

# ΨΗΦΙΣΜΑ ΤΗΣ ΑΡΑ για τις Προσπάθειες Αλλαγής της Ταυτότητας Φύλου

ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ 2021

Η θεμελιώδης επαγγελματική κατευθυντήρια γραμμή για τη συνεργασία μας με φυλοδιαφορετικά άτομα αναγνωρίζει ότι «Οι ψυχολόγοι κατανοούν ότι το φύλο είναι μια μη δυϊκή κατασκευή που επιτρέπει ένα εύρος ταυτοτήτων φύλου και ότι η ταυτότητα φύλου ενός ατόμου μπορεί να μην είναι σύμφωνη με το φύλο που αποδόθηκε κατά τη γέννηση» (APA, 2015, σελ. 834). Η ταυτότητα φύλου αναφέρεται στη «βαθιά αίσθηση ενός ατόμου ότι είναι κορίτσι, γυναίκα ή θηλυκότητα · αγόρι, άντρας ή αρρενωπότητα· ένας συνδυασμός αρρενωπότητας ή θηλυκότητας· [ή άλλο] φύλο» (APA, 2015, σελ. 862). Ενώ το φύλο αναφέρεται στα χαρακτηριστικά γνωρίσματα και τις συμπεριφορές που συνδέονται πολιτισμικά με το αποδοθέν κατά τη γέννηση φύλο, σε ορισμένες περιπτώσεις, το φύλο μπορεί να διαφέρει από τους φυσικούς δείκτες του βιολογικού φύλου (π.χ. γεννητικά όργανα, χρωμοσώματα). Η ταυτότητα φύλου είναι διακριτή επίσης από την έκφραση φύλου, η οποία αναφέρεται στην «παρουσίαση ενός ατόμου, συμπεριλαμβανομένης της εξωτερικής εμφάνισης, της επιλογής των ρούχων και αξεσουάρ, καθώς και των συμπεριφορών που εκφράζουν πτυχές της ταυτότητας φύλου» (APA, 2015, σελ. 861). Ο όρος cis αναφέρεται σε «ένα άτομο του οποίου η ταυτότητα φύλου είναι σύμφωνη με το φύλο που του αποδόθηκε κατά τη γέννηση» (π.χ., ένα άτομο που του έχει αποδοθεί στη γέννηση το θηλυκό φύλο και αυτοπροσδιορίζεται ως γυναίκα/ κορίτσι · APA, 2015, σελ. 861). Ο όρος trans είναι «ένας όρος ομπρέλα που χρησιμοποιείται για να περιγράψει όλο το φάσμα των ατόμων των οποίων η ταυτότητα φύλου ή / και ο έμφυλος ρόλος δεν συμμορφώνονται με αυτά που συνήθως σχετίζονται με το φύλο που αποδόθηκε κατά τη γέννηση» (APA, 2015, σελ. 863). Για τους σκοπούς αυτού του ψηφίσματος, χρησιμοποιούμε έναν ευρύ ορισμό του όρου trans για να συμπεριλάβουμε trans γυναίκες / κορίτσια, trans άνδρες / αγόρια, άτομα εκτός του διπόλου (δηλαδή, άτομα που μπορεί να αυτοπροσδιορίζονται πέραν των φύλων γυναίκα/ κορίτσι ή άντρας/ αγόρι), και κάθε άτομο που εκφράζει μια ταυτότητα φύλου διαφορετική από τις κοινωνικές προσδοκίες βάσει του αποδοθέντος κατά τη γέννηση φύλου.

Ορισμένα trans άτομα και άτομα εκτός του διπόλου αναζητούν επιβεβαιωτική ως προς το φύλο τους ιατρική περίθαλψη (π.χ., ορμονοθεραπεία, χειρουργικές επεμβάσεις), ενώ άλλα όχι. Ομοίως, ορισμένα trans και άτομα εκτός του διπόλου επιδιώκουν να αλλάξουν το φύλο τους ή/και το όνομά τους στα νομικά τους έγγραφα, ενώ άλλα όχι. Σε αυτό το ψήφισμα προσπαθούμε να συμπεριλάβουμε όλη την ποικιλομορφία φύλου, ανεξάρτητα από το

εάν ένα άτομο επιδιώκει κοινωνική, ιατρική ή νομική φυλομετάβαση.

Τα πεδία της ψυχιατρικής και της ψυχολογίας έχουν μια μακρά ιστορία παθολογικοποίησης των ατόμων που αμφισβητούν την ταυτότητα φύλου τους (Barkai, 2017· Benson, 2013· Bouman et al, 2014· Burke, 2011· Drescher, 2010· Nadal et al., 2010· Riggs et al. 2019). Αυτή η ιστορία βασίζεται και εξελίσσεται παράλληλα με τις ευρύτερες ιατρικές αφηγήσεις της Δύσης και των Ηνωμένων Πολιτειών, οι οποίες 1) ορίζουν το φύλο ως δίπολο και το συνδυάζουν με φυσικούς δείκτες, 2) καθορίζουν την αρρενωπότητα και τα χαρακτηριστικά που αποδίδονται ιστορικά στους άνδρες/ αγόρια, ως ανώτερα από τη θηλυκότητα και τα χαρακτηριστικά που αποδίδονται ιστορικά σε γυναίκες/ κορίτσια, 3) δημιουργούν συστήματα που παρέχουν προνόμια στα cis άτομα και χαρακτηρίζουν τις cis ταυτότητες και εκφράσεις ως κανονιστικές, 4) κάνουν διακρίσεις εναντίον των trans ατόμων και των ατόμων εκτός του διπόλου (Stryker, 2017).

Οι προσπάθειες αλλαγής της ταυτότητας φύλου αναφέρονται σε ένα εύρος τεχνικών που χρησιμοποιούνται από επαγγελματίες ψυχικής υγείας και από μη επαγγελματίες, με στόχο την αλλαγή της ταυτότητας φύλου, της έκφρασης φύλου ή των σχετικών τους συστατικών, ούτως ώστε να ευθυγραμμίζονται με τις έμφυλες συμπεριφορές που συνδέονται στερεοτυπικά με το αποδοθέν κατά τη γέννηση φύλο (Hill et al., 2010; SAMHSA, 2015). Εκτός από τις ρητές προσπάθειες αλλαγής του φύλου των ατόμων σύμφωνα με cis-κανονιστικές πιέσεις, οι προσπάθειες αλλαγής της ταυτότητας φύλου έχουν υπάρξει επίσης ένα κομμάτι των προσπαθειών αλλαγής του σεξουαλικού προσανατολισμού. Δεδομένου ότι η έντονη εστίαση στη cis-κανονιστική συμμόρφωση είναι ένα συχνό χαρακτηριστικό των προσπαθειών αλλαγής του σεξουαλικού προσανατολισμού, είναι πιθανό πως συγγραφείς σχετικών βιβλιογραφικών αναφορών που περιγράφουν προσπάθειες αλλαγής του σεξουαλικού προσανατολισμού έχουν αναφερθεί στα συμμετέχοντα άτομα με λάθος φύλο (Hirp et al., 2019). Επιπλέον, στη βιβλιογραφία και τη συζήτηση για άτομα που “άλλαξαν” σεξουαλικό προσανατολισμό, η ποικιλομορφία φύλου γίνεται αντιληπτή ως αμαρτία, ως ψυχική ασθένεια και ως επιβλαβή, διαιωνίζοντας την cis-κανονικότητα και τον τρανσμοισογυνισμό (Robinson & Spivey, 2019) Τέλος, οι Hirp κ.α. (2019) εντόπισαν διάφορες μορφές προσπαθειών αλλαγής της ταυτότητας φύλου που δεν συζητούνται συχνά στην βιβλιογραφία της ψυχολογίας, αλλά φαίνεται να επηρεάζουν δυσανάλογα τα μαύρα trans άτομα

