

IDENTIFICAZIONE E ORIENTAMENTO SESSUALE

Chiara Manieri

Endocrinologa ed Androloga
Coordinatore Sezione Piemonte SIAMS
già Coordinatore CIDIGEM - Torino

chiara.manieri@unito.it

... noi siamo abituati
a considerare accettabili solo due modalità di
presentazione sessuale:
MASCHIO o **FEMMINA**
in base all'aspetto esteriore

A certi comportamenti si associano ... stereotipi di genere



SESSO E GENERE

- ▶ **Sesso:** termine usato nel campo della biologia e della medicina per definire le persone come maschio/femmina sulla base di dati biologico - genetici
- ▶ **Genere:** termine usato per indicare, in uno specifico ambiente socio-culturale, ciò che si ritiene appropriato per maschi o femmine rispettivamente (= costrutto socio-culturale)

CONCETTI ESSENZIALI

IDENTITA'

Il senso profondo di sé
(a vari livelli)

RUOLO di GENERE

Comportamento sociale in
accordo alla propria identità di
genere

IDENTITA' di GENERE

Il senso profondo di sé come
maschio /femmina /altro

ORIENTAMENTO SEX

Attrazione sessuale verso.....

IDENTITA' SESSUALE (in senso biopsicosociale)

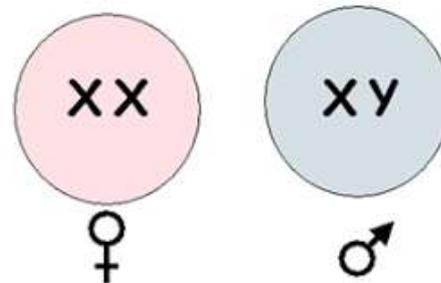
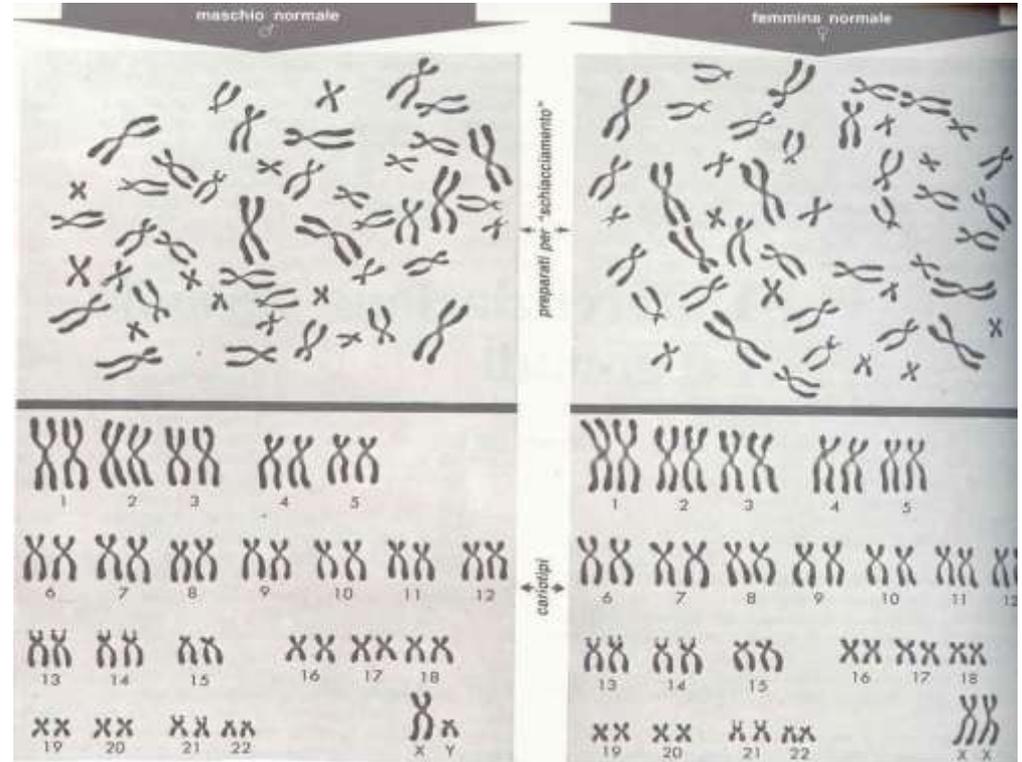
Insieme di 4 elementi: sesso biologico, identità di genere, ruolo di
genere, orientamento sessuale

Essere maschi / essere femmine ...essere...

