



Convegno Card Triveneto
Con il patrocinio dell'Azienda ULSS 20 di Verona

Aas n° 2 "Bassa Friulana-Isontina"
Distretto Est e Ovest

Consultori Familiari di Cervignano, San Giorgio di Nogaro e Latisana

IL "PROGETTO G.R.A.P.P.O.L.I."

Genitorialità Responsabile e Attiva per Promuovere un Orientamento di Lavoro Integrato

Verona 7 ottobre 2016

L'ASSISTENZA IN PUERPERIO

**MODELLI
ASSISTENZIALI**

MAMMA



BAMBINO

DISTURBI DELL'UMORE IN PUERPERIO

- **MATERNITY O BABY BLUES: 30-75%**
- **DEPRESSIONE PUERPERALE: 10-15%, 4-6 sett dopo il parto**
- **PSICOSI PUERPERALE: da una a due donne ogni 1000 parti**

(Seyfried & Marcus 2003)

LEGAME MADRE-BAMBINO

- **“SINTONIZZAZIONE AFFETTIVA”**
- **“BASE SICURA”**

(Bowlby 1969; Klaus et al, 1975; Schaffer 1975; Robson & Kumar, 1980)

E' POSSIBILE PREVENIRE?

- **Ad oggi in letteratura non vi è consenso unanime in merito all'efficacia degli interventi psicosociali in gravidanza**

(Nice 2014)

- **Difficoltà nel valutare l'accuratezza dei *test di screening* (fattori di rischio predittivi)**

(Beck 2002)

- **Interventi per le gravide con evidente stress psicologico (interventi di supporto sociale individuale o di gruppo ed interventi di supporto psicologico individuale)**

(Nice 2014)

- **Supporto nel periodo post-partum (visite domiciliari e telefonate)**

(Dennis & Creed 2004; Dennis & Dowswell 2013)



CONTINUITA' E PERSONALIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA

PROGETTO G.R.A.P.P.O.L.I.

G = Genitorialità

R = Responsabile

A = Attiva

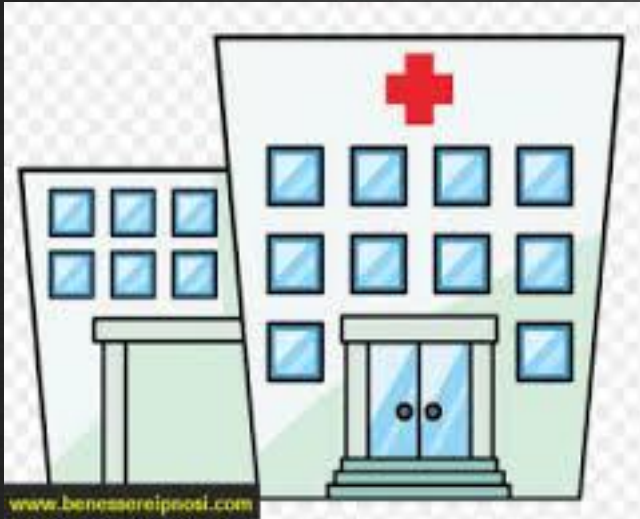
P = Per

P = Promuovere

O = Orientamento

L = Lavoro

I = Integrato



PROGETTO GRAPPOLI: OBIETTIVI

Obiettivi generali:

- ✓ promuovere la permanenza dei minori in famiglia
- ✓ sostenere e valorizzare la coppia, la maternità e la paternità

Obiettivi strategici:

- ✓ perseguire l'appropriatezza dell'attività dei Consultori nei confronti di una problematica emergente
- ✓ fare rete coordinata ed integrata ospedale-territorio

Obiettivi specifici:

- ✓ promuovere una buona genitorialità ed una buona relazione mamma-bambino
- ✓ rilevare precocemente le situazioni di disagio psico-socio-ambientale
- ✓ rilevare precocemente depressioni puerperali
- ✓ prevenire il maltrattamento, la trascuratezza e l'abuso sui minori
- ✓ sostenere l'allattamento al seno
- ✓ promuovere la salute materno-infantile

PROGETTO GRAPPOLI: RISORSE, DESTINATARI E INDICATORI

Risorse:

- ✓ 3 ostetriche
- ✓ 3 psicologhe
- ✓ 3 assistenti sociali
- ✓ un ginecologo

Destinatari:

- ✓ puerpere che hanno partorito presso il punto nascita (Latisana sospeso)
- ✓ bambini 0-6 mesi di vita
- ✓ coppie di neogenitori



residenti presso i Distretti Est e Ovest

Indicatori di risultato:

- ✓ contattare il 90% delle puerpere residenti presso i Distretti Est e Ovest
- ✓ garantire il sostegno genitoriale ad almeno il 70% delle situazioni a rischio
- ✓ garantire la presa in carico al 90% delle richieste extra Distretti Est e Ovest
- ✓ mantenere allattamento al seno esclusivo fino ai 5 mesi nel 70% dei casi seguiti durante lo Spazio Nascita

PROGETTO GRAPPOLI: ATTIVITA'

ATTIVITA' PREVISTE

```
graph TD; A[ATTIVITA' PREVISTE] --> B[COLLOQUIO IN OSPEDALE]; A --> C[COLLOQUIO TELEFONICO ENTRO 10 GG DAL PARTO]; A --> D[VISITA DOMICILIARE ENTRO 10 GG DAL PARTO]; A --> E[VISITA DOMICILIARE AL 5° MESE DI VITA DEL B/O]
```

COLLOQUIO IN
OSPEDALE

COLLOQUIO TELEFONICO ENTRO
10 GG DAL PARTO

VISITA DOMICILIARE ENTRO 10 GG DAL
PARTO

VISITA DOMICILIARE AL 5° MESE DI
VITA DEL B/O

- Spazio Nascita presso i Consultori Familiari aziendali
- Elaborazione strumenti *ad hoc* per la raccolta dati
- Lavoro in *equipe* (operatori dell'ospedale, MMG, PLS, CSM, SERT, assistenti sociali, associazioni, gruppi informali dedicati)
- Pubblicizzazione dello Spazio Nascita in altri punti nascita regionali e del Veneto

PROGETTO GRAPPOLI: DATI 2010-2011

CERVIGNANO

	2010	2011	TOT
Puerpere		366	
Colloquio ospedale	228	301	529
Già dimesse	22	56	78
Telefonata di recupero		65	65
Non risposto		15	15
Telefonata di controllo	225	293	518
Non risposto	20	34	54
Visita domiciliare	82	40	122
Problemi allattamento	17	8	25
Aiuto socio-economico	17	14	31
Depressione	10	10	20
Spazio Nascita	55	94	149
Preso in carico	10	7	17
Visita 5° mese	28	41	69

SAN GIORGIO DI NOGARO-LATISANA




	2010	2011	TOT
Puerpere		255	
Colloquio ospedale	158	195	353
Già dimesse	8	48	56
Telefonata di recupero		60	60
Non risposto		16	16
Telefonata di controllo	146	196	342
Non risposto	12	20	32
Visita domiciliare	36	26	62
Problemi allattamento	22	14	36
Aiuto socio-economico	13	10	23
Depressione	1	5	6
Spazio Nascita	28	218	246
Preso in carico	4	4	8
Visita 5° mese	21	11	32

PROGETTO GRAPPOLI: DATI 2015

	CERVIGNANO	SAN GIORGIO DI NOGARO- LATISANA	TOTALE
Puerpere	302	212	514
Puerpere straniera	61	55	116
Colloquio ospedale	212	174	386
Già dimesse	90	38	128
Telefonata di controllo	271	208	479
Non risposto	32	0	32
Visita domiciliare	1	10	11
Problemi allattamento	16	11	27
Aiuto socio-economico	6	3	9
Depressione	3	0	3
Spazio Nascita	115	107	222
Presenza in carico individuale	5	5	10

PROGETTO GRAPPOLI: CONSIDERAZIONI FINALI

Nel 2015 “Progetto Grappoli” con risorse più esigue:

- riorganizzazione del personale ospedaliero e territoriale
- formazione diversa degli operatori
- riorganizzazione dei punti nascita
-  colloqui in ospedale e visite domiciliari
- telefonate e SN stazionari
-  depressioni post-partum
-  problemi con allattamento in un Distretto
- mantenimento solida collaborazione tra ospedale e territorio soprattutto per i casi complessi

ED ORA...

- Implementazione della formazione del personale dei Distretti
- Un incontro al mese con tutta l'*equipe*

Nel panorama nazionale....

- Centralità del ruolo dell'**OSTETRICA**
- Prime settimane di puerperio → “VUOTO ASSISTENZIALE”
- CONTINUITA' ospedale-territorio
- INTEGRAZIONE tra le diverse professionalità

GRAZIE PER L'ATTENZIONE



Molto tempo prima della biologia cellulare e degli studi sui bambini, genitori consapevoli sapevano perfettamente che per i bambini e gli adulti il migliore fattore di promozione della crescita è l'AMORE.

Bruce Lipton