

**Convegno**  
**«I risultati del Sistema di Sorveglianza 0-2 anni sui principali  
determinanti di salute del bambino - Raccolta dati 2022»**  
**Istituto Superiore di Sanità**  
**Roma, 23 marzo 2023**

**"L'approccio Brazelton nel  
sostegno alla genitorialità"**

**dott. Gherardo Rapisardi**  
*Pediatra – Neonatologo*  
*Fomatore approccio Brazelton*



## Obiettivo generale



Fornire un modello che aiuti ad implementare nelle istituzioni della società il sostegno a favore delle famiglie e del bambino

# Approccio Brazelton

- ✓ **La relazione al centro**
- ✓ **L'attenzione alle risorse**
- ✓ **Personalizzazione**
- ✓ **Cambio di prospettiva**

# La relazione al centro



Tutto lo sviluppo precoce - cognitivo, motorio, del linguaggio e della comunicazione – e la crescita avvengono all'interno dello sviluppo sociale ed emotivo del bambino e del sistema delle relazioni accudenti il bambino

National Scientific Council on the Developing Child Working Paper # 1, 2004 ([www.developingchild.harvard.edu](http://www.developingchild.harvard.edu))

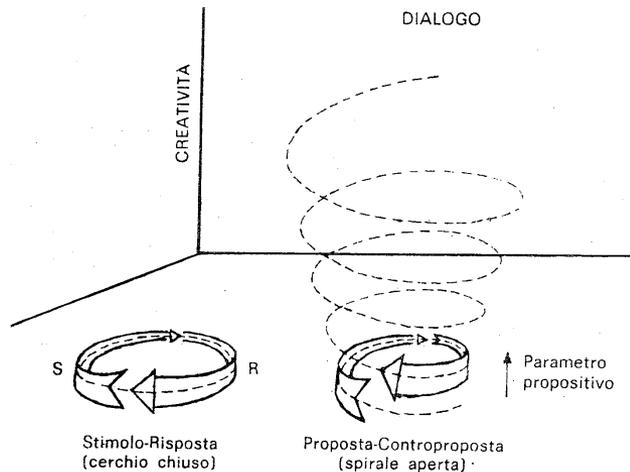
The Neurobehavioral and Social-Emotional Development of Infants and Young Children

