

KIT PER LA VERIFICA DELLE COMPETENZE DI OPERATRICI E OPERATORI NELL'IMPLEMENTAZIONE DEL PROGRAMMA INSIEME PER L'ALLATTAMENTO

ALLEGATO WEB D

**GUIDA PER L'ESAMINATRICE/L'ESAMINATORE DEL
PERSONALE COINVOLTO
(ORDINATA PER PASSI)**

PASSO 1: POLITICHE E DOCUMENTI.....	1
PASSO 1A: ADERIRE PIENAMENTE AL CODICE INTERNAZIONALE SULLA COMMERCIALIZZAZIONE DEI SOSTITUTI DEL LATTE MATERNO E ALLE SUCCESSIVE RISOLUZIONI PERTINENTI DELL'ASSEMBLEA MONDIALE DELLA SANITÀ.	1
PASSO 1B: ADOTTARE UNA POLITICA E PROCEDURE SULL'ALLATTAMENTO E SULL'ALIMENTAZIONE INFANTILE CHE VENGANO COMUNICATE DI ROUTINE A OPERATORI/OPERATRICI E FAMIGLIE.	5
PASSO 1.C. STABILIRE SISTEMI DI MONITORAGGIO E GESTIONE DEI DATI IN CORSO.	5
PASSO 2: COMPETENZE DEL PERSONALE.....	6
PASSO 2: GARANTIRE CHE OPERATRICI E OPERATORI ABBIANO ADEGUATE COMPETENZE (CONOSCENZE, ABILITÀ E ATTEGGIAMENTI) PER PROTEGGERE, PROMUOVERE E SOSTENERE L'ALLATTAMENTO E L'ALIMENTAZIONE INFANTILE.	6
PASSO 4: CONTATTO PELLE A PELLE.	7
PASSO 4: FACILITARE IL CONTATTO PELLE A PELLE SUBITO DOPO LA NASCITA, DURANTE LA DEGENZA E A CASA, E CREARE LE CONDIZIONI AFFINCHÉ MADRE E BAMBINO/A POSSANO ESPRIMERE LE PROPRIE COMPETENZE.	7
PASSO 5: SOSTEGNO ALL'ALLATTAMENTO.	8
PASSO 5: SOSTENERE LE MADRI AD AVVIARE E MANTENERE L'ALLATTAMENTO E A PREVENIRE E GESTIRE LE PIÙ COMUNI DIFFICOLTÀ.	8
PASSO 6: ALLATTAMENTO ESCLUSIVO.	9
PASSO 6: SOSTENERE LE MADRI AD ALLATTARE IN MANIERA ESCLUSIVA PER I PRIMI SEI MESI E FORNIRE INFORMAZIONI ADEGUATE PER LA GESTIONE DELLE SITUAZIONI IN CUI SIA NECESSARIO L'USO DEI SOSTITUTI DEL LATTE MATERNO.	9
PASSO 7: STARE INSIEME FIN DALLA NASCITA.....	9
PASSO 7: SOSTENERE MADRI E BAMBINI/E A STARE INSIEME, IN OSPEDALE (ROOMING-IN H24) E A CASA, PER FACILITARE E PROTEGGERE LA RELAZIONE MADRE/GENITORI-BAMBINO/A.	9
PASSO 8: ALIMENTAZIONE RESPONSIVA.	10
PASSO 8: SOSTENERE LE MADRI NEL RICONOSCERE E RISPONDERE AI SEGNALI DEL/LA BAMBINO/A.	10
PASSO 10: CONTINUITÀ DELLA CURA E DEL SOSTEGNO.....	11
PASSO 10A: COORDINARE LA DIMISSIONE IN MODO CHE I GENITORI E I/LE LORO BAMBINI/E ABBIANO ACCESSO TEMPESTIVO A UNA RETE DI SOSTEGNO E UN'ASSISTENZA CONTINUATIVA FORNITE DALLA COLLABORAZIONE TRA OPERATRICI E OPERATORI DEL PUNTO NASCITA E DEI SERVIZI TERRITORIALI, I GRUPPI DI SOSTEGNO E LA COMUNITÀ LOCALE.	11
PASSO 10B: CREARE AMBIENTI ACCOGLIENTI PER LE FAMIGLIE.....	12
PASSO CAM: LE CURE AMICHE DELLA MADRE.	13
PASSO CAM: ASSISTERE LE DONNE NEL TRAVAGLIO E PARTO CON UNA MODALITÀ RISPETTOSA DELLA FISIOLOGIA E MIRATA AD UN'ESPERIENZA POSITIVA DELLA NASCITA.	13

