

Behandlingsplan for transseksuelle af Victoria Nielsen

Denne behandlingsplan er lavet ud fra WPATH's principper, der bla. findes i SOC'en og International Journal of Transgenderism samt almen erfaring fra transseksuelle. Grunden til at jeg har sammen sat dette overblik over behandlingen af transseksuelle, er fordi tingene alt for tit, ses løsrevet fra deres funktionelle grundlag i debatter, information og forslag til politikere om forbedret behandling og leveforhold for transkønnede. Jeg håber her med, at give et indblik i hvor bla. navneskifte, juridisk kønsskifte mm. har sin logiske og funktionelle plads i behandlingsforløbet.

1. Behandlingsforløbet begynder med 1-3 samtaler hos egen læge eller speciallæge, før den transseksuelle begynder på hormonbehandlingen. Det er også her, at anden sideløbende behandling fastlægges hvis det er nødvendigt. I det tilfælde at den transseksuelle allerede er påbegyndt en hormonbehandling, forsættes den under observation som under pkt. 2.

2. I det første år af hormonbehandlingen, er det meget vigtig at den transseksuelle og læge/speciallæge sammen vurderer om behandlingen er noget for vedkommende, at han/hun kan tåle den og om vedkomne ønsker at forsætte behandlingen. Sagen er at man først efter et år kan vurdere om det er noget for én. Det er også tiden hvor man langsomt og velovervejet kommer ud til familie, venner og arbejdes kollegaer mf. samt finder en støttegruppe eller støtteperson af andre erfarende og velfungerende transkønnede.

3. Efter endt første år på hormoner, indledes en 4 årig erfarings periode, hvor den transseksuelle lever 100 % i det valgte køn, med alt hvad det indebærer. Det første skridt er at få lavet et almindeligt navneskifte så personen får et neutralt fornavn, kønnet efternavn der kan bruges som fornavn i hverdagen og få ordnet relevante papirer, bank sager osv. Ideen med et almindeligt navneskifte er at få et navn der fungerer i den transseksuelles hverdag.

Det er vigtigt at læge/speciallæge og psykolog dokumentere perioden. Denne dokumentation skal senere vise at vedkomne har levet og forsat vil leve i det valgte køn. Disse oplysninger kan også bruges til videnskabelige studier.

Det er her vigtigt at den transseksuelle har muligheden at kunne tale med egen læge, speciallæge, psykolog, trans-netværter, venner og familie mf. om de problemer der kan opstå, vedkomnes udvikling, erfaringer, nye liv osv. da man kan være meget sårbar i denne periode.

Det er min erfaring, at det tager mindst 4 år for at få en ordentlig indsigt i og erfaring med kønsskiftet, én selv og ens nye liv og livssituation.

4. Efter endt erfarings periode, gennem føres det juridiske kønsskifte. Alle personlige papirer, pas, CPR. Nr., navn osv. ændres så de passer til den transseksuelles valgte køn.

Her efter har den transseksuelle en eller flere samtaler med sin læge, speciallæge og psykolog om vedkomne vil forsætte til det fysiske kønsskifte. Her er det vigtigt at den transseksuelle ikke udsættes for pres. Det nemlig vigtigt at huske på, at personen ikke skal leve op til nogle ideer og idealer, men at få den rette støtte og hjælp til en tilværelse og et liv som er tilfredsstillende for den enkelte transseksuelle.

Hvis vedkomne transseksuelle vil, indledes somatiske og psykologiske undersøgelser om han/hun kan tåle at gennemgå kønsskifteoperationen og evt. efter følgende periode efter operationen. Vente tiden til kønsskifteoperationen bør efter min erfaring ikke tage mere end et års tid.

5. Efter endt kønsskifteoperation, anbefales det at man giver mulighed for at den transseksuelle kan have opfølgende samtaler mv. i en periode på min. 5 år frem. Dette giver også grundlag for videnskabelige studier af post-opererede transseksuelle livssituation mm. efter endt kønsskifteoperation.

Victoria Nielsen

Baggrund: Uddannet diplom-psykolog på Hamburg Universitet. Dr. Phil. Dr. Theol.

Uddannet Herbalist.

Har arbejdet med børn og unge i en 1½ års periode. Har arbejdet periodevis som psykolog fra 1989 til nu.

Medlem af WPATH og Gender Pioneers.