

## MODULO 3 - IL PADRE E LA NASCITA

### Attivazione 3.3

#### Titolo

**Visite pediatriche e dimissione**

#### Obiettivi

Al termine dell'attivazione i/le partecipanti saranno in grado di:

- riconoscere l'importanza del coinvolgimento del padre/partner durante le visite pediatriche in degenza e alla dimissione
- cogliere elementi di facilitazione e di ostacolo al suo coinvolgimento.

*Lavori di gruppo o Role play in funzione delle caratteristiche dei/delle partecipanti e delle competenze del/della formatore/formatrice*

#### Durata

#### Role play

10' preparazione improvvisazione + 10' rappresentazione + 30' integrazione in plenaria

#### Lavori di gruppo

20' lavori di gruppo + 30' integrazione in plenaria.

#### Struttura, materiali e metodologia

##### *Versione in presenza*

I/le partecipanti vengono divise in 3 gruppi. Ogni gruppo ha il compito di simulare una situazione di interazione durante una visita pediatrica in degenza o alla dimissione tra padre, madre e professionista, identificata tramite autocaso o fornita dal formatore/formatrice. *(Esempi di traccia di role playing o di casi da discutere in gruppo)*

- 1) Prima visita al neonato/a in rooming-in a 10 ore dalla nascita in cui il padre appare distratto da una mail di lavoro ricevuta sul cellulare e la madre, preoccupata perché teme che il bimbo o la bimba non si nutra abbastanza in quanto vede uscire solo poche gocce di colostro.
- 2) Impostate un colloquio di dimissione del neonato/a in cui è presente uno o due professionisti/e (pediatra, ostetrica, infermiera) in cui avete come obiettivo di coinvolgere il padre e permettergli di esprimere le sue preoccupazioni sul rientro a casa.

##### *Versione online*

I/Le partecipanti vengono divise in gruppi tramite le stanze separate per gruppi (breakout rooms). Ogni gruppo dispone di una lavagna online o foglio online per scrittura condivisa (es. Microsoft Whiteboard/OneNote/Word per Teams, Google Doc/Jamboard, altro) per la scrittura collettiva dei contenuti.

#### Spiegazione del mandato

##### *Versione in presenza (Role playing o discussione di caso proposto dal formatore/formatrice o autocaso)*

Identificate chi interpreta il ruolo del padre e che "tipologia" di padre intende impersonare, chi interpreta il ruolo della madre, chi del/dei professionista/i e la/le figure professionali (ostetrica, pediatra, medico, infermiera, OSS). Esplicitate i punti essenziali dell'interazione rispetto al tema assegnato (o al caso scelto) e la traccia per l'improvvisazione in gruppo.

##### *Versione online (discussione di caso proposto dal formatore/formatrice o autocaso)*

Ai gruppi viene chiesto di riflettere su:

- quale è il ruolo e il senso del coinvolgimento del padre in questi momenti?
- come i/le professionistè possono facilitare il coinvolgimento del partner?
- quando i padri/partner sono una risorsa? quando un ostacolo? quali le situazioni più difficili?

Ogni gruppo nomina unə portavoce che presenterà il contributo del gruppo durante l'integrazione in plenaria.

## **Conduzione della discussione**

### **Role play**

Il formatore/la formatrice dà il via al role play avvertendo che lo interromperà non appena vi sarà sufficiente materiale per riflettere con il gruppo, in relazione agli obiettivi del modulo formativo.

In funzione delle competenze specifiche del/la formatore/trice relativamente alla conduzione di role play/simulazioni utilizzerà le tecniche con cui è più confidente.

Nel caso in cui non si sentisse sufficientemente confidente nella conduzione del role play e/o valutasse che il gruppo potrebbe essere messo in eccessiva difficoltà da questa metodologia è consigliabile utilizzare in presenza la stessa attivazione descritta per il contesto a distanza.

### **Lavoro a gruppi**

Il formatore/la formatrice ascolta le restituzioni, invitando gli altri gruppi a contribuire alla riflessione collettiva. Il formatore/la formatrice integra i contenuti emersi durante la presentazione ppt che segue l'attivazione d'aula.