

PERCORSI PER I PRIMI
MILLE GIORNI DI VITA

CONVEGNO

“Come investire sulla promozione dei primi 1000 giorni di vita»
Roma, 20 aprile 2023, Aula Pocchiari, Istituto Superiore di Sanità

Il supporto alla genitorialità responsiva: risultati delle indagini

Laura Camoni*, Enrica Pizzi per i Gruppi di Lavoro**

*Centro di riferimento per le scienze comportamentali e la salute mentale, Istituto Superiore di Sanità

**Centro Nazionale per la Prevenzione delle Malattie e la Promozione della Salute - Istituto Superiore di Sanità

“ Per crescere un bambino
ci vuole un intero villaggio ”

Proverbio Africano

Razionale

I primi 1000 giorni sono un'area complessa, che richiede il collegamento e il coinvolgimento di una molteplicità di servizi, azioni, attori e destinatari, come indicato da OMS e UNICEF.

I vari contesti, con i professionisti che vi operano, sono *setting* preziosi per accompagnare i genitori, nel loro ruolo di accudimento per lo sviluppo delle piene potenzialità dei bambini.

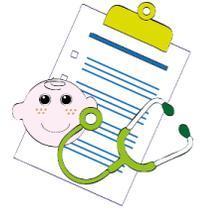


L'OMS raccomanda di garantire il supporto ai genitori e a tutti i caregivers affinché vengano garantite cure responsive nei primi anni di vita



L'importanza del coinvolgimento della comunità (professionisti e destinatari) nella progettazione e valutazione dei programmi/interventi

Studi accompagnamento alla genitorialità



1. **Studio realizzato con metodologie qualitative tramite *workshop*** coinvolgendo i gruppi target d'interesse multiprofessionali delle ASL arruolate nel progetto*
2. **Indagine rivolta ai Pediatri di Libera Scelta** volta a raccogliere informazioni su conoscenze, attitudini e pratica (CAP)**

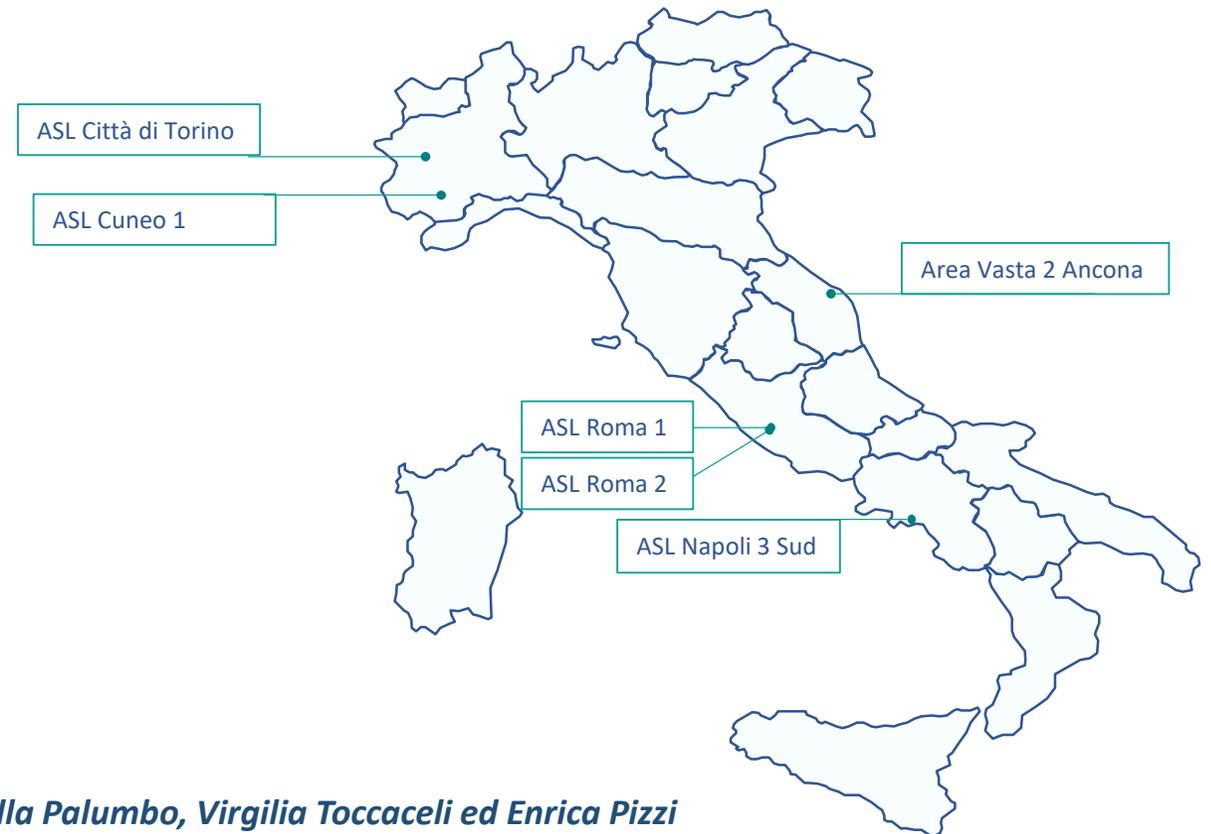
Asl coinvolte

Piemonte - Asl Cuneo 1/Asl Città di Torino

Marche - Area Vasta 2 Ancona

Lazio - ASL Roma 2/ASL Roma 1

Campania - ASL Napoli 3 Sud



*Gruppo di Lavoro: *Angela Giusti, Enrica Pizzi*

** Gruppo di Lavoro: *Sonia Brescianini, Laura Camoni, Gabriella Palumbo, Virgilia Toccaceli ed Enrica Pizzi*

Criteria per individuare le aree tematiche

- ❖ novità delle argomentazioni
- ❖ bisogni conosciuti
- ❖ criticità individuate dalle fonti dati disponibili



