

Vol. 6 NO 1, 2015

Patricia Noboa, Ph.D.

Editora

Frances Crespo, Psy.D.

Co-Editora

Margie L. Álvarez

Diseño gráfico

Miguel Vázquez Rivera, Psy.D.

Coordinador del Comité

Miembros:

Miguel Vazquez, Psy.D.

Caleb Esteban, Ph.D.

Frances Crespo, Psy.D.

Alfonso Martínez-Taboas, Ph.D.

Margarita Francia, Ph.D.

Roxany Rivera, Psy.D.

Zaira Lespier, Ph.D.

Juan Pablo Cruz, Ph.D.

Francisco Rosario, Psy.D.

Hiram Rivera, M.S.

Kevin Carrión, M.S.

Gretchel Santiago, B.A.

Contenido

MENSAJE DE LA EDITORA	2
Mucho más que un mentor	3
La familia escogida en la comunidad LGBTTTQ5	
Conociendo y Entendiendo las Familias	
Homoparentales	9
La diversidad en los roles de género de hombres	
latinoamericanos no-heterosexuales	13
Handbook of LGBT Affirmative Couple and	
Family Therapy	16
Actividades llevadas a cabo	17
Cierro con Intimidad	18
Anuncios	19

MENSAJE DE LA EDITORA



Esta edición se la dedicamos al tema de la familia. La familia elegida son aquellxs a quienes le abrimos un espacio para la intimidad. Con ellxs, nos compartimos, nos vivimos, nos amamos y sufrimos, en especial, cuando ese a quien quisimos tanto ya no está. El Dr. Vázquez, comparte lo que nos dejó nuestro querido Joe, en especial, cómo en su acompañamiento le formó y le hizo pensarse de otro modo. El Dr. Vázquez lidera hoy los trabajos de nuestro comité LGBT, sus miembros, la familia elegida, celebramos su andar como coordinador. Muestra de su liderato sostenido fue la gran noche de Kany García, una noche que lxs que estuvimos presente disfrutamos mucho. En la sección de foto-galerías les compartimos algunos momentos de esa noche.

La Dra. Scharrón nos comparte sus reflexiones entorno a la familia escogida a partir de su boda con su compañera Yvonne. La Dra. Rivera identifica mitos que miembros de la sociedad puertorriqueña aún comparten sobre las familias homoaparentales y los examina a la luz de los resultados de recientes investigaciones. El Dr. Esteban comparte los resultados de su trabajo de investigación sobre la diversidad de masculinidades que coexisten en hombres latinoamericanos no heterosexuales. Como es de suponer, la subjetividades femeninas y masculinas se configuran con nuestras primeras vinculaciones, con nuestros primeros amores, con la madre y el padre, con la familia que no escogimos, pero supimos amar. Finalmente, nuestra compañera, la Dra. Crespo nos comenta sobre el libro, *Handbook of LGBT Affirmative Couple and Family Therapy* editado por Jerry J. Bigner y Joseph Wetchler.

Les recuerdo nuestra convención anual, este año se titula *Salud y Bienestar: Calidad de vida en las familias, el trabajo y la comunidad*. Como siempre, nuestro comité dice presente con el panel *Modelos Afirmativos en la Intervención Terapéutica con la población LGBT* con la Dra. Frances Crespo Bonilla, el Dr. Juan Pablo Cruz Pérez, y el Dr. Alfonso Martínez Taboas. También estaremos presentando parte de los resultados del estudio *Actitudes, Conocimientos y Distancia Social hacia Personas Transgénero y Transexuales* a cargo de la Dra. Margarita Francia, la Dra. Zahira Lespier y el Dr. Caleb Esteban.

Finalizo con una gran noticia e invitación, el sábado 14 de noviembre de 1:30 p. m. a 2:30 p. m. estaremos presentando nuestro libro *LGBT 101: una mirada introductoria al colectivo*. Sus editores/as son el Dr. Miguel Vázquez Rivera, Dr. Alfonso Martínez Taboas, la Dra. Margarita Francia y el Dr. José Toro Alfonso.

Nos vemos en noviembre.

Que disfruten de esta edición de Diversidad!

Mucho más que un mentor

Miguel Vázquez Rivera, Psy.D.
 Coordinador
 Comité de Asuntos sobre la Comunidad LGBT
 Asociación de Psicología de Puerto Rico



El 7 de mayo de 2015, el Comité de Asuntos sobre la Comunidad LGBT decidió realizar una actividad de recaudación de fondos para la Beca del Comité. Esta beca recientemente había sido nombrada la Beca de Disertación Doctoral Dr. José "Joe" Toro-Alfonso, para rendirle honor a quien fue el coordinador del comité por 7 años. Las próximas letras son las que escribí para la noche del Concierto de Kany García en nombre de nuestro comité. Decidí publicarlas debido a que, aunque muy coloquiales y sencillas, para mí expresan lo que siento ante la partida de nuestro mentor.

Muy buenas noches. Seré breve pero esta noche para mí es de mucha emoción. Luego de dos años otorgando la beca a estudiantes cuyas disertaciones doctorales son en temas de la comunidad LGBT, es que esta beca realmente tomó un propósito. Luego del fallecimiento de nuestro querido Joe, nos pareció lógico que esta beca tuviese el nombre de nuestro mentor y a quien que hoy llamaré el Padre de la Psicología LGBT en Puerto Rico.

Quiero agradecer a Joe, que está desde el más allá mirándonos, por haber coordinado este comité por 7 años, habernos guiado a través de las vivencias al interior del comité y permitido tener tanto crecimiento y logros. También, quiero agradecerle públicamente por haberme obligado a coordinar el comité hace dos años. No saben en la presión que me encuentro desde que soy coordinador tratando de llenar esos grandes zapatos que dejó. Pero sé que puedo, sólo pensar "¿qué haría Joe?" y pensar una respuesta, me tranquiliza.

Me gustaría agradecer a la Dra. Irma Serrano, la Dra. Yarimar Rosa, la Junta Directiva de la Asociación y a la hija del Dr. Toro por darme su voto de confianza para desarrollar esta actividad y entregarse a ella como hicieron. Les agradezco de todo corazón. También debo agradecer a mi querido Comité Permanente de Asuntos de la Comunidad LGBT, mi ejército, Margarita, Alfonso, Frances, Roxany, Zahira, Valerie, Ruth, Patricia, Juan Pablo, Francisco, Kevin, Caleb, Hiram, Paloma y Gretchel. Esta gente, realizaron afiches, vendieron taquillas, hicieron call centers, fueron

ujieres, hostess, de todo, estuvimos un mes completo en comunicación por Whatsapp para mantenernos al tanto de todo lo que estuviese sucediendo con el evento. Gracias por ser intensos, gracias por creer en este comité y gracias por hacerlo por Joe. Yizette, Ana Cristina y Kany García, gracias por entender la causa y entender la importancia que Joe tenía para nuestro comité, la comunidad LGBT y Puerto Rico.

