

**FAMIGLIE**

**OMOGENITORIALI:**

**SFIDE, RISORSE E PROSPETTIVE PER LA  
TERAPIA FAMILIARE**

**Salvatore D'AMORE, PhD**

**Chargé de Cours**

**Faculté de Psychologie, Université de Liège**

**Research Associate, Alliant University,**

**San Francisco**

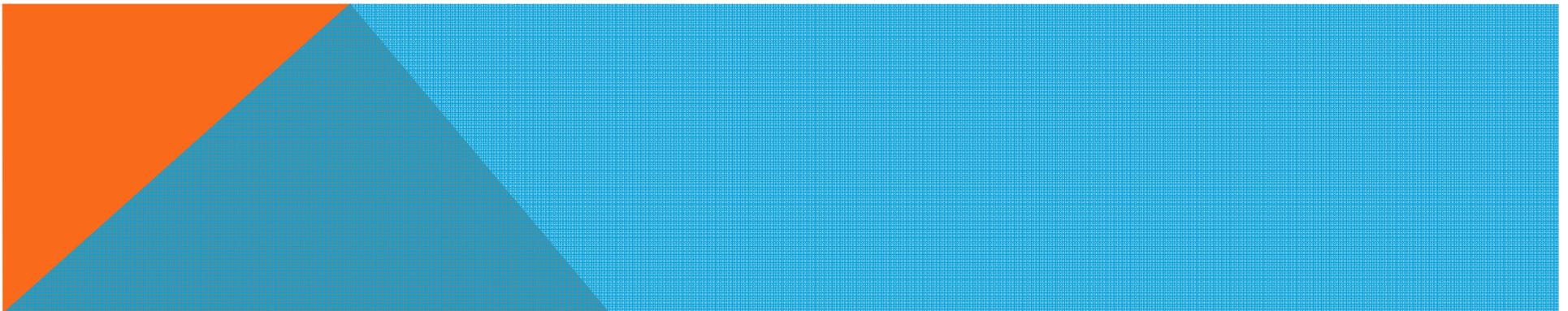
**E-mail: [s.damore@ulg.ac.be](mailto:s.damore@ulg.ac.be)**

**Unité de Clinique Systémique et Psychopathologie Relationnelle Faculté  
de Psychologie et des Sciences de l'Education Université de Liège**

**Copyright © 2014 - Tutti i diritti riservati**

## PROGRAMMA DELLA GIORNATA

1. Il contesto socio-politico delle coppie e dei genitori LG
2. Revisione della letteratura relativa alla TF
3. Le sfide che affrontano coppie, genitori LG e i loro figli
4. Le domande per la terapia familiare e di coppia
5. Le implicazioni per la formazione





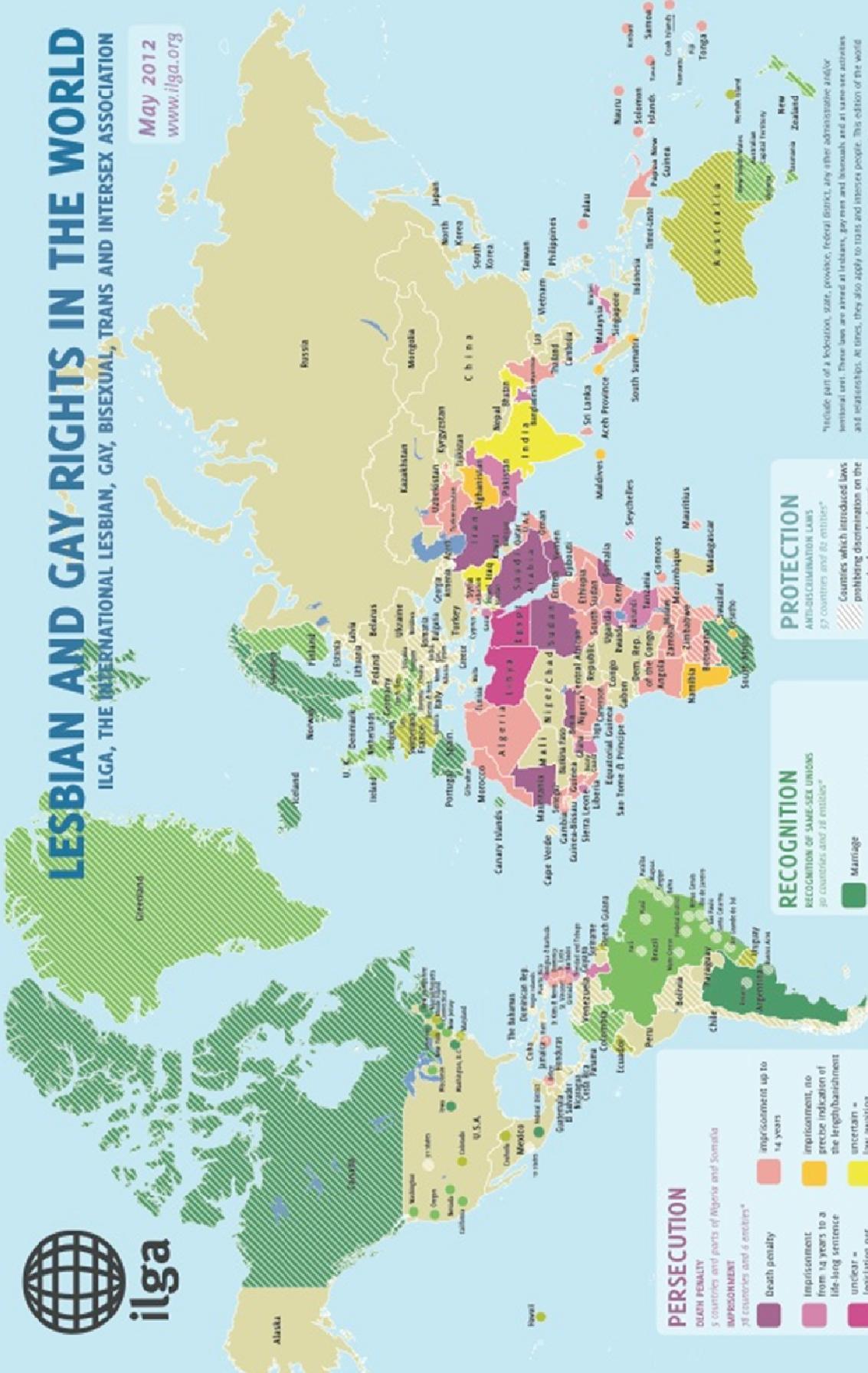
**IL CONTESTO  
SOCIO-POLITICO DELLE  
COPPIE E DEI GENITORI  
OMOSESSUALI**



# LESBIAN AND GAY RIGHTS IN THE WORLD

ILGA, THE INTERNATIONAL LESBIAN, GAY, BISEXUAL, TRANS AND INTERSEX ASSOCIATION

May 2012  
www.ilga.org



### PERSECUTION

5 countries and parts of Algeria and Somalia  
IMPRISONMENT  
28 countries and 6 entities\*

- Death penalty
- imprisonment, no precise indication of the length/banishment
- unclear = legislation not specifically homophobic, but which can be used as such
- imprisonment up to 14 years
- unclear = law awaiting court ruling or persecution by state agents

### RECOGNITION

RECOGNITION OF SAME-SEX UNIONS  
30 countries and 18 entities\*

- Marriage
- Equal (almost equal) substitute to marriage
- Clearly inferior substitute to marriage

### PROTECTION

ANTI-DISCRIMINATION LAWS  
57 countries and 40 entities\*

- Countries which introduced laws prohibiting discrimination on the grounds of sexual orientation
- NO SPECIFIC LEGISLATION

\*Include part of a federation, state, province, federal district, city or other administrative division/territorial unit. These laws are aimed at lesbians, gay men and transsexuals and at same-sex activities and relationships. At times, they also apply to TDAS and intersex people. This edition of the world map (May 2012) was coordinated by Stephen Barritt (ILGA). Design: Berni Barnes & Eduardo Esaki. Data represented in this map is based on "Same-Sexual Homophobia: a world survey of laws concerning same-sexual acts between consenting adults - 2012", an ILGA report by Isaac Pauli (author) (available on [www.ilga.org](http://www.ilga.org) in English, Spanish, Portuguese and French). ILGA thanks groups which contributed to the annual update.

