

Demande d'équivalence du diplôme et de la formation en pratique sage-femme

Sages-femmes diplômées à l'internationale

INSTRUCTIONS

- Enregistrer le formulaire sur votre ordinateur **AVANT DE COMMENCER**
- Remplir le document depuis votre ordinateur et pensez à l'enregistrer régulièrement
- Éviter l'utilisation d'abréviations
- S'assurer de répondre à **TOUTES** les questions
- Transmettre les documents suivants par courriel à admission@osfq.org :
 - Le formulaire de demande d'équivalence complété
 - Toutes les pièces justificatives demandées sur la liste de contrôle.

**** Ne pas faire parvenir vos documents par voie postale et il est important que vous conserviez vos originaux.**

FRAIS D'OUVERTURE ET D'ANALYSE DE DOSSIER

- Le montant des frais d'ouverture du dossier JUSQU'AU 31 MARS 2024, s'élève à : 209,82 \$ taxes incluses.
 - Le montant des frais d'analyse du dossier JUSQU'AU 31 MARS 2024, s'élève à : 788,81 \$ taxes incluses.
- Total de : **998,63\$ ***
*paiement par carte de crédit seulement.

IMPORTANT : Les frais d'ouverture et d'analyse du dossier ne sont pas remboursables

À la suite de la réception de votre dossier complet, l'Ordre des sages-femmes du Québec pourra créer votre profil dans le portail membre. Vous recevrez ensuite un code personnel par courriel pour activer votre compte et effectuer le paiement en ligne.

Veillez ne pas faire parvenir vos informations bancaires, ni de paiement par chèque ou mandat poste.

- Je comprends et je consens** à procéder au paiement total sur réception du lien qui me sera transmis afin que l'OSFQ puisse considérer mon dossier complet et ainsi procéder à l'étude de ma demande soumise par la présente.
- Je comprends et je consens** à ce qu'aucun remboursement ne pourra être effectué une fois le paiement traité

Demande d'équivalence du diplôme et de la formation en pratique sage-femme Sages-femmes diplômées à l'internationale

Date :	
1- IDENTIFICATION	
Prénom	
Nom	
Adresse	
Courriel	
Téléphone	

Date de naissance	
Langue d'usage	
Autres langues parlées et écrites	
Statut d'immigration	
<ul style="list-style-type: none"> • Êtes-vous membre d'une association en lien avec la pratique sage-femme : + numéro de pratique • Autre ordre professionnel • Autres organismes en lien avec la profession : 	

2 - DÉCLARATIONS OBLIGATOIRES

Déclarations obligatoires selon l'article 45 du Code des professions du Québec

1. Avez-vous fait l'objet d'une décision disciplinaire par un conseil de discipline d'un ordre professionnel ou par un Tribunal des professions ou d'un organisme professionnel équivalent, vous imposant une sanction ?

Non Oui *(Si oui, fournissez les détails ci-dessous)*

Nature de l'infraction :

Nature de la sanction :

Nom de l'Ordre ou de l'organisme qui a rendu la décision :

Date de la décision	N° de dossier	Province/État	Ville, Pays

2. Avez-vous fait l'objet d'une décision rendue par un tribunal canadien ou étranger vous déclarant coupable d'une infraction criminelle ou pénale

Non Oui *(Si oui, fournissez les détails ci-dessous)*

Nature de l'infraction :

Nature de la sanction :

Nom de l'Ordre ou de l'organisme qui a rendu la décision :

Date de la décision	N° de dossier	Province/État	Ville, Pays

CONNAISSANCE DE LA LANGUE FRANÇAISE

Selon l'article 35 de la Charte de la langue française (Office québécois de la langue française)

- Aucune connaissance de la langue française*
- Bonne connaissance de la langue française*
- J'ai suivi, à temps plein, dans un établissement d'enseignement reconnu, une formation en français pendant **au moins trois (3) ans****

**Vous devez réussir un examen de français administré par l'OQLF pour obtenir votre permis régulier émis par l'Ordre des sages-femmes du Québec. Cet examen s'adresse à toute personne qui désire obtenir un permis d'exercer de l'un des ordres professionnels régis par le Code des professions du Québec.*

***Joindre les pièces justificatives*

Article 35 de la Charte de la langue française :

Au Québec, les membres des ordres professionnels doivent avoir une connaissance du français appropriée à l'exercice de leur profession.

Le site internet de [l'Office québécois de la langue française](#) (OQLF) peut être consulté afin d'avoir tous les renseignements nécessaires quant à cette exigence. Selon l'article 35 de la Charte, ces exigences sont les suivantes :

- Avoir suivi, à temps plein, au moins trois années d'enseignement de niveau secondaire ou postsecondaire dispensé en français; ou
- Avoir réussi les examens de français langue maternelle de la quatrième ou de la cinquième année du cours secondaire; ou
- Avoir, à compter de l'année scolaire 1985-1986, obtenu au Québec un certificat d'études secondaires.

