

## INTRODUZIONE

Le persone transgender, gender diverse e non-binary (TGDNB) sperimentano rilevanti disuguaglianze di salute, in particolare nell'ambito sessuale e riproduttivo. Le barriere all'accesso alle cure sono prevalentemente strutturali e interpersonali, e includono stigma, misgendering, discriminazione esplicita e una diffusa carenza di conoscenze specifiche da parte dell\* professionist\* sanitari\*, spesso radicati in assunzioni cisnormative. Tali esperienze compromettono la fiducia nel sistema sanitario, favorendo disengagement e ritardi nell'accesso alle cure. In ambito sessuale, fattori biologici, psicologici e relazionali interagiscono nel determinare insoddisfazione, dolore e ridotto piacere sessuale; sul piano riproduttivo persistono marcate disparità nello screening oncologico e nell'accesso a informazioni sulla fertilità. La mancanza di competenze culturali, sensibilità e formazione specifica dell\* professionist\* rappresenta un ostacolo centrale a cure sessuali e riproduttive realmente inclusive e affermative.

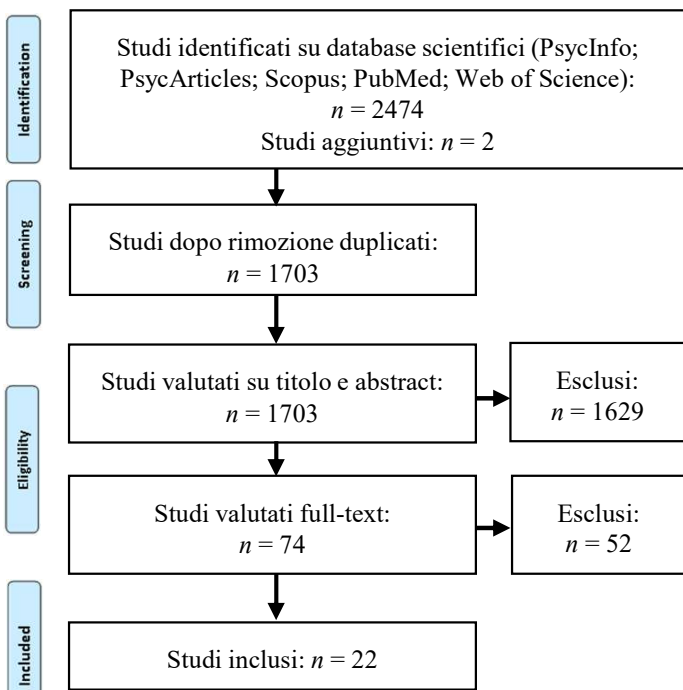
Questo lavoro mira a esplorare atteggiamenti, conoscenze e competenze dell\* professionist\* della salute sessuale e riproduttiva nel rispondere ai bisogni delle persone TGDNB, attraverso una review sistematica mixed-method.

### METODI

**Stringa di ricerca:** ((sexual health providers OR sexual health professionals OR sexual health service OR sexual health care OR reproductive health providers OR reproductive health professionals OR reproductive health service OR reproductive health care OR fertility) AND (attitudes OR concerns OR practice OR knowledge OR admit needs) AND (transgender OR trans OR non-binary OR gender diverse OR LGBTQ+))

#### Criteri di esclusione

- Non valutano atteggiamenti e/o conoscenze nell'ambito di salute sessuale e riproduttiva per persone TNBGD
- Non sono studi empirici



### RISULTATI

#### Atteggiamenti

Gli studi inclusi mostrano atteggiamenti eterogenei dell\* professionist\* della salute sessuale e riproduttiva nei confronti delle persone TGDNB. Accanto a posizioni apertamente affermative, orientate a cure inclusive, personalizzate e centrate sulla persona, emergono atteggiamenti ambivalenti o esitanti, spesso legati a disagio, incertezza e scarsa familiarità con la diversità di genere. In diversi casi, consapevolezza delle barriere strutturali e dello stigma non si traduce in pratiche cliniche realmente gender-affirming. Sono stati rilevati bias impliciti ed espliciti, fra cui difficoltà a concettualizzare la genitorialità trans e la riproduzione al di fuori di cornici binarie. I principali fattori associati ad atteggiamenti negativi o prudenti includono la mancanza di formazione specifica, la limitata esperienza clinica, il timore di "dire o fare la cosa sbagliata" e convinzioni personali di tipo culturale o religioso. I programmi formativi mirati mostrano un potenziale nel migliorare competenze e comfort clinico, con effetti più consistenti quando strutturati, partecipativi e co-progettati con le comunità TGDNB.

#### Conoscenze

Gli studi mostrano livelli eterogenei di conoscenze e competenze dell\* professionist\* della salute sessuale e riproduttiva rispetto ai bisogni delle persone TGDNB. Accanto a pratiche competenti e riflessive, emergono diffuse lacune conoscitive che ostacolano l'erogazione di cure adeguate e affermative. Le difficoltà riguardano in particolare fertilità, contraccezione, gravidanza, HIV e l'impatto della disforia di genere, spesso filtrati attraverso cornici cisnormative. Bias clinici e carenze informative possono tradursi in pratiche percepite come *gatekeeping* o non allineate agli obiettivi riproduttivi delle persone TGDNB. In modo trasversale, l\* professionist\* esprimono un forte bisogno di formazione specifica, strumenti pratici e risorse inclusive. Le conoscenze risultano associate a caratteristiche personali, ruolo professionale ed esposizione a training precedenti. Gli interventi formativi mirati dimostrano un'efficacia consistente nel migliorare conoscenze, competenze e sicurezza clinica.

## DISCUSSIONE E CONCLUSIONI

L\* professionist\* della salute sessuale e riproduttiva mostrano atteggiamenti e conoscenze molto variabili verso persone TGDNB, con frequenti lacune che generano barriere all'accesso alle cure. Atteggiamenti negativi o incerti, insieme a conoscenze insufficienti, favoriscono discriminazioni, esclusione e ritardi nelle cure. La formazione specifica emerge come strumento chiave per migliorare competenze, sicurezza clinica e pratiche inclusive. L'integrazione di contenuti TGDNB nei curricula e programmi di sviluppo professionale continuo è fondamentale per ridurre le disuguaglianze di salute. Migliorare conoscenze e atteggiamenti dei professionist\* ha il potenziale di aumentare l'accesso a cure di qualità e migliorare i risultati di salute per queste popolazioni.

PER ACCEDERE AL  
FULL-TEXT:

