

XV INCONTRO DELLA RETE INSIEME PER L'ALLATTAMENTO
"ALLATTAMENTO FRA CARE E SCIENZA"



30 settembre 2021

Il ruolo del padre: il progetto PARENT

Angela Giusti
Istituto Superiore di Sanità

per il gruppo di lavoro PARENT



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



Dichiarazione di conflitto d'interessi

Interessi delle aziende private del settore della salute, rilevanti per i contenuti della presentazione

Angela Giusti

- | | |
|--|-----------|
| 1 – Azionista o portatrice di interessi o componente o dipendente di aziende Private del settore della salute | NO |
| 2 – Consulente o componente di un panel scientifico di aziende private del settore della salute | NO |
| 3 – Relatrice pagata o autrice/editrice di articoli o documenti per aziende private del settore della salute | NO |
| 4 – Pagamento di spese di viaggio, alloggio o iscrizione a convegni, conferenze o eventi da parte di aziende private del settore della salute | NO |
| 5 – Coinvolta in studi di Aziende private del settore della salute | NO |
| 6 – Aderenza al Codice Internazionale sulla Commercializzazione dei Sostituti del Latte Materno | SI |



Chi siamo

Una rete nata
nel 2016...

...fondata da:



PARENT - Promotion, Awareness Raising and Engagement of men in Nurture Transformations

È un progetto europeo che intende promuovere la parità di genere e contrastare la violenza domestica, promuovendo fin dalla gravidanza l'impegno dei padri nelle cure familiari e domestiche (2019-2021)

Paesi: Portogallo, Italia, Austria,
Lituania

<https://parent.ces.uc.pt/>

Capo-fila per l'Italia: Cerchio degli
Uomini, Torino



PARENT promuove la paternità attiva (engaged fatherhood) integrando prospettive diverse (discipline, settori e attori):

- La **'buona nascita'** e lo **sviluppo e la salute di bambine e bambini**
- Il **benessere dell'uomo, della donna e della coppia**
- La **parità di genere** e la condivisione delle cure
- La **prevenzione primaria della violenza** e la promozione delle **'mascolinità accudenti'**



“I ‘nuovi padri’ si sentono chiamati ad esercitare una paternità più intima, ma al tempo stesso si sentono e sono definiti dalla società e spesso dalle loro compagne, come non competenti ad occuparsi dei piccoli”.

(Naldini M, 2015)



Vorrebbero essere diversi dai padri di una volta... ma faticano a 'reinventare la paternità'.



Perché PARENT?

- Le **evidenze scientifiche** riguardo ai benefici della **paternità attiva e accudente** sono ormai consolidate (www.conpapa.it)
- ...così anche le evidenze del **ruolo del personale nella sua promozione**
- Risponde ad una crescente **domanda da parte dei padri e delle coppie**



Fonte: A. Volta



Neuroscienze e cure genitoriali

Anche i padri, quando svolgono un ruolo attivo di accudimento, mostrano modifiche neurologiche simili a quelle della madre, (Abraham *et al*, 2014) ma:

- il cervello paterno si sviluppa, quello materno esiste prima ancora che la donna sia madre

«...anche se solo le madri vivono l'esperienza della gravidanza, parto e allattamento, e questi costituiscono potenti attivatori per l'espressione delle cure materne attraverso la sensibilizzazione dell'amigdala, l'evoluzione ha creato altri percorsi per l'adattamento al ruolo genitoriale nei padri umani, e questi percorsi alternativi si sviluppano con la pratica, la sintonia e la cura quotidiana.»



I documenti di indirizzo

PLOS MEDICINE

Abstract: Parenting interventions to promote early child development in the first three years of life. A global systematic review and meta-analysis.

Conclusion: Parenting interventions for children during the first years of life are effective for improving 202 outcomes and overall quality of life outcomes across low, middle, and high income countries. However, heterogeneity of effects and high quality evidence is rare across a wide range of outcomes. Evidence is limited for the impact of parenting interventions on children's self-rated health and development.