και τα άτομα εκτός του διπόλου, και οι οποίες συμπεριλαμβάνουν βία, «εκκλησιαστική βλάβη» (δηλαδή τραύμα που βασίζεται στη θρησκεία ή στην πίστη) και παρεμπόδιση από τη λήψη επιβεβαιωτικής ως προς το φύλο φροντίδας. Αυτές οι προσπάθειες μπορεί να αναφέρονται ως «θεραπείες μεταστροφής», «διορθωτικές» θεραπείες ή «κανονικοποιητικές» θεραπείες (Hill et al., 2010). Ωστόσο, είναι ανακριβές και ακατάλληλο το να θεωρήσουμε αυτές τις τεχνικές ως θεραπείες επειδή η ασυμφωνία μεταξύ βιολογικού φύλου και της ταυτότητας φύλου δεν αποτελεί καθεαυτή ψυχική διαταραχή (World Health Organization, nd), επομένως, δεν ενδείκνυται οποιαδήποτε τεχνική συμπεριφορικής υγείας ή τεχνική προσπάθειας αλλαγής της ταυτότητας φύλου ή θεραπεία που επιδιώκει να αλλάξει την ταυτότητα ή την έκφραση του φύλου ενός ατόμου. Συνεπώς, οποιαδήποτε τεχνική συμπεριφορικής υγείας ή τεχνική προσπάθειας αλλαγής της ταυτότητας φύλου ή θεραπεία που επιχειρεί να αλλάξει την ταυτότητα ή την έκφραση του φύλου ενός ατόμου είναι ακατάλληλη (Hill et al. 2010· SAMHSA, 2015).

Προερχόμενες από αυτή την ιστορία, οι προσπάθειες αλλαγής της ταυτότητας φύλου θεμελιώνονται στην ιδέα ότι οποιαδήποτε ταυτότητα φύλου που δεν είναι σύμφωνη με το αποδοθέν κατά τη γέννηση φύλο είναι διαταραγμένη και ότι μια cis ταυτότητα είναι υγιέστερη, προτιμότερη και ανώτερη από μια τρανς ταυτότητα ή μια ταυτότητα εκτός του διπόλου του φύλου (Ansara & Hegarty, 2011· Hill et al., 2010· Robinson & Spivey, 2019).

Οι προσπάθειες αλλαγής της ταυτότητας φύλου προκαλούν βλάβη ενισχύοντας το στίγμα και τις διακρίσεις εναντίον των τρανς ατόμων και των ατόμων εκτός του διπόλου (Turban et al., 2020) και δημιουργώντας κοινωνική πίεση στα άτομα για να συμμορφωθούν με μια ταυτότητα ή/και παρουσίαση που μπορεί να μην είναι συνεπής με την αίσθηση του εαυτού τους (π.χ., Bockting et al., 2013· Egan & Perry, 2001· Meyer, 2003· Nadal et al., 2012· Russell et al., 2012· Toomey et al., 2010· Sandfort et al., 2007). Επιπλέον, οι προσπάθειες αλλαγής της ταυτότητας φύλου δεν υποστηρίζονται από εμπειρικά στοιχεία ως αποτελεσματικές πρακτικές και σχετίζονται με ψυχολογική και κοινωνική βλάβη (Brinkman et al., 2014· Carr, 1998· Gagné & Tewksbury, 1998· Horn, 2007· Price et al., 2019· Smith & Leaper, 2006). Η Αμερικανική Ψυχολογική Εταιρεία (APA), καθώς και άλλοι φορείς υγείας (π.χ., Αμερικανική Εταιρεία Συμβουλευτικής, Παγκόσμια Ένωση Επαγγελματιών για την Υγεία των Τρανς Ατόμων) έχουν καθιερώσει εμπειρικά υποστηριζόμενες κατευθυντήριες οδηγίες που ενθαρρύνουν τους/τις/τα επαγγελματίες να χρησιμοποιούν επιβεβαιωτικές ως προς το φύλο πρακτικές όταν διαχειρίζονται ζητήματα ταυτότητας φύλου (ACA, 2010· APA, 2015· Coleman et al., 2012). Επιπλέον, ορισμένοι εθνικοί και διεθνείς επαγγελματικοί φορείς υγείας έχουν προειδοποιήσει δημοσίως για τις επιβλαβείς επιπτώσεις των προσπαθειών αλλαγής της ταυτότητας φύλου και των προσπαθειών αλλαγής του σεξουαλικού προσανατολισμού υποστηρίζοντας την Κοινή Δήλωση των Ηνωμένων Πολιτειών Ενάντια στις Προσπάθειες Μεταστροφής (USJS, nd), μεταξύ των οποίων η Αμερικανική Ακαδημία Οικογενειακών Γιατρών, η Αμερικανική Ακαδημία Νοσηλευτικής, η Αμερικανική Εταιρεία Εκπαιδευτικών, Συμβούλων και Θεραπευτών Σεξολογίας, η Αμερικανική Εταιρεία Συμβουλευτικής, η Αμερικανική Ιατρική Ένωση, η Αμερικανική Ένωση Φοιτητών Ιατρικής, η

Αμερικανική Ψυχαναλυτική Ένωση, η Ένωση ΛΟΑΤΚΙ Ψυχιάτρων, η Ένωση για τις Σεξουαλικές, Συναισθηματικές, Ίντερσεξ και Φυλοδιαφορετικές Ταυτότητες (SAIGE), η Εταιρεία Κλινικών Κοινωνικών Λειτουργιών, οι Επαγγελματίες Υγείας για την Προώθηση της ΛΟΑΤΚ Ισότητας (GLMA), η Εταιρεία ΛΟΑΤ Επαγγελματιών Εξαρτήσεων και των Συμμάχων τους (NALGAP), και η Παγκόσμια Ένωση Επαγγελματιών για την Υγεία των Τρανς Ατόμων (WPATH). Ένας αυξανόμενος αριθμός πολιτειών και δήμων έχει θεσπίσει νόμους που απαγορεύουν σε επαγγελματίες ψυχικής υγείας με άδεια ασκήσεως επαγγέλματος, να εμπλακούν σε προσπάθειες αλλαγής σεξουαλικού προσανατολισμού και ταυτότητας φύλου ανηλίκων (Movement Advogress Project, n.d.)

