



## Consulente Professionale in Allattamento IBCLC®

### Schema dettagliato del contenuto

#### I. Sviluppo e nutrizione

32

##### A. Neonato/neonata/lattante

1. Comportamenti alimentari delle diverse età
2. Intolleranze alimentari / allergie
3. Anatomia del/la neonato/neonata/lattante e sfide anatomiche/orali
4. Indicazioni dell'OMS per l'introduzione di alimenti complementari
5. Peso basso (LBW) e molto basso (VLBW) alla nascita
6. Banche del latte umano donato e reti informali di condivisione del latte
7. Comportamenti tipici del/la neonato/neonata/lattante
8. Requisiti nutrizionali - compresi per i pretermine
9. Sviluppo, crescita e comportamenti nel/la pretermine (compresi i/le late preterm)
10. Tono della pelle, tono muscolare, riflessi
11. Sviluppo e crescita del/la neonato/neonata/lattante nato/a a termine
12. Curve di crescita dell'OMS con adeguamenti per età gestazionale
13. Feci e minzioni

##### B. Madre

1. Sviluppo e crescita del seno (tipici e atipici)
2. Interventi chirurgici al seno
3. Composizione del latte umano
4. Sfide anatomiche materne
5. Stato nutrizionale materno
6. Struttura e variazioni del capezzolo
7. Modifiche al capezzolo (per es. piercing, tatuaggi)

#### II. Fisiologia e Endocrinologia

14

##### A. Fisiologia della lattazione

1. Rilattazione
2. Sfide associate all'infertilità
3. Lattazione indotta
4. Gravidana e allattamento in tandem
5. Gemelli (per es. 2 o 3 gemelli)

##### B. Endocrinologia

1. Ormoni che influenzano la produzione di latte
2. Diabete
3. Malattie endocrine materne (es, ipofisari, tiroidei, sindrome dell'ovaio policistico)
4. Malattie autoimmuni materne
5. Ipoglicemia del/la neonato/a



## Consulente Professionale in Allattamento IBCLC®

### Schema dettagliato del contenuto

#### III. Patologia

35

##### A. Neonato/neonata/lattante

1. Anchiloglossia
2. Schisi del labbro e del palato
3. Anomalie congenite (per es. gastrointestinali, cardiache)
4. Malattia da reflusso gastroesofageo (GERD), reflusso
5. Iperbilirubinemia
6. Disturbi neurologici neonatali/infantili
7. Piccolo/a per l'età gestazionale (SGA), grande per l'età gestazionale (LGA)
8. Malattie acute del/la neonato/neonata/lattante (infettive, cardiache, metaboliche)
9. Trasmissione verticale delle infezioni (per es. HIV, epatite B)
10. Atresia esofagea
11. Errori congeniti del metabolismo
12. Tumori pediatrici
13. Anomalie gastrointestinali del/la neonato/neonata/lattante

##### B. Madre

1. Ascesso
2. Disfunzione del riflesso di emissione del latte
3. Malattie acute materne (infettive, cardiache, metaboliche)
4. Malattie croniche materne
5. Disabilità materna (fisica e neurologica)
6. Mastite
7. Produzione di latte, ipo- o iper-
8. Condizioni del capezzolo e del seno
9. Dolore e trauma al capezzolo
10. Emorragia post-partum
11. Preeclampsia / ipertensione indotta dalla gravidanza
12. Tumori materni

#### IV. Farmacologia e Tossicologia

14

- A. Alcool
- B. Fumo e tabacco
- C. Cannabis
- D. Medicinali (medicinali soggetti a prescrizione medica, medicinali da banco, procedure diagnostiche e terapeutiche, metodi non farmacologici e farmacologici per uso durante il travaglio/parto)
- E. Sostanze di abuso
- F. Contraccezione
- G. Galattagoghi
- H. Gel/preparati per capezzoli
- I. Erbe medicinali e integratori
- J. Chemioterapia/radioterapia/indagini diagnostiche con mezzi di contrasto radioattivi