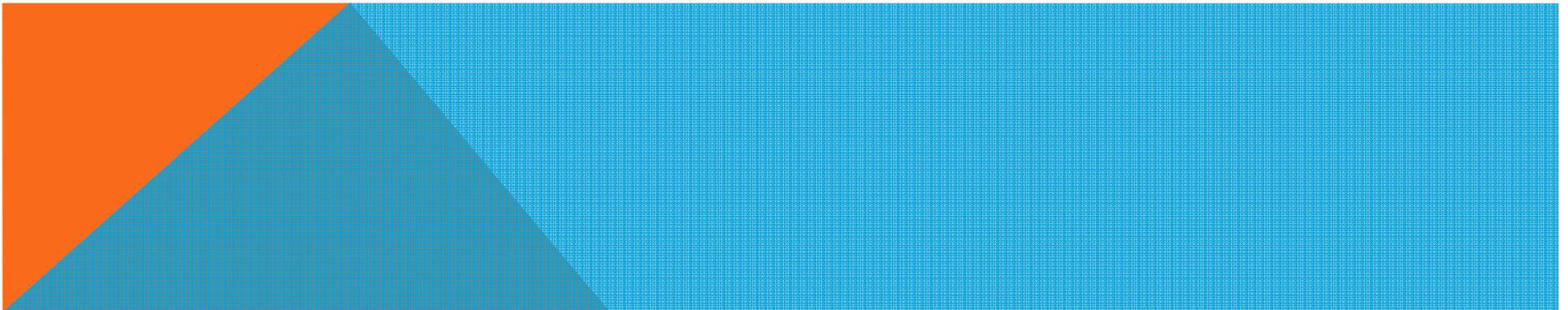
Paesi industrializzati vs paesi in via di sviluppo

Paesi del Nord, Sud Est et Ovest

Strategie di sopravvivenza (matrimoni etero per nascondere l'orientamento omosessuale)

Coming out possible e impossibile

Discriminazione vs protezione influenzano ciò che può essere considerato «normale»



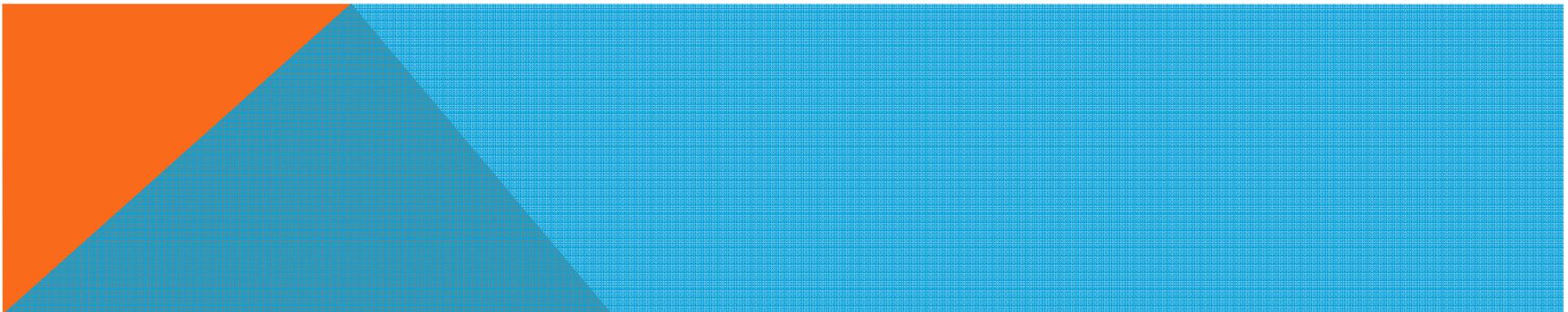
Normalità: adattamento in uno specifico contesto socioculturale in un particolare momento storico.

Variante normale della sessualità umana

Istintivo e normale, una parte naturale del sé

Non si decide di essere omosessuale così come non si decide di essere etero

Esposizione alla discriminazione (quando, dove e a che gruppo culturale si appartiene)

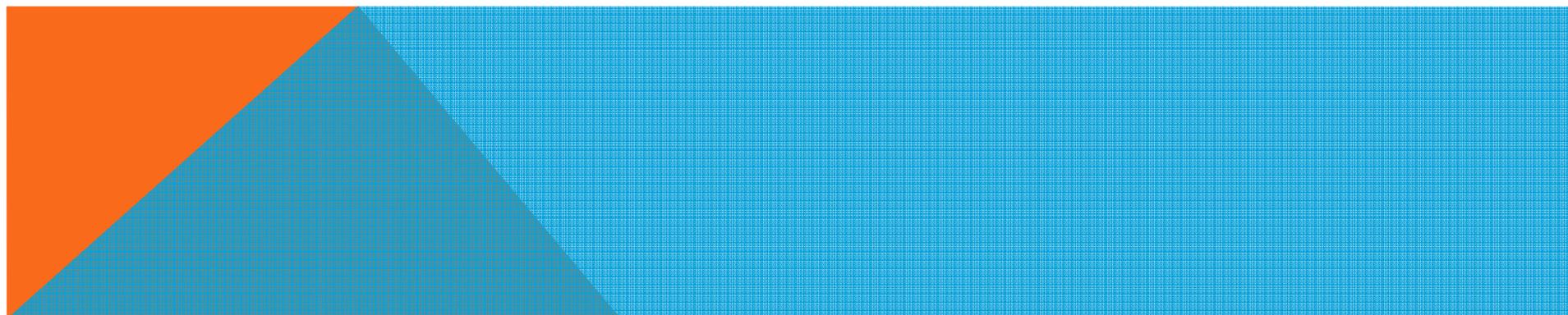




## MATRIMONIO

10 paesi europei hanno legalizzato il matrimonio per le coppie omosessuali:

- 2001: Olanda
- 2003: Belgio
- 2005: Spagna
- 2008: Norvegia
- 2009: Svezia
- 2010: Portogallo e Islanda
- 2012: Danimarca
- 2013: Francia e Regno Unito



## ACCESSO ALLA GENITORIALITÀ

- Adozione per le coppie omosessuali: Belgio, Danimarca, Spagna, Islanda, Paesi Bassi, Norvegia, Portogallo, Svezia et Regno Unito.
- Step-child adoption: Germania, Regno Unito, Spagna, Belgio, Danimarca, Paesi Bassi, Norvegia e Finlandia.
- Procreazione medicalmente assistita: Paesi Bassi, Spagna, Belgio, Regno Unito, Irlanda, Svezia, Norvegia e Finlandia.



# ATTEGGIAMENTI A LIVELLO EUROPEO

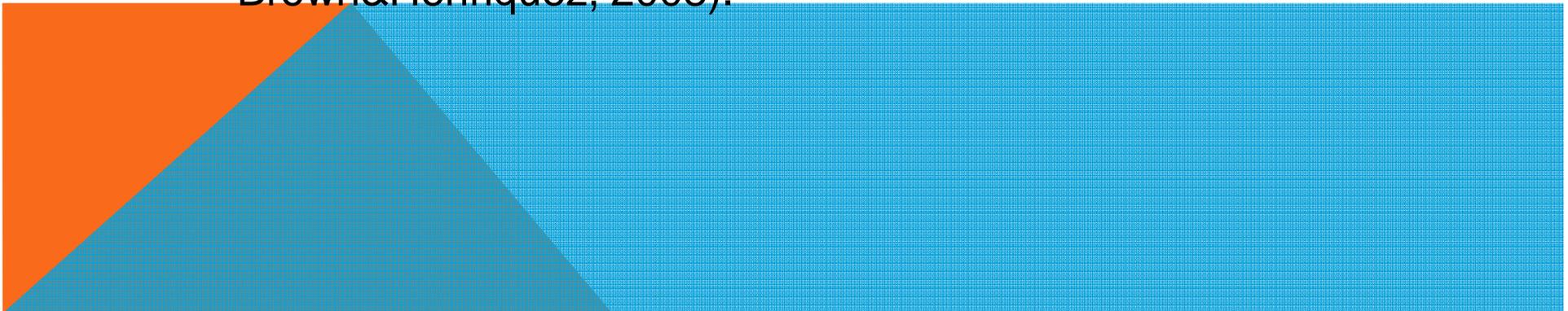


(fonte: Eurobarometro, 66, 2006)

- 44% dei cittadini europei sono favorevoli al riconoscimento del matrimonio omosessuale
- 32% dei cittadini europei sono favorevoli all'adozione da parte di coppie dello stesso sesso (14 Etats sur 25)
- Opinioni contrastanti tra i paesi del Nord Europea e quelli del Sud e dell'Est

## FATTORI CHE INFLUENZANO POSITIVAMENTE GLI ATTEGGIAMENTI NEI CONFRONTI DEL MATRIMONIO GAY

- Etnia caucasica (McVeigh&Diaz, 2009 ; Lubbers , Jaspers, & Ultee, 2009, Lewis, 2003) ;
- Giovane età (Brumbaugh et al., 2008) ;
- Genere femminile (Sherkat et al., 2010; Wills & Crawford, 2000) ;
- Basso sentimento di religiosità (Greene, 2009) ;
- Residenza in un luogo molto popolato (Sherkat et al., 2010) ;
- Elevato status socio-economico e di educazione (Sherkat et al., 2010) ;
- Non essere sposati e convivere (Hinrichs & Rosenberg, 2002 ; Swank & Raiz, 2010)
- Ideologia politica liberale (McVeigh &Diaz, 2009 ; Brown&Henriquez, 2008).





