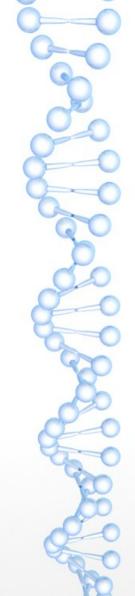
SOS Donna Parto Segreto

Torino, 6 giugno 2023

BIOETICA DI UN PARADOSSO: RICONOSCERE PER NON RICONOSCERE

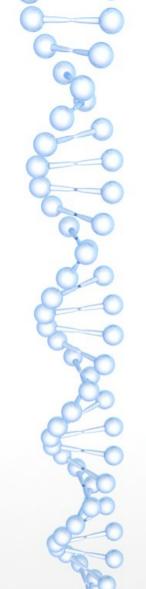
Silvia Maria **Murdocca** Eliana **Congia**



Premessa

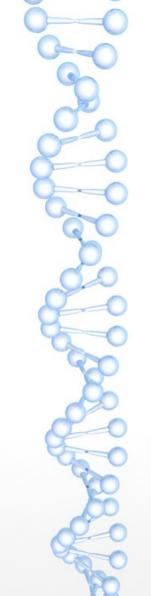
 Prima parte dedicata per riflettere insieme agli operatori che intervengono nel processo del Non riconoscimento

 Seconda parte dedicata all'accompagnamento della donna che Non vuole riconoscere e la gestione del Parto in anonimato

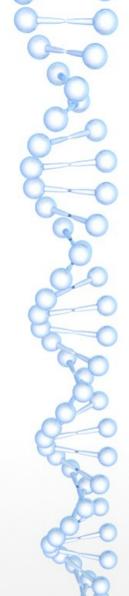


Nuova etica sociale, nuove morali riflessi legislativi

- La comprensione del fenomeno del ricorso al parto in anonimato parte dal riconoscimento dell'evoluzione del percorso umano che porta alla decisione di separarsi dal proprio figlio/a, dell'impatto sulle donne, e sul sistema sociale impone una lettura sociologica antropologica ma soprattutto bioetica
- Necessita di una seria riflessione sulla rivoluzione dei fondamentali paradigmi etici e sociali e sulle "nuove condizioni di inadeguatezza/insufficienza genitoriale" che ne possono derivare



Parte Prima Riconoscere per Non riconoscere: gli operatori



Osservatorio SSPA CDSS

Presa in carico situazioni
a
bassa complessità

esistenza legislazione di settore e di protocolli specifici

intervento professionale di aiuto e sostegno

collaborazione ed adeguatezza genitoriale

Presa in carico situazioni a media complessità

esistenza di legislazione di settore e buone prassi con la rete dei servizi

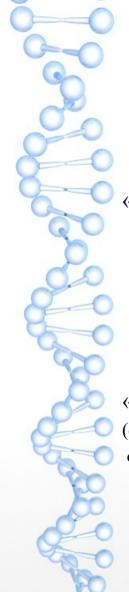
intervento professionale di aiuto, sostegno e controllo

difetto genitoriale pregiudizievole ma collaborazione Presa in carico situazioni ad alta complessità

esistenza di legislazione di settore e buone prassi con la rete dei servizi

intervento professionale di controllo

situazione di pregiudizio grave per il minore

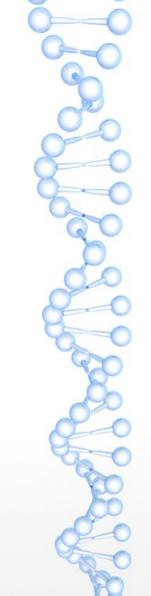


Analisi delle credenze che circondano l'evento del Parto in anonimato

«La donna opera una scelta disperata, assunta di impulso»

«La donna che abbandona il suo bambino alla nascita esercita una scelta obbligata, in quanto gravidanza non pianificata, incorrendo in difficoltà di tipo economico, affettivo, contestuale»

«Se potessimo intervenire con degli **aiuti** ciò non accadrebbe» (da qui gli appelli del direttore del dipartimento materno infantile del Mangiagalli di Milano, di personaggi pubblici dello spettacolo...)



