

RESPECT



ΑΣ ΑΚΟΥΣΟΥΜΕ ΤΙΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ:

Πώς οι δικές μας ιστορίες γυναικών μπορούν να υποστηρίξουν τους επαγγελματίες υγείας στην επίτευξη αποτελεσματικής συμμετοχικής λήψης αποφάσεων και στην παροχή φροντίδας μητρότητας με περισσότερο σεβασμό.



Ετοιμάστηκε από:

Καθηγήτρια Sandra Morano, Μαιευτήρας-Γυναικολόγος, Πανεπιστήμιο της Γένοβας
& Μαργαρίτα Καψού, Γενική διευθύντρια Birth Forward

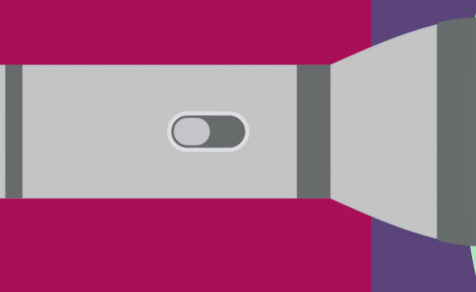
Μετάφραση στα Ελληνικά: Βασιλική Ερωτοκρίτου

στο πλαίσιο του έργου RespectWATCH © 2025



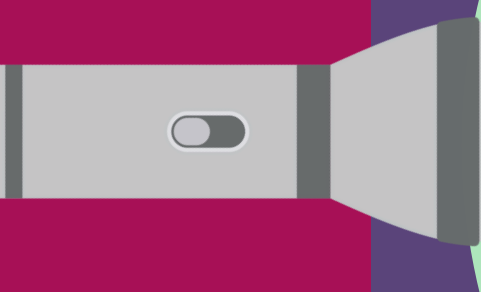
«Τα μέλη της Διεθνούς Ομοσπονδίας Γυναικολογίας και Μαιευτικής (FIGO) βλέπουν από πρώτο χέρι πώς η υγεία των γυναικών συχνά υπονομεύεται, όχι λόγω έλλειψης ιατρικής γνώσης, αλλά λόγω παραβιάσεων των ανθρωπίνων δικαιωμάτων των γυναικών»

Καθηγητής Mahmoud F. Fathalla
FIGO (Διεθνής Ομοσπονδία Γυναικολογίας και Μαιευτικής)
Πρώην Πρόεδρος, 1994-1997



Χρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση. Οι απόψεις και οι γνώμες που εκφράζονται ανήκουν αποκλειστικά στους/στις συγγραφείς και δεν αντικατοπτρίζουν απαραίτητα τις απόψεις της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή του Ευρωπαϊκού Εκτελεστικού Οργανισμού Εκπαίδευσης και Πολιτισμού (ΕΑΕΑ).

Ούτε η Ευρωπαϊκή Ένωση ούτε ο ΕΑΕΑ μπορούν να θεωρηθούν υπεύθυνοι για αυτές.



ΑΣ ΑΚΟΥΣΟΥΜΕ ΤΙΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ:

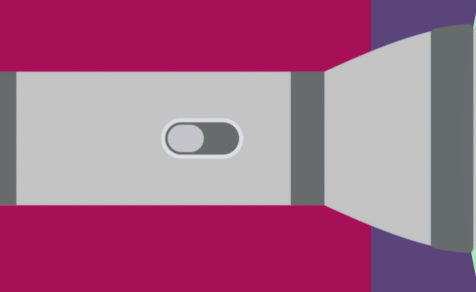
Χρειαζόμαστε τις ιστορίες των γυναικών για να διδάξουμε και να αναπτύξουμε τις ικανότητες συμμετοχικής λήψης αποφάσεων.

Η εισαγωγή μηχανισμών παρατηρητή (“WatchDog”) για την καταγραφή των εμπειριών των γυναικών στη φροντίδα μητρότητας και τον τοκετό μπορεί να ιδιαίτερα πολύτιμη για τους επαγγελματίες υγείας. Πρωτίστως, έχει ως στόχο την αλλαγή των πολιτικών που σχετίζονται με τη φροντίδας υγείας, τοποθετώντας τον τοκετό ως ένα σημαντικό πολιτικό και ανθρώπινο δικαίωμα.

