

CAMBIAMENTO  
SVILUPPO  
DISARMONIA  
EVOLUZIONE  
INSICUREZZA  
RICERCA DELL'IDENTITÀ  
TRASFORMAZIONE



**DISAGIO E DISPERSIONI**

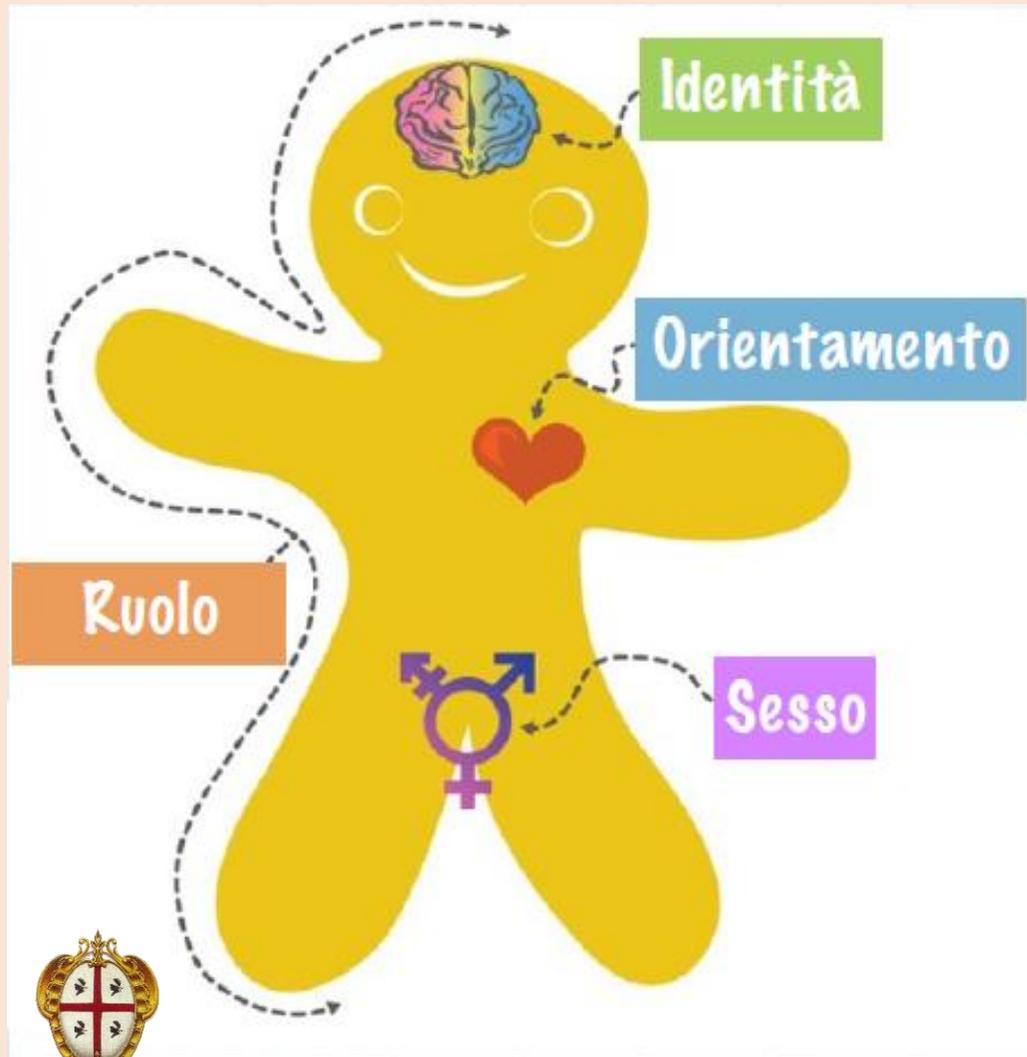
# Disagio Persone di minore età e Identità di genere