Indicatore di performance e risposte previste	Co-Ab- At	Risposte/pratiche di preoccupazione	Risorse consigliate
Passo 1: Politiche e documenti.			
Passo 1A: Aderire pienamente al Codice Internazionale sulla Commercializzazione dei Sostituti del Latte Materno e alle successive risoluzioni pertinenti dell'Assemblea Mondiale della Sanità.			
01. Elencare prodotti che rientrano nell'ambito del Codice e nella BFI. [Almeno 3]	Domanda o caso di studio		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sostituti del latte materno, compresi gli alimenti per lattanti, ovvero qualsiasi formula o latte o altri prodotti che potrebbero essere utilizzati per sostituire il latte materno che sono specificatamente commercializzati per l'alimentazione di lattanti e bambini/e fino all'età di 3 anni. ✓ Formule per bisogni speciali, formule di proseguimento e di crescita. ✓ Altri alimenti e bevande promossi come adatti all'alimentazione di un/a bambino/a durante i primi sei mesi di vita quando si raccomanda l'allattamento esclusivo. Ciò include tè per bambini, succhi e acqua. ✓ Biberon e tettarelle. ✓ Nella BFI (BFHI/BFCI/CdLA) le regole previste per i prodotti coperti dal <i>Codice</i> vengono estese anche ai tiralatte, ai ciucci e ai paracapezzoli. 	Co	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Ignorare che tutte le formule 0-36 mesi siano coperte dal Codice. ✗ Ignorare che biberon e tettarelle siano coperti. ✗ Ignorare cibi e bevande per lattanti. ✗ Affermare che sono incluse creme per capezzoli. 	<ul style="list-style-type: none"> • Guida BFI 2022, Passo 1A. (5) • Materiali formativi per la BHFI, Sessione 20. (15) • Corso online OMS/UNICEF sul Codice. (16) • Capitolo Modello OMS. (17) • Codice Internazionale e successive Risoluzioni dell'AMS. (12) • Guida sul porre fine alla promozione inappropriata. (18) • Guida Operatori e Codice. (19) • FAQ 2017 sul Codice. (20) • FAQ 2020 sul Codice. (21) • Strategia Globale 2.26. (22) • Decreto 82/2009. (23) • D.L. 84/2011. (24) • Violazioni del DM 82/2009. (25) • Piano Naz. Anticorruzione. (26) • Registro nazionale alimenti per lattanti. (27) • Codice comportamento dipendenti pubblici. (28) • FAD Corso base (29)
02. Descrivere come un'operatrice/un operatore può rispettare il Codice e proteggere l'allattamento in base al proprio ruolo. [Almeno 2 modalità/azioni]	Domanda o caso di studio		

Indicatore di performance e risposte previste	Co-Ab- At	Risposte/pratiche di preoccupazione	Risorse consigliate
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Evitare di dare campioni di formula "per ogni evenienza". ✓ Evitare di proporre di routine la formula nelle prime ore dopo la nascita. ✓ Evitare di dire a una madre che non produce abbastanza latte senza prima condurre un'accurata valutazione dell'allattamento. ✓ Descrivere alla madre l'effetto negativo dell'introduzione dell'alimentazione complementare con formula (alimentazione mista) senza indicazione medica. ✓ Descrivere alla madre le implicazioni sociali e finanziarie della formula. ✓ Evitare di utilizzare nella struttura sanitaria immagini, poster, diagrammi, ecc. che sono prodotti o distribuiti da aziende i cui prodotti rientrano nel Codice, anche se raffigurano bambini/e allattati/e. 	Co	<p><i>L'operatore/operatrice dice:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ✗ "Il seno è meglio, ma ..." ✗ "La formula non è davvero rischiosa ..." ✗ "È solo un biberon..." ✗ "Lascia che ti mostri / ti dia questo, nel caso tu abbia bisogno di preparare la formula." ✗ "Prendilo. Non si sa mai." ✗ "I genitori non si accorgono di queste cose (i gadget sponsorizzati, ecc)." ✗ "Mi hanno dato questi materiali belli / utili / aggiornati, e mi dispiace non usarli ..." 	<ul style="list-style-type: none"> ● Guida BFI 2022, Passo 1A. (5) ● Materiali formativi per la BHFI, Sessione 20. (15) ● Corso online OMS/UNICEF sul Codice. (16) ● Capitolo Modello OMS. (17) ● Codice Internazionale e successive Risoluzioni dell'AMS. (12) ● Guida sul porre fine alla promozione inappropriata. (18) ● Guida Operatori e Codice. (19) ● FAQ 2017 sul Codice. (20) ● FAQ 2020 sul Codice. (21) ● Strategia Globale 2.26. (22) ● Decreto 82/2009. (23) ● D.L. 84/2011. (24) ● Violazioni del DM 82/2009. (25) ● Piano Naz. Anticorruzione. (26) ● Registro nazionale alimenti per lattanti. (27) ● Codice comportamento dipendenti pubblici. (28) ● FAD Corso base (29)
<p>03. Descrivere come dovrebbe rispondere un'operatrice/un operatore se le/gli vengono fornite informazioni da un produttore e/o distributore di prodotti che rientrano nell'ambito del Codice e nella BFI. [Almeno 2]</p>	Domanda o caso di studio		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Accettare solo informazioni scientifiche e corrette indirizzate a operatori/operatrici. ✓ Spiegare che le informazioni devono essere libere da interessi commerciali. ✓ Rifiutare di accettare informazioni che promuovono un interesse commerciale, creando un conflitto di interessi. ✓ Il Decreto 82 del 9 aprile 2009 regola l'applicazione del Codice (definizioni, etichettature, campioni, sponsorizzazioni, ecc) in Italia. ✓ Il D. L. 84 del 19 maggio 2011 contiene la Disciplina sanzionatoria. 	Co	<p><i>L'operatore/operatrice dice:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ✗ "Mi hanno dato questi materiali belli / utili / aggiornati, e mi dispiace non usarli ..." ✗ "Non ci comprano più delle belle forniture per ufficio e queste penne / blocchi / post-it sono utili." 	<ul style="list-style-type: none"> ● Guida BFI 2022, Passo 1A. (5) ● Materiali formativi per la BHFI, Sessione 20. (15) ● Corso online OMS/UNICEF sul Codice. (16) ● Capitolo Modello OMS. (17) ● Codice Internazionale e successive Risoluzioni dell'AMS. (12)

