

*MEDICINA DI GENERE LGBT,
DALL'INFANZIA
ALL'ADOLESCENZA*

per ridurre efficacemente i suicidi

DR. MANLIO CONVERTI PSICHIATRA

TAVOLA GENERALE DEI PROBLEMI

Gruppo di Riferimento	Età di Maggior Rischio	Responsabili
Intersessuali	Perinatale	Pediatri, Ginecologi, Psicologi ,
Transgender	Infanzia	Pediatri, Psicologi ,
Transessuali	Infanzia	Pediatri, Neuropsichiatri, Endocrinologi, Psicologi,
Omosessuali (gay e lesbiche)	Adolescenza	Medici di Famiglia, Pediatri, 118, PS, Psichiatri, Endocrinologi, Psicologi

INTERSESSUALI

Causa	Frequenza	Problemi Psicologici
XXY, XO, XYY	Fino a 1/400	Deficit Cognitivo associato
Cause Variegate di Ermafroditismo Imperfetto	1/30mila	Comprensione e Accettazione del Sé
Ermafroditismo Perfetto	1/100mila	Comprensione e Accettazione del Sé

PROBLEMI CHIRURGICI INTERSESSUALI

- NON OPERARE IN NESSUN CASO senza il consenso informato della persona intersexuale, anche minorenne, e la certificazione di una psicoterapia o di uno psichiatra.
- MAI NEL PERINATALE

TRANSGENDER 0,17-1,3 %

Nomi alternativi

LUI:

Femminiello, Effeminato, Ricchione, Vasetto, Frocio, altri

LEI:

Masculone, Virago, altri

ALTRO:

Queer, Genderqueer, Agender, Questioning,

Orientamento Sessuale

Ogni bambino e bambina avrà una modalità inequivocabile di rappresentazione che però utilizza le modalità specifiche della sua cultura e civiltà.

Entrambi possono essere eterosessuali, bisessuali o omosessuali.

Forse è associato maggiormente ad omosessualità e bisessualità.

In alcuni rari casi è un passaggio verso la Transessualità.

Problemi Psicologici

Comprensione del proprio orientamento sessuale ed eventualmente della propria identità di genere.

Rischio elevato di bullismo omofobico e transfobico, violenza sessuale, esclusione familiare e sociale.

Forte legame emotivo con il genitore del sesso biologico opposto.

EFFEMINATI E MASCULONE

- Ogni bambino e bambina avrà una modalità inequivocabile di rappresentazione che però utilizza le modalità specifiche della sua cultura e civiltà
- Entrambi possono essere eterosessuali, bisessuali o omosessuali.
- Forse è associato maggiormente ad omosessualità e bisessualità.
- In alcuni rari casi è un passaggio verso la Transessualità.

EFFEMINATI E MASCULONE

- Comprensione del proprio orientamento sessuale ed eventualmente della propria identità di genere
- Rischio elevato di bullismo omofobico e transfobico, violenza sessuale, esclusione familiare e sociale.
- Forte legame emotivo con il genitore del sesso biologico opposto.

TRANSESSUALI 1/10.000 ADULTI

Nell'infanzia

1/1000 bambini e bambine Gender Variant

Sono quelli che AFFERMANO di essere del Sesso Opposto (o di entrambi i sessi) in modo assertivo

Nella ridefinizione dell'adolescenza ogni 10:

UNO al massimo sarà Transessuale,

8-9 saranno omosessuali o bisessuali,

UNO al massimo sarà Eterosessuale.

Età

Generalmente Precoce, intorno ai 3-5 anni

In alcuni casi successivamente, ma dipende dalla cultura sessuofobica del contesto familiare

Esistono DUE TECNICHE ORMONALI per facilitare questi bambini:

- 1) Arresto degli Ormoni Naturali: allunga il corpo ma non modifica l'orientamento sessuale da adulto
- 2) Ormoni del Sesso Opposto: riduce la taglia del corpo e modifica definitivamente il soggetto

Problemi Psicologici

Comprendere il proprio Orientamento Sessuale e la propria Identità di Genere

Rischio elevatissimo di bullismo transfobico, violenza sessuale, esclusione familiare e sociale

Forte identificazione con il genitore del sesso biologico opposto

Elevatissimo rischio suicidario nell'adolescenza (20 volte le attese)

Elevato rischio di poliabuso di sostanze e Disturbi Alimentari

BAMBINI GENDER VARIANT 1/ 1000

- 1/1000 bambini e bambine sono Gender Variant
- Sono quelli che AFFERMANO di essere del Sesso Opposto (o di entrambi i sessi) in modo assertivo
- Nella ridefinizione dell'adolescenza ogni 10:
 - UNO al massimo sarà Transessuale,
 - 8-9 saranno omosessuali o bisessuali,
 - UNO al massimo sarà Eterosessuale.