Garante per l'Infanzia e l'Adolescenza  
Carla Puligheddu

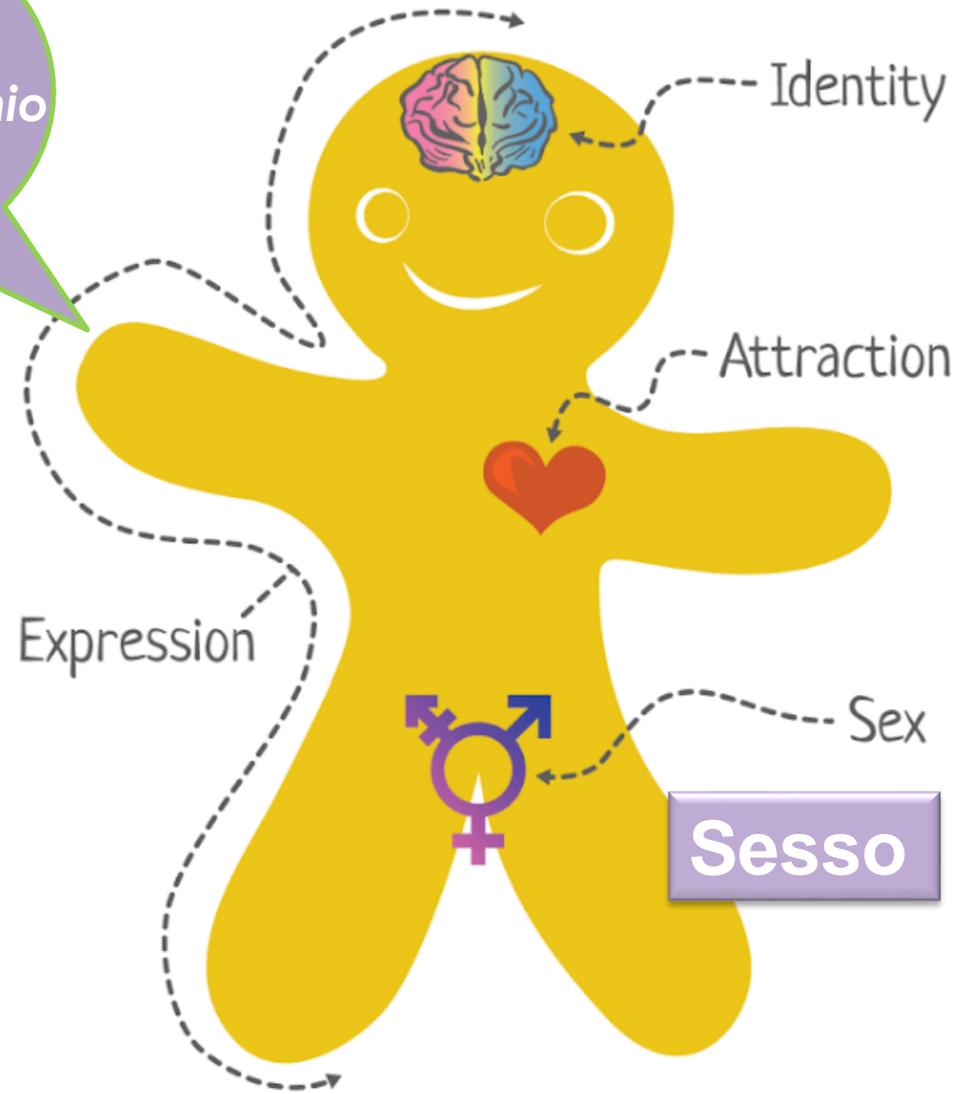
*Disagio minore età e Identità di Genere*

# IDENTITÀ DI GENERE



L'identità sessuale di ogni individuo è costituita da diverse componenti. Ciò che definiamo "identità sessuale" si riferisce alla complessa relazione tra il sesso biologico, l'identità, il ruolo di genere e l'orientamento sessuale.

