

Sintesi relazione

Nel mondo ogni anno 16 milioni di ragazze fra i 15 e i 19 anni diventano madri contribuendo con l'11% al totale delle nascite, 2.5 milioni di adolescenti praticano aborti non sicuri e il 46% delle morti per aborto clandestino sono a loro carico. Il 23% delle complicanze della gravidanza e del parto riguardano ragazze al di sotto dei 19 anni. Per questi motivi la gravidanza dell'adolescente è considerata a rischio.

Il tasso di fertilità (n. di parti/1000 donne) nella fascia d'età 15-19 anni è più alto nei Paesi in via di sviluppo che in quelli avanzati. In Europa il primato spetta ai Paesi dell'Est, in particolare la Romania. In Italia ogni anno ci sono più di 10.000 "mamme teenager" di età compresa fra 14 e 19 anni. Il 18% sono straniere e l'82% italiane; di queste il 71% vive al Sud e nelle isole. Circa il 60% ha un marito o un compagno, tra i 18 e i 21 anni. Solo il 19% ha un lavoro. Molte si sono fermate alla scuola dell'obbligo o hanno successivamente interrotto gli studi.

Pur nella diversità di dati e situazioni ci sono degli elementi comuni a tutte le gravidanze delle adolescenti: nella maggior parte dei casi - secondo gli studi statunitensi l'85% - non sono pensate e trovano origine in una condizione di povertà: economica o affettiva o educativa o morale o culturale.

A partire dagli anni '80 sono stati pubblicati molti studi sulla maternità nell'adolescenza, con particolare riguardo ai fattori predisponenti.

Essi non sono solo di ordine socio-economico (disagio economico, famiglia disgregata, maltrattamento e abuso, bassa scolarità) o legati a comportamenti a rischio (consumo di alcool e droghe, disturbi del comportamento alimentare, promiscuità sessuale, microcriminalità) o all'influenza sempre crescente dei media. I comportamenti a rischio infatti crescono in un terreno biologico su cui si innestano i fattori ambientali. Come gli studi di neurofisiologia dell'ultimo decennio hanno dimostrato, nell'adolescenza il cervello non ha ancora raggiunto la sua completa maturazione e quindi si viene a creare uno sbilanciamento fra l'acquisizione sempre più precoce di alcune competenze del corpo, fra cui quella riproduttiva, e la capacità di gestirle.

La gravidanza dell'adolescente può essere a rischio biologico o psicologico.

L'im maturità biologica del corpo adolescente e la frequente associazione con comportamenti a rischio portano alle complicanze mediche più osservate: anemia, ipertensione, parti prematuri, nati di basso peso.

I rischi psicologici sono legati principalmente all'interazione fra adolescenza e gravidanza, entrambi processi evolutivi, e per certi aspetti regressivi. La gravida adolescente può avere difficoltà non solo a elaborare una rappresentazione del bambino, ma anche a considerarlo parte di sé e insieme altro da sé e poi a separarsene dopo il parto. Anche il bonding delle madri adolescenti è più fragile ed è più frequente un attaccamento di tipo insicuro, evitante o disorganizzato, con maggior rischio di trascuratezza e maltrattamento.

Non sempre però la gravidanza di un'adolescente giunge al termine.

Gli aborti spontanei sono più numerosi fra i 15 e i 19 anni che non nelle età successive, e negli anni si è osservato un loro aumento parallelamente a quello delle gravidanze.

Il tasso di abortività volontaria (n. di IVG/1000 donne) al di sotto dei 20 anni è elevato in tutto il mondo, maggiormente in alcuni Paesi economicamente avanzati come Svezia, Inghilterra, Stati Uniti. In Italia secondo la relazione sull'attuazione della legge 194 presentata dal ministro della salute nell'agosto 2011 il tasso di abortività delle minori è pari al 4.4%, con una diminuzione nelle italiane ed un aumento nelle straniere. Nel 72% dei casi il consenso all'interruzione della gravidanza è stato dato dai genitori. L'incidenza di eventi avversi biologici legati ad una IVG (emorragie, infezioni, tromboembolie, morti, aborti incompleti) nelle adolescenti non differisce significativamente da quella nelle adulte mentre quella di sequele psichiche è più elevata nelle giovani.

Quella della maternità nell'adolescenza è quindi una situazione complessa la cui evoluzione dipende in grande misura dall'atteggiamento del mondo adulto in generale e soprattutto dall'accoglienza che gli adulti di riferimento, siano essi familiari o educatori o operatori sanitari, sanno riservare alla persona o alla coppia adolescente al suo ingresso nel mistero della maternità e paternità.

Adolescenti e maternità



Maternity Care
Torino, 14 Aprile 2012

L'adolescenza



E' l'epoca delle
grandi
migrazioni

La destinazione
è l'identità

Definizione di adolescenza

OMS

Il periodo della vita dell'individuo il cui inizio coincide con la comparsa dei primissimi segni di maturazione puberale e il cui termine va al di là della conclusione dello sviluppo del corpo

- La **pubertà** è il passaggio dalla condizione **fisiologica** del bambino a quella dell'adulto
- L'**adolescenza** è il passaggio dallo **status sociale** del bambino a quello dell'adulto e varia per durata, qualità e significato all'interno di diverse civiltà o gruppi sociali

Definizione di adolescenza

G.R. Brera

E' il tempo propizio - **KAIROS** - in cui l'uomo percepisce in modo radicale il suo essere persona, dotata di vita spirituale, fisica, affettiva.

