

תרגום מתוך:

APA Policy Statement on Affirming Evidence-Based Inclusive Care for Transgender, Gender Diverse, and Nonbinary Individuals, Addressing Misinformation, and the Role of Psychological Practice and Science.

מדיניות האגודה האמריקנית לפסיכולוגיה (ה-APA) בנושא טיפול מכליל, מבוסס ראיות ומאשש עבור אנשים טרנסג'נדרים, מגוונים מגדרית וא-בינארים. כולל התייחסות למידע כוזב ולתפקיד הטיפול והמדע הפסיכולוגי

תקציר:

הצהרת מדיניות של האגודה האמריקנית לפסיכולוגיה (ה-APA) המביעה תמיכה בגישה נטולת מכשולים לשירותי בריאות ולטיפול קליני מבוססי-ראיות עבור ילדים, מתבגרות ומבוגרים טרנסג'נדרים, מגוונות מגדרית וא-בינאריות. וכן בשיפור הגישה הציבורית למידע עדכני ומדויק שבסיסו במדע קליני ופסיכולוגי.

(פברואר, 2024)

בהתאם למשימתה של האגודה האמריקנית לפסיכולוגיה (American Psychological Association) להביא לקידום, לתקשורת וליישום של המדע והידע של הפסיכולוגיה לטובת החברה ולשיפור החיים, הצהרת המדיניות הזאת מחזקת את תמיכת ה-APA בגישה נטולת מכשולים לשירותי בריאות ולטיפול קליני מבוססי-ראיות עבור ילדים, מתבגרות ומבוגרים טרנסג'נדרים, מגוונות מגדרית וא-בינאריות. וכן בשיפור הגישה הציבורית למידע עדכני ומדויק שבסיסו במדע קליני ופסיכולוגי. על טיפול קליני מבוסס-מחקר, כולל טיפול להתאמה מגדרית, להיות חופשי מכפייה, מותאם וממוקד בצרכי האדם שמקבל טיפול. בנוסף, עליו להיות מבוסס על מדע פסיכולוגי וקליני, כולל הכרה בגיוון מגדרי כחלק מהגיוון האנושי הנורמלי, וכן הכרה בגבולות המצב הנוכחי של הידע המדעי.

יתר על כן, הצהרת המדיניות הזו מתייחסת להתפשטות מידע מטעה ונרטיבים נטולי בסיס, שמציגים דיספוריה מגדרית וטיפול מאשש באופן כוזב, שקרוב לוודאי גורם להחמרת הסטיגמה, להדרה ולחוסר גישה לתמיכה פסיכולוגית ורפואית עבור בני ובנות אדם טרנסג'נדריות, מגוונים מגדרית וא-בינארים. וכן מידע כוזב יוצר מצוקה ובלבול נוספים בקרב משפחות ואנשים קרובים לבני ובנות אדם טרנסג'נדרים, מגוונות מגדרית וא-בינאריות. בעת קבלת החלטות בנושא בריאותם. המטרה העיקרית היא לעודד פסיכולוגים להתאחד ולתמוך בגישה לשירותים פסיכולוגיים ולכל שירותי הבריאות והטיפולים המתאימים עבור בני ובנות אדם טרנסג'נדריות, מגוונים מגדרית וא-בינארים.

הצהרת מדיניות:

הואיל וגיוון מגדרי נוכח לאורך שלבי החיים והיה נוכח לאורך ההיסטוריה (Gill-Peterson, 2018); וכן (Hunt, 2016; Stryker, 2017);

הואיל והטיה ויחס פוגעני על בסיס מגדר (למשל: אפליה, אלימות, חוסר אישוש או דחייה בתגובה לגיוון מגדרי) עלולים לגרום לנזק משמעותי, כולל סיכון להתאבדות, סיכון לרווחתן ורווחתם של ילדות, מתבגרים, מבוגרות ומשפחות. (Delozier et al., 2020; Kosciw et al., 2022; Puckett et al., 2023; Trevor Project, 2023); וכן

הואיל ובני ובנות אדם טרנסג'נדרים, מגוונות מגדרית וא-בינארים.ות שחווים אפליה ויחס פוגעני מערכתיים המכוונים נגד הזהות או המבע המגדרי שלהם, עלולים להתמודד גם עם אפליה גזענית, אתנית, סוציו-אקונומית, דתית וצורות אפליה אחרות, שמתבטאות באפליה ובמצוקה פסיכולוגית רבות אף יותר מקבוצות אחרות (Lefevor et al., 2021; Hendricks & Testa, 2012; Castro-Ramirez et al., 2021; van der Miesen et al., 2020; Lytle et al., 2016; Turban et al., 2020); וכן