Dr. E. Tronick, 2007

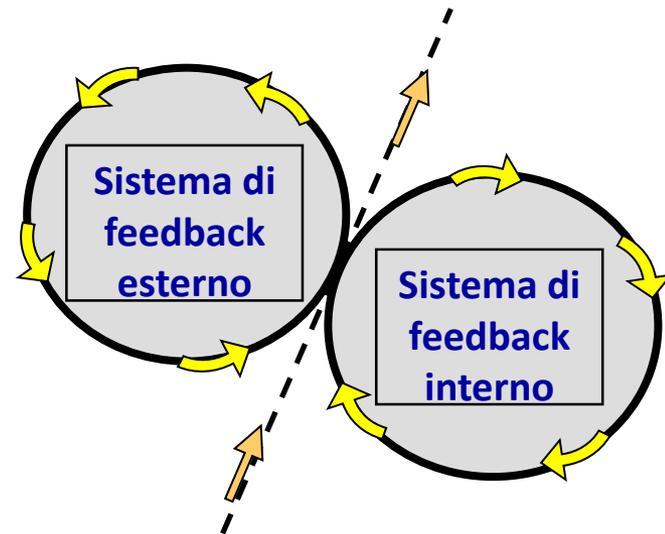
# SVILUPPO PSICOMOTORIO



Adriano  
Milani Comparetti



T. Berry Brazelton

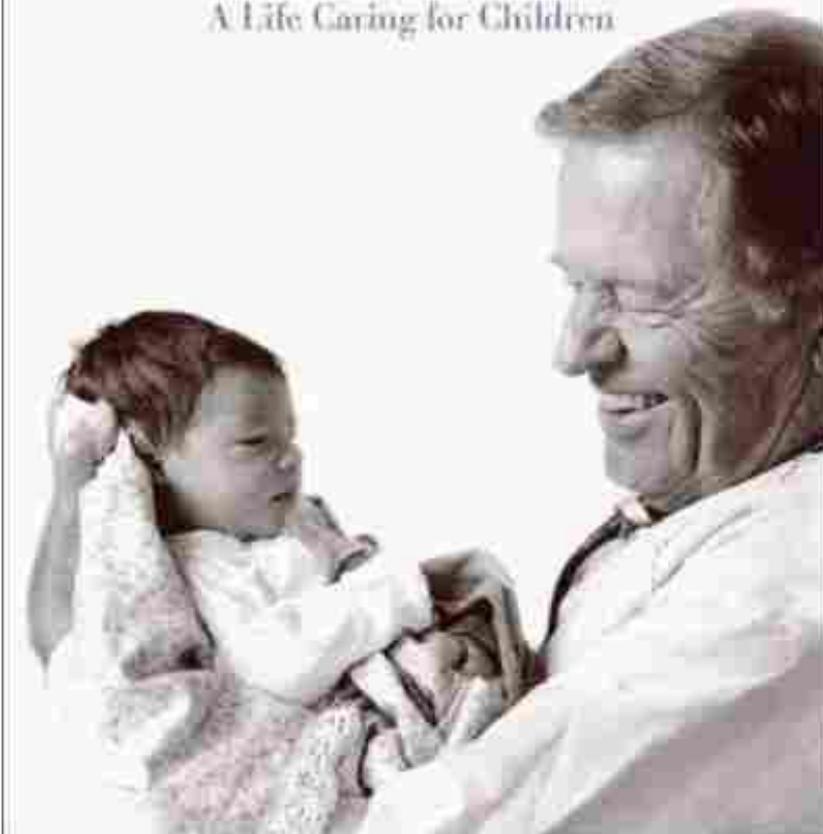


- Il bambino vive **esperienze** il cui significato è influenzato dal modo in cui viene guardato, ascoltato, pensato e sentito da parte di chi sta con lui
- Il **genitore** vive le esperienze che fa il bambino in base alle proprie esperienze e vissuti precedenti, aspetti culturali, etici etc
- ➔ **centralità degli aspetti relazionali** nella promozione, protezione e sostegno dello sviluppo del bambino

T. Berry Brazelton, MD

LEARNING TO LISTEN

A Life Caring for Children



*“Cominciai a pensare che il mio lavoro consisteva nell’imparare ad apprezzare i genitori. Quando cambiai il mio atteggiamento e iniziai a fidarmi di loro, loro cominciarono ad avere più fiducia in se stessi.”*

T. Berry Brazelton. *Learning to Listen. A Life Caring for Children*, 2013

# Approccio Brazelton

- ✓ **La relazione al centro:** mettiamo al cuore del nostro intervento fiducia, rispetto e calore. La relazione con i genitori è il nostro primo strumento di cura, è ciò che veicola il nostro intervento
- ✓ **L'attenzione alle risorse**
- ✓ **Personalizzazione**
- ✓ **Cambio di prospettiva**

## Attenzione alle Risorse



Applicazione del **modello positivo** nella clinica e nell'intervento: un approccio che ricerca, accoglie e valorizza le competenze del bambino e dei genitori, sia in caso di normalità che di patologia

# Presupposti sui Genitori

- Il genitore è l'esperto del proprio bambino\*
- Tutti i genitori hanno punti di forza
- Tutti i genitori vogliono far il meglio per il loro bambino

• .....

*\* Viene riconosciuto che le competenze del genitore valgono di più delle competenze del professionista e che operatore e genitore non possono arrivare ad una comprensione condivisa del bambino attraverso consigli e prescrizioni unidirezionali e distaccati*

# Principi

- 1) Valorizza e comprendi la relazione tra te e il genitore
- 2) Utilizza il comportamento del bambino come tuo linguaggio
- 3) Riconosci ciò che apporti all'interazione
- 4) Sii disposto a discutere di argomenti che vanno oltre il tuo ruolo tradizionale
- 5) Cerca le opportunità per sostenere le competenze genitoriali**
- 6) Focalizzati sulla relazione genitore bambino
- 7) Valorizza la passione ovunque tu la trovi
- 8) Considera la disorganizzazione e la vulnerabilità come opportunità

# Approccio Brazelton

- ✓ **La relazione al centro:** mettiamo al cuore del nostro intervento fiducia, rispetto e calore. La relazione con i genitori è il nostro primo strumento di cura, è ciò che veicola il nostro intervento
- ✓ **L'attenzione alle risorse:** tutti i genitori e le famiglie hanno delle risorse e alcune di esse sono nascoste persino ai loro occhi. Il nostro lavoro con le famiglie e il nostro impegno è cercare e identificare le risorse e costruire l'intervento a partire da esse, accogliendo con entusiasmo e sostenendo ciò che c'è di buono in ogni individuo, coppia genitoriale, famiglia, cultura
- ✓ **Personalizzazione**
- ✓ **Cambio di prospettiva**

## Personalizzazione



Le ***differenze individuali***, le *interazioni con i caregiver*, la *guida anticipatoria*, l'*assistenza centrata sulla famiglia*, la *teoria dei sistemi dinamici nello sviluppo umano* e la *collaborazione interdisciplinare*, sono solo alcuni dei campi di studio più diffusi e noti in cui il lavoro di Brazelton continua d influenzare la ricerca, la pratica clinica e i piani d'azione.