Joe, fue activista de la comunidad LGBT, luchador de los derechos de las personas VIH, un profesor comprometido con sus estudiantes, un mentor sin egos, un gran padre, abuelo y amigo. Te extrañaremos inmensamente pero sentimos





una contagiosa felicidad de poder hacer que tu legado perdure aún más con esta Beca. Muchas gracias y esperemos que todos y todas disfruten de esta noche.

Definitivamente el Dr. José Toro-Alfonso marcó la vida de todos los que tuvimos el privilegio de conocerle. Puedo decir hoy que gracias a él comencé a observar que se podía ser un hombre abiertamente gay y un psicólogo competente y admirable. El me enseñó a ser justo y sensible en el

trabajo con los colegas y las poblaciones vulnerables a las que servimos. También, me enseñó a ser asertivo con los y las opresores de la justicia y la acción social. Nuestro comité jamás será el mismo sin él, pero nos resta la intensa admiración por su trabajo y legado que nos impulsa a mantener su recuerdo vivo. Este comité es grande por él y continuará logrando grandes cosas por él.

Dr. Miguel Vázquez Rivera
Coordinador
Comité de Asuntos sobre la Comunidad LGBT
Asociación de Psicología de Puerto Rico

La familia escogida en la comunidad LGBTTTQ

María R. Scharrón del Río, Ph.D.

Coordinadora clínica y catedrática asociada del programa graduado de consejería escolar

Departamento de Psicología, consejería y liderato escolar, Facultad de Educación

Brooklyn College, CUNY



7 de julio del 2014. El día más feliz de mi vida. Este fue el día en que formalicé mi relación con mi esposa, Yvonne, en Alemania. Digo formalicé mi relación, en vez de me casé, porque Alemania no tiene matrimonio igualitario, por lo que el documento legal es uno de unión de vida (life partnership). Fue el primer paso en el proceso de inmigración de Yvonne a Nueva York, donde nos casaremos este año.

La mayor parte de los 40 y tantos invitados fueron familiares y amistades de Yvonne. Mi familia de sangre no estuvo presente. Aunque mis padres no se habían pronunciado en contra del matrimonio igualitario, tampoco se habían expresado a favor, y les había costado trabajo aceptar mi orientación sexual, mi identidad y mi expresión de género. Varios de mis familiares querían ir, pero económicamente no podían. Inicialmente, yo no le di mucha importancia a esto, pues pensé que habría otra boda en Nueva York a la que asistirían.

A medida que se acercaba el día de la ceremonia y celebración, con todo el entusiasmo que ello implicaba, no pude evitar sentir cierta tristeza al pensar que no habría nadie de mis familias presentes. Un mes antes de la ceremonia, cuatro personas de mi familia escogida anunciaron que vendrían. El día de la celebración, ellxs fueron testigxs de mi felicidad y del cariño y aprecio que la familia y las amistades de mi esposa sienten por mí. Me dijeron que nunca me habían visto tan feliz, y no se equivocaron. Más allá del apoyo que me brindaron, la presencia de mi familia escogida en esa ceremonia me dio la oportunidad de tener un grupo de personas cercanas a mí con el que puedo recordar ese día maravilloso. Ellxs también

representaron la unión de nuestras vidas en esa ceremonia, y prepararon el camino para la transición de nuestras vidas en Nueva York. Después de todo, familia es familia...

¿Qué es familia?

El diccionario de la Real Academia Española (RAE) tiene poco más de una decena de definiciones para la palabra familia, las cuales aluden, en general, a un grupo de personas que comparten un linaje o afiliación, que pueden o no vivir juntas, y/o que tienen alguna “condición, opinión, o tendencia en común” (RAE, 2015). La familia es considerada la unidad social más importante en la mayoría de los países del mundo, aún cuando su estructura y composición pueden variar grandemente entre culturas.

La vida familiar provee para muchas personas la fuente más importante de apoyo social, dándole a sus miembros un sentido de fortaleza personal (Grant, Vance, Keltner, White, & Raper, 2013a; Berkowits, 2006). Sin embargo, no todas las personas pueden contar con apoyo familiar consistentemente, lo cual puede ser detrimental para la calidad de vida. Algunas personas, debido a distancia geográfica o emocional con sus familias de origen, deciden crear otras versiones de familia. En particular, muchas personas marginalizadas a raíz de algún tipo de estigma (e.g., HIV, orientación sexual, identidad y/o expresión de género, salud mental) experimentan rechazo de parte de sus familias de origen, por lo cual suelen crear estructuras familiares alternativas para apoyo, compañía, y bienestar (Bornstein, 2005; Grant, Vance, Keltner, White, & Raper, 2013b; Muraco, 2006). Estas estructuras familiares alternativas suelen denominarse familias escogidas.

Familia escogida

El término familia escogida dentro de la comunidad LGBTTTQ se refiere a un grupo de personas que acepta, afirma y provee múltiples maneras de apoyo a la persona LGBTTTQ. Las familias escogidas pueden incluir familiares, amigxs, amantes, ex-amantes, e hijxs de la persona LGBTTTQ (Bornstein, 2005; Muraco, 2006). Estas relaciones familiares están basadas en compromiso voluntario, reciprocidad y confianza (Grant et al., 2013a; Muraco 2006). Esto es particularmente importante, ya que tener conexiones significativas y afirmativas es un factor de resiliencia y bienestar en personas LGBTTTQ, especialmente cuando éstas han experimentado rechazo por parte de sus familias biológicas/asignadas (Zimmerman, Darnell, Rhew, Lee, & Kaysen, 2015).

El concepto de familia escogida en la comunidad LGBTTTQ ha cobrado importancia entre psicólogxs, sociológxs e investigadorxs sociales en las últimas



Foto: Nebulosas de Hielo 2015 © Angel Flores

décadas (Berkowitz, 2006). Sin embargo, la investigación al respecto es escasa, particularmente si tenemos en consideración su importancia en el bienestar de la comunidad LGBTTTQ. Berkowitz (2006) plantea que esta falta de atención se debe en parte a la patologización de la diversidad familiar que ocurre en la sociedad y en la privilegización que se da a la biología y los lazos de sangre. Bornstein (2005) también menciona que esto se debe a que el proyecto constructorista de la familia reta los valores de la heteronormatividad y el patriarcado.

Oswald (2002) enumera varias características de las familias escogidas. Primero, son relaciones creadas y mantenidas con intencionalidad. La afinidad de una amistad puede

evolucionar hasta convertirse en familia orgánicamente, pero este proceso se apalabra y se mantiene intencionalmente. Estas familias devienen como parte de un proceso de creación de comunidad, donde se facilita la reafirmación de identidad y la participación en rituales en común.

Las familias escogidas proveen varios tipos de apoyo para la comunidad LGBTTTQ y otras comunidades marginadas (Grant et al., 2013a; Muraco 2006). Proveen apoyo emocional y social, que consiste en aceptación, amor, cariño, inspiración, ánimo, mentoría, estructura, estabilidad, y consejería, entre otros factores. Una parte sumamente importante de este tipo de apoyo es proveer asistencia en las transiciones de vida (ej., bodas, nacimientos, rompimiento de relaciones, muerte, etc.). El otro tipo de apoyo que proveen estas familias es apoyo social instrumental, que incluye asistencia en el hogar y ayuda económica, entre otras cosas. Muchas familias escogidas son las que dan albergue a personas de la comunidad LGBTTTQ cuando éstas son echadas del hogar de la familia de origen.

