



לכבוד:
ייעוץ אנדוקרינולוגי

תאריך: 01/01/2022

הנדון: המלצה למתן טיפול הורמונלי לישראלה ישראלי, ת.ז. 101010110

שלום רב,

ישראלה היא אשה טרנסג'נדרית [או זהות אחרת] אשר פנתה אלי כעובדת סוציאלית העובדת עם הקשת הטרגיית לצורך ייעוץ וליווי [כאן יש למלא את התפקיד שלך ואת סיבת הפנייה בהתאם למקרה]. ישראלה חיה בשכירות בתל אביב, עובדת בבית קפה ולומדת אומנות [או רקע אחר כללי].

ישראלה מספרת כי מגיל צעיר חשה חוסר הלימה בין המגדר בו סומנה בלידה לזהות המגדרית שלה. לדבריה מגיל צעיר אהבה להתנסות בזהות המגדרית שלה - בלבוש, במראה ובדיבור [או מה שבחרת יחד עם הפונה לציין]. ישראלה החלה השנה לצאת מהארון מול אנשים קרובים בחייה ולאחרונה [או לא] חקרה לעומק את התהליכים האפשריים והחליטה שברצונה להתחיל בתהליך התאמה מגדרית רפואי באמצעות טיפול הורמונלי.

אני מתרשמת כי ישראלה עשתה עבודת הכנה עצמית, קראה והתייעצה על מרכיבי הטיפול ההורמונלי וכן למדה אודות ההשפעות האפשריות שלו על חייה. אני מעריכה/משוכנעת כי ישראלה מבינה את השלכות הטיפול ויכולה לתת הסכמה מדעת. על כן אני ממליצה לאפשר לה להתחיל בטיפול לפי רצונה.

בברכה,

שם המטפלת.

תפקיד

פרטי קשר

דגשים חשובים:

1. חשוב להשתמש בשם ובלשון הפנייה של המטופל/ת/פונה לפי הגדרתם. אם יש שם אחר בתעודת הזהות, אפשר לכתוב אותו בסוגריים בכותרת המכתב רק לצרכי זיהוי. למשל (רשומה בת.ז. ישראל ישראלי).
2. אין נרטיב אחד לחוויות מגדריות וחשוב לשקף נאמנה את החוויה של המטופל/ת - אין הכרח שידעו מגיל צעיר או שיחיו בלבטים זמן רב בשביל להגיע להחלטה ולהיות כשירים לתת הסכמה מדעת.
3. אם יש רקע פסיכיאטרי או סוציאלי שחשוב שהרופא/ה ידעו על מנת להתאים את הטיפול והליווי, אפשר ורצוי לציין זאת בהסכמת המטופל/ת, אולם חשוב למסגר זאת בהתאם לקווים המנחים לפיהם אין בכך הצדקה למניעת טיפולים להתאמה מגדרית רפואית.