

MANIFESTO

International Network for Trans Despathologization

The advocates and groups who sign this document, and are part of the International Network for Trans' Identities' Despathologization, **publicly denounce once again the psychiatrization of our identities and the serious consequences of the so called "Gender or Sex Identity Disorder" (GID). In the same way, we want to make visible the violence done to intersex people throughout the current medical procedures.**

With "psychiatrization" we name the practice of defining and treating transexuality under a mentally disordered label. We are also speaking about the mistaking of non normative bodies and identities (those out of the cultural dominant order) for pathological bodies and identities. Psychiatrization gives the medical-psychiatric institutions the control over gender identities. The official practice of these institutions, motivated through state, religious, economical and political interests, reflects and reproduces the male/female binomial on people's bodies. Making believe this exclusive position is a "true" and natural one. This binomial, supposes the solely existence of two bodies (male or female), and associates a determined behavior to each one of them (male or female). At the same time it has traditionally taken into consideration heterosexuality as the only possible relationship between them. Today, as we denounce this paradigm, which has justified the current social order with nature and biological arguments, we evidence its social effects so as to put and end to its political pretentions.

Those bodies which do not anatomically correspond to the current western medical classifications are classified under the label of intersexuality, a condition that by itself is considered pathological, **whereas the medical classification is nowadays not yet questioned about it.** Transexuality is also conceived as a problematical reality by itself. **However, the gender ideology which psychiatry develops, is still not questioned**

The legitimization of social norms that are part of our life experience and our feelings, implies the invisibilization and pathologization of all the other existing options, setting one single path that doesn't question the political dogma around which our society is built: the solely and exclusive existence of only two ways of being and feeling. If invisibilizing means performing violent and normalizing surgeries on intersex newborns (those with ambiguous functional genitalia) it will be done. Especially when its' goal is to eliminate the possibility of these bodies and to veto the existence of those differences.

The paradigm, in which the actual treatment procedures for transsexuality and intersexuality are inspired, makes them become medical procedures of binary normalization. It is “normalization” because these procedures reduce the diversity to only two ways of living and inhabiting the world: those considered statistically and politically as “normal.” With our critique to these procedures we also resist to having to adapt ourselves to the psychiatric definitions of man and woman for being able to live our identities, so that our life’s value is recognized without giving up the diversity in which we constitute ourselves. **We obey no kind of label or definition imposed on us by the medical institution. We demand our right to name us by ourselves.**

Nowadays transsexuality is considered a “Sexual Identity Disorder” mental pathology classified in the ICD-10 (International Classification of Diseases from the World Health Organization) **and the DSM-IV-R** (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders from the American Psychiatrist Association). These classifications are the ones that guide psychiatrist all around the world when establishing diagnosis. In them, we find a less than casual error: the mistaking of the transphobia effects for those of transsexuality. Social violence against those that don’t follow the gender standards is invisibilized. This way, it is actively ignored that the problem isn’t gender identity but transphobia.

The **DSM-IV-R revision** is a process that started two years ago, which aims to determine the changes in the list of disorders. Few months ago the names of the psychiatrist who will determine the future of the Gender Identity Disorder (GID) were published.

In charge of the GID work-group are **Dr. Zucker** (the group’s director) and **Dr. Blanchard**, within others. These psychiatrists are well known for using reparative therapies on homosexuals and transsexuals, and are linked also to clinics where operations on intersexual people are done. **What they propose, is not only not withdrawing the disorder, but expanding its treatment to children who present gender-variant behaviors, and applying them reparative therapies for them to accept their original role.** Because of this, the North-American trans movement has started to demand their expulsion from the group in charge of revising the DSM. The International Network for Trans’ Identities’ Despathologization supports wholeheartedly this demand.

Transsexuality’s pathologization under the “Gender Identity Disorder” is an extreme exercise of control and normalization. **This disorder’s treatment is carried away in different centers around the world. In some cases, like the Spanish State, it is compulsory to go through a psychiatric monitoring in the Gender Identity Centers.** In some cases it is linked to a weekly control of our gender identity through group therapies, family, and all sorts of derogative procedures which infringe our rights. While referring to the Spanish State’s case,

it is important to highlight that anyone who wishes to change their name in their official documents, or who wishes to modify their body with hormonal treatment or with some operations, has to go through a psychiatric monitoring.

