# FAD *Breast Practice*

Workshop PP12 e *Baby-Friendly Initiative*

23-26 ottobre 2026

simona.dimario@regione.emilia-romagna.it

# FAD: PERCHÉ?

## Finalmente c’è stata qualche novità

Allattamento semireclinato rilassato (*biological nurturing*), che se pure non è proprio una novità non è certamente la norma per l’avvio (il cambiamento richiede tempo)



# Vecchio paradigma













# Concentrate su attacco e posizione

Corso tradizionale 20 ore

Check list per la valutazione della poppata

Le donne devono IMPARARE come si allatta

Le professioniste devono INSEGNARE alle madri come allattare e VALUTARE come è attaccato il bambino

**Come aiutare la madre con la poppata.**
***Obiettivi della Sessione***

**I partecipanti devono saper:**

- indicare gli elementi chiave di una poppata comoda ed efficace
- descrivere come valutare una poppata (attacco, posizionamento e suzione)
- insegnare l'attacco e la posizione ad una mamma
- aiutare una madre in caso di poppata difficile (compreso il rifiuto del seno)
- quali sono i motivi per cui un bambino presenta difficoltà di attacco

| POSIZIONE | ATTACCO |
|---|---|
| Neonato allineato (orecchio/spalla/ anca) | Bocca ben aperta |
| Rivolto verso la madre | Mento aderente al seno |
| Naso davanti al capezzolo | Labbro inferiore rivolto verso l'esterno |
| Bambino saldamente e comodamente sostenuto | Più' areola visibile sopra il labbro superiore, che sotto il labbro inferiore |

# Nuovo paradigma




Concentrate sul benessere della madre.

Il corpo della madre è rilassato, sostenuto in tutte le sue parti, semireclinato (non disteso!).

Il corpo del/la lattante è prono sul quello della madre, vicino al seno, completamente sostenuto dal corpo della madre.

Non si lavora contro la forza di gravità, non viene il mal di schiena, di braccio, di collo, e si possono assumere tanti orientamenti diversi; l'allattamento diventa un piacere.

# *Dorsal feeder* vs *ventral feeder*







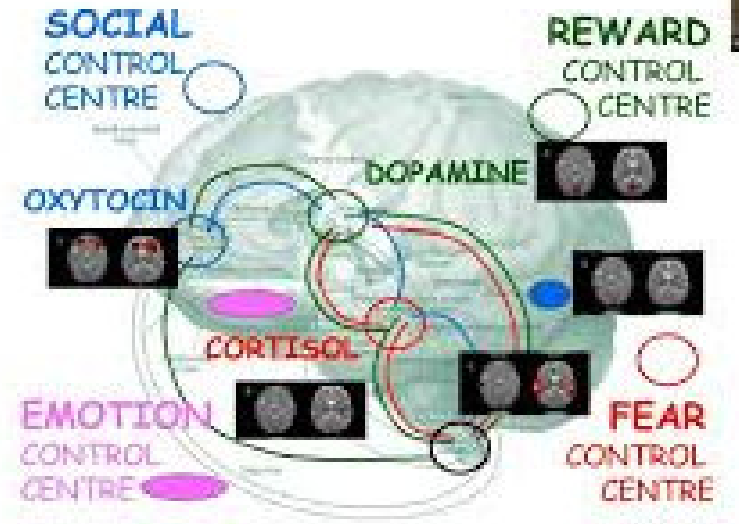




# *Zero separation*–Nils Bergman



Tenere neonato/a all' all'indirizzo giusto, pelle a pelle, sulla madre in posizione semi–reclinata, quanto più a lungo e quanto più spesso possibile: concorre a ridurre lo stress tossico e a partire bene (allattamento e non solo).




*Se cambiamo l'inizio della storia cambiamo tutta la storia*

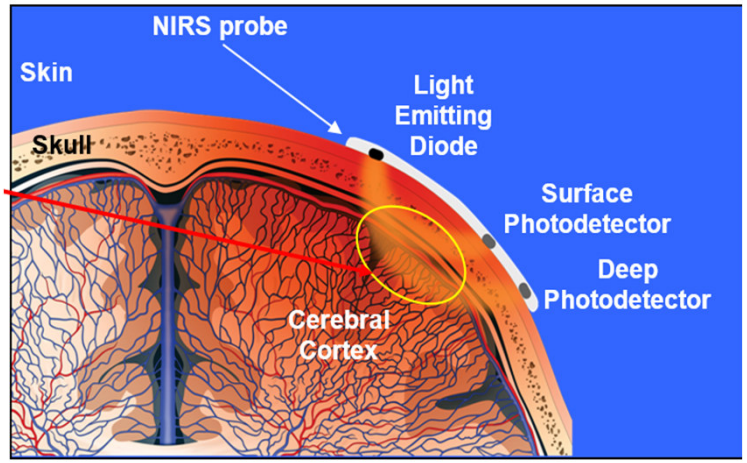
Nils J Bergman. The neuroscience of birth––and the case for Zero Separation
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25685896/

# NIRS: sincronizzazione

*Near infra red Spectroscopy*

20 coppie madri lattanti: sincronizzazione dell'attivazione cerebrale durante l'allattamento: co-regolazione, attivazione della relazione

Se l'allattamento avviene secondo l'approccio semireclinato-rilassato questa sincronizzazione è maggiore rispetto all'allattamento in posizione tradizionale con la madre con la schiena eretta




Bembich. Cerebral synchronization between mothers and their newborns during breastfeeding https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39058700/ /

# E QUINDI, prove a sostegno




- Forza di gravità che lavora a favore (similitudine con il parto)
- Posizione prona, sviluppo neuromotorio, *tummy time*
- SIDS, plagiocefalia, rigurgito
- Posizione prona migliora la ossigenazione
- Benessere materno
- Non attiva la corteccia grigia materna, ma libera quella bianca
- Puerperio: 40 giorni perché la relazione si avvii. Quanti giorni prima che spariscano i riflessi? E quanti prima che la mamma recuperi dopo il parto?
- Maggiore sincronizzazione (quindi benessere, *bonding*)
- Osservate gli sguardi

RER

# E allora, *Breast Practice* sia: COME

Gruppo di scrittura multiprofessionale.

