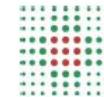


QUELLO CHE I NUMERI NON DICONO: LE ESPERIENZE DI NASCITA

iris

Giovanna Bestetti, IRIS – Milano
bestetti.giovanna@gmail.com



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

CONVEGNO REGIONALE

LA NASCITA IN EMILIA-ROMAGNA

*Presentazione del 20° Rapporto
sui dati del Certificato di Assistenza
al Parto (CedAP) Anno 2022*

MERCOLEDÌ 29 NOVEMBRE 2023
ORE 8.30 - 13.00

SALA 20 MAGGIO 2012
REGIONE EMILIA-ROMAGNA
VIALE DELLA FIERA, 8 - BOLOGNA



**NON TUTTO
CIO' CHE CONTA
PUO' ESSERE CONTATO**

B. CAMERON, 1963
(attribuita ad A. EINSTEIN dal 1983)

SOLO CIO' CHE E' MISURABILE E QUANTIFICABILE «CONTA»?

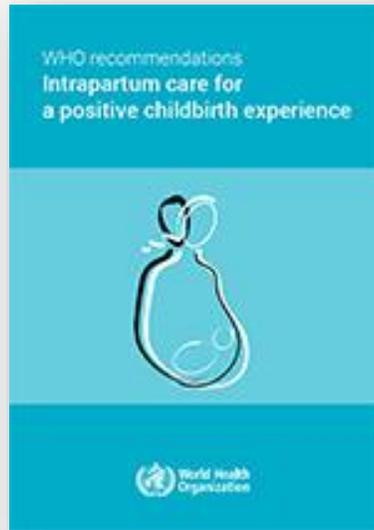
COME RACCOGLIERE LE ESPERIENZE?

COME UTILIZZARLE ?

**PER AUMENTARE
ESPERIENZE POSITIVE
DI NASCITA**

**PER RENDERLE INDICATORI
PER MIGLIORAMENTO DELLA
QUALITA' ASSISTENZIALE**

OLISTIC HUMAN-RIGHTS BASED APPROACH



2018

2022



**UN'ESPERIENZA POSITIVA DI NASCITA
E' UN ESITO SIGNIFICATIVO
PER TUTTE LE DONNE E I LORO NEONATI**

**PUÒ ESSERE RIPARATIVA DI
PREGRESSE ESPERIENZE
TRAUMATICHE**

Gutteridge, 2020
Bergman, 2019
Thomson, 2010



POSITIVE CHILDBIRTH EXPERIENCE



Search

[Advanced](#) [Create alert](#) [Create RSS](#)

[User Guide](#)

Save

Email

Send to

Sort by:

Best match



Display options

RESULTS BY YEAR

1,481 results



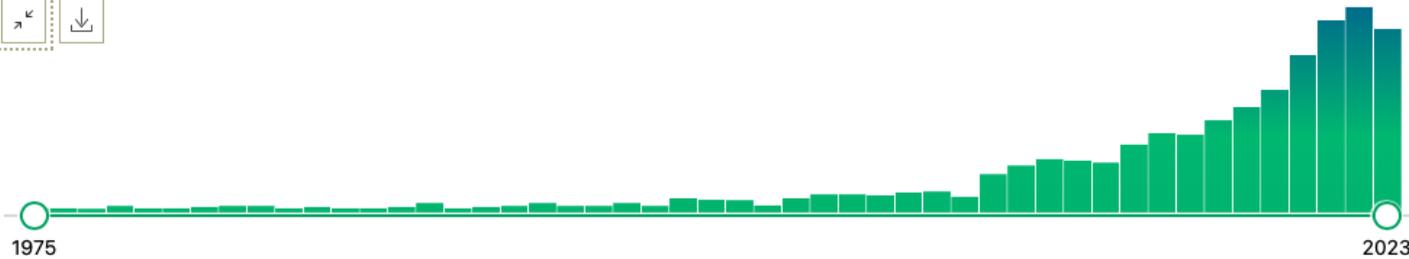
Page

1

of 149



1975



2023



NEGATIVE CHILDBIRTH EXPERIENCE



Search

[Advanced](#) [Create alert](#) [Create RSS](#)

[User Guide](#)

Save

Email

Send to

Sort by:

Best match



Display options

RESULTS BY YEAR

1,193 results



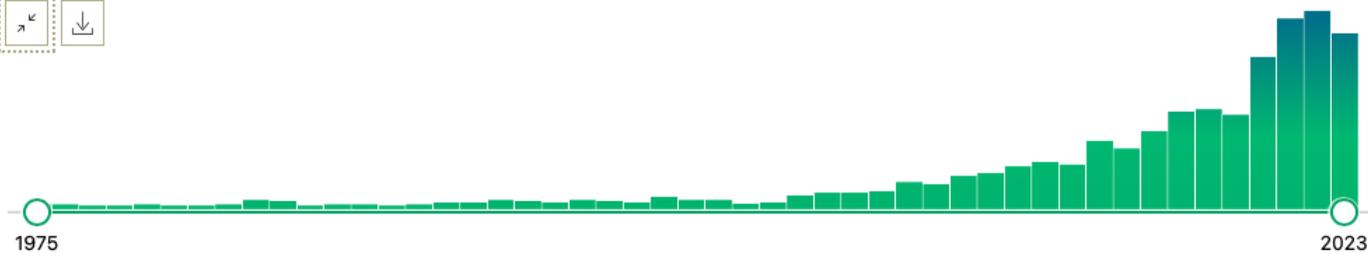
Page

1

of 120



1975



2023



SENTIRSI ASCOLTATE E
RICONOSCIUTE, RISPETTATE

SUPPORTO CONTINUO,
PRESENZA DI PERSONA/E
A SCELTA DELLA DONNA

**ESSERE CONSIDERATE NELLE PROPRIE
SCELTE E COINVOLTE NELLE DECISIONI**

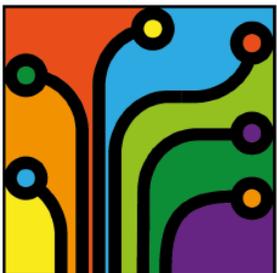
ESSERE IN CONTROLLO DEGLI EVENTI
(NON INTERVENTI FATTI "SU" MA "CON")

CONNESSIONE E COERENZA TRA CIÒ
CHE ACCADE NEL CORPO NELLA
MENTE, DENTRO E FUORI DI SÉ
(protezione dalla dimensione
traumatica)

ESPERIENZA POSITIVA DI NASCITA

WHO recommendations
**Intrapartum care for
a positive childbirth experience**





PERCORSI PER I PRIMI
MILLE GIORNI DI VITA

CONVEGNO

Come investire sulla promozione dei primi 1000 giorni di vita

Roma, 20 aprile 2023

Istituto Superiore di Sanità

Indagine sulla qualità percepita
nell'assistenza al percorso nascita

Serena Donati, Silvia Andreozzi, Mauro Bucciarelli, Claudia Ferraro, Laura
Lauria, Ilaria Lega, Simona Mastroeni, Enrica Pizzi

*Reparto Salute della Donna e dell'Età Evolutiva
Centro Nazionale per la Prevenzione delle Malattie e la Promozione della Salute Istituto
Superiore di Sanità*

- ✓ **AL 32% DELLE PARTECIPANTI NON È STATA OFFERTA ALCUNA POSSIBILITÀ DI SCEGLIERE LA TIPOLOGIA DI ASSISTENZA**
- ✓ **L'ASSISTENZA AL "DOPO PARTO", SIA IN OSPEDALE CHE SUL TERRITORIO, È QUELLA PER LA QUALE LE DONNE RIFERISCONO LE ESPERIENZE MENO POSITIVE**
- ✓ **L'AMBITO DELLE INFORMAZIONI SUI CAMBIAMENTI D'UMORE E SULLA SALUTE MENTALE È QUELLO CHE PRESENTA MAGGIORI CRITICITÀ IN TUTTE LE FASI ASSISTENZIALI**

Conclusion

This systematic review provides a summary of available strategies that had been designed to improve the maternal experience of childbirth. The aim of this study was to classify these strategies and identify those that were successful. Four main categories of strategies are supporting childbearing women, relaxation and pain relief during birth, minimizing obstetric interventions, and birth preparedness. Successful interventions were supporting women during labour, relaxation through massage and music, early labour assessment to minimize obstetric interventions, and birth preparedness. The main recommendation of this review is that emotional support programs for childbearing women should be implemented in countries' maternal health plans. These programs can comprise a combination of successful strategies such as continuous labour support by a familiar person, reassuring physical contact using massage, and the continuity of midwifery care. There is a need for more clinical strategies that result in positive childbirth experiences. The results of this study might be helpful in planning clinical approaches and designing future studies regarding the prevention of negative and traumatic birth experiences.