הואיל ומצוקה הקשורה למגדר היא חוויה מורכבת ומלאת ניואנסים, על בסיס התקדמויות, ידע וממצאים מדעיים חדשים שהולכים ומתקדמים, כך שלעיתים קרובות היא דורשת הבנה מעמיקה ומומחיות בנושא (APA, 2015; Coleman et al., 2022); וכן

הואיל ולעיתים קרובות, פסיכולוגים ופסיכולוגיות ממלאים תפקיד חיוני בעזרה לאנשים שחווים דיספוריה מגדרית ולהוריהם, לאנשים המטפלים בהם ולמשפחותיהם, בעזרת תובנות חשובות על בריאות הנפש שלהם ורווחתם (APA, 2015; dickey & Puckett, 2023; Hughto et al., 2015); וכן

הואיל ופסיכולוגיות ופסיכולוגים ממלאות תפקיד חשוב וחיוני בהגשת התמיכה בעת חקירת הזהות המגדרית בהובלת המטופלת, תוך עזרה בהתנהלות והבנת החוויה הייחודית שלה (APA, 2015; Coleman et al., 2022); וכן

הואיל וסיפוק של שירותי בריאות נפש מאששים על ידי פסיכולוגים ופסיכולוגיות יכול לתרום תרומה חיובית לטיפול הוליסטי בבני ובנות שנמצאים בטיפול בריאותי להתאמה מגדרית או שחווים דיספוריה מגדרית, חוסר התאמה מגדרי ו/או מצוקה הקשורים לאפליה וליחס פוגעני (Anzani et al., 2019; Expósito-Campos et al., 2023; Hembree et al., 2017; Wittlin et al., 2023; World Health Organization, 2022); וכן

הואיל ומאמצי חקיקה להגבלת גישה לטיפול כללו הפצה של נרטיבים מטעים ונטולי בסיס (למשל: תיאור כוזב של דיספוריה מגדרית כביטוי של דחק טראומטי או של גיוון נורולוגי והשוואה בין טיפול להתאמה מגדרית עבור נוער טרנסג'נדר, מגוון מגדרית וא-בינארי לבין התעללות בילדים), יצירת תפיסה מעוותת של התמיכה הפסיכולוגית והרפואית הדרושה עבור נוער זה ויצירה של סביבה עוינת שמשפיעה לרעה על בריאות הנפש שלהם ועל רווחתם (APA, 2023; Ashley, 2023; Hughto et al., 2022; Kremen et al., 2021; McNamara et al., 2022); וכן

הואיל ומידע כוזב מסוג זה מופץ באופן נרחב באמצעות רשתות רשמיות ובלתי-רשמיות, ובניגוד לכך ראיות מדעיות אמינות לא הופצו באופן נרחב ואינן נגישות בקלות לציבור, כאשר מצב זה עלול להוביל להחמרת הסטיגמה ולהדרה של כל בני ובנות האדם הטרנסג'נדריות, המגוונים מגדרית והא-בינארים.ות, לחסום את גישתן לשירותי בריאות חיוניים שיש בהם צורך רפואי וליצור סביבה שעלולה להוביל לאפליה (DuBois et al., 2023; Goldenberg et al., 2020; Weixel & Wildman, 2022); וכן

הואיל ואיסורים מדינתיים על טיפול להתאמה מגדרית והטלת עונשים בחוק על נותני שירות שמספקים טיפול מבוסס-ראיות מתעלמים מגוף המחקר הפסיכולוגי והרפואי המקיף התומך בהשפעתו החיובית של טיפול להתאמה מגדרית, הכולל, כסטנדרט טיפולי, תמיכה תואמת-שלב התפתחותי ללא כפייה בחקירה מגדרית ובקבלת החלטות, באמצעות הקלה על מצוקה פסיכולוגית ושיפור רווחתם הכללים של בני ובנות

אדם טרנסג'נדרים, מגוונים מגדרית וא-בינאריים. לאורך שלבי החיים (Achille et al., 2020; Ashley, 2023; Green et al., 2022; Ramos et al., 2021; Tordoff et al., 2022); וכן