Supporto alla genitorialità: studio qualitativo



Obiettivi specifici

- ❖ Individuare i **fattori favorenti e ostacolanti** nella realizzazione di programmi/interventi per il supporto alla genitorialità responsiva nei primi 1000 giorni per produrre **indicazioni operative** per implementare azioni il supporto alla genitorialità responsiva

1 FASE

- Selezione da parte dell'ISS delle tematiche da esplorare nei workshop
- Condivisione con i referenti delle Unità Operative

2 FASE

- Individuazione dei programmi/ interventi da parte dei Referenti delle Unità Operative
- Coinvolgimento del personale dedicato in un'ottica di multidisciplinarietà e transettorialità

3 FASE

- Organizzazione e realizzazione dei 4 workshop
- Analisi dei contenuti
- Sintesi dei risultati



WORKSHOP

LE BUONE PRATICHE PER IL SUPPORTO ALLA GENITORIALITÀ NEI PRIMI 1000 GIORNI DI VITA



GRUPPO DI LAVORO

Giovanna Bestetti, Manila Bonciani, Elise M. Chapin, Elena Fretti, Michele Gangemi, Angela Giusti, Francesca Romana Marta, Francesca Marchetti, Enrica Pizzi, Michele Antonio Salvatore, Leonardo Speri, Francesca Zambri, Mauro Bucciarelli, Roberta D'Angelo, Sabrina Sipone

REGIONE CAMPANIA

Referenti: Gianfranco Mazzarella, Giuseppina Di Lorenzo

Partecipanti: Margherita Ascione, Luca Astarita, Valentina Cacace, Danila Cacciapuoti, Roberta Corcione, Ermelinda Crocamo, Michele De Angelis, Alessandra De Martino, Carmela Di Maio, Teresa Di Nola, Giuseppina Galano, Rosanna Galia, Enrico Grandi, Maura Grazioli, Teresa Guarino, Alfonso Guerriero, Maria Iommelli, Valeria Iorio Siciliano, Francesca Orlando, Eduardo Ottobre, Concetta Pane, Salvatore Rega, Carmela Rezza, Maria Lidia Romano, Giuditta Rosmarino, Fulvia Russo, Veronica Simeone, Cristina Trinchese, Maria Paola Vairano

REGIONE MARCHE

Referenti: Elisabetta Benedetti, Marco Morbidoni

Partecipanti: Lisa Bacchia, Alessandra Baldini, Katia Bellucci, Daniela Bontempi, Lucia Brusciano, Ilaria Burattini, Sabrina Burini, Annalisa Cardone, Giorgia Casagrande, Susanna Cimica, Gabriele Garbuglia, Antonella Guidi, Emanuela Impiccini, Lisa Lenci, Nadia Liberatore, Daniela Liguori, Francesca Mancina, Cristina Mancini, Giulia Moroni, Alessandra Palpacelli, Alessandra Pierantoni, Carla Pierini, Grazia Pompilio, Romina Pulita, Matilde Rossi, Caterina Sabbatini, Simonetta Silenzi, Sara Sternardi, Elisa Urbani, Maria Rita Venturini

REGIONE LAZIO

Referenti: Sara Farchi, Lilia Biscaglia, Patrizia Proietti, Alessandra Brandimarte

Partecipanti: Barbara Acampora, Angelina Agostinelli, Antonella Ambrosini, Elisabetta Atzori, Annarita Bellomo, Cecilia Bronzetti, Silvana Brucchi, Maristella Campelli, Marisa Cavaliere, Micaela Chiavacci, Chiara Cicala, Angela De Carolis, Franca Faraoni, Christiana Fornari, Camilla Gizzi, Mirta Mattina, Patrizia Carla Morosillo, Stella Orbino, Rugiada Rea, Aida Recchia, Vincenzo Spina, Mirella Tagliani, Francesca Talozzi

REGIONE PIEMONTE

Referenti: Marcello Caputo, Vittorina Buttafuoco

Partecipanti: Giulia Adduci, Arianna Armando, Marta Baricco, Marina Berro, Ivan Biga, Lorella Bono, Silvia Cardetti, Bruna Cerbino, Stefania Chiavero, Luisa Colapinto, Ivana Conterno, Risa Maria Teresa Cristaudo, Serena De Mari, Carmela Maria Di Fazio, Giusy Famiglietti, Michela Ferrero, Elisabetta Frulio, Loredana Garofalo, Antonella Ligato, Annalisa Monni, Daniele Nunziato, Paola Obbia, Sara Palladino, Romina Panero, Lucia Ratti, Marinella Revello, Luciana Risina, Maria Chiara Russo, Patrizia Savant Levet



