



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



ASSISTENZA INTERCULTURALE NEL SETTORE SOCIALE E SANITARIO (I-CARE)

MODULO 5: GENERE, SESSO, CORPO E INTIMITÀ

www.i-care-project.net



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



Informazioni sul progetto

Titolo del progetto: **INTERCULTURAL CARE IN THE SOCIAL AND HEALTHCARE SECTOR (I-CARE)**

Codice del progetto: **2019-1-UK01-KA202-061433**

Sotto programma o azione chiave: **Azione Chiave (Key Action) 2: Cooperazione per l'innovazione e lo scambio di buone pratiche**

Materiale a cura del partner: **KMOP**

Data di redazione: **Giugno 2021**



This work is licensed under the Creative Commons
Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 License
© 2021 by I-CARE Consortium

Il sostegno della Commissione europea per la produzione di questa pubblicazione non costituisce un'approvazione del contenuto che riflette solo il punto di vista degli autori, e la Commissione non può essere ritenuta responsabile per qualsiasi uso che può essere fatto delle informazioni ivi contenute.



Sommario

Introduzione.....	1
Scopi e obiettivi del modulo	1
Risultati di apprendimento	1
Sezione 1: Sesso e genere	3
Sezione 2: Corpo	7
Sezione 3: Cultura e ruoli di genere.....	9
Sezione 4: Intimità	11
Sezione 5: Competenze interculturali nell'assistenza sanitaria.....	13



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

CARE

LEGENDA

	ATTIVITA'		NOTE DEL FORMATORE		RIASSUNTO
	INPUT DEL FORMATORE		PIANO DI AZIONE		



Introduzione

Questo modulo esplora la comunicazione interculturale riguardante il corpo, il genere, il sesso e l'intimità.

Scopi e obiettivi del modulo

- Lo scopo di questo modulo è che gli studenti esplorino
- i diversi atteggiamenti riguardanti il sesso, il genere, il corpo e l'intimità
 - l'associazione tra cultura e genere
 - i diversi ruoli di genere assegnati a donne e uomini nelle diverse culture

Risultati di apprendimento

Al completamento del modulo, si sarà in grado di:

- Capire la differenza tra sesso e genere
- Comprendere i diversi atteggiamenti associati al sesso e alla sessualità
- Comprendere la relazione tra cultura e genere/corpo
- Rilevare i ruoli di genere attraverso le culture
- Applicare strumenti efficaci per sovrapporre il divario culturale quando ci si prende cura di persone di un'altra cultura
- Impegnarsi criticamente con le differenze culturali riguardanti il genere e il sesso
- Riflettere sulle nostre identità culturali personali.

Conoscenze, abilità e competenze acquisite

- Aumento della consapevolezza interculturale.
- Miglioramento delle abilità di vita
- Capacità sociali meglio sviluppate quando si lavora attraverso le culture
- Abilità personali nel lavorare attraverso le culture.
- Aumento del livello di competenza nel lavorare in ambienti multiculturali.



Metodo di formazione applicato/ Cos'è opportuno fare

Questo modulo è disponibile in formato digitale e può affrontato in classe in presenza, attraverso una piattaforma virtuale, o in modalità mista e include:

- ◆ La lettura di informazioni di base sull'argomento del modulo.
- ◆ Il completamento di esercizi e attività sia tramite e-learning che frequentando un corso in presenza o su piattaforma virtuale.
- ◆ Autovalutazioni per riflettere e verificare la comprensione

Durata: 2 ore

Approfondimenti

Troverete una serie di materiali di supporto disponibili nella sezione **I-CARE Toolbox** e nell' **I-CARE App**.



Sezione 1: Sesso e genere



Input del formatore (slide 3)

Una mia amica mi ha descritto una situazione molto difficile che ha affrontato. Un giorno una madre e un padre iraniani hanno ammesso il loro bambino di tredici mesi all'unità pediatrica dove lei lavora. Dopo tre giorni di test ed esami rigorosi si è scoperto che Ali aveva il tumore di Wilm, un tipo di cancro infantile. Fortunatamente, il tasso di sopravvivenza è del 70-80% con un trattamento adeguato. Prima di incontrare la mia amica, che è un'oncologa pediatrica, per discutere il trattamento di Ali, il signore e la signora Mohar erano spaventati ma collaborativi. Dopo averla incontrata, però, sono diventati completamente non collaborativi. Rifiutarono il permesso anche per le procedure di routine. Il signor Mohar non voleva nemmeno parlare con il medico o le infermiere. Invece, chiamò altri specialisti per discutere il caso di Ali. Dopo diversi giorni frustranti, il mio amico decise di affidare il caso a un collega. Incontrò i Mohar e li trovò estremamente collaborativi. Cosa pensate che abbia causato il loro improvviso cambiamento di comportamento? Cosa fareste al suo posto?