BAMBINI GENDER VARIANT 1/1000

- Generalmente Precoce, intorno ai 3-5 anni
- In alcuni casi successivamente, ma dipende dalla cultura sessuofobica del contesto familiare
- Esistono DUE TECNICHE ORMONALI per questi bambini:
 - 1) Arresto degli Ormoni Naturali: allunga il corpo ma non modifica l'eventuale ritorno alla condizione naturale del soggetto
 - 2) Ormoni del Sesso Opposto: riduce la taglia del corpo e modifica definitivamente il soggetto

PROBLEMI PSICOLOGICI DEI BAMBINI GENDER VARIANT 1/1000

- Comprendere il proprio Orientamento Sessuale e la propria Identità di Genere
- Rischio elevatissimo di bullismo transfobico, violenza sessuale, esclusione familiare e sociale
- Forte identificazione con il genitore del sesso biologico opposto
- Elevatissimo rischio suicidario nell'adolescenza (20 volte le attese)
- Elevato rischio di poliabuso di sostanze, MTS e Disturbi Alimentari
- Elevato rischio di patologie ansioso-depressive

PROBLEMI CHIRURGICI GENDER VARIANT

- OPERARE SOLAMENTE dopo che una psicoterapia abbia certificato che si tratti di quel solo caso ogni 10 minori Gender Variant e dopo aver attuato le opzioni ormonali
- SCEGLIERE CORRETTAMENTE L'OPZIONE ORMONALE

PROBLEMI MEDICI TRANSESSUALI

Problemi Medici

MALATTIE SESSUALMENTE TRASMESSE
TUMORI
RICOVERO

Soluzioni Oggettive

USO DEL PRESERVATIVO (rischio relativo elevatissimo in caso di prostituzione o violenza sessuale)
VACCINAZIONE ANTI HPV (rischio relativo elevatissimo)
PREVENZIONE TABAGISMO (rischio relativo elevato)
VISITE ENDOCRINOLOGICHE PERIODICHE

Soluzioni Soggettive

Garantire l'Accoglienza TRANSfriendly da parte di tutto il personale
Scrivere ed Usare il NOME e il GENERE PREFERITO dal/dalla Paziente
Ricoverare con Séparé Rimovibili
Produrre Materiale Informativo Specifico

ORIENTAMENTO SESSUALE

Tipologia	Frequenza	Definizione
Eterosessuale	< 60%	Solo con il sesso opposto
Bisessuale	Fino a 40%	Con il proprio sesso e quello opposto
Asessuale	Non chiara ma molto bassa	Non chiaro (con nessuno, con chiunque ma senza dargli importanza)
Pansessuale	Non chiara ma alta	Non chiara (con chiunque, anche con persone transgender o transessuali o intersessuali)
Omosessuale	5-10%	Solo con il proprio sesso

OMOSESSUALI E BISESSUALI GAY E LESBICHE

Problemi Psicologici

Definizione del Sé (Coming Out)
Problemi di Bullismo omofobico,
Violenza sessuale,
PAURA di essere cacciati di casa
Maggior rischio suicidario
nell'adolescenza (3 volte le attese)
Aumentato rischio di poliabuso di
sostanze, MTS e Disturbi Alimentari
Aumentato rischio di patologie
ansioso-depressive

CAUSE

Difficoltà INTRINSECHE alla
PATOLOGIA OMOSESSUALE (???)

Difficoltà ESTRINSECHE al contesto
OMOFOBO

Difficoltà RELAZIONALI in qualunque
contesto (coppia, famiglia, scuola)

Difficoltà SPECIFICHE delle Patologie
PSY (stesso rischio relativo tranne
quelle DPTS)

SOLUZIONI

Creare un Contesto Oggettivamente
Gayfriendly

Chiedere in Modo Esplicito
l'Orientamento Sessuale durante la
raccolta dati anagrafica

Chiedere se ha fatto o meno Coming
Out per evitare l'Outing !