Effectiveness of targeting fathers for breastfeeding promotion: systematic review and meta-analysis

Results: Selected eight interventional studies included 1852 families. Exclusive BF at six months was significantly higher (RR = 2.04, CI = 1.38–2.60) in the intervention groups. The RR at 4 months was 1.52 (CI = 1.14 to 2.03). Risk of full formula-feeding (RR = 0.69, CI = 0.52–0.93) and the occurrence of lactation-related problems were lower in the intervention groups (RR = 0.24, CI = 0.10–0.57). More likelihood of receiving support in BF-related issues was seen in intervention groups (RR = 1.43, CI = 1.22–1.68). Increase of maternal knowledge and favorable attitudes on BF were higher in the intervention groups (P < 0.001). The quality of evidence according to GRADE was "low" for one outcome, "moderate" for four outcomes, and "high" for two outcomes.

Conclusion: Targeting fathers in promotion of BF has provided favorable results for all seven outcomes with satisfactory quality of evidence.

Il bambino tutto intero: per un approccio integrato al bambino e al suo ambiente

Organ e sistemi: mente e corpo del bambino: sistema e "in partem" continuamente. È importante che la ricerca anche a livello di operatori che del bambino e caregiver.

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA
#NEXTGENERATIONITALIA

Italia domani

«Per non mettere in condizione le donne di dover scegliere tra maternità e carriera, sono previste nei PNRR misure di potenziamento del welfare, anche per permettere una più equa distribuzione degli impegni, non solo economici, legati alla genitorialità.»

LA NURTURING CARE PER LO SVILUPPO INFANTILE PRECOCE

UN QUADRO DI RIFERIMENTO PER SOSTEGNERE LA SALUTE DI BAMBINI E BAMBINE, PER PROMUOVERE IL LORO CRESCITA E SVILUPPO E TRASFORMARE IL FUTURO ACCESSENDO IL LORO POTENZIALE UMANO

World Health Organization, 2018.

Componente 2: Alimentazione adeguata

Il Codice Internazionale sulla Commercializzazione dei Sostituti del Latte Materno, e la Guida accompagnatoria

La commercializzazione inappropriata dei prodotti alimentari è un fattore importante che influenza negativamente le scelte delle madri di allattare nel modo migliore.

Esistono un Codice e le relative raccomandazioni per mettere fine alla promozione inappropriata di alimenti per l'infanzia. Si tratta di strumenti importanti per creare un ambiente che consenta alle madri di effettuare le scelte migliori per quanto riguarda l'alimentazione, basate su un'informazione imparziale e libere da influenze commerciali e per aiutarle ad essere pienamente supportate nelle loro scelte.

Baby-friendly Hospital Initiative (BFHI)

I servizi per la maternità giocano un ruolo importante, supportando le madri nella relazione con i loro bambini attraverso un contatto fisico e pratiche di allattamento al seno. I servizi fanno questo aiutando le madri ad attaccare il bambino al seno immediatamente dopo la nascita, evitando di aggiungere acqua e proibendo la distribuzione di campioni di latte artificiale. I dieci passi della BFHI descrivono le condizioni essenziali per proteggere, promuovere e supportare l'allattamento al seno. E la *Baby-friendly Community Initiative* estende il supporto all'allattamento oltre i servizi sanitari.

