

service public fédéral
**SANTÉ PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAÎNE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT**



federale overheidsdienst
**VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES	FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN
---	---

**C.F.S.F./2011/AVIS-1
Texte définitif**

**F.R.V.R./2011/ADVIES-1
Definitieve tekst**

05/04/2011

Avis du Conseil fédéral des Sages-femmes relatif au profil de compétences de la sage-femme

Advies van de Federale Raad voor de Vroedvrouwen m.b.t. het competentieprofiel van de vroedvrouw

Direction générale Soins de Santé primaires & Gestion de crise
Service Professions des Soins de santé
Cellule 2 : Professions de santé non-universitaires et kinésithérapeutes
Place Victor Horta 40, bte 10 •
1060 Bruxelles • www.health.fgov.be

Directoraat-generaal Basisgezondheidszorg & Crisisbeheer
Dienst Gezondheidszorgberoepen
Cel 2 : Niet-universitaire gezondheidszorgberoepen en kinesitherapeuten
Victor Hortaplein 40, bus 10 •
1060 Brussel • www.health.fgov.be

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES		FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
C.F.S.F./2011/AVIS-1		F.R.V.R./2011/ADVIES-1	
05/04/2011			

Profil de compétences pour l'obtention du titre profession- nel de « SAGE-FEMME »

Introduction/Contexte:

Dans le cadre de la médecine reproductive, le rôle de la sage-femme s'étale depuis la période préconceptionnelle jusqu'en période post-natale éloignée. Son rôle n'y est toutefois pas cantonné puisque la sage-femme peut également intervenir dans divers domaines de promotion à la santé, de planification familiale et de sexologie et de gynécologie.

L'exercice de sa profession est décrit dans l'Arrêté Royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé et dans l'Arrêté Royal du 1er février 1991 relatif à l'exercice de la profession de sage-femme.

La profession de sage-femme fait ainsi partie de l'art de guérir même si sa pratique intègre également une fonction de soignante et d'accompagnante. C'est une profession médicale située à l'interface de la physiologie et de la pathologie. Elle exige, dès lors, l'acquisition et la maîtrise de savoirs hautement spécialisés dans différents domaines.

L'évolution dans le domaine démographique, épidémiologique et politique de santé ainsi que dans le domaine même influence aussi bien le nombre des clients et la demande de soins dans les décennies à venir.

Referentiekader voor de competen- ties van de houder van de be- roepstitel van « VROEDVROUW »

Inleiding/context:

In het kader van de reproductieve geneeskunde strekt de rol van de vroedvrouw zich uit vanaf de preconceptie tot en met de uitgebreide postnatale periode. Haar rol is evenwel niet enkel en alleen hiertoe beperkt, aangezien de vroedvrouw ook tussenbeide kan komen in diverse domeinen inzake gezondheidsbevordering, gezinsplanning, seksuologie en gynaecologie.

De uitoefening van het beroep van vroedvrouw wordt beschreven in het Koninklijk Besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen en in het Koninklijk Besluit van 1 februari 1991 betreffende de uitoefening van het beroep van vroedvrouw.

Aldus maakt het beroep van vroedvrouw deel uit van de geneeskunde, zelfs al wordt in het beroep ook een verzorgende en begeleidende functie geïntegreerd. Het is een medisch beroep dat een schakel is tussen de fysiologie en de pathologie. Zij vereist dan ook dat er hooggespecialiseerde kennis in verschillende domeinen wordt verworven en beheerst.

De demografische, epidemiologische, beleidsmatige en vakinhoudelijke ontwikkelingen beïnvloeden zowel het aantal cliënten en de vraag naar zorg in de komende decennia.

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES		FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
C.F.S.F./2011/AVIS-1		05/04/2011	F.R.V.R./2011/ADVIES-1

Une diminution attendue en nombre des gynécologues, médecins généralistes actives dans la chaîne obstétricale, réserve aujourd'hui un rôle important à la sage-femme dans le domaine de la santé reproductive dans un paysage en évolution continue des soins de santé en Belgique.