Stesura dell'indice, ricerca della letteratura, scrittura dei testi.

**Che fatica ma che bello lavorare insieme**

- Franca Acciardi, ostetrica IBCLC
- Gina Ancora, neonatologa, terapia intensiva neonatale
- Ambra Baldini, assistente sanitaria
- Simona Di Mario, pediatra
- Elena Mitri, ostetrica libero professionista
- Elisa Montali, ostetrica IBCLC
- Carla Mosca, ostetrica
- Costantino Panza, pediatra di libera scelta
- Alessandro Volta, pediatra neonatologo

**Dopo un anno e mezzo una montagna di materiale**

RER

# E poi una ampia revisione esterna, a carattere nazionale

Adriano Cattaneo
Giancarlo Gargano
Paola Lenzi
Mariarosa Milinco
Gherardo Rapisardi
Laura Travan

**Elise Chapin**
Monica Garraffa
Anna Macaluso
Micaela Notarangelo
**Stefania Solare**
Elena Uga

Lorella Faraoni
**Angela Giusti**
Sara Marocco
Claudia Pilato
Chiara Toti

**Una ricchissima formazione sul campo per noi**

RER

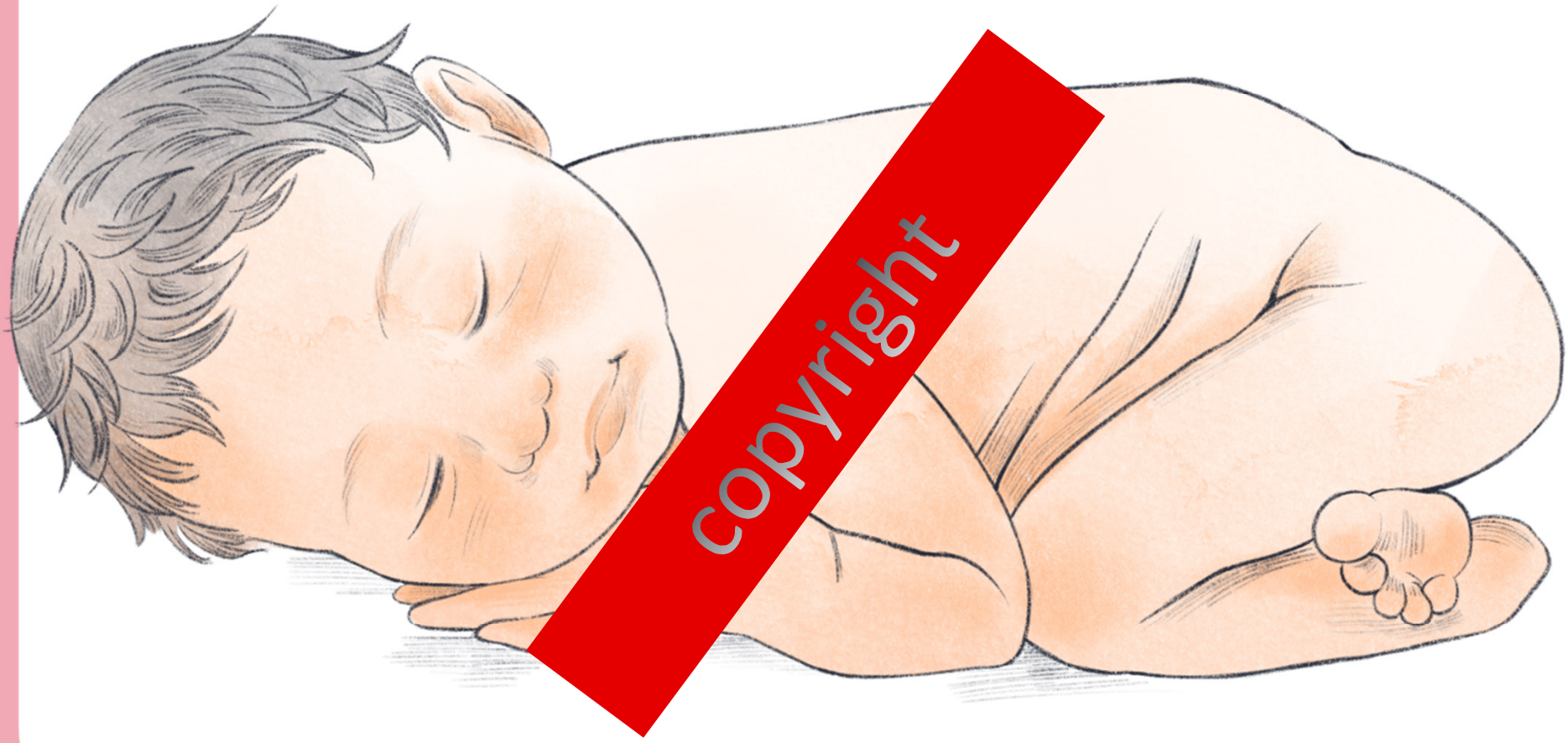
# Primo modulo

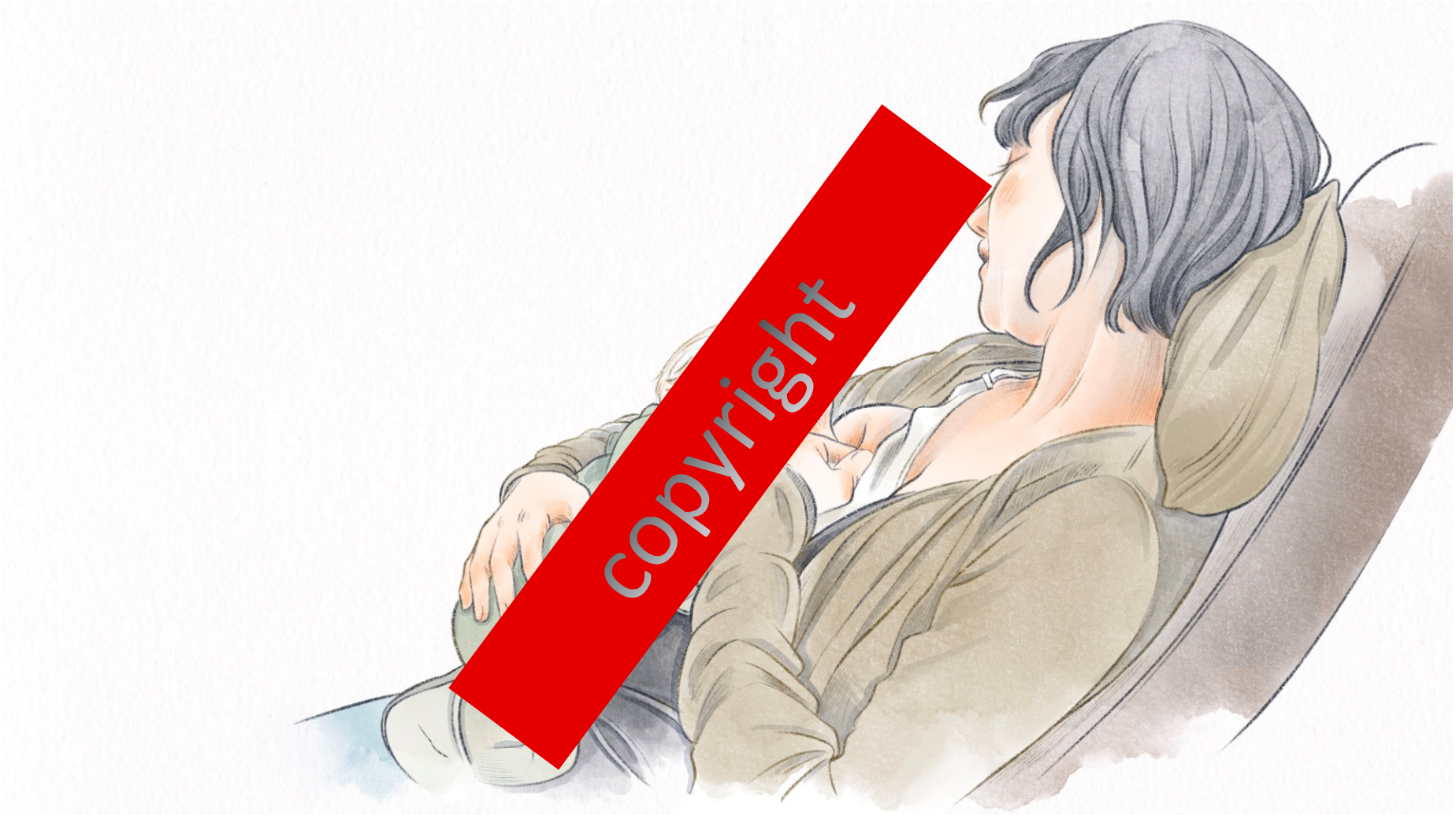
Dopo il parto: fisiologia dell'allattamento e benessere di madre e lattante

29 capitoli

4 sezioni

1. Allattamento
2. Alimentazione con formula
3. Genitori
4. Bambino e bambina


copyright


copyright

# Allattamento

## Indice


Approccio Biological Nurturing® ..... 02
Contatto pelle a pelle ..... 12
Montata lattea ..... 25
Contrazioni uterine e dolore ..... 30
Osservare poppata e sostenere la mamma ..... 35
Dolore al seno ..... 43
Ragadi ..... 52
Ingorgo mammario ..... 58
Spremitura manuale del seno ..... 64
Accrescimento ponderale ..... 77
Le coppette e i paracapezzoli ..... 85
Le creme ..... 96
Farmaci e allattamento ..... 101
Allattare da un seno ..... 111
Allattare oltre l'anno ..... 119
Donazione del latte ..... 129