Η καταγραφή και οι μηχανισμοί Watchdog μπορούν να υποστηρίξουν την εισαγωγή και ενίσχυση της Συμμετοχικής Λήψης Αποφάσεων στη φροντίδα μητρότητας και να αλλάξουν τα πρότυπα στον τρόπο με τον οποίο οι φοιτητές ιατρικής και οι επαγγελματίες εκπαιδεύονται και δουλεύουν με τις γυναίκες.

Η Συμμετοχική Λήψη Αποφάσεων μπορεί να λειτουργήσει συμπληρωματικά με άλλα πολιτισμικά και εκπαιδευτικά εργαλεία στα προγράμματα σπουδών των σχολών Ιατρικής και Μαιευτικής, ιδιαίτερα στα προγράμματα Μαιευτικής και Γυναικολογίας, με σκοπό τη διδασκαλία και την εφαρμογή της Συμμετοχικής Λήψης Αποφάσεων ως καθημερινή πρακτική.

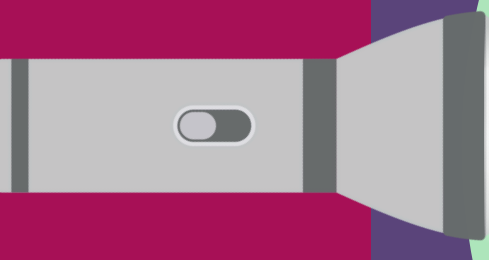
Μέχρι σήμερα, τα σχέδια μαθήματος Μαιευτικής, γραμμένα με έναν ακαδημαϊκό και μάλλον «ουδέτερο» τρόπο, σε μεγάλο βαθμό αγνοούν τη φωνή των γυναικών – είτε ως ασθενών είτε ως φροντιστριών. Σε αυτό το σύντομο σύνολο συστάσεων και εισηγήσεων, εξηγούμε πώς η Κοινή/ Συμμετοχική Λήψη Αποφάσεων (Shared Decision-Making – SDM) μπορεί να εισαχθεί και να ενταχθεί συστηματικά στην ιατρική εκπαίδευση φοιτητών, ειδικευόμενων, επαγγελματιών υγείας και εν ενεργεία ιατρών. Συζητάμε επίσης πώς η καταγραφή των ιστοριών και εμπειριών των ίδιων των γυναικών, μέσα από έρευνα και πρωτοβουλίες όπως το RespectWATCH, είναι ουσιαστική ώστε οι επαγγελματίες υγείας να κατανοούν καλύτερα τις γυναίκες και να συνεργάζονται μαζί τους ως σύμμαχοι σε μία από τις σημαντικότερες εμπειρίες της ζωής τους: τη γέννηση των παιδιών τους.



Λαμβάνοντας υπόψη ότι οι μελλοντικοί μαιευτήρες θα είναι κυρίως γυναίκες, όπως και οι ασθενείς τους, θα χρειαστούν ευκαιρίες μέσα από τα προγράμματα σπουδών τους, ώστε να αναπτύξουν όχι μια «ουδέτερη» αλλά μια προσανατολισμένη προς τις γυναίκες οπτική, έρευνα και πρακτική. Ιδιαίτερα οι ειδικοί στη Μαιευτική-Γυναικολογία (OB-GYN) πρέπει να εκπαιδευτούν ώστε να συνεργάζονται (και όχι να αντιτίθενται) με σενάρια φροντίδας που καθοδηγούνται από μαιές, προκειμένου να επιτύχουν τον ίδιο στόχο: την κατανόηση και υποστήριξη της ευημερίας, των αναγκών, των ερωτημάτων και των επιλογών των γυναικών.

Οι γυναίκες θα πρέπει να έχουν τη δυνατότητα να εκφράσουν και να συζητήσουν ερωτήσεις με τους παρόχους υγειονομικής φροντίδας τους που περιλαμβάνουν:

- *Πού μπορώ να γεννήσω; Στο σπίτι; Σε νοσοκομείο, κλινική ή κέντρο τοκετού;*
- *Ποιον τρόπο τοκετού μπορώ να επιλέξω μετά από καισαρική τομή; Επαναλαμβανόμενη προγραμματισμένη καισαρική ή κολπικός τοκετός μετά από καισαρική;*
- *Θα ακολουθήσετε το σχέδιο τοκετού μου, αφού το διαβάσετε ή το ακούσετε και το συζητήσετε μαζί μου;*
- *Θα με υποστηρίξετε αν αρνηθώ επεμβάσεις με τις οποίες δεν συμφωνώ ή δεν αισθάνομαι άνετα κατά τη διάρκεια του τοκετού;*
- *Πώς μπορώ να σχετιστώ με τους/τις επαγγελματίες υγείας (και τους χώρους τοκετού) που γνωρίζω, και που θα έπρεπε να με στηρίζουν και, σε έναν βαθμό, να κάνουν τον τοκετό μου πιο ασφαλή;*
- *Με άλλα λόγια, είναι η λήψη αποφάσεων πάντα εφικτή και προσανατολισμένη στη γυναίκα;⁽¹⁾*



Χρησιμοποιώντας αυτά τα ερωτήματα που βασίζονται σε βιωματικές εμπειρίες ως σημείο αναφοράς, στο Πανεπιστήμιο της Γένοβας, σχεδιάσαμε και εφαρμόσαμε την πρώτη **πilotική διδακτική ενότητα** (η οποία παρουσιάστηκε κατά την επίσκεψη της συμβουλευτικής ομάδας και στη συνάντηση εμπλεκομένων φορέων του προγράμματος RespectWATCH στην Κύπρο), παρέχοντας στη Σχολή Μαιευτικής-Γυναικολογίας ένα πρότυπο πρόγραμμα σπουδών. Το πρόγραμμα αυτό περιλάμβανε επίσης ειδικές εκπαιδευτικές συναντήσεις, οι οποίες οργανώθηκαν σε συνεργασία με τη Σχολή Μαιών, που προσαρμόστηκαν στις ιδιαιτερότητες και τις ανάγκες κάθε σχολής.

Τα θέματα που επιλέχθηκαν για αυτήν την pilotική ενότητα επικεντρώθηκαν στους εξής τέσσερις (4) βασικούς άξονες:

1

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΟΝΤΑΣ ΤΗ ΔΙΣΤΑΚΤΙΚΟΤΗΤΑ, ΤΗΝ ΑΣΑΦΕΙΑ, ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ (ΣΥΜΜΕΤΟΧΙΚΗ ΛΗΨΗ ΑΠΟΦΑΣΕΩΝ):

Υποθέτοντας ότι η αναπαραγωγή αποτελεί μια μοναδική γυναικεία ικανότητα, συνδεδεμένη με την απρόβλεπτη φύση της εμφάνισης και της εξαφάνισης της ζωής, πιστεύουμε επίσης ότι η αβεβαιότητα είναι εγγενές στοιχείο των προκλήσεων όλων των ιατρικών επαγγελματιών. Λόγω της πολυπλοκότητας του ανθρώπου, η ιατρική εκπαίδευση σε αυτόν τον τομέα απαιτεί ισχυρές δεξιότητες επικοινωνίας. Οι προπτυχιακοί φοιτητές, οι ειδικευόμενοι, οι εκπαιδευτικοί, οι επαγγελματίες υγείας και οι σπουδαστές χρειάζεται να ανακαλύψουν και να βιώσουν την ενσυναίσθηση και να αποκτήσουν δεξιότητες φροντίδας με κατανόηση και σεβασμό, μέσω της εφαρμογής της Συμμετοχικής Λήψης Αποφάσεων: δηλαδή πώς να ανταποκρίνονται σε κάθε κρίσιμη στιγμή και να βοηθούν τις γυναίκες να επιλύουν ηθικά διλήμματα, τα οποία συχνά ενυπάρχουν και στην καθημερινή ζωή.

2

ΤΟ ΠΥΕΛΙΚΟ ΕΔΑΦΟΣ ΑΠΟ ΕΞΕΛΙΚΤΙΚΗ ΣΚΟΠΙΑ:

Να αποκτήσουμε γνώση για το πυελικό έδαφος από την ανθρωπολογική της σκοπιά, την ανατομία της, τις φυσιολογικές αλλαγές της και τη δυναμική μεταμόρφωση που υφίσταται κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης, του τοκετού, της λοχείας και της γήρανης.

Τα γνωστικά στοιχεία συνδυάζονται με διαδραστικές, αφηγηματικές και τεκμηριωμένες πληροφορίες, προκειμένου να ενισχυθεί η συμμετοχή των φοιτητών στην εγκυμοσύνη, τον τοκετό, τη γέννα και την καθημερινή ζωή των γυναικών.