הואיל ואיסורים מדינתיים על טיפול להתאמה מגדרית יוצרים הפרעה לא רק לתפקידם של נותני השירותים בהצעת טיפול מבוסס-ראיות אלא גם מציבים חסמים בפני זכויותיהם וזכויותיהן של מטופלות והורים בקבלת החלטות משותפות (Clark & Virani, 2021); וכן

הואיל והטלת איסורים מסוג זה מהווה איום ישיר על בריאות הנפש ועל הרווחה הנפשית של נוער טרנסג'נדרים, מגוון מגדרית וא-בינארי, וכך מחמיר את השיעורים הגבוהים הקיימים של דיכאון, חרדה וניסיונות אובדניים בקרב אוכלוסייה פגיעה זו (Abreu et al., 2022a; Abreu et al., 2022b; Hughes et al., 2021; Kidd et al., 2021); וכן

הואיל והצבת חסמים לגישה להתערבויות פסיכולוגיות ורפואיות, כולל טיפול להתאמה מגדרית, מגבירה את הסיכון לתוצאות בריאות נפש שליליות בקרב ילדים, מתבגרות ומבוגרים (Chen et al., 2023; McGregor et al., 2023; Turban et al., 2020; Turban, et al. 2022; van der Miesen et al., 2020);

על כן, הוחלט כי האגודה האמריקנית לפסיכולוגיה (ה-APA) תומכת תמיכה איתנה בטיפול קליני מבוסס-ראיות עבור כל הילדות, המתבגרים והמבוגרות, הכולל התייחסות לזהות מגדר ולביטוי מגדרי; וכן

על כן, הוחלט כי ה-APA תומכת בזכותם של כל בני ובנות האדם לקבל כיסוי ביטוח בריאותי בלתי-מוטה, ודוחה אפליה על בסיס זהות מגדר, וכן היא תומכת בהכללת טיפול להתאמה מגדרית, כולל טיפול פסיכולוגי; וכן

על כן, הוחלט כי ה-APA מדגישה את הנחיצות של גישה לשירותי בריאות מקיפים להתאמה מגדרית לילדים, למתבגרות ולמבוגרים טרנסג'נדרים, מגוונים מגדרית וא-בינאריים. וכן

על כן, הוחלט כי ה-APA מדגישה את החשיבות של הבנה מדויקת של טיפול מבוסס-ראיות – עם דגש על הצורך המתמשך במחקר ובהרחבת הבסיס המדעי להמשך הבטחת גישה מלאה לשירותי בריאות הולמים ואמינים – כחיונית לקידום הכללה; הגנה על זכויותיהם של בני ובנות אדם טרנסג'נדרים, מגוונים מגדרית וא-בינאריים; והבטחה שהם יקבלו את התמיכה הדרושה ואת תשומת הלב הרפואית המלאה, כולל טיפול פסיכולוגי ורפואי חומל ומאשש; וכן

על כן, הוחלט כי ה-APA תומכת במאמצים להתייחס ולתקן את הפצת המידע הכוזב כדי להבטיח את רווחתן ואת כבודם של בני ובנות אדם טרנסג'נדרים, מגוונים מגדרית וא-בינאריים. וכן

על כן, הוחלט כי ה-APA מתנגדת לאיסורים המדינתיים על טיפול להתאמה מגדרית, הנוגדים לעקרונות של טיפול רפואי מבוסס-ראיות, של זכויות אדם ושל צדק חברתי, ושיש לשקול אותם מחדש לטובת מדיניות שמתעדפת את רווחתם ואת עצמאותן של בני ובנות אדם טרנסג'נדרים, מגוונים מגדרית וא-בינאריים. וכן

על כן, הוחלט כי על פוליסות בריאות להרחיב את הכיסוי לשירותי בריאות המותאמים לצרכיהם ההתפתחותיים של ילדים, מתבגרות ומבוגרים המזדהים ומזדהות כטרנסג'נדרים, כמגוונים מגדרית או כא-בינאריים. וכן, כולל טיפול פסיכולוגי ורפואי להתאמה מגדרית; וכן

על כן, הוחלט כי גישה לפוליסות ביטוח שוויוניות הכרחית על מנת לאפשר טיפול להתאמה מגדרית, כולל גישה לתמיכה בבריאות הנפש; וכן

