

SURROGACY e BENESSERE PSICOLOGICO:

Dati di ricerca

Prof. Nicola Carone

Professore associato di Psicologia dinamica
Università degli Studi di Roma «Tor Vergata»

Membro del gruppo di ricerca National Longitudinal
Lesbian Family Study (NLLFS) <https://www.nllfs.org/>

Surrogacy: tipologie

Coinvolgimento figure femminili

- **Genetica:** colei che dona i suoi ovuli conduce anche la gravidanza (madre biologica)
- **Gestazionale:** una donatrice d'ovuli (madre genetica) e una gestante (madre gestazionale)

Focus sulle condizioni in cui avviene:
SURROGACY ETICA?

Tipo di accordo/contratto

- «**Altruistica**» prevede soltanto un rimborso spese sostenute per la gravidanza (per es., UK, Canada)
- «**Commerciale**» prevede un compenso \$ che eccede le spese sostenute per la gravidanza (per es., California)

Surrogacy: criteri di accesso

- Consenso informato (rischi e potenziali complicazioni della gravidanza, di prolungata ospedalizzazione e di assunzione di farmaci)
- Rigoroso screening medico-genetico per gestanti e donatrici
- Gestanti devono aver avuto una gravidanza senza complicazioni
- Gestanti devono aver sostenuto non più di 5 parti, o 3 con cesareo

ASRM PAGES



Recommendations for practices utilizing gestational carriers: a committee opinion

Practice Committee of the American Society for Reproductive Medicine and Practice Committee of the Society for Assisted Reproductive Technology

American Society for Reproductive Medicine, Birmingham, Alabama

This document provides the latest recommendations for evaluation of gestational carriers and intended parents. It incorporates recent information from the US Centers for Disease Control and Prevention, the US Food and Drug Administration, and the American Association of Tissue Banks, with which all programs offering gestational carrier services must be thoroughly familiar. This document replaces the previous document of the same name, last published in 2015 (Fertil Steril® 2015; 103:e1-8). (Fertil Steril® 2017;107:e3-10. ©2016 by American Society for Reproductive Medicine.)

Earn online CME credit related to this document at www.asrm.org/elearn

Discuss: You can discuss this article with its authors and with other ASRM members at <https://www.fertstertdialog.com/users/16110-fertility-and-sterility/posts/13114-23331>

Surrogacy: criteri di accesso

- Età gestanti tra 21 e 45 anni
- Gestanti devono avere già almeno un figlio
- Gestante deve dimostrare di avere un reddito autonomo e sufficiente
- Rigoroso screening psicologico:
 - Relazione tra gestante e genitori intenzionali
 - Intenzione di raccontare concepimento al bambino
 - Intenzione di possibile relazione futura con il bambino
 - Impatto della surrogacy sulla famiglia della gestante
 - Presenza di un adeguato ambiente supportivo

Surrogacy: alcuni numeri

- 1.664.844 cicli di fecondazione assistita con almeno un trasferimento di embrione (FIVET) (2.071.984 se consideriamo anche quelli fatti per scopi di ricerca o congelati)
 - Di questi, **30.927 (1.9%)** sono stati utilizzati per fare una surrogacy gestazionale
 - **18.400 bambini nati**

Dati del Centers for Disease Control and Prevention's
(1 gennaio 1999 – 31 dicembre 2013)

Surrogacy: alcuni numeri

- Negli ultimi 5 anni (2009-2013), 14.682 cicli di fecondazione assistita con almeno un trasferimento di embrione utilizzati per una surrogacy gestazionale (Perkins et al., 2016):
 - 11.876 (84.3%) sono stati effettuati da pazienti residenti negli Stati Uniti
 - 2.216 (15.7%) da pazienti **non residenti**
- Circa il **10–15%** che vi ricorre sono coppie di **padri G e single**, il restante 85–90% sono genitori H (Perkins et al., 2016)



REVIEW

Experiences of surrogates and intended parents of surrogacy arrangements: a systematic review



BIOGRAPHY

Ezra Kneebone obtained her BSc and GradDipRepSc from Monash University. She is currently a PhD candidate investigating surrogacy in Australia and the needs of surrogates and intended parents. Her research interests include the legal, social and ethical implications of assisted reproductive technologies.

