

# Acompañamiento a familias con miembros LGBTIQ

Mónica Fuentes Carbonetto  
Felipe Peña Quintanilla

Así como la evidencia muestra que la familia es una de las primeras y principales fuentes de victimización para las personas LGBTIQ<sup>1 2</sup> y tiene el potencial de ejercer el mayor daño para su salud mental<sup>3</sup>, la aceptación familiar predice una mayor autoestima, mejor apoyo social, mejor salud general, y protege contra la depresión, uso de drogas e ideación suicida entre esta población<sup>4</sup>.

La familia es muchas veces para los jóvenes LGBTIQ el lugar donde ellos escuchan los mensajes más negativos respecto a la población LGBTIQ; además, uno de cada tres jóvenes dice que sus familias no los acepta, y uno de cada dos dice sentir que no hay ningún adulto en su familia al que ellos pueden acudir cuando se sienten tristes o preocupados<sup>5</sup>.

Sin el apoyo de los padres, los niños y niñas LGBTIQ corren el riesgo de llegar a creer que merecen ser estigmatizados y, por ende, maltratados<sup>6</sup>. Para contrarrestar los efectos negativos del estigma social los padres debieran mostrar una actitud afirmativa hacia los hijos, haciéndole saber que los aceptan y respetan tal como son<sup>7</sup>, y a su vez prepararlos para afrontar la presión social y mantenerse a salvo del *bullying*<sup>8</sup>.

Los padres y cuidadores a veces no saben cómo navegar éstos u otros desafíos que tener un hijo LGBTIQ les impone y enfrentan mucha confusión y preocupación respecto al bienestar del niño y de la familia. Por esta razón, contar con el acompañamiento de un profesional de la salud mental puede resultarles muy necesario para, por medio del psicoeducación y la guía en la toma de

decisiones, apoyar a sus hijos<sup>9</sup> y ayudarlos a crecer sanamente y a salvo<sup>10</sup>.

Cuando un hijo “sale del clóset”, no es raro que alguno de los padres reconozca que ya tenía alguna consciencia de que su hijo era distinto a la mayoría, aunque guardaba la esperanza de estar equivocado. El conflicto interno entre sus creencias homofóbicas/transfóbicas y el amor hacia sus hijos suele generar un periodo de desconexión entre ellos, junto con la sensación de extrañeza ante el “nuevo hijo” que se les revela. Esto muchas veces genera una profunda tristeza causada por el duelo que les significa tener que renunciar a la vida que habían imaginado para sus hijos y para ellos mismos<sup>11</sup>.

Para muchas familias con miembros LGBTIQ, la “salida del clóset” de un hijo significa la “entrada al clóset” de ellos como familia, ya que no sólo sienten el miedo al rechazo de los demás sino también temen ser cuestionados respecto al rol que jugaron en que esto ocurriera (“algo malo habrán hecho para tener un hijo LGBTIQ”) o a su propia identidad (“tal vez ellos también son LGBTIQ”)<sup>12 13</sup>. “Salir del clóset” para las familias, entonces, a veces es tanto o más complicado que para la propia persona y muchas de ellas prefieren evitar hacerlo, refugiándose en el aislamiento social o la negación de la nueva realidad.

A continuación, se describen una serie de lineamientos clínicos afirmativos para trabajar con familias con miembros LGBTIQ:

- Considerar a cada familia como un potencial aliado para la persona LGBTIQ y comenzar el acompañamiento entendiendo “dónde están situados” en relación a sus creencias y emociones hacia la diversidad de género y sexual. Para esto es importante, incentivar a los padres a contar sus propias historias, y expresar sus miedos y esperanzas en relación a su hijo, sin juzgarlos<sup>14</sup>.

- Entender que este es un proceso, y que toma tiempo saber cómo actuar, aprender sobre diversidad sexual y de género, y decidir cuándo y cómo compartir esta información con otros <sup>15</sup>.

- Aceptar que no hay una “forma correcta” de reaccionar ante la noticia de que un miembro de la familia es LGBTIQ. Rabia, miedo, culpa, orgullo, sorpresa, alivio, admiración son todas reacciones posibles y válidas<sup>16</sup>.

- Ayudar a los padres, cuidadores y otros familiares a entender cómo su rechazo o apoyo puede contribuir a aumentar o disminuir los riesgos que la persona LGBTIQ enfrentará en su vida<sup>17</sup> (*ver recurso disponible: LAS CIFRAS DE LA DISCRIMINACIÓN*).

- Entregar información precisa y basada en evidencia respecto al desarrollo general de la identidad de género y la orientación sexual<sup>18</sup> (*ver recurso disponible: CRECER SIENDO LGBTIQ*) y ofrecer a los padres información respecto al uso de un lenguaje respetuoso para hablar sobre la orientación sexual y afectiva y la identidad de género<sup>19</sup> (*ver recurso disponible: DESDE UN LENGUAJE NORMATIVO A UN LENGUAJE AFIRMATIVO*).

