

Elenco dei numeri di Donna & Donna

Clicca sul titolo che ti interessa ed esplora!

D&D 98 MATERNITA' IN CONFLITTO

Luglio 2017

“Io che ho lavorato per una vita nel modello femminile dell'assistenza, che ho visto partorire sempre le donne nella loro forza, anche quando avevano bisogno di assistenza medica, vengo da Venere, un pianeta della nascita abitato da donne e uomini, dove domina il femminile.” (...)

D&D 97 LE SITUAZIONI LIMITE IN GRAVIDANZA

Aprile 2017

“Nei quasi 40 anni della mia professione ho potuto osservare che le gravidanze, i parti semplici, sani, normali sono diventati sempre più rari. Lo osservano anche molte ostetriche che lavorano con la “fisiologia”. E allora, cos'è cambiato?

C'è meno salute di base? Le donne non sono più capaci? C'è una marcatura epigenetica negativa? C'è una sovradiagnosi di patologia? Oppure lo stile di vita è inadeguato?” (...)

D&D 95 – 96 IL PUERPERIO IN OMBRA

Dicembre 2016 - Gennaio 2017

Numero doppio

Il puerperio ormai è seguito quasi ovunque solo nei primi due giorni, i giorni del ricovero.

Dopo, referente per la famiglia è il pediatra, che si occupa però per lo più del bambino, spesso in antagonismo con la madre. La donna, con i suoi bisogni, scompare nell'ombra.

In questo numero doppio vogliamo accendere i riflettori su di LEI: colei che dona, accoglie, nutre la vita, colei che continua ad essere ancora “utero” per il bambino nato. Vogliamo illuminare i suoi bisogni, la sua condizione, le sue opportunità, la sua libertà nello scolpire la sua maternità a propria misura. I bisogni materni non trovano molte sponde.(...)

D&D 94 MESTRUAZIONI ON OFF

Ottobre 2016

“Cominciamo con le attiviste mestruali: l'esistenza stessa di queste nuove figure evidenzia l'esistenza di un tabù che le attiviste vogliono svelare, trasformare, integrare nella cultura dominante. Quindi, siamo ancora al tabù!

Che cosa è tabù nelle mestruazioni? Il sangue che non sgorga da una ferita? Le fasi cicliche femminili con le loro costanti trasformazioni? La parziale indisponibilità della donna al rapporto sessuale con l'uomo nelle varie fasi del ciclo? Il potenziale spirituale e visionario che le mestruazioni favoriscono?” (...)

D&D 93 MATERNITA' E PATERNITA' SURROGATE

Luglio 2016

“Maternità, paternità surrogate, gravidanza, concepimento surrogato... queste le nuove frontiere dell'ostetricia e del dare la vita! Un tema caldo anche per le ostetriche che si troveranno di fronte a queste situazioni a conti fatti: nascerà un bambino, con due, tre o quattro genitori che contribuiscono in vario modo al suo divenire e alla sua identità.” (...)

D&D 92 I RISCHI DELLA POSIZIONE SUPINA

Marzo 2016

“A 30 anni dalle raccomandazioni dell'OMS del 1985, che già allora raccomandavano le libere posizioni durante il travaglio e il parto, basandosi su delle evidenze scientifiche dell'epoca che davano per rischioso la posizione supina e litotomica, questa procedura di assistenza è ancora in uso nella maggioranza degli ospedali italiani ed è parte integrante di un modello medico rituale, diffuso a livello mondiale, opposto a un modello medico scientifico, che ancora stenta ad affermarsi.” (...)

D&D 91 IL TOCCO MASSAGGIO E SALUTE

Dicembre 2015

“Ricordo un seminario internazionale intensivo di un giorno sul tema della ipoalgesia fisiologica in travaglio, con la presenza di ostetriche provenienti dalle più diverse culture, con e senza velo, dove abbiamo lavorato a ritmo serrato su temi centralissimi nell’assistenza ostetrica come il dolore, le distocie, i parti difficili e abbiamo sperimentato diversissimi strumenti di riduzione del dolore e di sblocco delle distocie. Alla fine della giornata una delle ostetriche esclama: “Ma abbiamo lavorato tutto il giorno con le mani!”” (...)

D&D 90 PADRI SI' PADRI NO

Settembre 2015

“Veniamo da un’epoca in cui il padre nella famiglia era assente, a volte anche fisicamente, a volte “solo” come presenza relazionale. Generazioni di figli e figlie sono cresciute senza un padre affettivamente vicino o in una relazione con loro e che ne riconoscesse la personalità individuale. Spesso figli e figlie per il padre erano solo estensioni della propria vita o delle proprie proiezioni. ...continua

D&D 89 LE COMPETENZE DEL BAMBINO

Giugno 2015

“Continua un ampio dibattito attorno al tempo del taglio del cordone, che è stato portato fino dentro al governo da CoRDIN, la nuova associazione di genitori e operatori. Lo riprendiamo anche noi in questo numero, sia dal punto di vista pratico che politico, ma soprattutto simbolico. Il cordone diventa simbolo per una transizione diversa, per un diverso concetto del bambino, per la perdurante unione madre-bambino.

Un cambio di paradigma dunque, da una cultura separante, dove il bambino appena nato è visto come un essere separato, solo e indifeso, a una cultura di unione e di un bambino competente, ancora contenuto nella relazione con la madre, che sa mettersi a sua volta in relazione e procurarsi quanto ha bisogno.”continua

D&D N.88 CHI CONTROLLA LA GRAVIDANZA?

Marzo 2015

“Nessuno, è la prima risposta. Gravidanza e parto sono eventi incontrollabili, guidati dal nostro cervello vegetativo, involontario e seguono un loro progetto a noi sconosciuto, che si rivela solo nel tempo. Questa realtà crea un senso di impotenza dentro di noi, operatrici, donne e persone attorno a lei.

Il controllo sulla donna e sul bambino che porta, possibilmente con macchine “obiettive”, è la risposta a questo senso di impotenza, una risposta che rassicura operatrici, donne e persone attorno a lei, ma che è illusoria e non dà gli esiti sperati.

Ogniqualevolta succede qualcosa di negativo, questa illusione salta. Per non ritrovarci però nell’insopportabile senso di impotenza, viene definito un responsabile (spesso finto), un errore umano o si passa all’accanimento diagnostico o terapeutico.” ... continua

D&D N. 87 DIRITTI DONNE E OSTETRICHE

Dicembre 2014

“Ci vuole un ostacolo grande per accendere la motivazione di tanti. Ce lo ha fornito, forse involontariamente, la FNCO con i suoi ultimi passi: il parere sui HBAC, l'obbligo di promuovere la donazione del sangue neonatale, il divieto all'esercizio della professione a un'ostetrica, libera professionista, madre di tre bambini, colpevole di fare formazione, privandola del suo reddito e, in ultimo, l'avvertimento a non fidarsi delle ostetriche indipendenti intendendo le Doule, ma sbagliando termine

(<http://www.quotidianosanita.it/lavoroprofessioniariticoloid24469>).”... continua

D&D N. 86 IL BACINO NEL PARTO

Settembre 2014

“Il travaglio è fondamentalmente un processo di apertura, dove l'apertura del corpo, di utero, pelvi e Vagina vanno di pari passo con l'apertura interiore, emozionale della donna, un'apertura finalizzata all'incontro profondo con il bambino. Il processo è dinamico. Avviene tra momenti di chiusura contrazione e apertura abbandono fino alla resa totale, dove la madre spinge via da sé verso il mondo quella parte di sé che diventa sua figlia o suo figlio, dicendogli: Vai! Prenditi la tua vita! Io ti accoglierò là fuori! Regalandogli la sua individualità. “ ... continua

D&D N. 85 L'ARRESTO DEL TRAVAGLIO

Giugno 2014

“L'arresto del travaglio è la complicanza più frequente, il primo motivo per un taglio cesareo e il motivo più frequente per un trasferimento del parto a domicilio. Il ginecologo tedesco Sven Hildebrandt parla di due tipi di arresti del travaglio: uno costruttivo e uno distruttivo. L'**arresto costruttivo** è risolvibile grazie a una visione multifattoriale e un sostegno mirato. L'**arresto distruttivo** non è risolvibile al momento, ma diventa emergenza che richiede l'intervento medico.” ...continua

D&D N. 84 ALLATTAMENTI DIFFICILI

Marzo 2014

"Allattare è una tappa di un percorso che comincia molto prima, riceve un imprinting forte al parto e continua per molto tempo anche dopo il svezzamento.

L'ostetrica che usa uno sguardo ampio sul percorso della donna ha una diversa comprensione delle difficoltà che essa può incontrare al momento di allattare il suo bambino. Vede oltre e a ritroso. Sostiene non l'allattamento, ma la persona, il suo contesto." ...continua

D&D N. 83 3° TRIMESTRE DI GRAVIDANZA

Dicembre 2013"Nel terzo trimestre l'ostetrica medica focalizza la sua attenzione sull'accrescimento, sulla circolazione fetoplacentare, sul liquido amniotico(...)sull'induzione del parto".

Scatta l'allerta rispetto alla sorveglianza. (...). **Ma dove sono la donna e il bambino? Cosa succede dalla loro parte?**

(...)Le mani dell'ostetrica guidano i genitori verso il loro bambino reale e li preparano ad accoglierlo. Sono quindi un prezioso strumento professionale che porta i genitori verso le loro risorse e competenze.

Di questo soprattutto vuole parlare questo numero di D&D, (...) perchè la manualità (...)rischia di andare perduta."

» D&D N. 82 L'OSTETRICA SI PROPONE

Settembre 2013"L'autonomia dell'ostetrica è fortemente legata all'acquisizione di nuove competenze. Queste competenze si ottengono in parte attraverso una pratica ostetrica attenta e in relazione con la donna, in parte attraverso una formazione ostetrica-specifica. Più è solida la formazione, più aumenta la possibilità di agire il coping in tutti i contesti, anche in quelli medicalizzati e di trasformare la disoccupazione in impresa. Lo dimostrano le autrici di questo numero". ...continua

» D&D N. 81 IL SECONDO TRIMESTRE DI GRAVIDANZA

Giugno 2013"Il secondo trimestre della gravidanza rappresenta simbolicamente la (dolce) via di mezzo, il centro, l'equilibrio, il benessere - uno spazio senza principio nè fine - uno spazio quindi infinito.

Il secondo trimestre è un'esplosione dei sensi, è l'espansione del corpo femminile che si manifesta

nel suo incredibile potenziale di trasformazione e creazione". ...continua

» **D&D N. 80 LE FASI DI TRANSIZIONE**

Marzo 2013"Difficilmente chi lavora in un ospedale medicalizzato vede ancora le fasi di transizione. Si possono manifestare solo quando il ritmo del travaglio viene rispettato nella sua dinamica individuale e fisiologica. Questo numero di D&D parla delle ragioni personali e delle ragioni fisiologiche di due persone, la madre e il bambino, che danno il ritmo, un tempo, ai processi complessi che vivono. Forse basta pensare a noi, alle nostre modalità di affrontare le cose-velocemente e direttamente o lentamente e con vari giri, o ignorandole il più possibile, o prendendo tempo. Non raramente queste nostre caratteristiche individuali hanno a che fare con le modalità con cui siamo nati - di nostra iniziativa, spinti fuori, espulsi prima del tempo, estratti all'improvviso, dolcemente e in tanti altri modi ancora."

» **D&D N. 79 IL VALORE DELL'ACCOGLIENZA**

Dicembre 2012"Ecco com'è nata l'idea di questo numero di D&D: portare alla luce, alla consapevolezza sociale, la fondamentale importanza dell'ACCOGLIENZA nella nostra professione per darle valore, forza, rilevanza! Lavoriamo con l'ACCOGLIENZA della vita e l'ACCOGLIENZA è il primo bisogno di una donna che diventa madre, di un uomo che diventa padre, di un bambino che si annida in sua madre."

In regalo l'opuscolo a fumetti "[A TU PER TU CON L'OSTETRICA](#)"

» **D&D N. 78 MEDICINE NATURALI IN OSTETRICIA?**

Settembre 2012"Oggi si parla molto di medicine complementari. Complementare significa completo. Se oggi la medicina convenzionale sente il bisogno di complementarsi con le medicine olistiche, significa che comincia a vedere i limiti del proprio sistema e a sentire la necessità di ampliare le proprie possibilità con altri strumenti e altri sistemi di cura. Altrettanto si può dire delle medicine globali. Esse risalgono a tradizioni di cura antichissime, evolutesi attraverso millenni di empirismo e ricerca. Anche le medicine globali hanno dei limiti, altri rispetto alla medicina convenzionale. La medicina convenzionale potrebbe dunque essere la medicina complementare delle medicine olistiche. Dipende da quale sponda della riva si guarda il fiume". ... continua

» **D&D N. 77 IL PERIODO DILATANTE**

Giugno 2012"Il periodo dilatante, come ogni fase di gravidanza, parto e esogestazione, è il risultato della fase precedente (i prodromi), la premessa per la fase successiva (il periodo espulsivo) e lo specchio di fasi analoghe passate prima (secondo trimestre della gravidanza). Se lasciato a sè, senza alcun intervento, vi si giocano delle dinamiche molto variabili, ma non nuove nel percorso della donna. Nelle singole donne variano i tempi, i ritmi, le fasi di transizione, le progressioni - della dilatazione, dell'avanzamento della testa del bambino, del posizionamento e adattamento fetale - variano le fasi di stress e recupero, di malessere e benessere, e spesso è difficile comprendere il perchè di certe manifestazioni cliniche. (...)In questo numero offriamo alcuni spunti di riflessione e pratici per integrare l'osservazione clinica e il sostegno terapeutico". ... continua

» **D&D N. 76 OSTETRICHE INSIEME**

Marzo 2012"Abbiamo organizzato questo numero di D&D secondo le tappe del problem solving. Il problem solving non offre soluzioni già confezionate o ricette, ma stimola, attraverso una riflessione organizzata, l'identificazione di una direzione verso una possibile soluzione, che sia fattibile, realizzabile e che possa essere raggiunta a piccoli passi, uno alla volta" ... continua

» **D&D N. 75 PARTORIRE DOPO UN CESAREO**

Dicembre 2011"In questo numero di D&D diamo voce soprattutto alle donne e, un po' in risposta a quello che ci comunicano, presentiamo due casi clinici con continuità dell'assistenza che illustrano un approccio empatico e salutogenico, che sa accogliere le istanze delle donne ed offrire una

risposta assistenziale sicura, basata sulle risorse"

... continua

» **D&D N. 74 NUOVI CONCETTI PER I CORSI PRE-NATALI**

Settembre 2011 "I nuovi concetti per i corsi pre e post-natali che proponiamo si orientano a un approccio circolare, che mette ogni donna, ogni uomo al centro rispettando le loro scelte e offrendo ad ognuno gli strumenti di cui ha bisogno e che chiede" ... continua

» **D&D N. 73 NASCERE LASCIA IL SEGNO**

Giugno 2011 "In questo numero di D&D proponiamo una riflessione sulle conseguenze degli atti svolti durante il parto. Le interazioni, le modalità di risposta, la fiducia, l'apprensione, l'accogliere e il lasciar andare sono tutti atti che parlano del primo incontro. Il primo incontro è la somma di gravidanza e parto e la base di partenza per la vita" ... continua

» **D&D N. 72 L'OSTETRICA E LA DONNA IMMIGRATA**

Marzo 2011 "Con il loro essere culturalmente diverse, le donne immigrate ci offrono un confronto stimolante e arricchente e ci ricordano la nostra differenza individuale, ritrovandoci nella somiglianza e nella sorellanza" ... continua

» **D&D N. 71 IL PARTO È UN'ALTRA COSA**

Dicembre 2010 "In questo numero di D&D pubblichiamo gli interventi e le discussioni del convegno "Il parto è un'altra cosa" tenutosi a Firenze il 29 e 30 ottobre 2010. Questo numero offre dati, suggerimenti, nuove strade possibili e butta i primi semi per un cambiamento radicale che porti l'ostetrica nuovamente vicino alle donne e le donne più vicine alla nascita." ... continua

» **D&D N. 70 LE INDUZIONI DEL PARTO PRO E CONTRO**

Settembre 2010 "Nella parola "aspettare un bambino" sta tutta una filosofia di vita e anche professionale. Aspettarlo prima del concepimento, aspettarne i tempi, la decisione, il momento opportuno! Aspettare il bambino durante il primo trimestre, ancora nascosto nel buio della pancia, aspettare che si manifesti, aspettare che cresca, a modo suo, aspettare che nasca, aspettare che si attacchi al seno, aspettare che maturi le sue competenze-l'attesa offre lo spazio al divenire e all'essere. Apre lo spazio ai processi, al camminare, all'esplorare, all'apprendere, al capire, all'ascolto. Crea fiducia e affidamento. L'attesa prepara lo spazio alla sintonia e all'agire insieme. Oggi si fa un bambino. Si programma, si innesta la gravidanza, si decide il giorno della nascita, si fa crescere e così via. Se il bambino non viene, si forza. orologio e calendario dominano su gravidanza, parto e allattamento." ...continua.

» **D&D N. 69 LA DONNA AL CENTRO**

Giugno 2010 - Scegliere: un diritto, un dovere, un'opportunità, un peso?