על כן, הוחלט כי ה-APA מתנגדת למאמצים לחסום את הגישה להתערבויות מבוססות-ראיות בפני ילדים, מתבגרות ומבוגרים וכי היא תומכת בכיסוי בריאותי מכליל ללא אפליה על בסיס מגדר; וכן

על כן, הוחלט בנוסף כי ה-APA מדגישה את החשיבות של טיפול פסיכולוגי ורפואי מנקודת מבט הצטלבותית, שלוקחת בחשבון את הפנים הרבות בחוויה של בני ובנות אדם ומספקת שירותים שמתנגדים לאפליה בכל התחומים, כולל התנגדות לאפליה גזענית, אתנית, סוציו-אקונומית, דתית ומגדרית; וכן

על כן, הוחלט בנוסף כי ה-APA מעודדת תמיכה בפוליסות המאפשרות גישה לשירותי בריאות מקיפים להתאמה מגדרית עבור ילדות, מתבגרים ומבוגרות, ומכירה בהשפעה החיובית שלהם על תוצאות בתחום בריאות הנפש; וכן

על כן, הוחלט בנוסף כי ה-APA מעודדת ספקי ביטוח להציע כיסוי המתייחס לצרכי הבריאות של ילדים, מתבגרות ומבוגרים המזדהים כטרנסג'נדרים, מגוונות מגדרית או א-בינארים. וכן

על כן, הוחלט בנוסף כי ה-APA מכירה בתפקידם החיוני ובזכויות החוקיות של הורים ומטפלים בנקיטת פעולה להבטחת רווחתם ורווחתן של ילדות ומתבגרים תוך כיבוד זהות המגדר שהם מבטאים, כולל מעורבות בתהליך קבלת ההחלטות לגבי בריאות, וכן תפקידם של ההורים, המטפלים ונותני השירותים בתמיכה בסגור עצמי של נוער תוך התאמה לשלב ההתפתחותי.

הפניות

Abreu, R. L., Sostre, J. P., Gonzalez, K. A., Lockett, G. M., & Matsuno, E. (2022). "I am afraid for those kids who might find death preferable": Parental figures' reactions and coping strategies to bans on gender-affirming care for transgender and gender diverse youth. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity*, 9(4), 500–510. <https://doi.org/10.1037/sgd0000495>

Abreu, R. L., Sostre, J. P., Gonzalez, K. A., Lockett, G. M., & Matsuno, E., Mosley, D. V. (2022b). Impact of gender-affirming care bans on transgender and gender diverse youth: Parental figures' perspective. *Journal of Family Psychology*, 36(5), 643–652.

Achille, C., Taggart, T., Eaton, N. R., Osipoff, J., Tafuri, K., Lane, A., & Wilson, T. A. (2020). Longitudinal impact of gender-affirming endocrine intervention on the mental health and well-being of transgender youths: Preliminary results. *International Journal of Pediatric Endocrinology*, 2020, 1–5. <https://doi.org/10.1186/s13633-020-00078-2>

American Psychological Association. (2015). Guidelines for psychological practice with transgender and gender nonconforming people. *American Psychologist*, 70, 832–864. <https://doi.org/10.1037/a0039906>

- American Psychological Association. (2023). Using psychological science to understand and fight health misinformation. American Psychological Association. <https://www.apa.org/pubs/reports/health-misinformation>
- Anzani, A., Morris, E. R., & Galupo, M. P. (2019). From absence of microaggressions to seeing authentic gender: Transgender clients' experiences with micro affirmations in therapy. *Journal of LGBT Issues in Counseling*, 13(4), 258–275. <https://doi.org/10.1080/15538605.2019.1662359>
- Ashley, F. (2023). Interrogating gender-exploratory therapy. *Perspectives on Psychological Science*, 18(2), 472–481. <https://doi.org/10.1177/17456916221102325>
- Castro-Ramirez, F., Al-Suwaidi, M., Garcia, P. Rankin, O., Ricard, J. R., & Nock, M. K. (2021). Racism and poverty are barriers to the treatment of youth mental health concerns, *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, 50, 534–546. <https://doi.org/10.1080/15374416.2021.1941058>
- Chen, D., Berona, J., Chan, Y., Ehrensaft, D., Garofalo, R., Hidalgo, M. A., Rosenthal, S. M., Tishelman, A. C., & Olson-Kennedy, J. (2023). Psychosocial functioning in transgender youth after 2 years of hormones. *The New England Journal of Medicine*, 388(3), 240–250. <https://doi.org/10.1056/nejmoa2206297>
- Clark, B.A., & Virani, A. (2021). This wasn't a split second decision: An empirical ethical analysis of transgender youth capacity, rights and authority to consent to hormone therapy. *Journal of Bioethical Inquiry*, 18(1), 151–164. <https://doi.org/10.1007/s11673-020-10086-9>
- Coleman, E., Radix, A. E., Bouman, W. P., Brown, G. R., De Vries, A. L., Deutsch, M. B., ... & Arcelus, J. (2022). Standards of care for the health of transgender and gender diverse people, version 8. *International Journal of Transgender Health*, 23(sup1), S1–S259. <https://doi.org/10.1080/26895269.2022.2100644>
- Delozier, A. M., Kamody, R. C., Rodgers, S., & Chen, D. (2020). Health disparities in transgender and gender expansive adolescents: A topical review from a minority stress framework. *Journal of Pediatric Psychology*, 45(8), 842–847. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jjaa040>
- dickey, I. m., & Puckett, J. A. (2023). *Affirmative counseling for transgender and gender diverse clients*. Hogrefe Publishing.
- DuBois, L. Z., Puckett, J. A., Price, S. F., Kuehn, K., Lash, B., Walker, T.,