Dans l'attente de la réussite de l'examen de français, l'Office québécois de la langue française permet de délivrer un permis temporaire valide pour un an à une sage-femme diplômée hors Québec qui est déclarée apte à exercer au Québec mais qui ne remplit pas les exigences de la Charte quant à la connaissance de la langue française.

Avec l'autorisation de l'OQLF, ce permis peut être renouvelé trois fois, ce qui peut permettre l'exercice professionnel pendant quatre années consécutives. La sage-femme doit se présenter au moins une fois à l'examen de l'OQLF au cours des douze mois qui précèdent le renouvellement du permis.

3 - LETTRE D'INTÉRÊT

Joindre une lettre d'intérêt (entre 500 et 1000 mots uniquement) expliquant vos motivations à intégrer la pratique sage-femme au Québec, et partageant votre philosophie en lien avec votre contribution future à la pratique au Québec.

4 - SCOLARITÉ

Date d'obtention du diplôme de sage-femme

Niveau scolaire Du plus récent au plus ancien	Titre de la formation	Nb d'années d'études	Année d'obtention du diplôme	Établissement	Ville et pays d'obtention du diplôme	Langue d'enseignement

Informations supplémentaires :

5 - CALCUL DES HEURES DE FORMATION (THÉORIQUE ET PRATIQUE)

En vertu du *Règlement sur les normes d'équivalence de diplôme et de la formation aux fins de la délivrance*

FORMATION THÉORIQUE		À REMPLIR PAR LA CANDIDATE		À REMPLIR PAR LE COMITÉ	
Matières de base <u>d'au moins 577 heures</u> réparties de manière suivante :	Nb d'heures exigées	Nb d'heures effectuées par la candidate	Commentaires	Atteint (X)	Non atteint (X)
Anatomie et physiologie humaines: dont la revue des différents systèmes, la physiologie de la reproduction et de l'allaitement, l'embryogenèse, la génétique, les adaptations physiologiques en grossesse et la physiologie du travail, de l'accouchement et du postpartum normal	170				
Sciences biomédicales: interprétation des analyses de laboratoire, biochimie, endocrinologie, microbiologie, hématologie et immunologie	85				
Pharmacologie dont celle reliée à la périnatalité	42				
Aspects psychosociaux de la grossesse et les habiletés de communication	70				
Nutrition de la femme enceinte et de la mère lors de la période postnatale ainsi que sur l'alimentation du nouveau-né et du nourrisson, notamment l'allaitement maternel	42				
Déontologie, éthique et la réglementation professionnelle au Québec	45				
Épidémiologie et la méthodologie de la recherche	42				
Dimensions sociales et culturelles des soins de santé au Québec	42				
Études sur les femmes	39				
SOUS-TOTAL 1	577				

FORMATION THÉORIQUE		À REMPLIR PAR LA CANDIDATE		À REMPLIR PAR LE COMITÉ	
Formation spécifique dans le domaine de la pratique de sage-femme <u>d'au moins 322 heures</u> réparties de manière suivante:	Nb d'heures exigées	Nb d'heures effectuées par la candidate	Commentaires	Atteint (X)	Non atteint (X)
La grossesse normale	39				
Pathologies de grossesse	82				
Le travail et l'accouchement normaux	24				
Les pathologies du travail et de l'accouchement	15				
Condition postnatale normale de la mère	22				
Pathologies du postpartum	12				
Le nouveau-né normal	12				
Pathologies néonatales	26				
Introduction à la pratique de sage-femme au Québec	45				
Habiletés techniques et relationnelles requises d'une sage-femme au Québec	45				
SOUS-TOTAL 2	322				
FORMATION THÉORIQUE - TOTAL (SOUS-TOTAL 1 + SOUS-TOTAL 2)	899				

FORMATION PRATIQUE		À REMPLIR PAR LA CANDIDATE		À REMPLIR PAR LE COMITÉ	
Le diplôme a été obtenu au terme d'une formation pratique d'au moins 1 740 heures comprenant, entre autres :	Nb d'heures exigées	Nb d'heures effectuées par la candidate	Commentaires	Atteint (X)	Non atteint (X)
Un stage prénatal incluant un minimum de 250 consultations prénatales ;	300				
Un stage pernatal incluant le soutien durant le travail et un minimum de 60 accouchements, dont 40 effectués en tant que première responsable ;	480				
Un stage postnatal incluant le soutien à l'allaitement et un minimum de 60 consultations postnatales de la mère et de 60 consultations du nouveau-né;	85				
Internat au sein d'une équipe de sages-femmes pendant lesquelles la personne dispense de façon autonome tous les soins primaires faisant partie de la pratique de sage-femme, incluant des soins prénataux, perinataux et postnataux;	450				
Heures passées avec des professionnels autres que des sages-femmes, pendant lesquelles la personne aura été exposée à des situations cliniques à risque, ainsi qu'à des complications obstétricales et néonatales	160				