La donna che vuole stare nel centro della sua esperienza maternità/nascita oggi è costretta a fare delle scelte, visto che le istituzioni non ce la mettono automaticamente. ... continua

» **D&D N. 68 IL PRIMO TRIMESTRE DI GRAVIDANZA**

Marzo 2010 "Vedremo in questo numero di D&D come le tappe principali del 1° trimestre sono matrici che si ripetono nel parto e nella vita. E' fondamentale quindi che l'ostetrica si proponga anche nel primo trimestre come polo alternativo alla medicalizzazione, al fare e offra un approccio salutogenico e centrato sulla donna. E' tanto importante quanto durante il parto. In questo numero troverete spunti, strumenti, modalità d'approccio alla donna e alla coppia e saperi che riguardano questo primo periodo."Puoi abbinare questo numero al numero 81 "Il secondo trimestre di gravidanza" ... continua

» **D&D N. 67 LACERAZIONI E SUTURE**

Dicembre 2009 - "La sutura rappresenta praticamente e simbolicamente la chiusura dopo il parto e la fine dell'evento parto. Nella pratica della sala parto, una volta suturata la donna, si può liberare la sala e trasferire la donna in reparto o di ritorno in sala travaglio, dove può finalmente incontrare il suo bambino. Simbolicamente, con la sutura la donna viene ricomposta e rivestita della sua identità sessuale." ... continua

» **D&D N. 66 IL PARTO A DOMICILIO IN PRATICA**

Settembre 2009 - "Si usa dire che nel parto a casa non si fa niente. Per contrasto all'assistenza in ospedale dove si fa molto. C'è chi accosta il fare all'aiutare. Quindi potrebbe suonare così: in ospedale la donna viene aiutata molto, a domicilio no, deve fare da sé." ...contina

» **D&D N. 65 IL PARTO A DOMICILIO OGGI**

Giugno 2009 - "Un'ampia letteratura scientifica lo dice con chiarezza. Il numero delle donne indagate in queste ricerche è molto alto: 42.000 in Germania, 11.000 in America, 530.000 in Olanda, per nominarne solo alcune. L'evidenza c'è. Chi la ignora fa oscurantismo. "...continua

» **D&D N. 64 NATO PREMATURO**

Marzo 2009 - "L'ostetrica ha poco a che fare con il bambino prematuro. E' affidato alle cure specialistiche e quindi sottratto agli occhi e alle cure ostetriche. Perché dunque affrontare questo tema? In che modo fa parte delle competenze di un'ostetrica, specialista della fisiologia?" ... continua

» **D&D N. 63 L'ACCOGLIMENTO**

Marzo 2008 - "Quando si fanno le scelte per le modalità del parto, quando si offrono interventi medico-tecnologici per un suo espletamento rapido e indolore, sia le donne che i medici ostetrici non pensano al bambino, o meglio, non si mettono nei suoi panni. Semmai sono i pediatri a preoccuparsi sempre di più per lui." ... continua

» **D&D N. 62 L'ATTUALITÀ DELL'ARTE OSTETRICA**

Settembre 2008 - "In questo numero cerchiamo di affrontare il difficile compito di parlare degli aspetti invisibili dell'arte ostetrica. Da sempre l'invisibile fa parte del mistero. Viene opposto al razionale, chiaro. Se vogliamo usare una metafora, gli aspetti razionali appartengono al sole, al giorno, quelli invisibili alla luna, alla notte. " ... continua

» **D&D N. 61 L'ALIMENTAZIONE IN GRAVIDANZA**

Giugno 2008 - "Sembra che anche il cibo subisca il processo di sezione, provocato dalla scienza, che separa il tutto in particolari e che, guardando ai particolari, perde il tutto; un processo comune a molti settori della nostra società, in particolare alla medicina. Non mangiamo più il pane fragrante, uscito da poco dal forno, il cui profumo s'insinua nelle narici e fa sgorgare i succhi gastrici e salire la voglia che viene soddisfatta con gratificazione. Mangiamo invece carboidrati, lievito, farina bianca o scura, grammi." ...continua

esaurito

» **D&D N. 60 IL BAMBINO NEL PARTO**

Marzo 2008 - "Quando si fanno le scelte per le modalità del parto, quando si offrono interventi medico-tecnologici per un suo espletamento rapido e indolore, sia le donne che i medici ostetrici non pensano al bambino, o meglio, non si mettono nei suoi panni. Semmai sono i pediatri a preoccuparsi sempre di più per lui." ... continua

esaurito

» **D&D N. 59 IL TEMPO DEI PRODROMI**

Dicembre 2007 - “Prodromi, fase prodromica, fase latente. In questi termini c'è già tutta la verità di un percorso, più o meno consistente, più o meno evanescente, nella memoria delle donne che hanno partorito, che l'hanno vissuto, a volte percependolo come una lunga attesa, altre confondendolo nelle sensazioni, ormai successive, del travaglio attivo.” ... continua

» **D&D N. 58 DEPRESSIONE POST-PARTUM**

Settembre 2007 - “Noi donne ormonizziamo troppo, si sa e questo ci comporta un sacco di guai. Gli ormoni sono gli imputati del nostro essere donna e dei nostri problemi. La depressione in menopausa, la depressione post partum, le depressioni da ciclo sono tutte associate agli ormoni.” ... continua

» **D&D N. 57 GLI ELEMENTI DELLA NATURA - I TUOI ALLEATI**

Giugno 2007 - “Gli elementi sono simboli, chiavi di lettura, mezzi terapeutici che in sé riassumono buona parte dell'arte ostetrica empirica, con profonde radici in tutte le culture, sia nel passato che nel presente.” ...continua

Introiettarli permette una fruibilità pratica immediata che passa anche attraverso l'intuizione. Conoscersi nei propri elementi e imparare ad usarli tutti, apre canali e strategie di comunicazione con le persone e situazioni più diverse. ... continua

» **D&D N. 56 IL BAMBINO PODALICO**

Marzo 2007 - Da quando i bambini podalici nascono per parto cesareo, per le mamme è diventato un problema. O un sollievo, quando prevale la paura di partorire. Un tempo anche questi bambini nascevano e il parto si sapeva essere più dolce, meno doloroso di quello cefalico, anche se spesso più lungo. ... continua

» **D&D N. 55 LA SALUTOGENESI IN MENOPAUSA**

Dicembre 2006 - La menopausa è legata alla paura e all'idea dell'invecchiare, quindi un tabù. Vecchia è quasi una parolaccia, anziana è sinonimo di esclusa, le rughe sono malviste. Le rassicurazioni sullo stato giovanile perdurante si sprecano. Le possibilità di preservare un aspetto esteriore giovane anche. ... continua