- Nutrizione materna
- Supporto all'allattamento esclusivo e all'allattamento continuato dopo i 6 mesi
- Supporto all'introduzione appropriata di alimenti complementari e alla transizione verso una dieta sana per tutta la famiglia
- Integrazione con micronutrienti per la madre e il bambino, in base al bisogno
- Fortificazione (iodio, ferro) di alimenti basici (farina, sale)
- Monitoraggio della crescita e promozione, inclusi l'intervento e l'invio per approfondimenti quando necessario
- Sverminazione
- Supporto ad un'adeguata alimentazione del bambino durante la malattia
- Cura della malnutrizione moderata e severa, così come del sovrappeso e dell'obesità



Ministero della Salute

**“Investire precocemente in salute:
azioni e strategie nei primi mille giorni di vita”**

*Documento di indirizzo per genitori, operatori sanitari e policy maker,
per la protezione e promozione della salute dei bambini
e delle generazioni future*



Predisposto dal Tavolo tecnico in materia di tutela e promozione della salute
nei primi 1000 giorni di vita: dal concepimento ai due anni di età,
istituito presso la Direzione generale della prevenzione sanitaria
con DD 26 luglio 2016 e prorogato con DD 20 luglio 2017

Il presente documento è in linea con i seguenti documenti internazionali:



Dichiarazione di Minsk
WHO European Region
2015



“Trasformare il nostro mondo:
l’Agenda 2030 per lo Sviluppo
Sostenibile” – UN 2015



“Nurturing Care for early
childhood development. A
global framework for
action” - WHO 2018

Tabella 1: i 7 PERIODI considerati	
1PP	Periodo preconcezionale
2PT	Primo trimestre di gravidanza
3ST	Secondo e terzo trimestre di gravidanza
4TP	Travaglio-parto-nascita
5PM	Primo mese di vita
6PA	Primo anno di vita
7SA	Secondo anno di vita

Tabella 2: le 11 AREE TEMATICHE analizzate	
1	CONOSCENZE E COMPETENZE GENITORIALI
2	ALIMENTAZIONE E NUTRIZIONE
3	ALTRI STILI DI VITA
4	FARMACI
5	PATOLOGIE e SCREENING/ESAMI
6	MALATTIE GENETICHE
7	SALUTE MENTALE
8	INFEZIONI E VACCINAZIONI
9	RUOLO E SALUTE DEL PADRE
10	FATTORI AMBIENTALI
11	FATTORI SOCIALI E ACCESSO AI SERVIZI

Le componenti di PARENT

1. Formazione del personale - sanitario, educativo e sociale -
che incontra padri e coppie nei primi 1000 giorni su
 - Paternità accudente e responsiva
 - Riconoscimento della violenza domestica
2. Lavoro con gruppi/cerchi di papà
 - Focus transculturale
3. Comunicazione

1 - La formazione del personale

Personale sanitario

- Percorso formativo validato, strutturato in 4 moduli, per la formazione in-service (ECM) e pre-service (curricolare universitaria)
- Tre edizioni, tre città: Reggio Emilia (ASL), Torino (ASL), Roma (Ordine Professionale Ostetriche)
- Modalità in presenza e on-line ad alta interazione (causa pandemia)

Personale educativo

- Formazione in presenza (Genova) per educatrici/educatori prima infanzia



Modulo 1 LA PATERNITÀ OGGI

- ✓ Descrizione del Progetto Parent e obiettivi del percorso formativo e stato della paternità oggi
- ✓ Funzione paterna: aspetti psicologici, biologici e neuroendocrini. La depressione paterna.
- ✓ La violenza maschile alle donne, esame del fenomeno con focus sulla paternità.
- ✓ Padri accidentati, padri maltrattanti: quali interventi di prevenzione della violenza e promozione della Nurturing Care nella prospettiva maschile?
- ✓ Paternità e Covid-19: cos'è cambiato?