3

ΑΝΑΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΣ ΤΗΝ ΩΚΥΤΟΚΙΝΗ ΚΑΙ ΤΗ ΔΙΑΔΡΟΜΗ ΤΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ:

Η ενδογενής ωκυτοκίνη, μια βασική ορμόνη για τη ζωή και τις ανθρώπινες σχέσεις, αποτελεί επίσης έναν εξαιρετικά ισχυρό παράγοντα για την επίτευξη ενός ήπιου και επιτυχημένου τοκετού — εφόσον μάθουμε να συνεργαζόμαστε μαζί της και όχι να πηγαίνουμε ενάντια στη δράση της.

4

ΚΑΤΑΚΤΩΝΤΑΣ ΤΙΣ ΔΙΑΔΡΟΜΕΣ ΤΗΣ ΨΥΧΟ-ΝΕΥΡΟ-ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑΣ:

Η σχέση και η αναπαραγωγική ζωή, συμπεριλαμβανομένου του τοκετού, δεν μπορούν να γίνουν κατανοητές χωρίς γνώση του πώς λειτουργεί και διάλογο με το ψυχο-νευρο-ενδοκρινικό σύστημα, τον βασικό πρωταγωνιστή.

Η επαναανακάλυψη αυτών των επιστημονικών ριζών προσφέρει στον γιατρό ή τη μαία πολύτιμη κατανόηση των κρίσιμων σταδίων στη ζωή της γυναίκας όσον αφορά την αναπαραγωγή (εμμηναρχή, γονιμότητα, εγκυμοσύνη, εμμηνόπαυση).

ΣΥΜΜΕΤΟΧΙΚΗ ΛΗΨΗ ΑΠΟΦΑΣΕΩΝ

Η Συμμετοχική Λήψη Αποφάσεων (Shared Decision Making – SDM) θεωρείται βασική δεξιότητα για κάθε εν ενεργεία ιατρό· παρ' όλα αυτά, δεν διδάσκεται συστηματικά στις ιατρικές σχολές και στις ειδικότητες Μαιευτικής-Γυναικολογίας.

Πρόκειται για «μια προσέγγιση κατά την οποία ο/η επαγγελματίας υγείας και ο/η ασθενής μοιράζονται τα καλύτερα διαθέσιμα επιστημονικά δεδομένα όταν καλούνται να λάβουν αποφάσεις, και όπου ο/η ασθενής υποστηρίζεται ώστε να εξετάσει τις επιλογές του/της για να καταλήξει σε τεκμηριωμένες προσωπικές προτιμήσεις».⁽¹⁾

Πρόκειται για μια διαδικασία που οδηγεί σε μια απόφαση μέσα από στενή συνεργασία μεταξύ του/της επαγγελματία υγείας και της γυναίκας, όπου, μέσω επαγγελματικής πληροφόρησης, προσωπικών δεδομένων και προβληματισμού, και οι δύο συνεργάζονται για τη διαμόρφωση μιας καλά ενημερωμένης απόφασης.

ΣΥΜΜΕΤΟΧΙΚΗ ΛΗΨΗ ΑΠΟΦΑΣΕΩΝ ΜΕΣΩ ΣΥΖΗΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΕΠΙΛΟΓΕΣ, ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ & ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

1

ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ (CHOICE TALK)

Διασφάλιση ότι οι ασθενείς κατανοούν ότι πρέπει να ληφθεί μια απόφαση και ότι υπάρχουν λογικές εναλλακτικές επιλογές (συμπεριλαμβανομένης της επιλογής «να μη γίνει τίποτα»).

2

ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΕΠΙΛΟΓΕΣ (OPTIONS TALK)

Διερεύνηση των γνώσεων και σκέψεων του/της ασθενούς και παροχή πιο αναλυτικών πληροφοριών σχετικά με τις διαθέσιμες επιλογές.

3

ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΛΗΨΗ ΑΠΟΦΑΣΗΣ (DECISION TALK)

Υποστήριξη του προβληματισμού, εξέταση των προτιμήσεων και απόφαση για το ποια είναι η καλύτερη επιλογή για τον/την συγκεκριμένο/η ασθενή.

