

# Una guía para entender, apoyar y alentar a los niños, jóvenes y familias LGBTQI2-S



## Acerca de esta guía

Este recurso proporciona información para los proveedores de servicios, educadores, aliados y miembros de la comunidad que buscan apoyar la salud de los niños y jóvenes que se identifican como lesbianas, gays, bisexuales, transgénero, explorando, intersexuales, y/o dos espíritus (LGBTQI2-S) y sus familias. Esta guía le ayudará a promover la inclusión plena y afirmativa de la diversa juventud LGBTQI2-S y sus familias en todos los aspectos de los sistemas de cuidado.

## I. Conceptos Clave

Los jóvenes pueden cuestionar su orientación sexual e identidad de género durante su desarrollo temprano, y los términos que utilizan para describir su identidad pueden cambiar a través del tiempo. Esta sección define algunos conceptos y términos claves relacionados con el sexo, la orientación sexual y el género. Aunque no hay un solo término que describa completamente a una persona o comunidad, esta información provee un punto de referencia para esta guía.

- ▶ **Sexo:** Las características genéticas y anatómicas con las que nacen las personas, generalmente etiquetadas como “masculino” o “femenino”. Algunas personas nacen con una anatomía reproductiva/sexual que no encaja con las definiciones típicas de masculino o femenino. A esto se suele llamar “intersexual”. Muchas comunidades médicas y algunas comunidades de apoyo ahora usan el término “desorden” (o, a veces, “diferencias”) del desarrollo sexual (DSD) para distinguir entre estas condiciones médicas y la auto-etiqueta o identidad de una persona. No todas las personas que nacen con un DSD se identifican como intersexuales.
- ▶ **Orientación sexual:** La atracción emocional, sexual y/o relacional de una persona hacia los demás<sup>i</sup>. Esto puede incluir la atracción hacia las personas del sexo/género opuesto (heterosexual), el mismo sexo/género (gay/lesbiana), o sexos/géneros múltiples (por ejemplo, bisexuales).
- ▶ **Identidad de Género:** Nuestra sensación interna de ser hombre, mujer, o algo más. Debido a que la identidad de género es interna, esta no es necesariamente visible para los demás<sup>i</sup>. “Cisgénero” se refiere a las personas cuya identidad/ expresión de género no difiere de la que normalmente se asocia con el sexo asignado al nacer. Por ejemplo, una persona que nació como varón y se identifica como un hombre puede considerarse cisgénero. Por el contrario, “transgénero” describe

a las personas cuya identidad/ expresión de género es diferente de la que normalmente se asocia con el sexo asignado al nacer<sup>i</sup>. Una persona transgénero “hace la transición” para expresar la identidad de género a través de varios cambios. Estos cambios pueden incluir el uso de ropa y adoptar una apariencia física que se alinea con su sentido interno de género.

- ▶ **Expresión de Género:** La manera en que las personas representan su género a los demás<sup>i</sup>. Por ejemplo, un individuo puede expresar su género a través de los gestos, la ropa, y los intereses personales.
- ▶ **Interrogante:** Un término usado para describir a personas que no están seguras de su orientación sexual o identidad de género.
- ▶ **Dos Espíritus:** Un término inclusión creado específicamente por y para las comunidades nativas americanas. Se refiere a las personas de origen Indígena Americano/Americano Nativo de Alaska que (a) expresan su género, orientación sexual y/o sexo/roles de género en formas indígenas, no occidentales, usando términos y conceptos tribales, y/o (b) se definen como LGBTQI en un contexto nativo. A menudo las experiencias espirituales de la gente o las creencias culturales son fundamentales para informar su identidad de dos espíritus<sup>ii</sup>.

Los cambios culturales pueden cambiar los significados de los términos a través del tiempo para las comunidades y los individuos. Una lista más completa de términos y definiciones está disponible en *el Estuche de Recursos e Información acerca de los Principales Problemas de Salud para las Poblaciones LGBTQI*<sup>i</sup>, así como sitios web al final de esta guía<sup>ii</sup>.