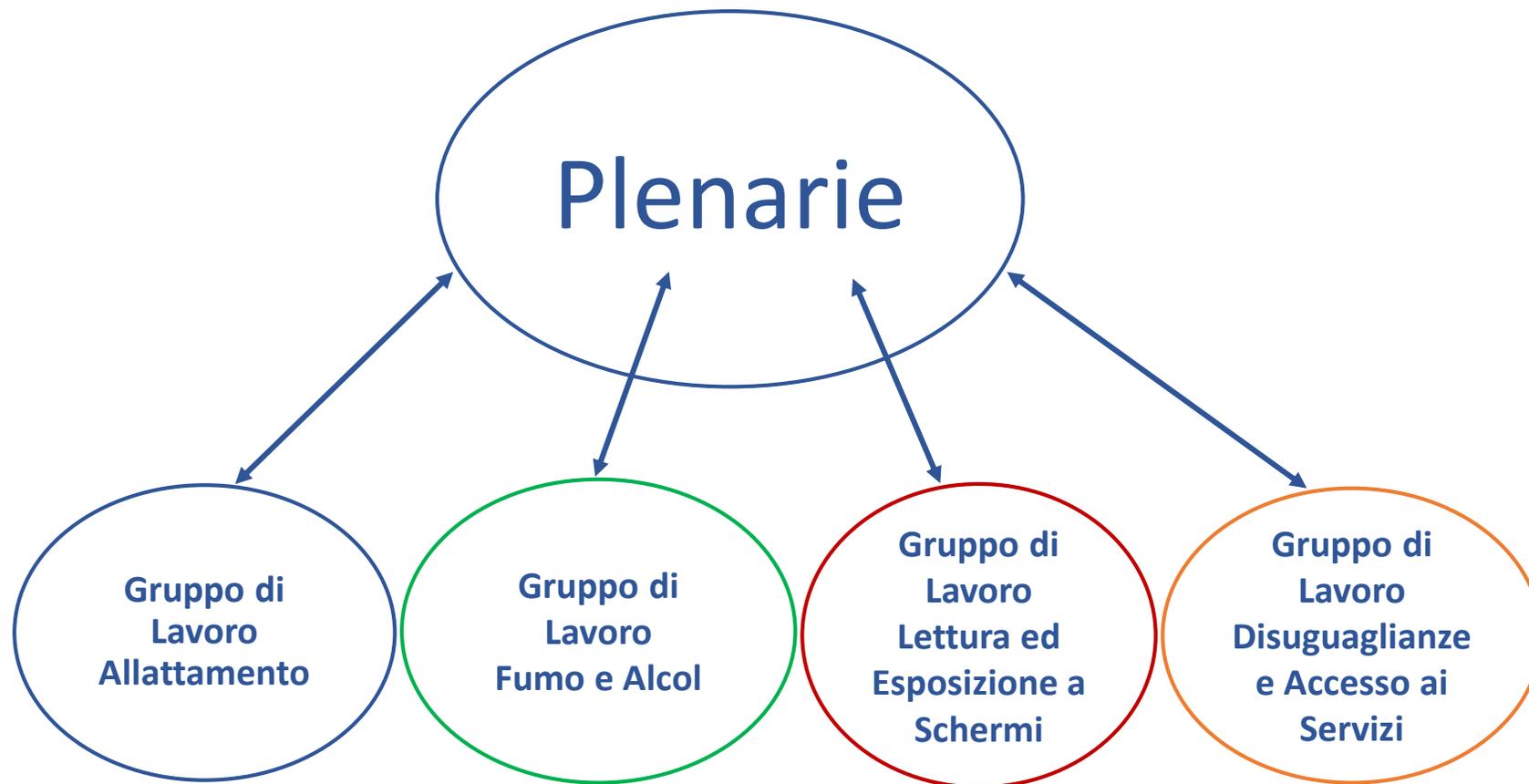


I WORKSHOPS: metodologia di lavoro

WORKSHOPS

LE BUONE PRATICHE PER IL
SUPPORTO ALLA GENITORIALITÀ
NEI PRIMI 1000 GIORNI DI VITA

- ✓ Regione Campania
11 novembre 2022
- ✓ Regione Piemonte
23 novembre 2022
- ✓ Regione Lazio
25 novembre 2022
- ✓ Regione Marche
7 dicembre 2022



Programmi/interventi discussi durante i workshops

Promozione allattamento

Presso i Nidi d'Infanzia (Marche)
Agenda della Gravidanza (Piemonte)
Alcuni Passi della BFH (Lazio)
Home Visiting e Allattamento (Campania)

Tutela dal Fumo e dall'Alcol

Formazione dei professionisti sul counselling motivazione breve fumo e alcol (Marche, Piemonte)
Counselling presso i Consulitori su fumo e alcol (Lazio, Campania)

Promozione della lettura

Nel centro vaccinale (Marche)
Nella comunità (Piemonte)
In consultorio (Lazio)
Presso CF, PN, HV (Campania)

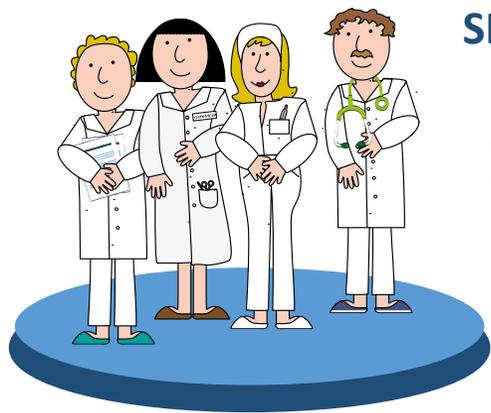
Disuguaglianze e Accesso ai Servizi

Formazione educatori e insegnanti fascia 0-6 (Marche)
Centri Vaccinali e uso dei dispositivi digitali (Piemonte)
Percorso nascita (Lazio)
Home Visiting e nuclei familiari disagiati (Campania)