Note del formatore (slide 3, 4, 5, 6)

Iniziate questo modulo leggendo la breve storia di cui sopra, per far riflettere i discenti sul concetto di genere. Poi conducete una discussione chiedendo agli studenti di pensare al perché è importante essere consapevoli delle diverse percezioni che le persone possono avere riguardo al sesso o al genere di un'altra persona e, in particolare, perché è importante per gli operatori sanitari. Dopo questa discussione, passate a discutere il racconto di Abdul Nazih e chiedete agli studenti cosa farebbero in una simile occasione. Poi, fate un brainstorming sui termini legati al genere e all'interculturalità e sottolineate i termini comuni.



Input del formatore (slide 8,9,10,11)

Termini di base:

- **Sesso:** insieme di caratteristiche biologiche e fisiologiche che definiscono il maschile e il femminile
- **Genere:** identità/ruoli costruiti socialmente e culturalmente riguardo al maschile e al femminile
- **Identità di genere:** come qualcuno percepisce sé stesso riguardo al genere. L'identità di genere non è binaria o statica.
- **Orientamento sessuale:** verso quale genere una persona è attratta

Costruzionismo sociale

Tutto ciò che vediamo e conosciamo è parzialmente costruito socialmente. Il significato non esiste al di fuori delle circostanze sociali e dipende da esse. I teorici del genere attingono a questa teoria per analizzare le questioni di genere.

Performatività di genere

L'identità è costruita e ricostruita attraverso atti ripetitivi. Le persone tendono a conformarsi a causa della pressione sociale, ma c'è anche la possibilità di resistere. Questo è il modo in cui si formano le diverse identità di genere.

"Il genere "è una realizzazione performativa costretta dalla sanzione sociale e dai tabù Il genere è... un'identità istituita attraverso la ripetizione di atti" - Judith Butler



Note del formatore (slide 11)

Avviate una discussione su come diversi tipi di azioni portino a risultati diversi. Le azioni possono implementare le norme sociali esistenti riguardanti i ruoli di genere e la sessualità o possono deviare da tali norme. Potreste usare le celebrità come esempio, ad esempio una celebrità maschile che sceglie di vestirsi in modo "femminile". Perché scelgono di vestirsi in quel modo? Quale messaggio vogliono dare? Come si ricollega alle percezioni tradizionali sulla natura delle donne e degli uomini?

Usando la diapositiva 12, leggete la filastrocca e poi dividete il gruppo in coppie e chiedete loro di discutere le domande della diapositiva 12 riflettendo su questa nota filastrocca.



Attività – Filastrocca (slide 12-13)

Di cosa sono fatti i bambini

Taglierini e lumache,

E code di cuccioli di cane,

Ecco di cosa sono fatti i ragazzini.

Di cosa sono fatte le bambine?

Di zucchero e spezie,

E tutto ciò che è bello,

Di questo sono fatte le bambine

- Quale messaggio ricaviamo da questa filastrocca in relazione al genere?
- Come vediamo queste percezioni oggi, in Occidente?
- Pensate a come i ruoli di genere variano nel tempo e in diverse parti del mondo



Sezione 2: Corpo



Input del formatore (slides 15, 16, 17, 18)

Il corpo è un elemento importante dell'identità di una persona. È il contenitore attraverso il quale si esprimono le identità, culturali o individuali. Le culture e le sottoculture come la classe, la religione e la nazionalità influenzano il modo in cui le persone percepiscono se stesse e gli altri. Le percezioni del corpo differiscono tra le culture e cambiano nel tempo all'interno di una cultura. Le società non sono statiche, ma cambiano costantemente (BODY Culture, Body, Gender, Sexuality in Adult Trainings, 2013). Ciò che è considerato accettabile dipende dal particolare contesto culturale. Per esempio, tatuaggi e piercing possono essere comuni in una cultura, ma inaccettabili e motivo di discriminazione in altre culture. Ci sono differenze nel modo in cui una persona percepisce:

- Fasi della vita
- Vita quotidiana del corpo
- Moda
- Comunicazione non verbale
- Funzioni del corpo
- Dolore
- Salute



Note del formatore (slide 19)

Dividete i discenti in piccoli gruppi, chiedendo loro di discutere sulle domande. Prendete nota dei feedback e delle loro riflessioni.



Attività (slide 19)

Riflettete sulla situazione nel vostro Paese:

- Sarebbe accettato che un insegnante in una scuola o in un'università avesse molti tatuaggi?
- Le persone con molti piercing subiscono discriminazioni nell'ambiente di lavoro?



Riassunto (diapositiva 20)

Le identità e le culture si esprimono attraverso il corpo. Non esiste cosa più naturale del corpo. Le percezioni del corpo cambiano attraverso le culture e nel tempo. Ciò che è considerato accettabile è definito dalla nostra cultura



Sezione 3: Cultura e ruoli di genere



Input del formatore (slide 22, 23, 24, 25)

L'antropologia culturale ha sfidato la credenza comune che gli esseri umani siano gli stessi ovunque. Ha mostrato che diversi aspetti dell'esistenza e della vita umana, come la sessualità, le emozioni, le relazioni sociali e le strutture differiscono ampiamente a seconda della cultura. La sessualità è un aspetto importante di ogni identità culturale, nazionale ed etnica. I confini etnici e razziali sono identificati anche come confini sessuali. Le nazioni definiscono e custodiscono la sessualità del loro popolo.

L'eterosessualità normativa: definisce quale identità sessuale, orientamento e comportamento è accettabile all'interno dei confini di una nazione e di una cultura. Le deviazioni dalle regole non solo sono inaccettabili ma anche combattute perché disturbano il costrutto ideologico culturale, nazionale o etnico.

Ogni cultura determina i ruoli di genere all'interno dei suoi confini. Questi ruoli sono prodotti attraverso la comunicazione, perché la comunicazione influenza e forma le nostre ideologie e mentalità. Essa influenza anche le differenze relative ai ruoli di genere. Le differenze tra i ruoli di genere e le manifestazioni di genere sono espressioni di valori e norme specifiche (Neculaesei, 2015).

Culture diverse vedono le espressioni di genere e i ruoli di genere in modo diverso. La distribuzione del potere tra i generi non dovrebbe essere considerata "normale" in nessuna cultura, perché è legata al tempo e allo spazio. Le relazioni di potere stabilite non sono stabili, ma piuttosto dinamiche. Ciò che le persone di una cultura vedono come restrizione, altri lo vedono come normalità.

- **Società maschili:** i ruoli emotivi di genere sono chiari e molto diversi - ci si aspetta che gli uomini siano autoritari e duri, mentre le donne dovrebbero essere gentili e dolci
- **Società femminili:** i confini tra generi sono più fluidi e meno chiari



Note del formatore (slide 26)

Chiedete agli studenti di riflettere sulle domande sul tipo di cultura in cui vivono e fornire esempi pratici.



Attività (slide 26)

In quale tipo di cultura vivete?

Quali sono le potenzialità per un cambiamento nelle relazioni di potere tra i generi?

Riflettete su casi e dibattiti recenti che sono sorti nel vostro Paese riguardo al genere, alla parità di genere e ai ruoli di genere.



Riassunto (slide 27)

L'antropologia culturale ha dimostrato che la sessualità, le emozioni, le relazioni sociali e le strutture differiscono da cultura a cultura. I ruoli di genere possono essere influenzati dall'identità etnica e razziale. I confini etnici e razziali sono identificati anche come confini sessuali. Ogni cultura determina i ruoli di genere all'interno dei suoi confini. Società maschili contro società femminili. Le relazioni di potere esistenti tra i generi non sono stabili.