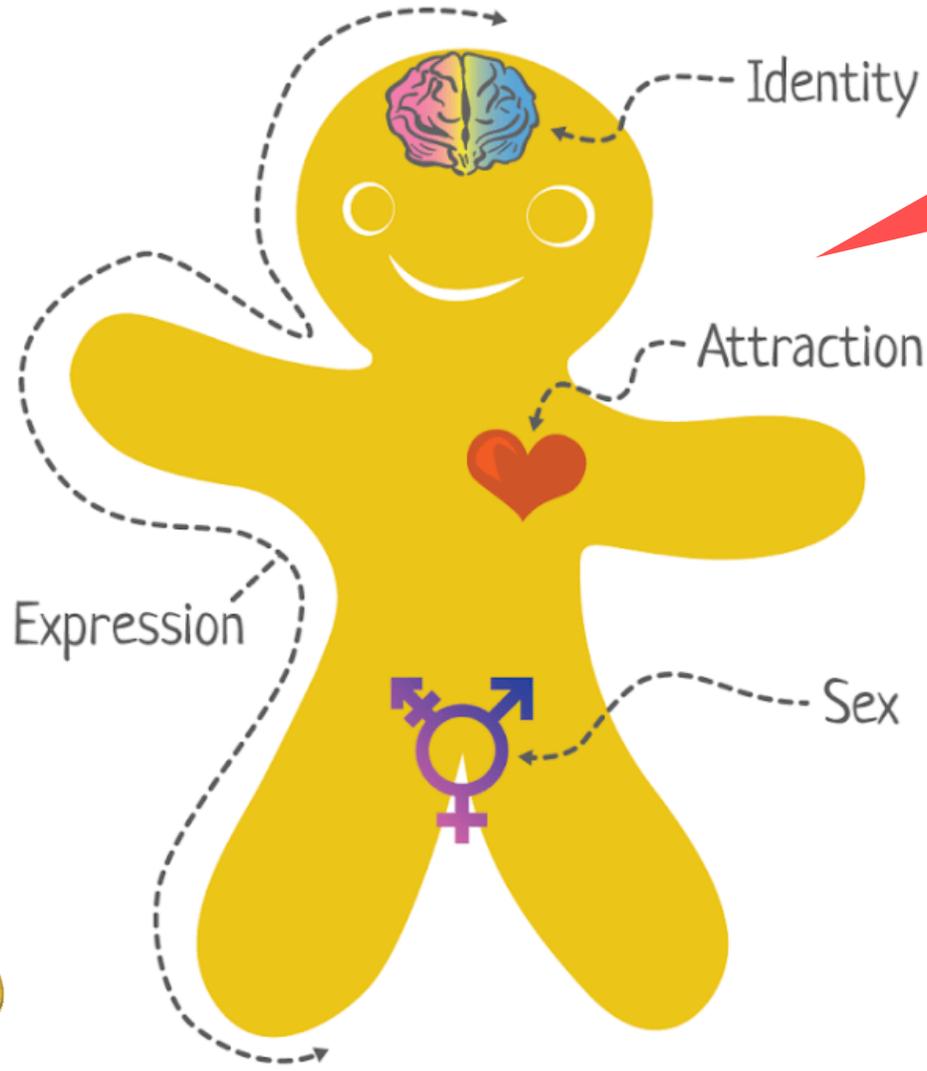
“A quale sesso  
corrisponde  
la biologia del mio  
corpo?”



## Sesso biologico

Appartenenza al sesso maschile o femminile. È costituito da caratteristiche sessuali biologiche:  
Cromosomi sessuali (XY per il maschio e XX per la femmina),  
Genitali esterni, gonadi e caratteri sessuali secondari (peluria, seno, ecc.)





*“A quale sesso e/o genere appartengono le persone che mi attraggono emotivamente, affettivamente e fisicamente?”*