Un lungo percorso diversificato che vede interagire su di una base genetica molti fattori biologici, ambientali, psicologici e culturali il cui effetto complessivo non è sempre scontato

DIFFERENZIAZIONE e IDENTIFICAZIONE SESSUALE

La **differenziazione sessuale** p.d. è l'espressione di un meccanismo prettamente biologico dipendente dalla situazione genetica ed ormonale



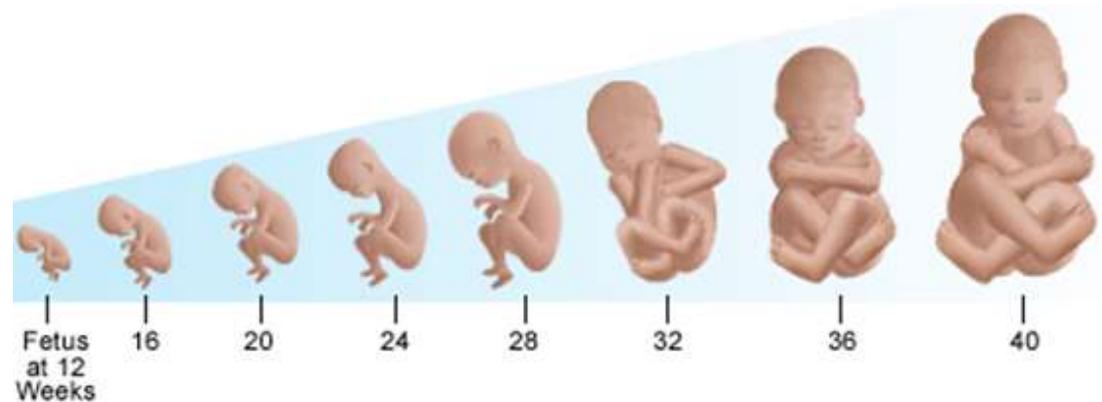
DIFFERENZIAZIONE e IDENTIFICAZIONE SESSUALE

La condizione cromosomica –genetica determina una espressione progressiva di geni, fattori di trascrizione, fattori di crescita , ormoni che agendo su tessuti inizialmente indifferenziati ne determinano lo sviluppo in senso maschile o femminile a livello

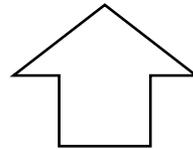
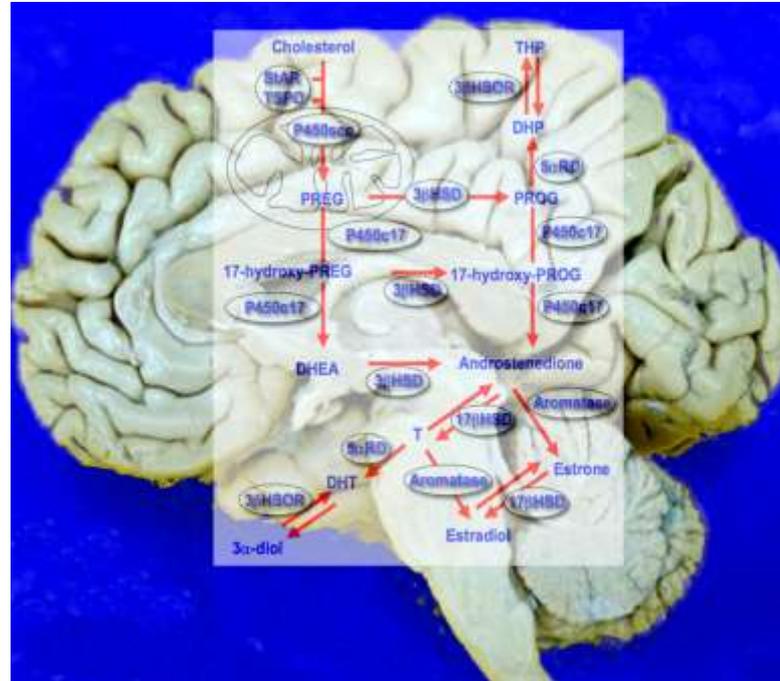
ANATOMO-FUNZIONALE

sia dei genitali che del Sistema Nervoso Centrale

L'embrione maschio (XY)
produce testosterone
dal 2° mese.



