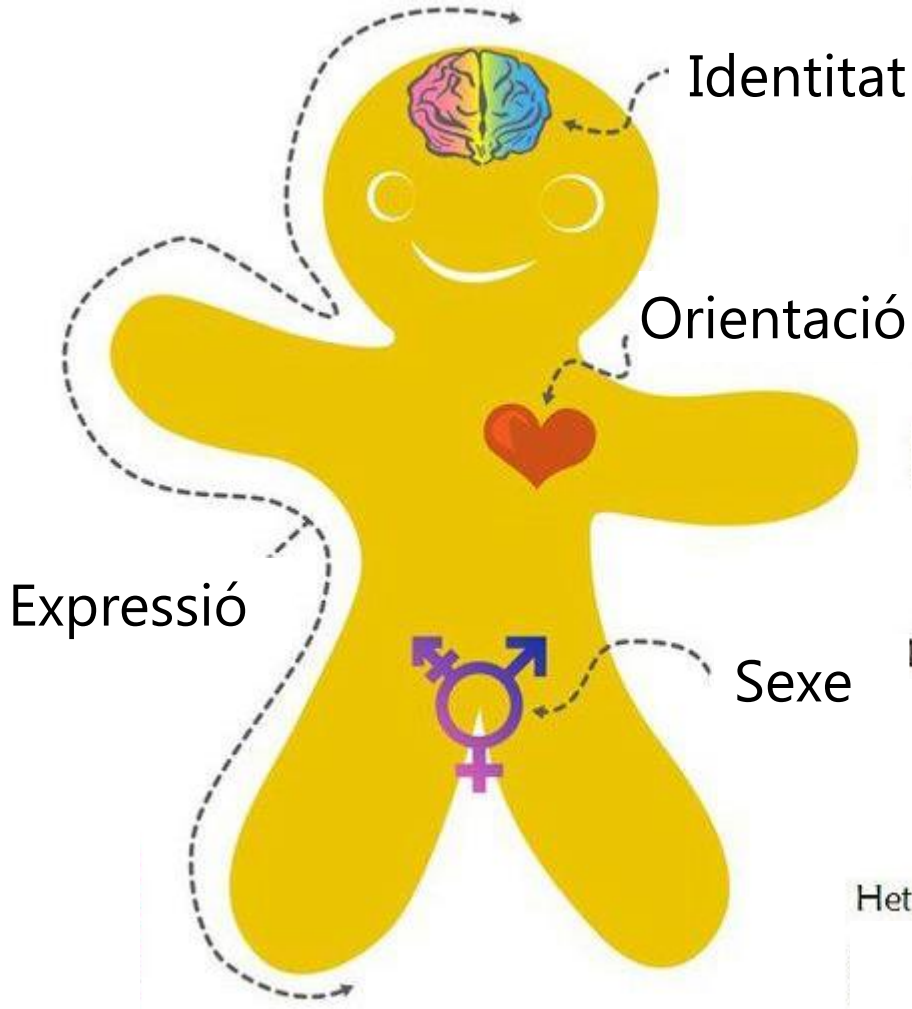


Què vol dir despatologitzar el fet trans*?





Què vol dir trans*?



 **Identidad de Género**

Mujer GenderQueer Hombre

 **Expresión del Género**

Femenina Andrógino/a Masculina

 **Sexo Biológico**

Hembra Intersexual Macho

 **Orientación Sexual**

Heterosexual Bisexual Asexual Pansexual Homosexual/

Què s'ha fet fins ara?

-Avaluació psicològica/psiquiàtrica?

-Experiència de vida real?