Finally, we are directly speaking to all politicians. Our demands are clear:

- We demand the **retirement of transexuality** from the mental disorders' manuals (DSM-IV-R and ICD-10). **To bring the treatments on intersex babies to an end.**
- **We demand our right to change our name and sex in the official documents without having to go through any medical or psychological monitoring.** We also think that the State should have no jurisdiction over our names, bodies and our identities.
- We take here the words from the feminist movement in their fight for the right to abortion, and the right to your own body: **we demand our right to freely decide whether if we want or not to modify our bodies. Our rights to be able to carry on with our decision, with no bureaucratic, political or economical impediments, nor any other type of medical coercion.** We want the sanitary systems to take positions regarding the Gender Identity Disorder, for them to recognise the transphobia that this classification implies, and for them to rethink their healthcare programs regarding transexuality, making the psychiatric monitoring an unnecessary step, and the psychotherapeutic monitoring a voluntary option. **We demand too that the surgeries on intersex newborns stop.**
- We denounce the extreme vulnerability and the difficulties, when accessing the labor market, of the trans community. **We demand granted access to the labor market and that specific politics are engaged to end marginalization and discrimination of our community.** We also demand health and security conditions for sex workers and the end of the police's besieging to these persons, as well as sexual traffic.
- Vulnerability situations are stressed in cases of immigrant trans persons, who reach our country fleeing from extreme violence situations. **We demand the immediate concession of political asylum in these cases, and at the same time we claim that the rights of migrant people are brought to the same level.** We denounce **the effects of the actual politics on foreign nationals over the most vulnerable social sectors**
- While we shout that we are no victims but active beings and with the capacity of deciding over our own identities, **we want to remember too all the aggressions,**

murders, and suicides of trans people due to transphobia. We signal the system guilty of this violence. **Silence is complicity.**

We finish showing the extreme rigidity with which the male/female binomial is imposed as the solely and exclusive option. Binomial that is built and therefore can be questioned. Our solely existence proves its falseness and points to a plural and diverse reality. Diversity that we dignify today.

When medicine and State define us as disordered, they are proving that our identities, our lives, deeply disturb their system. That's why we say that the illness is not in us but within gender binarism.

We make public that the International Network for Trans' Identities' Despathologization is born to consolidate a worldwide coordination of our first goal: the retirement of transexuality from the DSM-TR the year 2012. A first step for diversity, a first knock to transphobia.

For the diversity of our bodies and identities!

Transphobia makes us ill!

**INTERNATIONAL NETWORK
FOR
TRANS'
DESPATHOLOGIZATION**

MANIFIESTO

Red Internacional por la Despatologización Trans

L*s activistas y grupos que firmamos este documento y formamos la Red Internacional por la Despatologización de las Identidades Trans **denunciamos públicamente, una vez más, la psiquiatrización de nuestras identidades y las graves consecuencias del llamado “trastorno de identidad sexual o de género” (TIG). Del mismo modo, queremos hacer visible la violencia que se ejerce sobre las personas intersexuales mediante los procedimientos médicos vigentes.**

Con “psiquiatrización” nombramos la práctica de definir y tratar la transexualidad bajo el estatuto de trastorno mental. Nos referimos, también, a la confusión de identidades y cuerpos no normativos (situados fuera del orden cultural dominante) con identidades y cuerpos patológicos. La psiquiatrización relega a las instituciones médico-psiquiátricas el control sobre las identidades de género. La práctica oficial de dichas instituciones, motivada por intereses estatales, religiosos, económicos y políticos, trabaja sobre los cuerpos de las personas amparando y reproduciendo el binomio de hombre y mujer, haciendo pasar esta postura excluyente por una realidad natural y “verdadera”. Dicho binomio, presupone la existencia única de dos cuerpos (hombre o mujer) y asocia un comportamiento específico a cada uno de ellos (masculino o femenino), a la par que tradicionalmente ha considerado la heterosexualidad como la única relación posible entre ellos. Hoy, denunciando este paradigma, que ha utilizado el argumento de la biología y la naturaleza como justificación del orden social vigente, evidenciamos sus efectos sociales para poner fin a sus pretensiones políticas.