Ezra Kneebone^{1*}, Kiri Beilby¹, Karin Hammarberg²



Fertility and Sterility
Volume 113, Issue 5, May 2020, Pages 903-907



Views and reviews

Postdelivery adjustment of gestational carriers, intended parents, and their children

Vasanti Jadva Ph.D.  

GESTANTI

Human Reproduction Update, Vol.22, No.2 pp. 260–276, 2016

Advanced Access publication on October 9, 2015 doi:10.1093/humupd/dmv046

human
reproduction
update

Surrogacy: outcomes for surrogate mothers, children and the resulting families—a systematic review

**Viveca Söderström-Anttila^{1,*}, Ulla-Britt Wennerholm², Anne Loft³,
Anja Pinborg⁴, Kristiina Aittomäki⁵, Liv Bente Romundstad⁶,
and Christina Bergh⁷**

Vissuti depressivi dopo il parto

- **0–20%** può soffrire di depressione post-partum (dati normativi USA 11–20%, UK 10–15%, Canada 6–13%) (Soderstrom-Anttila et al., 2016)
- 34 gestanti intervistate in UK (19 genetiche, 15 gestazionali):
 - **65% nessuna difficoltà**, 32% qualche difficoltà, 3% moderate difficoltà **subito dopo la nascita**
 - **85% nessuna difficoltà**, 15% qualche difficoltà **a pochi mesi** dalla nascita
 - **94% nessuna difficoltà**, 6% qualche difficoltà **a 1 anno** dalla nascita (Jadva et al., 2003)
 - Follow-up **dopo 10 anni** con 20 partecipanti (9 genetiche, 11 gestazionali): **nessun segno di depressione**, livelli di **autostima nel range di normalità o superiori** (Jadva et al., 2015)

Caratteristiche di personalità

- 132 gestanti (surrogacy gestazionale) (Klock & Covington, 2015): tutti i punteggi delle scale psicologiche ricadono nel **range di normalità**
- 43 gestanti (tipo surrogacy non specificato) (Pizitz et al., 2013): rispetto a un gruppo di controllo di 40 donne tratte dalla popolazione generale e appaiate per caratteristiche demografiche, le gestanti mostrano
 - > **assertività, resistenza emotiva, sicurezza di sé, forza dell'io, capacità di gestire la frustrazione**
 - < **sintomi fisici, sintomi ansiosi e depressivi, disagio a stare in gruppo**

Qualità della relazione con le famiglie

- 34 gestanti intervistate in UK (102 gpa condotte in totale; Imrie & Jadvá, 2014):
 - **Contatti mantenuti più frequentemente con la madre, che con il padre o il bambino.**
 - Nella maggior parte dei casi, **qualità della relazione positiva** con madre (89%), padre (85%) e bambino (76%)
 - Contatti **meno frequenti** nei casi di **gpa genetica**

Motivazioni per condurre una surrogacy

- Tendenza a riportare **più di una motivazione**:
 - Altruistica
 - aiutare una coppia/un single
 - sentirsi umanamente solidali
 - Economica
 - Piacere psico-fisico procurato dalla gravidanza, il non avere avuto difficoltà mediche nei parti
 - Conoscenza diretta di persone infertili
 - Precedenti problemi fisici ora risolti
 - Fede/ religiosità
- Scelta di condurre una **seconda surrogacy per la stessa coppia**:
 - Desiderio di volerla aiutare a «completare la famiglia»
 - Precedente relazione positiva instaurata con la coppia

PARTNER E FIGLI DELLE GESTANTI

Relazione di coppia e benessere dei propri figli

- 12 gestanti intervistate in UK (Jadva et al., 2003; Jadva et al., 2015): **buona relazione di coppia** sia durante la gravidanza sia dopo 10 anni
- 36 figli (12–25 anni) di gestanti in UK (Jadva & Imrie, 2014):
 - *Autostima*: **10% al di sotto, 40% al di sopra** del range di normalità. Nessuna differenza tra tipi di gpa
 - *Problemi psichiatrici*: **7% ha 50%** di possibilità di sviluppare un disturbo psichiatrico
 - *Vissuti verso bambino nato da gpa*: **47% nessuna difficoltà, 3%** qualche difficoltà **subito dopo la nascita** (44% non ricorda); **97% nessuna difficoltà, 3%** qualche difficoltà **al momento dello studio**

Vissuti dei propri figli verso la surrogacy

- **86% d'accordo** con la scelta della madre di condurre una surrogacy:

“Penso sia incredibile... è difficile per una donna dare a qualcun altro il bambino che ha partorito, penso... penso sia fantastico che mia madre ci sia riuscita e abbia reso felici altre persone.”