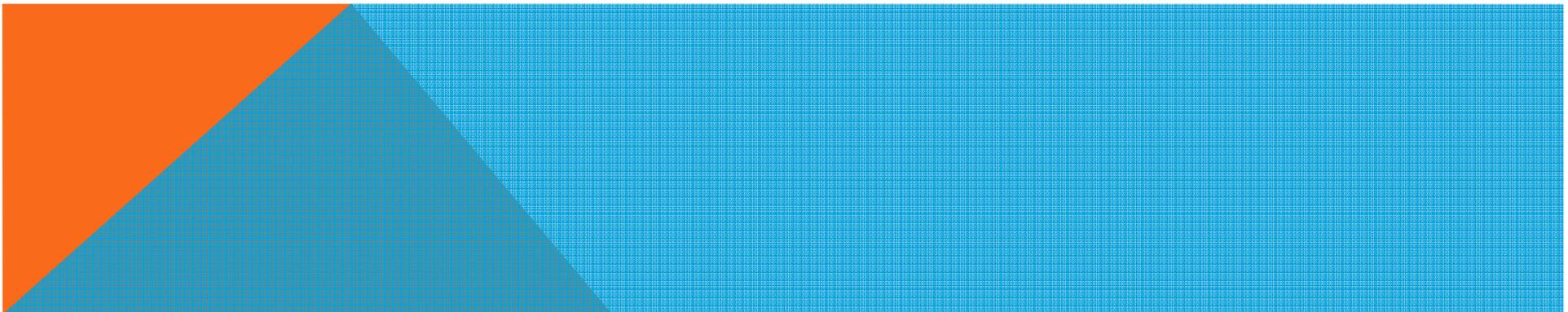
**QUALI SONO LE RICHIESTE  
DEI GAY E DELLE LESBICHE  
DAL PUNTO DI VISTA  
LEGALE?**

# LE ASPIRAZIONI DI GAY E LESBICHE NELLE RELAZIONI DI COPPIA

**D'Augelli, A.R., Grossman, A.H., & Rendina, J. (May 23, 2006).**

**D'Augelli, A.R., Rendina, H., Sinclair, K., & Grossman, A.H. (2007)**

92% delle lesbiche et l'82% dei gay aspirano a  
una relazione monogama e lungo termine

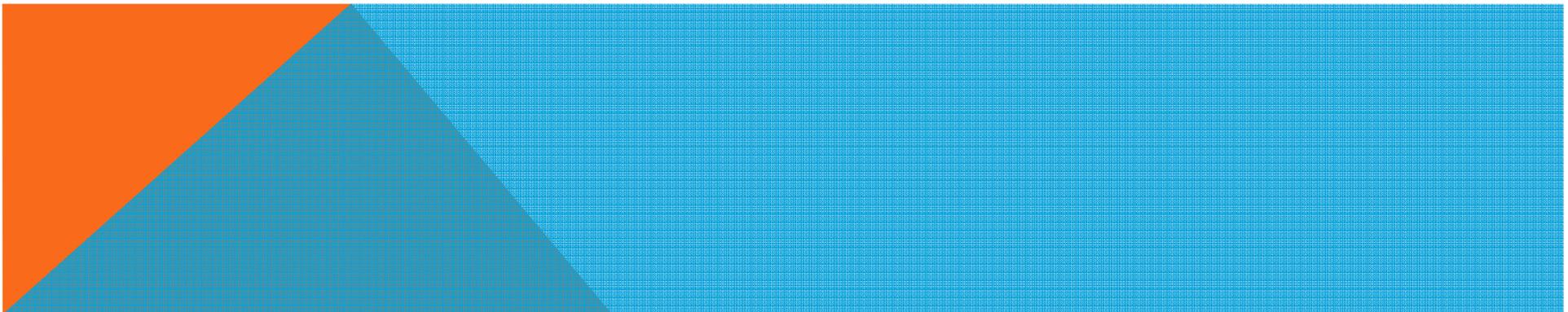


# LE ASPIRAZIONI AL MATRIMONIO

D'Augelli, A.R., Grossman, A.H., & Rendina, J. (May 23, 2006).

D'Augelli, A.R., Rendina, H., Sinclair, K., & Grossman, A.H. (2007)

Il 78% delle giovani lesbiche e il 61% dei gays dichiarano che é estremamente o molto probabile che sposerebbero un partner dello stesso sesso se fosse legalmente possibile.

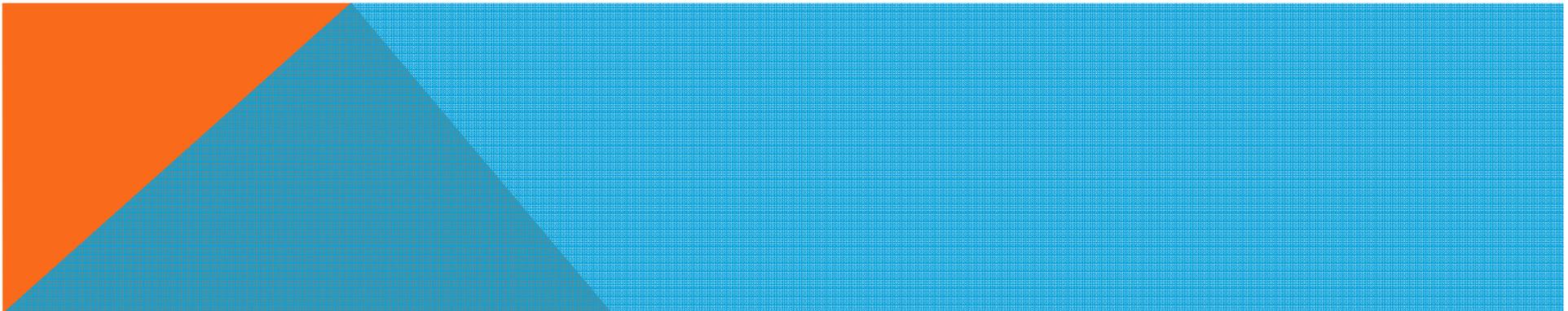


# LE ASPIRAZIONI ALLA GENITORIALITÀ

D'Augelli, A.R., Grossman, A.H., & Rendina, J. (May 23, 2006).

D'Augelli, A.R., Rendina, H., Sinclair, K., & Grossman, A.H. (2007)

66% delle giovani lesbiche e il 52% dei giovani gay ritengono molto o estremamente probabile la possibilità di divenire genitori se fosse legalmente possibile.



# PRIORITÀ LEGALI/POLITICHE

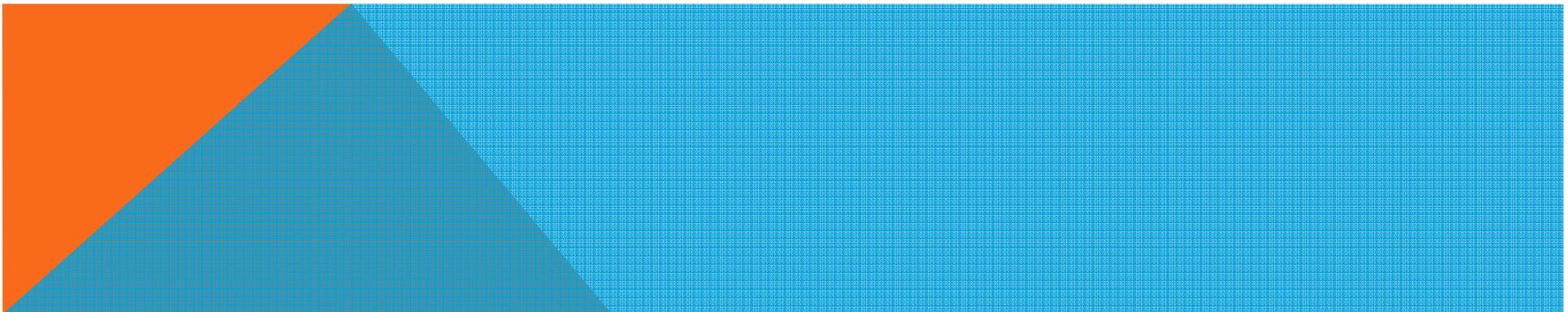
(Egna, Edelman, Sherrill, 2008)

## ETÀ 18-25:

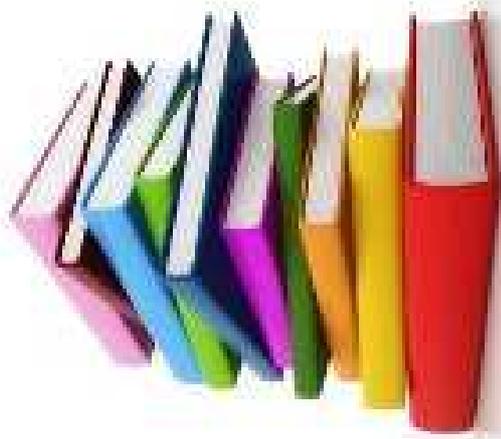
- #1 priorità= diritto al matrimonio
- #2 priorità= diritto alla genitorialità e all' adozione

## ETÀ 65+:

- #1 priorità= legge contro i crimini omofobici
- #2 priorità= protezione contro la discriminazione sul luogo di lavoro