Los cuerpos que no responden anatómicamente a la clasificación médica occidental vigente son catalogados bajo el epígrafe de intersexualidad, condición que, *“per se”*, es considerada patológica. **La clasificación médica, por el contrario, continúa aún hoy en día sin ser interrogada.** La transexualidad también es conceptualizada como una realidad en sí mismo problemática. **La ideología de género que actúa la psiquiatría, por el contrario, continúa aún hoy sin ser cuestionada.**

Legitimar las normas sociales que constriñen nuestras vivencias y sentires implica invisibilizar y patologizar el resto de opciones existentes, y marcar un único camino que no cuestione el dogma político sobre el que se fundamenta nuestra sociedad: la existencia, única y exclusiva, de solo dos formas de ser y sentir. Si invisibilizar supone intervenir a recién-nacidos intersex (aquell*s con genitales ambiguos funcionales) con violentos

tratamientos normalizadores así se hará, si de lo que se trata es de borrar la posibilidad de estos cuerpos y vetar la existencia de las diferencias.

El paradigma en el que se inspiran los procedimientos actuales de atención a la transexualidad y la intersexualidad convierte a estos en procesos médicos de normalización binaria. De "normalización" ya que reducen la diversidad a sólo dos maneras de vivir y habitar el mundo: las consideradas estadística y políticamente "normales". Y con nuestra crítica a estos procesos resistimos también a tener que adaptarnos a las definiciones psiquiátricas de hombre y mujer para poder vivir nuestras identidades, para que el valor de nuestras vidas sea reconocido sin la renuncia a la diversidad en la que nos constituimos. **No acatamos ningún tipo de catalogación, ni etiqueta, ni definición impuesta por parte de la institución médica. Reclamamos nuestro derecho a autodenominarnos.**

Actualmente **la transexualidad se considera un "trastorno de identidad sexual", patología mental clasificada en el CIE-10** (Clasificación Internacional de Enfermedades de la Organización Mundial de la Salud) **y en el DSM-IV-R** (Manual Diagnóstico y Estadístico de Enfermedades Mentales de la Asociación de Psiquiatría Norte-americana). Estas clasificaciones son las que guían a los y las psiquiatras de todo el mundo a la hora de establecer sus diagnósticos. En ellas se comete un error poco casual: la confusión de los efectos de la transfobia con los de la transexualidad. Se invisibiliza la violencia social que se ejerce sobre quienes no se adecuan a las normas de género. De este modo, se ignora activamente que el problema no es la identidad de género, es la transfobia.

La **revisión del DSM-IV-R** es un proceso que comenzó hace ahora dos años, y tiene por fin determinar los cambios en la lista de enfermedades. En estos últimos meses se han hecho públicos los nombres de los psiquiatras que decidirán el futuro del trastorno de identidad sexual (TIG).

Al frente del grupo de trabajo sobre el TIG se encuentran **el Dr.Zucker** (director del grupo) y el **Dr. Blanchard** , entre otros. Estos psiquiatras, que son conocidos por utilizar terapias reparativas de reconducción a homosexuales y a transexuales y que están vinculados a clínicas que intervienen a intersexuales, **proponen no solo no retirar el trastorno sino ampliar su tratamiento a l*s niñ*s que presenten comportamientos de género no-normativos y aplicarles terapias reparativas de adaptación al rol de origen.** En este sentido, el movimiento trans norteamericano ha hecho un llamamiento solicitando su expulsión del grupo encargado de la revisión del DSM. La Red Internacional por la Despatologización de las Identidades Trans se une sin reservas a la citada denuncia.

