- ♦ Identifier les types et les manifestations de la violence obstétrique

### **Module 10. Préparation à l'accouchement**

- ♦ Transmettre à la femme enceinte la capacité de comprendre les changements dans le corps maternel et le développement du fœtus
- ♦ Examiner en profondeur les différentes techniques aux différents stades de l'accouchement
- ♦ Approfondir les exercices prénataux et la préparation physique
- ♦ Identifier les besoins nutritionnels pendant la grossesse
- ♦ Approfondir les préférences dans l'élaboration du plan d'accouchement
- ♦ Approfondissement de la préparation émotionnelle à l'accouchement
- ♦ Approfondir l'intégration de la famille dans l'Education et la préparation à l'accouchement

# 03

## Compétences

La structure de ce Mastère Spécialisé a été conçue dans le but de permettre à l'étudiant de maîtriser un domaine de compétence aussi exigeant que celui de l'Accouchement Naturel à la fin de son cursus. En effet, ils seront en mesure d'appliquer les connaissances et les compétences acquises à leur pratique quotidienne afin de prévenir et de résoudre les complications liées à l'accouchement, contribuant ainsi à trouver les meilleures solutions possibles dans toute situation. Il agira ainsi de manière personnalisée et respectueuse, améliorant l'expérience des mères et des bébés.





“

*Ce Mastère Spécialisé vous permettra  
d'apporter un soutien complet aux  
femmes lors de l'Accouchement  
Naturel et de la période postnatale"*





## Compétences générales

- ♦ Maîtriser les pratiques culturelles ancestrales et les besoins émotionnels des femmes pendant l'accouchement
- ♦ Apporter un soutien complet aux femmes lors de l'Accouchement Naturel
- ♦ Apporter un soutien complet aux femmes dans la période post-partum, y compris dans les situations difficiles et intenses
- ♦ Agir rapidement et efficacement dans les situations à haut risque de la grossesse et de l'accouchement
- ♦ Apporter un soutien émotionnel aux femmes et à leur famille dans le processus d'Accouchement Naturel
- ♦ Élaborer des projets de naissance personnalisés et en assurer le suivi

“

*Développez vos compétences dans la gestion médicale de l'Accouchement Naturel, y compris les stratégies avancées pour protéger la Santé Mentale de la mère”*







## Compétences spécifiques

---

- ◆ Répondre aux besoins émotionnels des femmes pendant l'accouchement et comment les professionnels peuvent les soutenir
- ◆ Surveiller les accouchements compliqués, appliquer les interventions et gérer la douleur
- ◆ Appliquer le processus de consentement éclairé et de prise de décision partagée lors d'accouchements compliqués
- ◆ Traiter les urgences cardiovasculaires chez le nouveau-né
- ◆ Développer des compétences avancées en matière de préparation et de travail d'équipe, de communication efficace entre les professionnels, de suivi et d'orientation vers des services spécialisés dans les urgences néonatales
- ◆ Assister et accompagner la dilatation à domicile, en utilisant des ressources non pharmacologiques pour soulager la douleur et en traitant les écarts par rapport à la normale
- ◆ Assurer un suivi et un accompagnement adéquats de la mère et de l'enfant pendant la Puerpéralité, tant sur le plan physique qu'émotionnel
- ◆ Aborder la santé mentale dans la Puerpéralité, y compris l'allaitement, la mort périnatale et le syndrome de stress post-traumatique
- ◆ Gérer la deuxième phase (expulsion) de l'accouchement dans l'eau, en protégeant le périnée et en traitant les complications éventuelles
- ◆ Effectuer un examen physique du nouveau-né et détecter les signes d'alerte
- ◆ Aider la femme enceinte à identifier les processus hormonaux au cours de la grossesse et à reconnaître les signes de préparation à l'accouchement

# 04

## Direction de la formation

L'équipe d'enseignants que TECH a constituée pour ce diplôme est une excellente garantie pour l'étudiant d'obtenir la meilleure préparation possible. Il n'est pas surprenant que la faculté soit composée d'experts qui ont assisté des accouchements de célébrités et qui ont appliqué les principes de l'essence même de l'être humain dans la Santé. En effet, ils ont une longue carrière de recherche qui les a amenés à publier dans des revues scientifiques à fort impact et à intervenir régulièrement dans des conférences sur la Gynécologie et l'Obstétrique.





“

*Il est temps de franchir une nouvelle étape dans l'Accouchement Naturel grâce aux conseils des meilleurs experts en Obstétrique et en Gynécologie"*

## Direction



### Dr Santos Leal, Emilio

- ♦ Directeur médical du Centre International de Technologie Médicale
- ♦ Médecin spécialiste à l'Hôpital Universitaire Fondation Alcorcón
- ♦ Médecin spécialiste en Consortium Hôpital Général Universitaire de Valence
- ♦ Médecin spécialiste à l'Hôpital Pius de Valls
- ♦ Médecin spécialiste à la Clinique Perpetuo Socorro
- ♦ Spécialité en Gynécologie et Obstétrique à l'Hôpital Clinique San Carlos
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Cantabria

## Professeurs

### Dr García Báez, Miguel

- ♦ Médecin spécialiste en Pédiatrie et Néonatalogie
- ♦ Médecin Pédiatre à l'Hôpital Virgen de La Salud de Tolède
- ♦ Médecin Pédiatre à Hôpital Universitaire de Canaries
- ♦ Médecin Pédiatre à Hôpital Universitaire La Candelaria
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Saragosse
- ♦ Diplôme en Biostatistique Médicale de l'Université Autonome de Barcelone
- ♦ Master Universitaire d'Homéopathie de l'Université de Séville







# 05

## Structure et contenu

La structure du Mastère Spécialisé en Accouchement Naturel est adaptée aux besoins des étudiants, puisqu'il est enseigné entièrement en ligne et qu'il permet une grande flexibilité en termes d'organisation des ressources académiques. Dans cette optique, il a été divisé en différents modules qui couvrent les concepts fondamentaux de l'Accouchement Naturel jusqu'à des aspects plus spécifiques tels que la préparation physique et émotionnelle de la femme, les soins au nouveau-né et l'Allaitement. En outre, la méthodologie d'enseignement utilisée dans le programme est le *Relearning*, qui consiste à réitérer les concepts du programme par le biais de ressources éducatives interactives. Cela permettra à l'étudiant d'économiser un temps d'étude précieux qu'il pourra consacrer à ses obligations personnelles ou professionnelles.