¿Cómo se forma la familia escogida?

Bornstein (2005) señala que las decisiones de inclusión/exclusión que los hombres gay y las lesbianas toman con respecto a sus familias escogidas son múltiples y locales, retando las nociones heteronormativas de la familia. Varios autores han detallado criterios de inclusión y exclusión que personas de la comunidad LGBTTTQ y personas de otras comunidades marginadas describen como importantes en el proceso de constituir su familia escogida (Bornstein, 2005; Grant et al., 2013a; Grant et al., 2013b; Muraco, 2006). Para ser incluido en una familia escogida, debe sentirse amor, aceptación y amistad recíproca en la relación. Además, ambas personas deben ser fuente de apoyo mutuo y tener intereses o rasgos en común. Para muchas personas, la presencia de lazos familiares aumenta la probabilidad de pertenecer a la familia escogida. Finalmente, la denominación de familia escogida debe ser recíproca: ambas personas se deben considerar familia la una de la otra.

Por otro lado, factores que excluyen relaciones de ser consideradas como parte de la familia escogida incluyen la distancia física y la distancia emocional. Además, la experiencia de que el amor/cariño que se recibe es condicionado es un

factor significativo para excluir a alguien de la familia escogida (Bornstein, 2005; Grant et al., 2013b; Muraco, 2006). Amor/cariño condicionado se refiere a la experiencia de que la persona no es aceptada/afirmada en su totalidad; dentro de la comunidad LGBTTTQ, esto se da frecuentemente cuando la familia de origen expresa rechazo hacia la orientación sexual, identidad y/o expresión de género de la persona.

Estos factores incluyentes y excluyentes remiten a cómo los conceptos de familia, pertenencia y hogar están entrelazados. Para poder sacar provecho de los beneficios de tener una familia (de sangre, asignada o escogida), tenemos que sentir que pertenecemos a dicha familia. Nos tenemos que sentir apoyadxs, aceptadxs y afirmadxs. Cuando hay alguna parte de nosotrxs que no es aceptada o afirmada, las ventajas psicológicas y sociales de ser parte de una familia no pueden ser accesadas de la misma manera. Es el sentido de aceptación, el sentirse que unx cuenta con un grupo de personas con los que “puedo ser yo”, lo que da ese sentido de seguridad y confianza que usualmente se relaciona con el hogar. Cuando una persona de la comunidad LGBTTTQ es rechazada por su familia de origen y/o por su comunidad debido a su orientación sexual, identidad y/o expresión de género, las experiencias de familia, pertenencia y hogar se pueden ver afectadas. En estos casos, la conexión significativa y afirmativa con una familia escogida impacta positivamente el bienestar y la resiliencia de las personas LGBTTTQ (Zimmerman et al., 2015).

Interseccionalidad

El sentido de pertenencia suele ser algo que pensamos como un evento binario y dicotómico: o sentimos que pertenecemos o no. Sin embargo, no somos seres unidimensionales: múltiples factores de nuestra experiencia y bagaje cultural impactan nuestra vida y pertenencia a grupos sociales (Hays, 2001). Quiénes somos se ve influenciado por nuestra orientación sexual, identidad/expresión de género, (dis)capacidad, y nuestro bagaje racial, étnico, generacional, religioso/espiritual y de clase social, entre otros factores. Estas dimensiones están vinculadas a diversas experiencias de privilegio y opresión en nuestra sociedad – como lo son el sexismo, racismo, etnocentrismo, heterosexismo y clasismo, entre otros – que también impactan

nuestro sentido de pertenencia y agencia en la sociedad (Dragowski y Scharrón del Río, 2015).

La pertenencia a más de un grupo marginalizado puede ser un reto adicional a la constitución de las familias escogidas: un grupo al que pertenecemos puede afirmar unas partes de nuestra identidad pero rechazar otras. En estos casos, el amor/cariño y la afirmación se experimentan como condicionados, lo cual socava el sentido de pertenencia y la inclusión en dichos grupos y obstaculiza la creación de vínculos que se desarrollen en relaciones de familia escogida (Grant et al., 2013a; Grant et al., 2013b). En el fondo, todo discurso de opresión es uno binario, donde se demoniza la otredad, ya que la retórica que perpetúa el racismo, sexismo, heterosexismo, etc., intenta excluir y marginalizar. El pensamiento binario y jerárquico que subyace estos discursos es la raíz de todos los sistemas de opresión (Dragowski y Scharrón del Río, 2015; Jun, 2010). Este tipo de pensamiento marginalizante es contraproducente a la construcción de relaciones de familia y de solidaridad.

Implicaciones

A través de este artículo, se ha planteado la importancia de la familia escogida para la comunidad LGBTTTQ. En el trabajo clínico y comunitario con esta población es importante proveer apoyo en la identificación/construcción de la familia escogida, particularmente con personas LGBTTTQ que han sido rechazadas por su familia de origen/asignada. Parte de este proceso implica identificar comunidades importantes para las personas LGBTTTQ, teniendo en cuenta la interseccionalidad de su experiencia. Una vez identificadas, es importante fomentar actividades que aumenten sentido de pertenencia dentro de dichas comunidades.

Finalmente, es importante recordar que la interseccionalidad de múltiples identidades puede hacer que discursos públicos marginalizantes sean particularmente violentos para el sentido de seguridad y pertenencia. En momentos en que se dan marchas y eventos sociales en el país cuya retórica es de exclusión, es importante proveer apoyo a la comunidad LGBTTTQ. En la práctica clínica, esto puede incluir indagar el impacto emocional de dichos eventos en la persona, cuáles son sus planes durante el tiempo que dure el evento

y con quién(es) pasará tiempo antes, durante y después del mismo. Desde el punto de vista comunitario, crear espacios de apoyo y solidaridad es imprescindible. La solidaridad crea espacios de conexión y da sentido de pertenencia, lo viabiliza la creación de vínculos que puedan devenir en relaciones de familia escogida.

