



מכתב דוגמא להתחלת טיפול הורמונאלי:

מכתב זה יכול וצריך להינתן במפגש יחיד. בישראל רופאות אנדוקרינולוגיות מקבלות מכתבים מכל מטפל בריאות הנפש: עו"ס, פסיכולוג, או פסיכיאטר. אם ישנו חשש יוצא דופן, למשל בעיות נפשיות קשות שדורשות טיפול, אז יתכן ונדרשים כמה מפגשים לביור. חשוב לזכור שכ-50% מהקהילה הטרנסית שקלו להתאבד בעבר בשל הדיכוי המגדרי שעברו, ורבים עדיין סובלים מדיכאון וחרדה בשל חוסר ההלימה בין תחושת הזהות והמין בו נולדו - זו לא סיבה למנוע גישה לטיפול הורמונלי, ההפך הוא הנכון, טיפול יסייע בהפחתת תחושות אלו.

לכבוד: רופאה אנדוקרינולוגית

הנדון: ישראל ישראלי (ישראלה ישראלי ת.ז. 012345678) רחוב שדרות ישראלי, תל אביב

ישראל ישראלי, הגיע אלי לטיפול לאור זהותי המגדרית. הוא בן 28, לומד אומנות, ועובד בבית קפה. [ניתן להוסיף רקע נוסף כאן, לפי מה שהמטופל מספר על עצמו, לא הכרחי]

ישראל מזדהה כטרנסג'נדר [או כטרנסקסואל / או כגבר / למלא את מה שמתאים לפונה] ובשל כך מעוניין בטיפול הורמונאלי שיסייע לו לממש את הזהות שלו.

צעד זה נחוה על ידו כצעד חשוב עבורו, וכצעד שיסייע לו בהטמעת תחושת זהות גברית, ולחברה מסביב לקבל אותו כגבר.

ישראל מבין את השלכות הטיפול ההורמונאלי, ומסוגל לתת הסכמה מודעת לטיפול זה. לישראל אין בעיות נפשיות משמעותיות המונעות ממנו לעבור הליך זה. [או לישראל יש רקע של בעיה נפשית שנמצאת בטיפול ומעקב, והטיפול ההורמונאלי יסייע לו מבחינת רווחה נפשית].

בתודה ובברכה,

...

מומלץ לכתוב את המכתב יחד עם המטופל, כיוון שכל אדם מהקהילה הטרנסג'נדרית מזדהה בצורה אחרת. יש שמזדהים כגברים, יש שמזדהות כנשים, יש שמזדהים כטרנסים וטרנסיות, ועוד. כדאי להשתמש במילים שבהם האדם עצמו משתמש, כדי לא למחוק את זהותו המגדרית, וכדי שכתובת המכתב תעצים אותו ותיתן לו בטחון, ולא ההפך. כיום המונח "הפרעת זהות מגדרית" לא בשימוש, יצא החוצה מספר ההפרעות הנפשיות של ה-DSM, ונחשב על ידי רבים כפוגעני. אין הכרח להשתמש בו.

למידע נוסף ניתן לקרוא את הסטנדרטים לטיפול באנשים טרנסג'נדרים, טרנסקסואלים, ואנשים שונים מגדרית של הארגון העולמי לבריאות טרנסג'נדרים:

http://www.wpath.org/site_page.cfm?pk_association_webpage_menu=1351&pk_association_webpage=4655

בכל שאלה אל תהססו לפנות אלינו.