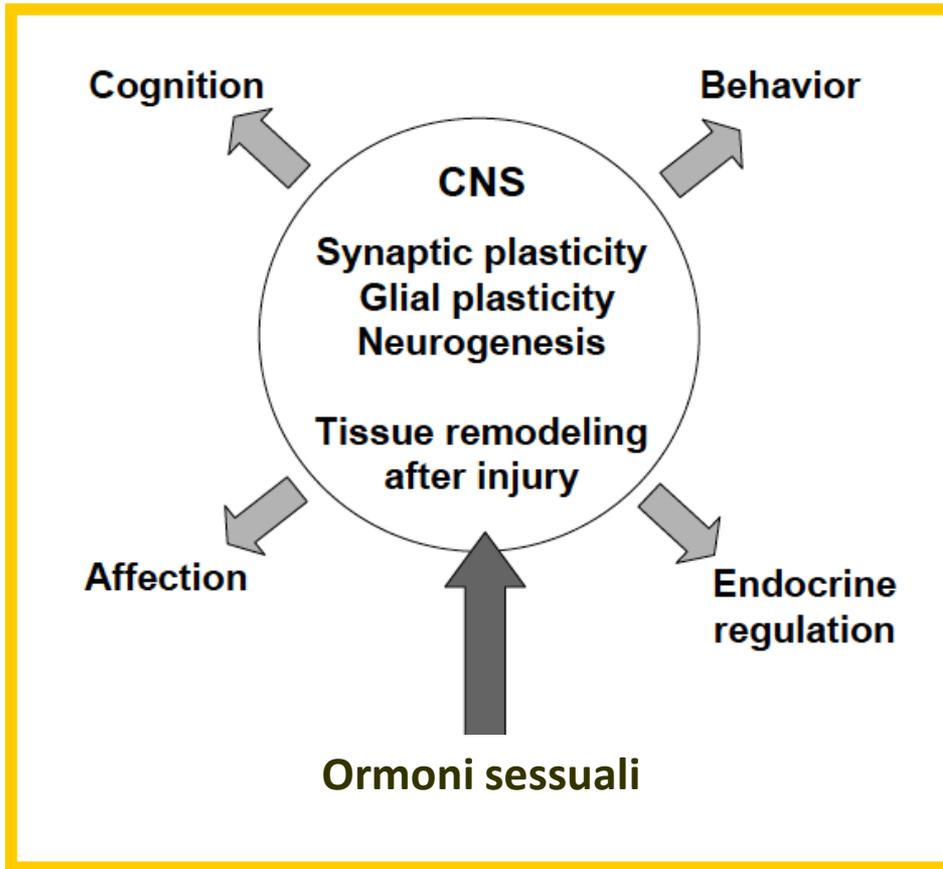
NEUROSTEROIDI



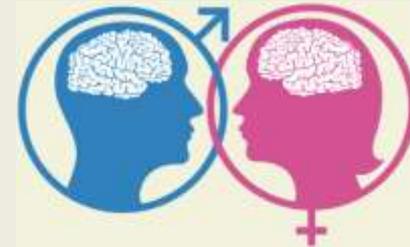
ORMONI SESSUALI = STEROIDI NEUROATTIVI



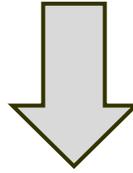
EFFETTI NEUROLOGICI STEROIDI SESSUALI



*le **neuroscienze** confermano la bipolarità sessuale sia a livello strutturale che funzionale-cognitivo*



DIFFERENZIAZIONE e IDENTIFICAZIONE SESSUALE



- Nella specie umana la **differenziazione sessuale** si completa con la **identificazione sessuale** da parte dell'ambiente che accoglie l'individuo dopo la nascita.
- In relazione agli innumerevoli aspetti psicologici correlati all'ambiente (educazione, famiglia, società, ecc) il soggetto sviluppa la propria identificazione a vari livelli compresa l'identificazione sessuale



SVILUPPO DELL'IDENTITÀ DI GENERE

Stoller (1968) identifica tre fattori:

1. l'insieme delle **componenti biologico-ormonali**
2. le **caratteristiche anatomo-fisiologiche dei genitali esterni**: segno per il riconoscimento del sesso alla nascita, e in quanto luogo d'origine di sensazioni somatiche che contribuirebbero alla definizione primordiale dell' Io corporeo
3. l'insieme delle **componenti relazionali**: atteggiamenti e comportamenti agiti, in maniera più o meno inconscia, soprattutto dalla **madre** e dal **padre** in riferimento al ruolo di genere del bambino (processi di identificazione e di differenziazione dal padre e dalla madre in quanto maschio o femmina).

SVILUPPO DELL'IDENTITÀ DI GENERE

TAPPE DI SVILUPPO:

- 0 – 2 anni comprensione maschile e femminile e propria appartenenza (identità di genere nucleare)
- 3 – 5 anni costanza dei due generi
- 6 - 9/10 anni: consolidamento propria identità nella consapevolezza della costanza dei generi



(Stoller R.J.1968, Koelberg L. 1966)



Pubertà e adolescenza

(Erickson-1968, Marcia – 1966, Marcia et Al-1993, Kroger 2008)



Traiettorie tipiche
Traiettorie atipiche

TRAJETTORIE ATIPICHE



In presenza di sviluppo
biologico fisiologico
(organizzazioni atipiche
dell'identità/ non
conformità di genere)

In presenza di disturbi
della differenziazione
sessuale (**DDS**)
(che possono
determinare difficoltà
nella attribuzione di sesso
alla nascita)

DDS

definizione

patologie su base genetica che esprimono anomalie nello sviluppo delle gonadi e/o delle vie genitali e/o dell'anatomia genitale

Determinate da:

- alterazioni numeriche dei cromosomi sessuali
- alterazioni geniche in soggetti 46XX
- alterazioni geniche in soggetti 46XY



DISTURBI DELLA DIFFERENZIAZIONE SESSUALE NEI MINORI

LINEE di INTERVENTO

Comitato Nazionale per la Bioetica (2010)

ogni intervento medico nei casi di DDS deve avere come obiettivo quello di **armonizzare elementi di disarmonia sul piano fisico-psichico e sociale**; il medico deve porre particolare attenzione a livello diagnostico ad ogni segnale obiettivo (sin dalla fase di sviluppo prenatale) al fine di predisporre ogni possibile strumento terapeutico; **ogni intervento sul corpo deve essere guidato dal principio del miglior interesse del bambino**, evitando mutilazioni non necessarie (tali interventi andrebbero attuati solo in condizioni di urgenza, essendo preferibile attendere che il soggetto raggiunga una maturazione che consenta di esprimere il consenso); **la famiglia e lo stesso minore (se in condizioni di comprendere) vanno adeguatamente sostenuti psicologicamente e la comunicazione deve essere attenta e graduale**

Rif Intersex Society of North America 2006

TRAIETTORIE ATIPICHE in condizioni biologiche FISILOGICHE

Esistono individui con la sensazione precoce di non appartenere al sesso assegnato non ostante uno sviluppo fisiologico sul piano biologico.

