



# **STRANIERI NON ESTRANEI:**

## ***GIRO GIRO NIDO NEI REPARTI DI OSTETRICA***

(PORDENONE/SAN VITO AL TAGLIAMENTO)

Anna Palcic/Cristina Realmuto

A soft, pink-toned illustration of a woman with long, dark hair kissing a baby on the cheek. The baby is wearing a yellow, polka-dotted onesie. The background is a light pink with faint, decorative swirls and a small bird-like figure. The text is overlaid on the bottom right of the illustration.

**Quando le donne stanno bene, tutto il mondo sta  
meglio [A. Sen, 2001]**

# Cosa offriamo



# Cosa offriamo



# Cosa offriamo



**Lo scopo dell'assistenza nel parto  
è quello di raggiungere l'obiettivo  
di madre e figlio in buona salute  
con il livello minore di intervento  
compatibile con la sicurezza (OMS)**

# Obiettivi strategici primari



## **Garantire :**

- Sicurezza del neonato e della donna
- Continuità dell' assistenza per tutto il "percorso nascita"
- Salvaguardare la fisiologia degli eventi
- Gestione del dolore nel parto
- Allattamento al seno

# Ospedale Amico del Bambino: la nostra mission

## Cure amiche della mamma

Hanno lo scopo di:

- aiutare le donne a sentirsi sostenute durante tutto il percorso nascita
- sentirsi competenti per affrontare il travaglio, il parto e i primi giorni dopo la nascita del bambino
- sentirsi preparate ad interagire in maniera vigile e pronta con il proprio bambino
- informare tutte le donne in gravidanza dell'importanza dell'allattamento al seno e degli svantaggi dell'allattamento artificiale



## *Siamo convinti che*

- ogni donna ha il diritto di ricevere un'assistenza prenatale appropriata
- deve svolgere un ruolo centrale in tutti gli aspetti di questa assistenza
- i fattori sociali, emotivi e psicologici sono importanti per una assistenza efficace

## *Pertanto incoraggiamo le donne a:*

- farsi accompagnare da una persona di fiducia, preferibilmente il partner, che può condividere l'esperienza unica ed emozionante della nascita
- passeggiare e muoversi durante il travaglio se lo desiderano
- trovare posizioni di loro gradimento durante il travaglio e il parto
- prendere in considerazione l'utilizzo di metodi non farmacologici per alleviare il dolore

## *Diamo la possibilità*

- di usufruire dell' analgesia peridurale, qualora la donna lo desideri, previo colloquio/visita con l' anestesista da effettuarsi all' incontro della 37esima settimana
- di bere e mangiare cibi leggeri durante il travaglio se ne sentono la necessità

# *Diamo la possibilità*

- di tenere il bambino in contatto pelle-pelle nei primi momenti dopo la nascita, anche in caso di taglio cesareo, favorendo così la ricerca del seno e la prima poppata
- il processo di **Bonding** consolida il legame tra i genitori e il proprio bambino iniziato durante la gravidanza: è proprio questo legame profondo che aiuta ad allattare, accarezzare, cullare e giocare con il bambino e a comprenderne le esigenze

# *Perché farlo subito dopo la nascita?*

Questo è un momento “speciale”:

- il neonato si trova in uno stato di veglia tranquilla,
- può aprire gli occhi, guardare i genitori,
- ascoltare la loro voce,
- cercare il seno della mamma
- sentirsi rassicurato
- molti studi scientifici dimostrano che il contatto precoce col corpo materno aiuta il neonato ad attraversare le fasi di adattamento alla vita extrauterina (migliora la frequenza respiratoria, la glicemia, il battito cardiaco e riduce il pianto e lo stress), e per questo è raccomandato dalle linee-guida internazionali come migliore modalità di accoglienza del neonato sano