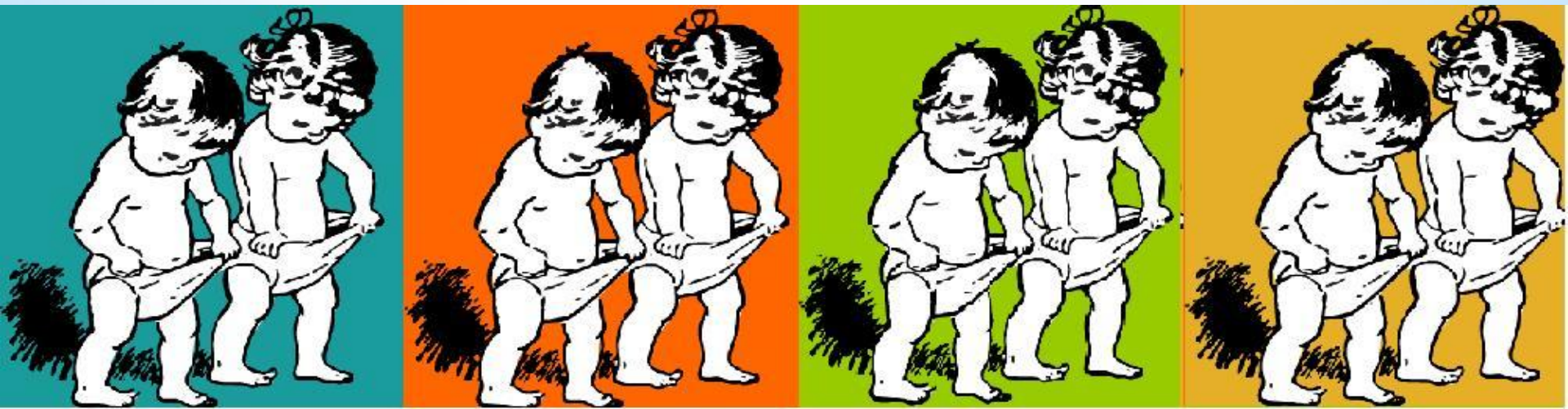
-Inici de tractaments hormonals?

-Cirurgies?



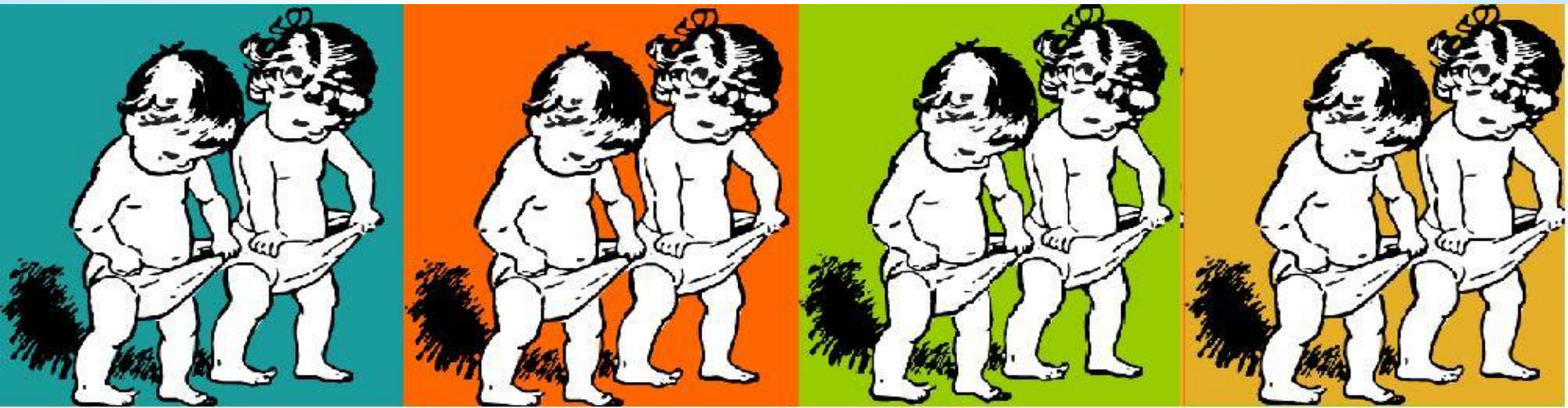
Endocrine Therapy for Transgender Adults in British Columbia: Suggested Guidelines (Gener 2006)

- El SOC del 2001 recomana però no exigeix la RLE abans del tractament
- La RLE no s'ha de definir com adherència a idees estereotipades de masculinitat i feminitat
- La RLE hauria de ser l'habilitat d'expressar de manera continua la pròpia i única identitat de gènere, tal com la pot viure cada persona



Endocrine Therapy for Transgender Adults in British Columbia: Suggested Guidelines (Gener 2006)