## II. Quebrando el Mito

- ▶ **MITO:** “La gente elige ser gay, bisexual o transgénero”.  
**HECHO:** La gente no elige su orientación sexual o identidad de género. De acuerdo a los estudios, la orientación sexual y la identidad de género emergen temprano en la vida y no dependen de factores tales como la vida en el hogar. La gente elige cómo se expresan, pero su orientación sexual e identidad de género internos no son auto-seleccionados y no son elecciones de “estilo de vida”<sup>iii</sup>.
- ▶ **MITO:** “Ser gay o bisexual es una disfunción que puede ser curada”.  
**HECHO:** En el 2009, la Asociación Americana de Psicología adoptó una resolución declarando que “los profesionales de la salud mental deben evitar decirle a los clientes que pueden cambiar su orientación sexual a través de terapias u otros tratamientos”<sup>iv</sup>. La identificación LGBTQI2-S no es un problema de salud mental o una enfermedad mental.

La identificación LGBTQI2-S no se puede curar con psicoterapia u otros medios. Sin embargo, los problemas de salud mental pueden ser provocados por la victimización, el rechazo, el aislamiento y las luchas internas con la auto-aceptación<sup>v</sup>.

- ▶ **MITO:** “Las personas homosexuales y bisexuales que mantienen su orientación sexual para sí mismos encajan mejor en la sociedad”.  
**HECHO:** Los jóvenes que son LGBTQI2-S y cuya identidad ha sido abiertamente aceptada y afirmada por sus amigos, miembros de la familia, y comunidad tienen más probabilidades de ser saludables, felices y exitosos<sup>vi</sup>.



### III. Qué es saliendo del closet? ¿Por qué es importante?

La identidad sexual y de género puede expresarse en una edad temprana y es una parte normal del desarrollo de los niños y jóvenes. Además, la orientación sexual y la identidad de género se desarrollan de diversas maneras en diferentes personas. Por ejemplo, una persona que nació con genitales masculinos externos puede identificarse como una mujer heterosexual.

*Salir del closet* se refiere al proceso mediante el cual las personas se identifican, reconocen, y deciden compartir información acerca de su orientación sexual y/o identidad de género con los demás. Los transexuales o intersexuales pueden referirse a esto como divulgación o *revelación*.

Es importante que los jóvenes tengan un sentido positivo del futuro. El proceso de salir del closet puede ser una experiencia positiva que resulte en un sentido de pertenencia. Salir del closet puede conectar a los jóvenes con los LGBTQI2-S. La falta de apoyo también puede aumentar el estrés y poner a los jóvenes en riesgo de resultados negativos, tales como el consumo de sustancias y la falta de vivienda<sup>vii</sup>. Vea la sección de “**desafíos**” para obtener más información acerca de esto.

Algunos jóvenes no pueden salir del closet porque temen el rechazo o están preocupados por su seguridad. Otros pueden sentir que salir del closet afectará su prestigio en sus comunidades. Revelar la orientación sexual y/o identidad transgénero de jóvenes sin su permiso, ya sea accidental o intencionalmente, es inadecuado y puede ser peligroso para su seguridad y bienestar<sup>viii</sup>. El proceso, significado de, y las respuestas al salir del closet pueden variar de acuerdo con la cultura.

El salir del closet **no** es un proceso claro. Sin embargo, algunas experiencias en común de salir del closet son las siguientes:

► **Salir del closet a si mismo:** Algunos jóvenes cuestionan su orientación sexual y/o el género que se les asignó al nacer. Pueden sentirse inseguros acerca de o reconsiderar las suposiciones mantenidas por la sociedad. Con el tiempo, pueden ver su orientación sexual e identidad de género de una manera que refleja su verdadero yo. La exposición a modelos positivos que son LGBTQI2-S y el apoyo de sus compañeros y miembros de la familia pueden promover la auto-aceptación entre los jóvenes que son LGBTQI2-S.

► **Salir del closet a si mismo:** Los jóvenes buscan signos de aceptación de los demás para ayudar a decidir si es seguro salir del closet. Ellos necesitan saber que no van a ser rechazados o perjudicados, y que salir del closet también puede ayudarles a recibir el apoyo de miembros de su familia o de otras personas de la comunidad. Vea la sección “Consejos” para ejemplos de signos de aceptación.