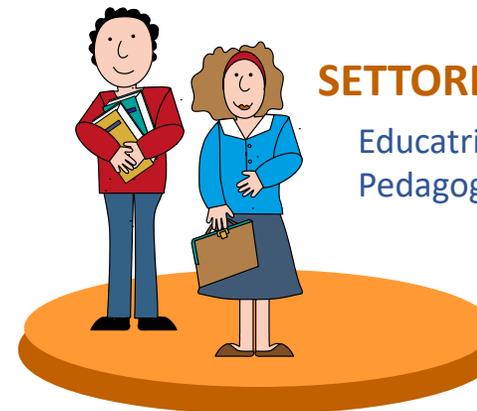
Professionisti coinvolti (120) e settori



SETTORE SALUTE

Personale afferente all'area dell'assistenza sanitaria, biologia nutrizionale, endocrinologia, epidemiologia, ginecologia, igiene e sanità pubblica, infermieristica, infermieristica pediatrica, logopedia, ostetricia, pediatria, neonatologia, psicologia, psichiatria

77%



SETTORE EDUCATIVO

Educatrice/Educatore,
Pedagogista

5%



TERZO SETTORE

Personale afferente al settore all'Associazione

6%



SETTORE COMUNE/SOCIALE

Dip. Comunale - Bibliotecaria/o, Dip. comunale – Assistente Sociale, operatore culturale

12%



Allattamento presso i Nidi d'Infanzia – MARCHE

Intervento per facilitare la nutrizione con latte materno permettendo alle mamme di richiedere l'autorizzazione a portare il proprio latte nei nidi d'infanzia al momento dell'iscrizione. La gestione è a carico del Comune di Ancona (UO Ristorazione scolastica, UO Asili Nido) che coinvolge inoltre diverse Cooperative Sociali convenzionate per la gestione dei Nidi d'infanzia.

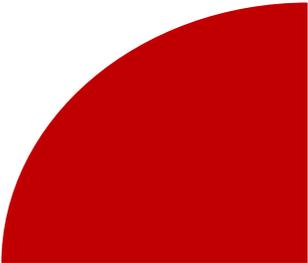
Fattori favorenti

- Nidi e consultori hanno sviluppato protocolli
- Disponibilità personale delle operatrici
- Comunicazione istituzionale nei servizi educativi
- Integrazione tra i servizi socio-sanitari ed educativi
- Linguaggio comune e dignità come servizi educativi
- Percorsi agevolati per le famiglie più vulnerabili

Fattori ostacolanti

- Turn over del personale
- Uso del biberon
- Poca comunicazione tra servizi educativi e sanitari
- Effetti della pandemia
- Criticità culturali
- Diseguaglianze

Cultura 0-6: crescere con cura - Piemonte



Iniziativa di welfare culturale, Comune di Cuneo, indirizzata a bambini e famiglie 0-6 anni, basata sulla carta dei diritti dei bambini all'arte e alla cultura: benessere e cultura.
Si caratterizza per eterogeneità degli attori e contesti: transettorialità (consultori, punti nascita, biblioteche, musei, teatri, spazi aperti nei quartieri) e multiprofessionalità (operatori culturali, educativi, sociali, sanitari).



Fattori Favorenti

- Relazione tra i servizi consolidate
- Lavoro condiviso autentico
- Istituzioni note alla cittadinanza
- Servizi come bacini veicolatori
- Attenzione dei genitori nella fascia 0-3
- Amministrazioni attente all'aspetto culturale
- Tavolo per il benessere

Fattori Ostacolanti

- Aspetti burocratici
- Mancanza linguaggio comune
- Criticità nella messa a sistema
- Difficoltà nella comunicazione all'esterno
- Modelli organizzativi diversi
- Possibile sovrapposizione delle iniziative



Disuguaglianze e accesso ai servizi - Lazio

La ASL ROMA 2, con al suo interno 20 Consultori Familiari e un POLO Ostetrico, insistenti su 6 Distretti e con 2 Punti Nascita garantisce un percorso strutturato di supporto alla genitorialità
Aspetti centrali: formazione di tutti gli Operatori del Percorso Nascita, uso di alcuni strumenti BFI OMS/UNICEF(Baby Friendly Initiative), migliorare i tassi di allattamento esclusivo, implementare la campagna GenitoriPiù, promuovere corretti stili di vita, effettuare lo screening precoce della depressione perinatale e degli abusi/maltrattamenti in gravidanza e nel dopo parto.

Fattori favorenti

- Formazione interdisciplinare del personale sanitario (modello OMS-Unicef)
- Partecipazione agli IAN favorisce l'accesso delle donne al consultorio anche nel puerperio
- Partecipazione dei papà agli IAN (con orari personalizzati)
- Continuità assistenziale a cura ostetrica
- Gruppi di sostegno tra pari e luoghi di aggregazione per le mamme
- Supporto attraverso la telemedicina
- MMG punto di contatto per invio ai servizi territoriali

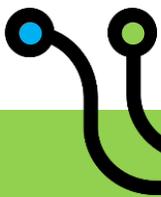
Fattori Ostacolanti

- Disomogeneità dell'offerta del servizio tra le diverse aziende sanitarie
- Scarsa mobilità e autonomia di mamme straniere
- Carenza mediazione culturale di materiale multilingua
- Ridotta partecipazione delle donne straniere agli IAN
- Disomogeneità delle informazioni offerte dal personale sanitario
- Scarsa formazione multiprofessionale e coinvolgimento tra servizi

● Conclusioni

I workshop sono stati partecipati con interesse dei professionisti coinvolti e la lettura complessiva delle indicazioni emerse ha evidenziato le seguenti criticità:

- ❖ Curare il processo di co-costruzione
- ❖ Condividere una cornice per orientare tutte le azioni
- ❖ Promuovere la formazione tra i professionisti per creare linguaggi comuni
- ❖ Passare da progetti/interventi a programmi sostenibili nel tempo
- ❖ Individuare punti di contatto sul territorio per intercettare il target
- ❖ Realizzare materiali multilingue
- ❖ Incrementare la mediazione culturale per raggiungere la popolazione straniera
- ❖ Utilizzare le risorse digitali per raggiungere i destinatari delle azioni



Obiettivi studio quantitativo

- ❖ Raccogliere informazioni su conoscenze, attitudini e pratica dei Pediatri di Libera Scelta (PLS) delle Asl partecipanti.
- ❖ Identificare i bisogni formativi dei professionisti coinvolti finalizzati a migliorare la pratica clinica.