» **D&D N. 54 L'EPIDURALE DALLA SCELTA INFORMATA ALL'ASSISTENZA SPECIFICA**

Settembre 2006 - Il disempowerment delle ostetriche. Di Verena Schmid. Alle ostetriche non piace l'epidurale. Almeno non nel loro lavoro. Non perché vogliono fare soffrire le donne, questo sarebbe contrario al principio centrale della professione dell'ostetrica, la com-passione, no, ma perché le vedono. ...continua

» **D&D N. 53 LA CLINICA DELLA GRAVIDANZA**

Giugno 2006 - Le cure per la gravidanza nella tradizione antica consistevano nel consigliare un'alimentazione sana e nel massaggiare la madre ad ogni visita con mani amorevoli. In particolare veniva massaggiato l'utero con il bambino dentro per centralizzarlo, metterlo in una buona posizione, togliere i dolori dei ligamenti, attivare la circolazione e rafforzare i tessuti (Sobada). ...continua

» **D&D N. 52 L'ALLATTAMENTO**

Marzo 2006 - C'è sempre un "noi", un gruppo con cui ci identifichiamo e un "altri", un gruppo che viviamo come diverso. Per avere un senso di appartenenza, abbiamo bisogno di una differenziazione, appunto dagli "altri". ...continua esaurito

» **D&D N. 51 L'ALLATTAMENTO DAL CONTESTO ALLA RELAZIONE**

Dicembre 2005 - La gravidanza prepara l'allattamento. Il bambino è, fin dall'inizio protagonista e attivatore della relazione madre - bambino. E' dotato di forti competenze per promuovere la relazione, i cambiamenti fisici nella madre, affinché egli possa esistere, nascere e crescere. Il bambino sa che non può esistere senza la madre, che ha bisogno di lei, quindi arriva attrezzato per la conquista. ... continua

» **D&D N. 50 L'ABORTO**

Settembre 2005 Ogni ostetrica si troverà confrontata con vissuti d'aborto, o nell'assistenza diretta, o nell'anamnesi della donna, o nelle conseguenze di vissuti d'aborto non elaborati che possono profondamente incidere sulle maternità successive anche a distanza di molti anni. ... continua

» **D&D N. 49 LA PROFESSIONE LIBERA**

Giugno 2005 - Chi è interessato alla libera professione dell'ostetrica? L'ostetrica stessa la teme da una parte, perché sinonimo di incertezze, impegno, disponibilità illimitata, dall'altra vi aspira in quanto sinonimo di libertà, autonomia, realizzazione professionale. ... continua

» **D&D N. 48 L'ACQUA NEL PARTO**

Marzo 2005 - La vasca è diventata uno status symbol della nuova ostetricia.

Entra soprattutto nei piccoli ospedali che hanno bisogno di aumentare l'utenza per poter rimanere attivi. Quindi si suppone che attrai le donne e che venga incontro a un loro desiderio.

Ma le donne che scelgono l'ospedale con la vasca, vogliono solo la vasca? Oppure cercano un'assistenza più fisiologica, più personalizzata, un ambiente più intimo? ...continua esaurito

» **D&D N. 47 LA CONSULENZA CONTRACCETTIVA**

Dicembre 2004 - I cicli evolutivi tra gestazione, nascita, separazione e nuova unione si avvicendano nella nostra scuola e nel nostro giornale in una danza creativa e di crescita. Diamo quindi a Walter i nostri sentitissimi ringraziamenti per il suo lavoro e per la sua profonda intuizione rispetto a temi spesso a lui lontani, ai quali si è però saputo avvicinare, anche proprio leggendo e componendo D&D, fino a diventare "un esperto" in questioni di salute femminile continua esaurito

» **D&D N. 46 PREVENIRE LE LACERAZIONI**

Settembre 2004 - Non siamo lontane dal periodo in cui si sosteneva: "meglio un taglio di una lacerazione". La prevenzione delle lacerazioni allora significava tagliare la donna. L'alternativa ad una lacerazione non era un perineo integro, bensì un atto chirurgico eseguito sul perineo, in un contesto dove l'esperienza della donna veniva comunque "tagliata". ... continua esaurito

» **D&D N. 45 LE DOGLIE**

Giugno 2004 - Il recente dibattito sul dolore del parto, dopo la rapida approvazione della proposta "epidurale per tutte", manca di un ingrediente fondamentale: l'alternativa all'epidurale. Come si può parlare di scelta, ancor di più di scelta responsabile e consapevole, quando l'oggetto della scelta è uno solo? Quando l'informazione è unilaterale e spesso incompleta o addirittura disonesta? ... continua

» **D&D N. 44 LA CONTINUITÀ DELL'ASSISTENZA**

Marzo 2004 - Le donne chiedono... chiedono la continuità, chiedono il cesareo, chiedono l'epidurale, chiedono... Si parla di diritti, diritti alla possibilità di poter usufruire di... Non si parla (non abbastanza) di scelta, anzi di scelte. ...continua

» **D&D N. 43 LE MESTRUAZIONI**

Dicembre 2003 - Volevamo impostare il numero sulla fisiologia, approfondire aspetti non chiari, poco indagati, portare novità. Avevamo delle domande per esempio sulla neuroendocrinologia: come si muove l'ossitocina nel ciclo mensile? Quali sono le cause fisiche del dolore mestruale, andando oltre la semplificazione del "rifiuto di essere donna"? Perché le prostaglandine a volte sono troppe? Qual è l'eziologia delle emicranie mestruali? ... continua
esaurito

» **D&D N. 42 I GRUPPI DOPO PARTO**

Settembre 2003 - La professione dell'ostetrica comincia con il parto. Tutto ruota intorno al parto. Anche il mio percorso professionale è iniziato dal parto. Il parto rappresenta in qualche modo il fulcro dell'esperienza professionale, carico com'è di emozionalità. Per un'ostetrica è più difficile prendersi la responsabilità di una gravidanza o di un puerperio che non quella di un parto.
...continua
esaurito