- ... & Juster, R. P. (2023). The impact of sociopolitical events on transgender people in the US. *Bulletin of Applied Transgender Studies*, 2(1–2), 1–26. <http://doi.org/10.57814/sdx3-7y41>
- Expósito-Campos, P., Pérez-Fernández, J. I., & Salaberria, K. (2023). Empirically supported affirmative psychological interventions for transgender and non-binary youth and adults: A systematic review. *Clinical Psychology Review*, 100, 102229. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2022.102229>
- Gill-Peterson, J. (2018). *Histories of the transgender child*. University of Minnesota Press.
- Goldenberg, T., Reisner, S.L., Harper, G.W., Gamarel, K.H., Stephenson, R. (2020). State-level transgender-specific policies, race/ethnicity, and use of medical gender affirmation services among transgender and other gender diverse people in the United States. *The Milbank Quarterly*, 98(3), 802–846. <https://doi.org/10.1111/1468-0009.12467>
- Green, A. E., DeChants, J. P., Price, M. N., & Davis, C. K. (2022). Association of gender-affirming hormone therapy with depression, thoughts of suicide, and attempted suicide among transgender and nonbinary youth. *Journal of Adolescent Health*, 70, 643–649. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2021.10.036>
- Hembree, W. C., Cohen-Kettenis, P. T., Gooren, L., Hannema, S. E., Meyer, W.J, Hassan Murad, Rosenthal, S. M., Safer, J. D., Tangpricha, V., & T'Sjoen, G. G. (2017). Endocrine treatment of gender-dysphoric/ gender-incongruent persons: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline. *The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism*, 102(11), 3869–3903. <https://doi.org/10.1210/jc.2017-01658>.
- 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(5), 460–467. <https://doi.org/10.1037/a0029597>.
- Hughes, L. D., Kidd, K. M., Gamarel, K. E., Operario, D., & Dowshen, N. (2021). “These laws will be devastating”: Provider perspectives on legislation banning gender-affirming care for transgender adolescents. *Journal of Adolescent Health*, 69, 976–982. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2021.08.020>
- 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>