“

*Accédez au programme le plus complet jamais élaboré sur l'Accouchement Naturel à l'aide d'un simple appareil connecté à Internet"*

## Module 1. Accouchement Naturel

- 1.1. Accouchement Naturel
  - 1.1.1. Science contre dogme
  - 1.1.2. Evolution en tant qu'espèce
  - 1.1.3. Statistiques mondiales : ocytocine, analgésie, épisiotomie, césarienne
  - 1.1.4. Améliorer les statistiques
- 1.2. Accouchement normal dans l'espèce humaine
  - 1.2.1. Cocktail hormonal dans l'accouchement normal
  - 1.2.2. Postures lors d'un accouchement normal
  - 1.2.3. Sexualité féminine
  - 1.2.4. Physiologie du rapport sexuel
- 1.3. Accouchement dans les cultures anciennes
  - 1.3.1. Accouchement chez les Taïnos, les Guanajatabeyes et les Siboneyes
  - 1.3.2. Accouchement Pré-sumérien
  - 1.3.3. Accouchement orgasmique
  - 1.3.4. Michel Odent
- 1.4. Besoins émotionnels de la femme en travail
  - 1.4.1. Autonomatisation
  - 1.4.2. Intimité
  - 1.4.3. Livraison
  - 1.4.4. Grandiosité
- 1.5. Besoins du professionnel de la femme lors de l'accouchement
  - 1.5.1. Furtivité
  - 1.5.2. Attitude professionnelle face à la douleur
  - 1.5.3. Respect de la grandiosité du moment
  - 1.5.4. Privilège
- 1.6. Pourquoi les besoins émotionnels
  - 1.6.1. Confort
  - 1.6.2. Intimité
  - 1.6.3. Connexion animale
  - 1.6.4. Connexion spirituelle
- 1.7. Oxytocine
  - 1.7.1. La barrière hémato-placentaire
  - 1.7.2. La barrière hémato-encéphalique
  - 1.7.3. L'ocytocine endogène
  - 1.7.4. L'ocytocine exogène
- 1.8. Les pandémies actuelles
  - 1.8.1. La pandémie de césariennes
  - 1.8.2. La pandémie de troubles immunitaires
  - 1.8.3. La pandémie d'autisme
  - 1.8.4. La pandémie de déficit d'hyperactivité et de déficit de l'attention
- 1.9. Besoins du nouveau-né
  - 1.9.1. La flore intestinale
  - 1.9.2. La flore épidermique
  - 1.9.3. Le cordon ombilical
  - 1.9.4. Le sang du placenta
- 1.10. Interventionnisme
  - 1.10.1. Modifier la nature
  - 1.10.2. L'intervention appelle l'intervention
  - 1.10.3. La chaîne de l'interventionnisme
  - 1.10.4. Environnement et sécurité lors de l'accouchement



## Module 2. Urgences de l'Accouchement Naturel

- 2.1. Poche rompue
  - 2.1.1. Signes et symptômes
  - 2.1.2. Facteurs de risque
  - 2.1.3. Diagnostic et prise en charge
  - 2.1.4. Impact de l'accouchement et du post-partum
- 2.2. L'accouchement provoqué
  - 2.2.1. Raisons de l'induction
  - 2.2.2. Méthodes d'induction
  - 2.2.3. Risques et avantages
  - 2.2.4. Surveillance et suivi
- 2.3. Accouchement prolongé
  - 2.3.1. Causes et facteurs de risque
  - 2.3.2. Effets sur la mère et le bébé
  - 2.3.3. Interventions et gestion
  - 2.3.4. Prévention et planification
- 2.4. Dystocie des épaules
  - 2.4.1. Facteurs de risque et prévention
  - 2.4.2. Reconnaissance et diagnostic
  - 2.4.3. Manœuvres et techniques de résolution
  - 2.4.4. Complications et contrôle
- 2.5. Accouchement instrumental
  - 2.5.1. Indications et types d'instruments
  - 2.5.2. Procédures et techniques
  - 2.5.3. Risques et avantages
  - 2.5.4. Considérations éthiques

- 2.6. Césarienne
  - 2.6.1. Indications et types de césariennes
  - 2.6.2. Processus et récupération
  - 2.6.3. Risques et avantages
  - 2.6.4. Césariennes électives et planification
- 2.7. Soins en cas d'accouchement compliqué
  - 2.7.1. Évaluation et suivi
  - 2.7.2. Interventions et gestion de la douleur
  - 2.7.3. Travail d'équipe et rôles du personnel
  - 2.7.4. Soutien émotionnel et psychologique
- 2.8. Patiente dont l'accouchement est compliqué
  - 2.8.1. Information et consentement
  - 2.8.2. Vie privée et confidentialité
  - 2.8.3. Prise de décisions et participation
  - 2.8.4. Respect et traitement digne
- 2.9. Communication efficace lors d'un accouchement compliqué
  - 2.9.1. Écoute active et empathie
  - 2.9.2. Communication claire et assertive
  - 2.9.3. Gestion des conflits et négociation
  - 2.9.4. Outils de communication pour les professionnels et les patients
- 2.10. Consentement éclairé et prise de décision en cas d'accouchement compliqué
  - 2.10.1. Informations adéquates et compréhensibles
  - 2.10.2. Risques, bénéfices et alternatives
  - 2.10.3. Processus de décisions partagé
  - 2.10.4. Documentation et enregistrement du consentement