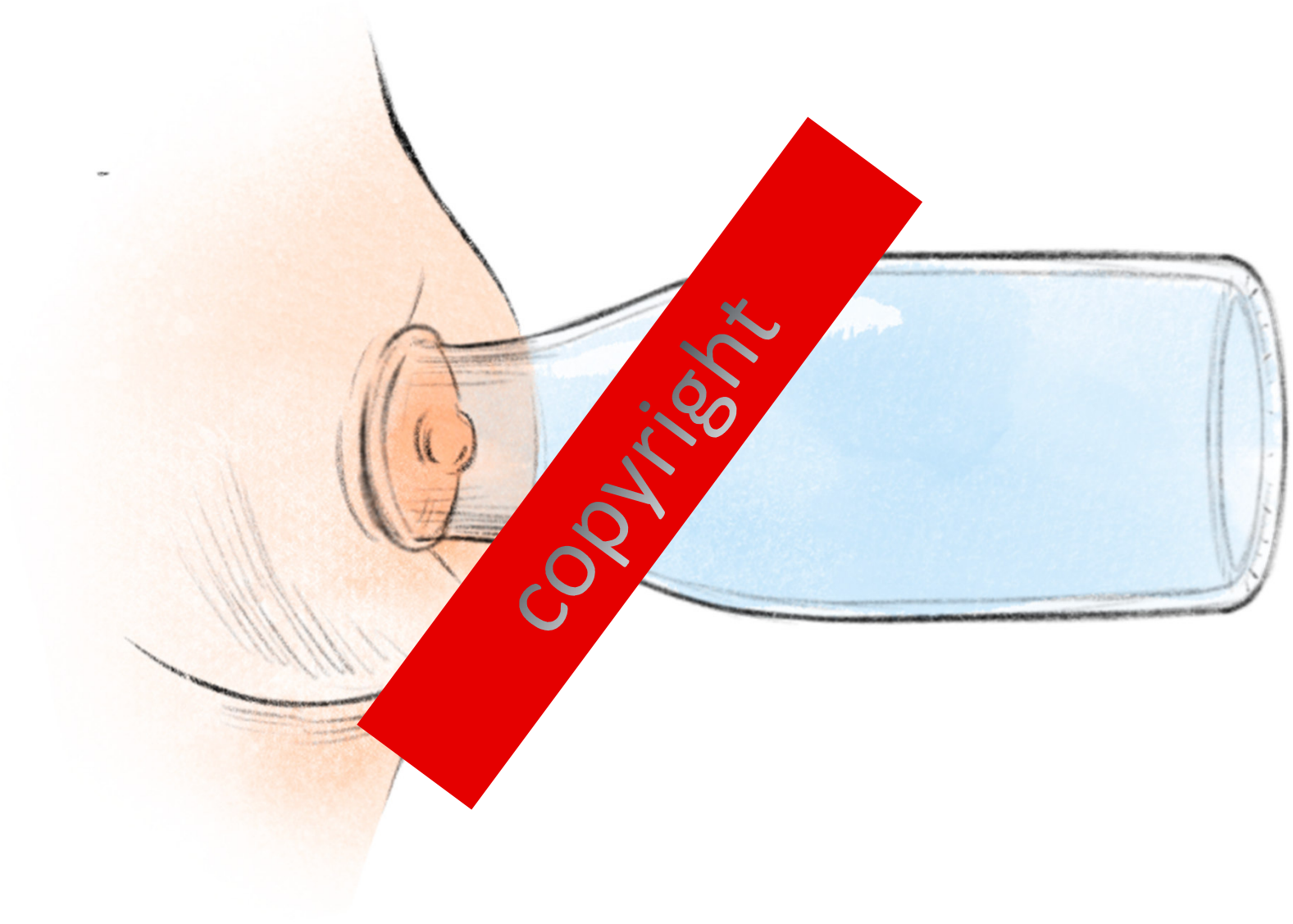


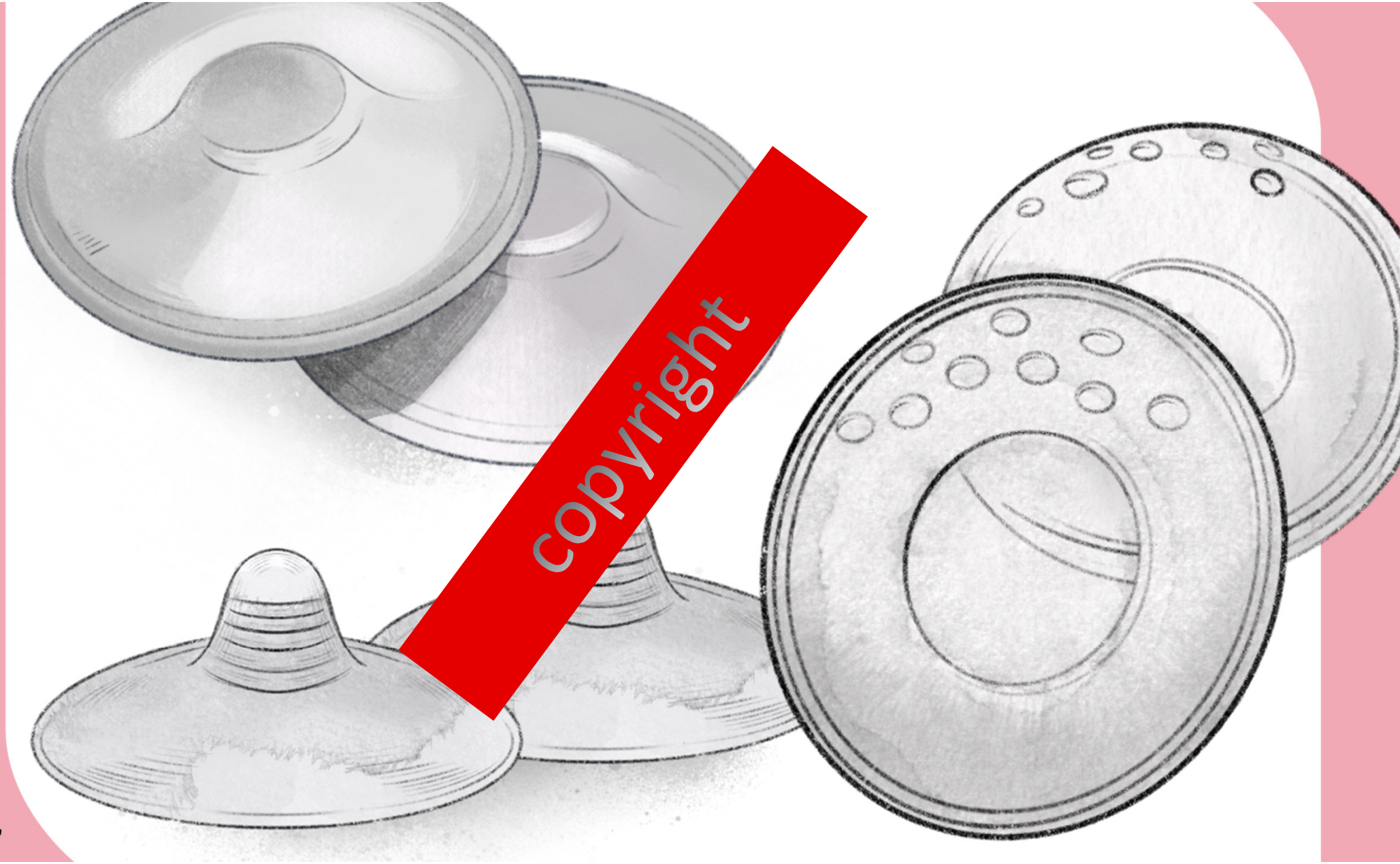


RER


copyright


copyright


copyright


copyright

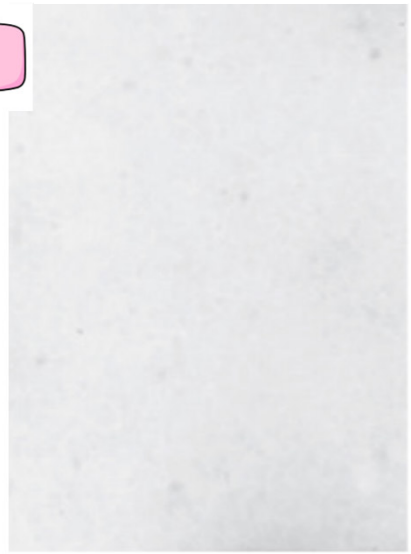
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

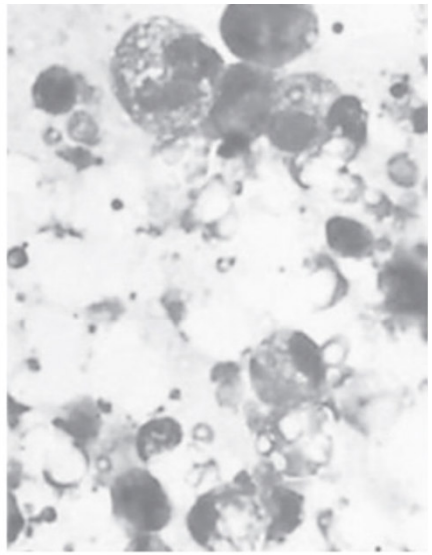
RegioneEmilia-Romagna

# Alimentazione con formula

## Indice


Formula e relazione ..... 02
Equivalenza delle Formule ..... 08
Rischi delle Formule ..... 18
Marketing della Formula ..... 34