Referencias

- Berkowitz, D. (2006). Deconstructing essentialism: A feminist analysis of gay and lesbian families. Presentación en la conferencia del American Sociological Association, Montreal, Canada. Accesado en Septiembre 15, 2015, a través de SocINDEX with Full Text, EBSCOhost.
- Bornstein, S. (2005). The social construction of family in the gay and lesbian community. Presentación en la conferencia del American Sociological Association, en Filadelfia, Pennsylvania. Accesado en Septiembre 15, 2015, a través de SocINDEX with Full Text, EBSCOhost.
- Dragowski, A.E, & Scharrón-del Río, M. R. Reflective Clinical Practice with People of Marginalized Sexual Identities. (2016). In Pedersen, P., Lonner, W., Draguns, J., Trimble, J., & Scharrón-del Río, M.R., Eds. (7th ed., pp. 273-295). *Counseling Across Cultures*, 7th Edition. Thousand Oaks, CA: Sage Publications.
- Grant, J. S., Vance, D. E., Keltner, N. L., White, W., & Raper, J. L. (2013a). Reasons why persons living with HIV include individuals in their chosen families. *JANAC: Journal Of The Association Of Nurses In AIDS Care*, 24(1), 50-60. doi:10.1016/j.jana.2012.04.007
- Grant, J. S., Vance, D. E., White, W., Keltner, N. L., & Raper, J. L. (2013b). Why people living with HIV/AIDS exclude individuals from their chosen families. *Nursing: Research & Reviews*, 333-42. doi:10.2147/NRR.S39504
- Hays, P.A. (2001). Addressing cultural complexities in practice: A framework for clinicians and counselors. Washington, D.C.: American Psychological Association. Pp. 19-52.
- Jun, H. (2010). Social justice, multicultural counseling, and practice: Beyond a conventional approach. Thousand Oaks, CA: Sage.
- Muraco, A. (2006). Intentional Families: Fictive Kin Ties Between Cross-Gender, Different Sexual Orientation Friends. *Journal Of Marriage & Family*, 68(5), 1313-1325. doi:10.1111/j.1741-3737.2006.00330.x
- Oswald, R. F. (2002). Resilience within the family networks of lesbians and gay men: Intentionality and redefinition. *Journal of Marriage & Family*, 64, 374-383.
- Real Academia Española. (2015). Familia [artículo enmendado]. En *Diccionario de la lengua española* (avance de la 23.a ed.). Recuperado de <http://lema.rae.es/drae/?val=familia>
- Zimmerman, L., Darnell, D. A., Rhew, I. C., Lee, C. M., & Kaysen, D. (2015). Resilience in community: A social ecological development model for young adult sexual minority women. *American Journal Of Community Psychology*, 55(1-2), 179-190. doi:10.1007/s10464-015-9702-6

Conociendo y Entendiendo las Familias Homoparentales

Roxany Rivera Hernández, PsyD,
Ruth González, PsyD
José Toro Alfonso, Ph.D



El objetivo de este trabajo es presentar algunos de los mitos que miembros de la sociedad puertorriqueña comparten sobre las familias homoparentales y examinarlo a la luz de los resultados de recientes investigaciones en la psicología y otras disciplinas. Este interés nace a partir de los cambios políticos y sociales que se han dado sobre las nociones tradicionales de familia. En la actualidad, las expectativas y el imaginario social de la familia nuclear enfrenta diversos retos. Aunque la estructura familiar se consideraba únicamente mediante el nacimiento, la adopción o el matrimonio, hoy día las familias se conforman por variadas estructuras que trascienden la pareja heterosexual y sus hijos (McGoldrick & Carter, 1999).

El concepto de familia moderna ha cambiado en cuanto a su forma “tradicional” de funciones, ciclo de vida, roles y composición (Eshleman & Bulcroft, 2010). La única función que se ha mantenido es la que incluye el afecto y el apoyo emocional para con sus miembros, en especial para los hijos e hijas. Se entiende que las familias saludables nunca son estáticas y desarrollan múltiples formas de adaptación a nuevas circunstancias y a los procesos de desarrollo en la familia. Toro-Alfonso (2014) nos recuerda que muchos investigadores/as definen la familia saludable no como aquella que no tiene conflictos o dificultades, sino aquella que es capaz de cambiar y adaptarse a las necesidades de los miembros de la familia en el contexto social e histórico particular.

Según el Censo de Puerto Rico para el 2010, más del 55% de los hogares eran de familias diversas y el 65% de los niños y las niñas nacieron fuera de matrimonios legalmente establecidos (IGEIA, 2013). Entre esas familias diversas el Censo informa que 7,000 parejas son del mismo sexo con más de 6,300 niños/as a su cargo. Hoy en día conocemos más sobre las familias homoparentales y cómo su estructura ha sido maleable

para ajustarse a un contexto sociopolítico marcado por el discrimen. Definimos una familia homoparental como un individuo LGBT que decide criar hijos/as o una pareja de hombres o mujeres que se convierten en progenitores de uno o más niños/as. El concepto de familia no se remite a la procreación, también está la persona LGBT que hace una familia cuando se une a su pareja, y deciden no tener hijos/as pero cuentan con vínculos significativos en la familia extendida y sus amigos (MAP, 2012).

Existen diferentes alternativas que facilitan la maternidad o paternidad en las familias diversas. En este caso se identifica la inseminación artificial, madre de alquiler o maternidad subrogada, sostener relaciones sexuales destinadas a concebir y uniones heterosexuales previas (APA, 2008). Al mismo tiempo, la adopción es una alternativa que puede ser considerada hoy en día por dos personas para constituir una familia homoparental. Según el *Adoption and Foster Care by Gay and Lesbian Parents in the United States*, dos millones de personas LGB han considerado adoptar (Gates, Badgett, Ehrle & Chambers, 2007). Mientras que una de cada tres lesbianas han dado a luz y uno de cada seis hombres homosexuales han decidido adoptar. En general, los padres homosexuales y las madres lesbianas están criando el 4% de todos los niños adoptados en los Estados Unidos (Gates, et al., 2007).

En Puerto Rico, se aprobó el matrimonio homosexual luego de ser legalizado por la Corte Suprema de los Estados Unidos el 26 de junio del 2015. Este suceso histórico avaló una orden administrativa en el Departamento de la Familia que autoriza la adopción a parejas o individuos LGBT. Idalia Colón Rondón, secretaria del Depto. de la Familia exhortó al personal de la agencia, incluyendo al equipo de trabajo social que ejercieran su labor sin medidas excluyentes o discriminatorias, iniciando así un protocolo inclusivo

que busque un ambiente pleno y seguro para los menores (El Nuevo Día, 2015).

En la isla ya existía un reclamo de justicia para la aceptación del matrimonio homosexual, sus derechos y la adopción. Se destaca la petición realizada por la abogada y presidenta de la Fundación de Derechos Humanos, Ada Conde junto a su pareja Ivonne Álvarez. Inicialmente la madre biológica solicita la adopción por parte de una segunda madre funcional, (“second parent adoption”, por sus siglas en inglés). El propósito de esta acción por parte de ellas era modificar la Ley núm. 9 de Adopción en Puerto Rico y adaptarla al contexto de las familias homoparentales.

En relación al matrimonio entre parejas del mismo sexo, Ada Conde realizó un segundo caso legal junto a su pareja y un grupo de matrimonios. La finalidad del caso era que se lograra un reconocimiento cabal del matrimonio civil homosexual en Puerto Rico. Para el mes de marzo del 2015, el secretario del Departamento de Justicia, Cesar Miranda, informó que no estarían defendiendo el artículo 68 del Código Civil. La decisión se dejó a merced del Tribunal Federal bajo el Primer Circuito de Apelaciones en Boston.