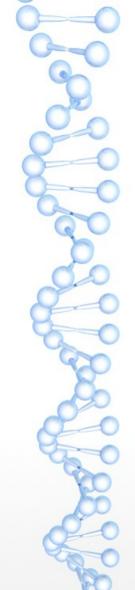
Casistica di non riconoscimento anni 2016-2022

(aldilà dei parti in anonimato)

di cui:

- 10 bambini 8 casi
- (7 casi di PMA)

- 3 casi volontà di non
 riconoscimento da parte del padre
- 5 casi volontà di non riconoscimento da parte della *coppia* (madre e padre)



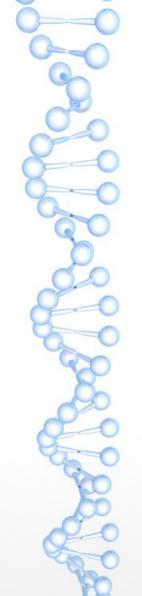
Analisi delle credenze che circondano l'evento del parto in anonimato

«Il bambino non riconosciuto e abbandonato alla nascita è sfortunato»

«La donna è una "cattiva" madre...

Non lo ama abbastanza»

«Il vincolo genetico, il legame di sangue garantiscono la condizione migliore di crescita in quanto da legge di natura»



Comparazione legislativa «Percorso Genitorialità»

ADOZIONE

nazionale/internazionale

Legge 184/1983 e modifiche *Legge 149/2001*

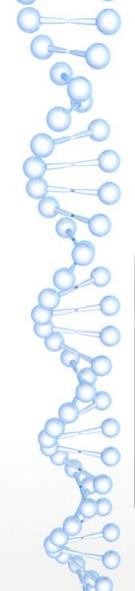


PMA

omologa/eterologa

Legge 40/2004 e successive modifiche e integrazioni (sentenze e DGR)



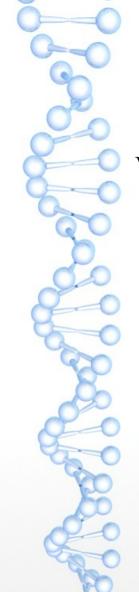


Leggi di Stato basate su presupposti differenti Dichiarazione di *disponibilità* vs Certificazione medica di *infertilità*

Aspettative diverse







Adozione:

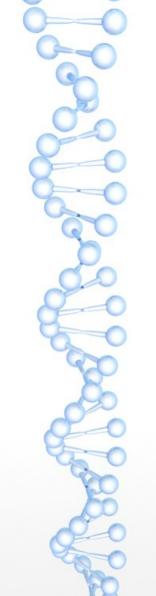
situazione socio-economica e abitativa

Valutazione della compatibilità della coppia con le esigenze del bambino:

- valutazione *reddito e proprietà* con presentazione documenti economici
- valutazione *istruzione e lavoro*
- valutazione *abitazione* e spazi

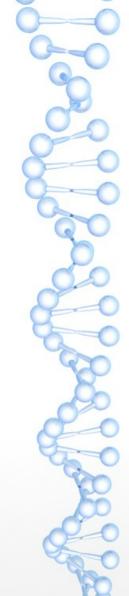






Parte Seconda

Riconoscere per Non riconoscere: la donna e il minore



NORMATIVA

NAZIONALE

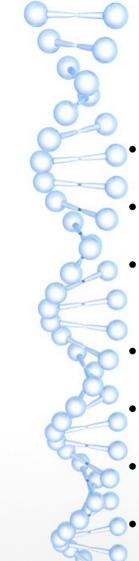
- Legge 183/84 «Disciplina dell'adozione e dell'affidamento dei minori» e modifiche apportate dalla legge 149/2001
- Legge 15 maggio 1997 n.127 «Misure urgenti per lo snellimento dell'attività amministrativa e dei procedimenti di decisione e controllo»;
- D.P.R. 3 novembre 2000 n. 396 «Regolamento per la revisione e semplificazione dell'ordinamento dello Stato civile»

REGIONALE

D.G.R. 7 gennaio 2008 n.11-7983 «Linee guida in materia di interventi rivolti a favore dei minori non riconosciuti»

PROTOCOLLI AZIENDALI

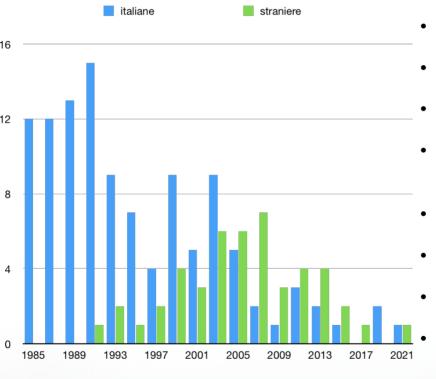
Procedura operativa Presidio Sant'Anna del 4 luglio 2017



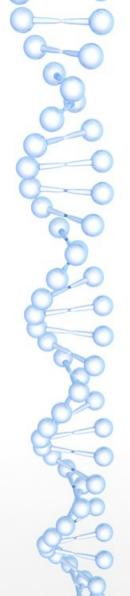
LINEE GUIDA REGIONE PIEMONTE (D.G.R. n.11/7983 del 2008)

