

"היה לי כאב גדול בלב, ובמקום לטפל בו, כרתו לי את החזה"

(מתחרטת מעבר מגדרי ישראלית, תכתובת פרטית)

קבוצת לימוד והדרכה חדשה - סוגיות בטיפול במתחרטי מעבר מגדרי במשקפי טיפול בטרומה

דיטרנזישניר - מי שמתחרט וחוזר בו אחרי שכבר ביצע תהליכים רפואיים. **דסיסטר** - מי שמתחרט לפני תהליכים רפואיים מתחרטת מעבר מגדרי ישראלית סיפרה לי שכשהיא התחרטה אחרי חיים כ- 8 שנים כ"גבר טרנס" ב- 2011, היו 200-300 בקבוצת המתחרטים בשפה האנגלית. נכון לרגע זה ישנם בקבוצת המתחרטים באנגלית סביב ה-50,000. בישראל אנחנו עוד לא שם, אך הגל יגיע, והזמן הטוב ביותר להשיג מפה הוא לפני הכניסה ליער.

כדי לסייע למתחרטי מעבר מגדרי יש צורך בארבעה עולמות תוכן:

1. טיפול בטרומה מורכבת.
2. ידע על טיפול בקהילה הגאה¹.
3. ידע על טיפול במחוננים².
4. ידע על המסרים של אידיאולוגיית המגדר ונזקייהם.

הנחת המוצא של קבוצת הדרכה ולימוד זו הינה שכקלינאים עלינו לשים ככל הניתן בצד את כל הכיוונים וההמשגות הפוליטיות שגופים פוליטיים פועלים לשים על מצוקה סביב מגדר, ולהתייחס אליה כאל סימפטום רגשי, עם כל הידע הקליני, ההמשגות הקליניות, וזיהוי הדמיון, של סימפטומים רגשיים אחרים. במסגרת המשגה זו, לא תהיה התייחסות נפרדת ל'בחירה', ממי האדם שבוחר³.

בשל חשיבות העניין והצורך להתחיל לנטוע יתד ולהקים תשתיות לגל המצוקה הצפוי, הקבוצה תתקיים בכל גודל ללא מספר מינימום⁴. מטרת הלימוד לייצר מאגר עתידי להפניות של מטפלים שיוכלו לתת סיוע טיפולי לגל מתחרטי המעבר המגדרי הצפוי.

הקבוצה תתקיים פעמיים בחודש - יום א' הראשון והשלישי בכל חודש בשעות 18:00-19:30. תינתן עדיפות להדרכה ודיון בתיאורי מקרה של המשתתפים, ולאחריהם ניתוח ודיון עדיפות מתחרטים מהרשת (ידע באנגלית רצוי אך איננו חובה).

תשלום:

עבור פסיכולוגים בהתמחות ועבור מטפלים במסגרת ציבורית בלבד: תרומה חודשית של 97 ₪ לעמותה המזכה במנוי לבלוג המסע של מתחרט מעבר מגדרי ישראלי (הומוסקסואל בגילאי 30 לחייו, מתמודד נפש מרקע חרדי במקור, שבזמן משבר נפשי גדול האמין להבטחות שהוא יכול להפסיק להיות הומו ושהתהליך המגדרי יעזור למצוקתו הנפשית).

קישור: <https://www.emdrexperth.co.il/page/regret>

עבור מי שעובדים הן במסגרת ציבורית והן פרטית: תרומה חודשית של 97 ₪ לעמותה המזכה במנוי לבלוג המסע של מתחרט מעבר מגדרי ישראלי וכן 450 ₪ (כולל מע"מ) עבור השתתפות בעד 2 הדרכות חודשיות.

עבור מי שעובדים במסגרת פרטית בלבד: תרומה חודשית של 97 ₪ לעמותה המזכה במנוי לבלוג המסע של מתחרט מעבר מגדרי ישראלי וכן 450 ₪ (כולל מע"מ) עבור כל הדרכה בודדת בנפרד.

