Przemoc seksualna a poród.

Przewodnik dla osób planujących rodzicielstwo

feminoteka

JAK TRAUMA MOŻE WPŁYNĄĆ NA PORÓD?



- przedłużający się poród – strach może hamować wydzielanie hormonów odpowiedzialnych za skurcze
- zatrzymanie postępu w aktywnej fazie porodu z powodu napięcia mięśni
- napady paniki przy uczuciu parcia lub w pozycji leżącej
- wycofanie emocjonalne – uczucie bezradności, poddania się
- intensywne reakcje na badania wewnętrzne – płacz, panika, wycofanie
- trudności z nawiązaniem kontaktu z personelem medycznym

SYTUACJE SZCZEGÓLNIE TRUDNE

PROCEDURY MEDYCZNE

- badania wewnętrzne bez uprzedniego wyjaśnienia i uzyskania zgody
- obnażanie ciała
- rotacja personelu i obecność nieznanych osób w sali
- wyproszenie osoby bliskiej z sali podczas procedur
- przyspieszanie porodu pod harmonogram szpitala

SPOSÓB KOMUNIKACJI

- używanie komend kojarzących się z przemocą: „musimy”, „teraz”, „rozluźnij się”
- rozmowa w trzeciej osobie: „zdejmie majtki” zamiast bezpośredniej komunikacji
- groźby i szantaż w celu wymuszenia zgody: „jeśli nie będziesz współpracować...”
- brak wyjaśnień, co się dzieje i dlaczego

TWOJE PRAWA I MOŻLIWOŚCI

Na podstawie ustawy o prawach pacjenta masz prawo do:

- **pełnej informacji** – personel powinien wyjaśnić cel każdej procedury i dostępne alternatywy
- **świadomej zgody** – możesz odmówić lub poprosić o przerwanie badania w każdej chwili
- **obecności osoby bliskiej** przy sobie podczas całego porodu
- **intymności** – odkrywanie ciała tylko, gdy jest to konieczne

Napisz plan porodu zawierający Twoje potrzeby np.:

- **wybór płci** osoby sprawującej opiekę
- **preferowana pozycja** podczas badań wewnętrznych
- **informacja o słowach/zachowaniach**, których wolisz unikać
- **prośba** o stałą obecność osoby bliskiej
- **empatyczna komunikacja** bez pośpiechu i presji
- **delikatne** przeprowadzenie wszystkich badań

Więcej informacji w wywiadzie z Polą Tyniec „Jak trauma wpływa na poród? Porady położnej dla kobiet w ciąży” na edu.feminoteka.pl.