## ΠΟΙΚΙΛΟΜΟΡΦΙΑ ΦΥΛΟΥ, ΣΤΙΓΜΑ ΚΑΙ ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** η ποικιλομορφία της ταυτότητας και της έκφρασης φύλου είναι μέρος της ανθρώπινης εμπειρίας και ότι οι τρανς ταυτότητες και εκφράσεις, και εκείνες εκτός του διπόλου του φύλου είναι υγιείς, και η ασυμφωνία μεταξύ του βιολογικού φύλου και της ταυτότητας φύλου ενός ατόμου δεν είναι ούτε παθολογική ούτε ψυχική διαταραχή (APA, 2009, 2015; SAMHSA, 2015);

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** τα φυλοδιαφορετικά άτομα βιώνουν cis-σεξιστικές διακρίσεις και προκαταλήψεις καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής τους και σε όλους τους τομείς της ζωής τους (APA, 2009) συμπεριλαμβανομένων σημαντικών διακρίσεων στο πλαίσιο υπηρεσιών υγείας (Burnes et al., 2016; Fredriksen-Goldsen et al., 2014; Grant et al., 2011; James et al., 2016; Johns et al., 2019; Lambda Legal, 2010; Macapagal et al., 2016; Reisner et al., 2015; White Hughto et al., 2015);

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** η πρακτική των προσπαθειών αλλαγής της ταυτότητας φύλου ενισχύει το στίγμα και τις διακρίσεις σε βάρος των τρανς και φυλοδιαφορετικών ατόμων (Turban et al., 2020);

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** η έμφυλη προκατάληψη, η θυματοποίηση, οι διακρίσεις, η ποινικοποίηση και η επιβεβλημένη έμφυλη συμμόρφωση που βιώνουν τα τρανς άτομα και τα άτομα εκτός του διπόλου συνδέονται με μειωμένες ψυχοκοινωνικές εκβάσεις, όπως αυξημένη ψυχολογική δυσφορία, υποβαθμισμένη συνολική ευημερία, και με ανισότητες σε διάφορα πλαίσια (π.χ., υπηρεσίες υγείας, σχολεία/εκπαίδευση, εργασία, νόμοι) (Bockting et al., 2013; dickey et al., 2016; Egan & Perry, 2001; Meyer, 2003; Nadal et al., 2012; Russell et al., 2012; Hendricks & Testa, 2012; Toomey et al., 2010; Sandfort et al., 2007);

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** η ακύρωση και η απόρριψη των τρανς ταυτοτήτων, των ταυτοτήτων εκτός του διπόλου και των ποικιλομορφων εκφράσεων φύλου από άλλα άτομα (π.χ., την οικογένεια, θεραπευτές-ριες-ά, σχολικό προσωπικό) αποτελούν μορφές διάκρισης, στίγματος και θυματοποίησης, οι οποίες συντελούν σε ψυχολογική δυσφορία (Bockting et al., 2013; D'Augelli et al., 2006; Egan & Perry, 2001; Hendricks & Testa, 2012; Hidalgo et al., 2015; Landolt et al., 2004; Meyer, 2003; Nadal et al., 2012; Price, et al., 2019; Roberts et al., 2012; Sandfort et al., 2007);

Stotzer, 2012; Russell et al., 2012; Toomey et al., 2010; Truong et al., 2020a, 2020b; Zongrone et al., 2020);

## **ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΕΣ ΑΛΛΑΓΗΣ ΤΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΦΥΛΟΥ ΚΑΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΒΛΑΒΗΣ**

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** άτομα που έχουν βιώσει πίεση ή εξαναγκασμό να συμμορφωθούν με το φύλο που τους αποδόθηκε κατά τη γέννηση, ή θεραπεία η οποία μεροληπτούσε προς τη συμμόρφωση με το φύλο που αποδόθηκε στη γέννηση, αναφέρουν βλάβες ως αποτέλεσμα αυτών των εμπειριών όπως συναισθηματική δυσφορία, απώλεια σχέσεων και χαμηλή αυτοεκτίμηση (Brinkman et al., 2014; Carr, 1998; Gagné & Tewksbury, 1998; Horn, 2007; Price et al., 2019; Smith & Leaper, 2006);

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** σε μια μελέτη ενός μεγάλου διαδικτυακού δείγματος νέων ΛΟΑΤΚ ατόμων, εκείνα που ανέφεραν ότι είχαν βιώσει προσπάθειες αλλαγής ήταν περισσότερο από δύο φορές πιο πιθανό να είχαν κάνει απόπειρα αυτοκτονίας και να είχαν πολλαπλές απόπειρες αυτοκτονίας, συγκριτικά με όσα άτομα δεν είχαν βιώσει προσπάθειες αλλαγής (Green et al., 2020);

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** οι προσπάθειες αλλαγής της ταυτότητας φύλου δεν έχει φανεί να ανακουφίζουν ή να επιλύουν τη δυσφορία φύλου (Bradley & Zucker, 1997; Cohen-Kettenis & Kuiper, 1984; Gelder & Marks, 1969; Greenson, 1964; Pauly, 1965, SAMHSA, 2015);

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** οι προσπάθειες αλλαγής της ταυτότητας φύλου μπορούν να προκαλέσουν υπέρμετρο άγχος και οδύνη, και να παρεμποδίσουν την υγιή ανάπτυξη της σεξουαλικότητας και της ταυτότητας φύλου (Hiestand & Levitt, 2005; SAMHSA, 2015);

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** οι προσπάθειες αλλαγής της ταυτότητας φύλου μπορούν να μειώσουν την προθυμία ενός ατόμου να αναζητήσει μελλοντικά θεραπεία για την ψυχική του υγεία (Craig et al., 2017);

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** οι προσπάθειες αλλαγής της ταυτότητας φύλου συχνά περιλαμβάνουν την προώθηση στερεοτυπικών έμφυλων συμπεριφορών που βρίσκονται σε συμφωνία με τις κοινωνικές προσδοκίες (Coleman et al., 2012; Hill et al., 2010);

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** οι προσπάθειες αλλαγής της ταυτότητας φύλου συνδέονται με επιβλαβείς κοινωνικές και συναισθηματικές συνέπειες για πολλά άτομα, οι οποίες συμπεριλαμβάνουν, αλλά δεν περιορίζονται σε: έναρξη ή επιδείνωση κατάθλιψης, αγχώδεις διαταραχές, αυτοκτονικότητα, απώλεια σεξουαλικής αίσθησης, [σεξουαλική] ανικανότητα, επιδεινωμένες οικογενειακές σχέσεις, ένα εύρος μετατραυματικών αποκρίσεων και κατάχρηση ουσιών (c.f. Burnes et al., 2016; Green et al., 2020; SAMHSA 2015 for a review; Turban et al., 2019);

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** η ποικιλομορφία των εκφράσεων φύλου, καθώς και οι τρανς ταυτότητες και οι ταυτότητες φύλου εκτός του διπόλου δεν αποτελούν ψυχικές διαταραχές (American Psychiatric Association, 2013) και πολλά τρανς άτομα και άτομα εκτός του διπόλου ζουν ικανοποιητικές ζωές και έχουν υγιείς σχέσεις (APA, 2015; SAMHSA, 2015);

## **ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΤΙΚΕΣ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΟ ΦΥΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ**

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** τα τρανς άτομα και τα άτομα εκτός του διπόλου, των οποίων το φύλο έχει επιβεβαιωθεί, αναφέρουν βελτιωμένη ποιότητα ζωής (Ainsworth & Spiegel, 2010; APA, 2015; Gerhardstein & Anderson, 2010; Kraemer et al., 2008; Newfield et al., 2006);