AVEZ-VOUS EFFECTUÉ ?		À REMPLIR PAR LA CANDIDATE		REEMPLIR PAR LE COMITÉ	
	Nb d'examens effectués	Nb d'examens effectués par la candidate	Commentaires	Atteint (X)	Non atteint (X)
Examens complets de nouveau-nés différents dans leurs premières 24 heures de vie	15				
Suivis de maternité en continuité : chaque suivi doit comprendre au minimum 7 consultations, dont au moins 1 prénatale et 1 postnatale, en plus de la présence à l'accouchement	10				

6 - EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE EN PRATIQUE SAGE-FEMME

(de la plus récente à la plus ancienne)

Titre d'emploi	De (année) à (année)	Lieu de pratique ou employeur (Hôpital, maison de naissance, Centre de naissances, Cliniques, Domicile de la cliente)	Ville Pays	Nombre d'accouchements par année dans l'établissement	Nombre d'accouchements que j'ai pratiqué	Tâches/ Activités effectuées dans ma pratique <small>*cocher l'activité que vous avez effectuée</small>
					À titre de sage- femme principale : Sous supervision :	<input type="checkbox"/> Suivi en continuité <input type="checkbox"/> Consultation prénatale <input type="checkbox"/> Consultation postnatale <input type="checkbox"/> Accouchements <input type="checkbox"/> Suivi nouveau-né <input type="checkbox"/> Réanimation néonatale avancée : <input type="checkbox"/> Urgences obstétricales
					À titre de sage- femme principale : Sous supervision :	<input type="checkbox"/> Suivi en continuité <input type="checkbox"/> Consultation prénatale <input type="checkbox"/> Consultation postnatale <input type="checkbox"/> Accouchements <input type="checkbox"/> Suivi nouveau-né <input type="checkbox"/> Réanimation néonatale avancée : <input type="checkbox"/> Urgences obstétricales
					À titre de sage- femme principale : Sous supervision	<input type="checkbox"/> Suivi en continuité <input type="checkbox"/> Consultation prénatale <input type="checkbox"/> Consultation postnatale <input type="checkbox"/> Accouchements <input type="checkbox"/> Suivi nouveau-né <input type="checkbox"/> Réanimation néonatale avancée : <input type="checkbox"/> Urgences obstétricales

					<p>À titre de sage-femme principale :</p> <p>Sous supervision :</p>	<input type="checkbox"/> Suivi en continuité <input type="checkbox"/> Consultation prénatale <input type="checkbox"/> Consultation postnatale <input type="checkbox"/> Accouchements <input type="checkbox"/> Suivi nouveau-né <input type="checkbox"/> Réanimation néonatale avancée : <input type="checkbox"/> Urgences obstétricales
					<p>À titre de sage-femme principale :</p> <p>Sous supervision :</p>	<input type="checkbox"/> Suivi en continuité <input type="checkbox"/> Consultation prénatale <input type="checkbox"/> Consultation postnatale <input type="checkbox"/> Accouchements <input type="checkbox"/> Suivi nouveau-né <input type="checkbox"/> Réanimation néonatale avancée : <input type="checkbox"/> Urgences obstétricales
					<p>À titre de sage-femme principale :</p> <p>Sous supervision :</p>	<input type="checkbox"/> Suivi en continuité <input type="checkbox"/> Consultation prénatale <input type="checkbox"/> Consultation postnatale <input type="checkbox"/> Accouchements <input type="checkbox"/> Suivi nouveau-né <input type="checkbox"/> Réanimation néonatale avancée : <input type="checkbox"/> Urgences obstétricales
					<p>À titre de sage-femme principale :</p> <p>Sous supervision :</p>	<input type="checkbox"/> Suivi en continuité <input type="checkbox"/> Consultation prénatale <input type="checkbox"/> Consultation postnatale <input type="checkbox"/> Accouchements <input type="checkbox"/> Suivi nouveau-né <input type="checkbox"/> Réanimation néonatale avancée : <input type="checkbox"/> Urgences obstétricales

Si applicable, indiquez toute autre expérience professionnelle dans le système de santé
(Infirmière, professeure, administratrice, autre)

Titre d'emploi	Employeur Lieu de pratique	Ville, Pays	Années De---- à ----	Tâches/activités	Lien avec la périnatalité

AUTORISATION

J'autorise l'Ordre des sages-femmes du Québec à transmettre à l'Université du Québec à Trois-Rivières (UQTR), les informations concernant mes coordonnées et tout autre document jugé nécessaire par l'UQTR pour le traitement de mon dossier.

DÉCLARATION ET AFFIRMATION SOLENNELLE

Je soussignée, _____, affirme que les informations contenues dans cette demande sont conformes à la vérité et en autorise la vérification.

Signature obligatoire

Date