- **Consideren que les persones transexuals solen viure l'avaluació no com una eina d'ajuda sino com:**
 - Un obstacle a superar per accedir al tractament
 - Una pèrdua de l'autonomia física i psíquica
 - Una forma de discriminació transfòbica institucionalitzada



Endocrine Therapy for Transgender Adults in British Columbia: Suggested Guidelines (Gener 2006)

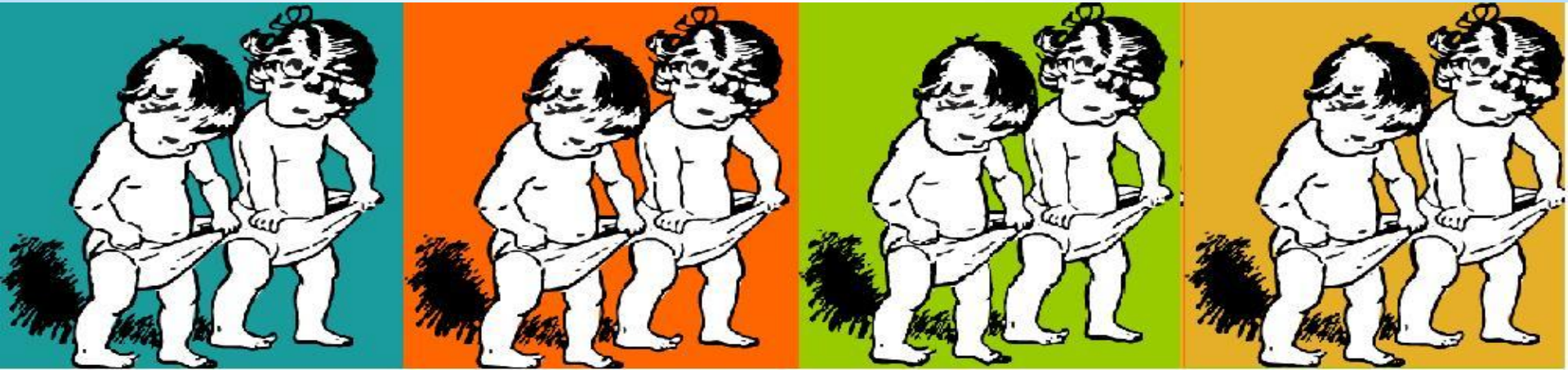
- Qualsevol professional de la salut amb una avaluació de mínim 30 minuts, pot saber si la prescripció d'hormones està indicada
- La derivació a un professional de salut mental si:

Si el professional creu que necessita una segona opinió

Si la persona vol aquest seguiment

Si el professional no té prou temps a la visita per fer l'avaluació

Abans de cirurgia de reassignació de sexe



Endocrine Therapy for Transgender Adults in British Columbia: Suggested Guidelines (Gener 2006)

- Consideren que moltes de les persones transexuals quan demanen el tractament hormonal ja han fet:
 - **Una decisió informada:**
 - han investigat sobre els tractaments,
 - han reflexionat sobre els canvis
 - han demanat consells a altres trans o professionals
 - **Ja s'han preparat pel canvi:**
 - han comentat al canvi a amics, parella, família, etc
 - han planificat el canvi a l'escola o la feina
 - tenen relatiu bons suports i un bon equilibri

AVALUACIÓ MOLT CURTA

Guidelines and Protocols for Comprehensive Primary Health Care for Trans Clients (Abril 2009)

- Metges de família i infermeres no especialistes de gènere que consideren que atendre a persones transexuals forma part de les seves competències.
- Sovint els serveis mèdics actuen com a guardians per prejudicis i malinterpretacions del fet transexual i això suposa sovint la negació de serveis. No volen participar d'aquesta discriminació i els faciliten els tractaments hormonals
- L'avaluació del fet trans és molt subjectiva i ho pot fer un metge de família
- Recomanen, però no exigeixen comentar la transició amb la família, amics, entorn escolar o laboral, etc
- La RLE és problemàtica abans del canvi físic. No la consideren necessària per iniciar el tractament hormonal



Standards of Care per la salut de les persones transexuals, transgènere i gènere disconformes