## *Diamo la possibilità*

- A mamma e bambino di stare nella stessa stanza 24 ore su 24 (*rooming-in*) per tutta la permanenza in ospedale: questa pratica favorisce l' allattamento al seno e aiuta ad acquisire fiducia e sicurezza nella cura del neonato
- Al papà di essere presente in corso di travaglio e di parto senza limiti e nelle ore diurne dopo il parto

## *Riteniamo che*

- una nascita naturale è fondamentale per un buon inizio dell' allattamento materno
- madre e bambino formano una unità biologica e sociale indivisibile e che non è possibile considerare la salute e l' alimentazione dell' una senza considerare la salute e l' alimentazione dell' altro



# *Pertanto*

- evitiamo l'uso di pratiche cliniche sulla cui utilità non esistono prove di efficacia
- chiediamo il consenso informato prima di effettuare procedure diagnostiche/terapeutiche dandone informazioni complete aggiornate anche sui relativi rischi, disagi, effetti collaterali ad esse collegati e sulle possibili alternative
- consideriamo l'importanza della continuità delle cure con i presidi territoriali di riferimento (consultori familiari, medici di medicina generale, pediatri di libera scelta...)

# Obiettivo migranti



*conoscere le differenze culturali insite in ogni popolazione in quanto la cultura è uno strumento ampio e olistico che permette di comprendere affinità e differenze*

# Obiettivo migranti

***Le donne emigrano e continueranno a farlo. ..***

***Bisogna aumentare gli sforzi per combattere la xenofobia, la violenza , lo sfruttamento e la tratta e rielaborare le politiche perché riflettano la realtà di chi emigra e il perché lo fa.***

***C'è bisogno di visioni più ampie***

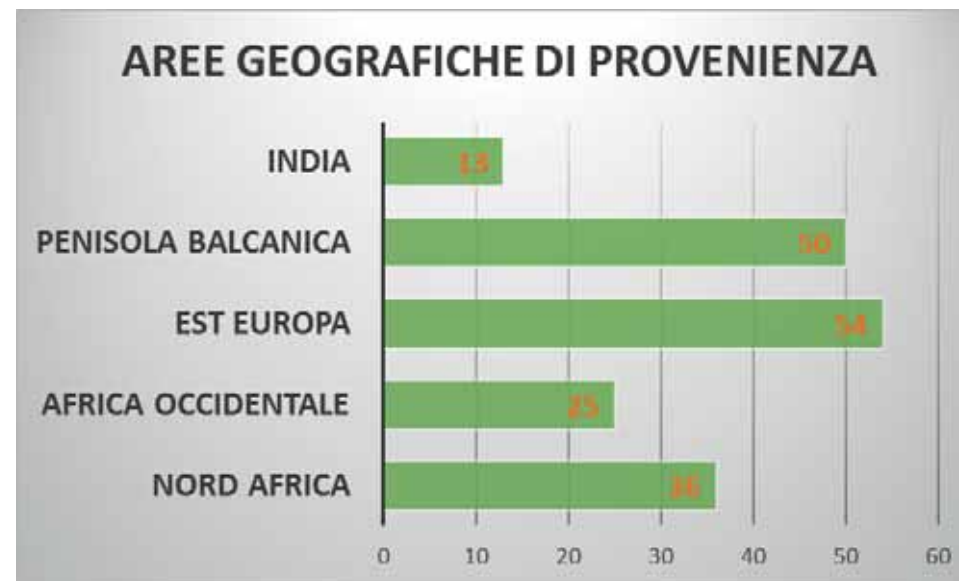
# Quale utenza

dati San Vito 2016



# Quale utenza

dati San Vito 2016



# *Quali bisogni da soddisfare?*



- rispetto della persona
- bisogno sicurezza e comunicazione;
- bisogno igiene personale;
- bisogno alimentazione;
- espressione propria religione

# *Il professionista sanitario*

*deve essere in grado di comprendere:*

il disorientamento individuale dell'utente straniero, portatore di una scissura traumatica con l'ambiente di origine, di riconoscerlo, di aiutarlo a contestualizzare i suoi bisogni nella realtà di accoglienza, di lasciare spazio alle differenze, controllando il proprio contro-transfert culturale, per far sì che l'asimmetria esistente riduca al minimo i possibili effetti discriminanti .