Modulo 2 IL PADRE IN GRAVIDANZA

- ✓ Quali tipi di padri incontrate nel percorso nascita? Quali i padri "facili" e quelli con cui l'interazione è difficile? Cosa ci faccio con i miei stereotipi?
- ✓ Il setting della diagnosi prenatale e delle sedute ecografiche
- ✓ Stili di vita in gravidanza
- ✓ Il padre nei corsi di accompagnamento alla nascita: come, quando e perché.
- ✓ Scelta del punto nascita e piano del parto

Modulo 3 IL PADRE E LA NASCITA

- ✓ Accoglienza nel punto nascita e travaglio
- ✓ Travaglio e sala parto
- ✓ Il primo incontro con il neonato
- ✓ Rooming-in e avvio dell'allattamento
- ✓ Visite pediatriche e dimissione

Modulo 4 IL PADRE E LA NUOVA FAMIGLIA

- ✓ Ruolo paterno nel sostegno all'allattamento
- ✓ Puerperio, controlli post e bilanci di salute
- ✓ Vita di coppia
- ✓ Come facilitare la comunicazione nella coppia
- ✓ Early Child Development: effetti sul bambino della funzione paterna
- ✓ Coparenting
- ✓ Gruppi di auto-aiuto e sostegno sociale





«IL PADRE E I PRIMI MILLE GIORNI»

FORMAZIONE "PARENT" Progetto europeo sulla paternità.

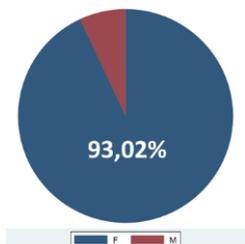
Gruppo di lavoro formazione: Giuseppe Battagliarin, Giovanna Bestetti, Sara Covini, Angela Giusti, Eleonora Guerrini, Annina Lubbock, Andrea Santoro, Alessandro Volta, Francesca Zambri



Risultati

Studio pre-post: T0 (pre-training), T1 (entro 15 gg), T2 (follow up 6 mesi, in corso)

129 partecipanti; età media 46 anni (DS±11.06)



Professioni	N(%)
Ostetriche	85(66,4%)
Pediatri/Neonatologi/e	12(9,4%)
Infermieri/e pediatrici	9(7%)
Infermieri/e	8(6,3%)
Figli	88 (68,2%)
Laurea	92 (71,3%)
Sede lavorativa	
Territorio	64(50,4%)
Ospedale	60(47,2%)
Accademia/Ricerca	3(2,4%)
Formazione specifica	
Nessuna	71(56%)
Prevenzione violenza domestica	35(27,6%)
Paternità attiva	12(9,4%)
Entrambe	9(7%)



Atteggiamenti (T1), n=105*

*p=0,0126

Aumento **competenza percepita** (p=0,0198)

Aumento nella **pratica** (non statisticamente significativo, analisi in corso T2)

È importante il coinvolgimento del padre/partner durante le visite in gravidanza →

Accordo 98,1%

I professionisti sanitari dovrebbero incoraggiare la presenza del padre/partner durante le visite del bambino/bambina →

Accordo 100%

È importante la presenza del padre/partner durante il travaglio e il parto →

Accordo 99,1%

Per essere uomo è necessario mostrarsi forte →

Accordo 3%



Le strutture sanitarie dovrebbero consentire il libero accesso ai padri/partner →

Neutro/Disaccordo 2,9%

Cambiare i pannolini, fare il bagnetto e dare la pappa ai bambini o bambine sono responsabilità della madre →

Neutro/Accordo 2%

Le strutture sanitarie dovrebbero mettere a disposizione un fasciatoio nel bagno degli uomini →