Indicatore di performance e risposte previste	Co-Ab- At	Risposte/pratiche di preoccupazione	Risorse consigliate
		<ul style="list-style-type: none"> ✗ "Hanno detto che erano informazioni basate sull'evidenza." ✗ "I genitori non si accorgono di queste cose (i gadget promozionali, ecc)." 	<ul style="list-style-type: none"> ● Guida sul porre fine alla promozione inappropriata. (18) ● Guida Operatori e Codice. (19) ● FAQ 2017 sul Codice. (20) ● FAQ 2020 sul Codice. (21) ● Strategia Globale 2.26. (22) ● Decreto 82/2009. (23) ● D.L. 84/2011. (24) ● Violazioni del DM 82/2009. (25) ● Piano Naz. Anticorruzione. (26) ● Registro nazionale alimenti per lattanti. (27) ● Codice comportamento dipendenti pubblici. (28) ● FAD Corso base (29)
<p>04. Descrivere il tipo di doni o incentivi di varia natura che potrebbe essere offerto a un'operatrice/un operatore da un produttore e/o distributore di prodotti che rientrano nell'ambito del Codice e nella BFI. [Almeno 2 tipi]</p>	Domanda o caso di studio		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Gadget promozionali (es. penne, blocchi per appunti, tazze da caffè, metri, poster con loghi aziendali, tappetini per mouse, porta badge, ecc). ✓ Attrezzature per il reparto/servizio. ✓ Pasti gratuiti. ✓ Seminari o congressi gratuiti con o senza ECM. ✓ Borse di studio / finanziamenti / onorari. ✓ Prodotto o campione gratuito per uso personale o distribuzione a pazienti, donne in gravidanza, madri di neonati/e e bambini/e piccoli o altri della famiglia. ✓ Il Decreto 82 del 9 aprile 2009 regola l'applicazione del Codice (definizioni, etichettature, campioni, sponsorizzazioni, ecc) in Italia. ✓ Il D. L. 84 del 19 maggio 2011 contiene la Disciplina sanzionatoria. 	Co	<p><i>L'operatore/operatrice dice:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ✗ "Mi hanno dato questi materiali belli / utili / aggiornati, e mi dispiace non usarli ..." ✗ "Non ci comprano più delle belle forniture per ufficio e queste penne / blocchi / post-it sono utili..." ✗ "Hanno detto che erano informazioni basate sull'evidenza." ✗ "I genitori non si accorgono di queste cose (i gadget promozionali, ecc)." 	<ul style="list-style-type: none"> ● Guida BFI 2022, Passo 1A. (5) ● Materiali formativi per la BHFI, Sessione 20. (15) ● Corso online OMS/UNICEF sul Codice. (16) ● Capitolo Modello OMS. (17) ● Codice Internazionale e successive Risoluzioni dell'AMS. (12) ● Guida sul porre fine alla promozione inappropriata. (18) ● Guida Operatori e Codice. (19) ● FAQ 2017 sul Codice. (20) ● FAQ 2020 sul Codice. (21) ● Strategia Globale 2.26. (22) ● Decreto 82/2009. (23)