2012 Criteris per iniciar la teràpia hormonal

- **Disfòria de gènere persistent i ben documentada**
- **Capacitat per prendre una decisió informada i donar el consentiment al tractament**
- **Majoria d'edat (Hi ha un SOC específic per menors)**
- **Si hi ha riscos per la salut física o mental, s'ha d'assegurar un seguiment controlat**



Standards of Care per la salut de les persones transexuals, transgènere i gènere disconformes

- **Guia Clínica flexible:**

- Modificable per professionals de la salut i programes
- Adaptable a les necessitats de les persones

- **Reconeix i valida diverses expressions del gènere:**

- No necessitat de tractament hormonal/psicològic/quirúrgic
- Tractaments individualitzats
- Respecte a les necessitats individuals
- Tractaments en funció d'objectius individuals d'expressió del gènere

Les persones transexuals, transgènere o gènere disconformes, no sempre pateixen un trastorn.

Anomena de passada la nomenclatura DSM I ICD

Standards of Care per la salut de les persones transexuals, transgènere i gènere disconformes

- **Menys èmfasi en els professionals de salut mental**, excepte en casos de persones amb problemes de salut mental
 - Aquests professionals han d'estar al servei de les persones
 - Les decisions sobre els tractaments són de la persona
- **Qualsevol professional de salut** amb coneixement en salut conductual, competent en identitat de gènere i que formi part d'un equip multidisciplinari, **pot actuar en totes les fases del procés.**
- **Anima a metges de família/infermeres a formar-se i donar aquesta atenció**
- **Reconeix que no hi ha programes de formació específics**
- **Els professionals que donen aquesta atenció són responsables d'adquirir els coneixements necessaris i l'expertesa.**

MODEL ACTUAL

Patologitzador: entén la identitat trans segons el diagnòstic de 'disfòria de gènere' i la constata partint del diagnòstic psiquiàtric

Tutela

No es tenen en compte les **decisions ni els temps** de cada persona

Basat en el **binarisme home-dona**

No hi ha **programes de formació** i sensibilització de les professionals de la salut i l'educació

Plantejament d'un **únic tractament i un circuit mèdic tancat**, amb **manca d'informació** per a la persona

Visites **obligades** amb **psicòlogues i psiquiatres**

UIG de l'Hospital Clínic (servei públic i privat) com a única referència d'atenció a persones trans

Relació terapèutica de professional a **pacient**

Criteris morals, socials i econòmics opacs d'accés a la llista d'espera i prioritjació

Manca de participació del col·lectiu en el disseny d'estratègies i polítiques de salut

PROPOSTA DE NOU MODEL

Despatologitzador: entén la identitat trans com una diversitat de gènere més i permet l'autodeterminació de la identitat

Acompanyament i escolta activa

Respectuós amb les diversitats i les **diferents etapes de la vida** de cada persona

Respecte a **totes les identitats dins la diversitat trans**

Es plantegen programes de **formació i sensibilització de les professionals de la salut i l'educació**

Assessorament i informació per prendre decisions lliures informades i escollir el tractament més adequat

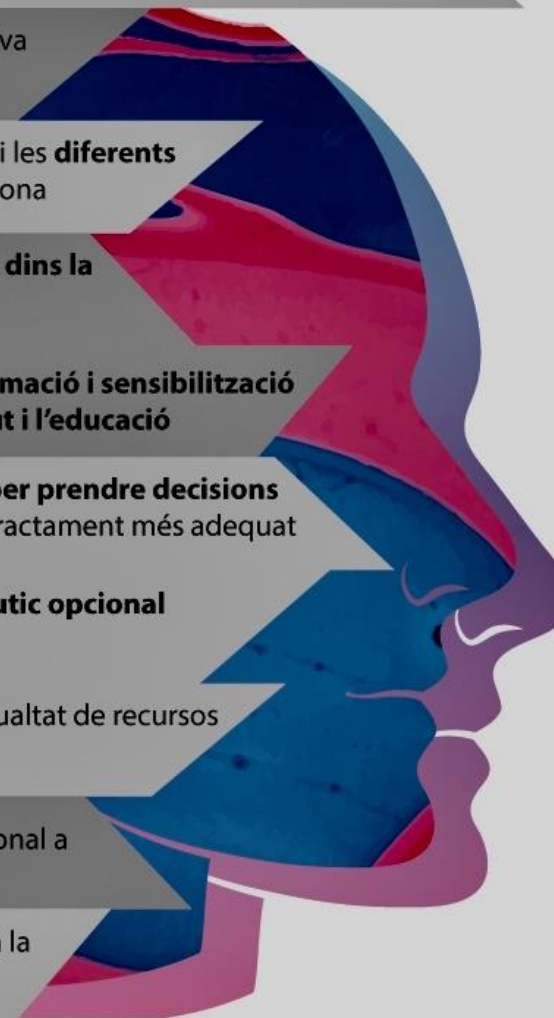
Acompanyament **psicoterapèutic opcional adequat**

