

Zeitschrift: Obstetrica : das Hebammenfachmagazin = Obstetrica : la revue spécialisée des sages-femmes
Herausgeber: Schweizerischer Hebammenverband
Band: 122 (2024)
Heft: 3

Artikel: Compétences professionnelles des sages-femmes MSc
Autor: König, Gabriela / Schneider, Martina / Krah, Astrid
DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-1056139>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

Download PDF: 11.05.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

Compétences professionnelles des sages-femmes MSc

Depuis 2017, les sages-femmes peuvent obtenir un titre de *Master of Science* (MSc) de sage-femme en Suisse. Cependant, les compétences complémentaires dont les sages-femmes titulaires d'un MSc disposent, en plus de celles acquises avec le *Bachelor of Science* (BSc) ou le titre Croix-Rouge, ne sont pas toujours connues. Quelles compétences professionnelles les sages-femmes MSc apportent-elles à la profession et à quoi ressemble leur domaine de pratique? Une mise en perspective.

TEXTE:

GABRIELA KÖNIG, MARTINA SCHNEIDER, ASTRID KRAHL,
PATRICIA PERRENOUD, EVA CIGNACCO

L'académisation de la formation des sages-femmes au niveau bachelor (BSc), initiée dès 2002 notamment à la Haute école de santé Genève, a ouvert la possibilité de poursuivre le développement académique et professionnel par la réalisation d'un *Master of Science* (MSc) dès 2017¹. Les deux niveaux d'étude sont conçus selon un cursus axé sur les compétences. En Grande-Bretagne, des processus d'académisation similaires ont été établis de longue date par le *National Health Service* (NHS) qui avait mis en évidence le besoin urgent de former des sages-femmes à ces différents niveaux, afin de relever les défis concernant les soins maternels et infantiles (par exemple l'augmentation des maladies chroniques chez les femmes en âge de procréer, ou la direction des unités de soins périnataux gérés par des sages-femmes) (NHS, 2017). En Suisse, seules les compétences des sages-femmes BSc étaient jusqu'à présent réglementées. Elles ont été reformulées en 2020 par la Conférence suisse des hautes écoles spécialisées (CSHES) sur la base de la loi fédérale sur les professions de la santé (CSHES, 2020).

Compétences professionnelles: la base

Les compétences professionnelles au niveau master de toutes les professions de santé en Suisse, MSc sage-femme inclus, ont été définies en 2022/23 par la CSHES. Il s'agit d'une étape importante, ces compétences servant de base pour:

- les cursus MSc des hautes écoles spécialisées;
- l'argumentaire pour les négociations tarifaires avec les assurances maladie;
- les discussions politiques ainsi que le développement et le renforcement de la profession, notamment au regard de la pénurie de main-d'œuvre qualifiée;
- la compétitivité de la profession dans le contexte international;
- le développement de nouveaux champs

d'action et de nouveaux rôles;

- la protection des professionnel-le-s ainsi que de leur clientèle.

Les compétences professionnelles sont décrites dans toute la Suisse selon le modèle CanMEDS. Le modèle CanMEDS est un concept-cadre conçu à l'origine pour les médecins, qui définit les différentes compétences dans tous les domaines de la formation et de la pratique médicales. «CanMEDS» signifie «*Canadian Medical Education Directives for Specialists*» («Directives canadiennes de l'enseignement médical pour les spécialistes»). Après avoir été développé au Canada, ce modèle a depuis été reconnu et appliqué au niveau international dans différentes professions de santé. Le modèle comprend sept rôles: expert, communicateur, collaborateur, promoteur de la santé, apprenant et formateur, professionnel. Pour chacun de ces rôles, des compétences sont définies. Selon Lasnier (2000), une compétence est un savoir-agir complexe qui est le résultat d'un apprentissage et d'une expérience permettant l'intégration et la mobilisation efficace en situation de différents types d'habiletés (par exemple perceptives, cognitives, motrices, affectives) et connaissances.