» **D&D N. 40/41 L'IMPRINTING DELL'AMORE**

Maggio-giugno 2003 - D&D il 10 giugno ha compiuto 10 anni. Per 10 anni ha portato alla luce e valorizzato la cultura delle ostetriche italiane e ha occupato un posto ancora vuoto nella letteratura italiana: il settore della midwifery, della letteratura specifica per l'ostetrica.
... continua
esaurito

» **D&D N. 39 ACCOMPAGNARE IL PUERPERIO**

Dicembre 2002 - Il puerperio dovrebbe essere uno dei periodi più belli della vita, solo una, due, in rari casi tre o più volte nella vita la donna può vivere per poche settimane la dimensione del tutto eccezionale del puerperio. Le prime settimane sono chiamate anche "il periodo sensitivo". L'atmosfera in una casa dov'è appena nato un bambino è molto particolare. ...continua
esaurito

» **D&D N. 38 I RISCHI DEL PARTO TECNOLOGICO**

Settembre 2002 - Coyolxauhqui è il nome della Dea azteca della Luna smembrata. Una pietra con su scolpita la sua immagine è stata ritrovata nel 1977 a Città del Messico, guarda caso nell'apice del periodo tecnologico. Il dissotterramento della pietra significa il ritorno del messaggio di questa Dea e la rinascita che segue allo smembramento, come una grande e speranza. ... continua

» **D&D N. 37 IL PARTO ATTIVO**

Giugno 2002 - Finalmente, dopo una lunga gestazione di 20 anni è venuta alla luce la salutogenesi. La chiamavamo prevenzione, promozione della salute, parole abusate che non rivelavano la natura di ciò che proponevamo, non venivano recepite. Il concetto rimaneva invisibile. ...continua
esaurito

» **D&D N. 36 IL SECONDAMENTO E IL TAGLIO DEL CORDONE**

Marzo 2002 - Indubbiamente al secondamento non viene dedicata la stessa attenzione come al parto. Tutta l'assistenza è concentrata sul risultato desiderabile: il bambino vivo e vegeto. Raggiunto ciò, il resto ha poca importanza, è una faccenda da sbrigare al più presto per chiudere e pulire la sala parto. ... continua
esaurito

» **D&D N. 35 ACCOMPAGNARE LA GRAVIDANZA**

Dicembre 2001 - La sala parto rimane il fulcro dell'aspirazione lavorativa. Le forti emozionalità

legate al momento della nascita, le endorfine prodotte di conseguenza, nelle ostetriche creano una sorta di dipendenza, con il desiderio di ripetere l'esperienza all'infinito. ...continua
esaurito

» **D&D N. 34 IL RUOLO DELLA FORMAZIONE NELLA PROFESSIONE OSTETRICA**

Settembre 2001 - Guardo il mondo con i miei occhi di ostetrica, con gli occhi di chi protegge la vita nascente. Guardo l'incredibile potenziale distruttivo che i vari paesi hanno sviluppato negli anni. E' sufficiente per distruggere dieci pianeti, un eccesso spaventoso. Guardo cadere le bombe su un popolo esausto dalle troppe guerre, dalla povertà, dalla feroce repressione. Guardo dilagarsi la paura e infiltrarsi negli animi di molti di noi. ...continua
esaurito

» **D&D N. 33 IL BAMBINO PRIMA E DOPO LA NASCITA**

Giugno 2001 - Mette a confronto i concetti rituali di nascita del passato, dove la nascita significava l'arrivo nel mondo di un bambino attraverso il lavoro congiunto di un gruppo di donne, il suo emergere alla luce, con quelli di oggi dove la nascita è nella migliore delle ipotesi un atto fisiologico, nella peggiore un atto medico rischioso dove il bambino non è altro che "un paziente neonato, emerso da un processo di produzione programmato e sorvegliato" ...continua
esaurito

» **D&D N. 32 DOPO IL CESAREO**

Marzo 2001 - E poi? Cosa succede dopo nel bambino, nella donna? Avete mai provato a chiederlo alle puerpere che hanno subito o scelto un cesareo? Magari senza indicazioni mediche a prova d'efficacia? Ho chiesto a due ostetriche di farlo. Ostetriche presenti, sensibili, che parlano con le donne. Sono rimaste stupite e sbalordite. ... continua
esaurito

» **D&D N. 31 CAPIRE LA FERTILITÀ IL CONCEPIMENTO NATURALE E ARTIFICIALE**

Dicembre 2000 - Quando abbiamo pensato questo numero, l'intenzione era quella di affrontare la spinosa tematica della riproduzione artificiale, aprendo un dibattito e dei punti interrogativi sul tema. Ma già in sede di redazione, consultando vari testi sul tema fertilità, le tematiche che accendevano il nostro entusiasmo erano legate alla naturalità, alla ciclicità, alle risorse endogene della fertilità. ... continua

» **D&D N. 30 PREPARAZIONE ALLA NASCITA NUOVI STANDARD**

Settembre 2000 - Da un modello unico, rigido al caos creativo della diversificazione, dall'operatore unico a una moltitudine di figure, da una cultura del controllo alla voglia di partecipare, dalla preparazione al parto all'educazione alla nascita, da un modello medico del parto a un modello sociale della nascita, questo è il percorso e l'evoluzione dei corsi pre-parto.
... continua
esaurito

» **D&D N. 29 GLI ORMONI COME RISORSE ENDOGENE**

Giugno 2000 - Non si può studiare la fisiologia ostetrica senza studiare le neuroscienze. In esse troviamo le basi per comprendere che l'utero non è da solo, ma abita nell'universo del corpo donna; che il seno non è un organo a se, ma che è espressione di un ecosistema complesso; che la donna non partorisce con l'utero, non allatta con il seno, ma fa ambedue le cose con il suo cervello; che il cervello non è solo un organo fisico, ma una centralina che sa trasformare l'immateriale in materia, che coordina le interazioni tra il nostro corpo, il nostro essere pensante, senziente e spirituale e il nostro ambiente materiale e umano. ... continua
esaurito