► **Salir del closet a los amigos y compañeros:** Los jóvenes valoran la aceptación de sus compañeros. El rechazo y la intimidación por parte de sus compañeros pueden conducir a resultados negativos, especialmente si esto se une con el rechazo de sus familias y otros adultos importantes en sus vidas. Los resultados pueden mejorar cuando los compañeros, familias y adultos los aceptan y ayudan a prevenir y afrontar el acoso.

► **Salir del closet en la escuela y el trabajo:** Los compañeros y la cultura de los compañeros pueden presionar a los jóvenes a actuar de acuerdo a estereotipos de género (por ejemplo, salir con alguien del sexo opuesto). La presión de grupo puede hacer que los jóvenes que son LGBTQI2-S se sientan aislados y rechazados en estos ambientes. Sin embargo, varios factores pueden ayudar a los jóvenes a madurar de manera saludable, incluyendo el estímulo, la aceptación y las interacciones positivas con sus compañeros, adultos y miembros de la familia.

► **Familias que salen del closet:** A menudo, los padres también tienen que navegar el hecho de que su hijo(a) salga del closet con su familia extendida, la comunidad y las escuelas. Los familiares tienen que encontrar la manera de integrar este aspecto de la identidad de la persona joven en la vida familiar y pueden necesitar apoyo en este proceso.

► **Salir del closet es algo único para cada joven y no es un evento que sucede una sola vez:** El proceso de salir del closet inicial **no** es el mismo para todos los jóvenes. Los factores personales, culturales y sociales pueden influir en este proceso. Los jóvenes pueden (y probablemente) saldrán continuamente a medida que encuentren nuevos ambientes y personas en sus vidas. Además, los jóvenes quizás no expresen su identidad en cada situación. Por ejemplo, puede que sean abiertos sobre su identidad en casa, pero no en la escuela<sup>ix</sup>.

*“[Los adultos que te apoyan] pueden ser las personas que más admiras. Y cuando ellos te aceptan, esto significa todo para ti. Saber que estás bien y que están ahí para ti”.*

## IV. Fortalezas

**El significado de la familia varía por factores personales, culturales y otros factores.** Para aprovechar los puntos fuertes de la familia entre los jóvenes, es importante preguntarles a quien consideran parte de su familia. Los tipos comunes de familias incluyen familias biológicas, adoptivas, de acogida, parientes, y las familias de los padrastros o madrastras.

Las familias también pueden incluir a otras personas que no estén relacionadas biológicamente o legalmente (es decir, las familias de elección). Estas personas también pueden proporcionar importante apoyo emocional y otros tipos de apoyo que fomentan la resiliencia de los jóvenes.

**El apoyo de los compañeros, familiares, profesionales y comunidades puede fortalecer a los jóvenes que son LGBTQI2-S.**

Este apoyo puede ayudar a protegerlos contra los riesgos y promover su bienestar. En particular, el apoyo familiar y la aceptación pueden ser factores críticos. Vea la sección “Consejos” para ejemplos de formas de ampliar y fortalecer este apoyo a los jóvenes LGBTQI2-S.



## V. Desafíos

Los niños y jóvenes que son LGBTQI2-S pueden experimentar los desafíos relacionados con los prejuicios y el rechazo que puede afectar su bienestar, incluyendo el abuso, la falta de vivienda, la huida del hogar, el abuso de sustancias, autolesiones e intentos de suicidio. Por ejemplo, los estudios han encontrado que en comparación con los jóvenes heterosexuales, los jóvenes que son LGBT reportan experimentar mayores niveles de acoso, victimización y violencia—incluyendo abuso verbal, físico y sexual—y estas experiencias están relacionadas con el aumento de los problemas de salud mental, abuso de sustancias, y conducta sexual riesgosa<sup>x</sup>.