In età evolutiva vengono definiti soggetti con

Organizzazione Atipica della Identità di Genere



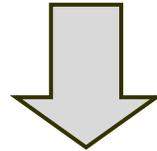
Le esperienze dei Centri Clinici che nel mondo si occupano di atipie giovanili ...

... hanno dimostrato che questa condizione

- può insorgere tra il secondo e il terzo anno di vita come condizione fluida ed evolutiva e che durante la pubertà può risolversi spontaneamente
- può manifestarsi in concomitanza con la pubertà in reazione alle trasformazioni fisiche
- quando l' atipia si mantiene dopo la pubertà o si presenta negli adolescenti spesso risulta persistente

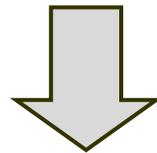
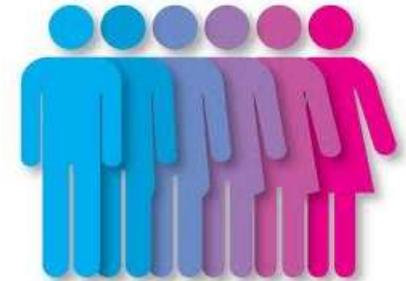
(De Vries et Al 2011)

IDENTITA'



Prodotto della corrispondenza nella rappresentazione di sé in senso corporeo, psicologico e sociale

IDENTITA' di GENERE



La percezione di sé come MASCHIO o come FEMMINA o

IDENTITA' DI GENERE

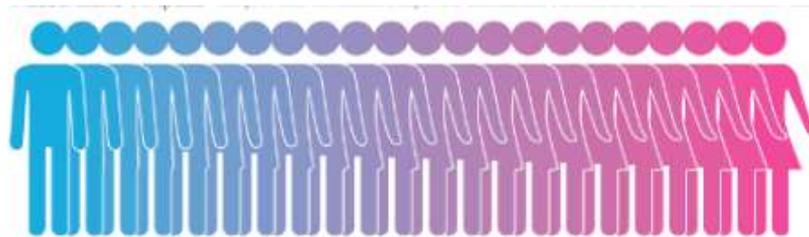
- **Processo multifattoriale**

(de Vries, Kreukels, McGuireM, & Steensma, 2014)

- **Binaria o non-binaria? Reimpostazione Identità di Genere**

Passaggio da una visione tradizionale, binaria, del genere come costruito dicotomico (maschio/femmina) ad una prospettiva non-binaria: il genere è un modo di percepirsi che può variare lungo un range di aspetti “mascolini” e “femminili”.

(Cohen-Kettenis & Pfäfflin, 2010 – Motmans J.et Al 2019)



GLOSSARIO

CISGENDER

Colui che è a proprio agio con il genere assegnato alla nascita

TRANSGENDER (= GENDER NON BINARY o GENDER QUEER)

Identità di genere di chi non si riconosce nel binarismo uomo/donna ma in una sorta di «genere altro».

IDENTITA' NON BINARIE

VARIANZA DI GENERE

Situazione delle persone che non si sentono a loro agio nel genere assegnato socialmente alla nascita oppure che non si conformano con le regole sociali che tale assegnazione suppone

FLUIDITA' DI GENERE

Definisce le persone che possono identificarsi indifferentemente dal maschile al femminile. (*Foucault 1961*)