Metodologia

Questionario **anonimo** *web-based* compilato dai PLS coinvolti tramite le principali Federazioni, Società Scientifiche, Associazioni di settore (FIMP, SIP e ACP) e i Direttori di Distretto delle ASL al fine di promuovere l'indagine presso i PLS.

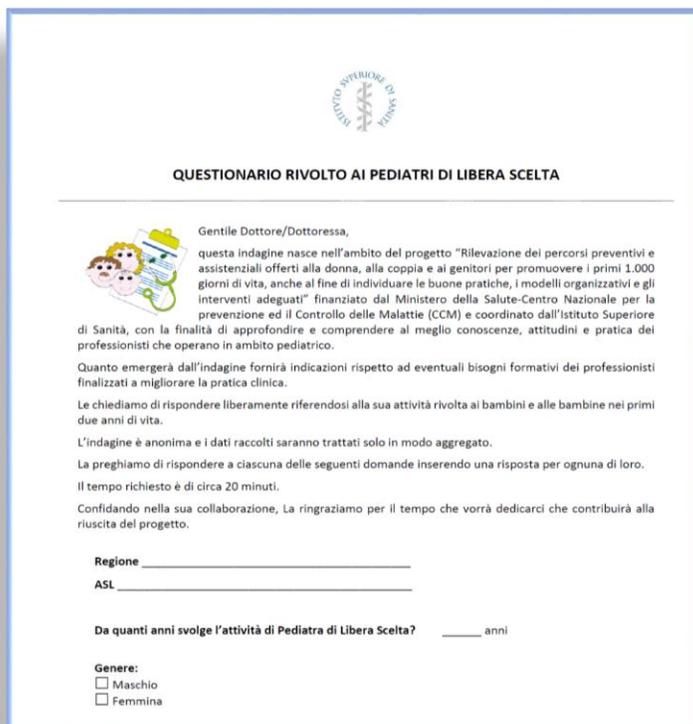
Prima dell'avvio della raccolta dati è stato realizzato un workshop per presentare il progetto e favorire la partecipazione dei PLS.

Raccolta dati: da novembre 2022 a marzo 2023.



Lo strumento di rilevazione

Il questionario è stato costruito utilizzando domande di precedenti studi* e altre costruite con la collaborazione del CTS del Progetto.



The image shows a screenshot of a questionnaire form. At the top center is the logo of the Istituto Superiore di Sanità. Below it, the title reads "QUESTIONARIO RIVOLTO AI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA". The form is addressed to a "Gentile Dottore/Dottoressa" and explains the purpose of the survey: to investigate preventive and assistential paths for the first 1,000 days of life. It mentions funding from the Ministry of Health and the National Center for Prevention and Control of Diseases (CCM), coordinated by the Istituto Superiore di Sanità. The form asks for demographic information: Region, ASL, years of pediatric practice, and gender (Male/Female). It also states that the survey is anonymous and takes about 20 minutes.

Aree indagate

1. Stili di vita
2. Fattori ambientali
3. Aspetti comportamentali
4. Salute mentale e aspetti relazionali
5. Screening e sviluppo
5. Disuguaglianze e accesso ai servizi
6. Cambiamenti nella pratica avvenuti durante la pandemia da SARS-CoV-2

Questionario CAP

1. *Genitoripiù. Sintesi dei principali risultati dell'indagine on-line sugli operatori sanitari del Percorso Nascita. A cura di: Università Ca' Foscari Venezia: Campostrini S, Porchia SG; Azienda ULSS 9 Scaligera: Speri L, Simeoni L, Fretti E, Bosio C*
2. *FaD "Genitoripiù: I determinanti della salute da promuovere per il benessere materno-infantile, attraverso l'empowerment di operatori e genitori" realizzata nell'ambito del Progetto Azione Centrale 2016, "Sistema di sorveglianza sui determinanti di salute nella prima infanzia".*