Foto: Nubes ©
Angel Flores

De forma histórica, la decisión final fue una favorable para las personas de la comunidad LGBT que desean casarse en Puerto Rico. La Corte Suprema de los Estados Unidos estableció el derecho a que personas homosexuales pudieran contraer matrimonio o que su unión previamente concebida en los Estado Unidos fuera reconocida en Puerto Rico. La celebración nupcial entre personas del mismo sexo representa una victoria en la lucha por los derechos humanos, deroga como inconstitucional el artículo 68 y hace contundente el llamado de igualdad para tod@s.

A pesar de estos cambios, los miembros de la sociedad puertorriqueña muestran dificultad en aceptar tanto el matrimonio homosexual, como la constitución de las familias homoparentales, y el proceso de adopción. Los que suscriben estas posiciones cuestionan la crianza por parte de los miembros de la comunidad LGBT y argumentan que afectará la salud mental de los

menores. Sin embargo, la investigación argumenta lo contrario. Veamos:

“A pesar de las declaraciones irreales de aquellos que se oponen a los padres LGBT, más de 30 años de rigurosa investigación en el campo de las ciencias sociales, muestra que los niños criados por padres LGBT son tan felices, saludables y lúcidos como los niños criados por padres heterosexuales”. (MAP, 2012, pag.1)

Como vemos, la investigación nos confirma que los padres y las madres (o familias homoparentales) tienen tanta probabilidad como los padres heterosexuales de proporcionar ambientes sanos y protectores para sus hijos. Otro mito que se ha desarrollado es que a largo plazo los hijos o hijas de familias homoparentales se convertirán en hombres gay y mujeres lesbianas. En los Estados Unidos (1995) se logró hacer un estudio donde se entrevistaron 82 jóvenes que habían sido criados por hombres del mismo sexo. El propósito medular era estudiar el desarrollo sexual de los jóvenes al ser criados por padres homosexuales y bisexuales. Según los resultados de la investigación, el 90% de los jóvenes desarrolló una orientación heterosexual (Bailey, Bobrow, Wolfe, & Mikach, 1995). El estudio mencionado contrarresta el mito sobre el efecto en la orientación sexual del niño/a si dos hombres lo crían. A su vez, reafirma que la orientación sexual no es una aprendida (Perrin, 2002).

El tercer mito que los miembros de la sociedad perpetúan es que los niños y las niñas que viven con padres homosexuales tienen mayor probabilidad de ser abusados sexualmente (Hereck, 2013). El que un hombre sienta una atracción romántica, sexual y emocional hacia otro hombre, no significa que realizará acercamientos sexuales a un niño. Según la investigación de Nadal (2013), la mayoría de las personas que realizan actos de abuso sexual se identifican como hombres mayores heterosexuales. Cuando la investigación logra rebatir estos mitos existe la posibilidad entonces de continuar fortaleciendo las destrezas de crianza, maternidad y paternidad en la población LGBT.

En relación a las destrezas de crianza, existe un mito donde se cuestiona si el género, sea hombre o mujer es una variable medular que rige cuán efectivas serán las personas como padres y madres. La socióloga Judith Stacey y el investigador Timothy J. Biblarz, han logrado investigar en esta área y reafirman que el género de la madre o el padre tiene poco impacto en el bienestar de los hijos (Biblarz & Stacey, 2010). Se identifica que las variables más influyentes en la crianza son las siguientes; (1) los recursos, (2) el compromiso con la crianza, (3) el cuidado que se le ofrece al niño o la niña y (4) la cantidad de cuidadores en el hogar. A partir

de este estudio se concluye que una madre o un padre comprometido es mejor que una pareja desconectada, independientemente de su orientación sexual. De igual forma, la Asociación Americana de Psicología establece que el desarrollo de los niños y las niñas no se basa en la orientación sexual de los padres, sino en vínculos estables y el compromiso de crianza por parte de los progenitores (APA, 2008).

Otro de los mitos que miembros de la sociedad han suscrito es que las mujeres lesbianas son menos maternales que las mujeres heterosexuales. Según la investigación de Dempsey (2013), las madres lesbianas crían positivamente diferente en comparación con las madres heterosexuales. Algunas de estas diferencias son: (1) tienen una división más equitativa de las tareas, (2) se dividen mejor las responsabilidades de crianza, y (3) tienen más apertura emocional con los hijos. Para concluir, otras investigaciones han evidenciado que la crianza por madres lesbianas no afecta negativamente el desarrollo psicosocial de los niños y las niñas (Brewaeyns & Van Hall, 1997; MacCallum & Golombok, 2004).

En conclusión, como pudimos ver las investigaciones desde la psicología desmienten los mitos alrededor de las familias homoparentales. Las familias entre homosexuales y lesbianas cumplen la misma función social que la familia heterosexual. Como vimos, la orientación sexual de los padres y madres no influye negativamente en el desarrollo psicológico y emocional de los hijos (APA, 2008 & APPR, 2014). Resulta importante la presencia de proveedores de servicios que no discriminen y que nutran a estas familias. Para los y las profesionales de la psicología se recomienda la lectura de trabajos serios que ofrezcan información no parcializada sobre las familias de personas lesbianas y homosexuales. Desde esta perspectiva, es responsabilidad de la psicología como ciencia y profesión, reconocer la validez y la particularidad de las familias de lesbianas y homosexuales. Esta responsabilidad debe verse en la clínica, docencia, la investigación y la inserción en las políticas públicas del país.

Referencias

- American Psychological Association. (2008). *Lesbian and Gay Parenting: Theoretical and Conceptual Examinations Report*. (Report) <http://www.apa.org/pi/lgbt/resources/parenting.aspx>
- APPR Comité de Asuntos de la Comunidad LGBT. (2014). *Estándares para el Trabajo e Intervención en Comunidades de Lesbianas, Gays, Bisexuales e Identidades Trans*. San Juan, PR: Asociación de Psicología de Puerto Rico.
- Bailey, M., Bobrow, D., Wolfe, M., & Mikach, S. (1995). Sexual Orientation of adult sons of gay fathers. *Developmental psychology*, 31(1), 124.
- Biblarz, T., & Stacey, J. (2010). How Does the Gender of Parents Matter? *Journal of Marriage and Family*, 72, 3-22.
- Brewaeyns, A., & Van Hall, E. V. (1997). Lesbian motherhood: The impact on child development and family functioning. *Journal of Psychosomatic Obstetrics & Gynecology*, 18(1), 1-16.
- Dempsey, D. (2013). Same-sex parented families in Australia. *Child Family Community Australia Paper*. 18, 1-26.
- Eshleman, J. R., & Bulcroft, R. A. (2010). *The family* (12th ed.). Boston, MA: Allyn & Bacon.
- Gates, G.J., Badgett, L., Ehrle, J., & Chambers, K. (2007). *Adoption and foster care by Gay and Lesbian Parents in the United States*. Recuperado de http://www.urban.org/UploadedPDF/411437_Adoption_Foster_Care.pdf
- Herek, G. (2013). Facts about homosexuality and child molestation. *Beyond Homophobia*. Recuperado de http://psychology.ucdavis.edu/faculty_sites/rainbow/html/facts_molestation.html
- Instituto del Género y la Educación de Avanzada/IGEA (2013). *Familias homoparentales, reconocimiento y derechos*. Ponencia presentada en el Seminario de Proyecto Matria, Caguas, Puerto Rico.
- MacCallum, F., & Golombok, S. (2004). Children raised in fatherless families from infancy: a follow-up of children of lesbian and single heterosexual mothers at early adolescence. *Journal of child psychology and psychiatry*, 45(8), 1407-1419.
- Movement Advancement Project (MAP). (2012). *Securing Legal Ties for Children Living in LGBT Families*. Recuperado de <https://www.lgbtmap.org/file/securing-legal-ties.pdf>
- McGoldrick, M., Carter, B. (Eds.). (1999). *The Expanded Family Life Cycle: Individual,*