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** η αυτοδιάθεση ως προς τον καθορισμό της ταυτότητας φύλου αποτελεί πηγή ανθεκτικότητας για τα τρανς άτομα και τα άτομα εκτός του διπόλου και συνδέεται με βελτίωση της ευζωίας τους και μείωση της ψυχολογικής δυσφορίας (Menvielle & Tuerk, 2002; Pickstone-Taylor, 2003; Rosenburg, 2002; Singh et al., 2011; Singh et al., 2014);

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** άτομα τα οποία έχουν βιώσει επιβεβαιωτικές ως προς το φύλο τους ψυχολογικές και ιατρικές πρακτικές αναφέρουν βελτιωμένη ψυχολογική λειτουργικότητα, ποιότητα ζωής, διατήρηση της θεραπείας και εμπλοκή σε αυτή, και μειωμένη ψυχολογική δυσφορία, δυσφορία φύλου, και δυσπροσαρμοστικές στρατηγικές διαχείρισης (Austin & Craig, 2015; de Vries et al., 2014; Haas et al., 2011; Sevelius, 2013; White Hughto & Reisner, 2016);

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** η επαγγελματική ομοφωνία προτείνει επιβεβαιωτικές θεραπευτικές παρεμβάσεις για τα ενήλικα τρανς άτομα και τα άτομα εκτός του διπόλου του φύλου τα οποία ζητούν ένας/μια/ένα θεραπευτής-ρια-ό να συμμετάσχει σε προσπάθειες αλλαγής της ταυτότητας φύλου, και για τα νέα τρανς άτομα των οποίων οι γονείς/κηδεμόνες ή άλλοι φροντιστές (π.χ., η πολιτεία, υπηρεσίες αναδοχής) ζητούν ένας/μια/ένα θεραπευτής-τρια-ό να συμμετάσχει σε προσπάθειες αλλαγής της ταυτότητας φύλου (American Counseling Association, 2009; APA, 2012; 2015; American Psychiatric Association, 2018; Byne et al., 2012; Edwards-Leeper et al., 2016);

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** οι επιβεβαιωτικές θεραπευτικές πρακτικές και οι κατευθυντήριες οδηγίες προτείνουν οι/τα θεραπευτές-ριες-ά να διατηρούν αντικειμενική και μη επικριτική στάση ως προς το αποτέλεσμα, εστιάζοντας στην ενδυνάμωση του θεραπευόμενου να έχει ενεργό ρόλο στη διερεύνηση, ανακάλυψη και κατανόηση της ταυτότητας του (American Counseling Association, 2009; APA, 2012; 2015; American Psychiatric Association, 2018; Byne et al., 2012; Edwards-Leeper et al., 2016);

## **Η ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΤΗΣ APA**

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** η APA αντιτίθεται στις διακρίσεις στη

βάση της ταυτότητας φύλου, της έκφρασης φύλου, καθώς και των τρανς ταυτοτήτων και των ταυτοτήτων φύλου εκτός του διπόλου, και αντιτίθεται ενεργά στην υιοθέτηση νομοθεσιών που προάγουν διακρίσεις (APA, 2008);

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** η APA υποστηρίζει την υιοθέτηση νομοθεσιών και πολιτικών που προστατεύουν τα νομικά δικαιώματα και τις ελευθερίες των τρανς ατόμων και των ατόμων εκτός του διπόλου, ανεξαρτήτως ταυτότητας ή έκφρασης φύλου (APA, 2008);

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** η δουλειά των ψυχολόγων βασίζεται σε καθιερωμένες επιστημονικές και επαγγελματικές γνώσεις του κλάδου (APA, 2017b, p. 5);

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** η APA αναγνωρίζει πως η δουλειά των ψυχολόγων βασίζεται στο Σεβασμό των Δικαιωμάτων και της Αξιοπρέπειας των ατόμων (Αρχή Ε), στην Αποφυγή της Βλάβης (3.04) και της Μη Δίκαιης Διάκρισης (3.01; APA, 2017b);

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** η επιβεβαιωτική ως προς το φύλο ψυχοθεραπεία βασίζεται σε κατευθυντήριες οδηγίες κλινικής πρακτικής, και δεν έχει αναφερθεί πρόκληση βλάβης για καμία από αυτές τις επιβεβαιωτικές ως προς το φύλο θεραπευτικές πρακτικές (APA, 2015, 2017b; Byne et al., 2012);

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** η πολιτική και οι κατευθυντήριες οδηγίες (π.χ., Multicultural Guidelines: An Ecological Approach to Context, Identity, and Intersectionality; Guidelines for Psychological Practice with Transgender and Gender Nonconforming People) της APA επιβεβαιώνουν ότι οι/τα ψυχολόγοι δεν εμπλέκονται σε διακριτικές ή προκατειλημμένες πρακτικές, και παροτρύνουν τους/τις/τα ψυχολόγους να αναλάβουν ηγετικό ρόλο στην πρόληψη των διακρίσεων σε βάρος τρανς και φυλοδιαφορετικών ατόμων (APA, 2009, 2015, 2017a);

**ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΙΝ ΟΤΙ** η Δήλωση Πολιτικής για την Εμπειρικά Τεκμηριωμένη Πρακτική στην Ψυχολογία (Policy Statement on Evidence-Based Practice in Psychology) της APA το 2005 ορίζει την εμπειρικά τεκμηριωμένη πρακτική ως τον συγκερασμό της καλύτερης διαθέσιμης έρευνας με την κλινική εξειδίκευση, στο πλαίσιο των χαρακτηριστικών, της κουλτούρας και των προτιμήσεων του θεραπευόμενου (APA, 2005);

**ΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΣΥΝΕΠΩΣ ΣΑΦΕΣ ΟΤΙ** σε συμφωνία με τον ορισμό της APA (APA, 2005) για την εμπειρικά τεκμηριωμένη πρακτική, η APA επιβεβαιώνει ότι τα επιστημονικά δεδομένα και η κλινική εμπειρία υποδεικνύουν ότι οι προσπάθειες αλλαγής της ταυτότητας φύλου θέτουν τα άτομα σε σημαντικό ρίσκο βλάβης;

**ΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΑΦΕΣ ΟΤΙ** η APA αντιτίθεται στις προσπάθειες αλλαγής της ταυτότητας φύλου, καθώς τέτοιες προσπάθειες θέτουν τα άτομα σε σημαντικό ρίσκο βλάβης, και ενθαρρύνει άτομα, τις οικογένειες και τους/τις/τα επαγγελματίες υγείας να αποφεύγουν τις προσπάθειες αλλαγής της ταυτότητας φύλου;

**ΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΑΦΕΣ ΟΤΙ** η APA αντιτίθεται στην αντίληψη πως η ασυμφωνία μεταξύ του φύλου που αποδίδεται στη γέννηση και της ταυτότητας φύλου αποτελεί ψυχική διαταραχή (Hill et al., 2010; SAMHSA, 2015; WHO).

**ΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΑΦΕΣ ΟΤΙ** μετά τη μελέτη των επιστημονικά τεκμηριωμένων δεδομένων ως προς τη βλάβη που προκαλούν οι προσπάθειες αλλαγής της ταυτότητας φύλου, τις επιβεβαιωτικές θεραπείες, και τις κατευθυντήριες οδηγίες των επαγγελματιών, η APA επιβεβαιώνει πως οι προσπάθειες αλλαγής της ταυτότητας φύλου σχετίζονται με καταγεγραμμένη βλάβη.

**ΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΑΦΕΣ ΟΤΙ** η APA αντιτίθεται στις προσπάθειες αλλαγής ταυτότητας φύλου, λόγω της συσχέτισής τους με βλάβη

**ΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΑΦΕΣ ΟΤΙ** οι τρανς ταυτότητες και οι ταυτότητες εκτός του διπόλου, όπως και άλλες ταυτότητες φύλου που υπερβαίνουν την πολιτισμική αντίληψη πως το φύλο είναι δίπολο, αναπαριστούν φυσιολογικές παραλλαγές της ανθρώπινης έκφρασης του φύλου.

**ΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΑΦΕΣ ΟΤΙ** ούτε οι τρανς ταυτότητες, ούτε οι ταυτότητες εκτός του διπόλου, ούτε η αναζήτηση επιβεβαιωτικής ιατρικής φροντίδας, αποτελούν ένδειξη ψυχικής διαταραχής.

**ΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΑΦΕΣ ΟΤΙ** η APA αντιτίθεται στην αναπαράσταση των τρανς ατόμων και των ατόμων εκτός του διπόλου ως ψυχικά ασθενών, λόγω της ταυτότητας και έκφρασης του φύλου τους.

**ΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΑΦΕΣ ΟΤΙ** τα δεδομένα υποστηρίζουν τους/τις/τα ψυχολόγους στον επαγγελματικό τους ρόλο να εφαρμόζουν επιβεβαιωτικές και κατάλληλες πολιτισμικά προσεγγίσεις με άτομα με ποικίλες εκφράσεις και ταυτότητες φύλου.

**ΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΑΦΕΣ ΟΤΙ** η APA δεσμεύεται στην προώθηση ορθών επιστημονικών δεδομένων σχετικά με την ταυτότητα και έκφραση φύλου στην πολιτική της, τη δημόσια συνηγορία της, τις δικαστικές διαδικασίες της, τα μέσα επικοινωνίας και το δημόσιο λόγο.

**ΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΑΦΕΣ ΟΤΙ** η APA ενθαρρύνει τη συνεργασία μεταξύ ατόμων και οργανώσεων που προωθούν την ευημερία των τρανς ατόμων και των ατόμων εκτός του διπόλου.

**ΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΑΦΕΣ ΟΤΙ** η APA ενθαρρύνει τους/τις/τα ψυχολόγους να είναι ενήμεροι για τους πολλαπλούς και διασταυρούμενους παράγοντες της ταυτότητας, όπως είναι το φύλο που αποδίδεται κατά τη γέννηση, η έκφραση φύλου, η ταυτότητα φύλου, η ηλικία, η φυλή, η εθνικότητα, η θρησκεία, η πνευματικότητα, η κοινωνικοοικονομική κατάσταση, η αναπηρία, η εθνική καταγωγή, και ο σεξουαλικός προσανατολισμός, στην αντίληψη, τη θεραπεία, την έρευνα και την εκπαίδευση σχετικά με τα τρανς άτομα και τα άτομα εκτός του διπόλου.

Υγείας (n.d.) και η Παγκόσμια Ψυχιατρική Εταιρεία (2016).

**ΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΑΦΕΣ ΟΤΙ** η APA αντιτίθεται στην διάχυση ανακριβών πληροφοριών σχετικά με την ταυτότητα φύλου, την έκφραση φύλου και την αποτελεσματικότητα των προσπαθειών αλλαγής της ταυτότητας φύλου, συμπεριλαμβανομένου του ισχυρισμού πως η ταυτότητα φύλου μπορεί να αλλάξει μέσω θεραπείας, του χαρακτηρισμού των τρανς ταυτοτήτων και των ταυτοτήτων εκτός του διπόλου ως ψυχικών διαταραχών, και την προώθηση θεραπειών που υπαγορεύουν τη συμφωνία της ταυτότητας και της έκφρασης φύλου με το αποδοθέν κατά τη γέννηση φύλο ως αποτελεσματική για θεραπευόμενα που βιώνουν δυσφορία φύλου.

**ΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΑΦΕΣ ΟΤΙ** η APA ενθαρρύνει την ανάπτυξη και την προώθηση εμπειρικά τεκμηριωμένων, πολυπολιτισμικά ενημερωμένων και επιβεβαιωτικών ως προς το φύλο εκπαιδευτικών πηγών, οι οποίες θα ενημερώνουν ψυχολόγους, κοινότητα και φορείς εκπαίδευσης και ψυχικής υγείας, σχετικά με τη βλάβη που προκαλούν οι προσπάθειες αλλαγής της ταυτότητας φύλου.

**ΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΑΦΕΣ ΟΤΙ** η APA επιβεβαιώνει εκ νέου ότι ενθαρρύνει τους/τις/τα ψυχολόγους (2015) να:

- Αναγνωρίζουν την ποικιλομορφία και την πολυπλοκότητα των ταυτοτήτων και των εμπειριών, και να αντιλαμβάνονται τις τρανς ταυτότητες και τις ταυτότητες εκτός του διπόλου ως υγιείς εκφράσεις του φύλου.
- Αναγνωρίζουν πως οι περιγραφές όποιας ταυτότητας και έκφρασης φύλου ως μη φυσιολογικής, αποκρουστικής ή μη υγιούς διαωνίζζουν το στίγμα προς τις μειονότητες που αφορούν τη σεξουαλικότητα και το φύλο, και έχουν αρνητικές επιπτώσεις στην ψυχική υγεία και κοινωνικά
- Βοηθούν τα θεραπευόμενα με έναν κατάλληλο αναπτυξιακό τρόπο να εξερευνήσουν και να κατανοήσουν την πολιτισμική και οικογενειακή επιρροή στους έμφυλους ρόλους και στην έκφραση φύλου. Οι/Τα ψυχολόγοι καλούνται να βοηθήσουν τα θεραπευόμενα, με έναν κατάλληλο αναπτυξιακό τρόπο, να κατανοήσουν το κοινωνικό πλαίσιο του σεξισμού, του ετεροσεξισμού, της τρανσφοβίας, του ρατσισμού και άλλων μορφών κοινωνικής καταπίεσης, και να εφαρμόζουν ένα αναπτυξιακό, επιβεβαιωτικό πολυπολιτισμικά και ως προς το φύλο μοντέλο στην έρευνα, τη διδασκαλία, την εκπαίδευση και την εποπτεία.

**ΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΑΦΕΣ ΟΤΙ** η APA αντιτίθεται στις προσπάθειες αλλαγής φύλου, διότι υπάρχουν ερευνητικά δεδομένα από άτομα που βίωσαν τέτοιες προσπάθειες, τα οποία δηλώνουν να έχει προκληθεί βλάβη από αυτές τις εμπειρίες τους, και για την συμβολή που έχουν τέτοιου είδους προσπάθειες στο κοινωνικό στίγμα, στην αδικία, και στην προκατάληψη ως προς τα φυλοδιαφορετικά άτομα, σε συνέπεια με άλλες σημαντικές εταιρείες επαγγελματιών ψυχικής υγείας, όπως η Αμερικάνικη Ψυχιατρική Εταιρεία (2018), η Αμερικάνικη Εταιρεία Συμβουλευτικής (2017), η SAMHSA (2015), η Αμερικάνικη Ακαδημία Ψυχιατρικής Παιδιού & Εφήβου (2018), ο Παγκόσμιος Οργανισμός

**ΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΑΦΕΣ ΟΤΙ** η APA, λόγω των δεδομένων πως προκαλείται βλάβη και λόγω της απουσίας δεδομένων για την αποτελεσματικότητα, υποστηρίζει δημόσιες πολιτικές και νόμους που απαγορεύουν ή στοχεύουν στο να μειώσουν τις προσπάθειες αλλαγής ταυτότητας φύλου, το cis-σεξισμό και την προκατάληψη προς τα τρανς άτομα και τα άτομα εκτός του διπόλου, και αυξάνουν την υποστήριξη της ποικιλομορφίας του φύλου.

**ΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΑΦΕΣ ΟΤΙ** η APA υποστηρίζει συνεργασίες με διεθνείς, εθνικούς, κρατικούς και τοπικούς φορείς, ώστε να επιτευχθούν οι στόχοι αυτού του ψηφίσματος.

**ΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΑΦΕΣ ΟΤΙ** η APA προωθεί την εκπαίδευση των επαγγελματιών σε επιβεβαιωτικές ως προς το φύλο πρακτικές και αντιτίθεται στην εκπαίδευση των επαγγελματιών στις προσπάθειες αλλαγής της ταυτότητας φύλου, σε όποιο επίπεδο εκπαίδευσης των ψυχολόγων, συμπεριλαμβανομένης της προπτυχιακής εκπαίδευσης, της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης και της επαγγελματικής ανάπτυξης.

## BIBΛIOΓΡΑΦΙΑ

- Ainsworth, T. A., & Spiegel, J. H. (2010). Quality of life of individuals with and without facial feminization surgery or gender reassignment surgery. *Quality of Life Research*, 19(7), 1019-1024.
- American Academy of Child and Adolescent Psychiatry. (2018, February). Conversion Therapy. Retrieved from: [https://www.aacap.org/AACAP/Policy\\_Statements/2018/Conversion\\_Therapy.aspx](https://www.aacap.org/AACAP/Policy_Statements/2018/Conversion_Therapy.aspx)
- American Counseling Association. (2010). American Counseling Association competencies for counseling with transgender clients. *Journal of LGBT Issues in Counseling*, 4, 135-159. doi:10.1080/1553860.5.2010.524839
- American Psychiatric Association. (2018). Position Statement on Conversion Therapy and LGBTQ Patients. Retrieved from: <https://www.psychiatry.org/home/policy-finder?k=conversion%20therapy>
- American Psychological Association (2005). Policy Statement on Evidence-Based Practice in Psychology. Retrieved from: <https://www.apa.org/practice/guidelines/evidence-based-statement>
- American Psychological Association (2009). Report of the American Psychological Association Task Force on Appropriate Affirmative Responses to Sexual Orientation. Retrieved from: <https://www.apa.org/pi/lgbt/resources/therapeutic-response.pdf>
- American Psychological Association (2012). Recognition of psychotherapy effectiveness. Retrieved from: <http://www.apa.org/about/policy/resolution-psychotherapy.aspx>
- American Psychological Association. (2015). Guidelines for psychological practice with transgender and gender nonconforming people. *American Psychologist*, 70(9), 832-864.
- American Psychological Association. (2017). Multicultural Guidelines: An Ecological Approach to Context, Identity, and Intersectionality. Retrieved from: <http://www.apa.org/about/policy/multicultural-guidelines.pdf>
- Austin, A., & Craig, S. L. (2015). Transgender affirmative cognitive behavioral therapy: Clinical considerations and applications. *Professional Psychology: Research and Practice*, 46(1), 21.
- Barkai, A. R. (2017). Troubling Gender or Engendering Trouble? The Problem With Gender Dysphoria in Psychoanalysis. *The Psychoanalytic Review*, 104(1), 1-32.
- Benson, K. E. (2013). Seeking support: Transgender client experiences with mental health services. *Journal of Feminist Family Therapy: An International Forum*, 25, 17-40.
- Bockting, W. O., Miner, M. H., Swinburne Romine, R. E., Hamilton, A., & Coleman, E. (2013). Stigma, mental health, and resilience in an online sample of the US transgender population. *American Journal of Public Health*, 103(5), 943-951.
- Bouman, W. P., Richards, C., Addinall, R. M., Arango de Montis, I., Arcelus, J., Duisin, D., Esteva, A., Fisher, F., Harte, B., Khaury, Z., Lu, A., Marais, A., Mattila, D., Nayarana Reddy, D., Nieder, T.O., Robles Garcia, R., Rodrigues, Jr., O.M., Roque Guerra, A., Tereshkevich, G., T'Sjoen, G., & Wilson, D. (2014). Yes and yes again: Are standards of care which require two referrals for genital reconstructive surgery ethical? *Sexual and Relationship Therapy*, 29, 377-389.
- Bradley, S. J., & Zucker, K. J. (1997). Gender Identity Disorder: A Review of the Past 10 Years. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 36(7), 872-880.
- Brinkman, B. G., Rabenstein, K. L., Rosén, L. A., & Zimmerman, T. S. (2014). Children's gender identity development: The dynamic negotiation process between conformity and authenticity. *Youth & Society*, 46(6), 835-852
- Burke, M.C. (2011), Resisting Pathology: GID and the Contested Terrain of Diagnosis in the Transgender Rights Movement. In P. McGann & D.J. Hutson (Eds.) *Sociology of Diagnosis (Advances in Medical Sociology, Vol. 12)*, Emerald Group Publishing Limited, Bingley, pp. 183-210.
- Burnes, T. R., Dexter, M. M., Richmond, K., Singh, A. A., & Cherrington, A. (2016). The experiences of transgender survivors of trauma who undergo social and medical transition. *Traumatology*, 22(1), 75-84.
- Byne, W., Bradley, S. J., Coleman, E., Eyler, A. E., Green, R., Menvielle, E. J., Meyer-Bahlburg, H. F. L., Pleak, R. R., Tompkins, D. A., & American Psychiatric Association Task Force on Treatment of Gender Identity Disorder. (2012). Report of the American Psychiatric Association Task Force on Treatment of Gender Identity Disorder. *Archives of Sexual Behavior*, 41(4), 759-796. <https://doi.org/10.1007/s10508-012-9975-x>
- Carr, C. L. (1998). Tomboy resistance and conformity: Agency in social psychological gender theory. *Gender & Society*, 12(5), 528-553.
- Cohen-Kettenis, P. T., & Kuiper, A. J. (1984). Transseksualiteit en psychotherapie. *Tijdschrift Voor Psychotherapie*, 10, 153-166. (In Dutch)
- Coleman, E., Bockting, W., Botzer, M., Cohen-Kettenis, P., DeCuypere, G., Feldman, J., ... & Monstrey, S. (2012). Standards of care for the health of transsexual, transgender, and gender-nonconforming people, version 7. *International journal of transgenderism*, 13(4), 165-232.
- Craig, S. L., Austin, A., Rashidi, M., & Adams, M. (2017). Fighting for survival: The experiences of lesbian, gay, bisexual, transgender, and questioning students in religious colleges and universities. *Journal of Gay & Lesbian Social Services*, 29(1), 1-24.
- D'Augelli, A. R., Grossman, A. H., & Starks, M. T. (2006). Childhood gender atypicality, victimization, and PTSD among lesbian, gay, and bisexual youth. *Journal of interpersonal violence*, 21(11), 1462-1482.
- De Vries, A. L., McGuire, J. K., Steensma, T. D., Wagenaar, E. C., Doreleijers, T. A., & Cohen-Kettenis, P. T. (2014). Young adult psychological outcome after puberty suppression and gender reassignment. *Pediatrics*, 134(4), 696-704.
- dickey, I. m., Budge, S. L., Katz-Wise, S. L., & Garza, M. V. (2016). Health disparities in the transgender community: Exploring differences in insurance coverage. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity*, 3(3), 275-282.
- Drescher, J. (2010). Queer diagnoses: Parallels and contrasts in the history of homosexuality, gender variance, and the Diagnostic and Statistical Manual. *Archives of Sexual Behavior*, 39(2), 427-460.
- Edwards-Leeper, L., Leibowitz, S., & Sangganjanavanich, V. F. (2016). Affirmative practice with transgender and gender nonconforming youth: Expanding the model. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity*, 3(2), 165.
- Egan, S. K., & Perry, D. G. (2001). Gender identity: a multidimensional analysis with implications for psychosocial adjustment. *Developmental psychology*, 37(4), 451.
- Fish, J. N., & Russell, S. T. (2020). Sexual Orientation and Gender Identity Change Efforts are Unethical and Harmful. *American Journal of Public Health*, 110(8), 1113-1114.
- Fredriksen-Goldsen, K. I., Cook-Daniels, L., Kim, H. J., Eroshva, E. A., Emler, C. A., Hoy-Ellis, C. P., Goldsen, J., & Muraco, A. (2013). Physical and mental health of transgender older adults: An at-risk and underserved population. *The Gerontologist*, 54(3), 488-500.