- ▶ Los prejuicios, la discriminación, la falta de modelos de rol positivos, el rechazo y la falta de apoyo pueden crear grandes retos para los jóvenes LGBTQI2-S. Los prejuicios y el rechazo pueden ocurrir en los sistemas de servicio social, las escuelas, los ambientes comunitarios, las comunidades religiosas, y las familias. Esto puede hacer que se les dificulte a los jóvenes recibir servicios y apoyo que sean adecuados y seguros.
- ▶ Los jóvenes que son LGBTQI2-S pueden experimentar el rechazo familiar, y esto puede causar un trauma mayor y afectar su bienestar. Los estudios indican que los jóvenes que son LGBT y sufren altos niveles de rechazo familiar tienen ocho veces más probabilidades de intentar suicidarse y tres veces más probabilidades de consumir drogas ilegales en comparación con los de familias que expresan poco o ningún rechazo. Por el contrario, los jóvenes que son LGBT cuyas familias expresan

su apoyo o niveles moderados de aceptación tienen niveles más bajos de riesgos para la salud y su bienestar que los que provienen de familias que no expresan o que expresan niveles bajos de aceptación<sup>vi</sup>.

- ▶ Los estudios sobre las experiencias de los jóvenes LGBT de edad escolar han encontrado que una gran mayoría de estos estudiantes reportan escuchar comentarios antigay y sufrir de acoso o asalto en la escuela debido a su orientación sexual o expresión de género<sup>xi</sup>. This contributes to students skipping class or school altogether. Esto contribuye a que los estudiantes falten a clases o a la escuela por completo. Estas experiencias también están asociadas con niveles más altos de depresión y menores niveles de logro académico.
- ▶ Múltiples fuentes de prejuicios y discriminación pueden llevar a malos resultados relacionados con la salud y el bienestar<sup>xii</sup>. Por ejemplo, los prejuicios raciales/étnicos afectan o se suman a los prejuicios relacionados con la identidad LGBTQI2-S que los jóvenes puedan experimentar. Algunos jóvenes también pueden experimentar prejuicios asociados con su identidad y expresión LGBTQI2-S en ambientes culturales, religiosos y espirituales. Sin embargo, estos ambientes pueden ser fuentes valiosas de fortaleza y aspectos importantes de la identidad LGBTQI2-S juvenil.
- ▶ Las organizaciones que sirven a niños y jóvenes pueden necesitar más información y el desarrollo profesional para abordar cualquier malentendido y apoyar plenamente a los jóvenes LGBTQI2-S y sus familias.

*“Siento que tuve la suerte de contar con personal que son comprensivos y respetuosos de los adolescentes LGBTQ, porque a pesar de que algunos estudiantes no lo son . . . yo sabía que siempre tendría unos cuantos maestros con quienes podría hablar y compartir. Los adolescentes LGBT necesitan esto. Ellos necesitan saber que están a salvo”.*