Afin de répondre aux missions et responsabilités de plus en plus importantes qui incombent aujourd'hui à la sage-femme, le cadre légal de l'exercice de sa profession a été adapté par la Loi du 13 décembre 2006 et l'AR du 8 juin 2007. L'autonomie et la responsabilité professionnelles de la sage-femme dans la prise en charge médicale de la grossesse, de l'accouchement et du post-partum physiologique ainsi que dans le dépistage des grossesses à haut risque et de la santé reproductive y sont clairement réaffirmées. Par ailleurs, un élargissement conséquent des compétences de la sage-femme fût également apporté avec :

1. un droit de prescription,
2. un droit de pratiquer la rééducation périnéo-sphinctérienne,
3. un droit de réaliser des échographies.

En outre, au travers des modifications apportées, il s'agissait aussi de répondre plus adéquatement aux critères de la directive 2005/36/CE (section 6 « sage-femme ») ainsi qu'à la définition de la profession de sage-femme établie par l'OMS.

Dans l'esprit d'évolution du paysage professionnel de la sage-femme belge, le Conseil Fédéral des Sages-femmes (CFSF)

Door een verwachte daling van het aantal gynaecologen, huisartsen werkzaam in de verloskundige keten, heeft de vroedvrouw vandaag de dag een belangrijke plaats binnen de reproductieve gezondheidszorg in een Belgisch gezondheidszorgland-schap in continue evolutie.

Om gevolg te geven aan de ruimere opdrachten en de grotere verantwoordelijkheid die de vroedvrouw draagt, werd het wettelijk kader van de uitoefening van het beroep van vroedvrouw aangepast door de Wet van 13 december 2006 en het KB van 8 juni 2007. De professionele autonomie en verantwoordelijkheid van de vroedvrouw in het kader van de medische begeleiding van de zwangerschap, de bevalling en het fysiologische postpartum alsook in het kader van het opsporen van hoog risico zwangerschappen en de reproductieve gezondheidszorg, werden hierin opnieuw bevestigd. De bevoegdheden van de vroedvrouw werden overigens aanzienlijk uitgebreid met:

1. het voorschrijfrecht,
2. het recht om bekkenbodembre-educatie uit te oefenen,
3. het recht om echografieën uit te voeren.

Bovendien kwam het er op aan om de aangebrachte wijzigingen adequaat te laten voldoen aan de criteria van de richtlijn 2005/36/EG (afdeling 6 "vroedvrouw") alsook aan de definitie van het beroep van vroedvrouw zoals bepaald door de WGO.

In het kader van de evolutie van het beroepsdomein van de Belgische vroedvrouw, heeft de Federale Raad voor de Vroedvrouwen (FRVR)

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES		FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
C.F.S.F./2011/AVIS-1		05/04/2011	
		F.R.V.R./2011/ADVIES-1	

a mis à jour et approuvé en séance plénière, le 23 janvier 2007, un « profil professionnel de la sage-femme belge » édité par le SPF Santé publique. Celui-ci décrit les « 8 compétences essentielles de la sage-femme ».

tijdens de plenaire vergadering van 23 januari 2007 een beroepsprofiel voor de Belgische vroedvrouw, dat door de FOD Volksgezondheid is uitgegeven, geactualiseerd en goedgekeurd. In dit profiel werden de "8 voornaamste competenties van de vroedvrouw" omschreven.

Description des compétences :

Compétence clé 1

La sage-femme accompagne et surveille de façon globale et autonome, les femmes en bonne santé et les nouveau-nés à partir du projet de naissance, pendant la grossesse normale, pendant la naissance, après la naissance et stimule l'intégration de la famille.