# Approccio Brazelton

- ✓ **La relazione al centro:** mettiamo al cuore del nostro intervento fiducia, rispetto e calore. La relazione con i genitori è il nostro primo strumento di cura, è ciò che veicola il nostro intervento
- ✓ **L'attenzione alle risorse:** tutti i genitori e le famiglie hanno delle risorse e alcune di esse sono nascoste persino ai loro occhi. Il nostro lavoro con le famiglie e il nostro impegno è cercare e identificare le risorse e costruire l'intervento a partire da esse, accogliendo con entusiasmo e sostenendo ciò che c'è di buono in ogni individuo, coppia genitoriale, famiglia, cultura
- ✓ **Personalizzazione:** l'unicità di ogni genitore e di ogni famiglia richiede un approccio personalizzato. Teniamolo in considerazione ogni volta che stiamo lavorando con quel bambino (non uno dei bambini di quella età), con quel genitore (non un membro della categoria "genitori") e con quella coppia genitoriale (che ha la propria storia e il proprio stile)
- ✓ **Cambio di prospettiva**

# CAMBIO DI PROSPETTIVA

## DA:

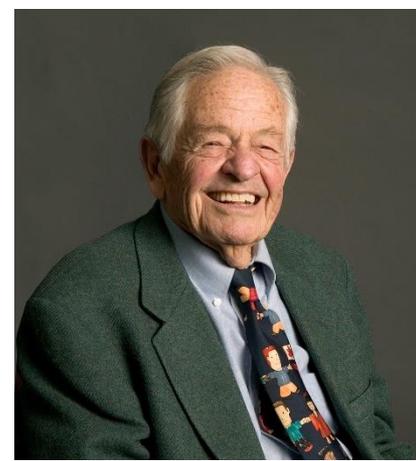
- Modello basato sul deficit
- Sviluppo lineare
- Prescrittivo
- Coinvolgimento oggettivo
- Confini professionali rigidi



## A:

- Modello positivo, basato sulla normalità
- Sviluppo multidimensionale
- Collaborativo
- Coinvolgimento empatico
- Confini professionali flessibili

