

Transgender dětí na školách přibývá, ředitelé tápou

PRAHA / 11.3.2020

Počty dětí s diagnostikovanou genderovou dysforií v ČR narůstají. To se začíná projevovat i ve školství. Chceme vyvolat debatu odborné veřejnosti o seriózním přístupu k diagnostice této nemoci a vhodné léčbě dětí. *“K transgenderu u dětí se Aliance pro rodinu dostala prostřednictvím rodičů. Jejich děti byly požadavky trans dětí a jejich rodičů zasaženy. Ředitelé v nastalých situacích tápou.”* uvedla Jana Jochová, předsedkyně spolku. Vláda by měla pomoci situaci řešit, a to hlavně ve školství, aby ředitelé a školy mohli ochránit právo dívek a chlapců na “bezpečné prostory” toalet a šaten, a zároveň se snažit vyjít vstříc dětem s diagnostikovanou genderovou dysforií.

K obtížím transgenderové povahy u dětí existují obecně dva léčebné přístupy. První přístup klade důraz na psychosociální terapii, která se snaží pomoci dětem přijmout gender, který odpovídá jejich biologickému pohlaví. Druhý přístup, který se v současnosti stává častějším, je založený na utvrzení dítěte v jeho přesvědčení, s čímž je následně spojena hormonální léčba a někdy operativní změna pohlaví. S tímto přístupem polemizuje Renáta Doležalová z České společnosti pro psychoanalytickou psychoterapii: *“Možnosti psychoterapie jsou dosud nedoceny. Psychoterapie otevírá možnost explorační zkoumání sebe sama, vede k většímu porozumění a uvědomění si souvislostí-jak svého životního příběhu i historie své rodiny, tak současné situace a pocitů a svého dalšího směřování. Pomáhá k lepší stabilizaci psychiky. Může pomoci se lépe vyrovnat s pocitem opuštěnosti a smutku, pomoci nalézt efektivnější a méně škodlivé způsoby, jak se vyrovnávat s nepřízní osudu, než je sebepoškozování. A to na rozdíl od invazivních a mnohdy již nevratných zákroků s minimálním rizikem nežádoucích a poškozujících vedlejších účinků. Tyto zákroky nelze brát na lehkou váhu. Mohou vést k sterilizaci, sexuální dysfunkci, přináší tromboembolické a kardiovaskulární onemocnění nebo zhoubné bujení. Hormonální léčba dětí začíná již v 11 letech pro odložení puberty. V 16 letech dochází k dávkování cross-sex hormonů, které mají nastartovat proces puberty, ke které by došlo u jedinců opačného pohlaví.”* uzavírá Doležalová.

“Je to jako byste chtěli léčit anorexii přitakáním, že nejíst je v pořádku.” uvedl Walt Heyer, který osobně chirurgickou přeměnou prošel. Dále pokračuje: *“Stejně tak hormonální léčba a operace nepřináší pocit úlevy, ale naopak mne osobně dohnala až na pokraj šílenství a depresí. Zároveň je hormonální léčba obrovský byznys. Tikající bombou je ovšem výrazná medializace této nemoci v dětském prostředí ve spojení s nezodpovědným léčebným postupem. To vede k nevratným poškozením zdraví dětí a mladistvých. Sám jsem takovou zkušeností jako dospělý prošel. I proto se snažím pomáhat mladým lidem a všem s podobným osudem prostřednictvím svého projektu Sexchange Regret. Všem zvažujícím hormonální léčbu a operaci poskytuji svou osobní zkušenost a šířím informace, které dnes nejsou tolik slyšet. Však si vzpomeňte na Martinu Navrátilovou, stačilo říci, že muži mají hrát tenis s muži a ženy se ženami, a jak šílený hněv se na ni ze strany transgender aktivistů strhl.”*

Nebezpečné trendy ze zahraničí dokládají čísla. Ve Velké Británii za posledních 10 let narostl počet dětí posílaných na kliniku s genderovou dysforií z 77 na 2590. Přitom studie dokládají, že u 61 až 98 % zkoumaných případů dojde po dosažení dospělosti k ústupu obtíží s genderovou dysforií, nebyly-li tyto děti ve svých domněnkách utvrzovány. V ČR byly již v roce 2017 evidovány stovky případů. *“J Mne daná problematika zajímá především s ohledem na ženy a dívky a jejich potřebnou ochranu. Pro mne jako politika a rodiče není akceptovatelné, aby dívčí šatny a záchody byly přístupné chlapcům a naopak.”* uvedl předseda Komise pro rodinu, rovné příležitosti a národnostní menšiny Juchelka (ANO). Předseda ústavněprávního výboru Marek Benda (ODS) konstatoval, že: *“V ČR si dítě nemůže koupit ani*

cigarety, ani alkohol, ale s pomocí sexuologa může již od 11 let podstupovat léčbu, která může vést k nevratným biologickým změnám. S dětmi se nesmí experimentovat.”

O své zkušenosti z pozice ředitele gymnázia hovořil poslanec Výborný. *“Je to velmi složitá situace, která vyžaduje velkou míru znalosti celé problematiky a rozhodnosti, ale také empatie. Pamatuji si, jak bylo složité řešit situaci s transgender studentem v samotném okamžiku nástupu studia. Fakticky nikdo nebyl na škole schopen poskytnout relevantní informace, jak postupovat. Ještě důležitější, než řešení šaten, jsou důsledky pro celý život mladého člověka vyvolané často jen “módní vlnou” ve společnosti. Jak vím, jde o jeden z vážných problémů, které řeší psychologové v rámci rodinného poradenství. I proto budu iniciovat jednání s MŠMT, jak situaci komplexně řešit, jak jsou v tomto případě připravena školská poradenská zařízení a také se budu ptát, jak je k této problematice z medicínského pohledu přistupováno v ČR.”* Na tomto postupu se shodli všichni přítomní poslanci.