

Лобажевич Елена Николаена
Студентка 3 курса юридического факультета БГУ
Специальность «Правоведение»

ТРАНСГЕНДЕРНЫЙ ПЕРЕХОД: ПРОБЛЕМНЫЕ АСПЕКТЫ

Тело человека всегда было и является одним из первоочередных и непознанных объектов научных исследований. На современном этапе ученые в данной сфере обладают немалым объемом информации. Однако, наука не стоит на месте. Также, на сегодняшний день существует достаточное количество аспектов, процессов человеческого организма, которым не достаточно исследованы, не смотря на бурное развитие техники и технологии.

Человеческие возможности безграничны, что подтверждается высоким уровнем развития медицинских технологий. Уже сегодня обществу известны такие процедуры, как искусственное оплодотворение, гомотрансплантация, аллотрансплантация и иные. Все вышеперечисленное изобретено и используется во благо человека и общества. Однако, полагаем, что существуют и проблемные аспекты в «полезности» некоторых медицинских процедур, которые проводятся в современном мире. В обществе на данный момент нет единого мнения относительно нравственной природы проведения искусственного прерывания беременности, клонирования, эвтаназии.

В этой связи, предлагаем обратить внимание на моральный и правовой аспекты осуществления в мировой практике процедуры смены пола. Данный процесс именуется по-разному: коррекция пола, перемена пола, трансгендерный переход. Специалисты отмечают, что корректнее использовать именно последний термин, так как вышеуказанная процедура включает в себя целый комплекс мероприятий, а не только хирургическое вмешательство.

Для реализации трансгендерного перехода предусмотрено несколько этапов:

- 1) В первую очередь человек, решившийся на подобную операцию, проходит полный курс обследования у психиатра.
- 2) Следующий этап включает в себя прохождение курса гормональной терапии. В этот момент лицо приобретает физиологические признаки желаемого пола с помощью медицинских препаратов. Этот процесс происходит в течение одного года.
- 3) Если лицо в результате прохождения вышеуказанных этапов не изменило своего решения – назначается операция.
- 4) После хирургического вмешательства продолжается гормональная терапия.

Этот процесс мы рассмотрели так подробно стой целью, чтобы показать, что в обществе данная процедура рассматривается как реализация прав человека, т.е. сформировался единый подход в ее осуществлении. Автор

данной работы не согласен с мировой практикой, аргументируя свое мнение следующим.

Что служит первоочередным мотивом трансгендерного перехода – желание лица изменить свою половую принадлежность. Это желание и приравнивается специалистами к условию реализации прав человека. По нашему мнению, этот факт не следует рассматривать в таком качестве. Существуют различные мнения относительно того, как определить то самое желание, а именно:

- как нравственную деформацию человека;
- как гендерную дисфорию — стресс от несовпадения гендерной идентичности человека с имеющимся полом;
- как обычную потребность человека и др.

Полагаем, что желание человека изменить пол нужно определять только как психологическую болезнь. Да, безусловно, человеческие возможности безграничны, но нельзя оставлять без внимания принципы морали, этики. Если обратиться к биографии лиц, которые изменили пол, то в большинстве случаев до операции эти люди состояли в браке. Т.е. психологические и физиологические аспекты этого человека соответствовали его полу. Однако в определенный момент по каким-либо причинам данное лицо осознает, что его пол не соответствует его психологическому состоянию. По нашему мнению следует понять, исследовать те самые причины, по которым лицо решилось на такую серьезную трансформацию, а не относить это к правам человека.

Исходя их предложенной концепции следует, что основополагающая роль в решении проблемы данной психологической болезни принадлежит врачам-психиатрам, специалистам в области психиатрии.

В нашем исследовании мы опираемся на принципы, закрепленные в Конвенции о защите прав и достоинства человека в связи с применением достижений биологии и медицины: Конвенции о правах человека и биомедицине (далее – Конвенция Овьедо). В статье 14 Конвенции Овьедо установлено следующее: «Не допускается использование вспомогательных медицинских технологий деторождения в целях выбора пола будущего ребенка...». Таким образом, существует запрет в данном направлении, однако, исключительно для еще не родившегося ребенка. Одной из целей установления вышеуказанного императива является избежание нарушения природного общественного баланса между мужчинами и женщинами. Но почему нет такого запрета относительно дееспособных граждан??!

Как мы уже отмечали, ученые ответили еще не на все вопросы, которые стоят перед человечеством. Одним из таких является вопрос о природе происхождения человека. Однако, не ответив на него, достижения науки позволяют нам проводить операции по смене пола. Полагаем, это преждевременно. Общество не должно нарушать законы природы.

Существует огромное множество медицинских проблем, которые не решены на данный момент: лечение от онкологии, причины возникновения опаснейших заболеваний. На наш взгляд, исследования должны продвигаться

именно в данном направлении, что действительно является большой угрозой жизни людей.

Изучив статистику, можно отметить, что большинство населения Восточной Европы и Азии отрицательно относятся к процедуре трансгендерного перехода. Противоположного мнения придерживаются лица, проживающие в странах Западной Европы, где очень активно отстаиваются права трансгендерных людей. Считаем, что позиция по данному вопросу в некоторой степени зависит от менталитета общества той или иной страны.

В Республике Беларусь также существует практика проведения операций по смене пола. Специалисты отмечают, что ежегодно в Республиканский сексологический центр обращаются около 10 человек с просьбой сменить пол. Более того, во многих странах стоимость операции по коррекции половой принадлежности очень высока, но в Беларуси для граждан данное лечение осуществляется абсолютно бесплатно. Предусмотрены и основания отказа - абсолютные и относительные медицинские противопоказания, которые определены законодательными актами. Однако, после операции у такого человека возникает ряд проблем: работодатели отрицательно относятся к трудоустройству таких лиц; полностью попрощаться с прошлой жизнью невозможно, так как идентификационный код в паспорте не изменяется; сложно наладить контакт с семьей и окружающими. Таким образом, снова возвращаемся к вопросу о «полезности» данной процедуры...

В некоторых иностранных государствах различают фактическую и юридическую смену. Во втором случае изменяются лишь документы, принадлежащие соответствующему лицу, а хирургическое вмешательство не производится. Так, например, с 1980 года в Германии действует закон «об изменении имени и определении гендерной идентичности в особых случаях». Согласно этому закону, трансгендерный человек имеет право сменить юридический пол при наличии заключения независимых экспертов, о том что:

- человек «идентифицирует себя не с приписанным при рождении полом, а с противоположным»
- «чувствует необходимость жить в соответствии со своими идеями на протяжении как минимум трех лет»
- «предполагается, что ощущение принадлежности к противоположному полу не изменится».

В Румынии же с 1996 года действует Закон, согласно которому трансгендерный человек может сменить документы лишь после произведенной операции по коррекции пола.

Исходя из вышеперечисленного можно заметить, что практика проведения операция по смене пола – явление не новое и активно распространяющееся в международном пространстве.

Общество восприняло подход о признании трансгендерного перехода как еще одной формы реализации прав личности. Тем не менее, предлагаем

кардинально пересмотреть проблему потребности коррекции половой принадлежности относительно определения причин ее возникновения. Предлагаем провести исследования врачами-специалистами, психотерапевтами, так как, по нашему мнению, эта процедура противоречит природе человека.