L'adolescente percepisce la realtà come domanda di verità, di amore e di bellezza e si sente misteriosamente chiamato alla realizzazione del proprio essere dando delle risposte assolute e vere

Fasi dell'adolescenza

- Secondo gli Autori anglofoni

Early Adolescence (10-14 anni)

Middle Adolescence (15-17 anni)

Late Adolescence (18-21 anni)

- Secondo gli Autori italiani

Prima Adolescenza o Preadolescenza (11-14 anni)

Seconda Adolescenza (15-18 anni)

(Adolescenza intermedia 15-16 anni)

La preadolescenza

E' il periodo di

- maggiore intensità e disarmonia di sviluppo fisico e sessuale
- costruzione di una nuova immagine corporea
- più forte squilibrio fra maturità fisica e psicologica
- progressiva separazione dalla famiglia e avvicinamento al gruppo dei pari o alla banda
- frequente ambivalenza fra mondo dell'infanzia e mondo dell'adulità
- più chiare condotte di genere

Una madre adolescente: problema o risorsa?



La maternità nell'adolescenza

Dimensione del fenomeno



Nel mondo

- Ogni anno 16 milioni di ragazze fra i 15 e i 19 anni diventano madri (**11% delle nascite**)
- Ogni anno 2.5 milioni di adolescenti praticano aborti non sicuri (**46% delle morti per aborto clandestino**)
- Il **23% delle complicanze** della gravidanza e del parto riguardano ragazze al di sotto dei 19 anni
- Nei Paesi in via di sviluppo più di 60 milioni di donne si sposano prima dei 18 anni

Tasso di fertilità 15-19 anni

(n. di parti/1000 donne)

- Africa: 115/1000
- America Latina:
75/1000
- Asia: 39/1000
- Stati Uniti:
58/1000
- Europa: 25/1000





La maternità nell'adolescenza

Dimensione del fenomeno

In Europa



Live births per 1000 women
15-19 years old

- Romania 37
- Ungheria 21
- Inghilterra 20
- Portogallo 17
- Polonia 16
- Germania - Norvegia 11
- Danimarca-Svezia 7
- Italia - Spagna 6

UNFPA, State of World Population 2003,
Retrieved Jan 2007.

La maternità nell'adolescenza

Dimensione del fenomeno



In Italia

Ogni anno circa **10.000** "mamme teenagers"

Età media 16-17 anni

82% italiane (71% al Sud e Isole, 29% al Centro e Nord)

18% straniera

Il 60% ha un compagno di 18-21 anni

Il 19% lavora

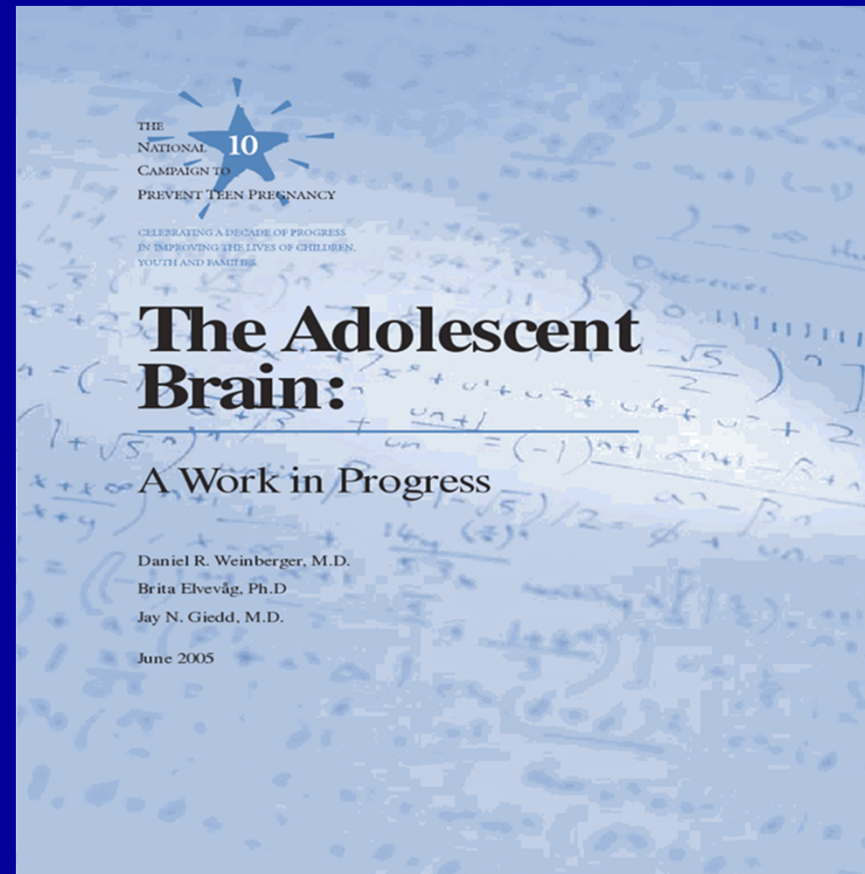
Alto tasso di bassa scolarità o abbandono scolastico