Lawrence RA, Lawrence RM. Breastfeeding. A guide for the medical profession. 9th Edition Elsevier ed. 2021


copyright

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

RegioneEmilia-Romagna

# Genitori

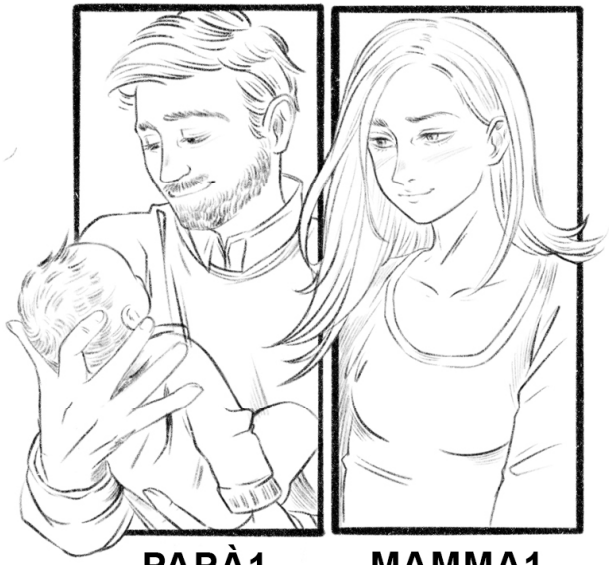
## Indice


Comunicazione genitori professionista ..... 02
Ruolo del partner e della partner ..... 14
Cosa devono sapere i genitori ..... 19
Sostegno fra pari ..... 23
Alimentazione complementare ..... 31
Rientro a lavoro ..... 42