Neutro 7,6%



Può essere fuorviante che i bambini maschi giochino con le bambole →

Accordo 4%



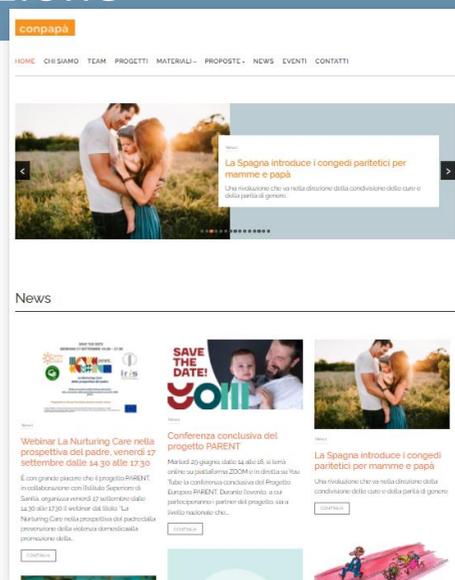
2 - Il lavoro con i padri

- **Cerchio dei Papà**, in collaborazione con il consultorio, Montecchio, Reggio-Emilia (in presenza, online), con facilitatori del Cerchio dei Papà di Parma
- Sostegno e **formazione di facilitatori** per associazioni interessate a creare cerchi/gruppi di padri
- Collaborazione con gruppi storici di auto-aiuto tra mamme, che ha avviato gli **incontri di sostegno tra pari di papà** (Goccia Magica, Roma)



3- Comunicazione

- Eventi nazionali multitarget, >3000 partecipanti
- Piattaforma www.conpapà.it
- Materiali divulgativi
- Contributo di Epicentro – ISS alla divulgazione delle iniziative e dei materiali



FOCUS

Padri e allattamento

Esistono evidenze scientifiche che mostrano l'effetto positivo del supporto paterno sull'allavo, la durata e l'esclusività dell'allattamento materno nei primi sei mesi, oltre a produrre benefici sulla relazione tra genitori e figlio, sulla relazione di coppia e sul benessere emozionale materno.

Cosa può fare il padre

- Incoraggiare e sostenere la madre nelle decisioni e nell'allattamento, aiutarla a superare le difficoltà.
- Informarsi sull'allattamento, su come renderlo più agevole, sui problemi che possono presentarsi e come affrontarli insieme.
- Sapere dove cercare aiuto quando serve.
- Trovare modi pratici per gestire insieme la quotidianità nella nuova condizione di genitori (es. cura della casa, del piccolo della piccola e dei fratelli e sorelline, cura delle relazioni familiari e sociali, sostegno alla madre al momento del rientro al lavoro).
- Prendersi più incombenze domestiche e di cura perché la mamma possa dedicarsi all'allattamento.

IL PROGETTO EUROPEO

Finanziamento: Commissione Europea (Directorate General Justice and Consumers).

Coordinamento generale: Centro di Studi Sociali (CES) Università di Coimbra, Portogallo.

Paesi partecipanti: Austria, Italia, Lituania, Portogallo.

ORGANIZZAZIONE IN ITALIA

Coordina la Associazione Cerchio degli Uomini, come capofila per la rete Il Giardino dei Padri (GdP).

PARTNER

- Città Metropolitana di Torino;
- AUSL Reggio Emilia;
- ASL Roma2;
- ASL TO4, ASL Città di Torino;
- IRIS Istituto Ricerca Intervento Salute - Milano;
- Istituto Superiore di Sanità;
- Mencare, Global Fatherhood Campaign;
- PLENT, international campaign (Parental Leave, Equal and non Transferable).

Contatti

T
+39 339 41 27 950 | +39 335 59 46 296
@
direttivo@cerchiodegliuomini.org
www.
cerchiodegliuomini.org
ilgiardinodeipadri.com



parent.

Paternità attiva per il benessere di tutta la famiglia

Parent è un progetto europeo che intende contrastare la violenza verso le donne promuovendo fin dalla gravidanza l'impegno dei padri nelle cure familiari e domestiche.

This project is cofunded by the Rights, Equality and Citizenship Programme of the European Commission, European Union (Decision Agreement no. 810104). The content of this poster represents the views of the author only and the author sole responsibility. The European Commission does not accept any responsibility for use that may be made of the information it contains.