REVIEW

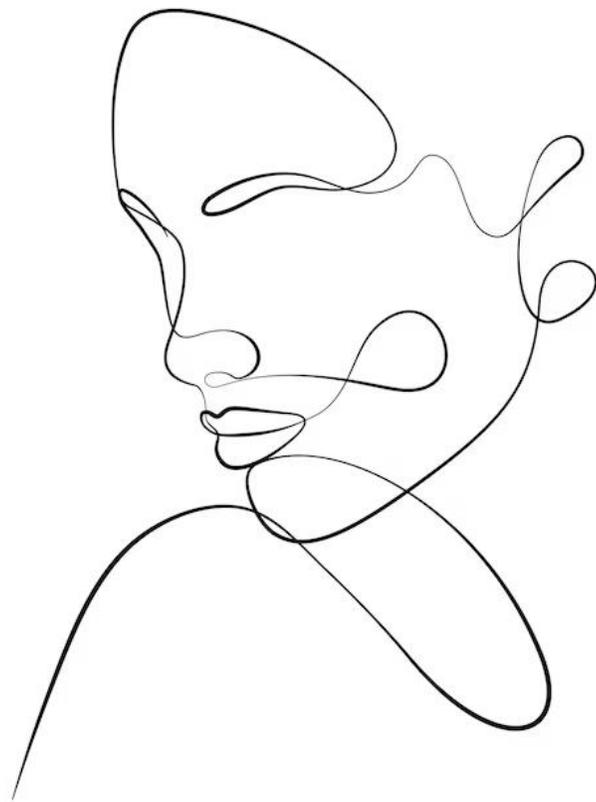
Open Access

Creating a positive perception of childbirth experience: systematic review and meta-analysis of prenatal and intrapartum interventions



- ✓ SUPPORTO CONTINUO DI UN FAMILIARE
- ✓ RASSICURAZIONE ANCHE TRAMITE CONTATTO E MASSAGGI
- ✓ CONTINUITÀ DELL'ASSISTENZA OSTETRICA
- ✓ **RIDUZIONE DEGLI INTERVENTI OSTETRICI**
- ✓ PREPARAZIONE ALLA NASCITA CHE COMPRENDA DIMENSIONE EMOTIVA
- ✓ RILASSAMENTO E SOLLIEVO PER IL DOLORE (NON SOLO PAIN),
- ✓ MUSICA, MASSAGGI

CHI PUO' DEFINIRE LA QUALITA' DELL'ESPERIENZA?





**SOLO LA DONNA PUO' DIRE SE LA SUA
ESPERIENZA E' STATA POSITIVA O NEGATIVA**

MA ELEMENTI RICORRENTI SONO...

**SOLITUDINE,
MANCANZA DI SUPPORTO
(personale, partner)**

**COMUNICAZIONE INADEGUATA
INFORMAZIONI SCARSE O
MANCANTI**

**PERCEZIONE DI OSTILITA'
MANCANZA DI RISPETTO
PERDITA DI DIGNITA',
UMILIAZIONE,
ESSERE SGRIDATA E/O PRESA IN
GIRO**



**NON SENTIRSI ASCOLTATA
E CONSIDERATA**

**PERDITA DI CONTROLLO,
SENTIRSI IN BALIA DEGLI
EVENTI, IMPOTENTE**

**PARTO TRAUMATICO
PAURA PER LA VITA/SALUTE
DEL BAMBINO/A o PROPRIA**

**ASPETTIVE DISATTESE,
NON COINVOLGIMENTO NELLE SCELTE,
PROCEDURE ESEGUITE SENZA CONSENSO**

ESPERIENZA NEGATIVA DI NASCITA

> [J Matern Fetal Neonatal Med.](#) 2020 Nov;33(22):3849-3856.
doi: 10.1080/14767058.2019.1583740. Epub 2019 Mar 12.

Prevalence and factors affecting the negative childbirth experiences: a systematic review

6.8% - 44% con Esperienza Negativa Parto
(se fossero il 20%, in Italia circa 78000 nel 2022,
in ER circa 6000)



> [Acta Obstet Gynecol Scand.](#) 2018 Jun;97(6):648-656. doi: 10.1111/aogs.13291. Epub 2018 Mar 2.

Preventing post-traumatic stress disorder following childbirth and traumatic birth experiences: a systematic review

9 - 44% esperienza traumatica di parto
4% (15% donne a rischio) PTSD fc
(circa 15.000 donne in Italia nel 2022
in ER circa 1200)



Randomized Controlled Trial > [Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.](#) 2023 Mar;282:146-154.
doi: 10.1016/j.ejogrb.2023.01.031. Epub 2023 Jan 27.

Negative childbirth experience in relation to mode of birth and events during labour: A mixed methods study

non tutte le esperienze negative sono traumatiche
non tutte le esperienze traumatiche provocano una PTSD
RISCHIO DI SOTTOVALUTARE L'ESPERIENZA NEGATIVA
NECESSITA' DI VALUTARE SEPARATAMENTE PTSD e ENP
(McKelvin et al 2020)

The childbirth experience: A systematic review of predictors and outcomes

Giliane McKelvin^{a,*}, Gillian Thomson^b, Soo Downe^b

BENESSERE EMOTIVO

Riduzione autostima e autoefficacia (senso di fallimento)
Rischio di PTSD FC
Depressione post partum

SCELTE RIPRODUTTIVE

Non avere più figli
Ritardare successive gravidanze (>5aa.)
Paura del parto - Richiesta di TC



