

## Воспитание ребенка с разнообразной гендерной самоидентификацией: Ответы на трудные вопросы:

Джейсон Рафферти MD, MPH, EdM, FAAP

Воспитание ребенка с разнообразной гендерной самоидентификацией может создать у некоторых родителей много вопросов и опасений в отношении психического состояния их ребенка. Исследования показывают, что пол — это то, с чем мы рождаемся, и его нельзя изменить никакими вмешательствами. Таким образом вместо того, чтобы предсказывать или предотвращать то, кем может стать ребенок, лучше ценить его таким, какой он есть сейчас, даже в юном возрасте. Такой подход способствует формированию надежной привязанности и устойчивости.

Американская академия педиатрии рекомендует родителям сделать свой дом местом, где ребенок чувствует себя в безопасности и понимает, что его безоговорочно любят таким, какой он есть. Ниже приведены часто задаваемые вопросы от родителей по темам, связанным с гендерной идентичностью.

### Вырастет ли мой ребенок трансгендером?

К дошкольному возрасту дети начинают распознавать гендерные различия как в физическом, так и в социальном плане. Также у детей начинают развиваться чувства, мысли и фантазия, что позволяет им исследовать вопрос своего пола. Важно признать, что кросс-гендерные предпочтения и игра являются нормальной частью этого исследовательского процесса, независимо от их будущей гендерной идентичности ребенка. Тем не менее, исследования показывают, что дети, заявляющие о своей гендерно-разнообразной идентичности, знают свой пол настолько же четко и последовательно, как и другие дети, и что им приносит пользу тот же уровень поддержки, любви и общественного признания.

Раньше гендерно-разнообразные заявления детей считались «возможно верными» и не признавались до тех пор, пока они не считались достаточно взрослыми, чтобы знать наверняка. Это не идет на пользу ребенку, потому что увеличивает ощущаемый им дискомфорт, не предлагая важной для него поддержки и понимания. Лучший подход для родителей — любить и ценить своего ребенка таким, какой он есть в данный момент.

### Что заставило моего ребенка идентифицировать себя с другим полом?

Хотя мы не понимаем, почему некоторые дети считают себя гендерно разнообразными или трансгендерными, исследования показывают, что гендерная идентичность связана с проблемами биологии, развития, социализации и культуры. Нет никаких доказательств того, что родители несут ответственность за гендерную идентичность ребенка, которая не соответствует его или ее полу, определенному при рождении. Детская травма не приводит к тому, что ребенок становится

гендерно разнообразным, трансгендерным и влияет на его сексуальную ориентацию. Различия в гендерной идентичности и самовыражении являются нормальными аспектами человеческого разнообразия.

Возможные проблемы с психическим здоровьем чаще всего связаны с другими факторами, такими как травля, дискриминация и другие негативные переживания. Быть «другим» нелегко, особенно в детстве, и это может способствовать насмешкам или издевательствам. Если это происходит, поговорите с учителем ребенка и со школой, чтобы разработать план как предотвращать издевательства. Самое главное, что нужно помнить, это то, что вы должны поддерживать, любить и принимать своего ребенка таким, какой он есть.

Мой гендерно-разнообразный ребенок все еще исследует свою гендерную идентичность, но испытывает сильный стресс в связи с половым созреванием. Что мы можем сделать?

В период полового созревания для задержки физического развития можно использовать «блокаторы» гормонов. Это обратимо и дает человеку больше времени для изучения своей гендерной идентичности. Имеющиеся данные показывают, что задержка полового созревания у трансгендерных детей обычно приводит к улучшению психологического функционирования в подростковом и юношеском возрасте. Для детей, пол которых при рождении был определен как женский, месячные могут быть особенно неприятными. Месячные можно сократить или заблокировать с помощью «блокаторов» или определенных противозачаточных средств.

Какие методы лечения доступны для детей, которые идентифицируют себя как трансгендеры? Что включает в себя этот процесс?