- Family, and Social Perspectives. Allyn & Bacon.
- Nadal, K. (2013). *That's so gay!': Microaggressions and the lesbian, gay, bisexual, and transgender community* (1st ed.). Washington, D.C.: American Psychological Association.
- Parejas gay podrían adoptar menores en Puerto Rico. (2015, Julio 13). *El Nuevo Día*
Recuperado de <http://www.elnuevodia.com/noticias/%20locales/nota/parejasgaypodrianadoptarmenoresenpuertorico-2072717/>.
- Perrin, E. (2002). Technical Report: Coparent or Second-Parent Adoption by Same-Sex Parents. *Pediatrics*, 109(2), 341-344.
- Toro-Alfonso, J. (2014, noviembre). Del margen al centro social: Trabajando en la clínica con familias homoparentales. Ponencia presentada en la 61 Convención Anual de la Asociación de Psicología. Puerto Rico Avanzando hacia la equidad: Acercamientos interdisciplinarios. Rio Grande, Puerto Rico.

La diversidad en los roles de género de hombres latinoamericanos no-heterosexuales

Caleb Esteban, Ph.D
Universidad Carlos Albizu



Según Levant (2011), la disciplina de la psicología fue de las primeras en explorar el tema de los hombres y sus roles de género, siendo O'Neil (1981a, 1981b), y Pleck (1981), los pioneros en el tema. Paralelamente, otras disciplinas como la sociología y la antropología comenzaron sus estudios sobre lo masculino, ofreciendo una visión holística del tema. Es aproximadamente en los años 60s con los estudios de la mujer y el feminismo que comienza a surgir la inquietud de comenzar a estudiar a los hombres y el constructo de masculinidad (O'Neil, 1981b). Actualmente se ha evidenciado que la llamada masculinidad tradicional o masculinidad hegemónica, afecta de manera negativa a los hombres, en sus relaciones amorosas, familiares y de amistad (O'Neil, 2010).

También las investigaciones han evidenciado que los hombres que suscriben la masculinidad hegemónica son más propensos a condiciones psicológicas (tales como la depresión, la ansiedad, culpa y estrés) y condiciones físicas (tales como adicciones, problemas del corazón, cáncer y derrame cerebral) (O'Neil, 2010). Estas condiciones psicológicas y físicas asociadas a la masculinidad hegemónica y otros aspectos del género masculino, tales como que los hombres no deben mostrar debilidad, deben buscar aventura y riesgo, y por último, no deben ser afeminados o similares al género femenino (David y Brannon, 1976) afectan doblemente a los hombres homosexuales y bisexuales, por el hecho de que son asociados con lo femenino, y por tanto son percibidos como débiles, faltos de riesgo, en ocasiones se piensa que quieren ser mujeres (Blashill & Powlishta, 2009; Mitchell & Ellis, 2011).

El género puede definirse como aquellas actitudes, sentimientos o conductas otorgadas por la cultura, o en otras palabras los atributos psicológicos y socioculturales que están asociados al sexo biológico, como la masculinidad y la feminidad (APA, 2011b; Levant, 2011). La masculinidad puede definirse como "las configuraciones llevadas a práctica que se realizan en la acción social y, por tanto, pueden variar en función de las relaciones de género en un contexto social particular" (Connell & Messerschmidt, 2005, p.836).

Estos atributos o configuraciones (tales como: la forma de vestir, el movimiento del cuerpo, los gestos faciales, las características atribuidas entre otros) se convierten en roles que las sociedades determinan apropiados o no, para niños y hombres, y para niñas y mujeres, distintos en cada cultura y subculturas (APA, 2011a). Así que la masculinidad no es inherente, no es esencial y mucho menos una expresión universal al sexo de nacimiento, sino que es un constructo sociocultural, por lo tanto cambia por región, cultura, contexto y tiempo. Los roles de género son una dimensión derivada de esta dualidad de género-sexo.

Los roles de género son características específicas que las personas ejecutan y que son congruentes con los ideales socioculturalmente contruidos de la masculinidad y la feminidad (Choi, Herdman, Fuqua, & Newman, 2011). Estos roles los adquirimos en el proceso de socialización en donde los niños/as y adultos perciben e internalizan los valores, actitudes y conductas asociadas a lo que es femenino y lo que es masculino (O'Neil, 1981b). Cuando estos roles no se cumplen como la sociedad los dicta, los individuos pueden experimentar consecuencias negativas como el aislamiento social y/o impactar a otra u otras personas como el acoso o la burla (Choi et al., 2011). Estas consecuencias se reflejan directamente en el proceso de psicoterapia, especialmente en los hombres que se adhieren al constructo de la masculinidad hegemónica, ya que el hombre "no busca ayuda".

Esta investigación tuvo como objetivos principales llevar a cabo análisis estadístico para observar: qué variables relacionadas a la salud se relacionan con la masculinidad, si existían diferencias entre los hombres homosexuales y bisexuales de la muestra y si la masculinidad se diferenciaba por variables sociodemográficas.

Método

Esta fue una investigación cuantitativa de diseño no-experimental descriptivo-correlacional. Esta investigación se realizó con una fuente de datos secundarios. Estos datos provinieron de la investigación: Calidad de vida y trastornos alimentarios en sujetos con

orientación homosexual en Latinoamérica, dirigida por el Dr. José Toro-Alfonso de la Universidad de Puerto Rico, Río Piedras, Puerto Rico y el Dr. Alfonso Urzúa de la Universidad Católica del Norte, Antofagasta, Chile.

Muestra

La muestra de este estudio fue diversa étnica y nacionalmente, ya que contó con 10 países hispanoparlantes de toda América. Este estudio contó con 1,175, procedentes de los siguientes países: México, República Dominicana, Puerto Rico, Cuba, Guatemala, Colombia, Perú, Argentina, Chile y Paraguay. Fue una muestra proporcionalmente joven, más de la mitad de ésta se encontraba entre las edades de 18 a 29 años de edad (67.1%) a pesar de que fue una muestra amplia con participantes adolescentes y adultos de 13 a 68 años de edad. En cuanto a la orientación sexual, se observó que casi dos tercios de la muestra (72%) se identificaban como homosexuales, el restante se identificaba como que le atraían ambos sexos (26.7%) y a una pequeña minoría le atraían sólo las mujeres (1.3%).