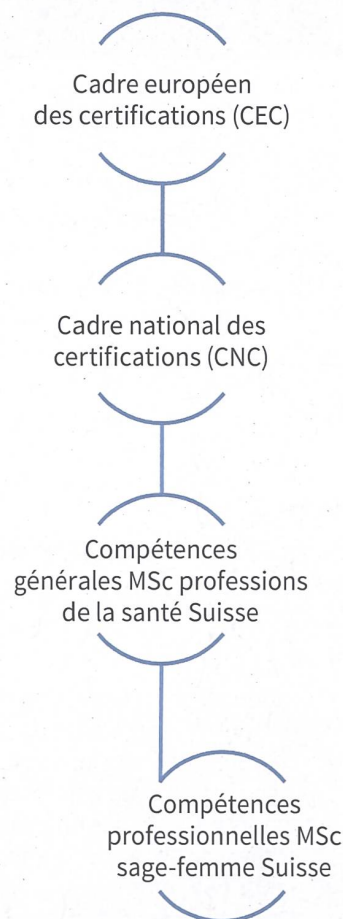
La définition des compétences en Suisse et leur mise en réseau international

La définition des compétences des sages-femmes suisses sont intégrées dans le cadre national des certifications (CNC) du Secrétariat d'Etat à la formation, à la recherche et à l'innovation. Le CNC se réfère à son équivalent européen, le cadre européen des certifications (CEC) afin d'améliorer la transpa-

rence, la comparabilité et la transférabilité des qualifications et des compétences de différents pays et institutions (voir schéma ci-dessous).

Cadres de qualifications

Tiré de Queen's University School of Medicine, 2011



¹ De 2009 à 2021, des sages-femmes suisses ont aussi eu la possibilité de s'inscrire au Master Européen en Sciences Sages-Femmes, fruit d'une collaboration entre trois universités européennes situées en Allemagne, aux Pays-Bas et à la HES-SO en Suisse.



Exemple de mise en pratique des compétences MSc sage-femme

Dans un entretien publié dans l'édition d'*Obstetrica* de novembre dernier consacrée aux *Guidelines*, Maxime Haubry, sage-femme, expliquait sa fonction de clinicien à la maternité du Réseau Hospitalier neuchâtelois. Il évoquait plus précisément les apports indispensables de son master, et comment l'organisation du travail y valorise les compétences validées par cette formation. Un entretien à relire en ligne.



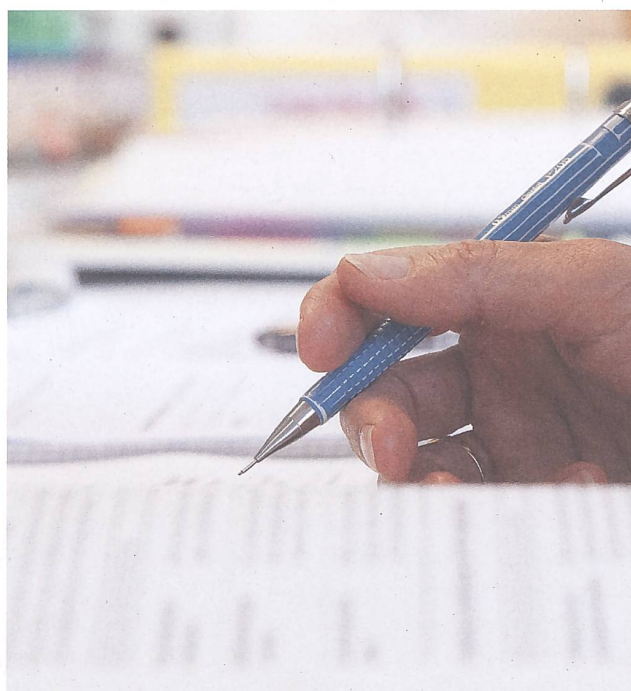
Haubry, M. (2023).
Recommandations
versus pratique de
terrain: échanges
avec un clinicien.
Obstetrica; 11.
[https://obstetrica.
hebamme.ch](https://obstetrica.hebamme.ch)