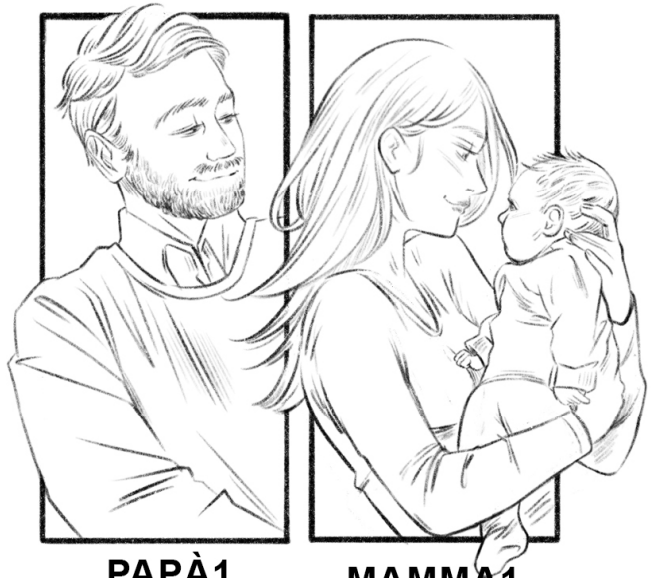

RER



PAPÀ1_DUBBIOSO



PAPÀ1 MAMMA1



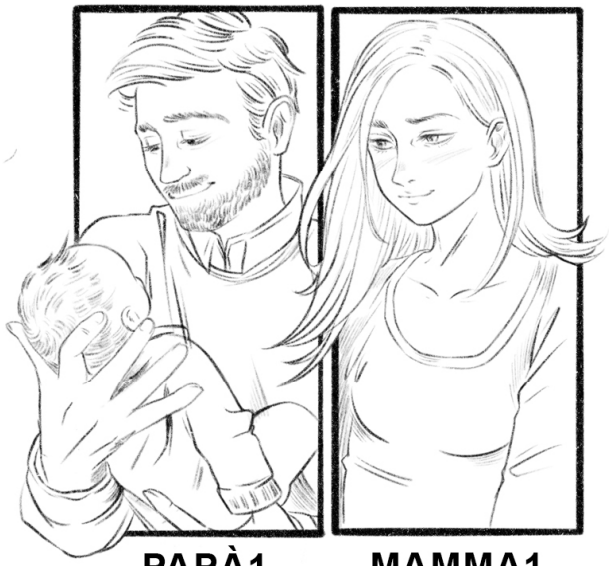
PAPÀ1 MAMMA1



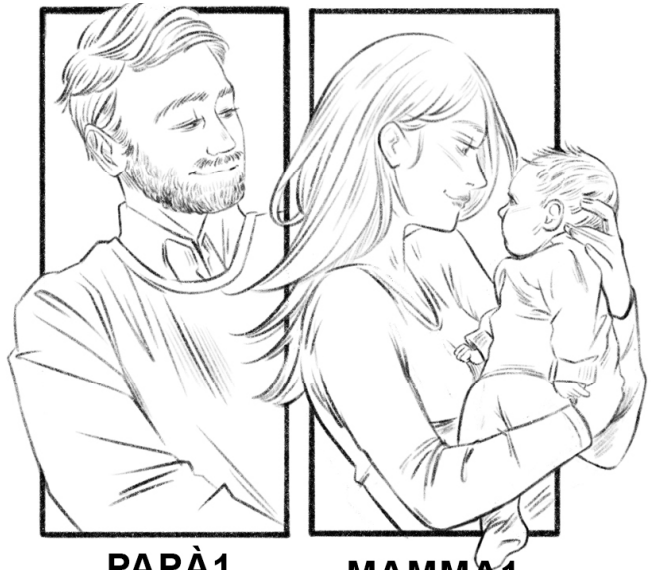
MAMMA2



PAPÀ1_DUBBIOSO



PAPÀ1 MAMMA1



PAPÀ1 MAMMA1



MAMMA2


copyright

# Bambino e bambina

## Indice


Sonno ..... 02

Pianto ..... 16

Gemelli ..... 27


RER


copyright

# Generosa partecipazione della cittadinanza



# Secondo modulo

## Allattamento in ospedale: possibili problemi

14 capitoli

3 sezioni

1. Condizioni materne
2. Patologie neonatali
3. La rete che cura


copyright

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Regione Emilia-Romagna

# Condizioni materne

## Indice

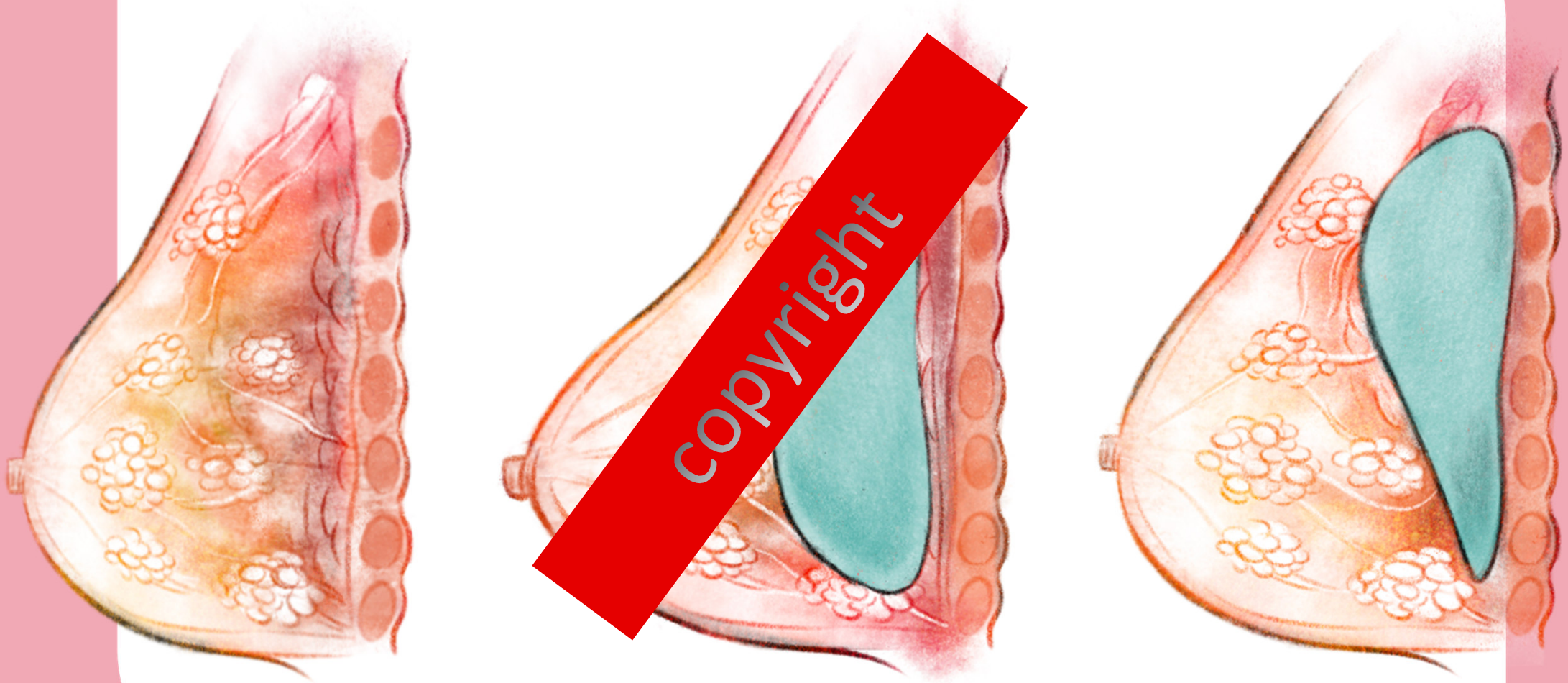

Parto operativo, taglio cesareo e allattamento ..... 02

Trauma e Adverse childhood experiences ..... 11

