



IL PADRE NEI PRIMI MILLE GIORNI

Modulo 2 - IL PADRE IN GRAVIDANZA

Coinvolgere il padre/partner: bilanci di salute, stili di vita, CAN/IAN

A cura di: Giovanna Bestetti ed Eleonora Guerrini



Il progetto PARENT è co-finanziato dal Programma REC della Commissione Europea con Grant Agreement n. 810458.

Il contenuto del presente materiale riflette unicamente la visione degli autori, unici responsabili dello stesso, e la Commissione non risponde dell'utilizzo delle informazioni ivi contenute.

Introduzione al lavoro di gruppo - Attivazione 2.3

LAVORO DI GRUPPO: mandato

Come viene sollecitata la riflessione sul ruolo/presenza dei padri, dei/delle partner in questi momenti (BSD, stili di vita, CAN/IAN)?

Stanze 1,2: durante i bilanci di salute

Stanze 3,4: riguardo agli stili di vita in gravidanza

Stanza 5: nei CAN/IAN

E per noi operatori, quando sono una risorsa?

Quando sono un ostacolo?

Come e su quali aspetti coinvolgerli?

E in tempo di Covid?





Discussione guidata

Bilanci di salute in gravidanza

(momenti per accompagnare alla nascita per chi non fa i CAN/IAN)

Chiedere anche al padre/partner come sente/immagina il bambino/a?

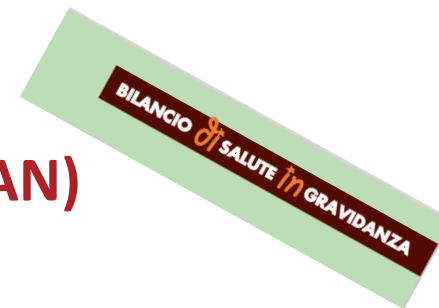
- Quando la donna descrive i MAF
- Quando si misura LSF
- Quando si fanno le manovre di Leopold
- Quando si cerca il BCF

BILANCIO *di* SALUTE *in* GRAVIDANZA

Bilanci di salute in gravidanza

(momenti per accompagnare alla nascita per chi non fa i CAN/IAN)

BSD come GUIDA ANTICIPATORIA



Coinvolgere il padre, il/la partner in gesti clinici come quelli che abbiamo citato, lo/la rende parte ancora più attivo/a della gravidanza della compagna.

«Mi può aiutare anche lei a capire come è posizionato/a Marco/Lucia?»

«Quali sono le strategie che usi per farlo/a muovere?»

«Come vi parlate?»

Se non è presente:

«Quali strategie utilizza il papà/partner per...»

«Come gli/le parla?»



Bilanci di salute in gravidanza

(momenti per accompagnare alla nascita per chi non fa i CAN/IAN)

Sessualità

- Variazioni del desiderio, non sempre coincidenti nella coppia
- Relazione con le trasformazioni del corpo
- Timori: far male al bambino, *«Non fa male, anzi... può essere utile per...»*; causare problemi alla gravidanza (in particolare se PMA, precedente aborto)

Avvertire che può capitare di avere piccole perdite di sangue dopo un rapporto, dire «prima»

Se hanno fatto accessi in PS chiedere come si sono sentiti, non solo cosa è stato detto loro dal pdv clinico)

BDS come guida anticipatoria

BILANCIO *di* SALUTE *in* GRAVIDANZA



Stili di vita come

- Creazione condivisa di un ambiente sano per il proprio bambino/a
- Condivisione di un percorso di salute per la coppia

(non «prediche» raddoppiate, non stimolare atteggiamenti controllanti

«Devi dire alla tua compagna...»

«Devi controllare che...»)

STILE *di* VITA *in* GRAVIDANZA - ALIMENTAZIONE

STILE *di* VITA *in* GRAVIDANZA - ABITUDINI

STILE *di* VITA *in* GRAVIDANZA - SOSTANZE DANNOSE

Stili di vita come Creazione condivisa di un ambiente sano per il proprio bambino/a

Costruire uno stile alimentare sano anche in funzione dell'introduzione dei cibi complementari, autosvezzamento

alimentazione (obesità, diabete...)