Projet d'enfant (consultation pré-conceptionnelle + désir de grossesse) :

- savoir faire une anamnèse des parents et de la famille ;
- identifier les risques génétiques ;
- reconnaître les assuétudes (alcool, tabac, drogues) et savoir guider les patientes à s'en libérer ;
- demander à bon escient une analyse chromosomiale ou de l'ADN;
- prescrire les analyses sanguines utiles (sérologie, groupe sanguin, dépistage diabète,...)
- promouvoir une alimentation saine et prescrire les compléments nutritionnels ou vitaminiques utiles,
- avoir une connaissance approfondie de la pharmacologie, non seulement des médicaments qu'elle peut prescrire, mais également de tous ceux que la femme est susceptible de devoir prendre et de leurs effets potentiels sur la grossesse et le fœtus.

Omschrijving van de competenties :

Sleutelcompetentie 1

De vroedvrouw begeleidt en houdt een algemeen en autonoom toezicht op gezonde vrouwen en pasgeborenen vanaf het geboorteproject, gedurende een normale zwangerschap, tijdens de geboorte, na de geboorte en stimuleert de integratie van de familie.

Geboorteproject (preconceptionele consultatie + vanaf zwangerschapswens):

- een anamnese van de ouders en de familie kunnen opstellen;
- de genetische risico's opsporen;
- verslavingen (alcohol, tabak, drugs) herkennen en de patiënten kunnen begeleiden om hiervan af te geraken;
- weloverwogen aanvragen van een chromosomenanalyse of het DNA;
- de noodzakelijke bloedanalyses (serologie, bloedgroep, opsporen van diabetes...) bepalen;
- een gezonde voeding bevorderen en de nodige voedings- of vitaminecomplementen voorschrijven;
- een uitgebreide kennis hebben over farmacologie, niet enkel over de geneesmiddelen die ze kan voorschrijven, maar ook over alle geneesmiddelen die de vrouw kan moeten innemen en hun eventuele gevolgen voor de zwangerschap en de foetus.

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES		FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
C.F.S.F./2011/AVIS-1	05/04/2011	F.R.V.R./2011/ADVIES-1	

Consultation prénatale :

- dater la grossesse et prévoir le calendrier des examens utiles ;
- faire à chaque consultation prénatale les examens de routine tels que notamment : examen obstétrical, tension artérielle, urines (albumine, glucose, nitrites), auscultation fœtale, surveillance du poids maternel... ;
- prescrire en temps utile les examens biologiques cliniques nécessaires et savoir les interpréter ;
- planifier et éventuellement pratiquer les échographies ;
- prescrire d'autres investigations en imagerie médicale si elle les estime nécessaire
- prescrire les médicaments utiles dans le cadre de sa compétence ;
- reconnaître à temps les signes de pathologie et d'anomalie et demander les avis médicaux nécessaires ;
- établir un pronostic de l'eutocie de l'accouchement, et identifier les facteurs de risque.

Conduite de l'accouchement

- savoir surveiller, assister et aider la parturiente pendant le travail et l'accouchement,
- avoir l'expérience de la pratique de l'accouchement eutocique et les actes inhérents à celui-ci,
- savoir interpréter un monitoring obstétrical, CTG classique ou STAN,
- savoir réaliser et interpréter un partogramme.
- distinguer à temps toute pathologie ou anomalie et en référer au médecin,
- être capable de réaliser les premiers gestes d'urgence en l'attente d'une aide médicale spécialisée.

Prenatale consultatie:

- de zwangerschap dateren en een planning opstellen van aanbevolen onderzoeken;
- bij elke prenatale consultatie de routine-onderzoeken verrichten zoals onder meer: verloskundig onderzoek, bloeddruk, urine (albumine, glucose, nitriten), foetale auscultatie, toezicht op het gewicht van de moeder...;
- tijdig de noodzakelijke klinische biologische onderzoeken voorschrijven en die kunnen interpreteren;
- de echografieën plannen en eventueel uitvoeren;
- andere onderzoeken op het vlak van medische beeldvorming voorschrijven indien zij deze nodig acht;
- de nodige geneesmiddelen in het kader van haar bevoegdheid voorschrijven;
- tijdig signalen van pathologie en anomalie herkennen en het vereiste medische advies vragen;
- een prognose stellen inzake de eutocie van de bevalling en de risicofactoren identificeren.