Indicatore di performance e risposte previste	Co-Ab- At	Risposte/pratiche di preoccupazione	Risorse consigliate
			<ul style="list-style-type: none"> • D.L. 84/2011. (24) • Violazioni del DM 82/2009. (25) • Piano Naz. Anticorruzione. (26) • Registro nazionale alimenti per lattanti. (27) • Codice comportamento dipendenti pubblici. (28) • FAD Corso base (29)
06. Descrivere in che modo una struttura garantisce che non vi sia promozione di sostituti, biberon, tettarelle, ciucci, paracapezzoli o tiralatte nel percorso nascita. [Almeno 3 modalità/azioni]	Domanda o caso di studio		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nessun poster o materiale didattico con immagini di bambini/e alimentati/e con formula. ✓ Esposizione di immagini o poster con bambini/e allattati/e senza loghi commerciali. ✓ I prodotti che rientrano nell'ambito del Codice e nella BFI sono tenuti fuori dalla vista dei genitori. ✓ Nessun materiale scritto o elettronico da aziende produttrici di prodotti che rientrano nell'ambito del Codice e nella BFI fornito ai genitori. ✓ Nessun logo, marchio o nome di un prodotto di aziende produttrici di prodotti che rientrano nell'ambito del Codice e nella BFI in pubblicità e/o poster. ✓ Qualcuno della struttura è incaricato di controllare regolarmente i materiali che i genitori potrebbero vedere, ad es. nelle sale d'attesa, in un negozio all'interno della struttura sanitaria. ✓ I prodotti che rientrano nell'ambito del Codice e nella BFI non sono distribuiti alle madri. ✓ I rappresentanti delle aziende produttrici di prodotti che rientrano nell'ambito del Codice e nella BFI non devono cercare contatti diretti o indiretti di alcun tipo con madri e famiglie all'interno della struttura. 	Co	<p><i>L'operatore/operatrice dice:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ✗ "Non ci comprano più delle belle forniture per ufficio." ✗ "Queste penne / blocchi / post-it sono utili." ✗ "I genitori non si accorgono di queste cose (i gadget promozionali, ecc)." ✗ "Non abbiamo tempo per controllare i materiali nelle sale d'attesa." 	<ul style="list-style-type: none"> • Guida BFI 2022, Passo 1A. (5) • Materiali formativi per la BHFI, Sessione 20. (15) • Corso online OMS/UNICEF sul Codice. (16) • Capitolo Modello OMS. (17) • Codice Internazionale e successive Risoluzioni dell'AMS. (12) • Guida sul porre fine alla promozione inappropriata. (18) • Guida Operatori e Codice. (19) • FAQ 2017 sul Codice. (20) • FAQ 2020 sul Codice. (21) • Strategia Globale 2.26. (22) • Decreto 82/2009. (23) • D.L. 84/2011. (24) • Violazioni del DM 82/2009. (25) • Piano Naz. Anticorruzione. (26) • Registro nazionale alimenti per lattanti. (27) • Codice comportamento dipendenti pubblici. (28) • FAD Corso base (29)

Indicatore di performance e risposte previste	Co-Ab- At	Risposte/pratiche di preoccupazione	Risorse consigliate
Passo 1B: Adottare una Politica e procedure sull'allattamento e sull'alimentazione infantile che vengano comunicate di routine a operatori/operatrici e famiglie.			
07. Descrivere gli elementi che rientrano nella Politica sull'Alimentazione Infantile della struttura. [Almeno 2 elementi]	Domanda o caso di studio		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Tutti i Passi. ✓ Il Codice. ✓ Sostegno a tutte le madri, comprese quelle che non allattano. ✓ Come la struttura monitora il progresso verso l'attuazione dei Passi. 	Co	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Ignorare la politica sull'alimentazione dei bambini/e. ✗ Ignorare che tutti i Passi vi rientrano. ✗ Ignorare che il sostegno sia rivolto a tutte le madri, indipendentemente dal metodo di alimentazione. ✗ Ignorare il monitoraggio della Politica sull'alimentazione. 	<ul style="list-style-type: none"> • Guida BFI 2022, Passo 1B. (5) • Materiali formativi per la BHFI, Sessione 1. (15) • Capitolo modello OMS. (17)
08. Descrivere in che modo la Politica sull'Alimentazione Infantile influisce sul lavoro di un'operatrice/un operatore presso questa struttura. [Almeno 4 punti]	Domanda o caso di studio		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ La politica guida la pratica. ✓ Obbligatorietà del rispetto del Codice. ✓ La pratica segue le indicazioni dei Passi. ✓ Informare tutti sulla Politica Aziendale (personale, genitori, pubblico in generale). ✓ Sapere dove chiunque può trovare una copia della Politica Aziendale. ✓ Sapere dove è esposta una copia della versione sintetica della Politica Aziendale. ✓ Viene fornito supporto alle donne in gravidanza e alle madri per prendere decisioni consapevoli sull'alimentazione dei bambini e delle bambine. ✓ Le pratiche sono monitorate nella struttura. 	Co	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Ignorare la necessità di rispettare il Codice. ✗ Ignorare tutti i Passi. ✗ Ignorare come accedere alla Politica sull'alimentazione. ✗ Ignorare che il supporto sia per tutte le madri, indipendentemente dal metodo di alimentazione. ✗ Ignorare il monitoraggio della Politica sull'alimentazione. 	<ul style="list-style-type: none"> • Guida BFI 2022, Passo 1B. (5) • Materiali formativi per la BHFI, Sessione 1. (15) • Capitolo modello OMS. (17)
Passo 1.C. Stabilire sistemi di monitoraggio e gestione dei dati in corso.			
09-10-C. Descrivere i motivi per cui il monitoraggio delle pratiche assistenziali (seguire l'andamento di alcuni indicatori) è importante. [Almeno 1 punto]	Domanda o caso di studio		