המדריכה: ד"ר טל קרויטורו - ע"ס, הנה מטפלת בטרומה מאז 2009, מדריכה מוסמכת ב- EMDR מאז 2012, ספרה על טיפול בטרומה לקהל הרחב יצא עד כה לאור ב- 13 שפות. בעבר הנחתה קבוצת תמיכה לצעירים טרנסג'נדרים דרך איגו, קבוצת תמיכה לטרנסג'נדרים פלסטינים דרך אסוואת, היתה בעבר המנחה המקצועית של יש עם מי לדבר הקו הלבן, והיתה 9 שנים מרצה מן החוץ באוניברסיטת חיפה. היא מרצה בשנים האחרונות במסגרות שונות על נזקי אידיאולוגיית המגדר, וקראה והאזינה לאלפי עדייות במצטבר של מתחרטי מעבר מגדרי, ועדייות הורים במשך מספר שנים (ברשתות חברתיות) לצד קיום שיחות וראיונות עם מתחרטים והורים ישראלים.

להרשמה או מתן מידע נוסף נא לפנות למייל: tal@emdrexperth.co.il

עם פירוט רקע מקצועי ומוטיבציה להשתתפות

1. במרפאת המגדר בטיבסטוק בבריטניה נמצא באחת הבדיקות ש-80-90% מהפונים נמשכו לבני מינם.

2. מספר גורמים דיווחו על שכיחות גבוהה של מחוננים בקרב הפגיעים לאידיאולוגיית המגדר.

3. אנחנו לא מתחילים מבירור על היתרונות/חסרונות של כל בחירה, אלא מתחילים תחילה ממה המצב הרגשי של האדם הבוחר, ומאיזה מקום הוא בוחר. אדם שיבחר מתוך פחדים, חרדות, דכאון, טראומה קודמת וכד' לא יגיע בהכרח לאותה מסקנה כמו אדם שיבחר מתוך בטחון עצמי, אופטימיות וכד'. כלומר ככל שניתן, קודם שהאדם יהיה במקום טוב יותר מבחינה רגשית, ואז חקר היתרונות/חסרונות שהינו סובייקטיבי בעיקרו יבוצע באופן מאפשר יותר.

4. בעקיפין הבנת הטיפול במתחרטי מעבר מגדרי עשויה לסייע לעמוניניים לסייע לסובלים מדיספוריה מגדריית, אך זו תרומה נלווית ולא מטרה ראשית של ההדרכות. בנוסף ניתן במידת הצורך מענה לשאלות וסוגיות הדרכה בטיפול בטרומה של הורים ובני משפחה של מתחרטי מעבר מגדרי.

למה נרצה להתייחס בטיפול במתחרטי מעבר מהדרי?