Les compétences MSc élargissent les compétences BSc pour conduire à une expertise professionnelle approfondie répondant à des besoins complexes et à plusieurs niveaux. L'activité irremplaçable des sages-femmes BSc se déroule majoritairement au contact direct avec les femmes/personnes dans la relation de soins. Au niveau master,

la sage-femme MSc agit également au niveau institutionnel en participant par exemple à la mise au point de *guidelines*, de concepts de soins ou dans des activités de spécialiste clinique. À terme, les sages-femmes MSc pourront intégrer des rôles de pratique avancée pour prendre en soins des femmes et des familles confrontées à des problématiques complexes et pour répondre à leurs besoins spécifiques (par exemple pour les femmes ayant une maladie chronique, un trouble de santé mentale ou étant dans une situation de précarité sociale). Par leurs aptitudes en recherche et traitement de l'information, ces sages-femmes joueront aussi un rôle clé pour le développement de formations continues à l'intention des sages-femmes ou de l'équipe interprofessionnelle.

Ainsi, les besoins spécifiques liés aux situations bio-psycho-sociales des femmes/personnes pourront être encore mieux pris en compte par l'ensemble de l'équipe dans l'optique d'une amélioration continue de la qualité des suivis.

Profil de compétences: sage-femme MSc
Dans l'ensemble, le domaine d'activité des sages-femmes MSc peut être rattaché à quatre piliers de compétences: enseignement et formation, recherche, pratique et *leadership* (NHS, 2017). Le *leadership* concerne les engagements des sages-femmes MSc dans les initiatives, forcément collectives et en collaboration avec les sages-femmes BSc, qui visent à définir et mettre en œuvre le développement et les



Antje Kroll-Witzer

Rôle de leader: sages-femmes MSc et BSc

Tiré de Conférence spécialisée Santé des Hautes Écoles Spécialisées Suisses, 2020 et Fachkonferenz Gesundheit der Schweizerischen Fachhochschulen, n. d.

RÔLE DE LEADER

Sages-femmes BSc

«Elles assurent la gestion des ressources logistiques, financières et administratives à leur disposition avec efficacité, en tenant compte des différents contextes de pratique afin de garantir des soins optimaux pour la femme, l'enfant et la famille.»

D2

Sages-femmes MSc

«Elles initient des changements dans leur domaine d'expertise sur la base de preuves scientifiques, en tenant compte des facteurs sociaux et environnementaux et des ressources disponibles.»*

* Traduction ad hoc, non officielle.

évolutions de la profession de sage-femme. Tout comme la sage-femme BSc, la sage-femme MSc promeut l'égalité des chances et l'égalité d'accès aux soins périnataux de qualité, ainsi que la santé reproductive et sexuelle via la prévention. Elle analyse également la pratique actuelle de manière réflexive et critique, œuvrant au développement continu d'une pratique professionnelle durable et informée par les données issues de la recherche. Les sages-femmes MSc occupent par exemple des fonctions de direction d'équipe, de formatrice, de clinicienne et, à l'avenir, des rôles autonomes de «pratique avancée» à l'intérieur de consultations spécialisées (voir article p. suivante).

Nous avons encore un travail collectif à réaliser pour clarifier et rendre plus visible la contribution des sages-femmes MSc à l'ensemble de la profession.

Le pilier «leader» (CSHES, 2020 et n. d.) constitue un exemple d'extension concrète du rôle de sage-femme BSc à MSc (voir schéma p. 52). Cet exemple souligne comment les compétences MSc se jouent également au niveau institutionnel (niveau meso) et à celui des politiques professionnelles (niveau macro). La finalité étant de pouvoir intervenir plus régulièrement au niveau des structures sociales et des conditions-cadres qui influencent le devenir de notre profession.