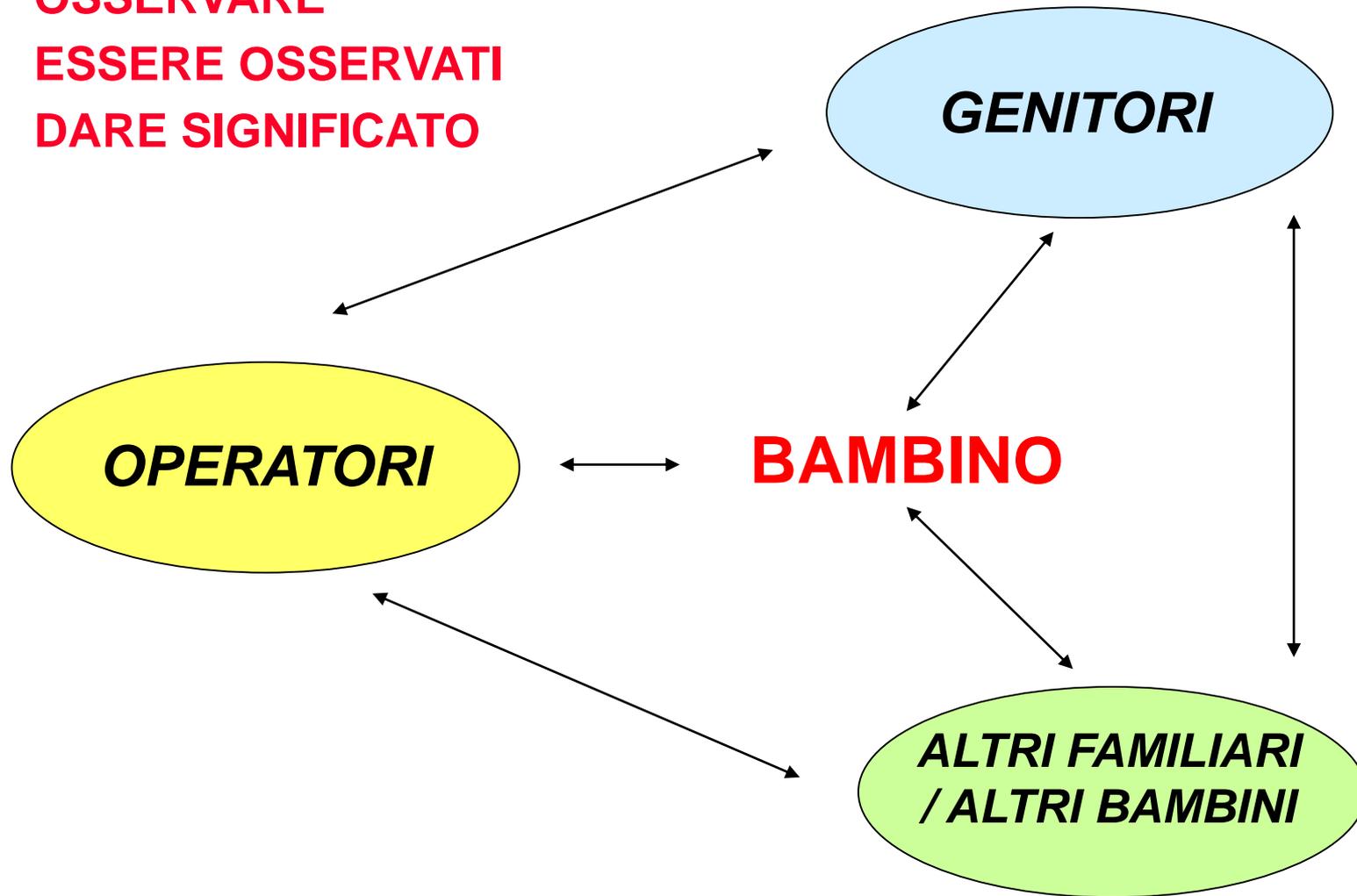
# Approccio Brazelton



- Promuove e sostiene nell'operatore una visione della relazione bambino-genitori basata sulle loro risorse e individualità
- L'operatore può aiutare a modificare il modo in cui il genitore ascolta, vede e sente il bambino e così indirettamente il modo in cui il bambino si sente ascoltato, visto e percepito dall'adulto, sostenendo così lo sviluppo delle sue competenze

**→ Formazione dell'Operatore**

- **OSSERVARE**
- **ESSERE OSSERVATI**
- **DARE SIGNIFICATO**



*il modo in cui pensiamo al neonato e ai suoi comportamenti  
influenza le nostre percezioni e comportamenti*

# Approccio TOUCHPOINTS di Brazelton

- Comprensione del comportamento del bambino e anticipazione dei momenti critici evolutivi
- Aiuto a vedere tali momenti di difficoltà come momenti fisiologici dello sviluppo del bambino

ciò facilita



- Alleanza con i genitori e sostegno
- Costruzione di una relazione di fiducia tra operatori e genitori
- Promozione dello sviluppo psicomotorio

# COLLABORAZIONE MULTIDISCIPLINARE COME RISORSA

- Una mente multiprofessionale per lavorare con la complessità
- Prospettiva comune con cui guardare lo sviluppo e le famiglie

# Presupposti sugli Operatori

- Ogni operatore è l'esperto nel contesto del proprio ambito di lavoro
- Gli operatori desiderano essere competenti
- Gli operatori hanno bisogno di supporto e rispetto come quello che chiediamo loro di offrire ai genitori
- Gli operatori hanno bisogno di riflettere sul contributo che apportano nell'interazione con i genitori

# Approccio Touchpoints di Brazelton



- modalità di assistenza alla famiglia basata su:
  - *la comprensione dello sviluppo*
  - *il sostegno alle relazioni*
- metodo *evidence-based* per costruire forti relazioni tra famiglia e bambino da prima della nascita fino ai 5 anni
- programma di formazione intensiva che fornisce un approccio pratico e preventivo che supporta i professionisti nella creazione di partnership con le famiglie basate sui loro punti di forza

# EVIDENZE SCIENTIFICHE



National Registry of Evidence-based Programs and Practices (NREPP)



→ ***Intervento promettente***

## ***Operatori***

- Migliori conoscenze e competenze sullo sviluppo socio-emotivo e sulle relazioni con i genitori, mantenute a distanza di 5 anni
- Miglioramento della capacità di promuovere l'apprendimento o il sostegno di strategie per orientare i bambini
- Ridotta possibilità di lasciare il progetto Educare