Servei descentralitzat amb igualtat de recursos

Relació terapèutica de professional a **persona**, sense prejudicis

Criteris transparents d'accés a la llista d'espera i prioritjació

Participació del col·lectiu en el disseny d'estratègies i polítiques de salut



TRÀNSIT*



***Promoció de la Salut de les Persones Trans**

transit.bcn.ics@gencat.cat

- * Atenció mèdica
- * Atenció psicològica
- * Atenció social
- * Atenció de l'entorn (família, parella, escola...)
- * Socialització (xarxes d'iguals, associacions...)
- * Informes per a tràmits legals

Atenció a les persones trans*



2200 persones (3-75 anys)

Situacions diverses

Origen

Identitat

Suport entorn

Nivell socioeconòmic

Hormonació

Desitjos corporals

Desitjos reproductius

Orientació sexual

Referents trans

Patiment/agressions

Patologia associada

Hàbits tòxics

Capacitats

2200 persones (3-75anys)

Situacions similars

Benestar

Augment necessitats

Outing progressiu

Socialització trans

Imatges corporals

Acceptació entorn



ATENCIÓ A LA SALUT DE LES PERSONES TRANS

- **Unitat multidisciplinària d'Atenció Primària: ASSIR Esquerra**
 - Ginecòloga
 - Metge de família
 - Llevadora
 - Psicòloga
 - Treballadora social
 - Administrativa
- Educació sanitària
- Prevenció i promoció de la salut
- Atenció mèdica
- Atenció psicològica
- Atenció en treball social
- Coordinació amb serveis d'atenció primària i serveis hospitalaris

ATENCIÓ A LA SALUT DE LES PERSONES TRANS

OBJECTIU FUTUR

Desplegament de serveis de promoció de la salut de les persones trans

- **A l'Atenció Primària**
- **A tot Catalunya**

Millora de l'accessibilitat

MODELS D'ATENCIÓ A LA SALUT DE LES PERSONES TRANS

- **Transsexualitat: Malaltia mental DSM-V i CIM-10**
 - **Avaluació psicològica/psiquiàtrica**
 - **Si diagnòstic de disfòria de gènere: Inici Tractament Hormonal**
 - **Atenció unitat multidisciplinària hospitalària**
-

- **Transsexualitat: Una expressió més de la diversitat humana**
- **Acompanyament psicoterapèutic per decisió de la persona**
- **Inici Tractament Hormonal per decisió lliure informada**
- **Atenció unitat multidisciplinària d'Atenció Primària**



OBJECTIUS

1- Acompanyar a les persones trans en les seves necessitats i decisions respecte a la identitat sentida

- Escolta activa: relat de la seva identitat, suport de l'entorn i necessitats
- Informar iniciant o ajustant tractaments hormonals, assessorant sobre tractaments quirúrgics i activitats preventives i de promoció de la salut
- Oferir acompanyament psicoterapèutic si el volen i grups terapèutics com complement al procés terapèutic i/o com espai de socialització
- Fer informes sobre el procés de transició (escoles, instituts, universitats, entorn laboral, professionals, etc), que facilitin la seva integració en el sexe sentit
- Oferir recursos i acompanyament en les necessitats socials (inserció laboral, vivenda, ajuts econòmics, etc)
- Vincular a les persones trans en xarxes d'iguals com a element d'integració i reforç del propi procés

OBJECTIUS

2- Acompanyar persones de l'entorn afectiu de les persones trans

- Informant sobre les diferents identitats i els processos de transició, els canvis reversibles e irreversibles i els efectes beneficiosos i adversos dels tractaments hormonals i quirúrgics
- Oferint un espai psicoterapèutic perquè puguin viure millor la transició i donar bon suport a la persona trans.