ΣΥΜΜΕΤΟΧΙΚΗ ΛΗΨΗ ΑΠΟΦΑΣΕΩΝ

Η Συμμετοχική Λήψη Αποφάσεων (SDM) είναι μια διαδικασία που επιτρέπει στις γυναίκες, σε συνεργασία με τους παρόχους φροντίδας τους, να καταλήξουν στην καλύτερη δυνατή επιλογή για τις ίδιες, αφού πρώτα λάβουν υπόψη όλες τις διαθέσιμες και ισορροπημένες πληροφορίες, τις προσωπικές τους συνθήκες και αξίες, και αναπτύξουν θετική συμμετοχή.

Για την υλοποίηση αυτής της διαδικασίας απαιτούνται τουλάχιστον τέσσερις δεξιότητες⁽²⁾:

1

Δημιουργία σχέσης και ανοιχτού διαλόγου με τη γυναίκα (και τον σύντροφό της), βασισμένα στον σεβασμό και στην αναγνώριση της πολιτισμικής ποικιλομορφίας.

2

Αξιολόγηση των διαθέσιμων επιστημονικών δεδομένων και της εμπειρίας, και παροχή στη γυναίκα ακριβών και ειλικρινών πληροφοριών, στο πλαίσιο της δικής της προσωπικής κατάστασης.

3

Ενεργοποίηση και ενδυνάμωση της γυναίκας ώστε να συμμετέχει στη διαδικασία λήψης αποφάσεων, υποστήριξή της στον προβληματισμό γύρω από τις διαθέσιμες επιλογές και παροχή χώρου για να εκφράσει τις προτιμήσεις και τις απόψεις της.

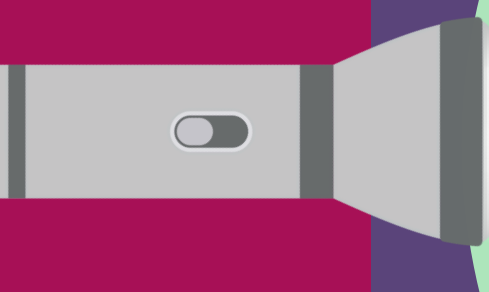
4

Μείωση της έντασης και καθοδήγηση της διαδικασίας προς μια καλά ενημερωμένη απόφαση. Η συμμετοχική λήψη αποφάσεων στη φροντίδα μητρότητας δεν είναι αλγόριθμος, ούτε σημαίνει «συμφωνώ με τη συμβουλή του γιατρού».

Η Συμμετοχική Λήψη Αποφάσεων απαιτεί συγκεκριμένες επαγγελματικές δεξιότητες και ικανότητες, οι οποίες αποκτώνται μέσω κατάλληλης εκπαίδευσης.

Απαιτεί την παρουσίαση των διαθέσιμων επιλογών μαζί με τεκμηριωμένα δεδομένα για τα πιθανά οφέλη και τις βλάβες, καθώς και τη χρήση ποικίλων μορφών συμπεριφοράς και επικοινωνίας — όπως το να ακούει κανείς προσεκτικά τα λόγια της γυναίκας, να παρατηρεί τα μη λεκτικά της σήματα, να προσφέρει ενθάρρυνση, να δείχνει ενσυναίσθηση και να στηρίζει την επιλογή της. Όλα αυτά συνθέτουν, σύμφωνα με τον Elwin, τη βάση για τη δημιουργία μιας «σχέσης εμπιστοσύνης μεταξύ γυναίκας και επαγγελματία υγείας».⁽³⁾

Η ιατρική που βασίζεται σε τεκμηριωμένα δεδομένα προάγει και ενισχύει τη σημασία μιας προσέγγισης επικεντρωμένης στη γυναίκα.



ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΡΕΥΝΑ ΣΤΗ ΔΡΑΣΗ:

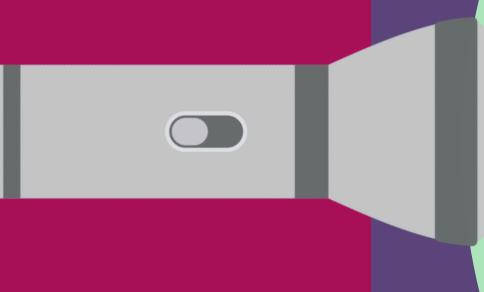
Γιατί είναι απαραίτητο να καταγράφουμε και να ακούμε τις εμπειρίες των γυναικών.