RELAZIONI

Relazioni familiari, sociali, di coppia, ripresa della sessualità

SALUTE

Perdita di fiducia nei sanitari
Minor accesso a controlli

LEGAME

Legame madre(genitori) bambino/a
attaccamento, allattamento

ENP
LE CONSEGUENZE

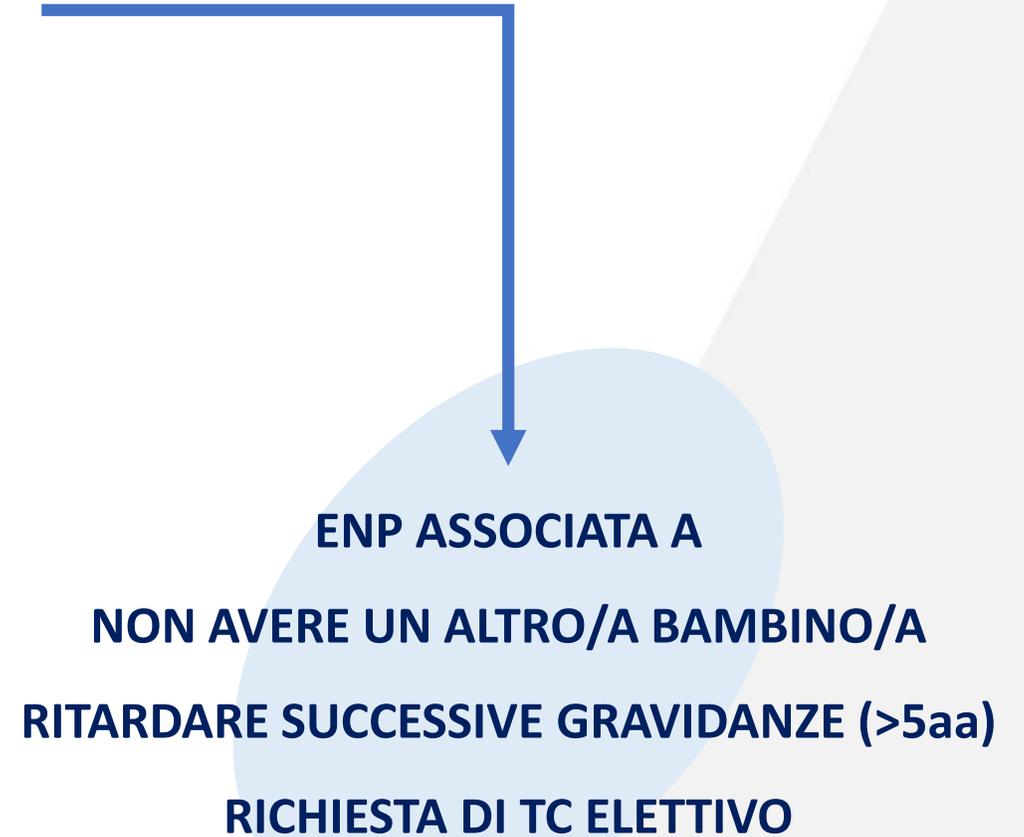
The impact of negative childbirth experience on future reproductive decisions: A quantitative systematic review



UN NUOVO INIZIO? FECONDITÀ E DINAMICHE FAMILIARI IN ITALIA
Presentazione dei risultati del Protocollo di ricerca e PRIN "The Great Demographic Recession"

06 ottobre 2023 • Ore 9.30
Istat | Aula Magna
Via Cesare Balbo, 14 - Roma

ISCRIVITI EVENTO **IN PRESENZA** | ISCRIVITI EVENTO **ONLINE**



Sanità24 | **24 ORE**

Home | Analisi | Sanità risponde | Scadenze fiscali | Sanità in borsa

IN PARLAMENTO
Denatalità/ L'appello Sigo alle istituzioni: insieme per una nuova primavera demografica

Review > [Midwifery](#). 2010 Feb;26(1):76-87. doi: 10.1016/j.midw.2008.04.003.

Epub 2008 Jun 17.

The costs of 'being with the woman': secondary traumatic stress in midwifery

Review > [J Adv Nurs](#). 2014 Apr;70(4):729-43. doi: 10.1111/jan.12274. Epub 2013 Oct 7.

An integrative review of the impact of indirect trauma exposure in health professionals and potential issues of salience for midwives

Review > [Midwifery](#). 2022 Nov;114:103460. doi: 10.1016/j.midw.2022.103460.

Epub 2022 Aug 13.

The perceived impact of birth trauma witnessed by maternity health professionals: A systematic review

Review > [Front Glob Womens Health](#). 2022 May 4:3:835811. doi: 10.3389/fgwh.2022.835811.

eCollection 2022.

Secondary Traumatic Stress and Moral Injury in Maternity Care Providers: A Narrative and Exploratory Review

E PER I PROFESSIONISTI E LE PROFESSIONISTE?

prevalenza di studi su

PTSD
TRAUMA SECONDARIO
«COMPASSION FATIGUE»

LEGATI A EMERGENZE O
ESITI NEGATIVI



Review > [Eur J Midwifery](#). 2021 Jul 26:5:31. doi: 10.18332/ejm/138197. eCollection 2021.