Caratteristiche del campione e rispondenza

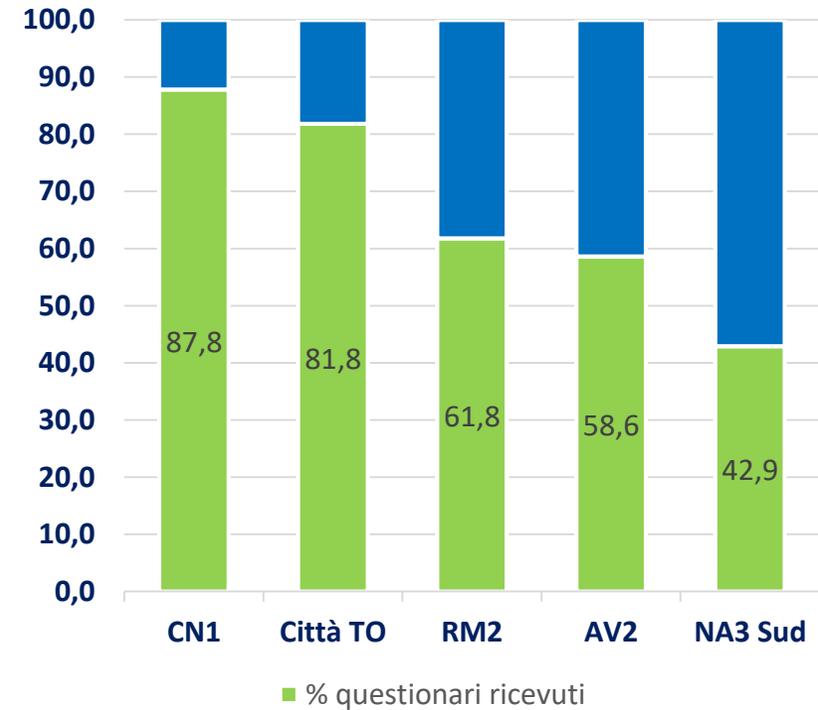
Numero dei pediatri coinvolti: **301**

PLS di sesso femminile: **76,2%**

Media anni di servizio: **22,9 anni**



Rispondenza per ASL



Copertura media: **60,8%** dei PLS delle ASL partecipanti



Secondo le sue conoscenze ...

■ % risposta corretta



Principali conoscenze da consolidare

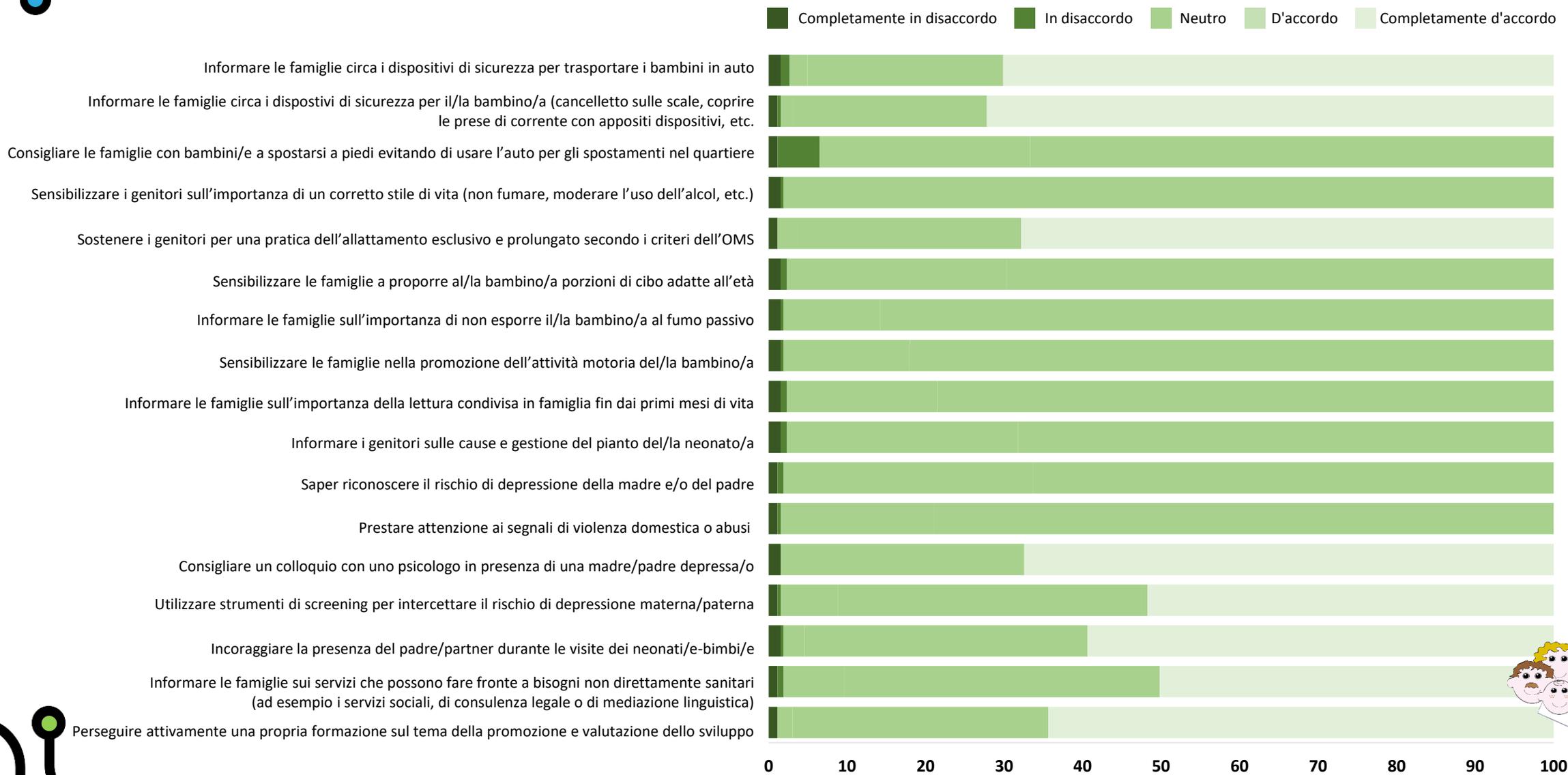
Area	Domanda	% Vero	% Falso	% Non so
Alcol	Durante la gravidanza, se ci si limita a una unità alcolica (per esempio un bicchiere di vino o una birra piccola), è escluso che l'alcol provochi danni al/la nascituro/a	30,7	58,9	10,4
Sicurezza in auto	La posizione più sicura per il trasporto del/la bambino/a in auto è sul seggiolino sul sedile anteriore	24,5	71,4	4,1
Posizione in culla	Mettere a dormire il/la bambino/a di fianco protegge dalla SIDS	25,7	73,6	0,7
Salute mentale	La depressione materna scompare senza trattamento	10,8	78,1	11,2

FAD GenitoriPiù

% Pre	% Post	% incremento
74	91	+17
66	84	+18
80	95	+15
-	-	-



Rispetto al mio ruolo di professionista, penso che sia rilevante...