- Indicazioni per i casi precedenti al 2006
- Indicazioni operative per la segnalazione alla Procura presso il T.M.
- Codice di comportamento del Personale in sala parto e nei giorni successivi nei confronti della puerpera
- Aspetti di carattere amministrativo
- Formazione personale sociale e sanitario
- Rilevazione dati
- ALLEGATI: tracce per segnalazioni e relazioni

Anni 1987 - 2022



- Tot. 371 donne
- 105 donne straniere => 24,7 %
- Donne straniere dal 1990 in poi
- Negli ultimi 3 anni numeri decisamente inferiori :
 - => 2 donne nel 2019
 - => 4 donne 2020
 - => 2 donne 2021
 - => 4 donne 2022



PROCEDURE OPERATIVE IN CASO DI NEONATI NON RICONOSCIUTI

Al fine di garantire la riservatezza della donna che vuole partorire in anonimato e del neonato, nel rispetto della legge 184/83 e successive modifiche (legge 28/03/2001 n. 149) e della Delibera Regionale 7 gennaio 2008, n. 11-7983, sono state concordate modalità operative alle quali tutti gli operatori coinvolti si devono attenere.

Ogni qualvolta si verifichi la nascita di un neonato da donna che non intende riconoscerio è necessario ed indispensabile, che il reparto di Ostetricia ove la donna è ricoverata ed il Nido, diano immediata e tempestiva comunicazione al Servizio Sociale Ospedallero affinché sia possibile allo stesso mettere in atto le procedure di sua competenza in tempi rapidi come previsto dalla Legge.

I dati anagrafici o che permettono l'identificazione della gestante che dichiara in sala parto di non voler riconoscere il neonato non devono essere comunicati al nido.

Al nido viene trasmessa in anonimato l'anamnesi remota, prossima e ostetrica della donna in compreso anno di nascita e nazione di origine, al fine di fornire indicazioni sanitarie utili al neonato. Nella cartella clinica del neonato non compaiono elementi che possano ricondurre alla cartella clinica della madre naturale. Lo stesso vale per la donna che ha partorito.

Le ostetriche della sala parto non sono autorizzate a indicare il nome di battesimo del neonato che verrà attribuito per competenza dallo Stato Civile successivamente. Il neonato pertanto sarà nel frattempo indicato con il codice 999.

Nella richiesta da trasmettere al Centro Trasfusionale per l'esame del gruppo sanguigno viene dichiarato il nome e cognome della donna che ha partorito, mentre per il neonato si scrive codice 999.

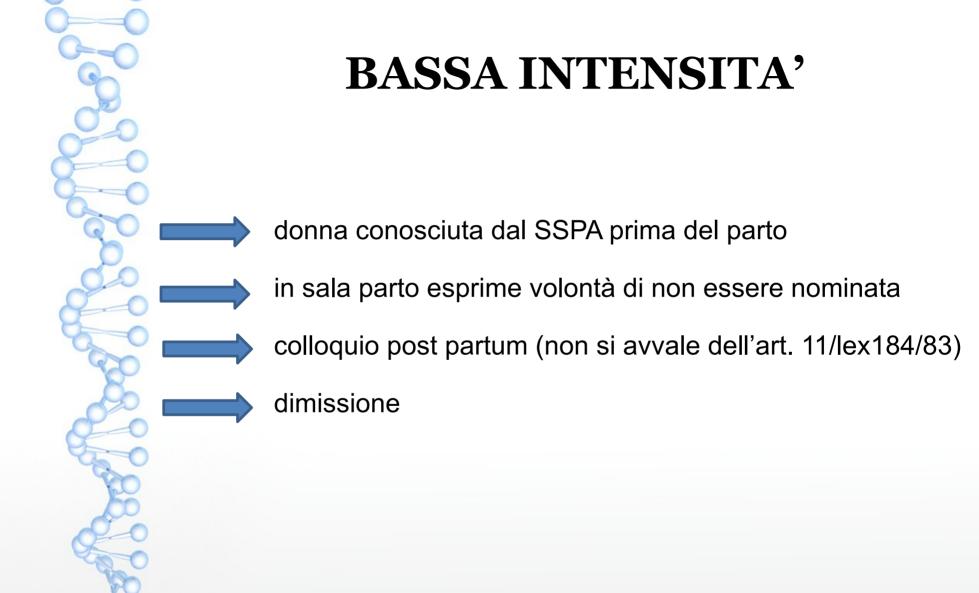
Alla gestante non sarà fornito dopo il parto il braccialetto al polso, ma soltanto al neonato con indicazione 999