» **D&D N. 28 LO SVEZZAMENTO E I PROCESSI DI SEPARAZIONE**

Marzo 2000 - Due sono i grandi temi di questo numero: i cambiamenti e le separazioni. Due temi attualissimi in questo momento anche per D&D. Cambiamenti: questo è il primo numero dell'annata 2000... ... continua

esaurito

» **D&D N. 27 GLI STANDARD PROFESSIONALI**

Dicembre 1999 - Mentre nel contesto politico che vuole l'umanizzazione della nascita l'ostetrica viene presa di nuovo in considerazione e ricompare con il proprio nome e con la propria persona, in un altro contesto politico vengono formulate (in modo gerarchico) e autorizzate norme restrittive per la professione dell'ostetrica che ne sminuiscono e limitano la piena espressione della propria arte professionale. ... continua

esaurito

» **D&D N. 26 LE ACQUE**

Settembre 1999 - Le acque della sessualità, le acque del concepimento, le acque della gravidanza, le acque del parto, le acque dell'allattamento, le acque dentro di noi, le acque attorno a noi, la maternità è indubbiamente un percorso "bagnato". ... continua

esaurito

» **D&D N. 25 LA SCELTA INFORMATA**

Giugno 1999 - Conoscere e lavorare secondo le prove di efficacia, offrire una relazione simmetrica, offrire la continuità di assistenza, conoscere e capire sempre meglio sé stesse, promuovere servizi più flessibili e variati di ostetricia, svolgere attività di informazione e educazione sia pubblica che nei corsi con le donne e coppie, chiedere le donne dei loro bisogni e delle loro aspettative, sono tutti ingredienti di un'informazione che abilita, potenzia la donna e quindi rende il parto e la nascita più sicuri. ... continua

esaurito

» **D&D N. 24 QUANDO IL BAMBINO MUORE (2)**

Marzo 1999 - Ci mancano tutti e due. La nascita è compressa e rimossa nei suoi aspetti più significativi, laddove ci contamina con le sue sensazioni forti, la morte ci terrorizza e ci chiudiamo alle emozioni altrettanto forti che ci impone, rimuovendola e fuggendo. ... continua

» **D&D N. 23 QUANDO IL BAMBINO MUORE (1)**

Dicembre 1998 - Approcciandomi al tema di questo numero non posso non pensare a Luna. Luna, l'unica bambina che ho avuto il privilegio di accompagnare nella mia ventennale esperienza di ostetrica, che ha deciso di morire prima di nascere.

... continua

» **D&D N. 22 L'ALLATTAMENTO AL SENO**

Settembre 1998 - Si parla molto di allattamento oggi, per fortuna, si conoscono, tutto sommato, gli elementi basilari della fisiologia dell'allattamento. Ma non cambia la pratica ostetrica: i bambini vengono separati dalle mamme, si impongono molte regole, pediatri, ostetriche ed infermiere si litigano per definire di chi sia il neonato e le donne continuano ad allattare con fatica, con difficoltà e per poco tempo. ... continua

esaurito

» **D&D N. 21 LA CONTRAZIONE UTERINA**

Giugno 1998 - E' semplice: un buon parto si ha con delle buone contrazioni uterine. Ma su quali basi si costruisce questa potenza dell'utero fino ad arrivare all'apice delle sue possibilità nel parto?

L'utero è un organo versatile e vivo, si contrae in tante occasioni e per trasmettere messaggi e sensazioni diversificati.

... continua

» **D&D N. 20 LA SALUTE DELLA DONNA**

Marzo 1998 - Inizia con la descrizione dell'estrema violenza delle mutilazioni genitali femminili e si chiude con il sogno e l'estrema ricerca della cura di sé e del benessere con la descrizione dell'Hamмам multietnico e interculturale di Torino. Tra questi due poli si snoda la vita delle donne in tutte le culture. ... continua

»» **esaurito**

» **D&D N. 19 L'UOMO PADRE**

Dicembre 1997 - Preparando insieme questo e il prossimo numero (che tratterà della salute della donna) mi sono reso conto che stavamo abbandonando lo stile moderato, integrato, unisex che caratterizza il nostro giornale. In questo numero, parlando di padri, abbiamo cercato di dare voce più possibile agli uomini e ne è emerso un linguaggio e una modalità d'espressione "al maschile" che può suonare alle orecchie di alcune lettrici donne come estremo, razionale e tagliente. ... continua..

esaurito

» **D&D N. 18 LA VITA PRENATALE**

Settembre 1997 – Prima il sapere della vita prenatale apparteneva alla fantasia ed alla ritualità. L'importanza dei sensi per il bambino in utero era da sempre conosciuta: si diceva che le donne incinte dovessero usare odori gradevoli, in particolare modo al momento della nascita per ivogliare il bambino ad uscire, che dovessero mangiare cibi buoni e soddisfare le voglie del gusto, che cantare canzoni dolci avrebbe calmato il bambino.continua

esaurito

» **D&D N. 17 IL LEGAME MADRE BAMBINO**

Giugno 1997 - Questo doveva essere un numero che parlava del bambino, dei suoi vissuti durante la nascita, dell'importanza per lui di essere accolto, amato, nutrito.

E' diventato un numero sulla madre, sul padre, sulle difficoltà nel diventare genitori, sul bisogno primario di essere nutriti e accolti in prima persona per poter nutrire e accogliere il proprio bambino, di essere sereni con sé stessi e con gli altri per poter offrire serenità al bambino, di essere amati e sostenuti per poter amare e sostenere il bambino. ... continua

esaurito

» **D&D N. 16 IL PARTO EXTRAOSPEDALIERO**

C'era una volta... la nascita. E solo in tempi molto molto più lontani sono nati gli ospedali. Si potrebbe iniziare anche "C'erano una volta le donne...." Mi viene da iniziare questo numero come una fiaba, perché la storia è davvero lunga e piena di fate, principi, ostacoli, castelli, streghe, maghi e boschi oscuri. Scavando nelle origini del movimento extraospedaliero mi sono resa conto che io e le mie colleghe che presento in questo numero, siamo già storia. ... continua

esaurito

» **D&D N. 15 LA NUOVA OSTETRICA TRA SCIENZA E ARTE 2**

L'identikit della nuova ostetrica che abbiamo cercato di tracciare nelle sue caratteristiche principali al Convegno e per la cui formazione e consapevolezza si adoperano la Scuola Elementare di Arte Ostetrica e D&D ha trovato un riconoscimento autorevole e importante: l'Unione Europea, lo Stato italiano, la Regione Toscana hanno valutato, approvato e finanziato il nostro progetto di formazione permanente, i cui obiettivi principali sono l'emancipazione dell'ostetrica e la restituzione alla donna, al bambino nascente, al padre della centralità e del protagonismo nel percorso nascita.