- א. **העבר והטראומות הטמונות בו שקדמו להופעת הדיספוריה המגדרית.** מחקרים מראים שעשרות אחוזים מאלו שפנו למרפאות מגדר סובלים מקו-מורבידיות - הפרעת אכילה, פגיעה מינית, חרדה, דכאון, הפרעות קשב וריכוז, המצאות על הרצף האוטיסטי, חרמות, הומופוביה סביבתית ומופנמת, הפרעות אישיות ועוד.
- ב. **יש סיבה/ות שהאדם חש בדיספוריה מגדרית מלכתחילה.** החרטה על המדיקליזציה לא מאיינת בהכרח את סיבות המצוקה המקורית. ישנם מבוגרים עם דיספוריה מגדרית שבחרו לא לעשות מדיקליזציה כי הם יודעים שלא ניתן לשנות מין, לא מעוניינים לפגוע בגופם, או סיבות אחרות, או מתחרטים על כך שעברו מדיקליזציה - כאשר יתכן שגם עימה הדיספוריה עדיין ישנה או אף החריפה. לכן כמו עם כל מטופל "רגיל" יש לקחת היסטוריה שקדמה לדיספוריה בפרט TRAUMA INFORMED ולהתייחס לטראומות ולתמות שעלו במסגרת סקירת שלב זה במסגרת הטיפול.
- ג. **שלב הביניים של הופעת הדיספוריה המגדרית ועד המדיקליזציה** - מה היתה תגובת כל אלמנט בסיבה, ולמיין את התגובות שיש להן היבט טראומטי בזמן אמת - או נוצר מטען בדיעבד עם השתנות הפרספקטיבה. למשל - עודדו אותי בבית ספר לא לספר להורים. למשל **אשמה** ששיקרתי להורים כדי שישכחו לתהליכים המדיקלים (למשל - הכרזה על אובדנות, הכרזה על כך שהתחושה בעצם נמשכה זמן רב). למשל אשמה על סבל שהעברתי את ההורים. למשל **כעס** על גורמים שעודדו אותי לזה ופיזרו לי הבטחות שווא. למשל כעס על עצמי שהאמנתי להם (שהייתי "טיפש" שהייתי "נאיבי"). למשל משקעים ממריבות עם ההורים בתקופה זו. מה היה הקשר עם האחאים וקרובי משפחה אחרים בתקופה זו? איך הגיבו החברים בתקופה זו? האם התגובות שלהם הותירו מטען? (למשל כעס על כך שעודדו אותי לפגוע בעצמי, למשל עצב על כך שהרסתי קשרי חברות). האם היה מעבר חברתי? האם יש מטענים רגשיים בנוגע לתגובת הסביבה למעבר החברתי (למשל כעס עליהם ששיתפו פעולה ולא הגנו עלי, למשל אשמה בנוגע לתגובה שלי למי שלא שיתף פעולה עם המעבר החברתי).
- ד. **המדיקליזציה על פי שלבים** - ג.1. בלוקרים והורמונים - האם בזמן אמת או בדיעבד יש מטענים רגשיים מתופעות הלוואי בזמן אמת של הבלוקרים וההורמונים? (למשל תקופות של דכאון, חרדה, זעם וכד', למשל תקופות של סבל פיזי). ג.2. תהליכים כירורגים, כל תהליך בפני עצמו - האם בזמן אמת או בדיעבד יש מטענים רגשיים מתופעות הלוואי בזמן אמת של התהליכים הכירורגים? (כאבים, טראומה רפואית וכד').
- ה. **פוסט מדיקליזציה עוד לפני ביצוע מעבר חוזר** בחינת הלבטים שהופיעו, הירידה מהאופוריה הראשונית, איזה מטענים רגשיים יש בשלב זה של הופעת אמביוולנטיות/ניצני חרטה.
- ו. **חרטה** - תחושות חרטה (והגעה להשלמה) ב-360 מעלות - חרטה על פגיעות בריאותיות פיזיות, חרטה על פגיעות אסתטיות, חרטה על פגיעה בפוריות/עקרות, חרטה על מערכות יחסים שהושפעו לשלילה או אבדו, חרטה על זמן שהלך לאיבוד. עיבוד תחושות אשמה וכעס (כלפי סביבה שהטעתה אותי/לא הגנה עלי מספיק, כלפי עצמי). עיבוד טריגרים בהווה (לראות אנשי מקצוע (אלו שפגעו בי או זרים) מדברים על "העדר מתחרטים", לראות אנשי מקצוע מדברים על "תהליך מציל חיים" או "תהליך בדיקה ארוך").
- ז. **קבלת החלטה האם לעשות מעבר חוזר חברתי ו/או כירורגי** - אם ישנה התלבטות ולא תשובה ברורה מאלה, כדאי לדחות את ההחלטה עד התקדמות מספקת בטיפול בטראומה הקודמת (סעיפים קודמים), כדי שהבחירה תבוא ממקום עם כמה שיותר חוסן והשלמה.
- ח. **תגובות הסביבה למעבר חוזר חברתי ו/או כירורגי** - לבחון - קיום התנכלויות, איבוד קשרים חברתיים, בדידות.
- ט. **התמודדות עם השלכות עתידיות** - השפעה על זוגיות, השפעה על פוריות, ניהול המצב הבריאותי, השתלבות חברתית ותעסוקתית.

להרשמה או מתן מידע נוסף נא לפנות למייל: tal@emdexperts.co.il

עם פירוט רקע מקצועי ומוטיבציה להשתתפות