Surmonter les réticences

Il existe des craintes que les sages-femmes MSc s'éloignent des réalités du terrain et de la pratique, que leur domaine d'action ne soit plus suffisamment connecté aux situations et problèmes quotidiens des sages-femmes. Les changements importants suscitent des résistances, dans la mesure où nos positions, notre travail ou notre expérience peuvent sembler être menacés (Colvin et al., 2013). Ces réticences sont légions et pointent des questionnements

essentiels pour notre profession. Elles soulignent aussi que nous manquons encore de modèles de sages-femmes MSc en pratique, ainsi que de modèles de collaboration constructive entre les sages-femmes MSc et BSc. Ces réticences soulignent enfin que nous avons encore un travail collectif à réaliser pour clarifier et rendre encore plus effective et visible la contribution des sages-femmes MSc à l'ensemble de la profession. Ce sont des défis intéressants qui nous attendent. Les sages-femmes MSc auront le rôle politique important de mieux faire entendre la profession à différents niveaux du système de santé. Elles pourront aussi contribuer significativement à identifier et construire les ressources qui nous permettront de définir nous-mêmes notre profession et nos activités. Cette autonomie professionnelle devra en effet tenir compte des évolutions des autres professions de santé (qui adoptent elles-aussi le MSc) et des évolutions internationales de la profession.

Les sages-femmes MSc auront aussi le rôle de mettre en évidence les priorités de santé publique pour la profession et d'identifier les lacunes en termes de soins périnataux. Les sages-femmes BSc et MSc contribueront ensemble à l'amélioration des pratiques en identifiant notamment les problèmes issus de la pratique qui nécessitent d'être étudiés par la recherche. Dans un contexte socio-sanitaire complexe, face aux évolutions démographiques et sociales, aux inégalités, à la transformation technologique et numérique (Office fédéral de la santé publique, 2020), nous serons plus fortes dans une profession qui reste unifiée malgré sa diversification. ◊

Texte traduit de l'allemand par Marco Fachin, Intertrad, et adapté par Patricia Perrenoud.



Le délai d'inscription pour la prochaine année académique au Master of Science sage-femme HES SO/UNIL est le 30 avril. Plus d'informations sur: www.hes-so.ch

Références

- Colvin, C. J., De Heer, J., Winterton, L., Mellenkamp, M., Glenton, C., Noyes, J., Lewin, S. & Rashidian, A. (2013) A systematic review of qualitative evidence on barriers and facilitators to the implementation of task-shifting in midwifery services. *Midwifery*; 29(10), 1211–1221. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2013.05.001>
- Conférence spécialisée Santé des Hautes Écoles Spécialisées Suisses (2020) Compétences relatives aux professions de la santé BSc. www.hebamme.ch
- Fachkonferenz Gesundheit der Schweizerischen Fachhochschulen (n. d.) Professionspezifische Kompetenzen MSc. (travail en cours, non publié)
- Lasnier, F. (2000) Réussir la formation par compétences. Montréal: Guérin
- National Health Service (2017) Multi-professional framework for advanced clinical practice in England. www.hee.nhs.uk
- Office fédéral de la santé publique (2020) Politique de la santé: stratégie du Conseil fédéral 2020-2030. www.bag.admin.ch
- Queen's University School of Medicine (2011) The CanMEDS Framework (University Website). CanMEDS. www.collaborativecurriculum.ca

AUTRICES

- Gabriela König, sage-femme HES, sage-femme clinicienne à la clinique gynécologique universitaire de l'Hôpital de l'île à Berne, sage-femme indépendante et étudiante en MSc sage-femme.
- Martina Schneider, politologue MA, assistante scientifique pour les affaires politiques au département d'obstétrique, Berner Fachhochschule (Haute école spécialisée bernoise) et étudiante BSc sage-femme.
- Eva Cignacco, Prof. Dre habil., co-responsable du département d'obstétrique et responsable de la filière MSc Sage-femme, Berner Fachhochschule.
- Astrid Krah, Dre rer. medic., responsable de la filière MSc Sage-femme, Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften.
- Patricia Perrenoud, Prof. Dre, sage-femme, anthropologue (PhD), responsable de l'orientation sage-femme du Master of Health Sciences, Haute École spécialisée de Suisse occidentale (HES-SO) / UNIL, Haute École de Santé Vaud – HES-SO.

