

# Fomentar la aceptación familiar entre padres/ madres y personas a cargo de jóvenes LGBTQIA+



## Discriminación contra jóvenes LGBTQ+

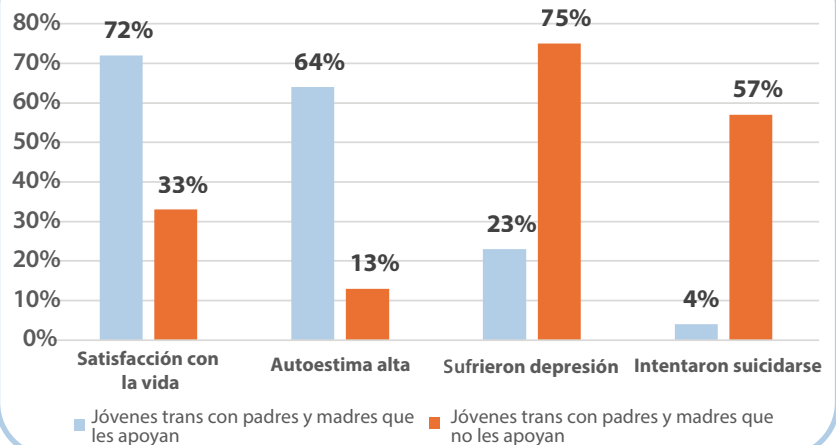
- Gran parte de la juventud LGBTQ+ sufre discriminación en casa, la escuela y la comunidad en general.
- El 67% de la juventud LGBTQ+ ha oído a sus padres hacer comentarios negativos sobre las personas LGBTQ+.<sup>1</sup>
- El 85% de estudiantes LGBTQ+ ha sufrido acoso verbal en la escuela y el 30% afirma haber faltado al menos un día a clase por sentimientos de inseguridad.<sup>1</sup>
- El 80% de la juventud transexual dice haber evitado los baños por sentirse insegura.<sup>1</sup>
- El 40% de la juventud sin hogar es LGBTQ+. La razón número uno de la falta de vivienda de la juventud LGBTQ+ es el rechazo familiar.<sup>7</sup>

## El consumo de sustancias y la juventud LGBTQ+

Para muchas personas LGBTQ+, el consumo de sustancias es una estrategia de supervivencia. Las personas LGBTQ+ suelen consumir sustancias para aliviarse del trauma, adormecer los síntomas de hiperexcitación o combatir la impotencia aumentando la sensación de control.<sup>8</sup>

El tratamiento del consumo de sustancias en el colectivo LGBTQ+ debe partir de una perspectiva informada por el trauma que se centre en la autoaceptación y las estrategias prácticas para hacer frente al estigma, la discriminación y el estrés.<sup>5</sup>

## El apoyo familiar a jóvenes trans importa<sup>3</sup>



## Conductas de rechazo vs. aceptación<sup>6</sup>



### Conductas de rechazo

- Negarse a creer que su hijo(a) es LGBTQ+: "es sólo una fase".
- Intentar cambiar la identidad o expresión de género de la persona menor de edad.
- Excluir a la juventud LGBTQ+ de los eventos familiares.
- No permitir a la persona menor de edad que hable de su identidad.
- Acosar física, emocional o verbalmente a menores por ser LGBTQ+.
- Culpar a las personas menores de edad cuando sufren discriminación por ser LGBTQ+.

### Conductas de aceptación

- Hablar con la persona menor sobre la identidad LGBTQ+ o preguntar sobre dicha identidad.
- Abogar por las personas menores de edad cuando sufren malos tratos debido a su identidad LGBTQ+.
- Expresar afecto al enterarse de que la persona menor de edad es LGBTQ+.
- Exigir a las amistades y miembros de la comunidad que respeten la identidad de la persona menor.
- Conectar a la persona menor con organizaciones, eventos y modelos de rol LGBTQ+.

El rechazo familiar tiene graves repercusiones negativas en la salud de la juventud LGBTQ+. Los altos niveles de rechazo aumentan el riesgo de depresión, pensamientos suicidas, intentos de suicidio, abuso de sustancias e infección por VIH/ETS. Por el contrario, la aceptación familiar mejora los resultados de salud y hace que la juventud LGBTQ+ sea más capaz de imaginar un futuro como personas adultas felices.



Central East (HHS Region 3)

**ATTC**

Addiction Technology Transfer Center Network  
Funded by Substance Abuse and Mental Health Services Administration

Traducción  
al español:



**HISPANIC/LATINO  
BEHAVIORAL HEALTH  
CENTER OF EXCELLENCE**

**SAMHSA**  
Substance Abuse and Mental Health  
Services Administration

## Modelo de cambio de apoyo familiar<sup>4</sup>

### 1. Compromiso

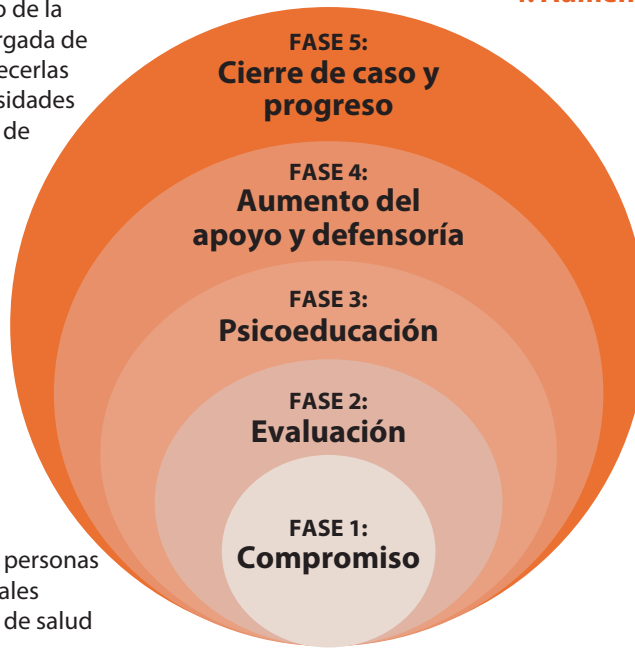
Identificar las metas de servicio de la juventud y de la persona encargada de su cuidado, comenzar a establecerlas con la familia, evaluar las necesidades actuales y valorar la estructura de apoyo social existente.

### 2. Evaluación

Evaluar el estado actual de la persona joven y de la encargada de su cuidado, incluidos los valores culturales y religiosos de la familia, y el conocimiento y actitud de la familia sobre la orientación LGBTQ+ de la persona joven.

### 3. Psicoeducación

Proporcionar a la juventud y a las personas encargadas de su cuidado materiales educativos sobre las necesidades de salud únicas de la juventud LGBTQ+.



### 4. Aumento del apoyo y la defensoría

Explorar la capacidad actual de las personas encargadas del cuidado para proporcionar apoyo, y abogar en nombre de sus jóvenes y ayudar a aumentar esa capacidad. Conectar a las personas que brindan cuidados con organizaciones de apoyo y recursos adicionales.

### 5. Progreso

Reflexionar sobre los logros y el cumplimiento de las metas con la familia.

Las familias que completaron el programa del Modelo de Apoyo Familiar indicaron una mayor comprensión de las necesidades únicas de salud y bienestar de la comunidad LGBTQ+, el impacto de los comportamientos de apoyo y rechazo, y la importancia de aumentar los factores de protección, como la creación y el mantenimiento de relaciones con personas adultas y pares que brindan apoyo.

## Suposiciones básicas de la aceptación familiar<sup>6</sup>



- Asumir que las familias quieren a sus menores y desean que tengan una buena vida.
- El comportamiento suele estar motivado por la preocupación de que su hijo(a) no "encaje" o no tenga una "buena vida".
- Interactuar con las familias dentro de su contexto.
- La juventud puede sentirse ansiosa de que la familia "se ponga al día", pero hay que ponerse al nivel de las familias en cuanto a sus conocimientos, expectativas y creencias actuales.
- Utilizar como marco de trabajo los valores y fortalezas preexistentes.
- Apoyar la necesidad de las familias de ser escuchadas y comprendidas.
- Los comportamientos de "rechazo" están motivados por el interés y afecto.
- Las conductas familiares tienen como objetivo socializar a sus menores para que se adapten y tengan éxito en una sociedad heteronormativa.
- Compartir los resultados de las investigaciones que relacionan las reacciones familiares con el bienestar físico y mental de la juventud.
- Validar y abordar los sentimientos de padres y madres afirmando la importancia del apoyo familiar.
- Muchos padres y madres experimentan su falta de conocimientos sobre aspectos LGBTQ+ como algo inadecuado, desempoderador y vergonzoso.
- Muchas familias perciben la identidad LGBTQ+ de sus menores como una pérdida, particularmente como una pérdida de control sobre el futuro de su hijo(a).
- Cuando coexisten comportamientos de rechazo y aceptación, sus padres/madres y personas encargadas de su cuidado experimentan ambivalencia.

### Trabajos citados

1. Human Rights Campaign Foundation. (2018). 2018 LGBTQ Youth Report. Human Rights Campaign. Retrieved from: <https://www.hrc.org/resources/2018-lgbtq-youth-report>
2. Kosciw, L., Greytak, E., Zongrone, A., Clark, C., & Truong, N.L. (2018). The 2017 National School Climate Survey: The experiences of lesbian, gay, bisexual, transgender, and queer youth in our nation's schools.
3. Lopez, E., & Pan, L. (2012). Why Support for Trans Youth Matters. Trans Student Educational Resources. Retrieved from <https://transstudent.org/graphics/youthsupport/>.
4. Matarese, M., Weeks, A., Karreci, L., Fullenkamp, J., Ryan, C., Greeno, E., Betsinger, A., & Hammond, P. (2022). Building Safety for Youth with Diverse SOGIE & their Caregivers in Child Welfare: A Training Implementation Guide. The Institute for Innovation & Implementation, University of Maryland School of Social Work.
5. Ratner, E. (1988) "A Model for the Treatment of Lesbian and Gay Alcohol Abusers." Alcohol Treatment Q.
6. Ryan, C., & Diaz, R. (2011). Family Acceptance Project: Intervention guidelines and strategies. San Francisco: Family Acceptance Project.
7. True Colors Fund. (2016). 40 to None: LGBT Youth Homelessness. Retrieved from: <https://truecolorsfund.org/>
8. Zacharias, J. (2015) "The Interplay of Trauma & Addiction in the LGBT Community." Addiction Studies Institute.



Central East (HHS Region 3)

**ATTC**

Addiction Technology Transfer Center Network  
Funded by Substance Abuse and Mental Health Services Administration

Traducción  
al español:



**HISPANIC/LATINO**  
**BEHAVIORAL HEALTH**  
CENTER OF EXCELLENCE

**SAMHSA**  
Substance Abuse and Mental Health  
Services Administration