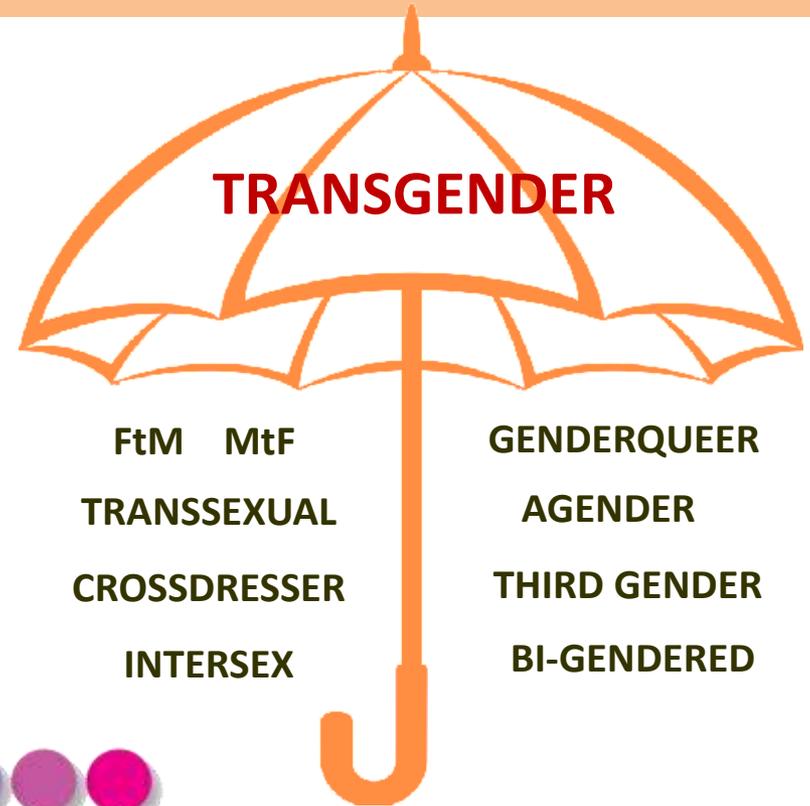
INCONGRUENZA DI GENERE

Definisce le persone che esprimono una identità di genere e un ruolo di genere diversi dalle norme culturali comuni per quel determinato sesso

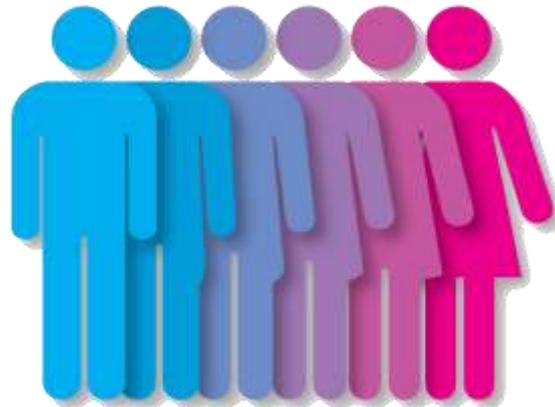
DISFORIA DI GENERE

Situazione di un individuo che non si riconosce nel proprio sesso fenotipico/genere assegnato alla nascita e presenta significativo e persistente malessere

- ❑ TRAVESTITI
- ❑ DRAG-QUEEN/DRAG-KING
- ❑ BI-GENDER o TWO SPIRITS
- ❑ GENDER QUESTIONING
- ❑ GENDER VARIANT o GENDERQUEER



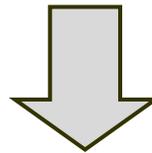
100% MAN



100% WOMAN

IDENTITA' - RUOLO

- L'identità sessuale
 - ✓ si organizza nella prime fasi dello sviluppo umano
 - ✓ è percepita dal bambino in età molto precoce
 - ✓ la stabilizzazione avviene alla pubertà
- La persona adulta esprime la propria identità in comportamenti ed atteggiamenti conformi