Altri prodotti

- **Modelli replicabili** (moduli formativi per professioni sanitarie pre e in service, modello del «Cerchio dei papà»)
- **Manuale europeo**
- **Manuale italiano per la formazione «Il padre nei primi 1000 giorni»**



- Trattare la violenza domestica come tema trasversale, con attenzione a non rafforzare pregiudizi sulla violenza maschile
- Focus sulla paternità accidentale e sul co-parenting come beneficio per le persone e per la società
- Focus sull'effetto trasformativo della cura per l'uomo/padre

Come trattare il tema della violenza nella formazione

- Serve equilibrio, non rafforzare pregiudizi sulla violenza maschile
- Richiamare l'importanza dello screening della violenza maschile
- Focus sull'effetto trasformativo per l'uomo del bonding precoce ed il coinvolgimento alla nascita
-



Lezioni apprese - Indicazioni per l'azione

Strategie di formazione

- Pre-service curriculari (Lauree delle professioni sanitarie, sociali, educative)
- In service (ECM, multiprofessionale)

FAD ISS-UNICEF «“Promozione della salute, dell'allattamento e della genitorialità responsiva nei primi 1000 giorni con un approccio transculturale” (2021) **New**

Contenuti della formazione

- Trattare la violenza domestica come tema trasversale, con attenzione a non rafforzare pregiudizi sulla violenza maschile
- Focus sulla paternità accidentale e sul co-parenting come beneficio per le persone e per la società
- Focus sull'effetto trasformativo della cura per l'uomo/padre

Emersione e presa in carico della violenza domestica

- Laddove si fa la formazione devono essere presenti e resi noti i percorsi di presa in carico



Lezioni apprese - Indicazioni per l'azione

Interventi di promozione della paternità/genitorialità consapevole,

in linea con gli obiettivi dei programmi nazionali di promozione della salute, contrasto alle disuguaglianze sociali e di genere

Piano Nazionale Prevenzione e **Piani Regionali** (2 Regioni), Documento Indirizzo 1000 giorni, Genitori Più, Nurturing Care

genitori più
zero due



Co-progettazione

Stakeholder della salute, educazione, sociale, enti locali, terzo settore



Unexpected outcomes...



"In this course, we look at counselling mothers who are feeding their newborn babies.

Although we talk about "mothers" in this session, remember these skills should be used when talking to other caregivers and parents about feeding, for example fathers or grandmothers."

Per una buona comunicazione con mamma e papà

Check list - Non esaustivo, giusto alcuni spunti di riflessione

Osserva l'interazione e scrivi i tuoi commenti relativamente ai diversi punti, o ad altre idee che ti suscita

Abità da osservare	Comments, idee, suggerimenti
1. Quando parli, rivolgiti ai genitori esprimendoti al plurale (es Cosa ne pensate? Come vi sentite?)	
2. Se il padre è assente, chiedi alla madre cosa pensa il papà rispetto a quanto vi state dicendo	
3. Applica le abilità di ascolto attivo con il padre come faresti con la madre	
4. Mostra di accogliere e accettare come il padre si sente	
5. Usa i rimandi per incoraggiare a esprimere il suo/loro pensiero	
6. Evita di usare parole giudicanti (possono rimanere incise nella memoria come nella pietra)	
7. Rinforza i pensieri e i comportamenti che vanno nella direzione delle buone pratiche di salute, senza essere giudicante quando questo non avviene	
8. Offri indicazioni pratiche, in modo che il padre possa essere e sentirsi di sostegno	
9. Rimani concentrato/concentrata sull'interazione	
10. Quando accompagni un processo decisionale, chiedi sempre a entrambi cosa ne pensano e quali opzioni possono essere utili	
11. Offri a entrambi informazioni chiare, concise e pratiche, che siano utili a breve termine (guida anticipatoria), e verifica che abbiano compreso	
12. Riconosci a te stesso/te stessa, che a volte non hai nessuna voglia di essere di sostegno, non siamo perfetti e la consapevolezza aiuta a ricentrarsi nel qui-ed-ora (o a chiedere a qualche collega di sostituirci)	

Inoltre, supporta i singoli, supporta la coppia, comprendi quando è necessario un intervento professionale (es per un sospetto di violenza domestica)

Grazie
per l'attenzione