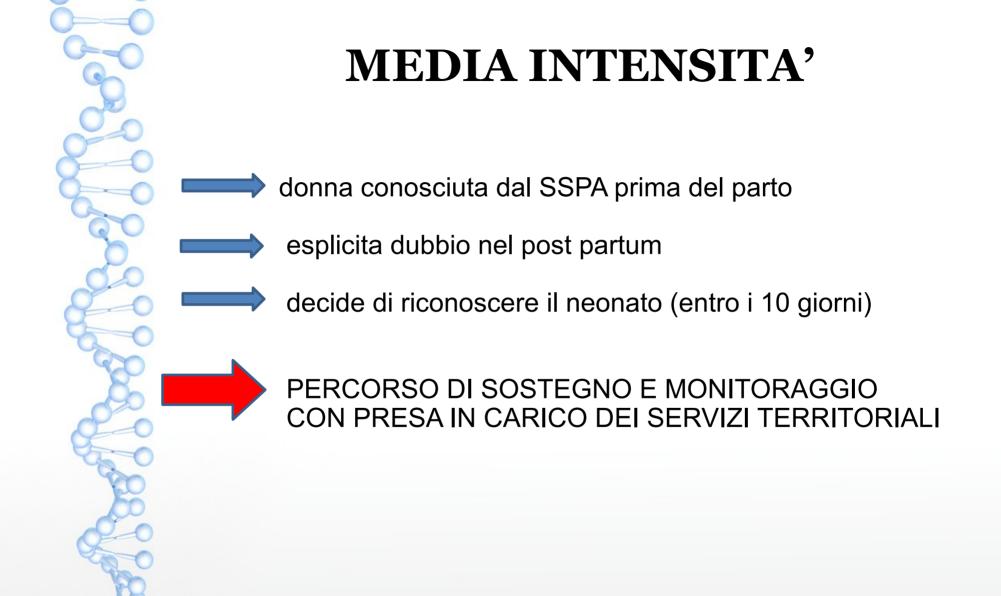
Rispetto alla possibilità di "far vedere" o meno il neonato alla donna che dichiara di non volerlo riconoscere, l'ostetrica, nel rispetto della scelta della donna si comporterà in base alla volontà espressa dalla stessa evitando domande e atteggiamenti giudicanti.

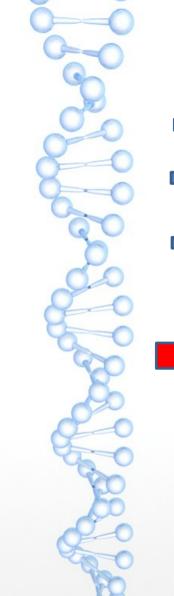
RETE SERVIZI E OPERATORI

- Ufficio di stato civile Centrale ed Ospedaliero
- Ufficio Rapporti con l'Autorità Giudiziaria Comune di TO
- Servizio Sociale Ospedaliero
- Servizio di Psicologia Clinica
- Sala parto
- Reparto ostetricia
- Nido

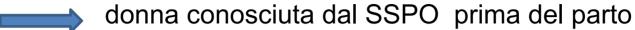
- -Assistenti amministrativi
- -Assistenti sociali
- -Psicologi
- -Ostetrici
- -Ginecologi
- -Pediatri
- -Infermieri pediatrici





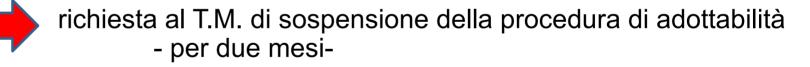


MEDIO/ALTA INTENSITA'



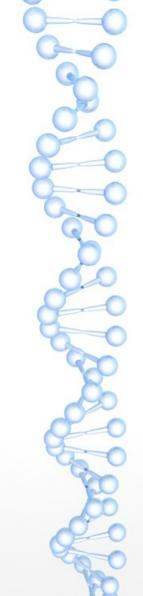






il Tutore (attraverso l'Ente Gestore) invia alla Procura presso il

T.M proposta di PROGETTO DI SOSTEGNO (<u>in cui la donna è parte attiva e mantiene rapporto con il neonato</u>) che dia modo di valutare se procedere al riconoscimento.



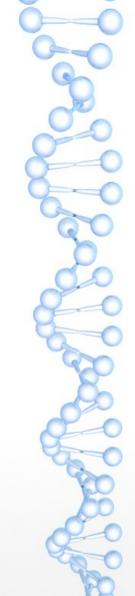
ALTA INTENSITA' E COMPLESSITA'

(esemplificazione attraverso casi)

infrasedicenne

gemelli

. . . .



<u>Grazie!</u>