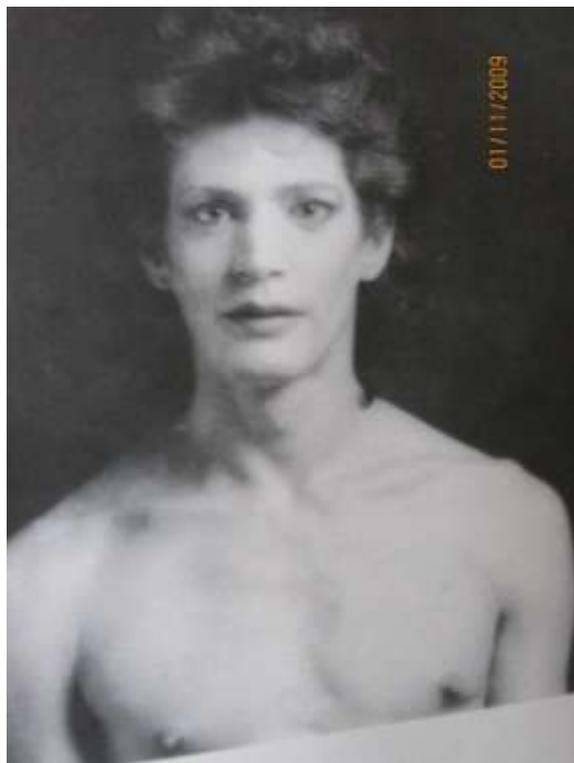
RUOLO DI GENERE

RUOLO DI GENERE

Espressione esteriore dell'identità di genere

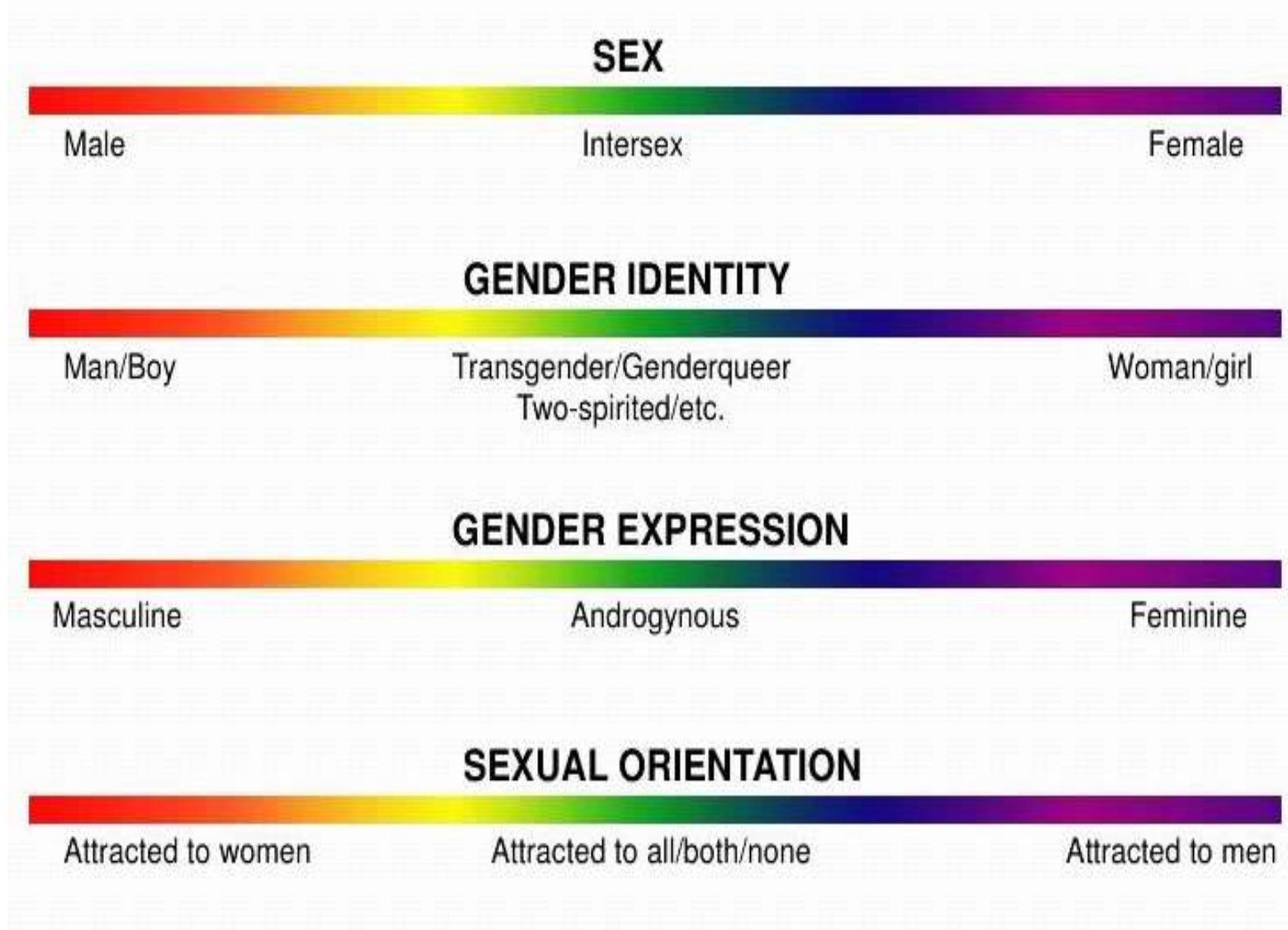
Tutto ciò che una persona dice o fa per indicare agli altri o a se stesso il grado della sua femminilità, mascolinità o ambiguità.

(Money 1975)



Robert Mapplethorpe
Autoritratto, 1980





ORIENTAMENTO SESSUALE

Modalità di risposta ai diversi stimoli
sessuali attrazione verso maschio /
femmina /entrambi.....



ORIENTAMENTO SESSUALE

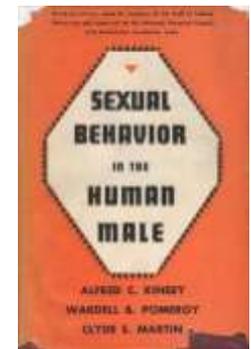
Tradizionalmente

ETEROSESSUALITA' attrazione sentimentale e sessuale verso individui dell'altro sesso

OMOSESSUALITA' attrazione sentimentale e sessuale tra individui dello stesso sesso