Sages-femmes et études postgrades en Suisse

Combien de sages-femmes en Suisse sont diplômées d'études postgrades (diplôme, master, doctorat)? Où travaillent-elles?

Connaissent-elles le concept de pratique avancée sage-femme (*Advanced Midwifery Practice* [AMP])? Quelles sont les conditions nécessaires à la définition et à la mise en œuvre de l'AMP dans le contexte suisse? Ces questions centrales pour la Conférence professionnelle des sages-femmes et la Fédération suisse des sages-femmes, ont fait l'objet d'une enquête nationale réalisée dans le cadre d'un travail de master à la *Berner Fachhochschule* (Vetter Richards, 2023) dont les principaux résultats sont présentés ici.

Un nombre croissant de sages-femmes postgraduées

L'étude a montré une tendance croissante des sages-femmes à poursuivre des études

postgrades. En Suisse, au moins 192 sages-femmes sont titulaires d'un diplôme supérieur au bachelors (BSc) nécessaire à l'exer-

quant par l'ouverture de programmes de master (MSc) pour les sages-femmes en Suisse depuis 2017.

L'étude a montré une tendance croissante des sages-femmes à poursuivre des études postgrades.

cice de la profession, soit environ 5 % de l'ensemble des sages-femmes actives dans la profession. Il s'agit d'une légère augmentation par rapport à une enquête similaire menée en 2013 (Barmettler, 2014), s'expli-

L'*Advanced Midwifery Practice* encore largement méconnue

Le concept d'AMP s'est avéré largement inconnu dans le contexte suisse, l'étude soulignant en outre un manque de clarté quant à



L'importance des *Advanced Practice Midwives*

Les *Advanced Practice Midwives* (sages-femmes de pratique avancée, APM) peuvent lutter contre l'excès, le manque et l'inadéquation des soins par le biais de concepts de soins individuels basés sur des preuves. Il s'agit de sages-femmes titulaires d'un master (MSc) et de profils professionnels avancés, dont l'objectif est de prodiguer les meilleurs soins possibles aux femmes, aux enfants et aux familles ayant des besoins spécifiques. Les APM améliorent la qualité des soins, contribuent à la santé publique et promeuvent la profession de sage-femme en tant que profession universitaire (Conférence professionnelle des sages-femmes & Fédération suisse des sages-femmes, 2021). Parmi les domaines d'activité des APM, on trouve:

- Des consultations dirigées par des sages-femmes pour les maladies infectieuses et la grossesse;
- Des consultations proposées par les sages-femmes dans le cadre de consultations interprofessionnelles de cardiologie,

néphrologie ou endocrinologie obstétriques;

- Le développement et la mise en application de modèles de soins dans le suivi interprofessionnel des femmes enceintes et des accouchées présentant des besoins spécifiques (maladies chroniques, problématiques sociales, santé mentale fragile, ou expérience de migration);
- Le développement, l'implémentation et la gestion d'unités de soins périnataux gérés par des sages-femmes.

Source: Krah, A. (2023). *Advanced Midwifery Practice – ein erweitertes Handlungsfeld für Hebammen*. *Hebamme*; 36, 20–29.



Voir aussi l'édition de décembre 2021 d'*Obstetrica* consacrée à la pratique avancée sage-femme, <https://obstetrica.hebamme.ch>

la définition de ce rôle et au champ d'action des *Advanced Practice Midwives* (sages-femmes de pratique avancée, APM). Très peu de sages-femmes travaillent en Suisse officiellement comme APM, aussi ce concept est-il non seulement peu connu, mais aussi difficile à cerner.

Différentes études postgrades

Parmi les sages-femmes interrogées ayant suivi des études postgrades, 66,8 % avaient obtenu un diplôme de master, 9,9 % un *Diploma of Advanced Studies* (DAS) et 14,6 % un *Master of Advanced Studies* (MAS). 8,7 % au total ont obtenu soit une licence, un doctorat ou une habilitation.