La gravidanza nell'adolescenza

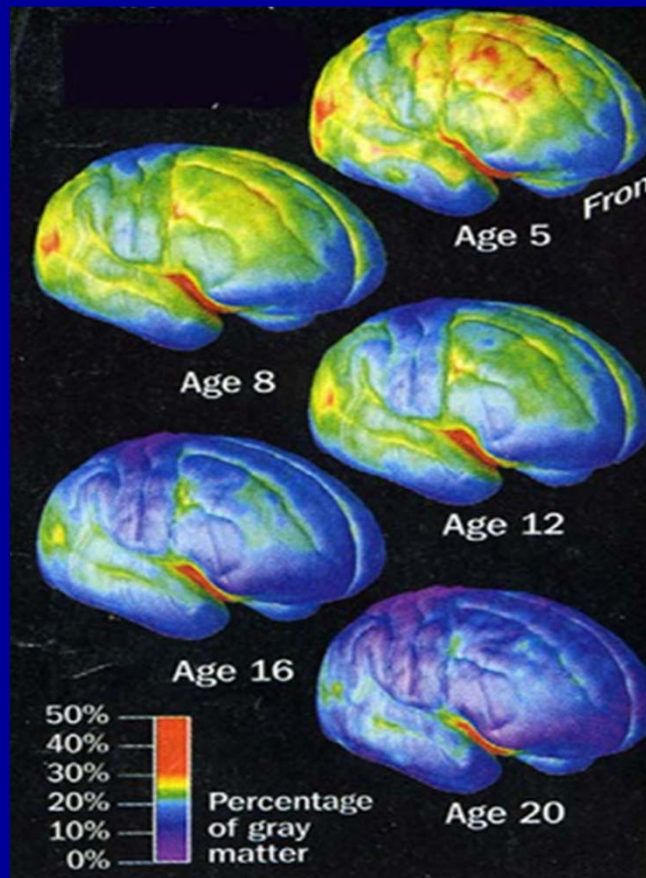
Fattori predisponenti

- Menarca e coitarca precoci rispetto all'acquisizione della maturità psicosessuale
- Maturazione incompleta della corteccia prefrontale con predisposizione ai comportamenti a rischio
- Famiglia disgregata o monoparentale
- Precedenti familiari
- Maltrattamento e abuso
- Bassa scolarità
- Consumo di alcool e droghe, fumo
- Disturbi del comportamento alimentare
- Scarsa conoscenza della fisiologia della riproduzione e della contraccezione
- Mass media a contenuti ipersessuali
- Cultura dominante orientata verso la morte e il relativismo etico

Il cervello adolescente



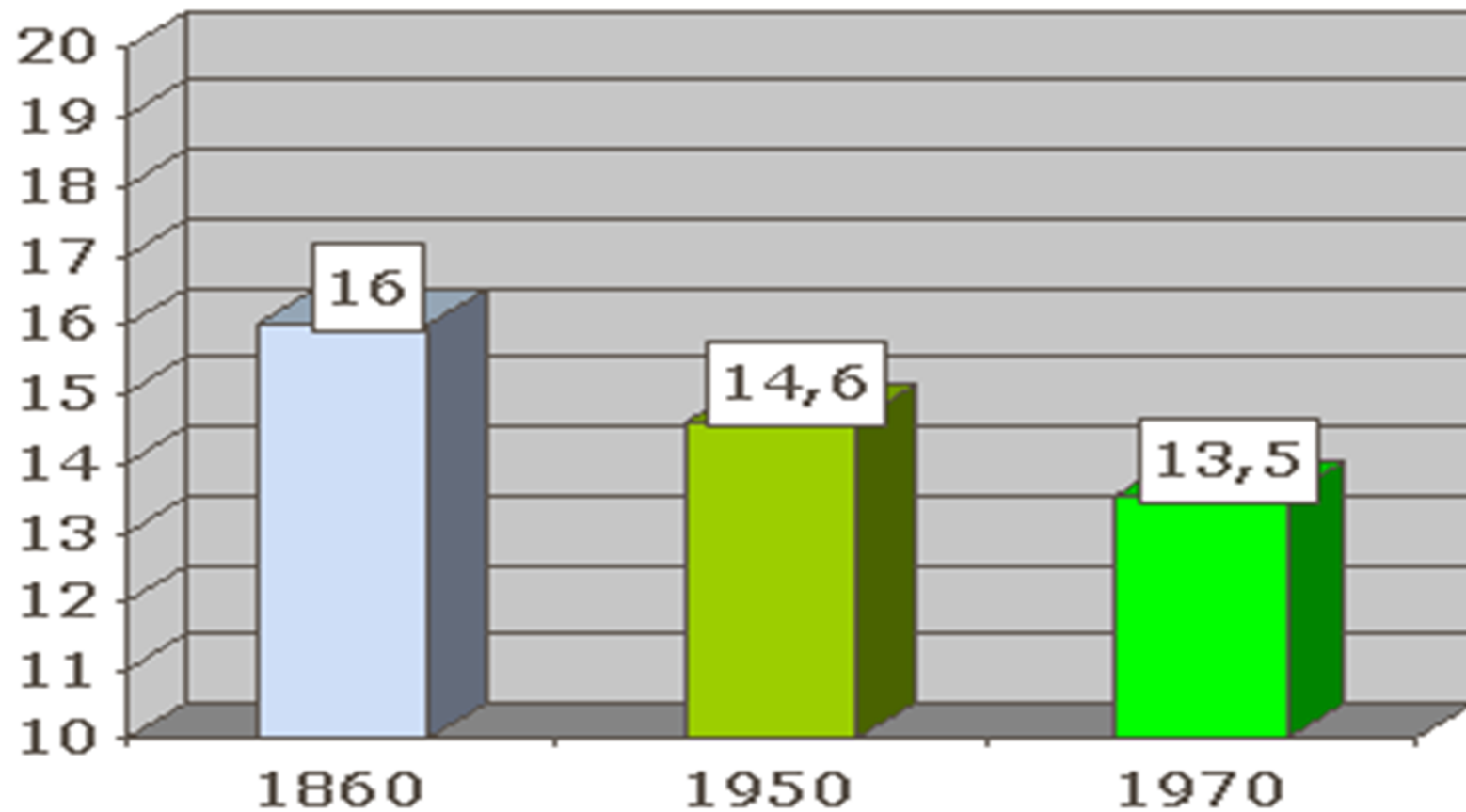
Cervello adolescente e comportamenti a rischio