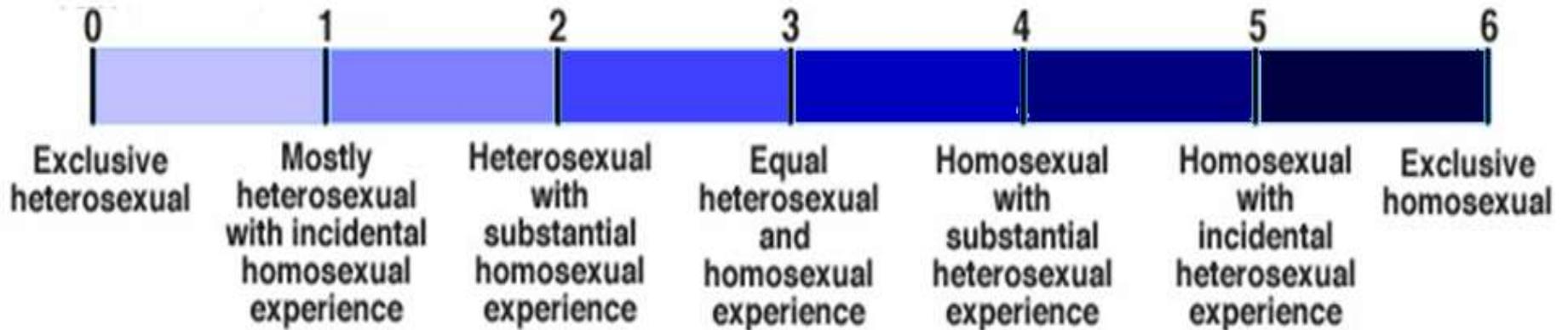
Correttamente

OMOSESSUALITA' una delle possibili espressioni dell'orientamento sessuale la cui eziologia spazia tra aspetti biologici, relazionali, psicologici



Kinsey
studi in USA
negli anni '40

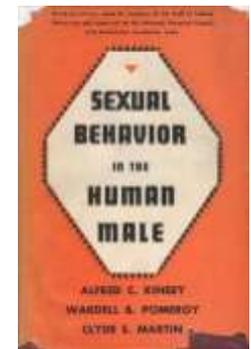
ORIENTAMENTO SESSUALE



Pluralità di dimensioni

Livello biologico - Livello psicologico

SCALA Kinsey (1940) e lo schema lineare



Kinsey
studi in USA
negli anni '40
Kinsey AC et Al 1950

ORIENTAMENTO SESSUALE

Oltre la scala di Kinsey ...

descritte categorie di persone che mancano totalmente di attrazione sessuale verso chiunque (*asessuali*) oppure che riferiscono attrazione verso chiunque (*pansessuali*) con tutte le varianze intermedie possibili



ORIENTAMENTO SESSUALE

Le basi biologiche dell'orientamento sessuale non etero sono state molto indagate soprattutto in relazione alle componenti:

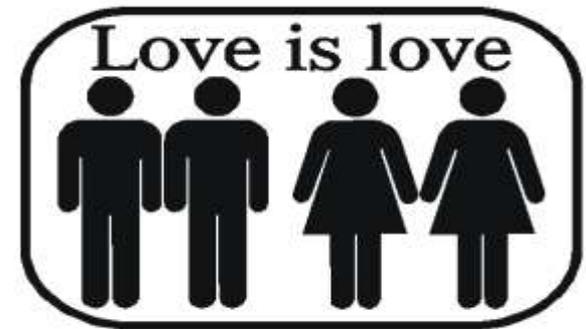
1. Endocrina intrauterina (condizioni di stress prolungato, sindromi iperandrogeniche, interferenti ormonali) *Ward I. et Al 1980, Balthazar J. 2011*
2. Immunitaria materno-fetale *Blanchard R. et Al 1996*
3. Anatomiche (nucleo INAH-3 ipotalamico) *Le Vay S. 1991, Allen LS 1992*
4. Genetiche (condizioni predisponenti) *Hamer D et Al 1993, Camperio-Ciani A. et Al 2009, Sanders AL et Al 2015, Ganna A. et Al 2019*

L'omosessualità è stata depatologizzata tra il 1973 ed il 1990

IDENTITA' ED ORIENTAMENTO

... rappresentano i due pilastri alla base dell'attività sessuale umana. Se ne deduce che le persone possono esprimere variegate tipologie di relazioni sessuali in base alla propria

- identità
- ruolo di genere
- orientamento



Quando la Non-Conformità di Genere diventa estrema e causa di sofferenza

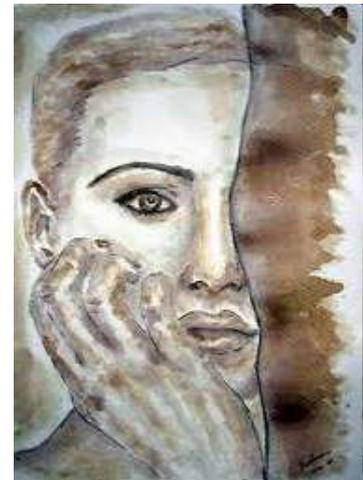


Disforia di Genere

Esprime il malessere o lo stress persistenti di una persona che sente la propria identità e ruolo di genere diversi dal sesso assegnatogli alla nascita.

(Fisk, 1974; Knudson, De Cuypere & Bockting, 2010b)

Soltanto alcune tra le persone di genere non-conforme sviluppano una condizione di disforia di genere.



DISFORIA DI GENERE (D.G.)