- **14% indifferente/ambivalente** verso la scelta della madre:

“Um, non ho nessun problema, se mia madre ha voluto farlo è una sua scelta, non mi riguarda.”

(Jadva & Imrie, 2014)

GENITORI RICORSI A SURROGACY

Racconto delle origini al bambino in famiglie di genitori eterosessuali

Reproductive BioMedicine Online (2011) 22, 485–495



ELSEVIER

www.sciencedirect.com
www.rbmonline.com



ARTICLE

**Secrecy, disclosure and everything in-between:
decisions of parents of children conceived
by donor insemination, egg donation and surrogacy**

Jennifer Readings, Lucy Blake, Polly Casey, Vasanti Jadva *, Susan Golombok

Racconto delle origini al bambino in famiglie di genitori eterosessuali

- 21 famiglie ricorse a surrogacy genetica e 12 ricorse a surrogacy gestazionale (tot. 33), confrontate con:
 - 32 famiglie ricorse a ovodonazione
 - 36 famiglie ricorse a donazione di seme
- Intervistate a casa quando il bambino aveva **7 anni**
- **RISULTATI – famiglie che lo hanno raccontato:**
 - 95.2% surrogacy genetica
 - 75% surrogacy gestazionale
 - 40.6% ovodonazione
 - 27.8% donazione di seme

Racconto delle origini al bambino in famiglie di padri gay (USA)

Fertility and Sterility.



[Articles & Issues](#) ▾ [Collections](#) ▾ [Multimedia](#) ▾ [For Authors](#) ▾ [For Patients](#) [Journal Info](#) ▾ [Subscribe](#)

[All Content](#) ▾ [Advanced Search](#)

[< Previous Article](#)

[November 2016](#) Volume 106, Issue 6, Pages 1503–1509

[Next Article >](#)

Gay father surrogacy families: relationships with surrogates and egg donors and parental disclosure of children's origins

[Lucy Blake, Ph.D.](#)  , [Nicola Carone, M.Sc.](#), [Jenna Slutsky, Ph.D.](#), [Elizabeth Raffanello, M.P.H.](#), [Anke A. Ehrhardt, Ph.D.](#), [Susan Golombok, Ph.D.](#)

[Open Access](#)  [PlumX Metrics](#)

Racconto delle origini al bambino in famiglie di padri gay (USA)

- Studio con **40 famiglie americane** di padri gay
(36 surrogacy gestazionale, 4 surrogacy genetica)
- Intervistate a casa quando il bambino aveva **3–9 anni**
(età media = 5.5 anni)

RISULTATI

- **Racconto della surrogacy:**
 - 83% lo ha raccontato
 - 17% pianifica di farlo nei prossimi anni
- **Racconto della donatrice:**
 - 36% lo ha raccontato
- **Racconto di chi sia il padre genetico:**
 - 21% lo ha raccontato

Racconto delle origini al bambino in famiglie di padri gay (Italia)

Human Reproduction, Vol.33, No.2 pp. 248–257, 2018

Advanced Access publication on December 11, 2017 doi:10.1093/humrep/dex362

human
reproduction

ORIGINAL ARTICLE *Psychology and Counselling*

Surrogacy families headed by gay men: relationships with surrogates and egg donors, fathers' decisions over disclosure and children's views on their surrogacy origins

Nicola Carone^{1,*}, Roberto Baiocco¹, Demetria Manzi¹,
Chiara Antonucci¹, Victoria Caricato¹, Eugenio Pagliarulo²,
and Vittorio Lingiardi²

Racconto delle origini al bambino in famiglie di padri gay (Italia)

- Studio con **40 famiglie italiane** di padri gay
(tutte surrogacy gestazionali)
- Intervistate a casa quando il bambino aveva **3–9 anni**
(età media = 6.1 anni)

RISULTATI

- **Racconto della surrogacy:**
 - 85% lo ha raccontato (di cui 94.1% prima dei 4 anni del bambino)
 - 15% pianifica di farlo nei prossimi anni
- **Racconto della donatrice:**
 - 40% lo ha raccontato
- **Racconto di chi sia il padre genetico:**
 - 10% lo ha raccontato