## ***Genitori***

- Riduzione dello stress
- Migliori conoscenze sullo sviluppo infantile
- Minori preoccupazioni per i comportamenti difficili del loro bambino
- Relazioni più forti con gli operatori
- Sentimento di maggiore 'empowerment' proporzionale al numero di operatori formato nei TPS con cui avevano interazioni

- 25-30 partecipanti
- Multidisciplinarietà
- 2-3 *facilitatori*
- Lavori individuali, a coppie e a piccoli gruppi – Pratica Riflessiva
- Tre giorni di aula (20 ore)
- Accompagnamento alla Pratica Riflessiva nei 6 mesi successivi (6 conference calls di un'ora)



CENTRO DI FORMAZIONE TOUCHPOINTS BRAZELTON  
CORSO DI FORMAZIONE



**TOUCHPOINTS**  
L'APPROCCIO BRAZELTON CON LE FAMIGLIE PER SOSTENERE  
LO SVILUPPO DEL BAMBINO



[centrotouchpoints@natinsieme.it](mailto:centrotouchpoints@natinsieme.it)

## Cosa hai imparato su te stesso/a e sui bambini e famiglie con cui lavori?

- ✓ *Mi sono resa conto dopo il corso di dover osservare la situazione da un altro punto di vista. Non è facile in quanto la mia impostazione lavorativa e di pensiero andavano in un'altra direzione . Mi rendo conto però che tramite i Touchpoint ho molti più strumenti per poter capire le mamme i bambini e i papà (Ostetrica)*
- ✓ *La formazione Touchpoints ha influenzato in modo determinante il mio lavoro. Prima avevo l'obiettivo di insegnare ai genitori durante la terapia. Ora invece la relazione con loro e il lavoro di squadra sono diventati una parte fondamentale del mio lavoro sul bambino (TNPEE)*

# Cosa hai imparato su te stesso/a e sui bambini e famiglie con cui lavori?

- ✓ *Ad essere meno giudicante partendo dal presupposto che il genitore è l'esperto del proprio bambino e soprattutto che tutti i genitori vogliono il meglio per il loro bambino. Cerco di essere meno prescrittiva, non più a problema consegna di soluzione, ma provo a riflettere con il genitore per arrivare a una soluzione condivisa (PdF)*
- ✓ *Vorrei rendere questo approccio una modalità di interagire costante nelle mie relazioni professionali e personali, in sostanza, un modo di vivere (PdF)*
- ✓ *... è necessario aprirsi al dialogo in una prospettiva di accoglienza priva di pregiudizi, con la consapevolezza che l'altro in quanto genitore è per me un utile alleato e vuole il meglio per il proprio figlio (TNPEE)*

## Cosa hai imparato su te stesso/a e sui bambini e famiglie con cui lavori?

- ✓ *Creare e costruire relazioni e legami di fiducia partendo dai principi e presupposti Touchpoints è diventato un desiderio ed un'intenzione che si è allargata a tutti i miei ambiti relazionali, non solo nelle consulenze con i genitori, ma anche durante le equipe con i colleghi, nelle relazioni amicali e familiari, durante gli interventi in classe con i ragazzi preadolescenti (educatrice)*
- ✓ *Ho imparato ad essere meno direttiva e ad ascoltare di più. Ho imparato come prima cosa che le famiglie, in primis i genitori, hanno bisogno di sentirsi al sicuro, di sentire che abbiamo fiducia in loro anche quando fanno dei piccoli errori e che non li giudichiamo per questo (psicologa)*

*Possiamo sprecare il nostro tempo a dare consigli ad orecchie 'sorde' oppure possiamo preparare i genitori a portare le nostre parole ai loro cuori*

*Possiamo intimidire dei genitori con il nostro ruolo di 'esperti' invece di accogliere e valorizzare il loro*

*Possiamo dire ai genitori cosa noi pensiamo oppure possiamo invitarli ad esprimere le loro interpretazioni*

*Possiamo focalizzare il nostro intervento sul rischio di una patologia e di un deficit del bambino oppure possiamo aiutare i genitori a vedere le loro capacità e quelle del bambino attraverso i nostri occhi e le nostre parole*

Sparrow J, Brazelton, TB. A Developmental Approach to the Prevention of Common Behavioral Problems. In: McInerney TK, Adam HM, Campbell D, Kamat DK, Kelleher KJ, eds. Pediatric Primary Care 5thEd. Elk Grove Village,IL: American Academy of Pediatrics, 2006.

*Pioniere ed innovatore, un gigante nel campo dello sviluppo infantile che ha dedicato la vita allo studio, promozione e sostegno dei diritti dei bambini e delle loro famiglie.*



**GRAZIE !**