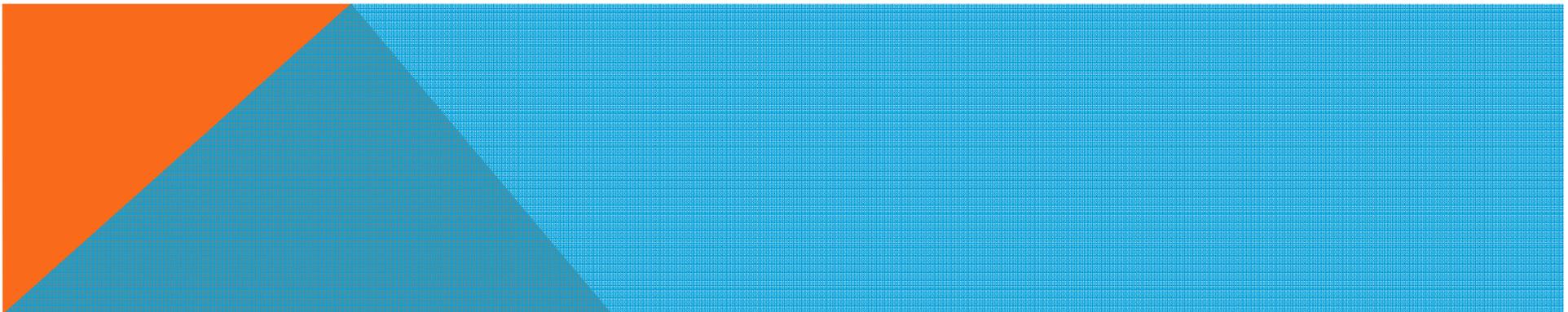
# REVISIONE DELLA LETTERATURA



# L'OMOSESSUALITÀ NELLA TERAPIA FAMILIARE

(Giammattei, Green, 2012)

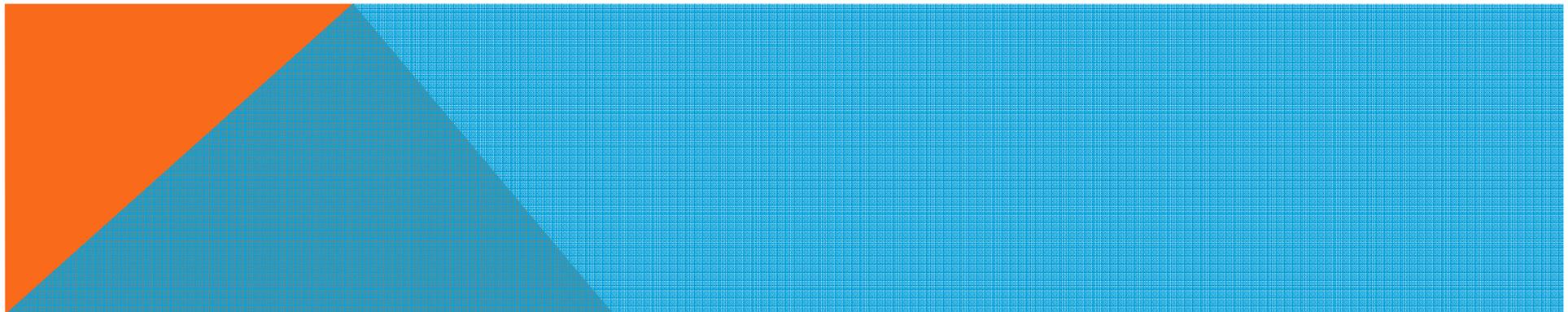
- Esclusione delle minorità sessuali nella definizione dominante di famiglia.
- Radici: eterosessismo e eteronormatività
- Eterosessismo: tendenza, supportata dalle grandi istituzioni della società, a promuovere l'eterosessualità e negare ogni forma di comportamento o relazione non eterosessuale (Anderson & Holliday, 2008; Herek, 1996; Kitzinger, 1996).



# L'OMOSESSUALITÀ NELLA TERAPIA FAMILIARE

(Giammattei, Green, 2012)

- L'eteronormatività corrisponde alla credenza dominante, onnipresente e sottile secondo cui una famiglia « sana » é costituita da un padre e una madre eterosessuali che allevano insieme dei figli eterosessuali (Gamson, 2000; Hudak & Giammattei, 2010).
- Impatto nell'ambito della terapia familiare con le coppie e le famiglie LGBT (Hudak et Giammattei, 2010).
- La terapia familiare, come il pensiero sociale comune, ha riprodotto questi due processi.



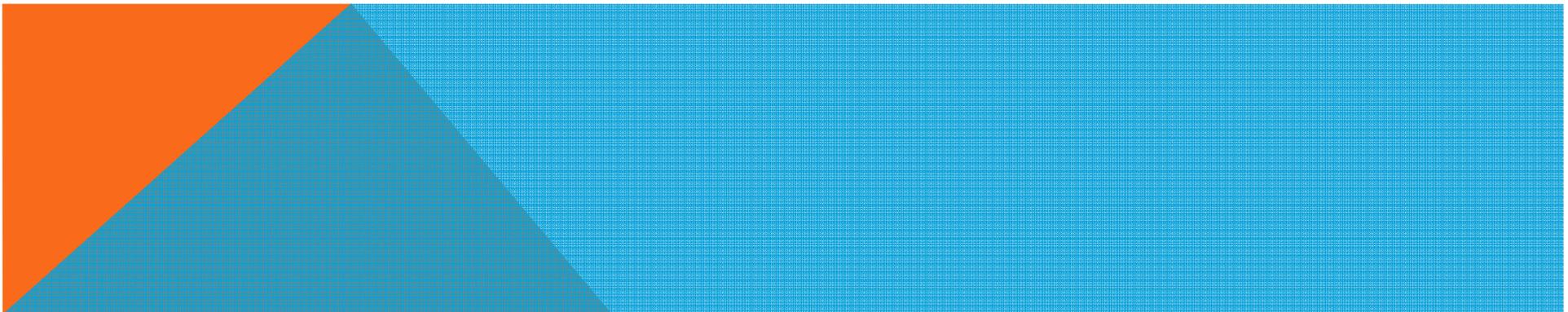
# POSIZIONAMENTO DEI PIONIERI



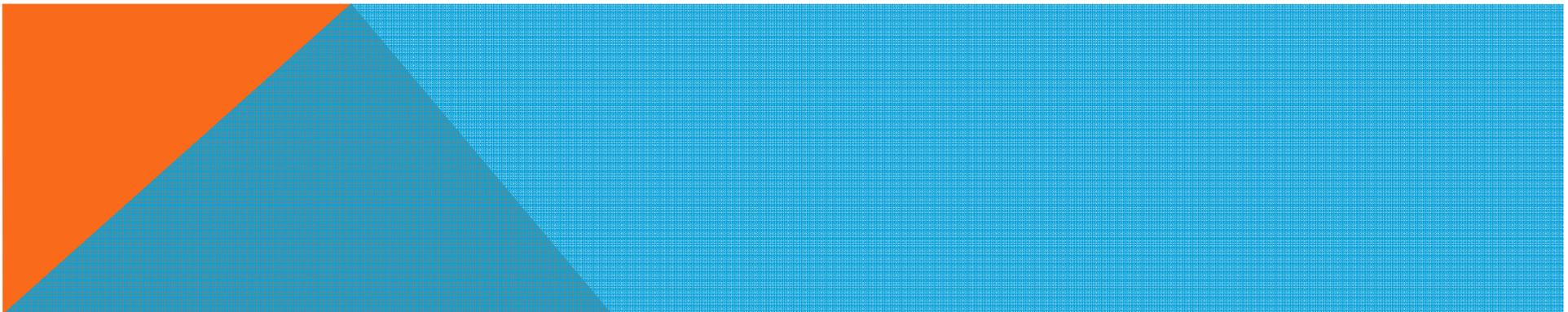
E 'anche, allo stesso modo, il problema dell'omosessuale, che desidera un rapporto stretto con un "vero uomo", e finisce per scoprire che è sempre, e deve sempre essere, un altro omosessuale. (Watzlawick, Helmick Beavin, e Jackson, 1967, p. 2001)

Il fallimento dei genitori nel mantenere i confini tra le generazioni e nel rispettare i ruoli associati al loro genere porta a problemi incestuosi, a confusione circa l'identità di genere e a tendenze omosessuali nei loro bambini (Lidz 1969 , p. 239)