Peu de recherche

Selon les résultats de l'étude, la recherche reste un thème rare: seules 10,7 % des 195 sages-femmes ayant suivi des études postgrades sont activement engagées dans ce champ. Ce qui implique une lacune potentielle dans la promotion des carrières de sages-femmes orientées vers la recherche.

Profil professionnel et diplôme postgrade
L'étude souligne en outre la définition floue du rôle des sages-femmes avec diplômes postgrades en Suisse. 60 % d'entre elles seulement avaient un diplôme postgrade spécifiquement requis pour leur activité professionnelle actuelle, conformément à la description de leur poste.

Sage-femme, une profession d'avenir: exploiter le potentiel

Bien que le nombre de sages-femmes ayant suivi des études postgraduées en Suisse soit en augmentation, des défis subsistent en ce qui concerne l'ambiguïté des rôles, l'emploi des sages-femmes post-graduées dans la pratique en fonction de leurs compétences et la nécessité d'une plus grande clarté dans la définition de l'AMP. Les résultats de l'étude soulignent la nécessité de plusieurs mesures importantes:

- Clarifier les rôles des APM: Il est urgent de définir les rôles et le champ d'action des APM en Suisse et de créer les postes correspondants. Des définitions et classifications standardisées des rôles peuvent apporter de la clarté.
- Améliorer la sensibilisation: Des efforts devraient être faits, tant au sein de la communauté des sages-femmes qu'au-

près du grand public, pour accroître la sensibilisation et la compréhension de l'AMP et de son potentiel.

- Promouvoir la recherche: Les sages-femmes qui s'engagent dans la recherche sont essentielles pour promouvoir une pratique sage-femme basée sur les preuves. Les stratégies visant à encourager les carrières dans la recherche doivent être développées, en particulier dans les universités.

Afin d'exploiter pleinement le potentiel d'amélioration des soins et de la prise en charge des mères et des nouveau-nés, il est nécessaire de développer les APM, de les an-

crer dans la loi, d'en renforcer le rôle et de les faire connaître, de même que d'autres profils de sages-femmes postgraduées. Des efforts sont faits dans ce sens, mais le pay-sage suisse des soins manque souvent de structures qui prévoient de tels rôles innovants pour les sages-femmes, ou du moins qui favorisent leur émergence. Il reste donc beaucoup à faire, tant au niveau stratégique que pratique, en faveur d'une profession d'avenir pour les sages-femmes en Suisse. ◉

Texte traduit de l'allemand par Jeanne Rey.



Références

- Barmettler, T. (2014)** Masterumfrage Hebammen 2013. Im Auftrag der Berufskonferenz Hebammen. Fachkonferenz Gesundheit und Rektorenkonferenz der Fachhochschulen der Schweiz.
- Conférence professionnelle sage-femme & Fédération suisse des sages-femmes (2021)** Prise de position sur l'Advanced Midwifery Practice dans le contexte suisse. www.sage-femme.ch
- Vetter Richards, D. (2023)** Midwives with Postgraduate Degree in Switzerland: A National Survey (Travail de master non publié). *Berner Fachhochschule*.

AUTEUR · RICE · S

Daniela Vetter Richards, sage-femme MSc, sage-femme cheffe, maison de naissance Le Petit Prince, Villars-sur-Glâne, FR.

Martina Schneider, politologue MA, assistante scientifique pour les affaires politiques au département d'obstétrique, *Berner Fachhochschule* (Haute école spécialisée bernoise) et étudiante BSc sage-femme.

Eva Cignacco, Prof. Dre habil., co-responsable du département d'obstétrique et responsable de la filière MSc Sage-femme, *Berner Fachhochschule*.

Claire De Labrusse, Prof. Dre, sage-femme BSc. Doyenne de la filière sage-femme, Haute Ecole de Santé Vaud – Haute Ecole Spécialisée de Suisse Occidentale.

Jean Anthony Grand-Guillaume-Perrinoud, chercheur en sciences sociales et collaborateur scientifique au sein du département d'obstétrique de la *Berner Fachhochschule*.