Propensione al rischio

- Immaturità della **corteccia prefrontale**
- Attività degli ormoni prodotti dalle gonadi e dalle ghiandole surrenali sul **sistema limbico**, centro emozionale del cervello
- Instabilità della concentrazione cerebrale di **dopamina**, sostanza che presiede al meccanismo di motivazione-ricompensa
- Influenza del **gruppo**

Trend secolare di anticipo della pubertà



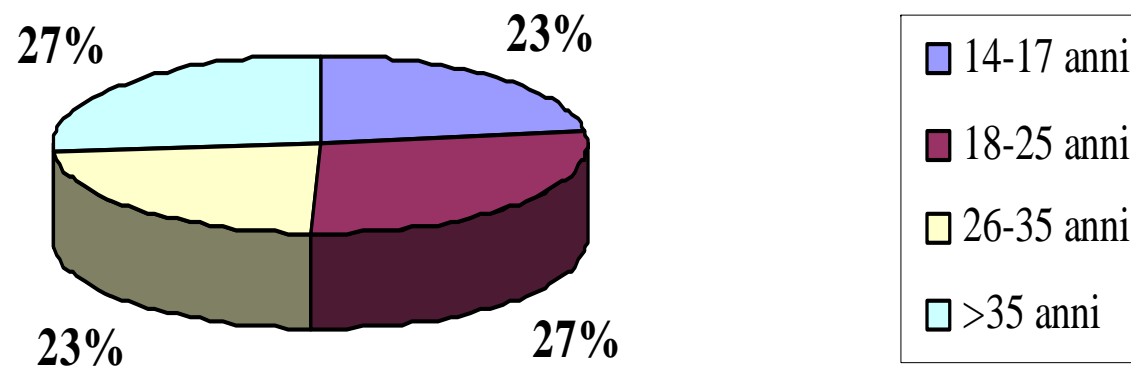
Adolescenti e violenza nel mondo

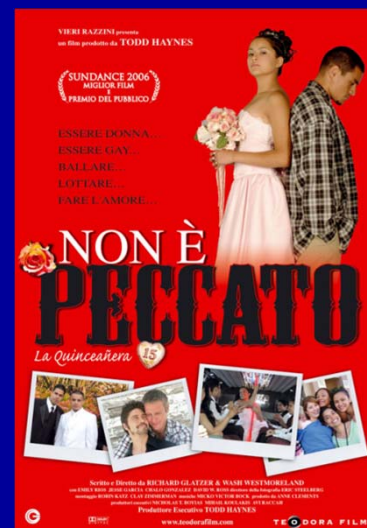
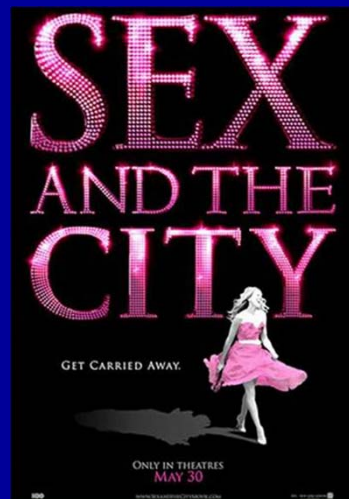
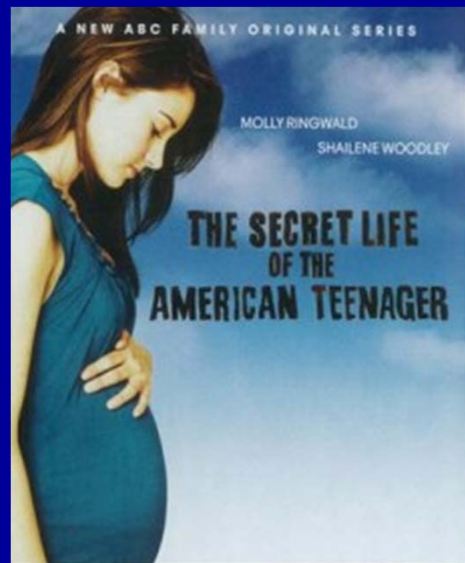


- 2 milioni sono schiavizzate nel traffico di esseri umani
- circa 150 milioni subiscono violenza
- 60 milioni sono le spose bambine
- 1 milione entra nel giro della pornografia e della prostituzione
- Emerge il fenomeno della coercizione riproduttiva

Dati SVS 2011

ETA'