Midwives' experiences of traumatic births: A systematic review and meta-synthesis

**NON COINVOLGIMENTO NELLE DECISIONI ASSISTENZIALI
PERDITA DI CONTROLLO, SENTIRSI IN BALIA DEGLI EVENTI, IMPOTENZA**

**NON SENTIRSI ASCOLTATA/o E CONSIDERATA/o
(dai colleghi, dalle persone assistite, a casa ...)**

**ASPETTIVE COSTRUITE DISATTESE
(cfr. IAN, BDS in gravidanza)**

**PARTO TRAUMATICO
PAURA PER LA VITA/SALUTE DELLA
DONNA E DEL BAMBINO/A**

**COMUNICAZIONE INADEGUATA
INFORMAZIONI SCARSE O MANCANTI**

**PERCEZIONE DI OSTILITA',
MANCANZA DI RISPETTO E
FIDUCIA da parte delle persone
assistite**

**SOLITUDINE, MANCANZA DI SUPPORTO
(v. anche organizzazione del lavoro)**

ESPERIENZA NEGATIVA DI NASCITA – PER I PROFESSIONISTI

**BENESSERE EMOTIVO
AUTOSTIMA E AUTOEFFICACIA
(AUMENTATO RISCHIO DI PTSD BURN-OUT)**

**LE RELAZIONI CON I COLLEGHI/E
CON LE PERSONE ASSISTITE
(CON FAMILIARI, AMICI etc.)**

IL FUTURO PROFESSIONALE



ESPERIENZA NEGATIVA DI NASCITA PER I PROFESSIONISTI

FATTORI DI RISCHIO PER ESPERIENZA NEGATIVA DI NASCITA

PREGRESSE ESPERIENZE TRAUMATICHE

TRA CUI VIOLENZE, ABUSI

ESITI NEONATALI NEGATIVI

MODALITA' DEL PARTO

INTERVENTI, ESITI, QUALITÀ DELLA
RELAZIONE CON IL PERSONALE SANITARIO

ASSISTENZA POST- PARTUM

UNA BUONA ASSISTENZA POST-PARTUM PUÒ
MITIGARE GLI EFFETTI DI UNA NASCITA TRAUMATICA

FATTORI DI RISCHIO PER ESPERIENZA NEGATIVA DI NASCITA

PREGRESSE ESPERIENZE TRAUMATICHE

TRA CUI VIOLENZE, ABUSI

ESITI NEONATALI NEGATIVI

MODALITA' DEL PARTO
INTERVENTI, ESITI, QUALITÀ DELLA
RELAZIONE CON IL PERSONALE SANITARIO

ASSISTENZA POST- PARTUM
UNA BUONA ASSISTENZA POST-PARTUM PUÒ
MITIGARE GLI EFFETTI DI UNA NASCITA TRAUMATICA

LA VIOLENZA CONTRO LE DONNE DENTRO E FUORI LA FAMIGLIA

DATI PUBBLICATI
NEL 2015



31,5% DELLE DONNE tra i 16 e i 70 anni
HA SUBITO VIOLENZA FISICA O SESSUALE

20,2% violenza fisica
21,0% violenza sessuale
5,4% violenza sessuale grave



**10,6% DELLE DONNE HA SUBITO
VIOLENZE SESSUALI PRIMA** dei 16 anni

le donne con disabilità o problemi di salute
hanno un rischio doppio di subire stupri

> [BMC Pregnancy Childbirth](#). 2022 Oct 29;22(1):798. doi: 10.1186/s12884-022-05091-2.

An interpretative phenomenological analysis of the experience of couples' recovery from the psychological symptoms of trauma following traumatic childbirth

> [BMC Pregnancy Childbirth](#). 2020 Apr 22;20(1):236. doi: 10.1186/s12884-020-02902-2.

Be quiet and man up: a qualitative questionnaire study into fathers who witnessed their Partner's birth trauma

Review > [Anesthesiol Clin](#). 2021 Dec;39(4):779-791. doi: 10.1016/j.anclin.2021.08.007.

Trauma-Informed Care on Labor and Delivery

[Tracey M Vogel](#)¹, [Erica Coffin](#)²

Review > [Birth](#). 2022 Dec;49(4):616-627. doi: 10.1111/birt.12649. Epub 2022 May 13.

Mode of birth and development of maternal postnatal post-traumatic stress disorder: A mixed-methods systematic review and meta-analysis

> [Obstet Gynecol](#). 2018 Dec;132(6):1461-1468. doi: 10.1097/AOG.0000000000002956.