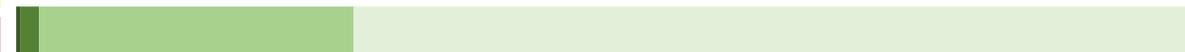
Durante la mia attività professionale.....

■ Mai
 ■ Raramente
 ■ Spesso
 ■ Sempre

Informo adeguatamente i genitori sull'esistenza nel territorio di servizi che possono farsi carico di bisogni non immediatamente sanitari (quali quelli socio economici, legali, di mediazione linguistica)



Informo i genitori sullo sviluppo complessivo del/la bambino/a nei primi anni e sul loro ruolo nel favorirlo



Incoraggio la presenza del padre/partner durante le visite dei/delle bambini/e



Utilizzo strumenti di screening per intercettare il rischio di depressione materna



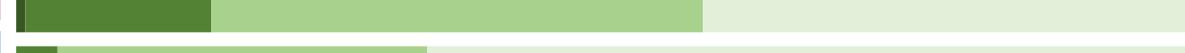
Presto attenzione se la donna subisce atti di violenza domestica o abusi



Facilito il contatto con uno psicologo in presenza di una madre depressa



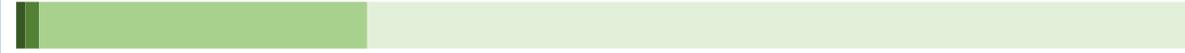
Informo i genitori su come favorire un buon sonno nel/la bambino/a: creare una routine di preparazione, leggere insieme un libro, non esporre il/la bambino/a alla televisione o ad altri dispositivi elettronici prima del sonno, ecc.



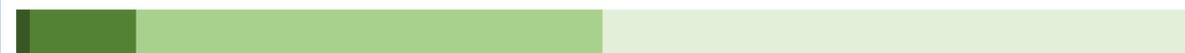
Informo i genitori sull'importanza di proteggere il/la bambino/a da incidenti domestici (per es. caduta dal fasciatoio, ustioni...)



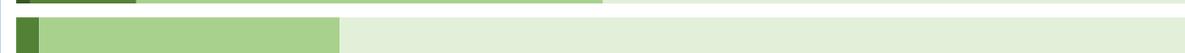
Informo i genitori sui dispositivi da predisporre in auto per la sicurezza del/la bambino/a



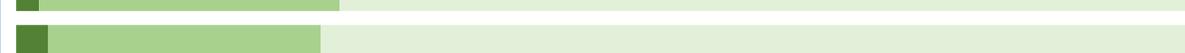
Informo adeguatamente i genitori sull'importanza di attività ludico- educative per lo sviluppo del/la bambino/a (ad esempio: lettura di un libro, ascolto della musica, ecc.)



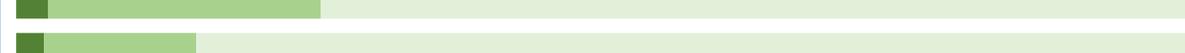
Informo i genitori sull'importanza di non esporre i/le bambini/e all'uso di schermi (tablet, cellulari, TV)



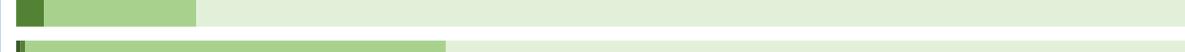
Informo i genitori sulle pratiche per il corretto posizionamento in culla del/la bambino/a



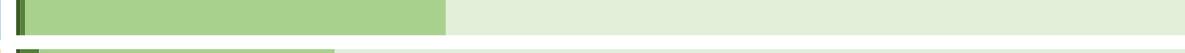
Informo i genitori sulle possibili cause del pianto del/la neonato/a



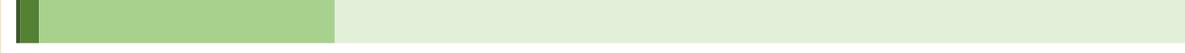
Informo i genitori sull'importanza del gioco all'aperto



Informo i genitori su orari e stagioni più a rischio rispetto ai livelli di inquinamento



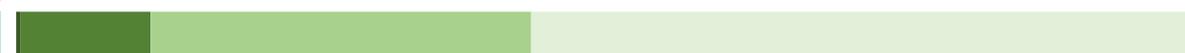
Informo i genitori sui rischi dell'assunzione di alcol in allattamento



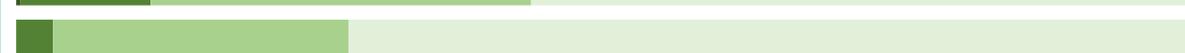
Informo i genitori sulle conseguenze che il fumo potrebbe causare al/la bambino/a



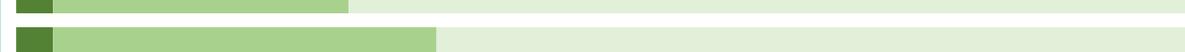
Dedico del tempo a supportare le mamme/genitori nell'allattamento esclusivo e responsivo