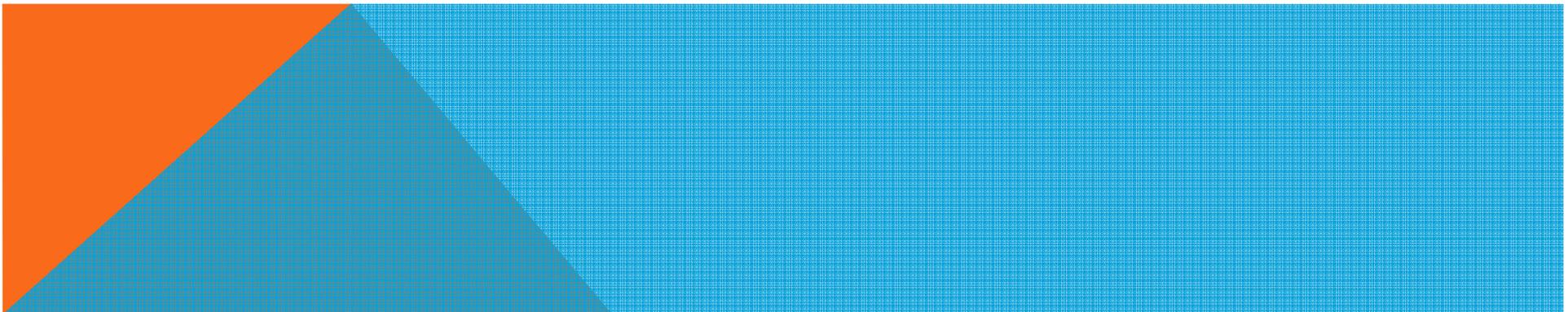
- La maggior parte delle forme maniaco-depressive, l' alcolismo, il comportamento ossessivo-compulsivo e l'omosessualità sono da intendersi come dei problemi che si sviluppano attraverso diverse generazioni (Kerr & Bowen, 1988)
- Una persona con un pronunciato stile di vita omosessuale soffre di estremi livelli di ansia e indifferenziazione che derivano da analoghi livelli di indifferenziazione nei genitori (Kerr & Bowen, 1988, p. 241)
- Visione normalizzante (Imber-Black, 1988; McGoldrick, 1988; Minuchin & Fishman, 1981).



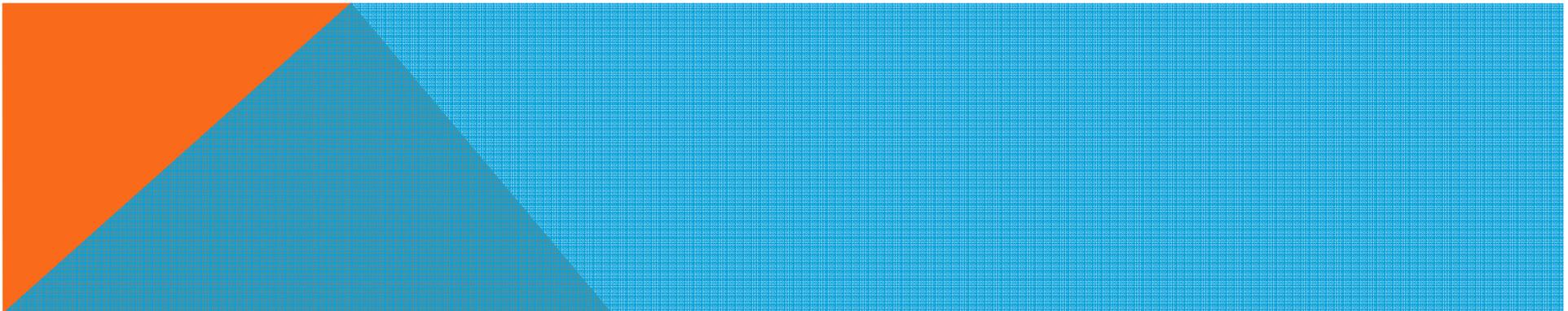
- Clark et Serovich (1997) prima analisi del contenuto sugli articoli pubblicati in 20 anni nelle riviste di terapia familiare (1975-1995)
- Solamente 77 articoli (.006%) su 13.000 contengono degli argomenti relativi all'orientamento sessuale e alle problematiche LGB.
- Lente eterosessista: conformità al genere e ai suoi ruoli tradizionali
- Fusione nelle coppie lesbiche e disimpegno nelle coppie gay (Krestan and Bepko, 1980)



- Il femminismo (Brown, 1989; Evans, 1990; Laird, 1994; McGoldrick, 1988; Roth, 1985).
- Primi articoli dedicati all'argomento (Bahr & Weeks, 1989 Butler & Clarke, 1991; Carl, 1986; Keller & Rosen, 1988)
- Roth (1985) primo articolo che non adotta una visione eterosessista
- Primo testo sulle coppie e sulle famiglie omogenitoriali(Laird & Green, 1996)



- Coppie e famiglie LGB come contesti relazionali adeguati, rimessa in questione del concetto di normalità (Bigner, 2006; Bigner & Wetchler, 2004; Green, 2001; Green & Mitchell, 2008; Greenan & Tunnell, 2003; Laird, 1999; LaSala, 2001; Lev, 2004; Stone Fish & Harvey, 2005).
- Assenza di lavori su bisessualità e transessualità.

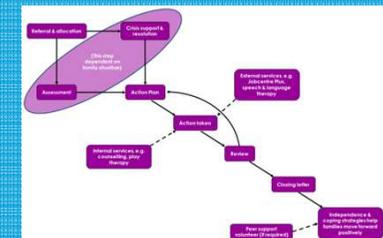




# LE FAMIGLIE LGBT SONO INFLUENZATE DALLA STRUTTURA, DAI PROBLEMI O DAL PROCESSO?

- **STRUTTURA FAMILIARE**  
Mamma & Mamma/ Papà & Papà  
VS Mamma & Papà

- **PROBLEMI:** omofobia/  
stigmatizzazione/ambiguità  
relazionale/manccanza di supporto  
sociale/sviluppo dei bambini.

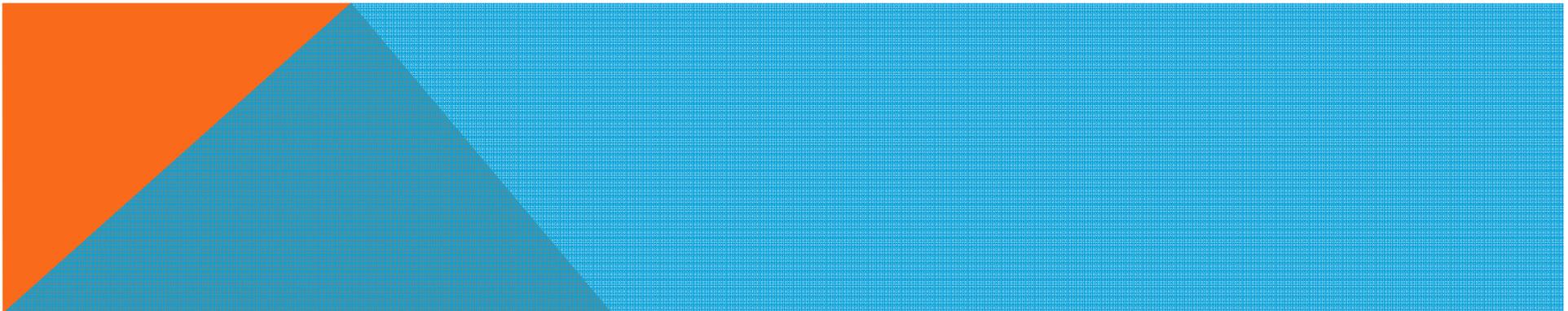


- **PROCESSO:** Qualità del legame di  
attaccamento, co-genitorialità,  
comunicazione, problemi intergenerazionali



## STRUTTURA FAMILIARE

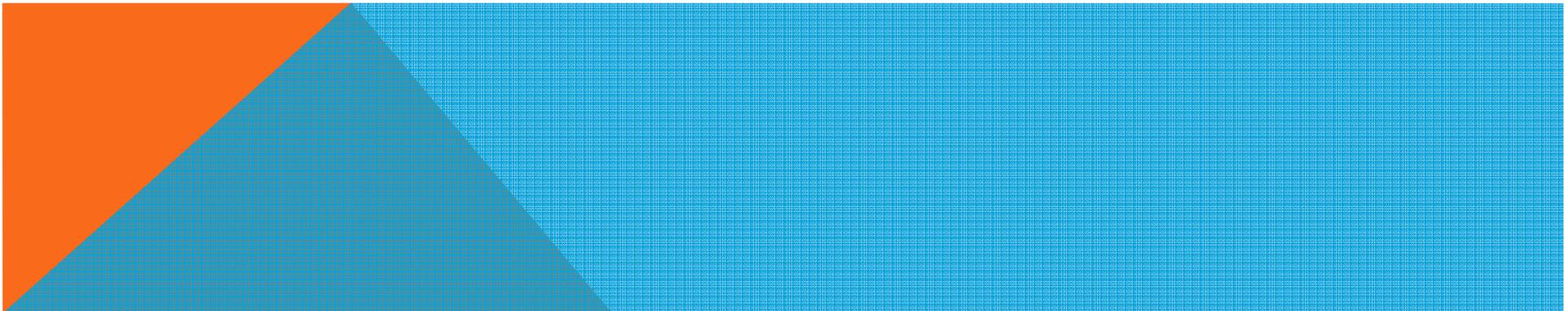
- I bambini e gli adolescenti allevati da genitori dello stesso sesso hanno un funzionamento comparabile a quello di bambini e adolescenti cresciuti in famiglie “tradizionali” in termini di salute mentale, sviluppo e relazioni con i pari (Gartrell & Bos, 2010; Patterson, 2005; Wainright & Patterson, 2006, 2008; Wainright, Russell, & Patterson, 2004; Tasker & Golombok, 1997; Bos, van Balen, & van den Boom, 2007)
- La ricerca non ha indicato solamente che lo sviluppo dei figli di coppie omogenitoriali non é deficitario, ma anche che il loro sviluppo sembra essere favorevole come quello dei bambini cresciuti in famiglie eterogenitoriali (Green, 2012)