- Hughto, J. M., Meyers, D. J., Mimiaga, M. J., Reisner, S. L., & Cahill, S. (2022). Uncertainty and confusion regarding transgender non-discrimination policies: implications for the mental health of transgender Americans. *Sexuality Research and Social Policy*, 19(3), 1069–1079. <https://doi.org/10.1007/s13178-021-00602-w>
- Hunt, S. (2016). An introduction to the health of two-spirit people: Historical, contemporary, and emergent issues. National Collaborating Center for Aboriginal Health. <https://www.cnsa-nccah.ca/docs/emerging/RPT-HealthTwoSpirit-Hunt-EN.pdf>
- Kidd, K. M., Sequeira, G. M., Paglisotti, T., Katz-Wise, S. L., Kazmerski, T. M., Hillier, A., ... & Dowshen, N. (2021). "This could mean death for my child": Parent perspectives on laws banning gender-affirming care for transgender adolescents. *Journal of Adolescent Health*, 68, 1082–1088. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2020.09.010>
- Kosciw, J. G., Clark, C. M., & Menard, L. (2022). The 2021 National School Climate Survey: The experiences of LGBTQ+ youth in our nation's schools. GLSEN. <https://www.glsen.org/sites/default/files/2022-10/NSCS-2021-Full-Report.pdf>
- Kremen, J., Williams, C., Barrera, E. P., Harris, R. M., McGregor, K., Millington, K., ... & Roberts, S. (2021). Addressing legislation that restricts access to care for transgender youth. *Pediatrics*, 147(5), e2021049940. <https://doi.org/10.1542/peds.2021-049940>
- Lefevor, G. T., Janis, R. A., Franklin, A., & Stone, W. M. (2019). Distress and therapeutic outcomes among transgender and gender nonconforming people of color. *The Counseling Psychologist*, 47(1), 34–58. <https://doi.org/10.1177/0011000019827210>
- Lytle, M. C., Blosnich, J. R., & Kamen, C. (2016). The association of multiple identities with self-directed violence and depression among transgender individuals. *Suicide & Life-Threatening Behavior*, 46(5), 535–544. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/sltb.12234>
- McGregor, K., McKenna, J. L., Williams, C. R., Barrera, E. P., & Boskey, E. R. (2023). Association of pubertal blockade at Tanner 2/3 with psychosocial benefits in transgender and gender diverse youth at hormone readiness assessment. *Journal of Adolescent Health*. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2023.10.028>
- McNamara, M., Lepore, C., Alstott, A., Kamody, R., Kuper, L., Szilagyi, N., ... & Oleski, C. (2022). Scientific misinformation and gender affirming care: tools for providers on the front lines. *Journal of Adolescent Health*, 71(3), 251–253. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2022.06.008>

- Puckett, J. A., Aboussouan, A. B., Ralston, A. L., Mustanski, B., & Newcomb, M. E. (2023). Systems of cissexism and the daily production of stress for transgender and gender diverse people. *International Journal of Transgender Health, 24*(1), 113–126. <https://doi.org/10.1080/26895269.2021.1937437>
- Ramos, G. G. F., Mengai, A. C. S., Daltro, C. A. T., Cutrim, P. T., Zlotnik, E., & Beck, A. P. A. (2021). Systematic review: Puberty suppression with GnRH analogues in adolescents with gender incongruity. *Journal of Endocrinological Investigation, 44*, 1151–1158. <https://doi.org/10.1007/S40618-020-01449-5>
- Stryker, S. (2017). *Transgender history* (2nd ed.). Seal Press.
- Trevor Project. (2023). 2023 U.S. National Survey on the Mental Health of LGBTQ Young People. https://www.thetrevorproject.org/survey-2023/assets/static/05_TREVOR05_2023survey.pdf
- Turban, J. L., King, D., Carswell, J. M., & Keuroghlian, A. S. (2020). Pubertal suppression for transgender youth and risk of suicidal ideation. *Pediatrics, 145*(2), e20191725. <https://doi.org/10.1542/peds.2019-1725>
- Turban, J. L., King, D., Köbe, J., Reisner, S. L., & Keuroghlian, A. S. (2022). Access to gender-affirming hormones during adolescence and mental health outcomes among transgender adults. *PLOS ONE, 17*(1), e0261039. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0261039>
- van der Miesen, A. I. R., Steensma, T. D., de Vries, A. L. C., Bos, H., & Popma, A. (2020). Psychological functioning in transgender adolescents before and after gender-affirmative care compared with cisgender general population peers. *Journal of Adolescent Health, 66*(6), 699–704. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2019.12.018>
- Weixel, T., & Wildman, B. (2022). Geographic distribution of clinical care for transgender and gender-diverse youth. *Pediatrics, 150*(6), e2022057054. <https://doi.org/10.1542/peds.2022-057054>
- Wittlin, N. M., Kuper, L. E., & Olson, K. R. (2023). Mental health of transgender and gender diverse youth. *Annual Review of Clinical Psychology, 19*, 207–232. <https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-072220-020326>
- World Health Organization. (2022). ICD-11: International classification of diseases (11th revision). <https://icd.who.int/en>

מעין
מידע מבוסס מחקר על
ילדים ונוער מגווני מגדר

תורגם על ידי צוות אתר 'מעין' - www.maayangender.com

כל הזכויות שמורות © 2004 לאגודה האמריקנית לפסיכולוגיה.