Eseguo l'attività di screening uditivo e visivo durante i bilanci di salute



Utilizzo le schede di sorveglianza evolutiva e di promozione dello sviluppo nei bilanci di salute dei primi tre anni di vita



0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

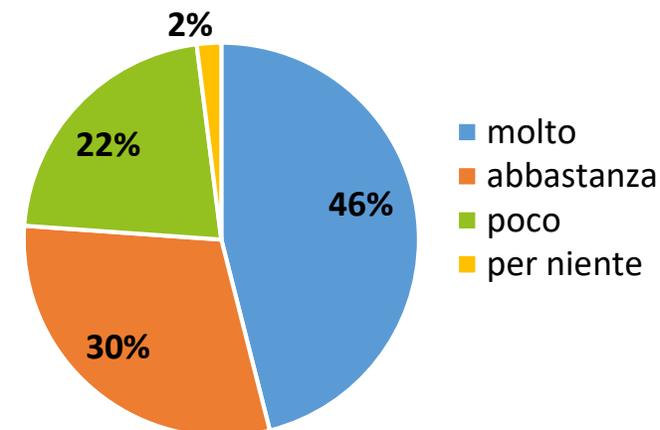
Pratica clinica da migliorare



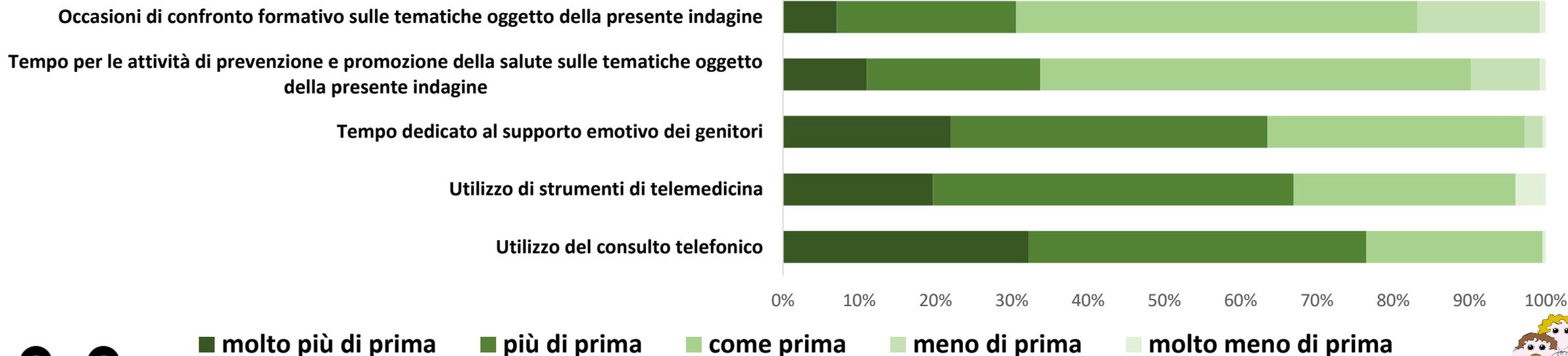
Area	Domanda	% mai o raramente	% spesso	% sempre	Sorveglianza zef due
Allattamento	Dedico del tempo a supportare le mamme/genitori nell'allattamento esclusivo e responsivo	3,1	32,5	64,3	30% (4-5 mesi)
Alcol	Informo i genitori sui rischi dell'assunzione di alcol in allattamento	11,4	32,3	56,3	9% (2-5 mesi) (3-4 volte ultimi 30 giorni)
Esposizione a schermi	Informo i genitori sull'importanza di non esporre i/le bambini/e all'uso di schermi (tablet, cellulari, TV)	2,8	23,1	74,1	22,1 % (2-5 mesi)
Sicurezza in auto	Informo i genitori sui dispositivi da predisporre in auto per la sicurezza del/la bambino/a	10,2	39,6	50,2	19,3 % (4-5 mesi)
Ambiente	Informo i genitori su orari e stagioni più a rischio rispetto ai livelli di inquinamento	54,9	32,5	12,5	-
Servizi	Informo adeguatamente i genitori sull'esistenza nel territorio di servizi che possono farsi carico di bisogni non immediatamente sanitari...	33,0	46,9	20,1	-
Salute mentale e aspetti relazionali	Facilito il contatto con uno psicologo in presenza di una madre depressa	16,5	41,7	41,7	-
	Utilizzo strumenti di screening per intercettare il rischio di depressione materna	65,1	21,6	13,3	-
	Presto attenzione se la donna subisce atti di violenza domestica o abusi	16,1	34,1	49,8	-

Cambiamenti avvenuti durante la pandemia da SARS-CoV-2

La pandemia da SARS-CoV-2 ha modificato le regole di accesso al suo studio?



Quanto i seguenti aspetti si sono modificati nella sua pratica quotidiana?



Conclusioni

- ❖ L'indagine ha consentito di fornire spunti di riflessione sulle conoscenze, attitudini e pratiche dei pediatri di libera scelta sulle tematiche indagate
- ❖ In generale, la maggioranza dei PLS esprime una buona attitudine rispetto alle aree oggetto dell'indagine e dimostra un buon livello di conoscenza delle tematiche proposte.
- ❖ Le principali aree di miglioramento, anche nella pratica clinica, riguardano i quesiti sul fumo, l'alcol, l'allattamento, la sicurezza in auto, la posizione in culla e la salute mentale.
- ❖ Lo studio consente di identificare le aree per le quali i professionisti potrebbero meglio beneficiare di attività di formazione/aggiornamento per migliorare la salute psicofisica dei bambini nei primi anni di vita.



Grazie per l'attenzione!