## PROBLEMI FAMILIARI

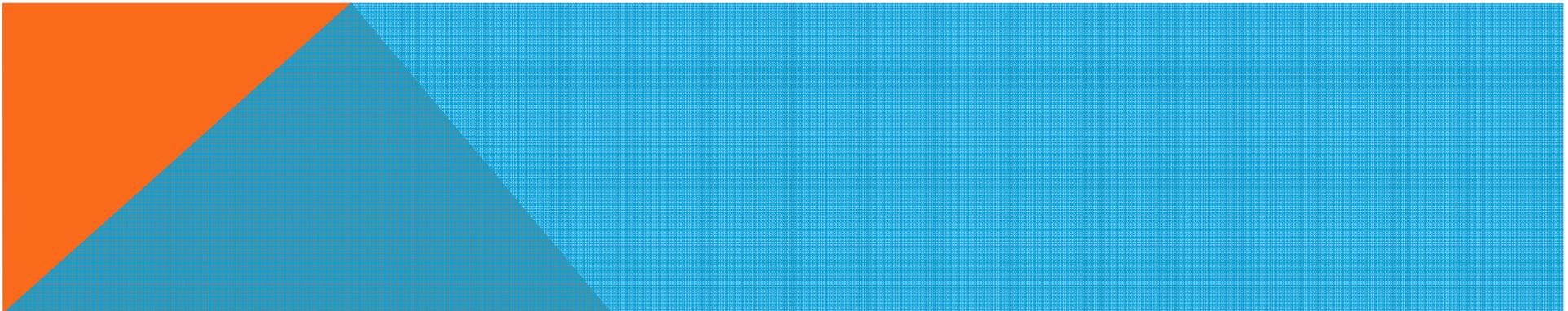
- I bambini di coppie lesbiche non differiscono dai bambini di coppie eterosessuali in termini di problemi comportamentali (Flaks, Ficher, Masterpasqua, & Joseph, 1995; Vanfraussen, Ponjaert-Kristoffersen, & Brewaeys, 2002) e ai ruoli di genere (Golombok et al., 2003; Golombok & Tasker, 1996).
- Gli adulti omosessuali sono dei genitori “capaci” (Bos, van Balen, & van den Boom, 2004; Golombok et al., 2003), hanno livelli di stress genitoriale (Chan, Raboy, & Patterson, 1998; Golombok et al., 2003) e di soddisfazione nelle loro relazioni intime simili a quelli delle coppie eterosessuali (Goldberg, 2009).
- Pochi studi si sono incentrati sulla genitorialità nelle coppie gay (e.g., Bergman, Rubio, Green, & Padron, 2009; Mallon, 2004), la maggior parte degli studi si sono incentrati sulle madri lesbiche.





## PROCESSI FAMILIARI

- In generale dalle ricerche si evince che l'orientamento sessuale non é associato allo sviluppo del bambino e della famiglia
- La ricerca suggerisce piuttosto che sono i processi familiari come la qualità del legame di attaccamento e della cogenitorialità gli indicatori più importanti dello sviluppo del bambino (Farr, Forsell, Patterson, 2010).
- Una ricerca sulle alleanze familiari e genitoriali (capacità della famiglia di coordinarsi come sistema e capacità dei genitori di lavorare insieme) suggerisce un'assenza di differenze significative nelle alleanze familiari delle famiglie omoparentali e eteroparentali (D'Amore, Simonelli, Miscioscia, 2012)



# RISCHI POTENZIALI

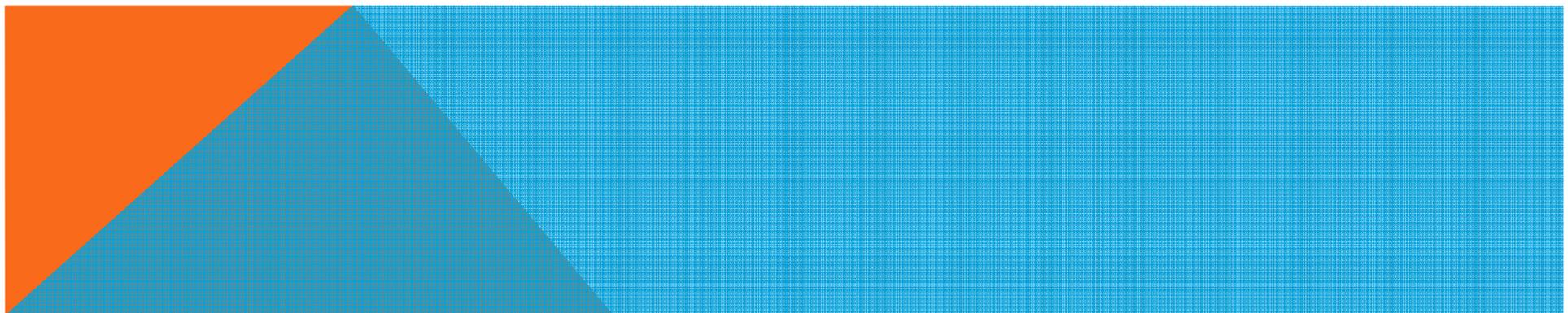
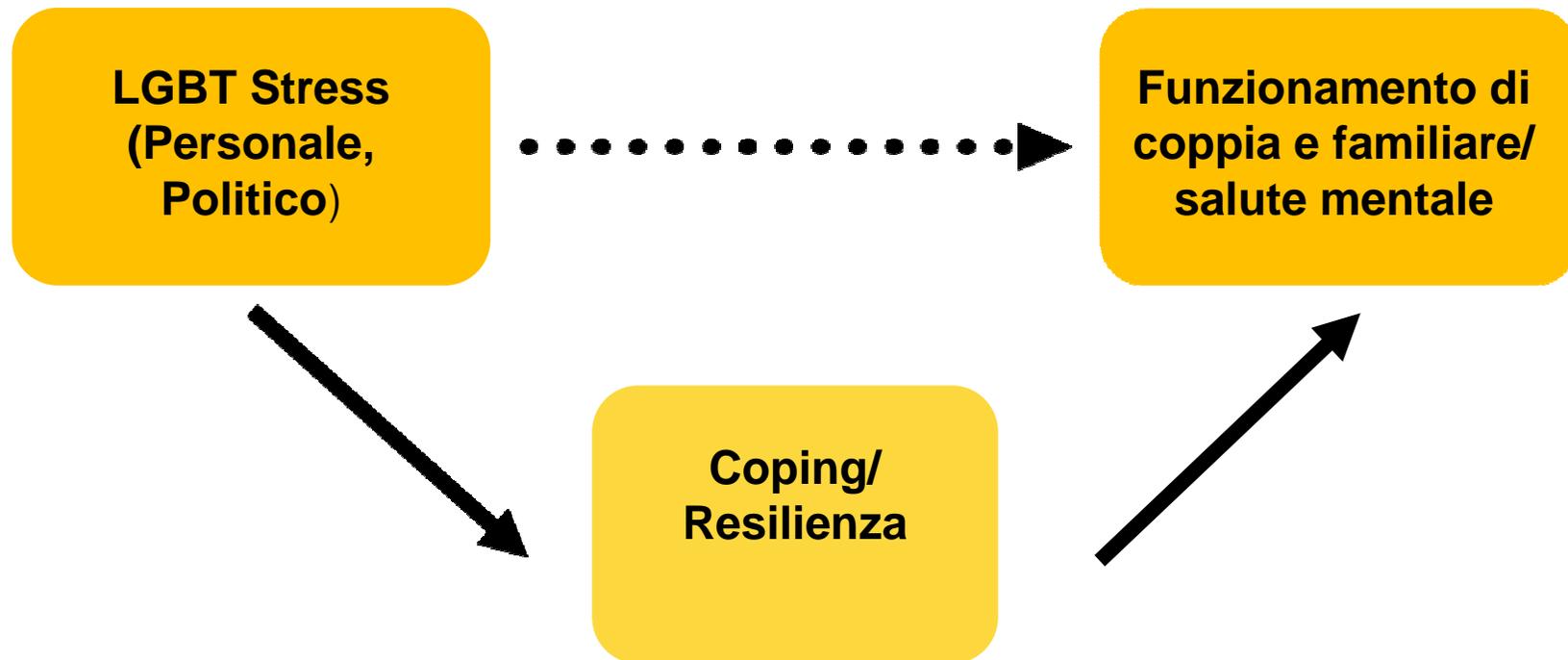
- Le ricerche recenti indicano che le esperienze di stigmatizzazione possono avere un effetto negativo sullo sviluppo e sul benessere dei bambini (Gartrell et al., 2005)
- Uno studio condotto su 76 adolescenti (11-18 anni) con madri lesbiche ha mostrato che i soggetti che avevano subito più stigmatizzazione avevano un più basso livello di autostima in 5 aree di sviluppo su 7 rispetto ai bambini che avevano subito meno stigmatizzazione (Gershon, Tscann et Jemerin, 1999).