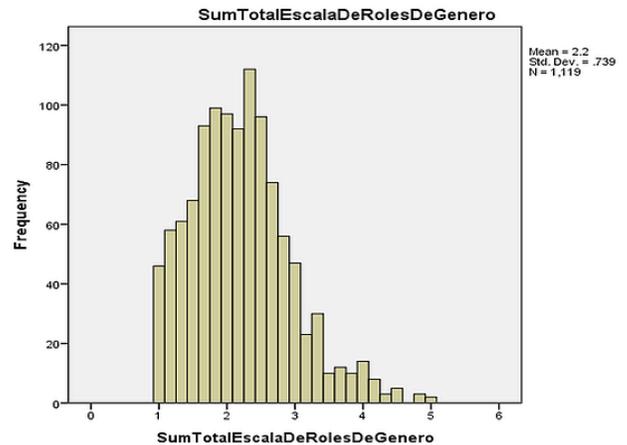
Instrumentos

Para este presente estudio se utilizaron los siguientes instrumentos: a) una Escala de Datos Sociodemográficos, b) Un Cuestionario de Calidad de Vida (WHOQOL-Bref), c) una Escala de Salud General (GHQ-28), d) una Escala de Bienestar Psicológico, e) una Escala de Bienestar Social, f) una Escala de Construcción Social de la Masculinidad.

Resultados

Como parte de los resultados de esta investigación, se encontraron diferencias significativas en la adherencia a los roles de género, hallazgos congruentes con otras investigaciones con muestras de hombres heterosexuales y no-heterosexuales. Además, se encontraron diferencias significativas en la adherencia a la masculinidad entre países. Estos hallazgos deconstruyen aquellas teorías que todavía pretenden imponer que el género es un efecto biológico “natural” causado por el sexo de nacimiento. Si el género fuese así, el constructo de la masculinidad se comportara similar en los hombres sin importar su orientación sexual y se podría observar un patrón similar en la adherencia a los roles en los países latinoamericanos, debido a que es en teoría un atributo “natural y normativo”. Los resultados de esta investigación contradicen dichas teorías reduccionistas, y revelan que existe una diversidad en la manifestación de los roles de género

dentro de cada país y entre las nacionalidades, evidenciando que el género es un constructo sociocultural (Véase Gráfica 1).



Gráfica 1. Dispersión de la Escala de Roles de Género

Se observa además, una variedad en los resultados de la escala de roles de género, hallazgos que sugieren e implican la deconstrucción de aquellas teorías y definiciones que visualizan al género como un constructo binomial, y apoyan las nuevas visiones del género como un constructo continuo y fluido (Fernández-Sánchez, 2011; Gardiner, 2013). En los resultados, se observa que estos hombres aparentan alejarse de una masculinidad hegemónica, concentrándose la mayoría de estos en puntuaciones bajas de la adherencia a dicho constructo (Véase Gráfica 1).

Al tomar a Puerto Rico como punto de comparación, encontramos que nuestros constructos de roles de género de la escala de masculinidad aparentan ser casi contrarios a los constructos de las islas vecinas República Dominicana y Cuba. Es curioso que siendo tres islas tan cercanas y con tanto en común, las visiones de la masculinidad sean tan distintas. (Véase Tabla 1).

Tabla 1
Análisis de Varianza entre Grupos Comparando los Países con Puerto Rico como Variable Criterio

País	Diferencia en el Promedio con Puerto Rico
República Dominicana	-.479***
Colombia	-.198
Perú	-.447**
Argentina	.157
Chile	-.141
Paraguay	-.228
México	.116
Cuba	-.541***
Guatemala	.046

Nota: significativa a * ≤ .05, ** ≤ .01, *** ≤ .001.

En conclusión, el constructo de la masculinidad dicta que el hombre debe ser autosuficiente, fuerte, racional, agresivo, dominante, violento y restringir sus emociones. Estas y otras particularidades que caracterizan la masculinidad hegemónica presentan grandes problemas para la búsqueda de ayuda tanto física como psicológica en los hombres hispanos de Latinoamérica al igual que otros países. Esta problemática se convierte en un determinante social que afecta no tan sólo la salud, sino la calidad de vida y el bienestar psicosocial de los hombres. Sin embargo, cuando nos encontramos conscientes de que la masculinidad es un constructo sociocultural y este constructo es uno diverso, podemos integrar al trabajo terapéutico y psicoeducar al cliente/paciente sobre las conductas y expresiones de género que aunque se piensan que son “naturales” son en realidad sociales y por tanto modificables.

Referencias

- American Psychological Association. (2011a). Answers to your questions about transgender people, gender identity, and gender expression. Disponible en <http://www.apa.org/topics/sexuality/transgender.pdf>
- American Psychological Association. (2011b). Definition of terms: sex, gender, gender identity, sexual orientation. Disponible en <http://www.apa.org/pi/lgbt/resources/sexuality-definitions.pdf>
- Blashill, A. J., & Powlishta, K. K. (2009). Gay stereotypes: The use of sexual orientation as a cue for gender-related attributes. *Sex Roles*, 61, 783–793. doi:10.1007/s1119900996847
- Choi, N., Herdman, K., Fuqua, D. R., & Newman, J. L. (2011). Gender-role conflict and gender-role orientation in a sample of gay men. *Journal of Psychology*, 145(5), 507-519. doi:10.1080/00223980.2011.590163
- Connell, R. W., & Messerschmidt, J. W. (2005). Hegemonic masculinity: Rethinking the concept. *Gender & Society*, 19, 829–859.
- David, D., & Brannon, R. (Eds.). (1976). *The forty-nine percent majority: The male sex role*. Reading, MA: Addison- Wesley.
- Fernández-Sánchez, J. (2011). Un siglo de investigaciones sobre masculinidad y feminidad: Una revisión crítica. *Psicothema*, 23(2), 167-172.
- Gardiner, J. (2013). Masculinity's interior: Men, transmen, and theories of masculinity. *Journal of Men's Studies*, 21(2), 112-126. doi:10.3149/jms.2102.112
- Levant, R. F. (2011). Research in the psychology of men and masculinity using the gender role strain paradigm as a framework. *American Psychologist*, 66(8), 765-776. doi:10.1037/a0025034
- Mitchell, R. W., & Ellis, A. L. (2011). In the eye of the beholder: Knowledge that a man is gay promotes American college students' attributions of cross-gender characteristics. *Sexuality and Culture: An Interdisciplinary Quarterly*, 15, 80–99. doi:10.1007/s12119-010-9083-9
- O'Neil, J. M. (2010). Is criticism of generic masculinity, essentialism, and positive-healthy-masculinity a problem for the psychology of men?. *Psychology of Men & Masculinity*, 11(2), 98-106. doi:10.1037/a0018917
- O'Neil, J. M. (1981a). Male sex role conflict, sexism, and masculinity: Implications for men, women and the counseling psychologist. *Counseling Psychologist*, 9, 61–80. doi: 10.1177/001100008100900213
- O'Neil, J. M. (1981b). Patterns of gender role conflict and strain: Sexism and fear of femininity in men's lives. *Personnel and Guidance Journal*, 60, 203–210.
- Pleck, J. H. (1981). *The myth of masculinity*. Cambridge, MA: MIT Press.