Gagné, P., & Tewksbury, R. (1998). Conformity pressures and gender resistance among transgendered individuals. *Social Problems*, 45(1), 81-101.

Gelder, M. G., & Marks, I. M. (1969). Aversion treatment in transvestism and transsexualism. *Transsexualism and sex reassignment*, 383-413.

- Gerhardstein, K. R., & Anderson, V. N. (2010). There's more than meets the eye: Facial appearance and evaluations of transsexual people. *Sex roles, 62*(5-6), 361-373.
- Green, A. E., Price-Feeney, M., Dorison, S. H., & Pick, C. J. (2020). Self-reported conversion efforts and suicidality among US LGBTQ youths and young adults, 2018. *American journal of public health, 110*(8), 1221- 1227.
- Grant, J., Mottet, L., Tanis, J., Harrison, J., Herman, J., & Keisling, M. (2011). Injustice at every turn: A report of the national transgender discrimination survey. National Center for Transgender Equality and National Gay and Lesbian Task Force. [https://www.transequality.org/sites/default/files/docs/resources/NTDS\\_Report.pdf](https://www.transequality.org/sites/default/files/docs/resources/NTDS_Report.pdf)
- Greenson, R. (1964). On homosexuality and gender identity. *International Journal of Psychoanalysis, 45*, 217-219. (In Japanese)
- Haas, A. P., Eliason, M., Mays, V. M., Mathy, R. M., Cochran, S. D., D'Augelli, A. R., Silverman, M. M., Fisher, P. W., Hughes, T., Rosario, M., Russell, S. T., Malley, E., Reed, J., Litts, D. A., Haller, E., Sell, R. L., Remafedi, G., Bradford, J., Beautrais, A. L., Brown, G. K., Diamond, G. M., Friedman, M. S., Garofalo, R., Turner, M. S., Hollibaugh, A., & Clayton, P. J. (2011). Suicide and suicide risk in lesbian, gay, bisexual, and transgender populations: review and recommendations. *Journal of Homosexuality, 58*(1), 10-51.
- Hendricks, M. L., & Testa, R. J. (2012). A conceptual framework for clinical work with transgender and gender nonconforming clients: An adaptation of the minority stress model. *Professional Psychology: Research and Practice, 43*, 460-467.
- Hidalgo, M. A., Kuhns, L. M., Kwon, S., Mustanski, B., & Garofalo, R. (2015). The impact of childhood gender expression on childhood sexual abuse and psychopathology among young men who have sex with men. *Child Abuse & Neglect, 46*, 103-112.
- Hiestand, K. R., & Levitt, H. M. (2005). Butch identity development: The formation of an authentic gender. *Feminism & Psychology, 15*(1), 61-85.
- Hill, D. B., Menvielle, E., Sica, K. M., & Johnson, A. (2010). An affirmative intervention for families with gender variant children: Parental ratings of child mental health and gender. *Journal of Sex & Marital Therapy, 36*(1), 6-23.
- Hipp, T. N., Gore, K. R., Toumayan, A. C., Anderson, M. B., & Thurston, I. B. (2019). From conversion toward affirmation: Psychology, civil rights, and experiences of gender-diverse communities in Memphis. *American Psychologist, 74*(8), 882-897
- Horn, S. S. (2007). Adolescents' acceptance of same-sex peers based on sexual orientation and gender expression. *Journal of Youth and Adolescence, 36*(3), 363-371.
- James, S. E., Herman, J. L., Rankin, S., Keisling, M., & Anafi, M. (2016). *The report of the 2015 U.S. transgender survey* (pp. 1-297). National Center for Transgender Equality.
- Johns, M. M., Lowry, R., Andrzejewski, J., Barrios, L. C., Demissie, Z., McManus, T., Rasberry, C. N., Robin, L., & Underwood, J. M. (2019). *Transgender identity and experiences of violence victimization, substance use, suicide risk, and sexual risk behaviors among high school students—19 states and large urban school districts, 2017*. *68*(3), 67-71. <https://doi.org/10.15585/mmwr.mm6803a3>
- Kraemer, B., Delsignore, A., Schnyder, U., & Hepp, U. (2008). Body image and transsexualism. *Psychopathology, 41*(2), 96-100.
- Lamda Legal (2010). *When Health Care Isn't Caring: Lambda Legal's Survey of Discrimination Against LGBT People and People with HIV*. New York: Lambda Legal.
- Landolt, M. A., Bartholomew, K., Saffrey, C., Oram, D., & Perlman, D. (2004). Gender nonconformity, childhood rejection, and adult attachment: A study of gay men. *Archives of Sexual Behavior, 33*(2), 117-128.



Macapagal, K., Bhatia, R., & Greene, G. J. (2016). Differences in healthcare access, use, and experiences within a community sample of racially diverse lesbian, gay, bisexual, transgender, and questioning emerging adults. *LGBT Health, 3*(6), 434-442.