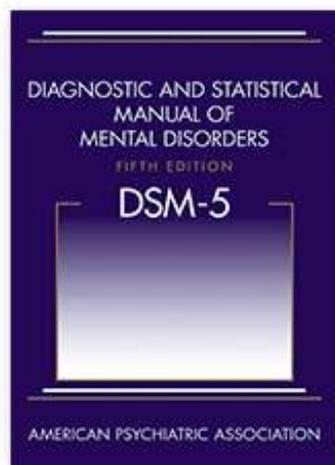
- La persona con D.G. ha la convinzione profonda, tendenzialmente precoce e permanente, di non appartenere al proprio sesso biologico pur presentando una situazione fisiologica dal punto di vista cromosomico, ormonale e somatico.
- Spesso persegue l'obiettivo di un adeguamento del proprio corpo attraverso interventi medico-chirurgici



DISFORIA DI GENERE (D.G.)

Definizione e classificazioni

DSM-5



ICD-11



DSM 5 (APA 2013) -> DISFORIA DI GENERE
ICD-11 (WHO 2019) -> INCONGRUENZA DI GENERE

DSM-5 Disturbi Sessuali cap 527

ICD-11 Condizioni relative alla Salute Sessuale: H60-HA61 – HA6Z



Dal 1998 in Italia O.N.I.G. (Osservatorio Nazionale Identità di Genere)



www.onig.it

..... L'Associazione si adopera per la definizione di **linee guida di intervento medico, chirurgico, psicologico e legale** a garanzia della qualità dell'assistenza alle persone che intraprendono percorsi di adeguamento ed a garanzia delle attività dei professionisti. Coordina e promuove lo sviluppo culturale dei professionisti e garantisce una rete di interscambi.

Torino pietra miliare nell'assistenza alle persone con D.G. in Italia

negli aa '83 – '95 Consultorio Ospedale Mauriziano
dal 2005 C.I.D.I.Ge.M. -CIDIGEM

Servizio pubblico dedicato all'assistenza integrata psico-medico-chirurgica dei soggetti con D.G.

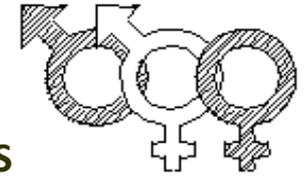
Attualmente centro interdisciplinare che garantisce tutte le specializzazioni nella stessa azienda ospedaliera e la più competente assistenza chirurgica polidisciplinare in Italia.





CIDIGEM (2019)

Centro Interdipartimentale Disforia di Genere Molinette
A.O.U Città della Salute e della Scienza - Presidi Molinette/SGAS



CENTRO ESPERTO di RIFERIMENTO REGIONALE

DGR 21 12 2015

Il CIDIGEM è un centro di intervento clinico nel percorso di adeguamento per le persone che non si identificano completamente nel proprio sesso biologico.

Si rivolge a persone provenienti da tutte le regioni d'Italia.

Offre i seguenti servizi:

- ✓ **Valutazione psicodiagnostica**
- ✓ **Inquadramento medico-internistico e trattamenti ormonali**
- ✓ **Psicoterapia individuale**
- ✓ **Interventi chirurgici specifici urologici, ginecologici e plastici (MtF – FtM)**
- ✓ **Follow up ginecologico**
- ✓ **Settore pediatrico**
- ✓ **Trattamenti ORL - foniatrici – logopedici**
- ✓ **Seminari informativi per utenti, operatori e familiari**

SPORTELLO INFORMATIVO

Via Cavour 31 -- 10121 TORINO

Tel. 011/ 633.3692

Orario di segreteria: venerdì dalle 12.00 alle 14.00

SEDE POLIAMBULATORIO

Via Cavour 31 - 10121 TORINO IV P

Visite su appuntamento

Università degli Studi di Torino
Scuola di Medicina



Con il patrocinio di



Osservatorio Nazionale
Identità di Genere



SCUDNPI (2009)

Struttura Complessa Universitaria Neuro-Psichiatria Infantile
A.O.U Città della Salute e della Scienza – Presidio Regina Margherita

- *Dal 2009 attivato un servizio multidisciplinare (specialisti di area PSI + endocrinologo pediatra) per la presa in carico di bambini ed adolescenti con incongruenza di genere.*
- ***Il servizio collabora con il CIDIGEM dal 2012.***
- *Nei dieci anni di attività sono state seguite oltre 80 famiglie, 10 ragazzi over 16 aa sono stati inviati al CIDIGEM per proseguire la presa in carico ed effettuare la terapia ormonale*
- ***Nel 2019: 10 nuovi casi***

MESSAGGI CONCLUSIVI

Il processo della
identificazione sessuale
integra fattori biologici e
fattori psicologici, si
completa con l'acquisizione
dell'identità di genere, si
manifesta nel ruolo di
genere e si esprime con un
orientamento sessuale



MESSAGGI CONCLUSIVI

- Attualmente vengono riconosciuti identità di genere ed orientamenti sessuali secondo riferimenti non esclusivamente binari
- Alcune persone che vivono in una incongruenza di genere possono sviluppare una disforia di genere che richiede un trattamento medico-psicologico.
- Le società civili devono garantire attenzione e rispetto per la realizzazione delle singole persone e spazi per ogni espressione della sessualità umana.