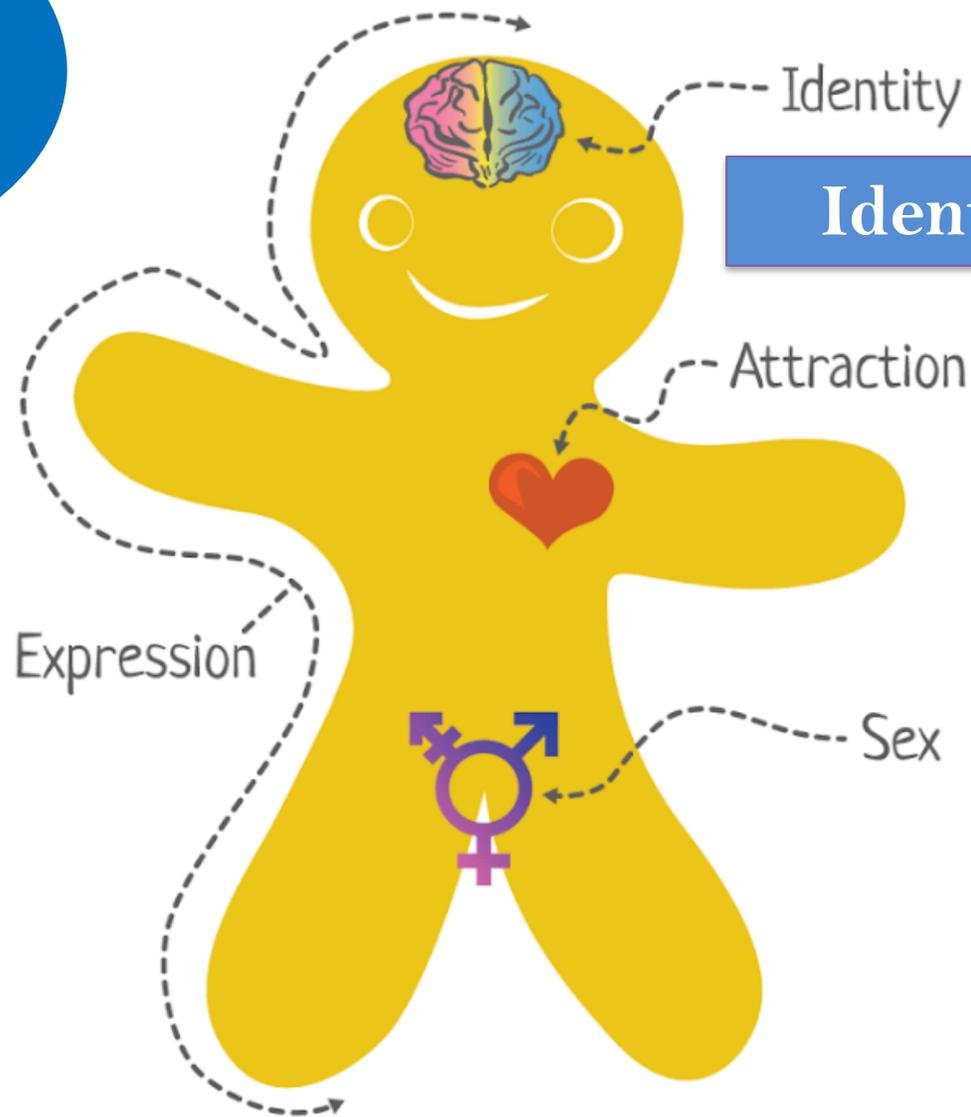
## Orientamento

### Orientamento sessuale

*Eterosessualità: attrazione erotica e affettiva per i membri del sesso opposto*  
*Omosessualità: dello stesso sesso*  
*Bisessualità: entrambi*



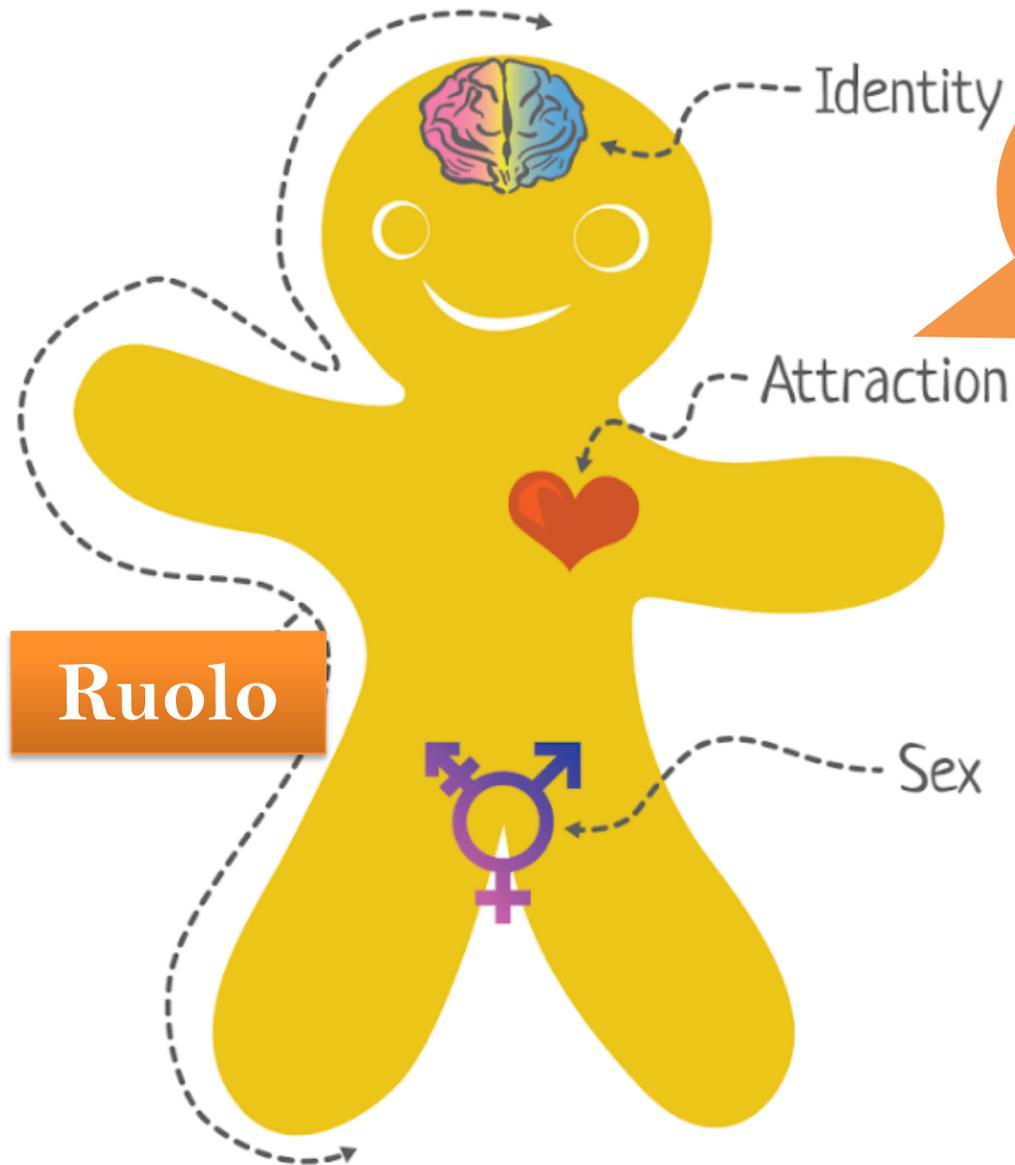
*“A quale categoria sento di appartenere intimamente e psichicamente?”*