Indicatore di performance e risposte previste	Co-Ab- At	Risposte/pratiche di preoccupazione	Risorse consigliate
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificare dove gli standard non vengono soddisfatti per facilitare la corretta implementazione delle pratiche. ✓ Il monitoraggio riguarda tutto il personale della struttura. ✓ Valutare i progressi nell'implementazione di pratiche basate sull'evidenza. ✓ Utilizzare come incentivo verso il raggiungimento degli obiettivi. 	Co	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Ignorare il monitoraggio della Politica sull'alimentazione. ✗ Ignorare l'audit. ✗ Ignorare quali dati vengono raccolti. 	<ul style="list-style-type: none"> • Guida BFI 2022, Passo 1C, Tabelle 1 e 2 nell'Appendice 1. (5) • OMS. Monitoring the building blocks. Introduction. (30)
Passo 2: Competenze del personale.			
Passo 2: Garantire che operatrici e operatori abbiano adeguate competenze (conoscenze, abilità e atteggiamenti) per proteggere, promuovere e sostenere l'allattamento e l'alimentazione infantile.			
11-14-C+/C. Descrivere l'importanza e i concetti base di una comunicazione efficace (ascoltare e offrire informazioni). [Almeno 2 modalità/azioni]	Domanda o caso di studio		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Le abilità base di counselling in allattamento rientrano nei Livelli Essenziali di Assistenza. ✓ Sono al centro della relazione di aiuto e di cura. ✓ Sono strumenti importanti per il sostegno all'allattamento, all'alimentazione infantile e, più in generale, alla genitorialità responsiva. ✓ Si applicano in qualsiasi contesto – sanitario, educativo, sociale, emergenziale, di comunità – e per il sostegno di tutte le madri, padri e famiglie, di qualsiasi cultura o paese di provenienza. ✓ Necessarie per ogni professionista della salute, dell'educazione, del sociale. ✓ Essere empatico/a: esprimere, con modalità adeguate alla cultura della madre, la comprensione di come si senta. ✓ Evitare le parole che sembrano giudicanti (buono-cattivo-normale-sbagliato). ✓ Usare una comunicazione non verbale utile (sedersi con la madre, evitare di incrociare le braccia, usare o evitare il contatto visivo come culturalmente appropriato, ecc...). 	Co	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Ignorare il ruolo della comunicazione. 	<ul style="list-style-type: none"> • Livelli Essenziali di Assistenza, F7 (13) • FAD Corso base (29)

Indicatore di performance e risposte previste	Co-Ab- At	Risposte/pratiche di preoccupazione	Risorse consigliate
72. Descrivere come comportarsi quando non si sa rispondere a una richiesta di un utente (sapere a chi indirizzare). [Almeno 1 aspetto]	Domanda o caso di studio		
<i>(Inserire i riferimenti utili nel contesto locale)</i>	Co	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Ignorare i riferimenti utili nel contesto locale. ✗ Dire che non è di sua competenza. 	<ul style="list-style-type: none"> • Materiali aziendali sul tema • Politica Aziendale
Passo 4: Contatto pelle a pelle.			
Passo 4: Facilitare il contatto pelle a pelle subito dopo la nascita, durante la degenza e a casa, e creare le condizioni affinché madre e bambino/a possano esprimere le proprie competenze.			
18-19-C. Descrivere perché il contatto pelle a pelle alla nascita immediato e senza interruzioni è importante per la madre e per il/la bambino/a alla nascita e successivamente, indipendentemente dal tipo di alimentazione che la madre ha scelto. [Almeno 2 motivi]	Domanda o caso di studio		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Placenta espulsa in modo tempestivo a seguito dell'ondata di ossitocina materna, quindi meno anemia postnatale. ✓ Picco di ossitocina con conseguente involuzione uterina adeguata, produzione di latte assicurata. ✓ La gastrina sierica rimane bassa, il che significa meno stress per la madre. ✓ L'allattamento è facilitato grazie agli ormoni coinvolti nel contatto pelle a pelle. ✓ Il legame/ bonding è facilitato (contatti visivi, tatto, posizione frontale, comportamenti affettuosi). ✓ Sensazione materna di benessere (l'ossitocina e le endorfine sono elevate). ✓ Meno sintomi depressivi postnatali. ✓ Meno trascuratezza materna e meno casi di abbandono del/della bambino/a. ✓ Si instaura un rapporto di reciprocità; la sensibilità materna è aumentata. ✓ La madre può calmare il/la suo/a bambino/a più facilmente. 	Co	<p><i>L'operatore/operatrice dice:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ✗ "Beh, è importante perché le madri vogliono tenere vicini i/le loro bambini/e." ✗ "Lo facciamo per il legame/bonding." ✗ "La mamma riconosce il suo bambino." ✗ "La madre può stimolare la sua bambina." ✗ "Non esistono così tanti vantaggi per la madre." ✗ "La madre si concentra sul suo bambino e non si accorge delle routine della sala parto." ✗ "La madre è più calma perché la sua bambina è più calma." 	<ul style="list-style-type: none"> • Guida BFI 2022, Passo 4. (5) • Materiali formativi per la BHFI, Sessione 6. (15) • OMS Linee Guida: Intrapartum care 3.5.2. (53) • Protocollo ABM n.5. (54) • Protocollo ABM n.7. (35)
21-C+/C. Descrivere gli aspetti di sicurezza da osservare quando madre e bambino/a sono in contatto pelle a pelle. [Almeno 3 aspetti]	Domanda o caso di studio		