## Consulente Professionale in Allattamento IBCLC®

### Schema dettagliato del contenuto

<b>V. Psicologia, Sociologia, e Antropologia</b>	<b>20</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>A. Diventare genitori</li> <li>B. Pratiche durante il travaglio/parto</li> <li>C. Alimenti da mangiare/evitare che influiscono sull'allattamento</li> <li>D. Lavoro retribuito - avvio o rientro al lavoro</li> <li>E. Stile di vita familiare</li> <li>F. Identificazione delle reti di supporto</li> <li>G. Salute mentale materna</li> <li>H. Questioni psicologiche/cognitive materne</li> <li>I. Relazione diade mamma-bambino/a in allattamento</li> <li>J. Sonno sicuro</li> <li>K. Introduzione di cibi solidi/smettere di allattare</li> <li>L. Consapevolezza culturale</li> </ul>	
<b>VI. Tecniche</b>	<b>25</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>A. Trasferimento efficace del latte (compresa l'integrazione indicata per motivi medici)</li> <li>B. Prima ora</li> <li>C. Attacco</li> <li>D. Gestione della produzione del latte</li> <li>E. Estrazione del latte (meccanica con tiralatte, spremitura manuale, perdite di latte)</li> <li>F. Posizione della diade in allattamento (hands-off)</li> <li>G. Rifiuto del seno, biberon</li> <li>H. Contatto pelle a pelle (Kangaroo Mother Care)</li> </ul>	
<b>VII. Capacità cliniche</b>	<b>35</b>
<b>A. Attrezzatura e Tecnologia</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Dispositivi di alimentazione (es., tubicini al seno, tazzine, siringhe, tettarelle, paladai)</li> <li>2. Gestione e conservazione del latte umano</li> <li>3. Dispositivi per capezzoli (es., paracapezzoli, dispositivi per capezzoli introflessi)</li> <li>4. Ciucci (succhietti)</li> <li>5. Tiralatti</li> <li>6. Bilance</li> <li>7. Tecnologie per la comunicazione (per es. visite virtuali, traduzione o mediazione culturale, siti web)</li> </ul>	
<b>B. Educazione e Comunicazione</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Ascolto attivo</li> <li>2. Guida anticipatoria</li> <li>3. Sviluppo e condivisione di un piano di cura</li> <li>4. Informare madri e famiglie</li> <li>5. Formare professionisti/e, colleghi/e e studenti/studentesse</li> <li>6. Sostegno emotivo</li> <li>7. Empowerment</li> <li>8. Sostegno di gruppi</li> </ul>	



## Consulente Professionale in Allattamento IBCLC®

### Schema dettagliato del contenuto

#### VII. Capacità cliniche (continuato)

##### C. Questioni etiche e giuridiche

1. Allattare in pubblico
2. Competenze cliniche
3. Codice di condotta professionale (CPC)
4. Principio della riservatezza
5. Codice Internazionale OMS - advocacy e politiche

##### D. Ricerca

1. Applicare la ricerca basata sulle prove di efficacia nella pratica
2. Interpretare i risultati di una ricerca
3. Usare la ricerca per contribuire allo sviluppo di politiche e protocolli
4. Progettare uno studio (compresa l'approvazione da parte di un comitato etico)
5. Partecipare in indagini e nella raccolta dati

##### E. Salute Pubblica e Advocacy

1. Fare advocacy per l'Iniziativa Ospedale Amico delle Bambine e dei Bambini (Baby-Friendly Hospital Initiative - BFHI)
2. Fare advocacy per il rispetto del Codice Internazionale sulla Commercializzazione dei Sostituti del Latte Materno dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (Codice OMS)
3. Fare advocacy per la madre/neonato/neonata/lattante nel sistema sanitario
4. Sviluppare politiche relative all'allattamento
5. Fare advocacy nei confronti del governo/ministeri della salute
6. Allattamento nelle emergenze (per es. disastri naturali, emergenze personali)

Numero totale di articoli

175



## Consulente Professionale in Allattamento IBCLC® Schema dettagliato del contenuto

### Classificazioni Secondarie

Come confermato dai risultati dell'analisi pratica, gli item d'esame dovranno generalmente riguardare i compiti chiave associati all'elaborazione di un piano di cura, che comprendono:

	<b>Compiti</b>
<b>1</b>	Sviluppare un piano
<b>2</b>	Documentare
<b>3</b>	Valutare
<b>4</b>	Assistere la madre nel determinare gli obiettivi
<b>5</b>	Raccogliere un'anamnesi
<b>6</b>	Collaborare con altri professionisti sanitari
<b>7</b>	Valutazione visiva del seno e del capezzolo materni
<b>8</b>	Valutazione visiva della posizione e dell'attacco del/la neonato/neonata/lattante
<b>9</b>	Comunicazione verbale con le famiglie che allattano

Ad eccezione degli item che rispondono a principi generali, gli item vengono classificati in base al periodo cronologico, secondo le seguenti linee guida:

<b>1</b>	Prenatale - madre
<b>2</b>	Travaglio-parto madre / nascita - perinatale
<b>3</b>	Pretermine (compresi i late preterm)
<b>4</b>	0-2 giorni
<b>5</b>	3-14 giorni
<b>6</b>	15-28 giorni
<b>7</b>	1-3 mesi
<b>8</b>	4-6 mesi
<b>9</b>	7-12 mesi
<b>10</b>	Oltre 12 mesi
<b>11</b>	Principi generali (compreso il periodo preconcepimento)

Non sono previsti obiettivi specifici per queste classificazioni secondarie, ma tutti i periodi cronologici figurano nell'esame.