Menvielle, E. J., Tuerk, C., & Jellinek, M. S. (2002). A support group for parents of gender-nonconforming boys. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry, 41*(8), 1010-1013.

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), 674-97.

Movement Advancement Project. (n.d.). *Conversion "therapy" laws*. [https://www.lgbtmap.org/equality-maps/conversion\\_therapy](https://www.lgbtmap.org/equality-maps/conversion_therapy)

Nadal, K. L., Rivera, D. P., & Corpus, M. J. H. (2010). Sexual orientation and transgender microaggressions in everyday life: Experiences of lesbians, gays, bisexuals, and transgender individuals. In D. W. Sue (Ed.), *Microaggressions and marginality: Manifestation, dynamics and impact* (pp. 217–240). New York: Wiley.

Nadal, K. L., Skolnik, A., & Wong, Y. (2012). Interpersonal and systemic microaggressions toward transgender people: Implications for counseling. *Journal of LGBT Issues in Counseling, 6*(1), 55-82.

Newfield, E., Hart, S., Dibble, S., & Kohler, L. (2006). Female-to-male transgender quality of life. *Quality of Life Research, 15*(9), 1447-1457.

Pauly, I. B. (1965). Male psychosexual inversion: Transsexualism: A review of 100 cases. *Archives of General Psychiatry, 13*(2), 172-181.

Pickstone-Taylor, S. D. (2003). Letter to the editor. Children with gender nonconformity. *Journal of the American Academy Child & Adolescent Psychiatry, 42*, 266.

Price, M., Oleszski, C., McMahon, T., & Hill, N. (2019). A developmental perspective on victimization faced by gender-nonconforming youth. In H. Fitzgerald (Ed.), *Handbook of Children and Prejudice: Integrating Research, Practice, and Policy*. New York, NY: Springer Press.

Reisner, S. L., Vettes, R., Leclerc, M., Zaslow, S., Wolfrum, S., Shumer, D., & Mimiaga, M. J. (2015). Mental health of transgender youth in care at an adolescent urban community health center: a matched retrospective cohort study. *Journal of Adolescent Health, 56*(3), 274- 279.

Riggs, D. W., Pearce, R., Pfeffer, C. A., Hines, S., White, F., & Ruspini, E. (2019). Transnormativity in the psy disciplines: Constructing pathology in the Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders and Standards of Care. *American Psychologist, 74*(8), 912.

Roberts, A. L., Rosario, M., Corliss, H. L., Koenen, K. C., & Austin, S. B. (2012). Childhood gender nonconformity: A risk indicator for childhood abuse and posttraumatic stress in youth. *Pediatrics, 129*(3), 410-417.

Robinson, C. M., & Spivey, S. E. (2019). Ungodly Genders: Deconstructing Ex-Gay Movement Discourses of "Transgenderism" in the US. *Social Sciences, 8*(6), 191-218.

Rosenberg, M., & Jellinek, M. S. (2002). Children with gender identity issues and their parents in individual and group treatment. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry, 41*(5), 619-621.

Russell, S. T., Sinclair, K. O., Poteat, V. P., & Koenig, B. W. (2012). Adolescent health and harassment based on discriminatory bias. *American Journal of Public Health, 102*(3), 493-495.

Substance Abuse and Mental Health Services Administration. (2015). Ending conversion therapy: Supporting and affirming LGBTQ youth.

HHS Publication No.(SMA) 15-4928.

Sandfort, T. G., Melendez, R. M., & Diaz, R. M. (2007). Gender nonconformity, homophobia, and mental distress in Latino gay and bisexual men. *Journal of Sex Research, 44*(2), 181-189.

- Sevelius, J. M. (2013). Gender affirmation: A framework for conceptualizing risk behavior among transgender women of color. *Sex Roles, 68*(11-12), 675-689.
- Singh, A. A., Hays, D. G., & Watson, L. S. (2011). Strength in the face of adversity: Resilience strategies of transgender individuals. *Journal of Counseling & Development, 89*(1), 20-27.
- Singh, A. A., Meng, S. E., & Hansen, A. W. (2014). "I am my own gender": Resilience strategies of trans youth. *Journal of Counseling & Development, 92*(2), 208-218.
- Smith, T. E., & Leaper, C. (2006). Self perceived gender typicality and the peer context during adolescence. *Journal of Research on Adolescence, 16*(1), 91-104.
- Stotzer, R. L. (2012). *Comparison of Hate Crime Rates across Protected and Unprotected Groups - An Update*. Williams Institute on Sexual Orientation Law and Public Policy: Los Angeles, CA.
- Stryker, S. (2017). *Transgender history: The roots of today's revolution*. Seal Press: New York.
- Toomey, R. B., Ryan, C., Diaz, R. M., Card, N. A., & Russell, S. T. (2013). Gender-nonconforming lesbian, gay, bisexual, and transgender youth: school victimization and young adult psychosocial adjustment. *Developmental Psychology, 46*(6), 1580-1589.
- Truong, N. L., Zongrone, A. D., & Kosciw, J. G. (2020a). Erasure and Resilience: The Experiences of LGBTQ Students of Color. Asian American and Pacific Islander LGBTQ Youth in US Schools. *Gay, Lesbian and Straight Education Network (GLSEN)*.
- Truong, N. L., Zongrone, A. D., & Kosciw, J. G. (2020b). Erasure and resilience: The experiences of LGBTQ students of color, Black LGBTQ youth in U.S. schools. New York: GLSEN.
- Turban, J. L., Beckwith, N., Reisner, S. L., & Keuroghlian, A. S. (2020). Association between recalled exposure to gender identity conversion efforts and psychological distress and suicide attempts among transgender adults. *JAMA Psychiatry, 77*(1), 68. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2019.2285>
- United States Joint Statement Against Conversion Efforts (n.d.). <https://usis.org/>
- White Hughto, J. M., & Reisner, S. L. (2016). A systematic review of the effects of hormone therapy on psychological functioning and quality of life in transgender individuals. *Transgender Health, 1*(1), 21-31.
- Hughto, J. M. W., Reisner, S. L., & Pachankis, J. E. (2015). Transgender stigma and health: A critical review of stigma determinants, mechanisms, and interventions. *Social Science & Medicine, 147*, 222- 231. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2015.11.010>
- World Health Organization (n.d.) *Europe brief – transgender health in the context of ICD-11*. (2020, August 03). Retrieved August 03, 2020, from <https://www.euro.who.int/en/health-topics/health-determinants/gender/gender-definitions/whoeurope-brief-transgender-health-in-the-context-of-icd-11>
- World Psychiatric Association (2016). *WPA Position Statement on Gender Identity and Same-Sex Orientation, Attraction, and Behaviours*. Retrieved from: [http://www.wpanet.org/detail.php?section\\_id=7&content\\_id=1807](http://www.wpanet.org/detail.php?section_id=7&content_id=1807)
- Zongrone, A. D., Truong, N. L., & Kosciw, J. G. (2020). Erasure and Resilience: The Experiences of LGBTQ Students of Color. Latinx LGBTQ Youth in US Schools. *Gay, Lesbian and Straight Education Network (GLSEN)*