Indicatore di performance e risposte previste	Co-Ab- At	Risposte/pratiche di preoccupazione	Risorse consigliate
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Osservazione del/la neonato/a (colore, respiro e libertà di movimento della testa e del torace). ✓ Osservazione della madre (benessere, vigilanza, livello di dolore). ✓ Descrizione ai genitori di cosa osservare e, se necessario, chi contattare per ricevere aiuto. ✓ L'osservazione viene eseguita regolarmente da un professionista sanitario designato secondo una procedura scritta (può essere chiamata politica, protocollo, procedura o linea guida). ✓ Sostegno del/la bambino/a in caso di taglio cesareo, per evitare cadute. 	Co	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Omettere di informare i genitori su cosa osservare. ✗ Omettere di intervenire in situazioni pericolose: ✗ Il bambino ha le braccia bloccate sotto il torace. ✗ La bambina sta sul fianco. ✗ Il bambino sta sopra la sutura della madre. ✗ La bambina è sotto molte coperte calde. ✗ Il bambino non sta respirando. ✗ La bambina sta diventando cianotico. ✗ La madre non può vedere il viso del suo bambino. ✗ L'operatore/operatrice dice: ✗ "Il bambino di solito è così calmo che non c'è bisogno di una stretta supervisione." ✗ "I genitori controllano la loro bambina, quindi non c'è bisogno di una stretta supervisione del personale". ✗ "Il bambino è al sicuro con la persona di sostegno, quindi non è necessario fare un'osservazione regolare poiché la persona è sveglia e vigile." 	<ul style="list-style-type: none"> • Guida BFI 2022, Passo 4. (5) • Materiali formativi per la BHFI, Sessione 6. (15) • OMS Linee Guida: Intrapartum care 3.5.2. (53) • Capitolo modello OMS. (17) • Protocollo ABM n.7. (35)
Passo 5: Sostegno all'allattamento.			
Passo 5: Sostenere le madri ad avviare e mantenere l'allattamento e a prevenire e gestire le più comuni difficoltà.			
15-C. Descrivere l'importanza dell'allattamento. [Almeno 2 punti]	Domanda o caso di studio		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Alimentazione sana. ✓ Alimentazione capace di influire positivamente sull'immunità. ✓ Alimentazione eco-compatibile e sostenibile. ✓ Scelta economica. ✓ Norma biologica. ✓ Facilitatore della relazione affettiva madre-bambino. 	Co	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Omettere di elencare le pratiche. 	<ul style="list-style-type: none"> • Guida BFI 2022. (5) • Un investimento per la vita. (37) • Nurturing Care. (64)

Indicatore di performance e risposte previste	Co-Ab- At	Risposte/pratiche di preoccupazione	Risorse consigliate
17-C+/C. Descrivere le pratiche previste dalla BFI che sono importanti per tutte le diadi madre-bambino/a, indipendentemente dal tipo di alimentazione che la madre ha scelto. [Almeno 2 punti]	Domanda o caso di studio		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Genitorialità responsiva. ✓ Contatto pelle a pelle. ✓ Ricevere informazioni complete. ✓ Stare insieme. ✓ Conoscere la rete di sostegno. ✓ Il rispetto della fisiologia del travaglio/parto. ✓ Riconoscere i segnali del/la bambino/a. 	Co	✗ Omettere di elencare le pratiche.	<ul style="list-style-type: none"> • Guida BFI 2022. (5) • Un investimento per la vita. (37) • Nurturing Care. (64)
Passo 6: Allattamento esclusivo.			
Passo 6: Sostenere le madri ad allattare in maniera esclusiva per i primi sei mesi e fornire informazioni adeguate per la gestione delle situazioni in cui sia necessario l'uso dei sostituti del latte materno.			
29-C+/C/I. Descrivere le attuali raccomandazioni OMS/UNICEF sull'esclusività e la durata dell'allattamento. [Almeno 2 punti]	Domanda o caso di studio		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Allattamento esclusivo per 6 mesi. ✓ Proseguimento dell'allattamento complementato da adeguati alimenti per 2 anni e oltre. 	Co	✗ Omettere di elencare le raccomandazioni.	<ul style="list-style-type: none"> • Guida BFI 2022. (5) • Un investimento per la vita. (37) • Nurturing Care. (64)
Passo 7: Stare insieme fin dalla nascita.			
Passo 7: Sostenere madri e bambini/e a stare insieme, in ospedale (rooming-in H24) e a casa, per facilitare e proteggere la relazione madre/genitori-bambino/a.			
35-C+/C. Descrivere l'importanza di stare insieme 24 ore al giorno in ospedale e a casa. [Almeno 2 aspetti]	Domanda o caso di studio		