**Identità**

**Identità di genere**  
Percezione che ognuno ha del proprio sentirsi maschio o femmina, corrisponde al genere con cui una persona si identifica





*“Che cosa penso di dover fare/voglio fare, e che cosa ci si aspetta da me, in quanto maschio o in quanto femmina?”*

**Ruolo di genere**  
insieme di aspettative e ruoli su come gli uomini e le donne si debbano comportare in una data cultura e in un dato periodo storico



**Se l'identità di genere e  
il sesso biologico o sesso  
assegnato alla nascita  
non corrispondono**

**VARIANZA DI GENERE**

**NON CONFORMITÀ DI GENERE**

**INCONGRUENZA DI GENERE**



# LA DISFORIA DI GENERE

è la condizione percepita da coloro che non si riconoscono nel proprio sesso fenotipico o nel genere assegnato alla nascita.





**Non tutti i bambini  
e le bambine con  
varianza di genere  
presentano poi  
nella vita una vera e  
propria disforia**



Garante per l'Infanzia e l'Adolescenza  
Carla Puligheddu

**Le eventuali sofferenze che possono sperimentare sono  
essenzialmente legate a come il mondo esterno fa loro  
vivere questa diversità .**

*Disagio minore età e Identità di Genere*

La VG può avere esordio precoce, già in età prescolare, con esiti variabili e non prevedibili, essendo lo sviluppo psicosessuale in infanzia ancora in evoluzione



# DI CHE NUMERI PARLIAMO?

## INFORMAZIONI SULLA VARIANZA DI GENERE PER BAMBINI DA 4 A 11 ANNI

		Paesi Bassi	Nord America
<b>Punto 5</b> <i>"Si comporta come se fosse del sesso opposto"</i>	M	2,6%	4,8%
	F	5%	10,6%
<b>Punto 110</b> <i>"Vuole essere del sesso opposto"</i>	M	1,4%	1%
	F	2%	3,5%

*Nota. Campioni normativi del CBCL olandese e nordamericano. Le percentuali si riferiscono ai genitori che ai punti in questione hanno risposto 1 o 2, dove 0 = non vero, 1 = qualche volta, 2 = molto vero. NB: nelle versioni del CBCL anteriori al 2001 erano presenti due voci legate alla varianza di genere, il punto 5 e il punto 110, attualmente è presente solo quest'ultimo.*

In Italia è stato condotto uno studio su 350 bambini in età prescolare (3-5 anni) attraverso la somministrazione della Gender Identity Interview for Children che ha mostrato una prevalenza di VG del 5,2% nei maschi e del 3,9% nelle femmine.