# *Il professionista sanitario*

*deve essere in grado di comprendere*

Che la gravidanza non è solo questione sanitaria, l'aspetto dei determinanti e degli outcome sociali e psicologici è altrettanto importante quanto i risultati biologici



# *Il professionista sanitario*

*deve utilizzare l'empatia*

che non è solo una generica dimostrazione di simpatia ma una concreta disponibilità all'ascolto, alla comunicazione, alla comprensione, nonché l'attitudine a mettere in risonanza le proprie risorse in relazione con l'altro.

- E' pertanto necessario che nei contesti multiculturali, di cui il ***percorso nascita*** rappresenta una tappa significativa, alle attitudini mentali di accoglienza si affianchino quelle competenze emotivo-relazionali che possono essere acquisite solo attraverso la conoscenza dei contesti di origine : preziose risultano al riguardo le ***narrazioni*** delle donne , e la possibilità di dare significato attraverso di esse a tutti quei simboli, quei gesti, quelle modalità di vissuto che la non-conoscenza svalorizza e relega in dimensioni giudicanti e di rifiuto .

# ***Dobbiamo***

- Promuovere tra le donne migranti la responsabilità della propria salute intesa anche come salute riproduttiva
- Ridurre il rischio nel parto
- Migliorare la copertura sanitaria nel periodo del post-parto



# *Quale back-ground?*

## **Leininger**

- Si dedicò all' approfondimento degli aspetti antropologici collegati al nursing e formulò la teoria del **nursing transculturale**
- Esemplicò la sua teoria nel modello grafico definito come “sunrise model”, che fa da riferimento cognitivo agli operatori per orientarsi sulle differenti componenti culturali ed assistenziali, che possono fornire le basi per attuare progetti di assistenza efficaci, proprio perché tarati sulla comprensione e la valorizzazione delle cultura di riferimento delle persone, aiutandole a sviluppare una maggiore compliance alle cure attraverso la conservazione, l'adattamento e il rimodellamento dell'assistenza culturale

# Quale back-ground?

## Leininger

- “Questa è l’era della consapevolezza culturale con il *bisogno critico* di capire e lavorare con persone con diversi stili di vita e di diverse parti del mondo .Oggi tutto il personale sanitario ha il bisogno di venire a conoscenza delle diversità culturali e delle variabili tra le diverse culture con lo scopo di essere terapeutico e di aiuto ai clienti che parlano una lingua diversa e che hanno differenti bisogni di salute “

# Quali problematiche

- Persone prevalentemente in giovane età
- Percorsi di maternità/Interruzione di gravidanza
- Mutilazioni genitali (violazione dei diritti umani delle donne e dei fanciulli)
- Solitudine, isolamento
- Depressione post-partum
- Sindrome da sradicamento
- Barriere linguistiche
- Condizioni socio-economiche precarie
- Coppie miste