Fornire informazioni corrette e
sostegno psicologico anche alla
famiglia e al contesto sociale e
scolastico per il Coming Out

Fornire sostegno PSY per le eventuali
problematiche presenti

OMOSESSUALI PROBLEMI PSICOLOGICI

- Definizione del Sé (Coming Out)
- Problemi di Bullismo omofobico,
- Violenza sessuale,
- PAURA di essere cacciati di casa
- Maggior rischio suicidario nell'adolescenza (3 volte le attese)
- Aumentato rischio di poliabuso di sostanze, MTS e Disturbi Alimentari
- Aumentato rischio di patologie ansioso-depressive

OMOSESSUALI CAUSE PROBLEMI PSY

- Difficoltà INTRINSECHE all'ESSERE OMOSESSUALE (???)
- Difficoltà ESTRINSECHE al contesto OMOFOBO (DPTS ???)
- Difficoltà RELAZIONALI in qualunque contesto (coppia, famiglia, scuola)
- Difficoltà SPECIFICHE delle Patologie PSY (stesso rischio relativo tranne quelle DPTS)

SOLUZIONI AI PROBLEMI PSY DELLE PERSONE LGBT

- Creare un Contesto Oggettivamente Gayfriendly
- Chiedere in Modo Esplicito l'Orientamento Sessuale durante la raccolta dati anagrafica
- Chiedere se ha fatto o meno Coming Out per evitare l'Outing !
- Fornire informazioni corrette e sostegno psicologico anche alla famiglia e al contesto sociale e scolastico per il Coming Out
- Fornire sostegno PSY per le eventuali problematiche presenti

OMOSESSUALI E BISESSUALI MASCHI

Problemi Medici

MALATTIE SESSUALMENTE TRASMESSE
TUMORI

Soluzioni Oggettive

USO DEL PRESERVATIVO (rischio relativo elevato ???)

VACCINAZIONE ANTI HPV (rischio relativo elevatissimo)

PREVENZIONE TABAGISMO, alcolismo e abuso stupefacenti (rischio relativo elevato)

(da adulti soprattutto PSA e Sangue Occulto nelle Feci)

Soluzioni Soggettive

Garantire l'Accoglienza Gayfriendly da parte di tutto il personale

Produrre Materiale Informativo Specifico da distribuire online, nella ASL e nei luoghi di incontro delle persone Lgbt

Sostenere il Coming Out

Fare Coming Out

OMOSESSUALI E BISESSUALI DONNE

Problemi Medici

MALATTIE SESSUALMENTE TRASMESSE
TUMORI

Soluzioni Oggettive

Igiene Intima (rischio elevato
Candidosi)

VACCINAZIONE ANTI HPV

PREVENZIONE TABAGISMO e OBESITA'
(rischio relativo elevato)

(da adulte soprattutto
MAMMOGRAFIA mentre PAP TEST e
Sangue Occulto nelle Feci, come
tutte quante)

Soluzioni Soggettive

Garantire l'Accoglienza LESBOfriendly
da parte di tutto il personale

Produrre Materiale Informativo
Specifico da distribuire online, nella
ASL e nei luoghi di incontro delle
persone Lgbt

Sostenere il Coming Out

Fare Coming Out

SOLUZIONI OGGETTIVE

GAY

- USO DEL PRESERVATIVO (rischio relativo elevato ???)
- VACCINAZIONE ANTI HPV (rischio relativo elevatissimo)
- PREVENZIONE TABAGISMO, alcolismo e abuso stupefacenti (rischio relativo elevato)
- (da adulti soprattutto PSA e Sangue Occulto nelle Feci)

LESBICHE

- Igiene Intima (rischio elevato Candidosi)
- VACCINAZIONE ANTI HPV
- PREVENZIONE TABAGISMO e OBESITA' (rischio relativo elevato)
- (da adulte soprattutto MAMMOGRAFIA mentre PAP TEST e Sangue Occulto nelle Feci, come tutte quante)

SOLUZIONI SOGGETTIVE

GAY

- Garantire l'Accoglienza Gayfriendly da parte di tutto il personale
- Produrre Materiale Informativo Specifico da distribuire online, nella ASL e nei luoghi di incontro delle persone Lgbt
- Sostenere il Coming Out
- Fare Coming Out