Handbook of LGBT Affirmative Couple and Family Therapy

Editado por Jerry J. Bigner y Joseph Wetchler 2012.



Dra. Frances Crespo Bonilla

Cuando hablamos de libros esenciales durante el transcurso de nuestra formación profesional, identificamos aquellos que presenta un balance entre la faena teórica y el proveer estrategias útiles de manejo. Este libro, sin lugar a dudas, se identifica como uno.

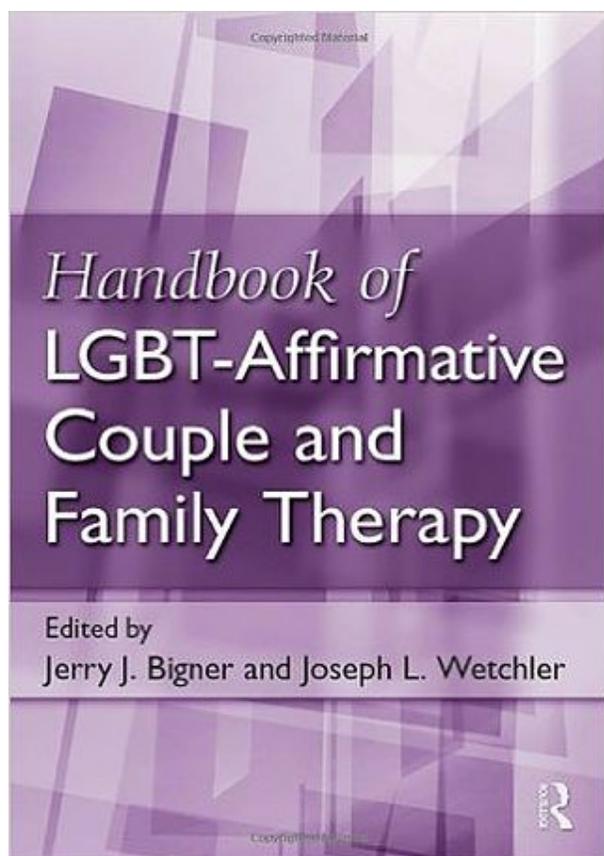
Contando con la colaboración de expertos y expertas en modelos afirmativos en la población LGBT,

el libro provee una base sólida que aborda temas emergentes en escenarios clínicos, educativos, escolares y laborales. Desde una óptica afirmativa, se destaca y reafirma la erradicación del estigma y de la patologización de las identidades no heterosexuales.

El libro se divide en seis partes, donde a manera introductoria se subrayan asuntos clínicos relevantes en las relaciones de pareja de hombres gay, lesbianas, bisexuales y transgénero. Se examinan los elementos importantes y los retos de la Terapia Sexual-Afirmativa, abordando las particularidades entre las parejas de la población LGBT.

Se abordan temas como; familias homoparentales, jóvenes LGBT y el manejo familiar, violencia de pareja, abuso de sustancias, y divorcios en las parejas de adultos mayores, entre otros. Los temas se abordan con profundidad y sensibilidad dando cuenta de las complejidades que enmarcan dichas circunstancias.

El libro también incluye preocupaciones relacionadas al proceso de adiestramiento y formación de estudiantes heterosexuales en la terapia afirmativa, haciendo cuestionamientos concernientes al proceso de supervisión clínica. Por último, se exponen claramente la ética que debe enmarcar el trabajo con la población LGBT. Sin duda alguna, este libro constituye una importante contribución al estudio de la comunidad LGBT.



Actividades llevadas a cabo

1. **Problematic Use of Drugs in the LGBT Population Presentation offered for the Gender and Sexual Diversity Organization**
Universidad Carlos Albizu, Recinto San Juan
Dr. Miguel Vázquez
30 de octubre del 2014
2. **Acceptance of the LGBT Community: A training for parents Training for Iniciativas ASSMCA (A Psychosocial Program for the East Side of the Island)**
Fajardo, PR
Dr. Miguel Vázquez
13 de marzo del 2015
3. **LGBT 101: Training for bachellor students of the Puerto Rico Univeristy of Humacao**
Universidad de Puerto Rico en Humacao, PR
Dr. Miguel Vázquez
20 de marzo del 2015
4. **Taller en el Programa de Adiestramiento a Psiquiatras de Niño y adolescentes en la Escuela de Medicina de la Universidad de Puerto Rico.**
Tema: Aspectos a considerar en salud mental: Jóvenes LGBTQI
Universidad Carlos Albizu, Recinto San Juan
Dra. Roxany Rivera Hernández
7 de abril del 2015
5. **Agresión Sexual en la comunidad LGTTQ**
Universidad del Turabo, Gurabo Edificio Empresarismo
Coordinado por: Coordinadora Paz para la Mujer
Dra. Roxany Rivera Hernández
12 de mayo 2015
6. **El adulto mayor desde la perspectiva LGBT (taller de educación continua)**
Asociación de Psicología de Puerto Rico
Dra. Roxany Rivera Hernández, Dra. Frances Crespo Bonilla & Dra. Zahira Lespier Torres
20 de junio del 2015

Cierro con Intimidad

Soñamos juntos
juntos despertamos
el tiempo hace o deshace
mientras tanto

no le importan tu sueño
ni mi sueño
somos torpes
o demasiado cautos

pensemos que no cae
esa gaviota
creemos que es eterno
este conjunto
que la batalla es nuestra
o de ninguno

juntos vivimos
sucumbimos juntos
pero esa destrucción
es una broma
un detalle una ráfaga

un vestigio
un abrirse y cerrarse
el paraíso

ya nuestra intimidad
es tan inmensa
que la muerte la esconde
en su vacío

quiero que me relates
el duelo que te callas

por mi parte te ofrezco
mi última confianza

estás sola
estoy solo
pero a veces
puede la soledad
ser
una llama

De Poemas de otros
Mario Benedetti



Foto: Serpentino 2013 © Angel Flores

Anuncios

Convención 2015

Modelos Afirmativos en la Intervención Terapéutica con la población LGBT.

Coordinadora: Valerie Acosta Alicea, PsyD.

Autores:

Frances Crespo Bonilla, Psy.D

Juan Pablo Cruz Pérez, Ph.D

Alfonso Martínez Taboas, Ph.D

Libro

LGBT 101: Una mirada introductoria al colectivo

Editores: Miguel Vazquez Rivera, Psy.D

Alfonso martínez taboas, Ph.D

Margarita Francia, Ph.D

José Toro Alfonso, Ph.D

Presentación

Resultados del estudio Actitudes, Conocimientos y Distancia Social hacia Personas Transgénero y Transexuales

Dra. Margarita Francia

Dra. Zahira Lespier

Dr. Caleb Esteban

Pendientes a próximos anuncios con fechas e información adicional