Begeleiden van de bevalling

- tijdens de arbeid en bevalling de parturiënte kunnen bewaken, begeleiden en helpen,.
- over ervaring beschikken inzake de eutocie van de bevalling en de hiermee gepaard gaande handelingen,
- een obstetrische monitoring, klassieke CTG of STAN kunnen interpreteren,
- een partogram kunnen opstellen en interpreteren,
- tijdig elke pathologie of anomalie herkennen en de arts hierover aanspreken,
- de eerste noodhandelingen kunnen stellen in afwachting van gespecialiseerde medische hulp,

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES		FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
C.F.S.F./2011/AVIS-1		05/04/2011	
		F.R.V.R./2011/ADVIES-1	

Accueil du nouveau-né

- savoir évaluer l'état de santé d'un nouveau-né,
- pouvoir lui donner les premiers soins et appliquer les gestes de réanimation si nécessaire,
- réaliser un examen clinique complet,
- reconnaître toute anomalie ou signe de pathologie et appeler un pédiatre,
- participer à toute prise en charge d'un nouveau-né à problèmes.

Délivrance du placenta et post-partum

- savoir gérer la délivrance du placenta et contrôler le risque d'hémorragie ;
- appliquer les mesures d'urgence si nécessaire
- stimuler la mise au sein si la maman souhaite allaiter ;
- aider activement la mère à l'alimentation de son enfant ;
- avoir une formation spécifique en lactation humaine (elle a sa compétence de base qui devrait suffir....c'est inclus dans son titre professionnel).
- savoir gérer l'inhibition de la lactation ou, plus tard, le sevrage
- surveiller dans le post-partum immédiat l'involution utérine et distinguer à temps toute pathologie liée à cette période ;
- prescrire les analyses sanguines utiles pour l'enfant et la mère ;
- réaliser un bilan du plancher pelvien et aider à la connaissance et à la maîtrise du périnée par des exercices adaptés.

Préparation à la naissance et accompagnement à la parentalité

- doit assumer le rôle capital d'accompagner, d'initier les (futurs) parents et la mère à ce moment très important de leur vie ;

Opvang van de pasgeborene

- de gezondheidstoestand van een pasgeborene kunnen evalueren,
- de pasgeborene de eerste zorg kunnen toedienen en kunnen reanimeren indien nodig,
- een volledig klinisch onderzoek verrichten,
- elke anomalie of pathologische symptomen herkennen en de hulp van een pediater inroepen,
- deelnemen aan elke behandeling van een pasgeborene met problemen.

Nageboorte en postpartum

- de nageboorte kunnen verrichten en het risico op een hemorragie controleren;
- urgentiemaatregelen nemen indien nodig;
- het aanleggen aan de borst stimuleren indien de moeder borstvoeding wenst te geven;
- de moeder actief begeleiden bij de voeding van haar kind;
- een specifieke opleiding inzake - lactatie hebben gevolgd (zij heeft reeds deze basisopleiding genoten.. is omvat in haar beroepstitel);
- lactatie-inhibitie of later het stoppen met borstvoeding kunnen begeleiden
- tijdens het post-partum toezien op de baarmoederinvolutie en tijdig elke daarmee gelinkte pathologie onderscheiden;
- de nodige bloedanalyses voor het kind en voor de moeder voorschrijven;
- een bilan van de bekkenbodem verrichten en bijdragen tot de kennis en de beheersing van het perineum door aangepaste oefeningen.

Voorbereiding op de geboorte en begeleiding bij het ouderschap

- moet de cruciale rol opnemen om de (toekomstige) ouders en de moeder te begeleiden en voor te bereiden op dit zeer belangrijke moment in hun leven;

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES		FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
C.F.S.F./2011/AVIS-1		05/04/2011	
		F.R.V.R./2011/ADVIES-1	

- doit savoir écouter, comprendre et répondre aux questions et aux inquiétudes inévitables ;
- doit chercher par sa présence, compétente et rassurante à prévenir l'anxiété et les risques de dépression et de psychopathie majeure, particulièrement pendant le post-partum.