LESBICHE

- Garantire l'Accoglienza LESBOfriendly da parte di tutto il personale
- Produrre Materiale Informativo Specifico da distribuire online, nella ASL e nei luoghi di incontro delle persone Lgbt
- Sostenere il Coming Out
- Fare Coming Out

PROGRAMMA DI PREVENZIONE SUICIDIO PER MINORI LGBT

- DARE INFORMAZIONI sul rischio suicidario alle SCUOLE, ASL, ASSOCIAZIONI, GRUPPI RELIGIOSI, TELEFONO AMICO, ALTRO...
- FORNIRE MATERIALI INFORMATIVI CHE INCLUDANO LE INFORMAZIONI SPECIFICHE SUL RISCHIO SUICIDIO NEI MINORI LGBT
- Identificare le associazioni di Autoaiuto per le persone LGBT e supportarle
- INCLUDERE nei programmi di prevenzione e valutazione la presenza dei minori LGBT in modo chiaro ed evidente
- Sviluppare programmi di supporto tra PARI nelle scuole
- che INCLUDANO obiettivi di vita, e programmi per ridurre i comportamenti a rischio allo scopo di ridurre per coping lo stress e la discriminazione
- Supportare Genitori e Responsabili ed altri membri della famiglia dei minori LGBT
- Enfatizzare gli aspetti positivi e protettivi ai minori LGBT

PROGRAMMA DI PREVENZIONE SUICIDIO PER MINORI LGBT 1/3

- • DARE INFORMAZIONI sul rischio suicidario alle SCUOLE, ASL, ASSOCIAZIONI, GRUPPI RELIGIOSI, TELEFONO AMICO, ALTRO...
- • FORNIRE MATERIALI INFORMATIVI CHE INCLUDANO LE INFORMAZIONI SPECIFICHE SUL RISCHIO SUICIDIO NEI MINORI LGBT
- • Identificare le associazioni di Autoaiuto per le persone LGBT e supportarle

PROGRAMMA DI PREVENZIONE SUICIDIO PER MINORI LGBT 2/3

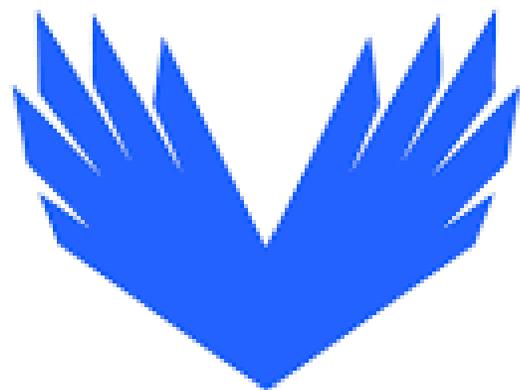
- • INCLUDERE nei programmi di prevenzione e valutazione la presenza dei minori LGBT in modo chiaro ed evidente
- • Sviluppare programmi di supporto tra PARI nelle scuole
- • che INCLUDANO obiettivi di vita, e programmi per ridurre i comportamenti a rischio allo scopo di ridurre per coping lo stress e la discriminazione

PROGRAMMA DI PREVENZIONE SUICIDIO PER MINORI LGBT 3/3

- • Supportare Genitori e Responsabili ed altri membri della famiglia dei MINORI LGBT
- • Enfatizzare gli aspetti positivi e protettivi ai MINORI LGBT

BENEFICI DEI PROGRAMMI CONTRO IL SUICIDIO DEI MINORI LGBT

- GLI EFFETTI DEI PROGRAMMI USATI NEGLI ALTRI PAESI CONTRO IL SUICIDIO DEI MINORI LGBT:
 1. RIDUZIONE DELLE DISCRIMINAZIONI e DEL BULLISMO
 2. ALLEANZA tra PARI
 3. RIDUZIONE DEL RISCHIO DI SUICIDIO anche DELLA MAGGIORANZA ETEROSESSUALE NELLE SCUOLE



GLMA

Health Professionals
Advancing LGBT Equality



HUMAN
RIGHTS
CAMPAIGN
FOUNDATION™

2016

LEADER

IN

**LGBT HEALTHCARE
EQUALITY**

HEALTHCARE EQUALITY INDEX™

PER OGNI APPROFONDIMENTO



GRAZIE PER L'ATTENZIONE

manlio.converti@tiscali.it