- En el caso de padres de niños transgénero, apoyarlos en el proceso de transición de sus hijos y en la toma de decisiones respecto a posibles intervenciones físicas (como hormonas de supresión de la pubertad) para aliviar la disforia de género, adaptación del entorno escolar, entre otros<sup>20</sup> (*Ver recursos disponibles: PROCEDIMIENTOS AFIRMATIVOS DE GÉNERO y LA DIVERSIDAD EN EL ENTORNO ESCOLAR*).

Finalmente, también es necesario ayudar a los padres a reconocer cómo el proceso de adaptación a la nueva realidad los puede fortalecer como familia, hacerlos más abiertos, compasivos e incondicionales con sus hijos, estrechar sus relaciones con ellos, y convertirlos en orgullosos aliados de la comunidad LGBTIQ<sup>21</sup>.

- <sup>1</sup> HRC-Human Rights Campaign (2012). *Growing up LGBT in America: HRC Youth Survey Report Key Findings*. Recuperado desde: [http://www.hrc.org/files/assets/resources/Growing-Up-LGBT-in-America\\_Report.pdf](http://www.hrc.org/files/assets/resources/Growing-Up-LGBT-in-America_Report.pdf)
- <sup>2</sup> Burnes, T., Dexter, M., Richmond, K. and Singh, A. (2016). The experiences of Transgender Survivors of Trauma Who Undergo Social and Medical transition. *Traumatology*, 22(1) 75-84.
- <sup>3</sup> Shilo, G., & Savaya, R. (2011). Effects of family and friend support on LGB youths' mental health and sexual orientation milestones. *Family Relations*, 60(3), 318-330. Retrieved from <http://search.proquest.com/docview/875636280?accountid=11243>
- <sup>4</sup> Ryan, C., Russell, S., Huebner, D., Diaz, R. & Sanchez, J. (2010). Family acceptance in adolescence and the health of LGBT young adults. *Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing*, 23(4), 205-13.
- <sup>5</sup> HRC-Human Rights Campaign (2012). *Growing up LGBT in America: HRC Youth Survey Report Key Findings*. Recuperado desde: [http://www.hrc.org/files/assets/resources/Growing-Up-LGBT-in-America\\_Report.pdf](http://www.hrc.org/files/assets/resources/Growing-Up-LGBT-in-America_Report.pdf)
- <sup>6</sup> Baker, J. (2002). *How homophobia hurts children: nurturing diversity at home, at school, and in the community*. New York: Harrington Park Press.
- <sup>7</sup> Children's National Medical Center. *Una Guía para Padres. Programa de extensión a la comunidad para niños con comportamientos de género variantes, y sus familias*. Recuperado desde: <https://childrensnational.org/-/media/cnhs-site/files/departments/gender-and-sexuality-development-program/genvarspanish.ashx?la=en>
- <sup>8</sup> HRT- Human Right Campaign & American Academy of Pediatrics (2006). *Supporting & Caring for Transgender Children*. Recuperado desde: <http://www.hrc.org/resources/supporting-caring-for-transgender-children>
- <sup>9</sup> Olson, K., Durwood, L., DeMeules, M., & McLaughlin, K. (2015). Mental health of transgender children who are supported in their identities. *Pediatrics*, 137(3). Recuperado desde: <http://pediatrics.aappublications.org.proxygw.wrlc.org/content/pediatrics/137/3/e20153223.full.pdf>
- <sup>10</sup> Ehrensaft, D. (2011). *Gender Born, Gender Made: raising healthy gender nonconforming Children*. NY: The Experiment, LLC.
- <sup>11</sup> Saltzburg, S. (2004). Learning that an adolescent child is gay or lesbian: The parent experience. *Social Work*, 49(1), 109-18. Recuperado desde: <http://proxygw.wrlc.org/login?url=http://search.proquest.com.proxygw.wrlc.org/docview/215269308?accountid=11243>
- <sup>12</sup> Goodrich, K. M. (2009). Mom and Dad "come out": The process of identifying as a heterosexual parent with a lesbian, gay or bisexual child. *The Journal of LGBT Issues in Counseling*, 3, 37-61.
- <sup>13</sup> Ryan, C., & Diaz, R. (2011). *Intervention guidelines and strategies*. San Francisco: Family Acceptance Project.
- <sup>14</sup> Ibid.
- <sup>15</sup> PFLAG (2006) *Our Daughters & Sons: Questions and Answers for Parents of Lesbian, Gay, Bisexual and Transgender Youth and Adults*, Recuperado desde: <http://pflagdc.org/wp-content/uploads/2014/04/OurDaughtersAndSons.pdf>
- <sup>16</sup> Ibid.
- <sup>17</sup> Ryan, C., & Diaz, R. (2011). *Intervention guidelines and strategies*. San Francisco: Family Acceptance Project.
- <sup>18</sup> Ibid.
- <sup>19</sup> Ibid.
- <sup>20</sup> World Professional Association for Transgender Health - WPATH (2012). *Standards of Care for the Health of Transexual, Transgender and Gender Nonconforming People*, 7th Ed. *International Journal of Transgenderism*, 13(4), 165-232
- <sup>21</sup> Gonzalez, K. A., Rostosky, S. S., Odom, R. D. & Riggle, E. D. B. (2013). The positive aspects of being the parent of an LGBTIQ Child. *Family Process*, 52(2), 325-337.