**BAMBINI
NATI DA SURROGACY**

Benessere psicologico in famiglie con genitori eterosessuali

Developmental Psychology

© 2017 The Author(s)
0012-1649/17/\$12.00 <http://dx.doi.org/10.1037/dev0000372>

A Longitudinal Study of Families Formed Through Reproductive Donation: Parent-Adolescent Relationships and Adolescent Adjustment at Age 14

Susan Golombok, Elena Ilioi, Lucy Blake, Gabriela Roman, and Vasanti Jadva
University of Cambridge

Benessere psicologico in famiglie con genitori eterosessuali

- Studio longitudinale: 1, 2, 3, 7, 10, 14 anni del bambino
- 28 famiglie ricorse a surrogacy, confrontate con:
 - 27 famiglie ricorse a ovodonazione
 - 32 famiglie ricorse a donazione di seme
 - 54 famiglie che hanno concepito spontaneamente
- Variabili indagate: qualità della genitorialità, relazione g-b, funzionamento familiare, problemi psicologici e psichiatrici dei genitori e del bambino, autostima del bambino (a 14 anni)
- Somministrazione di questionari standardizzati, interviste semi-strutturate, osservazioni della relazione g-b
- Valutazioni di genitori, insegnanti, bambini, neuropsichiatra infantile

Benessere psicologico in famiglie con genitori eterosessuali

RISULTATI:

- A 1, 2, 3 *anni*: **nessuna differenza** nei livelli di benessere psicologico in base alla modalità di concepimento
- A 7 *anni*: genitori riportano **minori livelli di benessere psicologico** in bambini nati da surrogacy
 - comunque ben al di sotto della significatività clinica
 - differenze non emerse dai resoconti né degli insegnanti né del neuropsichiatra infantile
- A 10 e 14 *anni*: **nessuna differenza** significativa
- A 14 *anni*: **nessuna differenza** né nei livelli di autostima, né in problemi psichiatrici (4 SU, 3 ED, 3 DI, 1 SC); < **parenting negativo** e **problemi nelle relazioni familiari** rispetto a famiglie ED e DI

Esperienza della surrogacy in famiglie con genitori eterosessuali (UK)

Human Reproduction, Vol.27, No.10 pp. 3008–3014, 2012

Advanced Access publication on July 18, 2012 doi:10.1093/humrep/des273

human
reproduction

ORIGINAL ARTICLE *Psychology and counselling*

Surrogacy families 10 years on: relationship with the surrogate, decisions over disclosure and children's understanding of their surrogacy origins

V. Jadva*, L. Blake, P. Casey, and S. Golombok

Esperienza della surrogacy in famiglie con genitori eterosessuali (UK)

- Intervista a 14 bambini nati da surrogacy genetica a 7 e a 10 anni

RISULTATI – frequenza di contatto bambino-gestante:

- *A 7 anni:*
 - 64% vorrebbe vedere più spesso la gestante
 - 29% soddisfatto della frequenza
 - 7% vorrebbe vedere meno frequentemente la gestante
- *A 10 anni:*
 - 64% vorrebbe vedere più spesso la gestante
 - 36% soddisfatto della frequenza

Esperienza della surrogacy in famiglie con genitori eterosessuali (UK)

RISULTATI – sentimenti verso il proprio concepimento:

- *A 10 anni:*
 - 67% è indifferente
 - 24% prova sentimenti positivi
 - 9% non ha risposto
 - 0% prova sentimenti negativi

«Sto bene. Non sono né arrabbiato né a disagio. E la natura, non posso farci niente. Né vorrei farci niente...»
(prova indifferenza)

Benessere psicologico in famiglie di padri gay (Italia e USA)



© 2018 American Psychological Association
0012-1649/18/\$12.00

Developmental Psychology

2018, Vol. 54, No. 10, 1904–1916
<http://dx.doi.org/10.1037/dev0000571>

Italian Gay Father Families Formed by Surrogacy: Parenting, Stigmatization, and Children's Psychological Adjustment

Nicola Carone, Vittorio Lingiardi, Antonio Chirumbolo, and Roberto Baiocco

CHILD DEVELOPMENT



Child Development, xxxx 2017, Volume 00, Number 0, Pages 1–11

Parenting and the Adjustment of Children Born to Gay Fathers Through Surrogacy

Susan Golombok and Lucy Blake
University of Cambridge

Jenna Slutsky and Elizabeth Raffanello
Columbia University

Gabriela D. Roman
University of Cambridge

Anke Ehrhardt
Columbia University

Benessere psicologico in famiglie di padri gay (Italia e USA)