### Module 3. Urgences du nouveau-né

- 3.1. Dépistage initial du nouveau-né
  - 3.1.1. Évaluation d'Apgar
  - 3.1.2. Signes vitaux et examen physique
  - 3.1.3. Identification des facteurs de risque
  - 3.1.4. Stabilisation immédiate
- 3.2. Réanimation néonatale de base
  - 3.2.1. Positionnement et perméabilité des voies respiratoires
  - 3.2.2. Ventilation à l'aide d'un ballon-masque
  - 3.2.3. Massage cardiaque
  - 3.2.4. Surveillance et ajustement de la réanimation
- 3.3. Réanimation néonatale avancée
  - 3.3.1. Intubation endotrachéale
  - 3.3.2. Administration des médicaments
  - 3.3.3. Accès vasculaire ombilical
  - 3.3.4. Défibrillation et techniques avancées
- 3.4. Difficultés respiratoires du nouveau-né
  - 3.4.1. Tachypnée transitoire du nouveau-né
  - 3.4.2. Syndrome de détresse respiratoire
  - 3.4.3. Aspiration du méconium
  - 3.4.4. Hypertension pulmonaire persistante
- 3.5. Hypoglycémie néonatale
  - 3.5.1. Facteurs de risque et symptômes
  - 3.5.2. Mesure de la glycémie capillaire
  - 3.5.3. Traitement et prévention
  - 3.5.4. Suivi et contrôle à long terme



- 3.6. Ictère néonatal
  - 3.6.1. Étiologie et physiopathologie
  - 3.6.2. Évaluation clinique et diagnostic
  - 3.6.3. Traitement : photothérapie et exsanguino-transfusion
  - 3.6.4. Prévention et suivi
- 3.7. Infections néonatales
  - 3.7.1. Septicémie précoce et tardive
  - 3.7.2. Méningite néonatale
  - 3.7.3. Prophylaxie et traitement antibiotique
  - 3.7.4. Immunisation et prévention des infections
- 3.8. Urgences cardiovasculaires chez le nouveau-né
  - 3.8.1. Choc néonatal
  - 3.8.2. Insuffisance cardiaque congestive
  - 3.8.3. Canal artériel persistant
- 3.9. Prise en charge du nouveau-né prématuré
  - 3.9.1. Stabilisation initiale et soins respiratoires
  - 3.9.2. Nutrition et croissance
  - 3.9.3. Prévention des complications à long terme
- 3.10. Protocoles et organisation des soins d'urgence néonatales
  - 3.10.1. Préparation et travail d'équipe
  - 3.10.2. Communication efficace entre les professionnels
  - 3.10.3. Suivi et orientation vers des services spécialisés

## Module 4. Preuve scientifique et neuroscientifique

- 4.1. Neurosciences de la grossesse et la maternité
  - 4.1.1. La plasticité cérébrale pendant la transition vers la maternité
  - 4.1.2. Comparaison entre les études animales et humaines
  - 4.1.3. L'évolution et les mécanismes biologiques des soins maternels
  - 4.1.4. Hormones et leur rôle dans la maternité
- 4.2. Modèles animaux dans la recherche sur la maternité
  - 4.2.1. Changements cérébraux chez les animaux pendant la grossesse et les soins à la progéniture
  - 4.2.2. Hormones et régulation du comportement maternel chez les animaux
  - 4.2.3. Application des résultats obtenus sur les animaux à la recherche humaine
- 4.3. Changements cérébraux chez l'homme pendant la grossesse et la période post-partum
  - 4.3.1. Réorganisation du cerveau pendant la grossesse
  - 4.3.2. Le système limbique et le lien mère-enfant
  - 4.3.3. Cognition sociale, empathie et adaptations maternelles
- 4.4. Implications cliniques et applications pratiques
  - 4.4.1. Impact de l'allaitement et des soins sur le cerveau des soignants
  - 4.4.2. Neurobiologie de l'allaitement
  - 4.4.3. Approche clinique des changements de comportement dans la maternité
- 4.5. L'ocytocine et son rôle dans le lien affectif
  - 4.5.1. Oxytocine chez l'homme
  - 4.5.2. Oxytocine chez le bébé
  - 4.5.3. Oxytocine dans les soins maternels
- 4.6. Preuves scientifiques dans le suivi de la grossesse.
  - 4.6.1 Nutrition pendant la grossesse
  - 4.6.2 Dépistage du diabète
  - 4.6.3 Prise de poids

- 4.7. Pratiques d'accouchement fondées sur des données probantes
  - 4.7.1. Surveillance du travail
  - 4.7.2. Technologie non invasive
  - 4.7.3. Analgésie et anesthésie
- 4.8. Interventions fondées sur des données probantes I
  - 4.8.1. Grand bébé
  - 4.8.2. Gestation prolongée
  - 4.8.3. Perte des eaux
- 4.9. Interventions fondées sur des données probantes II
  - 4.9.1. Oxytocine IV
  - 4.9.2. Souffrance fœtale
  - 4.9.3. Induction à l'accouchement
- 4.10. Interventions fondées sur des données probantes III
  - 4.10.1. Coupe du cordon ombilical
  - 4.10.2. Éclairage