OBJECTIUS

3- Sensibilitzar sobre la realitat i les necessitats de les persones trans, oferint una visió lliure d'estereotips i prejudicis

- **Intervencions per a professionals de la salut i de l'educació**
- **Assessorament a estudiants (ESO, Batxillerat, Graus, Màsters, Doctorats, etc)**
- **Intervencions per a associacions (StopSiDA, Acathi, Generem, Chrysallis, Fundació Enllaç, Àmbitdona prevenció, APIP, etc) i disseny de circuits de derivació**
- **Intervencions en els medis de comunicació**

OBJECTIUS

4- Formar a professionals de la salut i l'educació, perquè tinguin un coneixement adequat dels processos de transició i puguin donar una atenció adequada als mateixos

5- El·laborar informes mèdics i psicològics establerts com necessaris per la Llei, per aconseguir el canvi de nom i sexe en el sexe sentit, en tots els documents identificatius

TrànsitAP: Acompanyament psicològic



Professionals

Visió àmplia del gènere

Construcció única, diversa i exclusiva

Transsexualitat com una expressió més del gènere

Indiagnosticable

Visió de la necessitat d'un canvi social facilitador de la integració i reconeixement dels gèneres diversos

TrànsitAP: Acompanyament psicològic

Persona Trans

A petició de la mateixa

Respectant i potenciant la subjectivitat i autonomia

Incorporant totes las expressions de gènere

La decisió pertany a la persona

Atenció individual



Transfòbia interioritzada