Compétence clé 2

Dans les domaines de la fertilité, de la médecine de reproduction, médico-obstétrical et médico-néonatal, la sage-femme est compétente et qualifiée pour dispenser des soins intensifs et/ou à haut risque, tant pour la femme, la mère que pour le nouveau-né, en collaboration et/ou en référant à des gynécologues, des néonatalogues et d'autres médecins-spécialistes.

Elle exécute les actes médicaux qui lui sont confiés.

Dans les cas de pathologie avérée ou de risques accrus dont la responsabilité de la ligne de conduite à tenir est assurée par des médecins, elle doit pouvoir agir avec compétence, dispenser les soins en prenant en compte toutes les dimensions de la pathologie et son impact pour la diade mère-enfant.

Compétence clé 3

La sage-femme situe la femme dans son contexte familial et social. Elle reconnaît les besoins et les situations de crise psychosociale.

Une formation à la psychologie du couple dans la réalisation d'un projet de naissance et à la législation sociale doit lui permettre d'être à l'écoute et d'identifier leurs besoins et/ou leurs problèmes psychosociaux. Elle est leur interlocuteur pri-

- moet kunnen luisteren, de vragen en onvermijdelijke bezorgdheden kunnen begrijpen en er een antwoord op hebben;
- moet door haar deskundige en geruststellende aanwezigheid proberen angsten en risico's op depressie en ernstige psychopathologie kunnen voorkomen, vooral tijdens de post-partum periode.

Sleutelcompetentie 2

In het domein van de fertilititeit, de reproductieve, obstetrische en neonatale geneeskunde, is de vroedvrouw bekwaam en gekwalificeerd om intensieve en/of risicovolle zorgen voor zowel de vrouw, de moeder en de pasgeborene toe te dienen in samenwerking en/of onder verwijzing van de gynaecoloog, neonatoloog of andere geneesheerspecialisten

Zij voert de medisch toevertrouwde handelingen uit.

In geval van zware pathologie of verhoogd risico's waarvan de verantwoordelijkheid voor het te volgen beleid berust bij artsen, moet zij competent weten te handelen, de zorgen weten toe te dienen rekening houdend met alle dimensies van de pathologie en zijn impact op de moeder-kind binding

Sleutelcompetentie 3

De vroedvrouw situeert de vrouw in haar sociale en familiale context. Ze herkent de psychosociale behoeften en de crisissituaties.

Dank zij een opleiding over de psychologie van het koppel in het kader van de verwezenlijking van een geboorteproject en over de sociale wetgeving moet zij kunnen luisteren en hun behoeften en/of psychologische problemen kunnen identi-

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES		FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
C.F.S.F./2011/AVIS-1		05/04/2011	
		F.R.V.R./2011/ADVIES-1	

vilégié ce qui lui confère un rôle clé dans l'équipe médicale et/ou interdisciplinaire en milieu intra- et extra hospitaliers. Elle doit être capable de prendre en charge avec empathie une situation de deuil périnatal.

Compétence clé 4

La sage-femme a un rôle à jouer dans la formation sexuelle et relationnelle des jeunes, y compris l'initiation à la parentalité et à l'allaitement. Elle stimule et promeut la santé de la femme, de la mère, de l'enfant et de la famille. Elle informe les couples ayant des problèmes de fertilité.

Outre une connaissance approfondie de la physiopathologie de la reproduction humaine, elle doit posséder un sens poussé de la pédagogie pour pouvoir approcher les jeunes, les initier à une formation sexuelle et relationnelle et à la prévention des infections sexuellement transmissibles.

Ce sens pédagogique est particulièrement important pour l'initiation des jeunes au contrôle de leur fécondité, l'accompagnement des couples pour tout ce qui touche à la reproduction et pour la préparation à la naissance. Ceci se fait en autonomie ou en coordination avec l'équipe médicale.