## Module 5. Accouchement à domicile

- 5.1. Travail et accouchement à domicile
  - 5.1.1. Preuves scientifiques de l'accouchement et du travail à domicile
  - 5.1.2. Histoire et anthropologie de l'accouchement à domicile
  - 5.1.3. Violences obstétricales
  - 5.1.4. Savoir accompagner
- 5.2. Gestion et organisation de l'équipe
  - 5.2.1. Gestion et organisation de l'équipe
  - 5.2.2. Matériel nécessaire pour l'accouchement à domicile
  - 5.2.3. Informations sur l'assistance : Critères de sélection-exclusion
  - 5.2.4. Enregistrement de la naissance
- 5.3. Suivi et accompagnement pendant la grossesse
  - 5.3.1. Élaboration des antécédents cliniques
  - 5.3.2. Difficultés les plus fréquentes et écarts par rapport à la normale pendant la grossesse : Ressources thérapeutiques
  - 5.3.3. Préparation à l'accouchement : Une opportunité de croissance et d'autonomisation
  - 5.3.4. Visites à domicile



- 5.4. Assistance à la dilatation
    - 5.4.1. Interprétation des signes et symptômes de l'accouchement : Quand rentrer à la maison
    - 5.4.2. Comment accompagner la dilatation à domicile
    - 5.4.3. Ressources non pharmacologiques pour le soulagement de la douleur
    - 5.4.4. Déviations de la normalité et ressources thérapeutiques dans la dilatation
  - 5.5. Accompagnement de la naissance, décollement placentaire et délivrance placentaire
    - 5.5.1. Descente et délivrance de l'enfant (expulsif)
    - 5.5.2. Dystocies et résolutions
    - 5.5.3. Accueil du bébé, clampage du cordon ombilical et première évaluation
    - 5.5.4. Physiologie, déviations de la normalité et résolutions de l'accouchement placentaire
  - 5.6. Dilatation et accouchement dans l'eau
    - 5.6.1. Physiologie de la femme et de l'enfant pour l'accouchement dans l'eau
    - 5.6.2. Matériel nécessaire à l'accouchement dans l'eau
    - 5.6.3. Procédures et pratiques d'assistance à l'accouchement dans l'eau
    - 5.6.4. Sécurité et précautions lors de l'accouchement dans l'eau
  - 5.7. Situations particulières, transferts hospitaliers et urgences obstétricales à domicile
    - 5.7.1. Situations particulières : Streptocoque Agalactia positif, pas de PROM dynamique, gestation prolongée, antécédents de césarienne
    - 5.7.2. Critères de transfert à l'hôpital : Protocole de transfert et documentation
    - 5.7.3. Urgences obstétricales: Hémorragie, prolapsus du cordon ombilical, réanimation néonatale, dystocie spinale, présentation du siège inattendue
    - 5.7.4. Gestion des situations critiques et prise de décision
  - 5.8. Suivi et accompagnement pendant la puerpéralité
    - 5.8.1. Suivi de la mère à domicile : évaluation physique et émotionnelle
    - 5.8.2. Surveillance du nourrisson à domicile : évaluation générale du bien-être, HR négative, tests métaboliques.
    - 5.8.3. Placenta et microbiote
    - 5.8.4. Information sur les procédures administratives
  - 5.9. Santé mentale pendant la puerpéralité
    - 5.9.1. Allaitement: Pathologies et difficultés les plus courantes
    - 5.9.2. Mort périnatale et stress post-traumatique
    - 5.9.3. Pertes gestationnelles et détection des signaux d'alerte en matière de santé mentale en vue d'une orientation vers les services compétents
    - 5.9.4. Stratégies pour faire face aux émotions pendant la puerpéralité
  - 5.10. Recherche et soins concernant le plancher pelvien
    - 5.10.1. Méthodologie de recherche et sources d'information
    - 5.10.2. Le plancher pelvien : anatomie, fonctions et dysfonctionnements
    - 5.10.3. Soins du plancher pelvien pendant et après l'accouchement
- Module 6. Accouchement dans l'eau**
- 6.1. Accouchement dans l'eau
    - 6.1.1. Histoire et pratique de l'utilisation de l'eau lors de l'accouchement à l'échelle mondiale
    - 6.1.2. Principes et pratiques de l'accouchement en douceur
    - 6.1.3. Avantages de l'accouchement dans l'eau
    - 6.1.4. Effets physiologiques de l'accouchement dans l'eau
  - 6.2. Les bases physiques et physiologiques de l'accouchement dans l'eau
    - 6.2.1. Le principe d'Archimède et sa relation avec la naissance de l'eau.
    - 6.2.2. Contrôle hormonal de l'accouchement
    - 6.2.3. Changements physiologiques lors de l'immersion dans l'eau
    - 6.2.4. Adaptations néonatales à la naissance dans l'eau
  - 6.3. Critères pour l'immersion dans l'eau pendant la naissance
    - 6.3.1. Moment approprié pour l'immersion dans l'eau
    - 6.3.2. Contre-indications courantes à l'accouchement dans l'eau
    - 6.3.3. Pratiques cliniques et directives de soins
    - 6.3.4. Évacuation d'urgence
  - 6.4. Surveillance et contrôle des conditions pendant l'accouchement dans l'eau
    - 6.4.1. Guide d'auscultation
    - 6.4.2. Température de l'eau
    - 6.4.3. Contrôle des infections
    - 6.4.4. Mécanique du corps et questions de sécurité

- 6.5. Gestion de la deuxième phase (expulsive) lors d'un accouchement dans l'eau
  - 6.5.1. Protection du périnée
  - 6.5.2. Prévenir ou faire face aux épaules tardives ou à la dystocie
  - 6.5.3. Problèmes de cordon
  - 6.5.4. Réflexes fœtaux et anatomie pelvienne
- 6.6. Physiologie néonatale et évaluation du nouveau-né
  - 6.6.1. Mécanismes de protection respiratoire du fœtus
  - 6.6.2. Physiologie transitoire néonatale et première respiration
  - 6.6.3. Protection etensemencement du microbiome du nourrisson
  - 6.6.4. Pratiques de réanimation néonatale
- 6.7. Troisième stade physiologique et soins postnatals
  - 6.7.1. Troisième phase physiologique (délivrance du placenta) comparée à la prise en charge active
  - 6.7.2. Évaluer la perte de sang pour déterminer s'il s'agit d'une hémorragie du post-partum
  - 6.7.3. Sortir de la baignoire
  - 6.7.4. Faciliter le contact peau à peau et les soins maternels kangourou
- 6.8. Mise en place de l'allaitement et suivi postnatal
  - 6.8.1. Initiation de l'allaitement
  - 6.8.2. Surveillance et suivi de l'état de la mère et du nouveau-né
  - 6.8.3. Soutien émotionnel et bien-être de la mère
  - 6.8.4. Retour à la maison et adaptation à la vie familiale
- 6.9. Complications et gestion des situations d'urgence
  - 6.9.1. Identification et prévention des complications spécifiques à l'accouchement dans l'eau
  - 6.9.2. Interventions d'urgence lors d'un accouchement dans l'eau
  - 6.9.3. Protocoles d'évacuation d'urgence et de transfert vers un personnel qualifié
- 6.10. Éducation, soutien et ressources en matière d'accouchement dans l'eau
  - 6.10.1. Préparation et éducation de la mère et du partenaire à l'accouchement dans l'eau
  - 6.10.2. Le rôle de l'équipe soignante dans l'accouchement dans l'eau
  - 6.10.3. Ressources et matériels d'éducation à l'accouchement dans l'eau
  - 6.10.4. Groupes de soutien et communauté pour l'accouchement dans l'eau

## Module 7. Unités d'Accouchement Naturel

- 7.1. Maisons de naissance
  - 7.1.1. Différences avec les hôpitaux
  - 7.1.2. Avantages pour les femmes et les professionnels
  - 7.1.3. Exemples de design et d'architecture
  - 7.1.4. Services offerts
- 7.2. Principes de conception et d'architecture des maisons de naissance
  - 7.2.1. Environnement confortable et sûr
  - 7.2.2. Caractéristiques communes
  - 7.2.3. Conception des chambres privées et des espaces communs
- 7.3. Espaces extérieurs et espaces communs dans les maisons de naissance
  - 7.3.1. Fonction et avantages des espaces extérieurs
  - 7.3.2. Conception et entretien des espaces communs
  - 7.3.3. Intégration à l'environnement naturel
- 7.4. Services offerts par les maisons de naissance
  - 7.4.1. Soins prénatals et éducation à la naissance
  - 7.4.2. Soutien émotionnel et physique pendant l'accouchement
  - 7.4.3. Services postnatals et de suivi
  - 7.4.4. Collaboration et orientation vers des hôpitaux en cas de complications
- 7.5. Promotion et soutien des maisons de naissance
  - 7.5.1. Importance de la prise en charge des grossesses à bas risque
  - 7.5.2. Rôle d'organisations telles que l'American Association of Birth Centers
  - 7.5.3. Défis liés à la mise en place des maisons de naissance
  - 7.5.4. Opportunités dans le domaine des soins obstétriques
- 7.6. Services offerts par des unités hospitalières de naissance
  - 7.6.1. Soins prénatals et surveillance du fœtus
  - 7.6.2. Gestion de la douleur pendant l'accouchement
  - 7.6.3. Services postnatals et de suivi
  - 7.6.4. Comparaison avec les maisons de naissance

- 7.7. Comparaison de la sécurité, du confort et de la satisfaction des femmes
  - 7.7.1. Avantages et inconvénients de maisons de naissance
  - 7.7.2. Avantages et inconvénients des unités de naissance hospitalières
  - 7.7.3. Facteurs de sécurité dans les deux types de structures
  - 7.7.4. Niveaux de confort et satisfaction des femmes
- 7.8. Rôle des professionnels dans les maisons de naissance et les unités hospitalières
  - 7.8.1. Différences dans le rôle des professionnels
  - 7.8.2. Education et formation pour travailler dans les maisons de naissance et les unités hospitalières
  - 7.8.3. Niveaux de collaboration et de travail d'équipe entre les professionnels
  - 7.8.4. Évaluation de la qualité des soins
- 7.9. Planification et gestion de maisons de naissance
  - 7.9.1. Exigences
  - 7.9.2. Financement et durabilité
  - 7.9.3. Sélection et formation du personnel
  - 7.9.4. Évaluation et amélioration continue de la qualité des soins
- 7.10. Tendances et perspectives d'avenir dans le développement des maisons de naissance et des unités de naissance en milieu hospitalier
  - 7.10.1. Innovations technologiques et de conception
  - 7.10.2. Nouvelles politiques et nouveaux règlements
  - 7.10.3. Développer des modèles de soins centrés sur la femme et la famille
  - 7.10.4. Opportunités et défis futurs en matière de soins obstétricaux
- 8.3. Surveillance des signes vitaux
  - 8.3.1. Mesure de la fréquence cardiaque
  - Surveillance de la fréquence respiratoire
  - 8.3.2. Contrôle de la température corporelle
  - 8.3.3. Évaluation de la coloration et de la perfusion
- 8.4. Examen physique du nouveau né
  - 8.4.1. Mesure du poids, de la longueur et de la circonférence de la tête
  - 8.4.2. Inspection générale du corps
  - 8.4.3. Évaluation des réflexes et du tonus musculaire
  - 8.4.4. Détection des signaux d'avertissement
- 8.5. Le cordon ombilical
  - 8.5.1. Procédure de clampage et de coupe
  - 8.5.2. Nettoyage et entretien
  - 8.5.3. Observation des signes d'infection
  - 8.5.4. Coupe tardive
- 8.6. Tests de dépistage et de prévention
  - 8.6.1. Administration de vitamine K
  - 8.6.2. Prophylaxie de la conjonctivite néonatale
  - 8.6.3. Test de piqûre au talon
  - 8.6.4. Immunisation initiale
- 8.7. Vaccins
  - 8.7.1. Bénéfices
  - 8.7.2. Inconvénients
  - 8.7.3. Comment conseiller
  - 8.7.4. Comment promouvoir la vaccination naturelle
- 8.8. Hygiène et soins de la peau
  - 8.8.1. Bain et nettoyage du nouveau-né
  - 8.8.2. Entretien des couches et prévention des dermatites
  - 8.8.3. Identification des problèmes cutanés courants
  - 8.8.4. Utilisation de produits cutanés appropriés