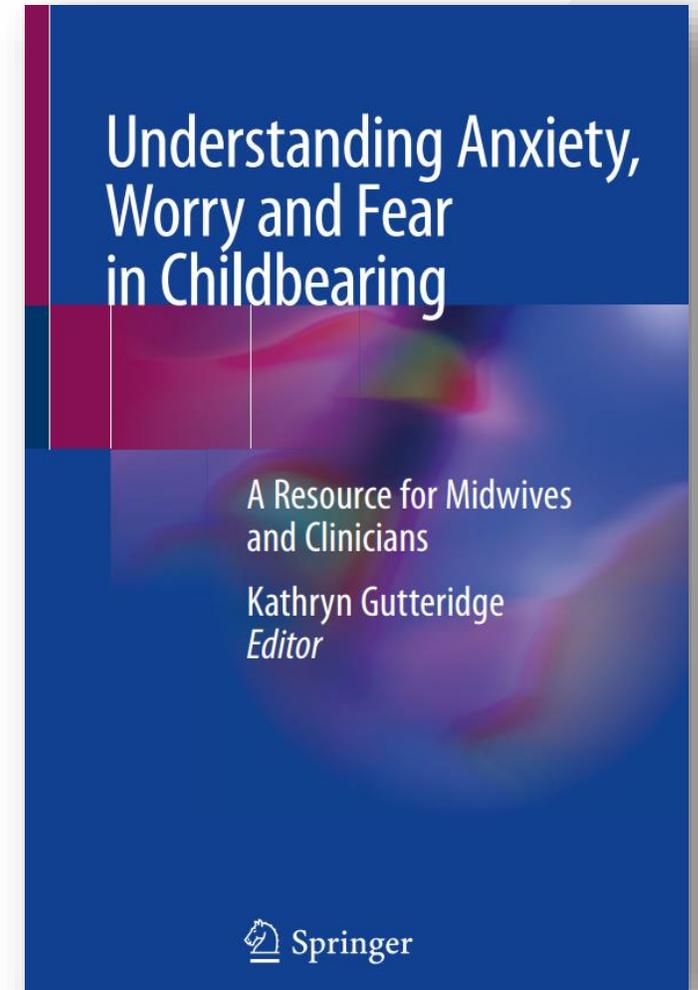
Pregnancy and Childbirth After Sexual Trauma: Patient Perspectives and Care Preferences

Review > [J Midwifery Womens Health](#). 2017 Nov;62(6):661-672. doi: 10.1111/jmwh.12674. Epub 2017 Nov 28.

Integrating Trauma-Informed Care Into Maternity Care Practice: Conceptual and Practical Issues

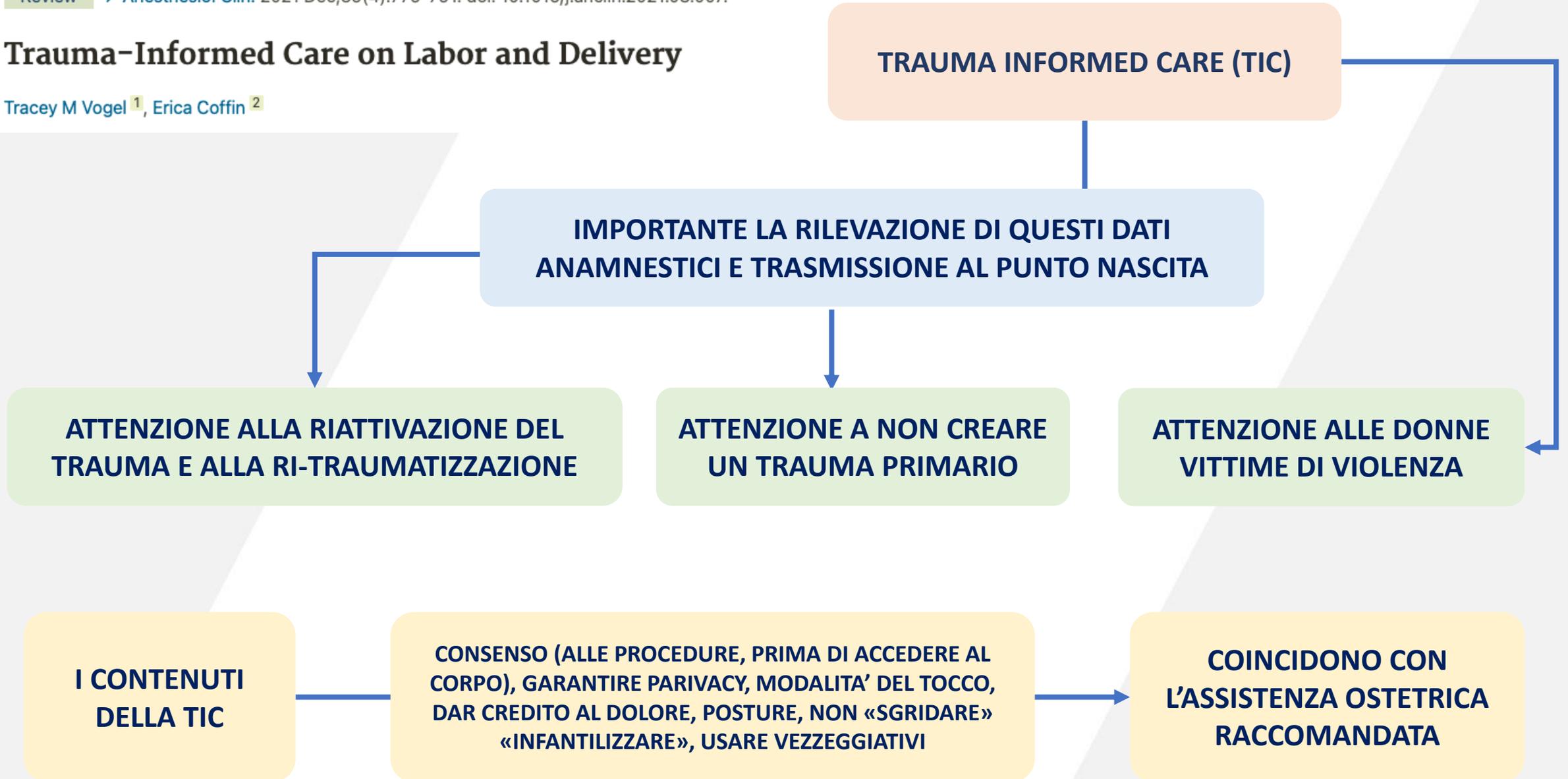
> [Health Care Women Int](#). 2018 Jun;39(6):619-643. doi: 10.1080/07399332.2018.1442838. Epub 2018 Mar 20.