Sezione 4: Intimità



Input del formatore (slide 29)

Il concetto di intimità differisce nelle varie culture. Queste differenze sono collegate alle nozioni di individualismo e collettivismo. (Marshall, 2008)

Individualismo: Gli stili di comunicazione verbali, esplicativi, diretti ed espressivi dell'individualismo danno maggiore enfasi all'auto-rivelazione per aumentare l'intimità. Appartenere a un maggior numero di in-groups ha il potenziale per auto-rivelazioni rischiose ma può avere meno conseguenze sociali

Collettivismo: gli stili di comunicazione indiretti, non verbali, ambigui, contestuali e meno espressivi pongono meno enfasi sull'auto-rivelazione, le reti a maglie strette aumentano la probabilità che le rivelazioni inappropriate siano criticate molto negativamente



Note del formatore (slide 29)

Familiarizzate i discenti con il concetto di intimità e con le differenze che esistono tra le culture attraverso un breve quiz: Chiedete loro di scegliere quale risposta pensano sia corretta. Rivelate la risposta nella slide successiva. In realtà, non c'è davvero una risposta giusta: l'obiettivo è far riflettere gli studenti sulle loro reazioni alle domande.



Attività (slide 30,31)

Immaginate di essere una giovane ragazza dell'antica cultura indù. Che tipo di bacio usereste?

- a. Bacio alla francese: un bacio amoroso in cui le lingue dei partecipanti si estendono fino a toccare le labbra o la lingua dell'altro
- b. Bacio a gola: quando il nostro labbro inferiore muove il labbro inferiore del nostro amante ma non il superiore.
- c. Bacio pressato: quando premiamo il labbro inferiore del nostro amante con molta forza
- d. Bacio toccante: quando la nostra lingua tocca il labbro del nostro amante e, chiudendo gli occhi, le nostre mani toccano quelle del nostro amato



Riassunto (slide 32)

L'intimità è diversa nelle diverse culture (collettivismo contro individualismo). Le culture dell'individualismo esaltano l'intimità e gli individui adottano stili di comunicazione espressivi. Le culture del collettivismo preferiscono stili di comunicazione indiretti, non verbali e non espressivi.



Sezione 5: Competenze interculturali nell'assistenza sanitaria



Input del formatore (slide 34,35,36,37))

Questi termini riguardano la comunicazione interculturale e il genere e sono spesso interconnessi.

Termini comuni Stereotipi, Discriminazione, Tolleranza, Uguaglianza, Socializzazione, Minoranze

Termini di genere. Sessualità, femminismo, sessismo, genere, sesso,

Termini interculturali. Multiculturale, Razzismo, Interculturale, Immigrato, Cultura

Competenza interculturale e genere. Non è necessario avere una conoscenza e una comprensione approfondita di ogni aspetto del genere e dell'identità sessuale. È comunque importante capire ed essere aperti alla diversità e alla fluidità che esiste in quest'area, essere consapevoli e riflettere sulle nostre e altrui norme culturali ed essere in grado di dimostrare un approccio etico e tollerante.

Competenza interculturale nell'assistenza sanitaria. La competenza interculturale nel settore sanitario è un elemento molto importante dell'assistenza. Competenza interculturale riguardo al genere/corpo; Capacità di impegnarsi in un dialogo efficace e affrontare argomenti difficili; Capire il paziente e fornire un trattamento di alta qualità. Come sovrapporre il gap culturale. Avere comprensione, stabilire la fiducia. Mettere da parte le credenze stereotipate



Note del formatore (slide 30, 31, 32, 33)

Potete scegliere uno dei casi di studio qui sotto o, se avete tempo, potete eseguirli entrambi. Dividete il gruppo grande in gruppi più piccoli e chiedete ad ogni gruppo di leggere e poi discutere il caso studio scelto. Usate le domande per promuovere e guidare le loro discussioni. Raccogliete il feedback di ogni gruppo e imbastite in seguito una discussione generale sui modi migliori per rispondere alla situazione.



Attività (slide 38, 39, 40, 41)

Caso di studio 1

Lamar Johnson, un paziente afroamericano di trentatré anni, era stato considerato un "frequent flyer" (un termine usato per descrivere coloro che continuano a venire in ospedale per lo stesso motivo, spesso si presume che siano cercatori di droga) dalle infermiere e dai medici del dipartimento di emergenza. Ogni volta che arrivava lamentandosi di forti mal di testa gli venivano dati degli antidolorifici e veniva mandato a casa. In quest'ultimo ricovero, è stato ammesso in terapia intensiva, dove Courtney, un'infermiera, aveva appena iniziato a lavorare. Quando lo sentì descrivere come un frequent flyer, chiese ad un'altra infermiera perché si pensava che fosse un cercatore di droga. Le fu detto: "Non ha niente di meglio da fare; non sono sicura del perché pensi che noi possiamo soddisfare le sue abitudini di droghe".