## VI. Consejos para comprender a los niños y jóvenes

- ▶ **Evaluar y reflexionar sobre su conocimiento, actitudes, creencias y comportamientos hacia los jóvenes LGBTQI2-S.** Las listas de autoevaluación y otras herramientas pueden guiar este proceso y ayudarle a ser un ayudante y aliado eficaz de los jóvenes LGBTQI2-S y sus familias. No tenga miedo de admitir lo que no sabe, y su disponibilidad para aprender<sup>xiii</sup>.
- ▶ **Sea un aliado apoyando a los jóvenes que son LGBTQI2-S.** Fomente y promueva factores de protección para los jóvenes que son LGBTQI2-S aprendiendo y trabajando para poner en práctica las normas de atención<sup>xiv</sup> para ellos. Establezca ambientes seguros y acogedores que estén libres de prejuicios y discriminación. Abordar directamente las actitudes y comportamientos negativos, e intervenir cuando estos ocurran. Conectar a los jóvenes con sus compañeros en estos ambientes de apoyo. Busque oportunidades de desarrollo profesional para aumentar su conocimiento y entendimiento de las experiencias de los jóvenes LGBTQI2-S, incluyendo sus necesidades, fortalezas y resiliencia.
- ▶ **Indique su ayuda y expectativas.** Deje saber a los jóvenes que son LGBTQI2-S que usted los apoya y cual información usted puede mantener y mantendrá en confidencia. Asegúreles su apoyo a través de sus palabras y comportamiento.
- ▶ **Dejarse guiar por los jóvenes y respetar su proceso para salir del closet.** Apoye a los jóvenes que son LGBTQI2-S en la toma de decisiones acerca de salir del closet y la auto-revelación de su identidad. Respete el proceso y el tiempo que sea más apropiado para ellos. Respete donde se encuentran en este proceso y su necesidad de sentirse seguros. Dejeles elegir cuando van a salir el closet y a quienes le van a decir. Recuerde que puede ser peligroso para los jóvenes salir del closet en situaciones inseguras. No revele la identidad de los jóvenes que son LGBTQI2-S sin su permiso. La divulgación inadecuada puede resultar en el rechazo o la violencia contra ellos, así como en estrés traumático.
- ▶ **Utilizar un lenguaje apropiado e inclusivo.** Respete y reconozca la identidad de los jóvenes que son LGBTQI2-S mediante el uso de un lenguaje aceptable e inclusivo en documentos y discusiones. Por ejemplo, pregunte “¿estás saliendo con alguien?” en lugar de “¿tienes un novio/novia?” Pregunte “¿con qué nombre prefieres que te llamen?” Y “¿cuál es el género del pronombre que prefieres que la gente use para referirse a ti?” Use el lenguaje que ellos usan para describir su identidad sexual y de género. Además, comprenda y use términos que sean aceptables, y evitar términos que no lo son.
- ▶ **Mostrar y compartir símbolos, imágenes y recursos que aceptan y afirman la identidad de los jóvenes que son LGBTQI2-S** Despliegue banderas del arco iris y otros mensajes e imágenes, como el signo de espacio seguro GLSEN, que indican un lugar de seguridad, aceptación, y apoyo. Es muy posible que los jóvenes reconozcan estos símbolos y que los usen para identificarse en espacios donde puedan ser ellos mismos sin temor a prejuicios. Es importante asegurarse que estos espacios sean realmente seguros. Exhiba imágenes y carteles de diversas personas que se sabe que son LGBTQI2-S, modelos de rol positivos (por ejemplo, atletas y artistas que son abiertamente LGBTQI2-S), y familias con parejas del mismo sexo. Asegúrese de que los espacios públicos, tales como las salas de espera incluyan libros y revistas que promuevan la aceptación de la comunidad LGBTQI2-S. En lugares visibles, identifique y ponga listas de proveedores de salud, organizaciones comunitarias, y apoyos existentes en las escuelas (por ejemplo, Alianzas gay-heterosexuales) que afirman la comunidad LGBTQI2-S.
- ▶ **Reconocer que el prejuicio experimentado por los jóvenes que son LGBTQI2-S puede contribuir a la ansiedad, la depresión, otros problemas de salud mental, y/o al abuso de sustancias.** Ayude a los jóvenes a encontrar servicios de tratamiento y de compañeros libres de prejuicio y que sean culturalmente y lingüísticamente competentes. Ayúdelos a saber que van a recibir apoyo en su proceso de recuperación. Trabaje con los niños y jóvenes para enfatizar la autoaceptación. Sea valiente, desafiando los comportamientos de intimidación y afrontando abiertamente el lenguaje discriminatorio (por ejemplo, “eso es tan gay”) y el humor ofensivo.
- ▶ **Reconozca y fomente la participación de las personas importantes y familiares de los niños y jóvenes LGBTQI2-S.** Con el permiso de los jóvenes que son LGBTQI2-S, pida y dé la bienvenida a otros-incluyendo miembros de la familia y amigos a ser parte de los servicios y apoyos que usted puede proveer. Reconozca la necesidad de que los jóvenes encuentren aceptación en su comunidad, cultura, religión y vida espiritual.



## VII. Sitios web para más información

Organizaciones	Temas clave relacionados con la Juventud	Las audiencias primarias: Familias	Las audiencias primarias: Profesionales	Las audiencias primarias: Juventud
Accord Alliance: <a href="http://accordalliance.org">http://accordalliance.org</a>	Trastornos del desarrollo sexual, la intersexualidad, guías de práctica	●	●	
American Psychological Association: <a href="http://www.apa.org/pi/lgbt">http://www.apa.org/pi/lgbt</a>	Tratando la discriminación, salir del closet, promoción comunitaria, la familia, políticas, la práctica psicológica, la comprensión de la orientación sexual (SO) y la identidad de género (GI)		●	
Centers for Disease Control and Prevention (CDC): <a href="http://www.cdc.gov/lgbthealth/youth-resources.htm">http://www.cdc.gov/lgbthealth/youth-resources.htm</a>	La intimidación, el salir del closet, la escuela, la prevención del suicidio, la comprensión de SO y GI	●	●	●
Child Welfare League of America (CWLA): <a href="http://www.cwla.org/programs/culture/lgbtq.htm">http://www.cwla.org/programs/culture/lgbtq.htm</a>	El bienestar del niño, guías de práctica		●	
Family Acceptance Project: <a href="http://familyproject.sfsu.edu">http://familyproject.sfsu.edu</a>	Proyecto de aceptación de familia	●	●	
Forty to None Project of the True Colors Fund: <a href="http://fortytonone.org">http://fortytonone.org</a>	Falta de vivienda, directorio de proveedores		●	
Gay, Lesbian & Straight Education Network (GLSEN): <a href="http://glsen.org">http://glsen.org</a>	Alianzas gay-heterosexuales, investigación nacional, políticas, desarrollo profesional, las escuelas, la acción del estudiante		●	●
Gender Spectrum: <a href="https://genderspectrum.org">https://genderspectrum.org</a>	Salud, salud mental, paternidad, políticas, las escuelas, la comprensión de GI	●	●	
Human Rights Campaign Foundation: <a href="http://www.hrc.org/foundation">www.hrc.org/foundation</a>	El bienestar del niño, el salir del closet, la aceptación de la familia, desarrollo profesional, escuelas infantiles, bienestar	●	●	
Interagency Working Group on Youth Programs: <a href="http://findyouthinfo.gov/youth-topics/lgbtq-youth">http://findyouthinfo.gov/youth-topics/lgbtq-youth</a>	Salud del comportamiento, iniciativas federales y recursos, la falta de vivienda, la justicia de menores, las escuelas, la comprensión de SO y GI	●	●	
Lambda Legal: <a href="http://www.lambdalegal.org">http://www.lambdalegal.org</a>	LGBT y VIH de los derechos civiles, fuera de la casa de cuidado, guías de práctica, las escuelas		●	●
National Association of School Psychologists: <a href="http://www.nasponline.org/advocacy/glbresources.aspx">http://www.nasponline.org/advocacy/glbresources.aspx</a>	La intimidación, políticas, las intervenciones y apoyos escolares para la salud mental		●	
National Association of Social Workers: <a href="http://www.socialworkers.org/diversity/new/lgbt.asp">http://www.socialworkers.org/diversity/new/lgbt.asp</a>	Políticas, estándares de práctica, trabajo social		●	
National Resource Center for Permanency and Family Connections: <a href="http://www.nrcpfc.org/is/lgbtq-issues-and-child-welfare.html">http://www.nrcpfc.org/is/lgbtq-issues-and-child-welfare.html</a>	El bienestar del niño, cuidado de crianza, guías de práctica, la espiritualidad, la comprensión de SO y GI, permanencia juventud	●	●	
Native Youth Sexual Health Network: <a href="http://nativeyouthsexualhealth.com/index.html">http://nativeyouthsexualhealth.com/index.html</a>	Salud, dos espíritus y jóvenes nativos norteamericanos		●	
Parents, Families, Friends, and Allies United with LGBT People (PFLAG): <a href="http://pflag.org">http://pflag.org</a>	La aceptación de la familia, las escuelas, la espiritualidad, los grupos de apoyo, la comprensión SO y GI	●		
Safe Schools Coalition: <a href="http://safeschoolscoalition.org">http://safeschoolscoalition.org</a>	Tratando la discriminación, saliendo del closet, promoción comunitaria, la falta de vivienda, la intersexualidad, la justicia de menores, programa de vivienda fuera del hogar, políticas, las escuelas, la espiritualidad, la comprensión de SO y GI	●	●	●
SAMHSA's Office of Behavioral Health Equity: <a href="http://samhsa.gov/obhe/lgbt.aspx">http://samhsa.gov/obhe/lgbt.aspx</a>	Salud del comportamiento, las iniciativas federales y recursos		●	
Technical Assistance Partnership for Child and Family Mental Health: <a href="http://tapartnership.org/COP/CLC/lgbtqi2s.php">http://tapartnership.org/COP/CLC/lgbtqi2s.php</a>	Salud del comportamiento, el bienestar infantil, la competencia cultural y lingüística, las familias, las guías de práctica, las escuelas, la comprensión de SO y GI		●	
The Trevor Project: <a href="http://www.thetrevorproject.org">http://www.thetrevorproject.org</a> . The Trevor Lifeline (866-488-7386) is free and available 24 hours a day, 7 days a week.	La prevención del suicidio		●	●
TrueChild: <a href="http://truechild.org">http://truechild.org</a>	Impacto de las normas de género, las escuelas		●	
Williams Institute: <a href="http://williamsinstitute.law.ucla.edu/">http://williamsinstitute.law.ucla.edu/</a>	Demografía LGBT, la investigación nacional, las escuelas		●	