- Italia: 40 famiglie con due padri gay ricorsi a surrogacy per altri e 40 famiglie con due madri lesbiche ricorse a inseminazione artificiale
- USA: 40 famiglie con due padri gay ricorsi a surrogacy e 55 famiglie con due madri lesbiche ricorse a inseminazione artificiale
 - Bambini di età 3-9 anni

Benessere psicologico in famiglie di padri gay (Italia e USA)

- Variabili indagate: qualità della genitorialità, relazione g-b, stigmatizzazione, problemi psicologici e psichiatrici dei genitori e del bambino
- Somministrazione di questionari standardizzati, interviste semi-strutturate, osservazioni della relazione g-b
- Valutazioni di genitori, insegnanti, bambini, neuropsichiatra infantile

Benessere psicologico in famiglie di padri gay (Italia e USA)

RISULTATI:

- Italia e USA: **Nessuna differenza** nella **qualità della genitorialità**, nell'interazione g-b, nei **problemi comportamentali** dei bambini (valutati da genitori e insegnanti) e nei **problemi psichiatrici** (valutati dal neuropsichiatra)
- Italia e USA: Padri gay hanno riportato **livelli più bassi di problemi emotivi** nei bambini. Questa differenza non è emersa dalle valutazioni di insegnanti e neuropsichiatra infantile
- Italia: padri gay esposti a livelli **più alti di stigmatizzazione** rispetto a madri lesbiche

Benessere psicologico in famiglie di padri gay (Italia e USA)

- Stigma percepito e parenting negativo predicono i problemi psicologici del bambino
 - Italia e USA: **Maggiori livelli di stigma percepito e di parenting negativo** si associano a > **problemi comportamentali** del bambino
 - Italia: **Stigma percepito** predice **problemi emotivi** del bambino
 - USA: I problemi emotivi non si associano alla qualità della genitorialità o allo stigma percepito



Assisted Conception Socialization Self-Efficacy Among Israeli Lesbian, Gay, and Heterosexual Parent Families and its Association with Child Externalizing Problems

Geva Shenkman¹ · Nicola Carone² · Bénédicte Mouton³ · Salvatore d'Amore³ · Henny M. W. Bos⁴

DOI: 10.1111/famp.12950

ORIGINAL ARTICLE

FAMILY PROCESS

European gay fathers via surrogacy: Parenting, social support, anti-gay microaggressions, and child behavior problems

Salvatore D'Amore¹ | Robert-Jay Green² | Benedicte Mouton¹ | Nicola Carone³



Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity

© 2019 American Psychological Association
2329-0382/19/\$12.00

2019, Vol. 6, No. 3, 269–283
http://dx.doi.org/10.1037/sgd0000325

Gay Fathers by Surrogacy: Prejudice, Parenting, and Well-Being of Female and Male Children

Robert-Jay Green and Ritchie J. Rubio
California School of Professional Psychology at Alliant
International University

Esther D. Rothblum
San Diego State University

Kim Bergman
Growing Generations LLC, Los Angeles, California

Katie E. Katuzny
California School of Professional Psychology at Alliant
International University

Attaccamento

ATTACHMENT & HUMAN DEVELOPMENT
2020, VOL. 22, NO. 3, 269–289
<https://doi.org/10.1080/14616734.2019.1588906>

 **Routledge**
Taylor & Francis Group



Child attachment security in gay father surrogacy families: Parents as safe havens and secure bases during middle childhood

Nicola Carone ^a, Roberto Baiocco ^a, Vittorio Lingiardi ^b and Kathryn Kerns ^c

- 1° e unico studio italiano
- 33 bambini con padri G nati da surrogacy e 37 bambini con madri L nati da DI
- 6–12 anni (età media 8.3 anni)
- Questionari somministrati a genitori e figli, osservazione interazione g-b
- **Alti livelli di sicurezza dell'attaccamento** in entrambi i gruppi, simili a campione normativo (figli di coppie eterosessuali concepiti spontaneamente)
- **> sicurezza** si associa a **> calore genitoriale, responsività e disponibilità del genitore** a fungere da figura di attaccamento, e **< controllo e rifiuto genitoriale**
- In entrambe le famiglie, **figura primaria di attaccamento** utilizzata maggiormente come «**porto sicuro**», **figura secondaria di attaccamento** utilizzata maggiormente come «**base sicura**»