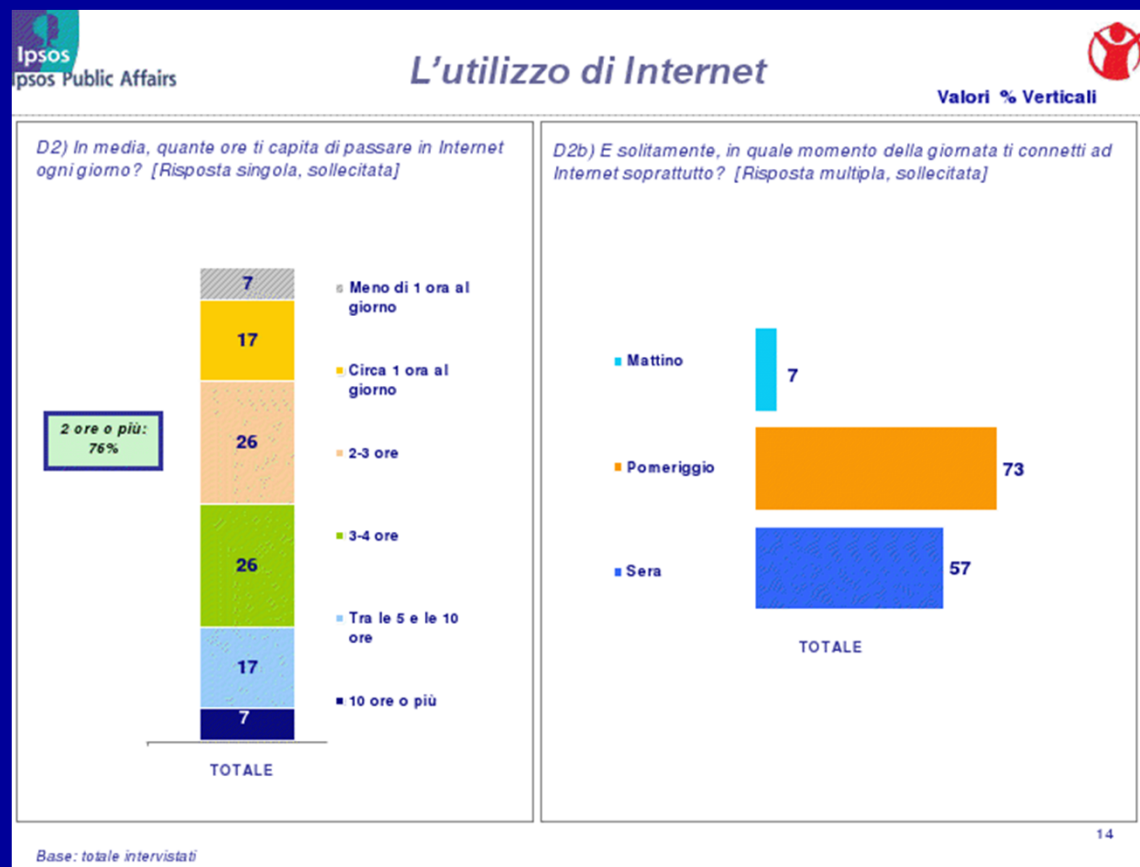
Does Watching Sex on Television Predict Teen Pregnancy? Findings From a National Longitudinal Survey of Youth

Gli adolescenti che vedono programmi televisivi a contenuto ipersessuale hanno il **doppio** di gravidanze precoci rispetto a quelli che seguono programmi a basso contenuto sessuale



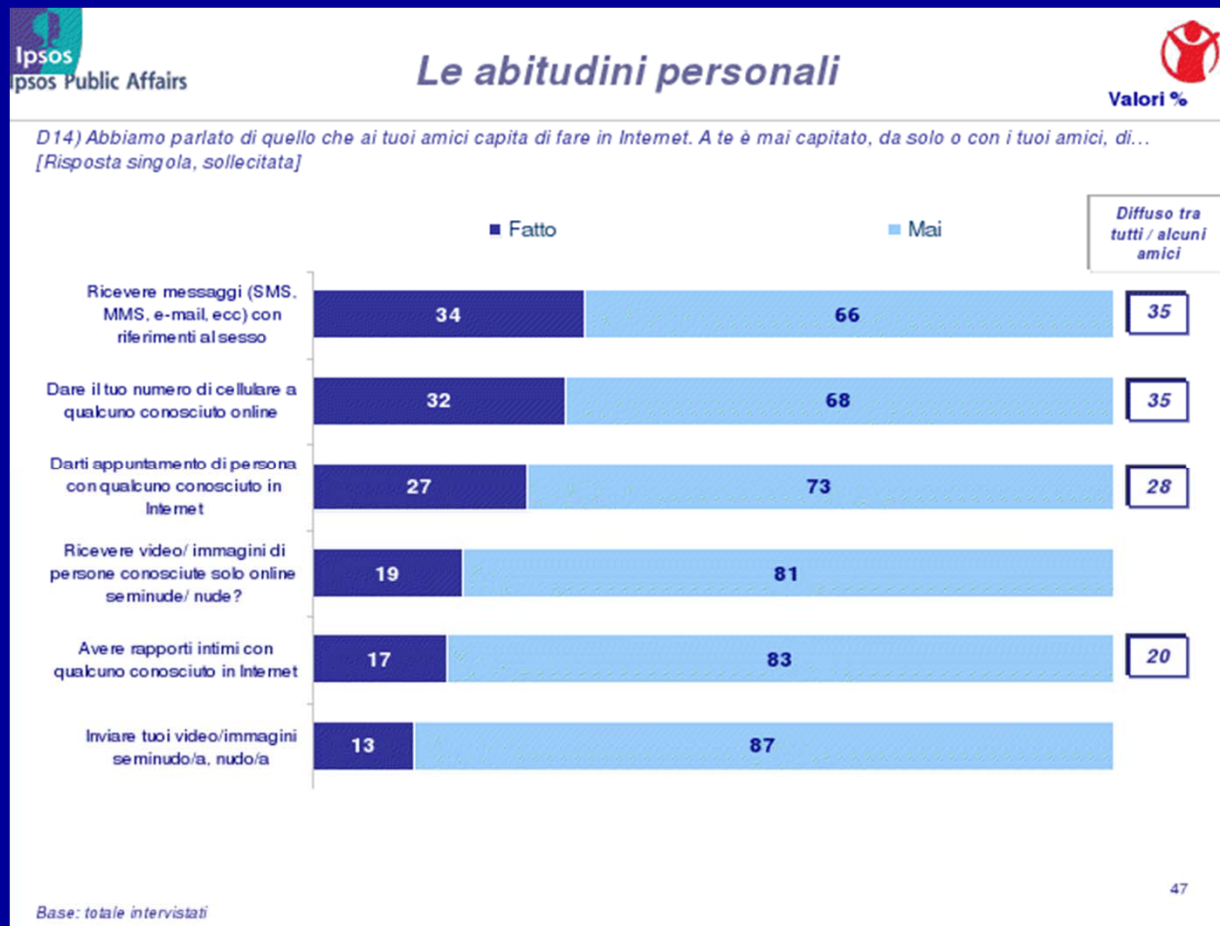
Anita Chandra, DrPHa; Steven C. Martino, PhDb; Rebecca L. Collins, PhDc; Marc N. Elliot, PhDc; Sandra H. Berry, MAc; David E. Kanouse, PhDc; Angela Miu, MSc
Pediatrics Vol. 122 No. 5 November 1, 2008 pp. 1047 -1054