Κατά τη διάρκεια της συζήτησης αυτών των βασικών πτυχών της εκπαίδευσης των νέων μαιευτήρων-γυναικολόγων και επαγγελματιών υγείας στον τομέα της περιγεννητικής φροντίδας, καταλήγουμε επανειλημμένα στο συμπέρασμα ότι αυτές οι εμπειρίες δεν πρέπει να αποκλείονται από τα αναλυτικά προγράμματα. Αντιθέτως, τα μαθήματα των Ανθρωπιστικών Σπουδών είναι τόσο στενά συνδεδεμένα με τις επιστημονικές, τεχνικές και πρακτικές δεξιότητες, ώστε δεν πρέπει να διαχωρίζονται.

Μετά την εμπειρία μας από το πρώτο Κέντρο Φυσικού Τοκετού στην Ιταλία (στη Γένοβα), όπου οι γυναίκες λαμβάνουν φροντίδα που καθοδηγείται από μαίες και παρατηρήσαμε μειωμένα ποσοστά ιατρικών παρεμβάσεων κατά την εγκυμοσύνη και τον τοκετό, αντιλαμβανόμαστε πως η ανάγκη ενίσχυσης της φροντίδας με επίκεντρο τη γυναίκα είναι σήμερα πιο επίκαιρη από ποτέ.

Προτείναμε και εφαρμόσαμε, λοιπόν, το μάθημα που περιγράφουμε, ως ένα ακόμη βήμα που γεννήθηκε από την εμπειρία μας και την ανάγκη για παροχή μιας σταθερής βάσης στις βασικές «ήπιες δεξιότητες» της μαιευτικής. Στόχος μας ήταν να βοηθήσουμε φοιτήτριες και ειδικευόμενες μαιευτικής να αντιληφθούν το πώς, τότε και γιατί πρέπει να εφαρμόζονται αυτές οι δεξιότητες στην καθημερινή πρακτική.

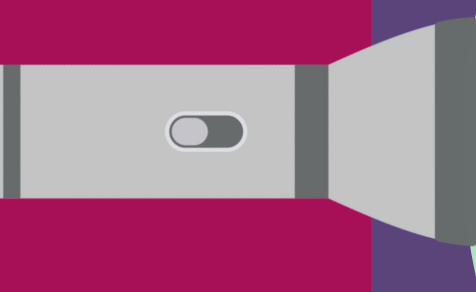
Το πρόγραμμα αυτό ενσωματώνεται στο τυπικό πρόγραμμα σπουδών διάρκειας ενός έτους, με βιωματική πρακτική σε κλινικά ραντεβού και, παράλληλα, με χρόνο για μελέτη, αναστοχασμό και άσκηση. Η ποιότητα τέτοιων παρεμβάσεων μπορεί να αξιολογηθεί μέσω ερωτηματολογίων ικανοποίησης, ποιοτικής αξιολόγησης (συνεντεύξεων) και δοκιμασιών προόδου.



Τέτοιες νέες προσθήκες στην εκπαίδευση και την πρακτική των επαγγελματιών υγείας — τόσο στο ακαδημαϊκό τους πρόγραμμα, όσο και στην εμπειρία της ειδικότητας και στον τρόπο με τον οποίο παρέχεται στην πράξη η φροντίδα με επίκεντρο τη γυναίκα — μπορούν να σχεδιαστούν, να εφαρμοστούν και να επιτευχθούν με ουσιαστικό τρόπο μόνο εάν εμείς — οι επαγγελματίες, μαιευτήρες-γυναικολόγοι, μαίες, νοσηλευτές/νοσηλεύτριες και λοιποί επαγγελματίες υγείας — ακούμε πώς βιώνουν οι γυναίκες τους τοκετούς τους και ποιες είναι οι επιθυμίες τους.

Ακούγοντας τις πολλές ιστορίες που έχουν μοιραστεί οι γυναίκες στο πλαίσιο ερευνών και δράσεων — όπως τα σχετικά έργα IMagINE EURO και Respect σε διάφορες ευρωπαϊκές χώρες, συμπεριλαμβανομένων της Ιταλίας, της Κροατίας και της Κύπρου — έχουμε μάθει πολλά:

- Μάθαμε τι ήταν αυτό που οι γυναίκες εκτίμησαν και περιέγραψαν ως σημαντικό για να βιώσουν θετικά τη γέννα τους: το να αισθάνονται, για παράδειγμα, ότι τις αντιμετώπισαν ως μοναδικά πρόσωπα, ότι τους δόθηκαν επιλογές και ότι οι επιθυμίες και οι προτιμήσεις τους έγιναν σεβαστές. Μάθαμε επίσης πώς ένιωσαν όταν οι επαγγελματίες υγείας λειτούργησαν ως σύμμαχοί τους και συνεργάστηκαν ως ομάδα για το δικό τους καλό.
- Μάθαμε όμως και τι τις πλήγωσε· τι τις έκανε να νιώσουν αόρατες, αγνοημένες και ανίσχυρες. Πολλά σχετίζονταν με το πώς υπέστησαν ιατρικές παρεμβάσεις χωρίς προηγούμενη ενημέρωση ή χωρίς να τους δοθεί η δυνατότητα επιλογής· πώς αγνοήθηκαν ή απορρίφθηκαν όταν προσπάθησαν να εκφράσουν τις προτιμήσεις τους· ή πώς αυτά που ήταν σημαντικά για εκείνες υποβαθμίστηκαν.



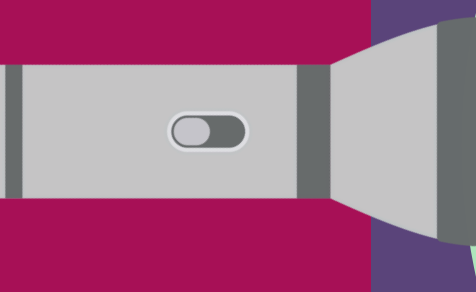
Η πλατφόρμα τεκμηρίωσης **RespectWATCH** προσφέρει ένα ακόμη πολύτιμο εργαλείο για τη συνεχή καταγραφή των εμπειριών των γυναικών, συμπεριλαμβανομένων και των αρνητικών εμπειριών τους κατά τον τοκετό, ώστε να μπορούμε να τις κατανοήσουμε και να τις αντιμετωπίσουμε.

Οι **ακτιβιστές** από ΜΚΟ όπως το Birth Forward και το CyFPA, μαζί με υποστηρικτές των **ανθρωπίνων δικαιωμάτων** και νομικούς μας συνεργάτες, μπορούν να αναλύσουν αυτές τις εμπειρίες με βάση τα ανθρώπινα δικαιώματα που ενδέχεται να έχουν παραβιαστεί, προσφέροντας συστάσεις για δράσεις συνηγορίας και διαμόρφωση πολιτικής.

Εμείς, οι **επαγγελματίες υγείας και οι εκπαιδευτές**, μπορούμε να ακούμε τις ανάγκες των γυναικών, αλλά και τα παράπονά τους, ώστε να σκεφτούμε πώς μπορούμε να δημιουργήσουμε χώρο για να εκφράζουν τις επιθυμίες τους και να συζητούμε μαζί τους για να καταλήγουμε σε κοινές αποφάσεις.

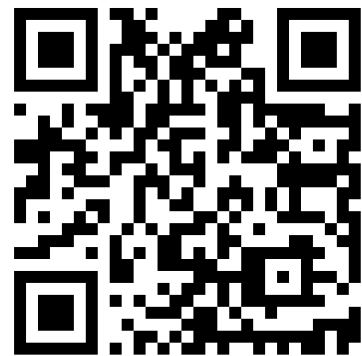
Οι **υπεύθυνοι λήψης αποφάσεων** μπορούν να έχουν πρόσβαση σε ουσιαστική πληροφόρηση μέσα από τεκμηριωμένες περιπτώσεις και τις εκθέσεις συνηγορίας μας, σχετικά με την πραγματικότητα που βιώνουν πολλές γυναίκες ως προς τα νομικά κατοχυρωμένα δικαιώματά τους ως χρήστριες υπηρεσιών υγείας, καθώς και σε σχέση με τις υφιστάμενες συστάσεις και κατευθυντήριες γραμμές για τη Φροντίδα Μητρότητας με Σεβασμό.