## Notas

- i. Substance Abuse and Mental Health Services Administration. (2012). *Top health issues for LGBT populations information & resource kit*. HHS Publication No. (SMA) 12-4684. Rockville, MD: Author. Retrieved from <http://store.samhsa.gov/shin/content/SMA12-4684/SMA12-4684.pdf>
- ii. Bearse, M. L. (2012). Becoming who we are meant to be: Native Americans with two-spirit, LGBT, and/or related tribal identities. In S. K. Fisher, J. M. Poirier, & G. M. Blau (Eds.), *Improving emotional & behavioral outcomes for LGBT youth: A guide for professionals* (pp. 87–109). Baltimore, MD: Brookes Publishing Company.
- iii. American Psychological Association. (2008). *Answers to your questions for a better understanding of sexual orientation and homosexuality*. Washington, DC: Author. Retrieved from <http://www.apa.org/topics/orientation.pdf>
- iv. Anton, B. S. (2010). Proceedings of the American Psychological Association for the legislative year 2009: Minutes of the annual meeting of the Council of Representatives and minutes of the meetings of the Board of Directors. *American Psychologist*, 65(5), 385–475.
- v. U.S. Department of Health & Human Services. (n.d.). Effects of bullying. Retrieved from <http://www.stopbullying.gov/at-risk/effects/index.html>; Meyer, I. H. (2003). Prejudice, social stress, and mental health in lesbian, gay, and bisexual populations: Conceptual issues and research evidence. *Psychological Bulletin*, 129(5): 674–697. Retrieved from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2072932/?report=classic>
- vi. Ryan, C. (2009). *Supportive families, healthy children: Helping families with lesbian, gay, bisexual & transgender children*. Retrieved from <http://familyproject.sfsu.edu/publications>
- vii. Ryan, C., Huebner, D., Diaz, R. M., & Sanchez, J. (2009). Family rejection as a predictor of negative health outcomes in White and Latino lesbian, gay, and bisexual young adults, *Pediatrics* 123(1), 346–352.
- viii. Child Welfare League of America et al. (2012). *Recommended practices to promote the safety and well-being of lesbian, gay, bisexual, transgender and questioning (LGBTQ) youth and youth at risk of or living with HIV in child welfare settings*. Retrieved from <http://www.lambdalegal.org/publications/recommended-practices-youth>
- ix. Human Rights Campaign. (2013). *A resource guide to coming out*. Retrieved from <http://www.hrc.org/resources/entry/resource-guide-to-coming-out>
- x. Institute of Medicine. (2011). *The health of lesbian, gay, bisexual, and transgender people: Building a foundation for better understanding*. Washington, DC: National Academies Press.
- xi. Kosciw, J. G., Greytak, E. A., Bartkiewicz, M. J., Boesen, M. J., & Palmer, N. A. (2012). *The 2011 National School Climate Survey: The experiences of lesbian, gay, bisexual and transgender youth in our nation's schools*. Retrieved from: <http://glsen.org/research>
- xii. Balsam, K. F., Molina, Y., Beadnell, B., Simoni, J., & Walters, K. (2011). Measuring multiple minority stress: The LGBT people of color microaggressions scale. *Cultural Diversity and Ethnic Minority Psychology*, 17(2), 163–174.
- xiii. Ejemplo, see <http://nccc.georgetown.edu/documents/Final%20LGBTQ%20Checklist.pdf>
- xiv. Para instrumentar los estándares de cuidado por favor refieras a la siguiente guía (1) [http://www.tapartnership.org/docs/LGBT\\_improved\\_supports\\_tool.pdf](http://www.tapartnership.org/docs/LGBT_improved_supports_tool.pdf), a planning tool organized around 10 standards of care; and (2) Helfgott, K. P., & Gonsoulin, S. G. (2012). Standards of care for LGBT youth. In S. K. Fisher, J. M. Poirier, & G. M. Blau (Eds.), *Improving emotional & behavioral outcomes for LGBT youth: A guide for professionals* (pp. 141–157). Baltimore, MD: Brookes Publishing.