» **D&D N. 14 LA NUOVA OSTETRICA TRA SCIENZA E ARTE 1**

Settembre 1996 - Cinquecento ostetriche a parlare di chi sono, cosa fanno, cosa potrebbero fare, quali sono i loro problemi, le loro aspettative e le loro delusioni, ad ascoltare la nascita "dall'interno" attraverso i pezzi di teatro e danza, a lasciarsi toccare dal potere della nascita senza la possibilità di rimanere indifferenti, a prendersi per mano: una grande esperienza collettiva che a volte ha raggiunto apici di tensione, altre volte apici di entusiasmo... ... continua

» **D&D N. 13 LA PLACENTA**

Giugno 1996 - Mi ricorderò sempre di un film proiettato al congresso "Le culture del parto" di Milano nel 1985, che mi rese consapevole della tematica della placenta. Si vedeva un parto in una capanna di contadini del Messico e al momento della nascita del bambino tutta la sala applaudiva per il sollievo della fine della tensione ... continua

esaurito

» **D&D N. 12 NUMERO SPECIALE**

... continua **esaurito**

» **D&D N. 11 IL PERIODO ESPULSIVO DEL PARTO**

Marzo 1996 - In questo numero vi proponiamo quasi per intero un libro edito da Sheila Kitzinger e Penny Simkin (con qualche integrazione della redazione), che rappresenta una sfida a un modo di assistere il parto che non si mette in discussione da decenni e non si studia, e che ha provocato un acceso dibattito negli ospedali anglosassoni e americani sulle loro modalità della conduzione del periodo espulsivo, e attorno alle procedure assistenziali routinarie, non indagate. ... continua

esaurito

» **D&D N. 10 IL NEONATO MALATO 2**

Dicembre 1995 - Lavorando su questi due numeri di D&D, ci siamo rese conto di avere sbagliato il titolo "Il neonato malato". Addentrandoci meglio nella tematica, ci siamo accorte che per la maggior parte dei bambini prematuri non si tratta in realtà di bambini malati, bensì di persone piccolissime sane, che necessitano solo di protezione per poter finire il loro processo di crescita e sviluppo.

... continua

» **D&D N. 09 IL NEONATO MALATO 1**

Settembre 1995 - Sembrano due termini che si escludono a vicenda. La tecnologia è fredda, meccanica, sorda alle espressioni di sofferenza, il cucciolo malato o prematuro è caldo, istintivo, sofferente. Il suo grido di dolore rimane inascoltato, le sue espressioni di terrore e sofferenza rimangono inosservate in un ambiente che tiene conto esclusivamente degli aspetti meccanici della vita. ... continua

» **D&D N. 08 TAGLIO CESAREO**

Giugno 1995 - I tagli cesarei alle stelle: lo possiamo leggere su tutti i giornali, sentirlo dire a tutti i convegni, le giustificazioni sono tante, le soluzioni proposte pochissime, sembra che non si riesca a uscire dal circolo vizioso del contenzioso medico-legale e della speculazione economica. ... continua

esaurito

» **D&D N. 07 IL PERINEO**

Marzo 1995 – Trsformare una parte fondamentale del corpo femminile qual è il perineo, da inconsapevole, ignorata, maltrattata, passiva, subente, ad attiva, consapevole, splendida, potente, capace, da cenerentola a principessa, è il tentativo di questo numero di D&D. ... continua

»» esaurito

» **D&D N. 05/06 LA PREPARAZIONE ALLA NASCITA**

Settembre – Dicembre 1994 – La preparazione al parto in Italia è il settore più improvvisato, abbozzato, approssimativo dell'ostetricia. ... continua
esaurito

» **D&D N. 03/04 L'ESOGESTAZIONE**

Marzo – Giugno 1994 – L'allattamento è il fulcro del tema esogestazione (0-9 mesi), ne segna tutte le tappe, dalla totale dipendenza del bambino fino al raggiungimento di una certa autonomia. La scelta delle modalità e del tipo di allattamento è carica di valenze sociali e personali, che implicano il modo di intendere concetti come unione, separazione, intimità, autonomia, relazione umana. ... continua
esaurito

» **D&D N. 02 senza titolo (editoriale: l'appena nato nel conflitto di competenze)**

Dicembre 1993 – Se osserviamo attentamente la fisiologia del parto, in particolar modo la sua endocrinologia, ci rendiamo conto che il parto non termina con l'espulsione del bambino, bensì due ore dopo ... continua
esaurito

» **D&D N. 01 Senza titolo (editoriale IL PARTO)**

Settembre 1993 - Dopo il boom della tecnologia del parto degli anni '70 e '80, dopo la nascita di un'intera generazione attraverso parti pilotati, parti anestetizzati con conseguenti parti operativi e tagli cesarei non sempre giustificati dalla stretta emergenza, assistiamo oggi a una “messa in discussione” delle pratiche ostetriche comunemente adottate ... continua
esaurito

» **D&D N. 00 LA GRAVIDANZA**

Maggio 1993 - Care colleghe, lettrici e lettori, siamo felici di potervi proporre il nuovo giornale per le ostetriche, redatto da ostetriche: Donna & Donna. Questo giornale è nato da un'esigenza di scambio e confronto tra ostetriche, espressosi fin dagli anni '80 nel coordinamento Nazionale delle ostetriche per il parto a domicilio, nella nascita di tanti gruppi di ostetriche con la ricerca di nuove interpretazioni e modalità di assistenza alla maternità ...continua
esaurito