Compétence clé 5

La sage-femme est responsable de l'organisation de son travail dans les domaines où elle exerce ses compétences. Elle collabore à l'ensemble de la politique de santé en tant que membre actif.

Elle doit pour cela connaître les normes juridiques, déontologiques et éthiques de sa profession.

ficeren. Ze is hun bevoorrechte gesprekspartner, waardoor ze een sleutelrol krijgt in het interdisciplinaire en/of medische team zowel binnen als buiten het ziekenhuismilieu. Zij moet in staat zijn om op empathische wijze een perinatale rouwsituatie te begeleiden.

Sleutelcompetentie 4

De vroedvrouw heeft een taak te vervullen in de seksuele en relationele opvoeding van de jongeren met inbegrip van het ouderschap en de borstvoeding. Ze stimuleert en bevordert de gezondheid van de vrouw, de moeder, het kind en de familie. Ze geeft informatie aan de koppels met vruchtbaarheidsproblemen.

Naast een diepgaande kennis van de fysio-pathologie van de menselijke voortplanting, moet zij beschikken over een doorgedreven pedagogisch inzicht om jongeren te kunnen benaderen, ze een seksuele en relationele opvoeding te geven en ze te informeren over de preventie van seksueel overdraagbare infecties. Dit pedagogisch inzicht is bijzonder belangrijk om de jongeren te initiëren tot het controleren van hun vruchtbaarheid, koppels te begeleiden bij alles wat betrekking heeft op de voortplanting en de voorbereiding op geboorte. Dit gebeurt zelfstandig of in coördinatie met het medische team.

Sleutelcompetentie 5

De vroedvrouw is verantwoordelijk voor de organisatie van haar werk in de domeinen waarbinnen zij haar competenties uitvoert. Ze werkt als actief lid mee aan het gezondheidsbeleid.

Hiervoor moet ze de ethische, juridische en deontologische normen van haar beroep kennen.

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES		FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
C.F.S.F./2011/AVIS-1		05/04/2011	
		F.R.V.R./2011/ADVIES-1	

Compétence clé 6

La sage-femme initie et/ou participe activement à la surveillance et à la promotion de la qualité des soins et contribue à son développement.

Elle doit connaître les indicateurs de qualité et les critères d'évaluation de sa pratique. Elle doit être formée en méthodologie de la recherche et doit être capable de participer activement à la recherche scientifique. En ce sens, l'acquis de l'éducation et de la formation de sage-femme doit correspondre au niveau 7 du cadre européen des certifications pour l'éducation et la formation tout au long de la vie (CEC).

Compétence clé 7

La sage-femme veille à fonder sa pratique professionnelle sur l'évidence based, à partir d'une réflexion critique sur ses propres actions. Elle possède les aptitudes d'apprentissage et des attitudes qui contribuent à l'évolution constante de sa carrière tout au long de sa vie professionnelle.

Elle doit fonder sa pratique sur une réflexion rationnelle basée sur l'evidence based. Elle doit garder, tout au long de sa carrière, un sens critique de l'information, de ses propres connaissances et de sa propre pratique.

Sleutelcompetentie 6

De vroedvrouw neemt het initiatief tot en/of neemt actief deel aan het toezicht op, en aan de bevordering van de zorgkwaliteit en ze draagt bij tot de ontwikkeling ervan.

Ze moet op de hoogte zijn van de kwaliteitsindicatoren en de evaluatiecriteria voor haar praktijkvoering kennen. Ze moet een opleiding in de onderzoeksmethodologie hebben genoten en in staat zijn om actief deel te nemen aan wetenschappelijk onderzoek. In die zin moet de genoten opleiding en vorming van de vroedvrouw overeenstemmen met niveau 7 van het Europees kwalificatiekader voor een leven lang leren (EKK).