## Module 8. Besoins du nouveau-né

- 8.1. Le nouveau-né lors d'un accouchement naturel
  - 8.1.1. Définition de l'accouchement naturel
  - 8.1.2. Avantages de l'accouchement naturel
  - 8.1.4. Importance de la surveillance des nouveau-nés
- 8.2. Premières minutes après la naissance
  - 8.2.1. Évaluation immédiate du nouveau-né
  - 8.2.2. Établissement de la respiration
  - 8.2.3. Premier contact peau à peau
  - 8.2.4. Début de l'allaitement maternel



- 8.9. Sommeil et prévention de la mort subite du nourrisson
  - 8.9.1. Lignes directrices pour un sommeil sûr
  - 8.9.2. Position de sommeil correcte
  - 8.9.3. Comment reconnaître et réduire les facteurs de risque
  - 8.9.4. Établir des routines et un environnement favorable
- 8.10. Suivi médical et développement
  - 8.10.1. Visites de contrôle
  - 8.10.2. Paramètres à mesurer
  - 8.10.3. Surveillance des consultations

## Module 9. Besoins de la mère

- 9.1. Le post-partum normal
  - 9.1.1. Changements physiques et émotionnels
  - 9.1.2. Soins immédiats
  - 9.1.3. Allaitement maternel
  - 9.1.4. Récupération du plancher pelvien
- 9.2. Les tranchées
  - 9.2.1. Causes et physiologie
  - 9.2.2. Gestion de la douleur
  - 9.2.3. Durée et évolution
  - 9.2.4. Prévention et soins
- 9.3. Première menstruation
  - 9.3.1. Retour de la menstruation
  - 9.3.2. Facteurs influençant le retour des règles
  - 9.3.3. Menstruation et allaitement
  - 9.3.4. Changements dans le cycle menstruel
- 9.4. Contraception post-partum
  - 9.4.1. Les méthodes contraceptives compatibles avec l'allaitement
  - 9.4.2. Mise en place d'une contraception post-partum
  - 9.4.3. La contraception d'urgence
  - 9.4.4. Conseil et éducation
- 9.5. Avortement spontané et désiré
  - 9.5.1. Causes et facteurs de risque
  - 9.5.2. Procédures et soins
  - 9.5.3. Récupération physique et émotionnelle
  - 9.5.4. Prévention et conseils
- 9.6. Le berceau vide : le processus douloureux de la perte d'une grossesse tardive
  - 9.6.1. Impact émotionnel et deuil
  - 9.6.2. Soutien et accompagnement
  - 9.6.3. Processus de récupération
  - 9.6.4. Prévention et gestion des futures grossesses
- 9.7. Soins psychologiques après l'accouchement
  - 9.7.1. Identification des problèmes émotionnels
  - 9.7.2. Interventions et soutien émotionnel
  - 9.7.3. Réseaux de soutien et ressources disponibles
  - 9.7.4. Renforcement de la relation de couple et de famille
- 9.8. Troubles de l'humeur périnataux
  - 9.8.1. Dépression post-partum.
  - 9.8.2. Anxiété post-partum
  - 9.8.3. Trouble de stress post-traumatique
  - 9.8.4. Détection, prévention et traitement
- 9.9. Traumatisme obstétrique
  - 9.9.1. Causes et facteurs de risque
  - 9.9.2. Prévention et gestion du traumatisme obstétrique
  - 9.9.3. Conséquences à court et long terme
  - 9.9.4. Soutien et ressources pour le rétablissement
- 9.10. Violence obstétricale
  - 9.10.1. Types et manifestations des violences obstétricales
  - 9.10.2. Prévention et sensibilisation
  - 9.10.4. Approche interdisciplinaire et formation des professionnels

## Module 10. Préparation à l'accouchement

- 10.1. Anatomie et physiologie de la grossesse
  - 10.1.1. Changements dans le corps maternel
  - 10.1.2. Développement du fœtus
  - 10.1.3. Processus hormonal
  - 10.1.4. Préparation à l'accouchement
- 10.2. Etapes de l'accouchement
  - 10.2.1. Première étape: Dilatation
  - 10.2.2. Deuxième étape: Expulsion
  - 10.2.3. Troisième étape: Mise en lumière
  - 10.2.4. Quatrième étape: Récupération
- 10.3. Techniques de relaxation et respiration
  - 10.3.1. Respiration profonde et contrôlée
  - 10.3.2. Techniques de visualisation
  - 10.3.3. Massages et techniques de relaxation musculaire
  - 10.3.4. Pleine conscience et méditation
- 10.4. Exercice prénatal et préparation physique
  - 10.4.1. Renforcement musculaire
  - 10.4.2. Souplesse et mobilité
  - 10.4.3. Exercices spécifiques pour l'accouchement
  - 10.4.4. Recommandations générales en matière d'activité physique
- 10.5. Nutrition pendant la grossesse
  - 10.5.1. Besoins nutritionnel spécifiques
  - 10.5.2. Aliments recommandés et non recommandés
  - 10.5.3. Contrôle du poids
  - 10.5.4. Suppléments vitaminiques et minéraux
- 10.6. Elaboration du plan d'accouchement
  - 10.6.1. Préférences personnelles
  - 10.6.2. Méthodes de soulagement de la douleur
  - 10.6.3. Positions d'accouchement
  - 10.6.4. Plans d'intervention
- 10.7. Collaboration interdisciplinaire dans les soins liés à l'accouchement
  - 10.7.1. Rôle de chaque professionnel dans les soins liés à l'accouchement
  - 10.7.2. Développement des compétences cliniques en matière de soins à l'accouchement
  - 10.7.3. Prise en charge de l'accouchement au sein d'équipes interdisciplinaires
  - 10.7.4. Compétences en matière de leadership dans les soins obstétriques
- 10.8. Préparation émotionnelle à l'accouchement
  - 10.8.1. Gérer la peur et l'anxiété
  - 10.8.2. Soutien émotionnel du partenaire et de la famille
  - 10.8.3. Techniques d'adaptation
  - 10.8.4. Lien affectif avec le bébé
- 10.9. Préparation à l'accouchement chez les patientes à haut risque
  - 10.9.1. Identification et gestion des facteurs de risque
  - 10.9.2. Planification et suivi médical
  - 10.9.3. Interventions et soins spécifiques
  - 10.9.4. Soutien émotionnel et ressources supplémentaires
- 10.10. Intégration de la famille dans l'éducation et la préparation à l'accouchement
  - 10.10.1. Inclusion des partenaires et des autres membres de la famille
  - 10.10.2. Cours prénatals et activités éducatives conjointes
  - 10.10.3. Préparation au soutien émotionnel et pratique
  - 10.10.4. Adaptation et rôles familiaux dans le post-partum



*Tous les besoins de la mère et du nouveau-né sont couverts tout au long des 1 500 heures de ce Mastère Spécialisé. Ne réfléchissez pas à deux fois et inscrivez-vous!"*

# 05

# Méthodologie

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



“

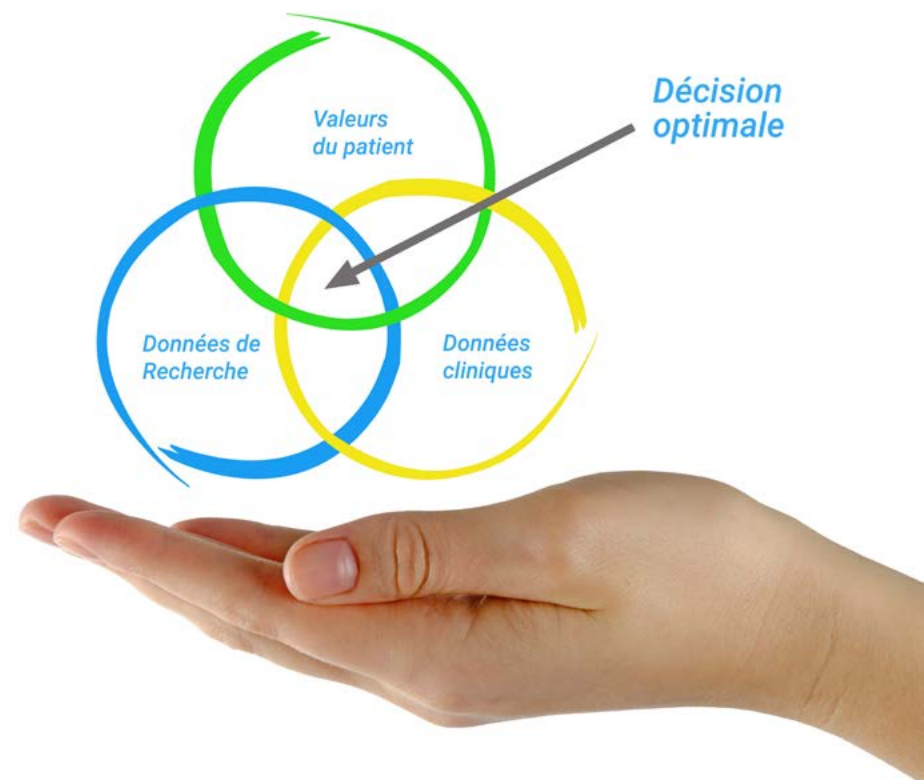
*Découvrez le Relearning, un système qui laisse de côté l'apprentissage linéaire conventionnel au profit des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui a prouvé son énorme efficacité, notamment dans les matières dont la mémorisation est essentielle"*



## À TECH, nous utilisons la méthode des cas

Face à une situation 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 spécialistes apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

*Avec TECH, vous ferez 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 actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de la pratique professionnelle du médecin.

“

*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 réalisations clés:

1. Les étudiants 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 à l'étudiant de mieux s'intégrer dans le monde réel.
3. Grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité, on obtient une assimilation plus simple et plus efficace des idées et des concepts.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort fourni devient un stimulus très important pour l'étudiant, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps consacré à travailler les cours.



## Relearning Methodology

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

Cette université est la première au monde à combiner des études de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque leçon, ce qui constitue une véritable révolution par rapport à la simple étude et analyse de cas.

*Le professionnel apprendra à travers des cas réels et la résolution de situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe qui facilitent l'apprentissage immersif.*





À la pointe de la pédagogie mondiale, la méthode Relearning a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels qui terminent leurs études, par rapport aux indicateurs de qualité de la meilleure université en (Columbia University).

Grâce à cette méthodologie, nous, formation plus de 250.000 médecins avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge chirurgicale. 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.