Sessualità e internet: i comportamenti dei teenager italiani



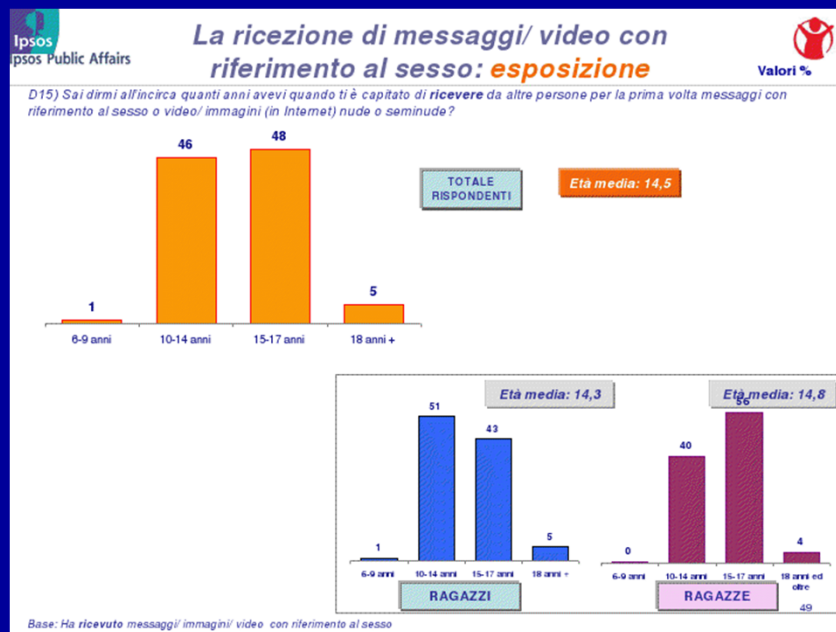
Save the children, 2011

Sessualità e internet: i comportamenti dei teenager italiani



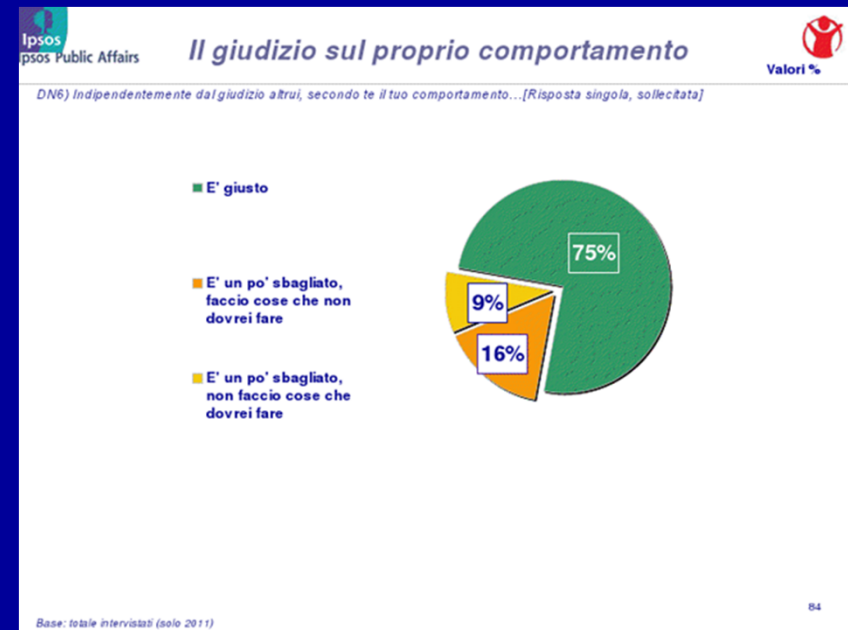
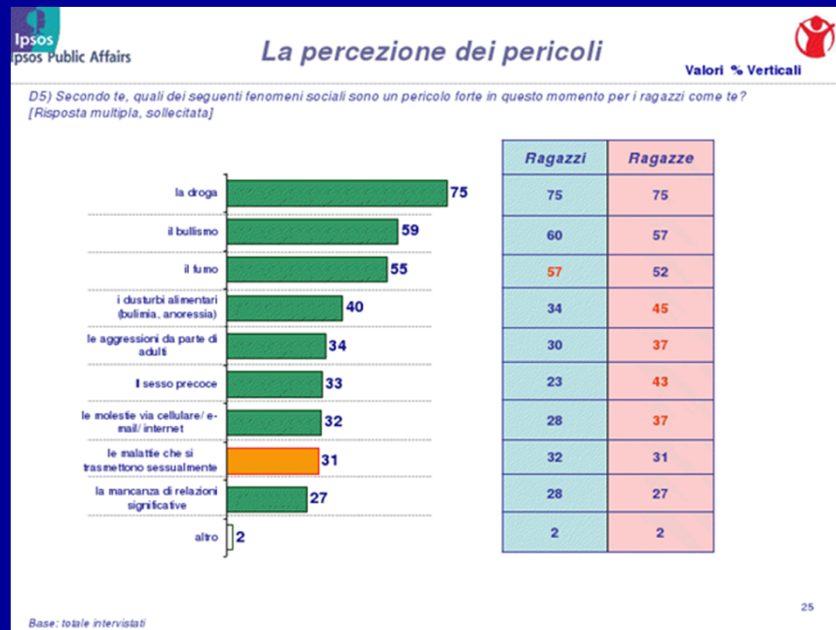
Save the children, 2011