Domande sul caso di studio:

- Quali sono i vostri pensieri dopo aver letto questa storia?
- Come descrivereste il comportamento del personale sanitario?
- Cosa fareste se una persona come Lamar Johnson si presentasse nell'ospedale/struttura dove lavori e avesse gli stessi sintomi?

Anche se Courtney dice che il suo istinto le diceva che stava succedendo qualcos'altro, ha visto i suoi tatuaggi, ha osservato il suo comportamento rude e ha seguito quello che dicevano tutti gli altri. Mentre lo stava portando a fare una TAC, il signor Johnson ha avuto un'ernia ed è morto. Si è scoperto che aveva una rara forma di meningite e che soffriva veramente di forti mal di testa. Se qualcuno del personale non lo avesse stereotipato come un cercatore di droga in una delle sue precedenti visite, forse la sua vita avrebbe potuto essere salvata. Questo incidente lasciò un'impressione duratura su Courtney, che giurò di non giudicare mai un paziente dal suo aspetto, e di fidarsi del suo istinto, piuttosto che lasciare che gli altri influenzassero la sua assistenza infermieristica.

- Fareste qualcosa di diverso ora che avete letto il finale di questa storia?
- Credete che i suoi tatuaggi abbiano influenzato il comportamento del personale sanitario?



Caso di studio 2

Amiya Nidhi era una giovane donna sulla ventina che era recentemente immigrata negli Stati Uniti dall'India. Era in ospedale per partorire. La sua persona di supporto era sua sorella, Marala. Lei continuava a dirle di fare l'epidurale, ma Amiya disse che anche se l'avrebbe voluta, non poteva farla; suo marito non l'avrebbe permesso.

Domande sul caso di studio:

- Cosa pensate della relazione tra Amiya e suo marito?
- Cosa pensate di Amiya?
- Come gestireste questa situazione come operatore sanitario?
-

Cosa ha fatto effettivamente l'infermiera di Amiya:

Cindy, la sua infermiera, ha sentito la conversazione. Avendo imparato che i mariti sono la figura autoritaria nella famiglia tradizionale indiana, andò a parlare con il signor Nidhi. Gli spiegò perché un'epidurale sarebbe stata consigliabile. Disse che lui sembrava contento che lei gliene avesse parlato. Lui disse che ci avrebbe pensato e le avrebbe fatto sapere. Circa trenta minuti dopo, è venuto da Cindy e le ha detto che vorrebbe che sua moglie avesse un'epidurale. Tutti erano contenti. Usando la competenza culturale, Cindy ha aiutato la sua paziente a ottenere le cure che voleva, pur rispettando la struttura di autorità all'interno della famiglia



Riassunto (slide 42)

La competenza interculturale riguardante il genere/corpo è la capacità di impegnarsi in un dialogo efficace e affrontare argomenti difficili. La competenza interculturale riguardo al genere/corpo significa comprendere la relatività del giusto e dello sbagliato, riflettere su se stessi ed essere aperti alla diversità, capire noi stessi e le nostre norme culturali.



Riassunto Generale (slide 43)

Le identità di genere si formano attraverso atti ripetitivi che tendono a conformarsi alla pressione sociale. Il corpo è il contenitore attraverso il quale si esprimono le identità, culturali o individuali. Le percezioni del corpo differiscono tra le culture e nel tempo. Ogni cultura determina i propri ruoli di genere. La distribuzione del potere tra i generi dipende anche dal tempo e dalla cultura. Le differenze riguardanti l'intimità sono collegate alle nozioni di individualismo e collettivismo. La competenza interculturale nel settore sanitario richiede la comprensione e il rispetto della diversità delle norme sessuali e di genere.



Note del formatore (slide 44)

Concludete la sessione chiedendo ad ogni studente di riflettere sul proprio apprendimento fornendo 3 esempi di una situazione passata in cui avrebbero beneficiato di una maggiore comprensione e competenza culturale riguardo al genere e al corpo. Poi chiedete loro di identificare 3 obiettivi/attività che faranno in futuro come risultato del loro apprendimento.



Riflessione e Piano di Azione (slide 44)

Pensate a 3 episodi del passato in cui avreste beneficiato di una maggiore comprensione e competenza culturale riguardo al genere/corpo:

- 1.
- 2.
- 3.

Cosa fareste di diverso ora, dopo aver studiato questo modulo?