Indicatore di performance e risposte previste	Co-Ab- At	Risposte/pratiche di preoccupazione	Risorse consigliate
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Imparare a riconoscere e rispondere ai segnali del/la bambino/a. ✓ Facilitare l'avvio dell'allattamento. ✓ Facilitare il legame / bonding della madre con il/la bambino/a. ✓ Consentire un'alimentazione responsiva frequente e senza restrizioni. ✓ Aumentare il benessere del/la bambino/a e della madre (meno stress). ✓ Ridurre il rischio di diffusione di malattie infettive. ✓ È una componente essenziale della nurturing care. 	Co	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Offrire qualsiasi risposta in contrasto con una delle risposte nella colonna a sinistra. ✗ Dare informazioni standardizzate a tutte le madri, senza personalizzarle. ✗ Affermare che la madre deve riposare. ✗ Affermare che la separazione è dovuta a controlli clinici o del peso. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Guida BFI 2022, Passo 7. (5) ● Materiali formativi per la BHFI, Sessione 5, 6, 7 e 13. (15) ● Capitolo Modello OMS. (17) ● Linee Guida ad interim sul COVID-19 dell'OMS. (58) ● FAQ OMS: Allattamento e COVID-19 per operatori sanitari. (59) ● Alimentazione lattanti nel contesto COVID-19. (60) ● Indicazioni ad interim ISS. (61) ● Strategia Globale. (22) ● Protocollo ABM n.6. (40) ● Protocollo ABM n.7. (35) ● Protocollo ABM n.10. (41) ● Documento primi 1000 giorni. (3)
Passo 8: Alimentazione responsiva.			
Passo 8: Sostenere le madri nel riconoscere e rispondere ai segnali del/la bambino/a.			
38. Descrivere perché l'alimentazione responsiva è importante. [Almeno 3 motivi]	Domanda o caso di studio		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ La produzione di latte è favorita dallo stimolo della poppata che innesca un picco ormonale. ✓ Sviluppo più rapido della produzione di latte (nessun ritardo nella lattogenesi II). ✓ Meno ingorgo mammario. ✓ Il calo ponderale e il successivo recupero rientrano nei limiti normali. ✓ La madre impara a rispondere al/la suo/a bambino/a. ✓ Meno pianti, quindi meno tentazioni di integrare. ✓ Meno stress (livelli elevati di cortisolo). ✓ Il/La bambino/a impara ad autoregolarsi. 	Co	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Offrire qualsiasi risposta in contrasto con una delle risposte nella colonna a sinistra. ✗ Affermare che una madre dovrebbe allattare ad orario e limitare la durata delle poppate. ✗ Sostenere che se una madre non programma le poppate, è sempre bloccata con il/la bambino/a e non è libera di vivere la propria vita. ✗ Suggestere che l'alimentazione responsiva possa andare bene per i primi 2-3 giorni, ma poi, 	<ul style="list-style-type: none"> ● Materiali formativi per la BHFI, Sessioni 7 e 12. (15) ● Capitolo Modello OMS. (17) ● Protocollo ABM n.7. (35) ● In caso di latte artificiale. (48) ● UNICEF UK Baby-Friendly Initiative Infosheet on responsive feeding. (62) ● Responsive Bottle Feeding. (63) ● Un investimento per la vita. (37)

Indicatore di performance e risposte previste	Co-Ab- At	Risposte/pratiche di preoccupazione	Risorse consigliate
<p>✓ È una componente essenziale della nurturing care.</p>		<p>quando arriva il latte, dovremmo raccomandare l'allattamento ad orario.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Nurturing Care. (64)
<p>Passo 10: Continuità della cura e del sostegno.</p>			
<p>Passo 10A: Coordinare la dimissione in modo che i genitori e i/le loro bambini/e abbiano accesso tempestivo a una rete di sostegno e un'assistenza continuativa fornite dalla collaborazione tra operatrici e operatori del punto nascita e dei servizi territoriali, i gruppi di sostegno e la comunità locale.</p>			
<p>60. Indicare le risorse disponibili dove i genitori possono ricevere informazioni tempestive e sostegno sull'alimentazione dei/delle bambini/e e sulla prevenzione e gestione dei più comuni problemi. [Almeno 3 fonti]</p>	<p>Domanda o caso di studio</p>		
<p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Chiamare o rivolgersi al punto nascita ✓ Rivolgersi ad un ambulatorio dedicato/consultorio (dell'ASL o dell'ospedale) ✓ Rivolgersi al pediatra. ✓ Richiedere una visita a domicilio dell'ASL ✓ Contattare un gruppo di sostegno di mamme o una peer counsellor (anche tel.) ✓ Indagare sulle risorse disponibili nei fine settimana/giorni festivi. ✓ Utilizzare altri servizi territoriali pubblici [per esempio, del Comune] ✓ Recapiti telefonici/siti per l'alimentazione dei lattanti conformi al <i>Codice</i> (ad es. nessuna linea telefonica delle aziende di prodotti per l'alimentazione infantile). <p><i>Aggiungere le risorse locali disponibili.</i></p> </p>	<p>Co</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Omettere di elencare le risorse locali. ✗ Suggestire siti web o linee telefoniche organizzati da aziende che producono o distribuiscono prodotti che rientrano nell'ambito del Codice e nella BFI. ✗ Ignorare l'offerta delle risorse locali e quindi non rispondere in modo adeguato alle esigenze della madre. 	<ul style="list-style-type: none"> • Guida BFI 2022, Passo 10. (5) • Materiali formativi per la BHFI, Sessione 19. (15) • Capitolo Modello OMS. (17) • Protocollo ABM n.2. (39) • Protocollo ABM n.7. (35) • Protocollo ABM n.10. (41) • Protocollo ABM n.12. (42) • Un investimento per la vita. (37) • ** Aggiungere le risorse locali disponibili
<p>67-C+/C. Descrivere gli aspetti essenziali del "sonno sicuro". [Almeno 3 punti]</p>	<p>Domanda o caso di studio</p>		
<p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ L'allattamento esclusivo è un fattore di protezione contro la SIDS. ✓ Il/La bambino/a deve dormire in posizione supina (a pancia in su). ✓ Il/La bambino/a deve dormire nella stessa stanza dei genitori almeno per i primi 6 mesi. </p>	<p>Co</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Il/la neonato/a va messo/a in posizione prona o sul fianco. ✗ Consigliare una pratica controindicata. ✗ Omettere di descrivere le controindicazioni. 	<ul style="list-style-type: none"> • Protocollo ABM n.6. (40) • Mettetelo a dormire a pancia in su. (74) • Per loro è meglio. (75) • Co-sleeping and SIDS: A guide for health professionals. (76)