# Quali problematiche

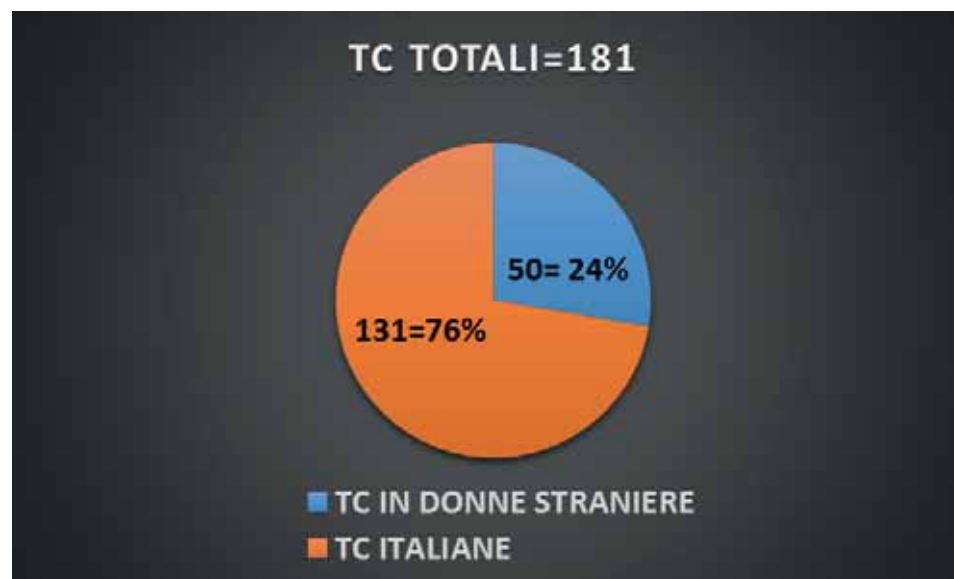
Ma anche

un'immigrazione più acculturata ed esigente, che conosce i propri diritti, parla l'italiano e spesso altre lingue, che si muove in maniera consapevole all'interno dei servizi, che chiede un'assistenza competente e che è in grado di porsi in maniera interlocutoria rispetto alle strutture e ai professionisti

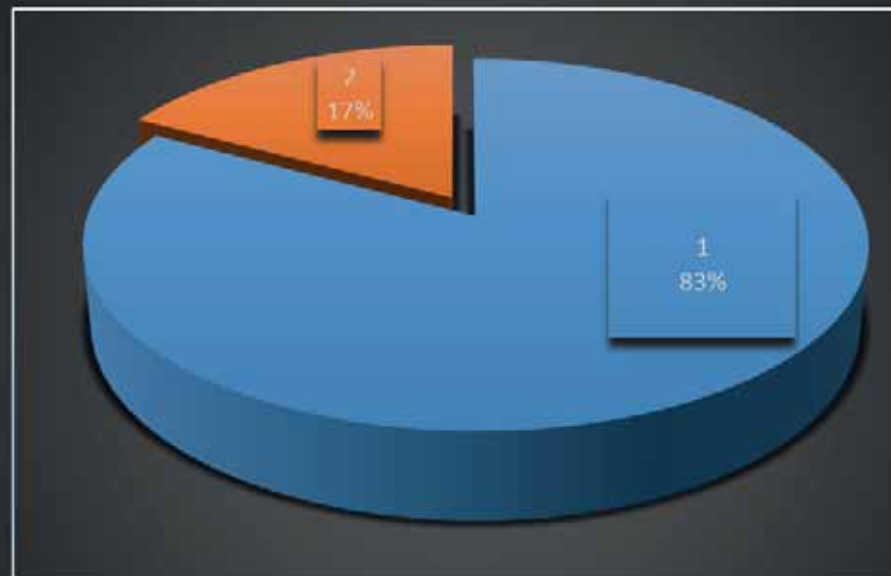


# Quali le modalità del parto

dati San Vito 2016



## TIPOLOGIA DI PARTO



**TAGLIO CESAREO**  
**PARTO VAGINALE**

# *Le madri*

- Le madri sono le prime trasmittitrici di cultura perchè presentano il mondo ai loro bambini, “passando” loro la visione del mondo del proprio gruppo di appartenenza, attraverso il modo di tenerli, di toccarli di parlare, di nutrirli
- Sono una risorsa e un arricchimento per la nostra cultura, se siamo capaci di coglierne i valori e di trovare insieme nuovi percorsi di salute, di educazione, di cura che si dimostrano efficaci solo se **congruenti e culturalmente competenti**

# *Le madri, il futuro!*