L'UTILITÀ DEL MODELLO DEL  
MINORITY STRESS PER  
COMPRENDERE L'IMPATTO  
DELLA DISCRIMINAZIONE  
PERSONALE E POLITICA

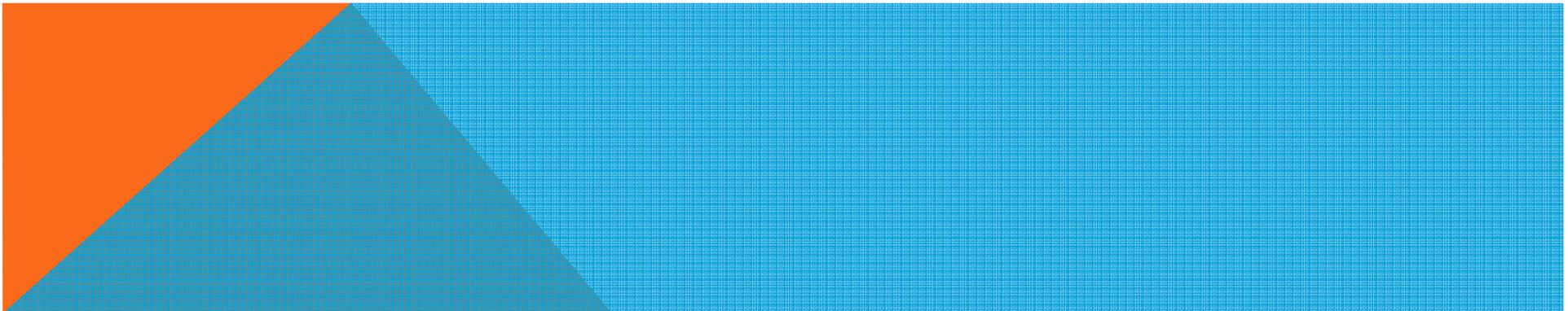
Le strategie di coping modulano gli effetti dello stress minoritario sul funzionamento della coppia e della famiglia



# LE COPPIE E I GENITORI OMOSESSUALI AFFRONTANO 3 SFIDE/FATTORI DI STRESS

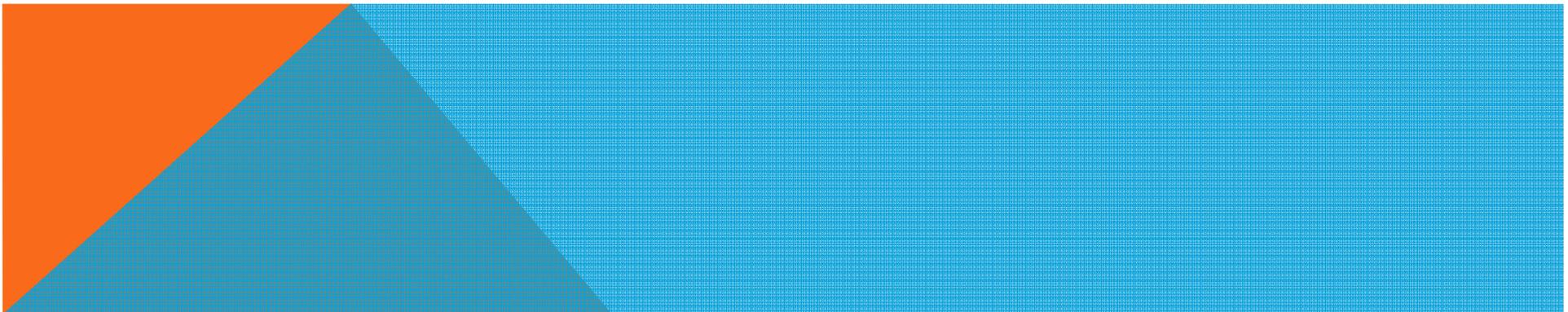
(Green & Mitchell, 2008)

- 1) Esperienze personali di pregiudizio e discriminazione anti-LGBT; Associati a omofobia interiorizzata, PTSD, problemi ansiosi, depressione, condotte suicidarie, abuso di sostanze, conflitti relativi all'uscire allo scoperto.
- 2) Ambiguità relazionale. Assenza di modelli normativi/legali di essere coppia e famiglia contribuisce a stabilire relazioni ambigue, legami di attaccamento insicuri e inadeguate protezioni legali e finanziarie.
- 3) Supporto sociale insufficiente. Poche persone accettano le persone LGBT, di conseguenza c'è una difficoltà nell'integrare i segmenti della rete sociale in una comunità coesa e stabile



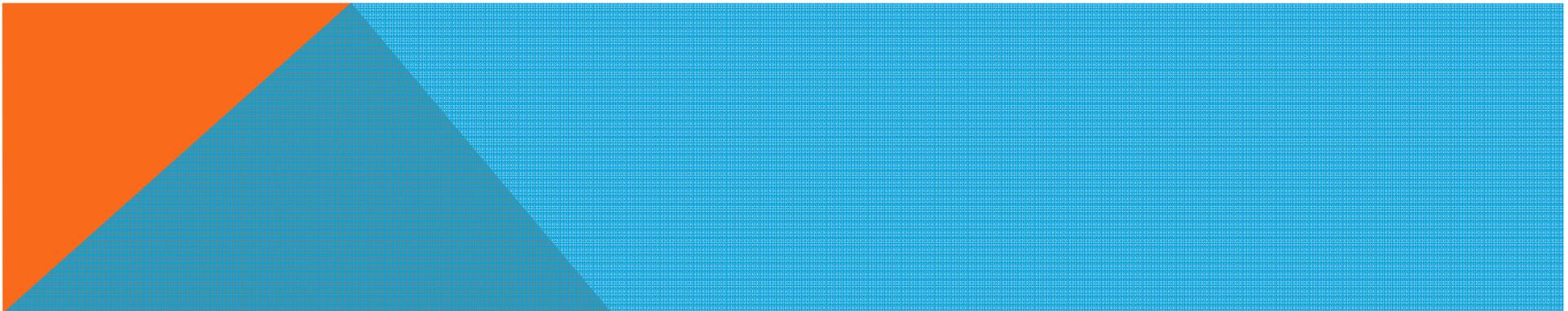
# PSICOTERAPIA CON I PADRI

- Affrontare i sintomi depressivi
- Accompagnare il paziente nel processo di coming out, con la moglie e i figli, tenendo conto dell'omofobia interiorizzata
- Sviluppare un'identità positiva come padre gay
- Incoraggiare l'opportunità di networking con altri padri e associazioni
- Affrontare questioni di coppia
- Affrontare la ricostruzione



# GESTIONE DEL COMING-OUT IN TERAPIA

- 1) Essere consapevoli della propria omosessualità prima di fare coming out con i bambini
- 2) I bambini non sono mai troppo piccoli per questo
- 3) Discutere con i bambini prima che si siano insospettiti Le coming-out doit être planifié
- 4) Il coming-out deve essere pianificato
- 5) Il coming out deve essere fatto in un ambiente calmo e tranquillo
- 6) Informare e non confessare
- 7) Spiegare ai bambini che il rapporto con loro non cambierà a causa del coming out
- 8) Prepararsi alle domande classiche (perché me lo dici ? Che cosa significa essere gay?  
Che cosa fa una persona omosessuale? Anch'io sarò gay? Non ti piacciono le donne?  
Cosa devo dire agli amici a proposito di questo?)