Когда люди с разным полом заявляют о своей основной гендерной идентичности, они участвуют в процессе подтверждения гендерной идентичности (иногда это называется «гендерным переходом»). Этот процесс включает в себя рефлексию, принятие и, для некоторых, вмешательство. Определенного предписанного пути, последовательности или конечной точки не существует, но процесс может включать любой из следующих компонентов:

**Социальное подтверждение:** Это обратимое вмешательство, при котором дети и подростки выражают свою заявленную гендерную идентичность, адаптируя свою прическу, одежду, местоимения, имя и т.д.

**Юридическое подтверждение:** Когда элементы социального подтверждения, такие как имя и признак пола, становятся официальными в юридических документах (свидетельства о рождении, паспорта, школьные документы и т. д.). Шаги для этого варьируются от штата к штату, и часто требуется конкретная документация от поставщиков медицинских услуг ребенка.

Медицинское подтверждение: Это процесс использования гормонов, позволяющий подросткам, начавшим половое созревание, развивать черты противоположного пола. Некоторые изменения частично обратимы при прекращении приема гормонов, а другие нет.

Хирургическое подтверждение: Хирургический подход чаще используется в отношении взрослых, но, в отдельных случаях, в отношении подростков старшего возраста, чтобы изменить определенные характеристики, такие как распределение волос, грудная клетка или гениталии. Эти изменения необратимы.

Решение о том, следует ли начинать подтверждающее гендерное лечение, представляет собой личный вопрос и требует тщательного рассмотрения рисков, преимуществ и других факторов, уникальных для каждого пациента и для каждой семьи. Процесс подтверждения гендерной идентичности лучше всего осуществляется при сотрудничестве между пациентом, его семьей, его основным лечащим врачом, поставщиком психиатрических услуг (предпочтительно с опытом работы с трансгендерной и гендерно разнообразной молодежью), службами социальной поддержки и детским эндокринологом или врачом, специализирующимся на работе с детьми или специалистом по гендерным вопросам у подростков, если таковой имеется.

Спросите своего педиатра, возможно ли организовать дистанционный прием по телефону или видеозвонку. Ваш ребенок может чувствовать себя более комфортно, разговаривая со своим врачом из дома. Для подростков дистанционный прием должен происходить в как можно более уединенном месте, чтобы они могли поговорить с врачом один на один. Вы можете составить план разговора с врачом до или после того, как он поговорит с вашим подростком наедине. Если общение осуществляется по видеосвязи, и ваш ребенок или подросток предпочел бы, чтобы камера была выключена, он может спросить своего врача, можно ли ее выключить. Последующие приемы для проверки прогресса вашего ребенка также могут проводиться дистанционно.

Если мой ребенок говорит, что он «гендерно изменчив», значит ли это, что он запутался?

Нет. Для некоторых гендерная идентичность может быть изменчивой, переходя от более мужского к женскому, промежуточному или чему-то еще, в разных контекстах или в разное время. Это также может быть частью личного пути человека или его исследования вопроса его пола.

Может ли мой ребенок стать трансгендером под влиянием своих друзей или того, что он видит в Интернете? Что делать, если более ранних признаков не было?

Быть трансгендером - это не заразно. Некоторые дети и подростки, возможно, не сталкивались или не чувствовали необходимости подавлять гендерно-разнообразные особенности, пока не найдут непредвзятых и поддерживающих сверстников или онлайн-сообщества. Если это обнаружат родители или ребенок поделится с другими такими подавленными чувствами, это может показаться внезапным и неожиданным.

## Дополнительная информация

### Гендерно-разнообразные и трансгендерные дети

#### О д-ре Рафферти:

Джейсон Рафферти, MD, MPH, EdM, FAAP - выпускник резидентуры Triple Board, и является педиатром и детским психиатром в центрах Thundermist Health Centers, пациент-ориентированном медицинском центре в Род-Айленде. Он специализируется на лечении расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ подростками, гендерном и сексуальном развитии, а также работает в соответствующих специализированных клиниках Hasbro Children's Hospital и Emma Pendleton Bradley Hospital. Доктор Рафферти ведет просветительскую работу в своем местном сообществе и на национальном уровне в сотрудничестве с Американской академией педиатрии по таким вопросам, как эмоциональное здоровье молодых мужчин, предоставление услуг ЛГБТК-молодежи и предотвращение детской бездомности.