

Modello di Piano del Parto

Informazioni personali

Nome: _____

Data prevista del parto: _____

Medico/ostetrica di riferimento: _____

Preferenze riguardo al clampaggio del cordone ombelicale

Chiedo che il clampaggio del cordone ombelicale venga effettuato in modo ritardato, cioè dopo che il cordone ha smesso di pulsare spontaneamente o comunque almeno dopo X minuti (specificare il tempo desiderato, es. 3-5 minuti o più).

Sono consapevole dei benefici fisiologici e di sviluppo legati a questa scelta e desidero che venga rispettata.

Nel caso di emergenze mediche, accetto che si adottino le misure necessarie per la salute mia e del bambino.

Preferenze riguardo alla gestione immediata dopo la nascita

Desidero mantenere il contatto pelle a pelle con il mio bambino immediatamente dopo il parto, senza separazione prolungata.

Preferisco che il neonato venga posto sul mio petto per favorire il “breast crawling” e l’inizio spontaneo dell’allattamento.

Gradirei che eventuali procedure mediche sul neonato vengano effettuate solo dopo il primo contatto pelle a pelle e il clampaggio ritardato.

Altre preferenze per un parto rispettato

Chiedo di limitare interventi medici non necessari durante il travaglio e il parto.

Vorrei che il taglio del cordone venga effettuato da [nome della persona, es. padre o accompagnatore].

Sono interessata a pratiche come il metodo Leboyer e il rispetto dei tempi naturali della nascita.

Firma: _____

Data: _____