Conviure amb cos sense transitar

Explorar la pròpia identitat

Relacione afectives i sexuals

Anticipació catastròfica del trànsit

Por al rebuig social i familiar

Sentiments de culpabilitat

TrànsitAP: Acompanyament psicològic

**Atenció grupal a les
persones Trans**

Complement procés terapèutic

Espai de socialització

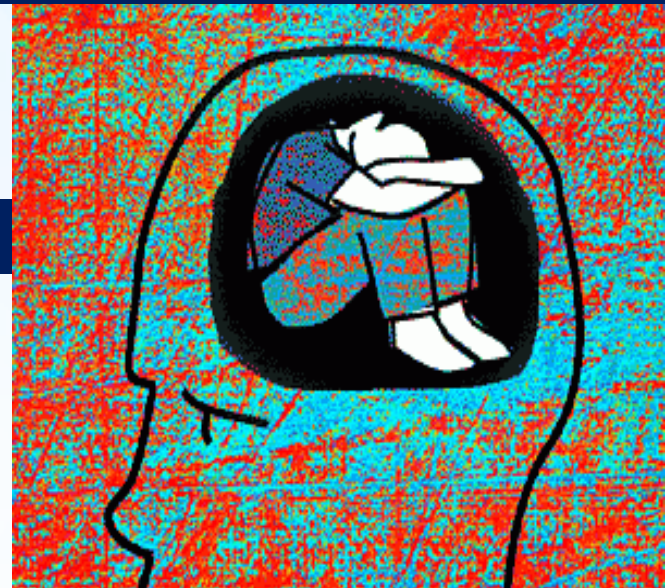
Expressió de gènere lliures i diverses

Movilitzacions emocionals



TrànsitAP: Acompanyament psicològic

**Atenció grupal a les
persones Trans**



Autoacceptació del propi gènere

Suport a les trajectòries vitals

Disminució de l'estigmatització

**Universalitzar l'experiència de viure en un gènere no
normatiu**

**Enfortir les relacions interpersonals
Crear xarxes de suport i sinèrgies**

**Combatre l'aïllament
social**

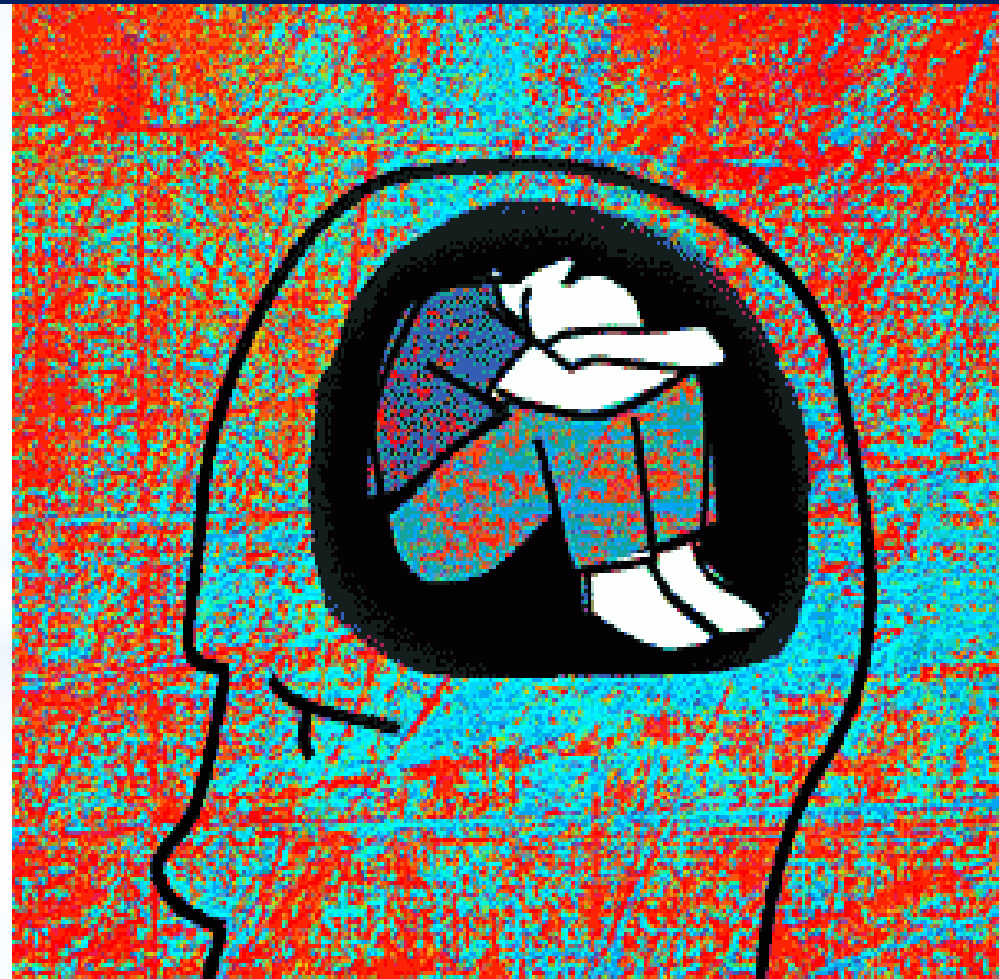
TrànsitAP: Acompanyament psicològic

Entorn afectiu/familiar de les persones Trans

Informació

Assessorament

Acompanyament



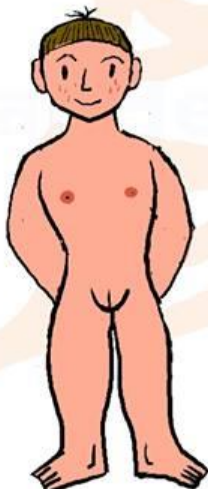
Hay...



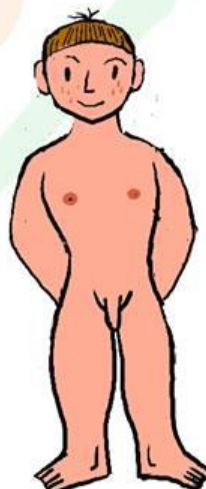
Hay chicas con vulva...



...y chicas con pene



Hay chicos con vulva



...y chicos con pene

Los genitales de cada chica y de cada chico son diferentes.
Hay penes y vulvas de todos los aspectos,
como el resto de las partes del cuerpo, ¡claro!
Y a veces también hay genitales que no se parecen
ni a un pene ni a una vulva, o que se parecen a ambos.