Sessualità e internet: i comportamenti dei teenager italiani



Save the children, 2011

Sessualità e internet: i comportamenti dei teenager italiani



Save the children, 2011

Generazione Juno



Le allieve di un Liceo di Gloucester stringono un patto segreto per rimanere incinte insieme ed aiutarsi a crescere i figli escludendo completamente i padri

17, tutte fra i 15 e i 16 anni, ci riescono; altre 140 eseguono il test di gravidanza contrariandosi se risulta negativo

La gravidanza dell'adolescente



a rischio biologico
o
psicosociale?

La gravidanza nell'adolescenza

Rischi biologici

Complicanze più frequenti

- Parti pretermine
- anemia
- ipertensione
- neonati di basso peso

La gravidanza nell'adolescenza

Rischi biologici

- Sono legati non solo all'età anagrafica ma anche a quella ginecologica: nei primi 5 anni dopo il menarca il corpo continua la maturazione funzionale e organica soprattutto a carico di cranio, torace e bacino
- Sono a maggior rischio le gravidanze fra i 12 e i 14 anni o nei primi due anni di vita ginecologica
- L'incompleto sviluppo del bacino aumenta il rischio di sproporzione feto-pelvica

La gravidanza nell'adolescenza

Rischi biologici

- Le diete ipocaloriche o i disturbi del comportamento alimentare o le infezioni sessualmente trasmesse aumentano il rischio di difetti di crescita fetale
- L'abuso di alcool, fumo, droghe aumentano il rischio di malformazioni
- L'im maturità dell'apparato genitale e del sistema riproduttivo aumenta il rischio di aborti spontanei, soprattutto al di sotto dei 15 anni
- Le infezioni aumentano il rischio di parto prematuro

La gravidanza nell'adolescenza

Rischi psicologici

Sono legati all'interazione dello stato gravidico con quello adolescenziale

I principali rischi evolutivi a cui la gestante adolescente può andare incontro sono rappresentati dalla doppia disorganizzazione della rappresentazione del sé corporeo correlata sia alla crescita adolescenziale sia alla gravidanza con il rischio di sperimentare una confusione di identità e un blocco del processo di separazione-individuazione

La gravidanza nell'adolescenza

Rischi psicologici

In gravidanza può esserci difficoltà non solo a elaborare una rappresentazione del bambino, ma anche a considerarlo parte di sé e insieme altro da sé e poi a separarsene dopo il parto

Nel postpartum aumenta il rischio di depressione, isolamento, abbandono scolastico

Nel rapporto con i figli sono più frequenti legami di attaccamento insicuro di tipo evitante o disorganizzato

I bambini sono a maggior rischio di trascuratezza e maltrattamento

La gravidanza nell'adolescenza

Rischio di recidiva

Non modificando

condizioni favorenti quali

esiti avversi della gravidanza

deprivazione educativa e/o affettiva

mancaza di contraccezione

consumo di alcol o droghe

**il rischio di ripetere la gravidanza entro 24 mesi
è piuttosto elevato**

C.P.Crittenden, N.W.Boris, J.C. Rice, C.A. Taylor, D.L. Olds: the role of mental health factors, behavioral factors and past experiences in the prediction of rapid repeat pregnancy in adolescence

J Adolesc Health. 2009 January; 44(1):25-32

I bambini non nati



Fra i 15 e i 19 anni
l'abortività
spontanea è
superiore rispetto
alle età successive
con un trend
nettamente in
crescita (oltre l'80%
dal 1982 al 2007)

Tasso di abortività volontaria <20 anni

(n. di IVG/1000 donne)
nel 2009

• Inghilterra	23.0	• Norvegia	14.0
• Svezia	22.5	• Finlandia	12.8
• Danimarca	16.4	• Spagna	12.7
• Francia	15.2	• Italia	6.9

Relazione del Ministro della salute sulla attuazione della legge contenente norme per la tutela sociale della maternità e per l'interruzione volontaria della gravidanza (legge 194/78)

Dati preliminari 2010 - Dati definitivi 2009

Il **tasso di abortività** (n di IVG /1000 donne è risultato pari a **4.4** (5.0 nel 2004)

Nell'ultimo decennio le IVG della **straniere** sono passate dal 2.7% al 3.2%% del totale

Nel **72.9%** dei casi è stato dato il consenso dei **genitori**

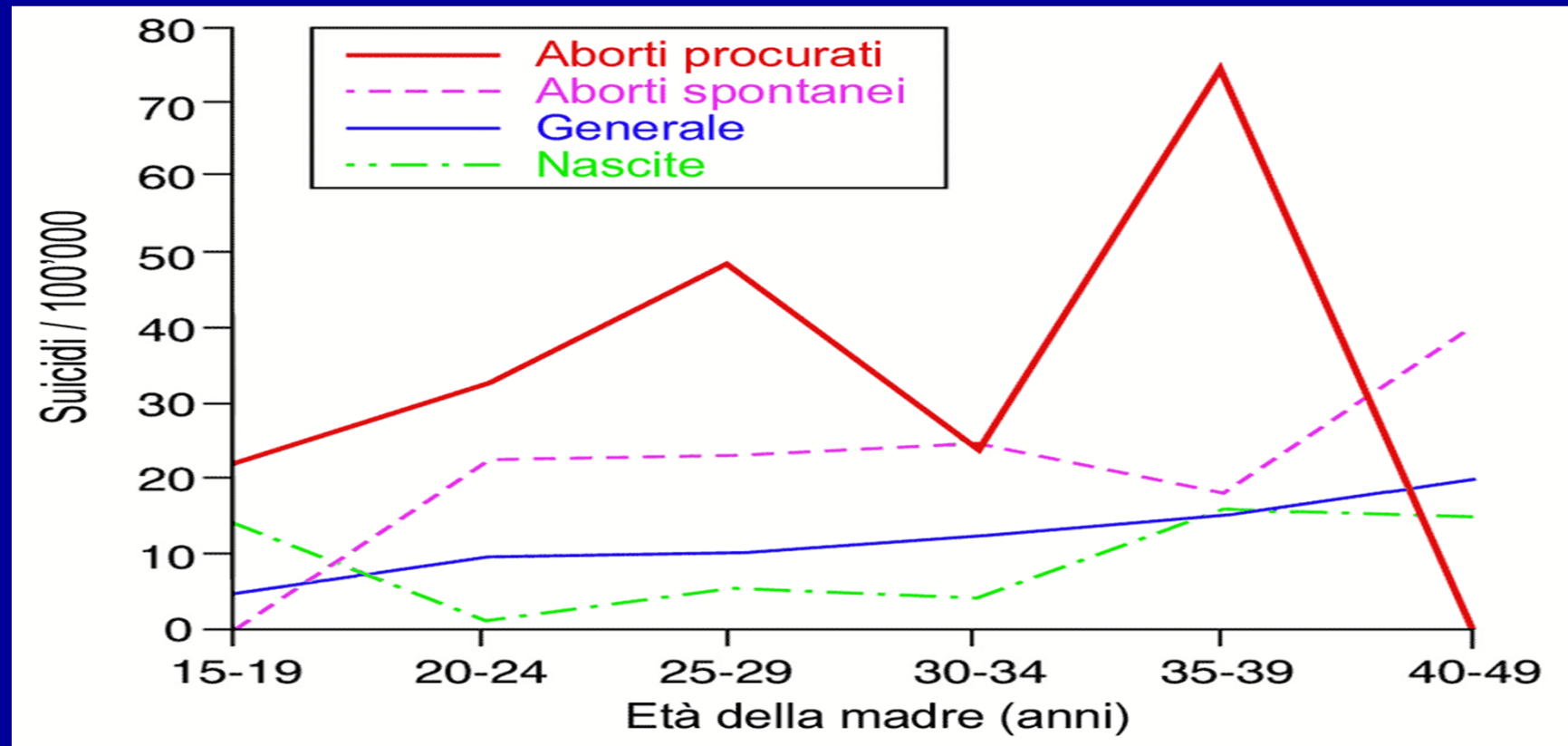
Nel **25.9%** dei casi si è fatto ricorso al **giudice tutelare**

La salute delle donne dopo l'aborto

- Emorragie, infezioni, aborti incompleti, tromboembolie, morti non differiscono fra adolescenti e adulte
- I disturbi psichiatrici sono più frequenti nelle adolescenti

N. Niinimäki, S. Suhare, N. Mentula, E. Hemminki, O. Heikinheimo, M. Gissler:
Comparison of rates of adverse events in adolescent and adult women undergoing
medical abortion: population register based study
BMJ. 2011; 342: d2111.

Aborto e rischio di suicidio



Gissler, M, Hemminki E, Lonnqvist J: Suicides after pregnancy in Finland 1987-94: register linkage study
BMJ 1996, 313, 1431

Aborto e cancro al seno

Nel 1994 gli studi della dott.ssa Janet Daling a Seattle rilevano un aumento del 50% di neoplasie della mammella in donne che avevano scelto di abortire

Il rischio aumenta di più del 100% se l'IVG è avvenuta prima dei 18 anni e dopo i 30 anni

Prevenzione?!?!

- Liberalizzare la pubblicità in TV dei preservativi anche nei programmi in onda prima delle 21.00
- Liberalizzare la pubblicità in TV anche nelle ore di punta per le cliniche che praticano gli aborti
- Dare la possibilità di richiedere contraccettivi o intercettivi senza il consenso dei genitori anche alle tredicenni
- Insegnare a 100.000 ragazzi i modi per raggiungere il piacere senza rapporti vaginali (progetto APause, Exeter University)
- Distribuire preservativi extra small ai preadolescenti

Prevenzione?!?!



Empathy Belly

Simulatore

utilizzabile da maschi e
femmine in grado di
riprodurre circa venti
sintomi ed effetti della
gravidanza

Il padre adolescente

- Pochi dati in letteratura
- Generalmente poco coinvolto
- Secondo uno studio di Loignon abbandona spesso la madre del suo bambino o durante la gravidanza o nei due anni successivi

Una madre adolescente:
problema o risorsa?
Spesso dipenderà....



.... dagli adulti che incontrerà
sulla sua strada





E guarirai da tutte le
malattie,
perché sei un essere
speciale,
ed io avrò cura di te

F. Battiato, La cura

Approccio secondo la Medicina Centrata sulla Persona Regola delle 3 A



- Accoglienza
- Ascolto
- Alleanza

Empatia



Dare parola
al corpo
Dare corpo
alla parola

Chi è la persona
che ho di fronte?



Risorse

Punti di forza

Minacce

Problemi

Progetto Giovani Mamme



Ospedale San Paolo, Milano

Grazie per l'attenzione !