Sleutelcompetentie 7

De vroedvrouw bouwt haar beroepspraktijk vanuit "evidenced-based" praktijkvoering, vanuit een kritische reflectie over haar eigen acties. Ze beschikt over de leervaardigheden en de attitudes die bijdragen tot een constante evolutie tijdens haar volledige loopbaan.

Ze moet haar praktijk funderen op een rationele, evidentiegebaseerde reflectie. Ze moet tijdens haar volledige loopbaan een kritische kijk op de informatie, op haar eigen kennis en op haar eigen praktijk behouden.

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES		FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
C.F.S.F./2011/AVIS-1		05/04/2011	
		F.R.V.R./2011/ADVIES-1	

Compétence clé 8

Dans le cadre de sa profession, la sage-femme forme et accompagne les étudiant(e)s et les jeunes diplômé(e)s.

Par son sens pédagogique, elle doit être capable d'enseigner et d'accompagner des étudiants dans leur apprentissage. Elle doit le faire en coordination avec le corps enseignant.

Son éthique professionnelle doit l'inciter à être un réel soutien pour ses plus jeunes collègues notamment par le compagnonnage.

Arguments concernant les compétences, la durée minimale ou souhaitable des études et l'attribution de l'accès à la profession de sage-femme

1. L'AR n° 78 du 10 novembre 1967 et l'AR du 1^{er} février 1991 impliquent un accroissement de la responsabilité médicale par l'extension des compétences.

- Confirmation de l'indépendance et de l'autonomie de la sage-femme.
- Extension des compétences de la sage-femme : échographie, rééducation périnéo-sphinctérienne, droit de prescription.

2. ÉVOLUTIONS SOCIÉTALES : demandent l'extension de compétences spécifiques

- Évolutions innovatrices et technicité croissante au niveau de l'obstétrique, de la néonatalogie et

Sleutelcompetentie 8

In het kader van haar beroepsuitoefening, vormt en begeleidt de vroedvrouw studenten en jong afgestudeerde vroedvrouwen

Door haar pedagogisch inzicht moet ze in staat zijn om de studenten tijdens hun leerproces te onderrichten en te begeleiden.

Ze moet dit doen in samenwerking met het onderwijzend team.

Haar beroepsethiek moet haar ertoe aanzetten om onder andere via mentorschap een reële steun te zijn voor de jongste collega's.

Argumenten m.b.t de competenties, de minimale c.q. wenselijke studieduur en het verlenen van de toegang tot het beroep van vroedvrouw

1. Het KB nr. 78 van 10 november 1967 en het KB van 1 februari 1991 zorgen voor een grotere medische verantwoordelijkheid doordat de bevoegdheden worden uitgebreid.

- Bekrachtiging van de zelfstandigheid en de autonomie van de vroedvrouw.
- Uitbreiding bevoegdheden van de vroedvrouw: echografie, bekkenbodemre-educatie, voorschrijfrecht.

2. MAATSCHAPPELIJKE EVOLUTIES: vragen uitbreiding van specifieke competenties

- Vooruitstrevende evoluties en vertechnisering op het vlak van de ver-

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES		FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
C.F.S.F./2011/AVIS-1		05/04/2011	
		F.R.V.R./2011/ADVIES-1	

de la médecine reproductive.

- La présence explicite de la sage-femme dans les soins de première ligne demande :
 - une formation avancée en matière de sélection des risques ;
 - une attention accrue pour le démarrage d'une pratique indépendante ;
 - une attention accrue pour la coordination des soins.
- Besoins de la population au niveau de la promotion de la santé et de l'éducation à la santé :
 - introduction des consultations et du conseil pré-conceptionnel ;
 - intégration du savoir sur la lactation dans la formation de base ; ..
 - promotion d'un mode de vie sain, prévention du diabète, de l'obésité, de pathologies obstétriques associées ;...
 - éducation sexuelle et relationnelle : augmentation accrue des grossesses d'adolescent, MST ..
- Un contexte sociétal différent et l'existence de situations familiales complexes demandent une formation élargie, notamment au niveau éthique.

loskunde, de neonatologie en de reproductieve geneeskunde.