## Se la VG perdura oltre la pubertà, persiste più frequentemente



*L'APA (2013) riporta che nei bambini con genere maschile assegnato alla nascita, una percentuale compresa tra il 2.2% e il 30% risulta mantenere la non conformità di genere dopo lo sviluppo puberale. Nel caso del genere femminile assegnato alla nascita, la percentuale è compresa tra il 12% e il 50%*



Garante per l'Infanzia e l'Adolescenza  
Carla Puligheddu

*L'APA, acronimo di American Psychological Association, è l'ente più importante che si occupa di psicologia e di etica professionale.*

***Disagio minore età e Identità di Genere***

- **Affermazioni da parte del bambino o della bambina di essere del sesso opposto;**
- **Preferenza ad indossare gli abiti del sesso opposto;**
- **Preferenza verso giochi che prevedono uno scambio di ruolo;**
- **Preferenza a giocare con dei giochi destinati all'altro sesso;**
- **Desiderio di essere dell'altro sesso;**
- **Sviluppo di emozioni negative verso i propri genitali;**
- **Rifiuto attivo verso giochi ed attività destinate al sesso di appartenenza.**



Garante per l'Infanzia e l'Adolescenza  
Carla Puligheddu



*Disagio minore età e Identità di Genere*  
*Disagio minore età e Identità di Genere*



**Molti adolescenti non riferiscono VG nell'infanzia  
e la non conformità di genere  
può comparire in maniera inaspettata**



Negli adolescenti con varianza di genere la pubertà può essere terrificante: La comparsa dei caratteri sessuali secondari può comportare un aumento del livello di sofferenza dettata dal vissuto di essere nel “corpo sbagliato”



*Le modificazioni fisiche rendono difficile all'adolescente continuare a confondersi con il sesso cui sente di appartenere e contribuiscono ad aumentare l'isolamento, l'esclusione sociale, l'abbandono scolastico.*



**I bambini e gli  
adolescenti con  
varianza di genere  
hanno più  
probabilità di essere  
vittime di bullismo  
a scuola**



Garante per l'Infanzia e l'Adolescenza  
Carla Puligheddu



*Disagio minore età e Identità di Genere*

# PEDIATRA

**Il pediatra dovrebbe identificare i minori con disforia di genere o dovrebbe avere un alto indice di sospetto**

**I genitori o l'adolescente possono non esprimere le loro percezioni/preoccupazioni, direttamente perché si vergognano, credono o sperano che i comportamenti DG-correlati siano transitori o "una fase", e la convinzione che la DG non abbia bisogno di essere affrontata fino all'età adulta**



**I pediatri, dovrebbero mettere gli adolescenti a proprio agio e incoraggiarli a parlare delle loro preoccupazioni sull'identità di genere orientamento sessuale.**



**I colloqui devono essere riservati, infatti, non è compito del pediatra informare i genitori sull'identità di genere o i comportamenti sessuali dell'adolescente**



# Aiutare

I consultori e i pediatri possono dare informazioni accurate sull'orientamento sessuale e l'identità di genere e aiutare i genitori a capire come le loro reazioni di rifiuto mettono a rischio la salute dei figli

Quando i genitori motivano il loro rifiuto con pregiudizi legati alla loro cultura o alla loro fede religiosa aiutarli a capire che possono continuare ad amare il/la loro figlio/a senza rinunciare ai propri valori



# DISAGIO SI PUÒ EVITARE

*La Scuola dovrebbe attivare il servizio psicologico per gli alunni e alunne nella scuola secondaria.*