Just another ordinary bad birth? A narrative analysis of first time mothers' traumatic birth experiences



Trauma-Informed Care on Labor and Delivery

Tracey M Vogel ¹, Erica Coffin ²



TRAUMA INFORMED CARE (TIC)

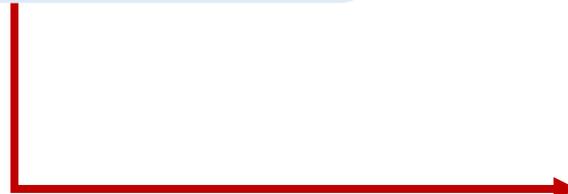
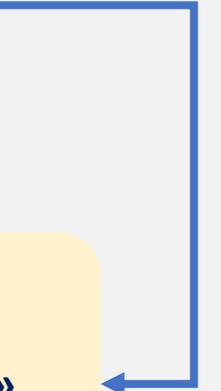
LE DONNE CON ESPERIENZE
TRAUMATICHE/DI VIOLENZA
HANNO SPESSO

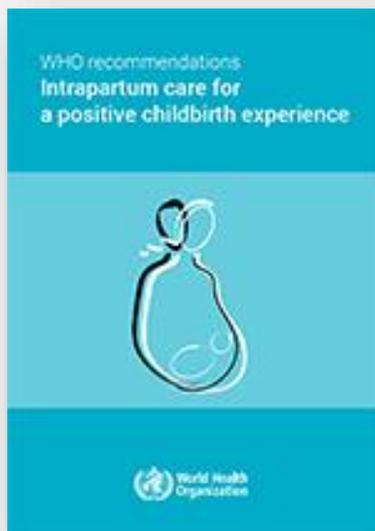
ATTEGGIAMENTI E COMPORTAMENTI CHE NON
FACILITANO UNA RELAZIONE SENSIBILE, BASATA
SULL'ASCOLTO E SULLA CONDIVISIONE DELLE SCELTE

RISCHIO DI ATTIVARE IN CHI LE
ASSISTE COMPORTAMENTI
INCONSAPEVOLMENTE
RITRAUMATIZZANTI

«DONNE DIFFICILI»
«CHIUSE IN SE STESSO», «INFANTILI»
«AGGRESSIVE», «NON COLLABORANTI»

NON ASCOLTO, NON ESSERE CREDUTE, "SGRIDATE",
INFANTILIZZAZIONE, IMPOSIZIONE DI PROCEDURE ...





2018

2022



**UN'ESPERIENZA POSITIVA DI NASCITA
E' UN ESITO SIGNIFICATIVO
PER TUTTE LE DONNE E I LORO NEONATI**

**PUÒ ESSERE RIPARATIVA DI
PREGRESSE ESPERIENZE
TRAUMATICHE**

Gutteridge, 2020
Bergman, 2019
Thomson, 2010

Editorial > J Reprod Infant Psychol. 2019 Jul;37(3):221-223.

doi: 10.1080/02646838.2019.1629190.

**Intergenerational transfer of perinatal trauma-
related consequences**

COME FARE ?