- De nadrukkelijke aanwezigheid van de vroedvrouw in de eerstelijnszorg vraagt:
 - doorgedreven training in risicoselectie;
 - meer aandacht voor het opstarten van een zelfstandige praktijk;
 - meer aandacht voor zorgcoördinatie.
- Noden van de bevolking op vlak van gezondheids promotie en gezondheidsopvoeding:
 - invoering van preconceptionele raadplegingen en counseling;
 - integratie van lactatiekunde in de basisopleiding;
 - promotie gezonde levensstijl, preventie diabetes, obesitas, preventie geassocieerde obstetrische pathologieën;
 - sexuele en relationele opvoeding van jongeren: verhoogde tienerzwangerschappen, SOA's..
- Veranderde maatschappelijke context, de aanwezigheid van complexe gezinssituaties vragen ruimere opleiding op o.a. ethisch vlak.

CONSEIL FEDERAL DES SAGES-FEMMES		FEDERALE RAAD VOOR DE VROEDVROUWEN	
C.F.S.F./2011/AVIS-1		05/04/2011	
		F.R.V.R./2011/ADVIES-1	

3. RECHERCHE SCIENTIFIQUE, élargissement des connaissances EBM.

- Favorise la capacité de réflexion critique.
- Développe une attitude en termes de positionnement et de professionnalisation de la profession.

4. UN PARTENAIRE PROFESSIONNEL PLUS SOLIDE DANS LA POLITIQUE DE SANTÉ INTERDISCIPLINAIRE.

5. LE CHOIX DE MAINTENIR LA FORMATION DE SAGE-FEMME COMME UNE FORMATION UNIQUE.

Moyennant des accords clairs sur la formation permanente et sur les compétences complémentaires (échographie/rééducation périnéo-sphinctérienne, prescription de médicaments).

6. HARMONISATION DE LA FORMATION DE SAGE-FEMME DANS LES TROIS COMMUNAUTÉS.

7. APPLICATION CORRECTE DES DIRECTIVES EUROPÉENNES

La formation élargie doit pouvoir garantir une pratique clinique qui répond correctement aux directives européennes.

8. SUIVRE LES DÉVELOPPEMENTS DES FORMATIONS DE SAGE-FEMME DANS NOS PAYS VOISINS DANS LE BUT D'ÊTRE UN PARTENAIRE DOTÉ D'UNE FORMATION ÉQUIVALENTE EN EUROPE.

3. WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK, ruimere kennis van EBM.

- Bevordert het kritisch denkvermogen.
- Ontwikkelt een attitude inzake profilering en professionalisering van het beroep.

4. EEN STERKERE PROFESSIONELE PARTNER IN HET INTERDISCIPLINAIR GEZONDHEIDS-BELEID.

5. DE KEUZE OM DE VROEDVROUWEN-OPLEIDING TE BEHOUDEN ALS ÉÉN OPLEIDING.

Met duidelijke afspraken rond permanente vorming en bijkomende bevoegdheden (echografie/bekkenbodembre-educatie, voorschrijfrecht).

6. HARMONISEREN VAN DE OPLEIDING TOT VROEDVROUW IN DE DRIE GEMEENSCHAPPEN.

7. CORRECT INVULLEN VAN DE EUROPESE DIRECTIEVEN

De verruimde opleiding moet een klinische praktijk kunnen garanderen die correct tegemoet komt aan de Europese richtlijnen.

8. VOLGEN VAN DE ONTWIKKELINGEN VAN DE VROEDVROUWENOPLEIDINGEN IN DE ONS OMRINGENDE LANDEN OM IN EUROPA EEN EVENWAARDIG OPGELEIDE PARTNER TE ZIJN.

Anne Niset

*Présidente du Conseil
fédéral des sages-femmes.*



*Voorzitster van de Federale
Raad voor de Vroedvrouwen.*