Un esempio per comprendere il LORO stile di vita:

Nella popolazione di donne arabe: 1 su 2 è diabetica, vivono spesso la gravidanza in condizioni di isolamento, esigenza di condividere almeno un momento col partner, attendono il marito per mangiare alla sera, non riescono quasi mai a mantenere regolari i pasti come da schema dietetico.

Considerare il contesto, la relazione di coppia, ha portato a reimpostare con i diabetologi dieta e schema terapeutico raggiungendo l'obiettivo di salute.



The barriers and facilitators to smoking cessation experienced by women's partners during pregnancy and the post-partum period: a systematic review of qualitative research

Flemming K, Graham H, McCaughan D, Angus K, Bauld L

BMC Public Health 2015;15(849). doi:10.1186/s12889-015-2163-x

**«È brutto stare con un bambino
puzzando di fumo»**

Gruppi di padri

Protezione SIDS

Incontri/Corsi di Accompagnamento alla Nascita (IAN/CAN)



- a) Tutti gli incontri con i padri/aperti ai padri/partner
- b) Nessun incontro aperto ai padri/partner
- c) Alcuni incontri dedicati alla coppia con momenti di confronto tra padri/partner
- d) Incontri per soli padri

Il coinvolgimento «mirato» dei padri/partner (c) permette di:

- salvaguardare la specificità degli incontri tra donne
- (ri)pensare gli incontri di coppia riconoscendo le specificità e le diversità degli uomini
- offrire orari che facilitano la partecipazione (incontri più lunghi, tempo più disteso)

Offrire attivamente la partecipazione ad incontri «per soli padri» (es., Cerchio degli uomini) condotti da figure maschili.

n.b.: le professioniste donne sono spesso viste come «alleate» a prescindere delle loro compagne, per alcuni positivo, per altri rinforza barriere.

IAN/CAN

Temi con i padri/partner

- La gravidanza e i cambiamenti nella coppia (*cos'è cambiato in me? cos'è cambiato in lei? cos'è cambiato in noi?*)
- Il bambino/a ora (nella pancia) e dopo la nascita (*com'è, cosa fa, che bisogni avrà? gradualità nell'adattamento alla vita extrauterina già si introduce il valore positivo del «dare tempo», nella nascita, nei primi mesi... allattamento e ritmi dell'allattamento riconoscendo il passaggio da nutrizione continua e sperimentazione del bisogno*)
- (invertire ordine «canonico» degli incontri – «timing» dell'informazione)
- Verso la nascita: prodromi, travaglio e parto (dal punto di vista del papà, dal punto di vista del bambino/a, della madre)
- Scelta del luogo del parto, scelte per il parto
- IAN/CAN per donne straniere, ricaduta positiva anche se sono senza partner al CA/IAN per ricadute su salute, venire lì da sole va bene così perché i mariti le cose importanti le di (e non solo IAN/CAN, quando non possono fare gli IAN/CAN attivare percorso di coppia per vedere H e scegliere)

Positività del gruppo di sole donne per favorire ascolto, autonomia.



IAN/CAN

Quali «atteggiamenti difficili» nei IAN/CAN?

Quando il contesto di gruppo stimola in chi conduce la «classificazione» in «bravi» e «meno bravi»...

Attenzione alla controdipendenza, all'escalation simmetrica con i «meno bravi» (i pro TC, i pro epidurale, i...)



Bibliografia/Sitografia

Flemming, K., Graham, H., McCaughan, D., Angus, K., & Bauld, L. (2015). The barriers and facilitators to smoking cessation experienced by women's partners during pregnancy and the post-partum period: a systematic review of qualitative research. *BMC Public Health*, 15(849). doi: 10.1186/s12889-015-2163-x.