Indicatore di performance e risposte previste	Co-Ab- At	Risposte/pratiche di preoccupazione	Risorse consigliate
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Un bedsharing accidentale può essere più pericoloso di uno intenzionale fatto in condizioni di sicurezza. ✓ L'ambiente non deve essere eccessivamente caldo (attorno ai 20 gradi). ✓ Da evitare anche l'eccesso di vestiti e di coperte. ✓ Da evitare più di due persone nel lettone oltre al/la bambino/a. ✓ Ogni famiglia deve trovare una soluzione adeguata alla propria situazione (casa, cultura, preferenze, ecc). ✓ Le controindicazioni assolute al bedsharing: <ul style="list-style-type: none"> ○ Fumo, ○ Assunzione di alcool, droghe o farmaci che possono alterare la responsività, ○ Condivisione di divani/poltrone o superfici morbide, ○ Bambini/e pretermine o di basso peso. 			<ul style="list-style-type: none"> • Position statement sull'uso di farmaci da parte della donna che allatta. (43) • Farmaci nella donna che allatta. (45) • Un investimento per la vita. (37)
Passo 10B: Creare ambienti accoglienti per le famiglie			
69. Descrivere cosa prevede la politica aziendale sull'allattamento nelle aree pubbliche della struttura. [Almeno 2 aspetti]	Domanda o caso di studio		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Tutte le madri possono allattare in tutte le aree pubbliche della struttura, come indicato da una specifica segnaletica. ✓ La struttura mette a disposizione aree adeguate, comode e riservate, per le mamme che le richiedono. ✓ Tutte le madri che allattano devono poter parlare della possibilità di allattare nei luoghi pubblici. ✓ Come accogliere le donne in modo che si sentano benvenute e libere di allattare nella struttura. 	Co	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Indicare che non si può allattare negli spazi pubblici della struttura. ✗ Indicare che la madre deve appartarsi per allattare. ✗ Affermare che non esistono aree adeguate, comode e riservate, se richiesto. ✗ Affermare che l'allattamento in pubblico non riguarda la struttura. ✗ Affermare di non essere a conoscenza dell'esistenza di aree per l'allattamento 	<ul style="list-style-type: none"> • Politica Aziendale. • Direttiva Madia 1/2017. (77)
70. Elencare quali sono gli "spazi allattamento" per chi desidera un'area riservata. [Almeno 2 spazi]	Domanda o caso di studio		
<i>(Inserire gli spazi disponibili nel contesto locale)</i>	Co	✗ Omettere di elencare gli spazi allattamento.	• Materiali aziendali sul tema

Indicatore di performance e risposte previste	Co-Ab- At	Risposte/pratiche di preoccupazione	Risorse consigliate
Passo CAM: Le Cure Amiche della Madre.			
Passo CAM: Assistere le donne nel travaglio e parto con una modalità rispettosa della fisiologia e mirata ad un'esperienza positiva della nascita.			
68-C. Elencare le raccomandazioni base dell'OMS per l'assistenza durante il travaglio e parto fisiologici (le Cure Amiche). [Almeno 2 raccomandazioni]	Domanda o caso di studio		
<p><i>Formire a tutte le donne durante il travaglio/parto:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Un'assistenza che tuteli la loro dignità, privacy e riservatezza, nel pieno rispetto dei loro bisogni, evitando abusi, offrendo la possibilità di decisioni consapevoli e sostegno continuo. ✓ Una comunicazione comprensibile e rispettosa delle specificità culturali. ✓ La presenza di una persona di fiducia. ✓ L'offerta delle opzioni disponibili nel punto nascita per il controllo del dolore con metodi non farmacologici e farmacologici, presentando vantaggi e limiti di ognuno. ✓ La possibilità di passeggiare o muoversi durante il travaglio, se lo desiderano, e di trovare posizioni di loro gradimento durante il parto. ✓ La possibilità di assumere liquidi ed alimenti leggeri. 	Co	✗ Ignorare le Cure Amiche.	<ul style="list-style-type: none"> • Guida BFI 2022, Passo 3. (5) • WHO Guidelines: Intrapartum care 3.5.3. (53) • Materiali formativi per la BHFI, Sessioni 17 e 18. (15) • Capitolo Modello OMS. (17) • Protocollo ABM n.19. (36) • Position statement sull'uso di farmaci da parte della donna che allatta. (43) • Farmaci nella donna che allatta. (45)