Dans ce programme, vous aurez accès aux meilleurs supports pédagogiques élaborés spécialement pour vous:



#### Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui enseignent les cours. Ils ont été conçus en exclusivité pour la formation afin que le développement didactique soit vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH online. 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 chirurgicales en vidéo

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



#### Résumés interactifs

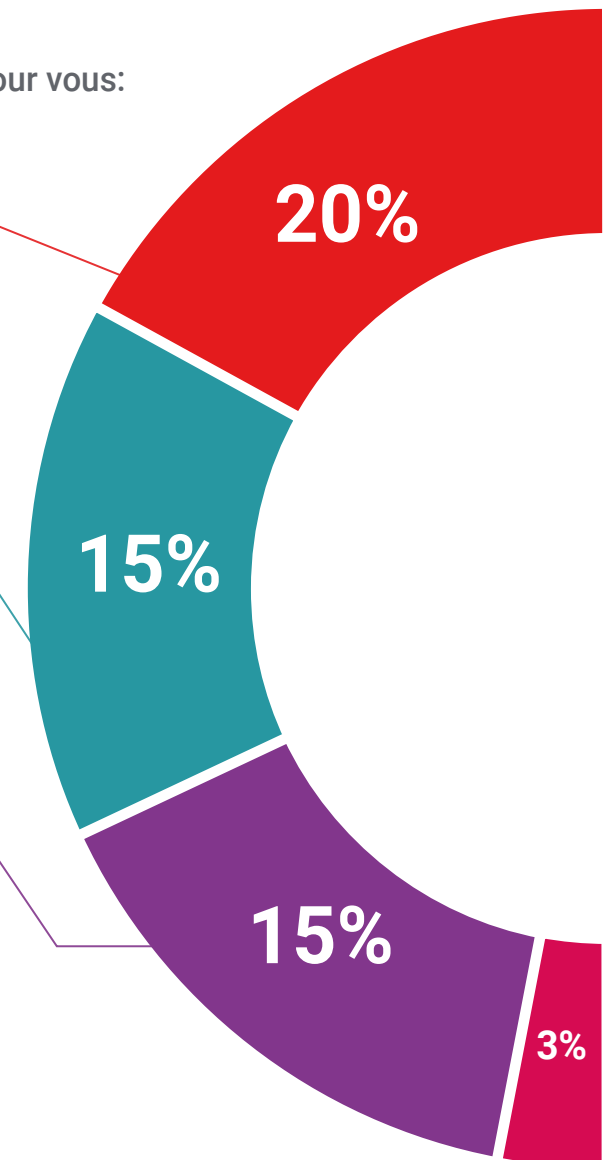
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

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

Les connaissances de l'étudiant sont périodiquement évaluées et réévaluées tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation, afin que l'étudiant puisse vérifier comment il atteint ses objectifs.



#### Cours magistraux

Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" permet au professionnel de renforcer ses connaissances ainsi que sa mémoire puis lui permet d'avoir davantage confiance en lui concernant la prise de décisions difficiles.



#### Guides d'action rapide

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



# 07 Diplôme

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



“

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



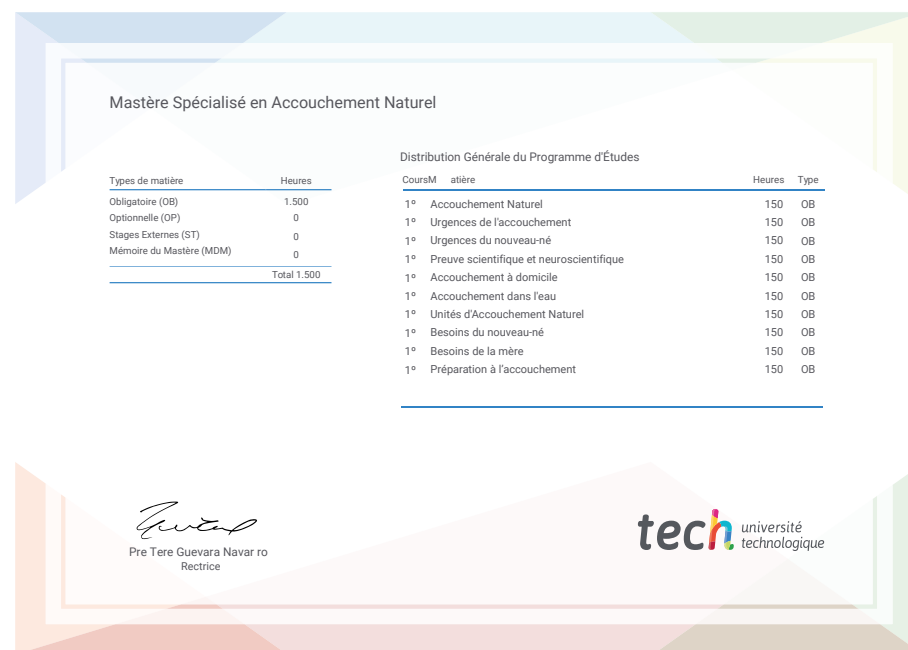
Ce **Mastère Spécialisé en Accouchement Naturel** contient le programme le plus complet et le plus à jour du marché.

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

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

Diplôme: **Mastère Spécialisé en Accouchement Naturel**

N° d'heures officielles: **1.500 h**



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

future  
santé confiance personnes  
éducation information tuteurs  
garantie accréditation enseignement  
institutions technologie apprentissage  
communauté engagement  
service personnalisé innovation  
connaissance présent qualité  
en ligne formation  
développement institutions  
classe virtuelle langues

**tech** université  
technologique

## Mastère Spécialisé Accouchement Naturel

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

# Mastère Spécialisé

## Accouchement Naturel