Esperienza della surrogacy nei bambini con padri gay (Italia)

Human Reproduction, Vol.33, No.2 pp. 248–257, 2018

Advanced Access publication on December 11, 2017 doi:10.1093/humrep/dex362

human
reproduction

ORIGINAL ARTICLE *Psychology and Counselling*

Surrogacy families headed by gay men: relationships with surrogates and egg donors, fathers' decisions over disclosure and children's views on their surrogacy origins

**Nicola Carone^{1,*}, Roberto Baiocco¹, Demetria Manzi¹,
Chiara Antoniucci¹, Victoria Caricato¹, Eugenio Pagliarulo²,
and Vittorio Lingiardi²**

Esperienza della surrogacy nei bambini con padri gay (Italia)

- Intervista a 31 bambini nati da surrogacy gestazionale di età 6–12 anni

RISULTATI – vissuti e comprensione verso le proprie origini:

	N = 31 (%)
Cosa provano nell'essere stati concepiti da surrogacy	
Limitatamente interessati	19 (61.3%)
Positivi	11 (35.5%)
<i>Si sentono speciali</i>	8 (72.7%)
<i>Sono curiosi</i>	3 (27.3%)
Confusi	0
Non sanno cosa provano	1 (3.2%)
Livello di comprensione della modalità di concepimento	
Comprensione di tutti gli aspetti implicati nel processo	17 (54.8%)
Comprensione limitata alla presenza di una portatrice	14 (45.2%)
Nessuna comprensione	0

Esperienza della surrogacy nei bambini con padri gay (Italia)

RISULTATI – sentimenti verso la donatrice e la gestante:

	Portatrici <i>N</i> = 31 (%)	Donatrici <i>N</i> = 25 (%)	Test esatto di Fisher
Sentimenti			<i>P</i> = 0.002
Gratitudine	22 (71%)	10 (40%)	
Limitato interesse	9 (29%)	11 (44%)	
Curiosità	0	2 (8%)	
Rabbia	0	2 (8%)	
Termini utilizzati per definire il suo ruolo			<i>P</i> = 0.006
Zia/amica di famiglia	17 (54.8%)	3 (12%)	
Signora gentile	6 (19.4%)	12 (48%)	
Chiamata per nome	3 (9.7%)	3 (12%)	
Mamma pancia/Mamma uovo/Donatrice	3 (9.7%)	6 (24%)	
Mamma	2 (6.4%)	1 (4%)	

Questioni aperte

- Replicare studi con campioni più numerosi e in contesti culturali differenti
- Utilizzare metodologie d'indagine più rigorose, con valutazioni indipendenti e differenti strumenti di rilevazione
- Studiare vita prenatale nei casi di surrogacy
 - per es., legame feto-gestante, scambio di cellule fetali
- Seguire famiglie e gestanti nel corso degli anni
 - vissuti e benessere a lungo termine delle gestanti
 - vissuti e benessere a lungo termine dei bambini (per es., in adolescenza)
- Si sa molto poco del benessere psico-fisico delle donatrici in seguito alla donazione

Conclusioni

- Il concepimento con surrogacy non è, di per sé, predittivo di problemi psicologici del bambino
- Per lo sviluppo del bambino, **i processi familiari contano più della struttura familiare** (modalità di concepimento, genere e/o orientamento sessuale dei genitori)
 - per es., processi fondamentali sono calore, comunicazione familiare, capacità di gestire conflittualità, affrontare esperienze di stigmatizzazione
- Nella fascia d'età 6–12 anni, la maggior parte dei bambini è **limitatamente interessata** sia alla modalità di concepimento sia ad avere una relazione con la propria gestante e donatrice

Conclusioni

- **Motivazioni economiche coesistono con motivazioni altruistiche** a condurre una surrogacy
- Laddove presenti, **vissuti depressivi post-partum** rientrano **nella norma**
- Al momento, seppur limitata, la ricerca non evidenzia **né problemi psicologici** nelle gestanti **né relazioni negative o assenti** con famiglie formatesi in seguito a surrogacy

Testi di approfondimento



Grazie per l'attenzione, i
commenti e le domande!

nicola.carone@uniroma2.it