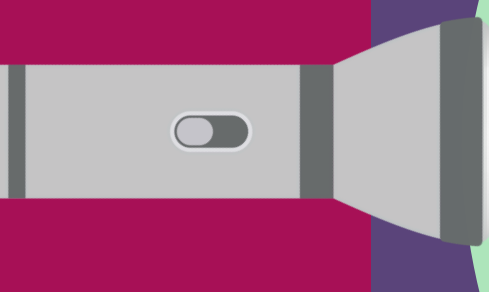
Οι **ίδιες οι γυναίκες** μπορούν να βιώσουν έναν ασφαλή χώρο για να μοιραστούν τις εμπειρίες τους. Αφού μοιραστούν την ιστορία τους, θα τους προσφερθούν επιλογές αν επιθυμούν να συνεχίσουν τη συζήτηση, να ζητήσουν υποστήριξη ή να προχωρήσουν σε επίσημες ενέργειες, όπως η υποβολή καταγγελιών σε αρμόδιες αρχές ή ακόμη και η αναζήτηση αποζημίωσης, αν το επιθυμούν. Το σημαντικότερο είναι ότι, μέσα από αυτή τη διαδικασία του μοιράσματος —που γινόταν ανεπίσημα εδώ και χρόνια μέσα στην κοινότητα του Birth Forward— οικοδομούμε ασφαλείς χώρους, στους οποίους οι γυναίκες στηρίζουν και ενδυναμώνουν η μία την άλλη.



Η πλατφόρμα RespectWATCH

για την τεκμηρίωση και καταγραφή
των εμπειριών των γυναικών στη Φροντίδα
Μητρότητας & τον Τοκετό στην Κύπρο
βρίσκεται εδώ





Το μάθημα που αναφέρεται στο Πανεπιστήμιο της Γένοβας σχεδιάστηκε και διδάχθηκε από τους παρακάτω εξειδικευμένους συνεργάτες:

Η Δρ. Sandra Morano, Πανεπιστήμιο Γένοβας

Η Δρ. Marianne Nieuwenhuijze, Ακαδημία Μαιευτικής Μάαστριχτ Ζυγδ

Η καθηγήτρια Kerstin Uvnas Moberg, Πανεπιστήμιο Στοκχόλμης

Η Δρ. Anna Maria Rossetti, Scuola Elementale di Arte Ostetrica (SEAO), Φλωρεντία

ΑΝΑΦΟΡΕΣ:

(1) Morano S., Bewley S.,(2019), Violence and Rights in the labour Ward, G.C. Di Renzo,V. Berghella, Malvasi(eds.), Good Practice and Malpractice in labor and delivery, Edra, Milano

(2)Elwyn G, Laitner S, Coulter A, Walker E, Watson P, Thomson R. Implementing shared decision making in the NHS. BMJ. 2010;341:971-3.).

(3) Nieuwenhuijze MJ, Korstjens I, de Jonge A, de Vries R, Lagro-Janssen T. On speaking terms: a Delphi study on shared decision-making in maternity care. BMC Pregnancy Childbirth2014;14:223.)

(4) (Towle A, Godolphin W. Education and training of health care professionals.In: Edwards A, Elwyn G, editors. Shared decision-making in health care. Oxford: Oxford University Press; 2009.).

about the authors



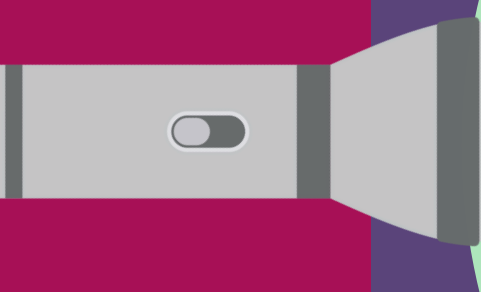
Καθηγήτρια Sandra Morano

Καθηγήτρια Μαιευτικής-
Γυναικολογίας στην Ιατρική Σχολή
του Πανεπιστημίου της Γένοβας
Ιδρύτρια & Διευθύντρια του
πρώτου Φυσικού Κέντρου Τοκετού
τύπου “alongside” στη Γένοβα
Σύμβουλος του έργου
RespectWATCH



Μαργαρίτα Καφού

Εγγεγραμμένη Κλινική
Ψυχολόγος
Σύμβουλος ΜΚΟ, Ερευνήτρια
και Εκπαιδεύτρια
Διευθύντρια του οργανισμού
Birth Forward
Υπεύθυνη Έργου
RespectWATCH



(c) Celine Moniot
photography, 2024



BPEITE ΜΑΣ



www.birthforward.com



info@birthforward.com



99302390



facebook.com/birthforward



[@birthforward](https://www.instagram.com/birthforward)



[www.linkedin.com/
company/99822334](https://www.linkedin.com/company/99822334)



[@birthforward2499](https://www.youtube.com/@birthforward2499)