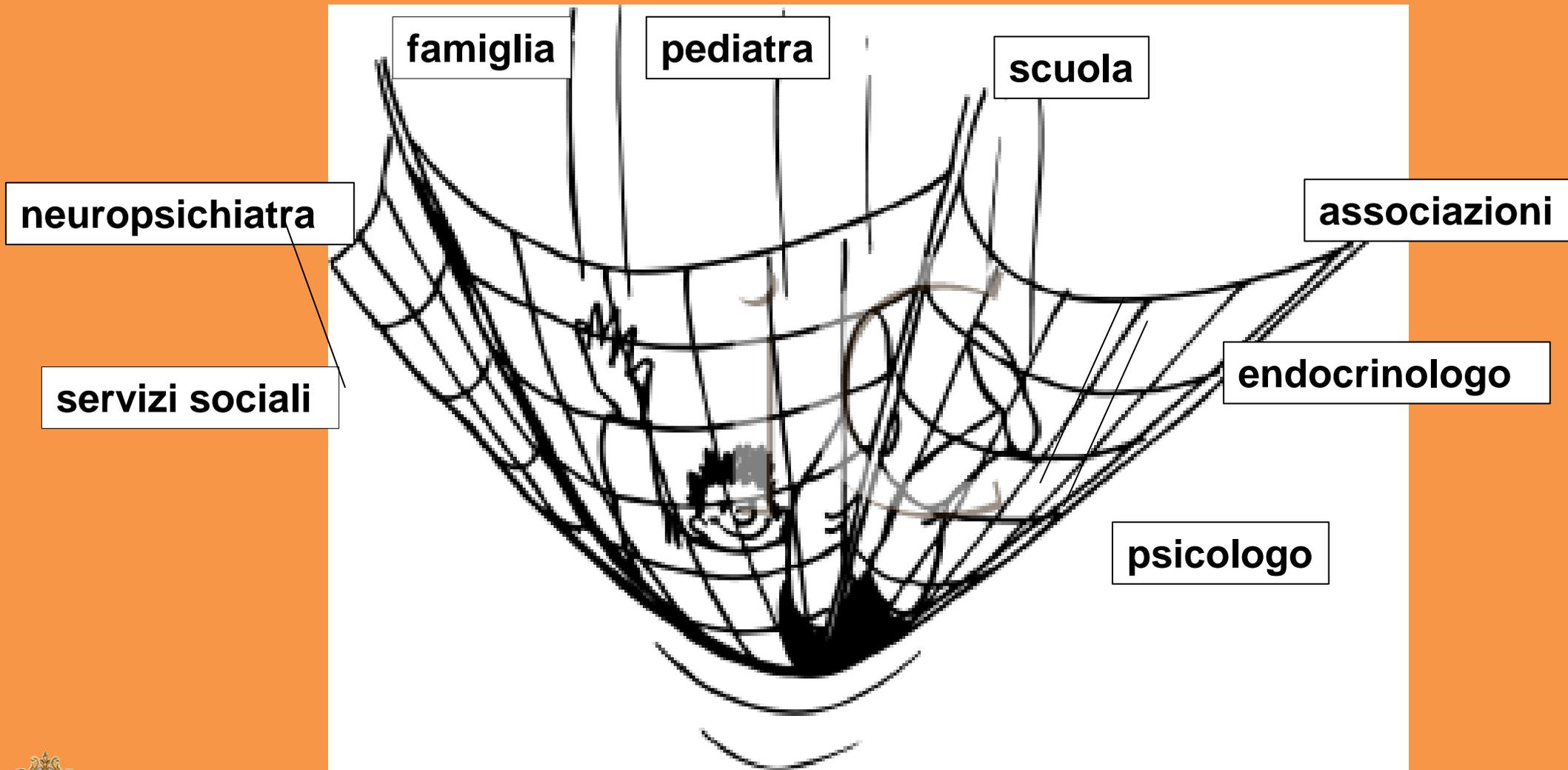
*I Bambini transgender, supportati nella loro identità di genere, hanno livelli di depressione comparabili alla popolazione generale e solo un lieve aumento di ansia, il che suggerisce che la psicopatologia non sia inevitabile all'interno di questo gruppo*





I ragazzi con varianza di genere vanno indirizzati verso un centro specialistico dedicato alla presa in carico dei bambini e degli adolescenti in cui operi una **équipe multidisciplinare integrata** costituita da: neuropsichiatri infantili, endocrinologi pediatri, psicologi, in grado di prendere in carico la disforia di genere e le problematiche familiari





**l'INCONGRUENZA DI GENERE SE NON SUPPORTATA GENERA DISAGIO.  
IL DISAGIO STA ALLA BASE DI MOLTE DISPERSIONI,  
ANCHE DI QUELLA SCOLASTICA**

*Disagio minore età e Identità di Genere*



# grazie



Fonti: Dott.ssa Concas Pediatra  
9° Giornata Cagliariitana Ginecologia Adolescenza



Garante per l'Infanzia e l'Adolescenza  
Carla Puligheddu

*Disagio minore età e Identità di Genere*