Communication et relation de soin en maternité : consentement et prévention des violences obstétricales et gynécologiques

Permettre aux équipes de maternité de pratiquer une communication et un recueil du consentement adaptés à chaque acte, de prévenir les situations vécues comme des violences obstétricales et gynécologiques et de savoir accueillir et traiter la parole des femmes.

ENJEUX ÉMERGENTS

- **Expérience patient (PREMs / PROMs)**
- **Patient partenaire**
- **Pertinence des soins**
- IA en santé
- Écoresponsabilité
- Facteurs humains & organisationnels

APPLICABILITÉ DES RÉFÉRENTIELS

Les enjeux et références mentionnés s'appliquent selon le profil du participant et son secteur d'exercice.

RÉFÉRENCE HAS
Patient / Équipes
Professionnels intervenant auprès des patients ou personnes accompagnées

CERTIFICATION PÉRIODIQUE
C1/C2/C3
Professionnels de santé relevant d'un ordre professionnel

INFOS PRATIQUES

DURÉE
1 jour · 7 h

PUBLIC CONCERNÉ
Professionnels de maternité et de néonatalogie : sages-femmes, médecins obstétriciens et anesthésistes-réanimateurs, pédiatres, puéricultrices, auxiliaires de puériculture, infirmiers, étudiants en santé, cadres de santé.

PRÉREQUIS
Aucun

MODALITÉS
Présentiel ou distanciel (classe virtuelle), groupe de 6 à 12 participants

DÉLAI D'ACCÈS
Inscription jusqu'à 15 jours avant la session, sous réserve de places disponibles

TARIF
Devis personnalisé sur demande (intra-inter établissement)

Shabir AKBARALY
07 86 66 11 45
shabir.akbaraly@sauvgard.com

ACCESSIBILITÉ HANDICAP
Formation accessible aux personnes en situation de handicap. Contactez notre référent : handicap@sauvgard.com

LES + DE LA FORMATION

Le vécu des femmes dans les soins gynécologiques et obstétricaux est au cœur du débat public : une proposition de loi « intégrale » contre les violences sexuelles et sexistes, adoptée en première lecture en octobre 2026, prévoit notamment un consentement différencié pour les actes intimes, une action obligatoire de prévention par période de certification périodique et une mission d'évaluation confiée à la HAS. Cette formation donne aux équipes de maternité des repères de communication et de consentement, issus des chartes et des recommandations des professionnels, pour des pratiques respectueuses et sécurisées.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- ✓ Définir les violences obstétricales et gynécologiques et situer les débats de vocabulaire et le cadre en préparation.
- ✓ Connaître le cadre éthique, déontologique et légal du consentement et les repères des chartes professionnelles.
- ✓ Recueillir un consentement explicite et différencié pour chaque acte intime ou effractif.
- ✓ Questionner la pertinence et l'indication des examens et des gestes, et l'expliquer à la femme.
- ✓ Adapter ses mots et ses attitudes en salle de naissance, en suites de couches et en urgence.
- ✓ Accueillir un récit ou une plainte, et construire des actions d'équipe de prévention.

COMMUNICATION ET RELATION DE SOIN EN MATERNITÉ : CONSENTEMENT ET PRÉVENTION DES VIOLENCES OBSTÉTRICALES ET GYNÉCOLOGIQUES · 1 JOUR · 7 H

PROGRAMME DE FORMATION

01 Comprendre : définitions, vécu et débats

Violences obstétricales et gynécologiques : définitions proposées (acte sans consentement, banalisation de la douleur ou de la gêne, propos jugeant la sexualité, l'apparence ou le désir d'enfant), rapport du Haut Conseil à l'égalité de 2018, vécu des femmes, débats de vocabulaire entre « violences » et « manque de bienveillance », écouter sans se placer en défense.

02 Le cadre éthique, déontologique et légal

Consentement libre et éclairé (article L.1111-4 du code de la santé publique), information, dignité, recommandations du Comité consultatif national d'éthique sur le consentement dans les examens gynécologiques, charte de la consultation en gynécologie ou en obstétrique (2021) et charte de la salle de naissance (2022). Proposition de loi « intégrale » adoptée en première lecture le 13 octobre 2026 et en attente d'examen par le Sénat : consentement différencié, définition des violences obstétricales et gynécologiques, formation obligatoire en préparation.

03 Recueillir le consentement à chaque acte

Examen pelvien, toucher vaginal, spéculum, échographie endovaginale, gestes obstétricaux (déclenchement, rupture des membranes, extraction instrumentale, suture) : information préalable, accord explicite, possibilité d'interrompre, pudeur et intimité, présence de tiers et d'étudiants, traçabilité, urgence vitale et communication en urgence, femmes vulnérables (barrière de la langue, handicap, antécédents de violences).

04 Pertinence et indications des examens et des gestes

Recommandations du Collège national des gynécologues et obstétriciens français : examen pelvien non systématique, pas de mesure systématique de la longueur cervicale par voie endovaginale, pas d'examen pelvien systématique en consultation postnatale sans symptôme ; bon sens clinique et explication du pourquoi à la femme.

05 Mots, attitudes et relation de soin

Propos à proscrire, écoute de la douleur et de la gêne, communication pendant les gestes et en urgence (communication structurée), présence du ou de la co-parent, respect du projet de naissance, débriefing de l'accouchement avec la femme, relation avec les étudiants et le personnel en formation.

06 Accueillir la parole et agir en équipe

Recevoir un récit ou une plainte (« je me suis sentie violentée »), médiation, déclaration d'événement, soutien des professionnels, audit de pratiques, affichage et appropriation des chartes, retours des femmes (e-Satis Mater), plan d'actions de service.

LE + SAUV'GARD

Remise à chaque participant d'un livret pédagogique comprenant les principaux apports théoriques, outils, repères méthodologiques et ressources mobilisables après la formation.

PÉDAGOGIE & ÉVALUATION

DÉMARCHE ET OUTILS

Apports courts, analyse de situations et de verbatims anonymisés, jeux de rôles filmés ou observés (recueil du consentement avant un acte intime, annonce d'un geste en urgence, accueil d'une plainte), simulation relationnelle, analyse de pratiques professionnelles et construction d'un plan d'actions de service. En distanciel : scénarios écrits, jeux de rôles en sous-groupes et outils collaboratifs numériques.

CONCEPTEUR-INTERVENANT

Sage-femme cadre, obstétricien ou psychologue de maternité expert de la bientraitance et du consentement en gynécologie-obstétrique, formé à la simulation relationnelle et à l'ingénierie pédagogique ; intervention possible d'une représentante d'usagers ou d'une association de patientes (à confirmer).

ÉVALUATION

Recueil des besoins et attentes des participants, pré-test d'auto-positionnement, évaluation formative continue (jeux de rôles avec grille d'observation et débriefing, analyse de situations), post-test d'évaluation des acquis, questionnaire de satisfaction et certificat de réalisation.

APRÈS LA FORMATION

SUIVI POST-FORMATION — OPTIONNEL

Questionnaire d'Analyse des Pratiques Professionnelles (APP) transmis entre M+3 et M+6 permettant d'évaluer la mise en œuvre des acquis, les évolutions de pratiques, les freins rencontrés et l'impact de la formation.

JOURNÉE APP COMPLÉMENTAIRE — OPTIONNEL

Journée d'Analyse des Pratiques Professionnelles (APP) permettant le retour d'expérience, l'analyse de situations réelles, le partage de bonnes pratiques et l'élaboration d'un plan d'actions.

CONTACT