CONNETTERE CONSAPEVOLEZZE E AZIONI

**SALUTE MENTALE
BENESSERE EMOTIVO
DPP PTSD**

**INTERCETTAZIONE DELLA
VIOLENZA**

**ESPERIENZA DI
NASCITA**

DENATALITA'

**PROMOZIONE E SOSTEGNO
ALL' ALLATTAMENTO**

**NURTURING CARE
1000 GIORNI**

**ASCOLTARE E ORIENTARE LE ASPETTATIVE, «LAVORARE DURANTE»,
RACCOGLIERE I RACCONTI**

PRIMA DEL PARTO

**GRAVIDANZA
IAN
PIC**

DURANTE IL PARTO

**IN DEGENZA
PRIMA DELLA DIMISSIONE**

DOPO

**HOME VISITING
BILANCI DI SALUTE MATERNI E NEONATALI
GRUPPI**

COME RACCOGLIERE LE ESPERIENZE?
non solo questionari

MODALITA' DI ASCOLTO DEDICATE
ORIENTATE AL SUPPORTO ALLA DONNA E AL
MIGLIORAMENTO DELL'ASSISTENZA

(es. RIPARLIAMONE INSIEME – Cesena)

SISTEMA DI VALUTAZIONE DIRETTA

(es. APP REGIONE TOSCANA)

E' DIFFICILE ESPRIMERE EMOZIONI NEGATIVE NELLA CULTURA
DEL «LIETO EVENTO», DE «L'IMPORTANTE E' CHE SIA SANO»
«NON PENSARCI PIU'. GUARDA CHE BEL BAMBINO!»

UN'ESPERIENZA



Oxford University Hospitals
NHS Foundation Trust

Maternity

12.000 parti/anno



Search



Maternity

Pre-conception

Antenatal ▾

Labour and birth ▾

Postnatal ▾

Bereavement care

Infant feeding ▾

Mental health

For partners

Leaflets

[OUH Home](#) > [Maternity](#) > [Postnatal](#) > Birth Reflections Service

BIRTH REFLECTIONS SERVICE

In this page:

Appointments

Referrals

Birth Reflections provides people who have given birth at Oxford University Hospitals, and in the Oxfordshire area, with the opportunity to talk about their birth experience and explore their feelings and thoughts with a midwife.

Everyone will have a different experience throughout their pregnancy and birth, and talking about what happened might answer questions and help to understand the events with clarity.

POSTNATAL

Newborn screening

Birth Reflections Service

↑ Maternity

NUTRIRSI DI ESPERIENZE POSITIVE PER MANTENERE LA MOTIVAZIONE

VERSO IL FUTURO

Volevo ringraziare per il supporto che ho ricevuto durante e successivamente al nostro incontro. Sono arrivata al PS dopo che mi si sono rotte le acque, con tanta tranquillità. Le contrazioni forti sono partite dopo 3 ore e C. è nata due ore più tardi. Nessun blocco e la convinzione che sarebbe andato tutto bene. Il reparto come un luogo sicuro e grande sicurezza di me. Grazie infinite.

**DONNE, GENITORI, NEONATI/E
PROFESSIONISTI&PROFESSIONISTE**

**RIPARARE ESPERIENZE
NEGATIVE**

**RICONOSCENDO LE FATICHE DI
PROFESSIONISTI&PROFESSIONISTE**

**INTERROGARSI SU COME MODIFICARE LE
CRITICITA' IN MODALITA' «NO BLAME»**

VERSO IL FUTURO

```
graph TD; A[VERSO IL FUTURO] --- B[PREVEDERE NEL PERCORSO ASSISTENZIALE LA RESTITUZIONE DELL'ESPERIENZA]; A --- C[RACCOGLIERE LE ESPERIENZE DI CHI RACCOGLIE ESPERIENZE PER METTERLE IN RETE]; A --- D[PENSARE A MODALITA' DIRETTE DI RILEVAZIONE FACILMENTE ACCESSIBILI]; B --> E[IN OSPEDALE, ALLA DIMISSIONE E "DOPO"]; C --> F[QUALI SONO GIA' ATTIVE IN ER?]; D --> G[«LA TUA ESPERIENZA CONTA»];
```

**IN OSPEDALE, ALLA
DIMISSIONE E "DOPO"**

**PREVEDERE NEL PERCORSO ASSISTENZIALE
LA RESTITUZIONE DELL'ESPERIENZA**

**QUALI SONO GIA'
ATTIVE IN ER?**

**RACCOGLIERE LE ESPERIENZE DI CHI
RACCOGLIE ESPERIENZE PER METTERLE IN RETE**

**«LA TUA ESPERIENZA
CONTA»**

**PENSARE A MODALITA' DIRETTE DI
RILEVAZIONE FACILMENTE ACCESSIBILI**



**... E GRAZIE A TUTTI I PROFESSIONISTI
E LE PROFESSIONISTE DI UNA
CORAGGIOSA REGIONE VIRTUOSA**