Chirurgia mammaria e protesi ..... 23

Inibire la lattazione ..... 30


RER


copyright

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

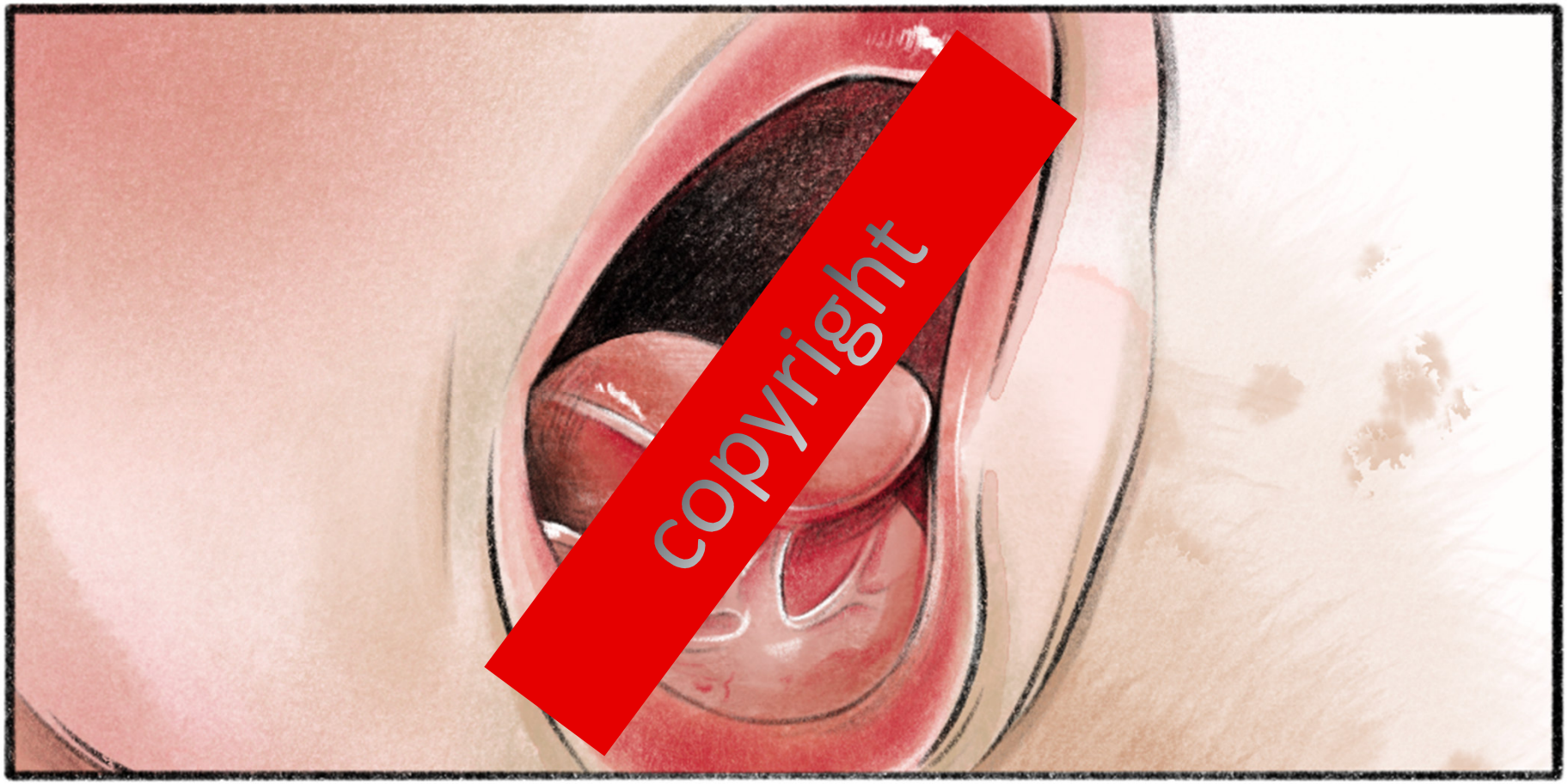
RegioneEmilia-Romagna

# Patologie neonatali

## Indice


Ipoglicemia neonatale ..... 02
Ittero neonatale ..... 19
SUID e SIDS ..... 32
Anchiloglossia ..... 49
Fenilchetonuria ..... 62
Schisi oro facciale ..... 68
Sequenza di Pierre Robin ..... 80
Morte perinatale ..... 84


RER


copyright

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

RegioneEmilia-Romagna

# La rete che cura

## Indice


Baby Friendly Hospital Initiative ..... 02

La rete che cura ..... 09


RER

# Terzo modulo

Allattamento a casa: possibili problemi

10 capitoli

Una unica sezione

RegioneEmilia-Romagna

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

# Titolo del corso

Inizia!