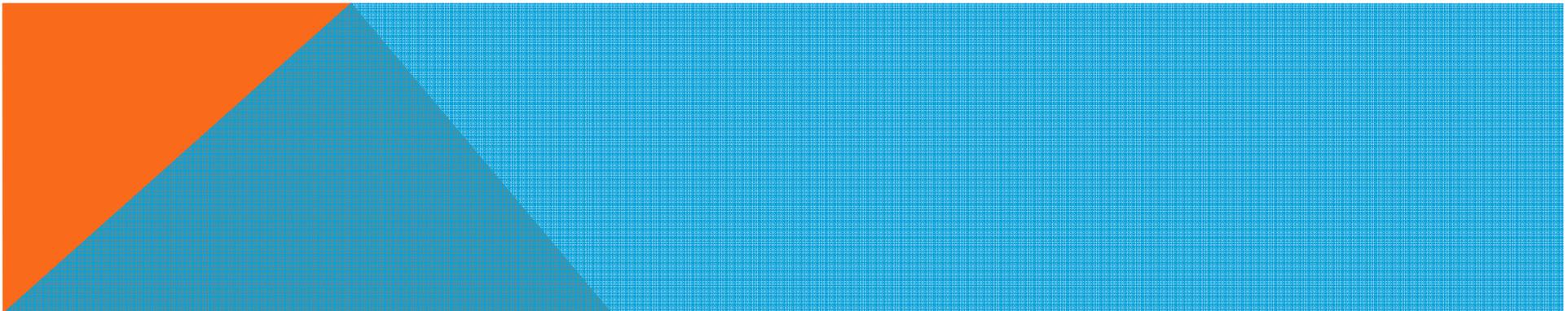


**INTERVENTO DI COPPIA E  
FAMILIARE**



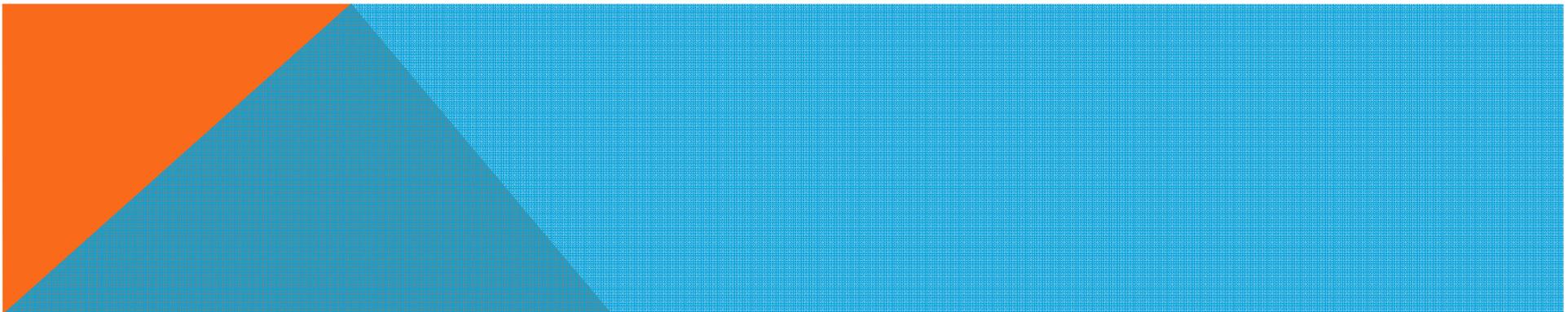
# MINORITY STRESS: COME INTERVENIRE

- Esternalizzare l'omofobia: sviluppo di una visione che considere l'ignoranza sociale e il pregiudizio come problemi
- Ri- attribuzione casuale (il problema non è l'omosessualità, ma l'omonegatività)
- Attivarsi per cambiare l'attuale situazione sociale (reinserimento geografico, lasciare un lavoro per sfuggire a una situazione anti-gay rigida o pericolosa)
- Riconoscere che certe situazioni discriminatorie non possono essere cambiate e si focalizzano in certe aree nella propria vita positive e evolutive
- Negoziare il coming out



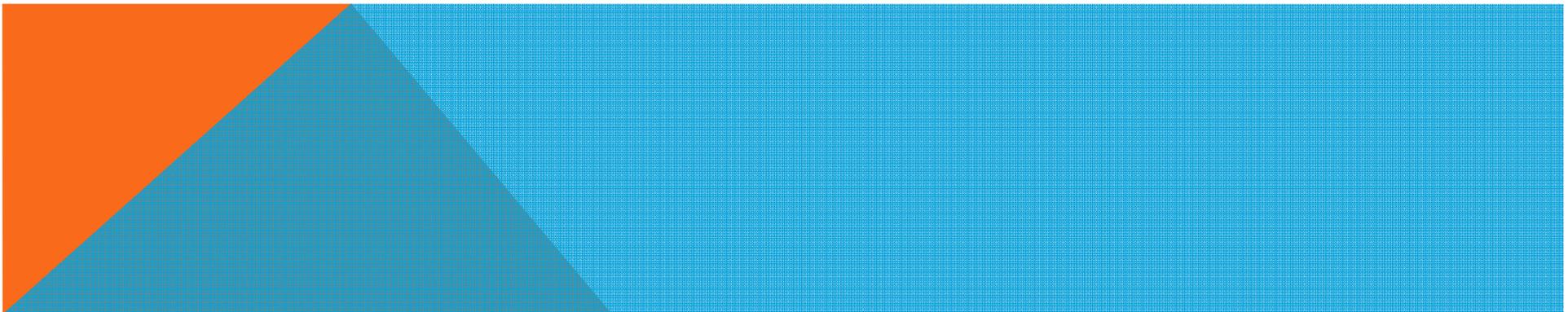
# AMBIGUITÀ RELAZIONALE: COME INTERVENIRE

- Definire e concordare ciò che deve essere una coppia / famiglia significa per loro /
- Confini / regole / ruoli
- Aspettative reciproche
- Obblighi reciproci
- Documenti legali
- Coppia status giuridico o 'possibile (matrimonio, unione civile, pacs)
- Cerimonie



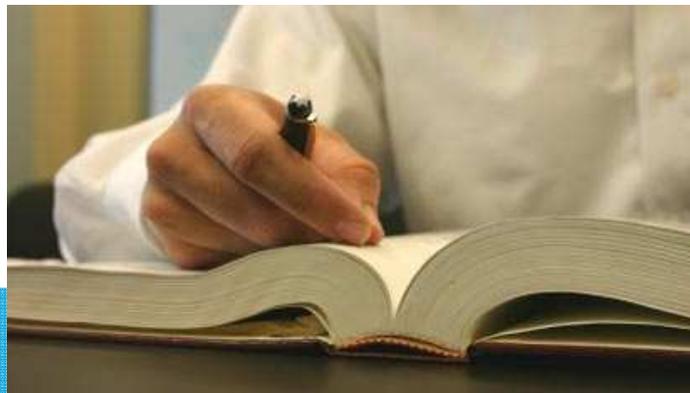
# INTERVENTI PER AUMENTARE IL SOSTEGNO SOCIALE

- Sedute con le famiglie d'origine per aumentare il sostegno sociale e familiare
- Accompagnamento per costruire delle famiglie di scelta (sistemi di supporto coesivo con strette interconnessioni tra i membri)
- Diminuire la segmentazione delle reti sociali (comprendenti segmenti etero e gay nella rete sociale in modo ripetuto)
- Implicazioni negli organismi comunitari che hanno una densità di network

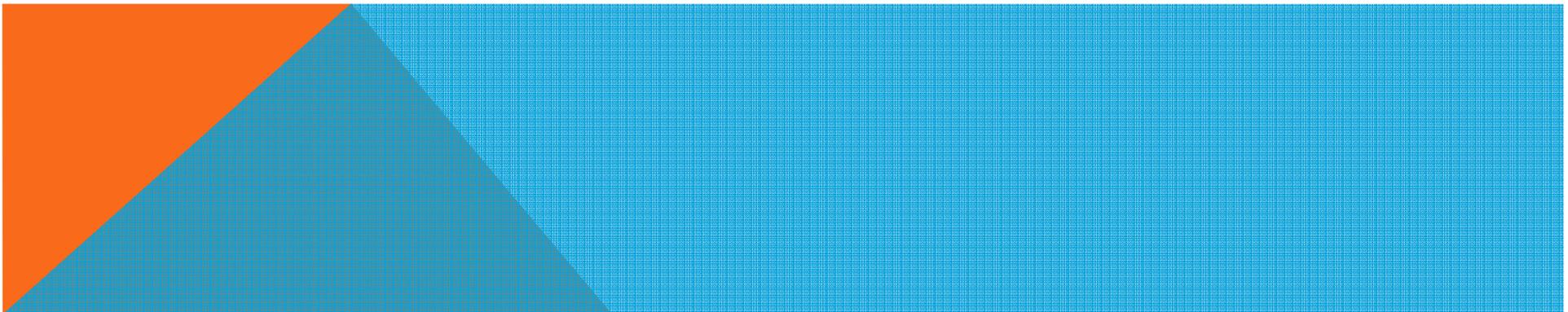


## FORMAZIONE DEL TERAPEUTA

- Sentirsi a proprio agio con l'amore, la sessualità e la genitorialità di due persone dello stesso sesso
- I terapeuti che non sono sereni in relazione a questo aspetto rischiano di essere iatrogeni
- Rischio di minimizzare o massimizzare le differenze



- Attenzione agli effetti della discriminazione, dell'eteronormatività e dell'omonegatività
- Sè del terapeuta
- Auto-esplorazione e auto-coscienza rispetto ai temi della diversità individuale, familiare e culturale.
- Esaminare le proprie credenze, valori, livelli di confort, blocchi, pregiudizi sul sesso, il genere e l'orientamento sessuale.
- Comprendere l'effetto della discriminazione, dell'ambiguità relazionale così come del supporto sociale.





## CONCLUSIONI

- Riconoscere la diversità come valore
- Promuovere la cultura della differenza familiare
- Informare ed educare al rispetto della diversità
- Sostenere gli scambi tra diverse esperienze di vita familiare



# PROSPETTIVE

- Impatto dell'eteronormatività
- Lavorare sulle attrazioni sessuali, su comportamenti e atteggiamenti legati al genere
- Conoscere le intersezioni (sessualità, cultura e composizione)
- Esperienze emotive, minority stress, omofobia interiorizzata, ansia, depressione e abuso di sostanze