La patologización de la transexualidad bajo el "trastorno de identidad sexual" es un gravísimo ejercicio de control y normalización. **El tratamiento de este trastorno se lleva a cabo en**

diferentes centros de todo el mundo. En casos como el del Estado Español, es obligatorio el paso por una evaluación psiquiátrica en las Unidades de Identidad de Género que, en algunas ocasiones, va asociada a un control semanal de nuestra identidad de género a través de terapias de grupo y familiares y todo tipo de procesos denigrantes que vulneran nuestros derechos. En el caso del Estado español, hay que resaltar que cualquier persona que desee cambiar su nombre en la documentación o modificar su cuerpo con hormonas u operaciones debe pasar obligatoriamente por una consulta psiquiátrica.

Por último, nos dirigimos directamente a la clase política. Nuestra demanda es clara:

- Exigimos la **retirada de la transexualidad** de los manuales de enfermedades mentales (DSM-TR-IV y CIE-10). **Paralización de los tratamientos a bebés intersex.**
- **Reivindicamos el derecho a cambiar nuestro nombre y sexo en los documentos oficiales sin tener que pasar por ninguna evaluación médica ni psicológica.** Y añadimos que pensamos, firmemente, que el Estado no debería de tener ninguna competencia sobre nuestros nombres, nuestros cuerpos y nuestras identidades.
- Hacemos nuestras las palabras del movimiento feminista en la lucha por el derecho al aborto y el derecho al propio cuerpo: **reivindicamos nuestro derecho a decidir libremente si queremos o no modificar nuestros cuerpos y poder llevar a cabo nuestra elección sin impedimentos burocráticos, políticos ni económicos, así como fuera de cualquier tipo de coerción médica.** Queremos que los sistemas sanitarios se posicionen frente al trastorno de identidad sexual, reconociendo la transfobia actual que sostiene su clasificación, y replanteen su programa de atención sanitaria a la transexualidad haciendo de la evaluación psiquiátrica un paso innecesario y del acompañamiento psicoterapéutico una opción voluntaria. **Exigimos también el cese de las operaciones a recién-nacid*s intersex.**
- Denunciamos la extrema vulnerabilidad y las dificultades en el acceso al mercado laboral del colectivo trans. **Exigimos que se garantice el acceso al mundo laboral y la puesta en marcha de políticas específicas para acabar con la marginación y la discriminación de nuestro colectivo.** Exigimos, además, condiciones de salud y seguridad en el desarrollo del trabajo sexual y el fin del asedio policial a estas personas, así como del tráfico sexual.

- Esta situación de vulnerabilidad se acentúa en el caso de las personas trans inmigradas, que llegan a nuestro país huyendo de situaciones de extrema violencia. **Exigimos la concesión inmediata de asilo político en estos casos a la vez que reivindicamos la plena equiparación de derechos de las personas migrantes. Denunciamos los efectos de la política de extranjería actual sobre los sectores socialmente más vulnerables.**
- A la vez que gritamos que no somos víctimas sino seres activos y con capacidad de decisión sobre nuestra propia identidad, **queremos recordar también todas las agresiones, asesinatos y también los suicidios de las personas trans a causa de la transfobia.** Señalamos al sistema como culpable de estas violencias. **El silencio es complicidad.**

Finalizamos evidenciando la extrema rigidez con la que se impone el binomio hombre/mujer, como opción única y excluyente, binomio que es construido y puede ser cuestionado. Nuestra sola existencia demuestra la falsedad de estos polos opuestos y señala hacia una realidad plural y diversa. Diversidad que, hoy, dignificamos.

Cuando la medicina y el Estado nos definen como trastornad*s ponen en evidencia que nuestras identidades, nuestras vidas, trastornan su sistema. Por eso decimos que la enfermedad no está en nosotr*s sino en el binarismo de género.

Anunciamos que la Red Internacional por la Despatologización de las Identidades Trans surge para consolidar una coordinación mundial en torno a un primer **objetivo: la descatalogación de la transexualidad del DSM-TR en el año 2012.** Un primer paso por la diversidad, un primer golpe a la transfobia.

¡Por la diversidad de nuestros cuerpos y nuestras identidades!

¡La transfobia nos enferma!

RED INTERNACIONAL

POR LA

DESPATOLOGIZACIÓN TRANS