## Créditos de Fotografía

Cover: GLSEN Media Ambassadors

Page 2: GLSEN Media Ambassadors

Page 3: GLSEN Media Ambassadors

Page 4: Getty Images/Creatas RF #86491741

Back Cover:

Top Left: Getty Images/Creatas RF #12566878;

Top Right: Getty Images/Creatas RF #17434296;

Bottom Left: Getty Images/Creatas RF #4653977;

Bottom Right: Getty Images/Creatas RF #18548073

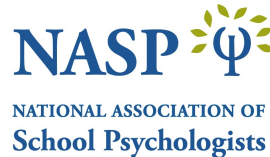


## Agradecimientos

Esta guía fue desarrollada por los miembros del *Grupo de Trabajo Nacional para Atender las Necesidades de los Niños y Jóvenes que son LGBTQI2-S y sus Familiares*, con el apoyo de la oficina de la Niñez, Adolescencia y Familia (Child, Adolescent and Family Branch) del Centro de Servicios de Salud Mental (Center for Mental Health Services, siglas en inglés, CMHS) de la Administración de Servicios para el Abuso de Sustancias y la Salud Mental (Substance Abuse and Mental Health Services Administration, siglas en inglés, SAMHSA), Gary M. Blau, Ph.D., Director; y CAPT R. Andrew Hunt, MSW, Asesor de Salud Pública y Presidente del grupo de trabajo nacional. Nuestro especial agradecimiento a los miembros del grupo de trabajo nacional por sus valiosas contribuciones. También queremos agradecer los servicios de traducción provistos por el National Workgroup member America Islas del Centro de LGBT de Los Angeles así como a Iliana Brodziak de los Reyes y Carmen Martínez del American Institutes for Research Para obtener una lista de los miembros del grupo de trabajo por favor visite: <http://tapartnership.org/COP/CLC/lgbtqi2sWorkgroup.php>.

**Cita sugerida:** Poirier, J. M., Fisher, S. K., Hunt, R. A., & Bearse, M. (2014). *Una guía para entender, apoyar y alentar a los niños, jóvenes y familias LGBTQI2-S*. Washington, DC: American Institutes for Research.

Recomendado por:



Este documento fue realizado con el apoyo parcial de la oficina de la Niñez, Adolescencia y Familia del CMHS, SAMHSA, del Departamento de Salud y Servicios Humanos (U.S. Department of Health and Human Services, siglas en inglés, DHHS) a través de número de contrato HHSS280201000001C con el American Institutes for Research. El contenido de esta publicación no refleja necesariamente los puntos de vista, opiniones o políticas de SAMHSA o del DHHS.