copyright

RER

# Indice


Cosa deve sapere il/la pediatra di famiglia ..... 02

Depressione perinatale ..... 13

Mastite da lattazione ..... 26

Infezione da Candida nella donna che allatta ..... 40

Vasospasmo come causa di dolore:
trauma e Raynaud ..... 46

Indagini radiologiche con mezzo di contrasto ..... 53

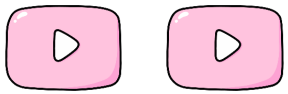
Dispositivo di alimentazione supplementare ..... 55

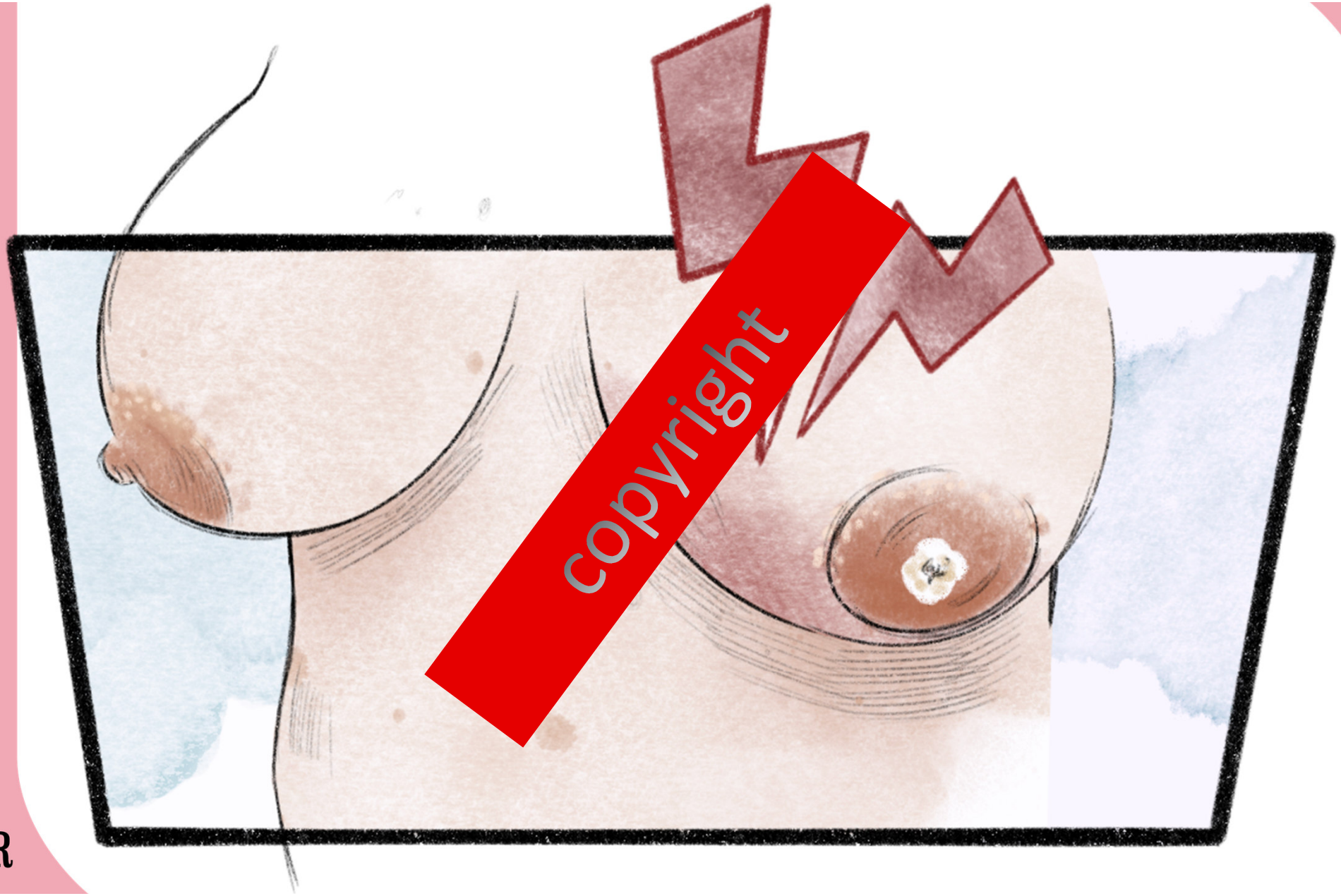
Sostanze psicoattive ..... 59

Tubercolosi materna e allattamento ..... 75

HIV e allattamento ..... 82




copyright

# Oltre ai tre moduli base interattivi

Tre moduli di approfondimento per studio personale.

Pdf con testo approfondito, bibliografia e sintesi in italiano degli studi principali

Si può accedere dopo aver completato il corrispondente modulo base

- Modulo base 1: durata 4 ore **Disponibile anche per tutta la cittadinanza**
- Modulo base 2: durata 1 ora
- Modulo base 3: durata 1 ora
- Modulo avanzato 1: durata 4 ore
- Modulo avanzato 2: durata 1 ora
- Modulo avanzato 3: durata 1 ora

RER

# Accessibilità

Cura massima, bilanciando accessibilità e qualità e gradevolezza della FAD

Base

- Dimensioni carattere/contrasto colore
- Sottotitoli intero corso
- Trascrizione audio, ecc

Avanzato

- Fruizione del corso da tastiera e compatibile con screen reader (alternative text, focus order, trascrizione audiodescrizione video, ecc)

# Patrocini

- Istituto Superiore di Sanità
- UNICEF Italia
- IBFAN Italia ODV
- MAMI ODV













RER



RE-R

Emilia-Romagna. Insieme, con cura.