

Nyilatkozat

1. A 'konverziós terápia' betiltása sérti az emberi jogokat és az önrendelkezést, és egyaránt veszélyezteti a szabad terápiaválasztást és a lelkipásztori, szakmai és szülői jogokat. Lásd a részletező dokumentum 1-6. bekezdését.

Mindenkinek jogában áll csökkenteni vagy megváltoztatni a számára beteljesülést nem hozó vagy nem kívánt szexuális érzéseit vagy magatartását, függetlenül attól, mi motiválja, mi a célja vagy az értékrendje. Az a jog, hogy az ember érzéseit és magatartását a biológiai neméhez igazítsa, hogy a boldogságát kiteljesítő értékek és meggyőződések szerint éljen, emberi jog. Senki sem vitathatja el egy személytől az önrendelkezési és szabadságjogait. Mindenki hozhassa meg saját szabad döntéseit – ne szabhassa meg politikus, aktivista vagy mentálhigiénés szakemberek, hogyan cselekedjen.

2.2. A diszkriminatív és monokultúrás nézőpontokat támogató szakmai testületek gátolják a világnézeti sokszínűséget és az ellenvélemények kifejezését. Lásd a részletező dokumentum 7-8. bekezdését.

Fájlaljuk a nyugati mentálhigiénés testületekben erősödő tudománytalan, ideológiai alapú diszkriminációt, amely ellehetleníti a nemiség és nemi identitás eltérő szemléletét. Az ezáltal létrejött intolerancia monokultúráiban a kutatás, irányítás, finanszírozás, kollegialitás, szupervízió és iránymutatás kizárólag egy szempont mentén biztosított. Aki kiáll a változásra nyitott terápia mellett, ki van téve a szakmai diszkrimináció és peremre szorítás veszélyének.

3. Jelenleg a 'főleg heteroszexuálisoktól' – akik a legnagyobb nem heteroszexuális kisebbségi csoport – megtagadják a terápiás támogatást heteroszexuális törekvéseik megerősítéséhez. Lásd a részletező dokumentum 9-11. bekezdését.

Nem hagyható figyelmen kívül, hogy a heteroszexualitás után a legnagyobb identitási csoport a 'főleg heteroszexuálisok'. A kutatások szerint a nem-heteroszexuális kisebbség körében a nem kizárólagos vonzódási mintával rendelkezők a 'norma', míg a kizárólag azonos neműekhez vonzódók (SSA) a kivétel. Az magukat biszexuálisokként identifikálók közel egynegyede házasságot köt – szinte mindig ellenkező nemű társal. A mindkét nemhez vonzódóknak joguk van támogatást igénybe venni heteroszexuális kapcsolataikhoz és célkitűzéseikhez. Az állam által is biztosítsa a szabadságjogukat, hogy kinyilvánítsa: az ilyen segítség nem 'konverziós terápia'. A segítő szakmákban dolgozók ezt a szexualitások teljes spektrumában biztosíthatják számukra, és ne kelljen attól tartaniuk, hogy büntetendő 'konverziós terápiaként' értelmezik.

4.4. A szexuális fluiditás mindkét irányba lehetséges, ám ezt figyelmen kívül hagyják. Lásd a részletező dokumentum 12-17. bekezdését.

Számos alapos, világszerte folytatott kutatásból kiderül, hogy a szexualitás mindkét irányba fluid lehet, hogy a heteroszexuális irányba vagy irány felé való változás gyakori, és nem csupán a 'főleg heteroszexuális' személyek esetében. Ezen mintázat elismerése még várat magára. A kormányok kötelessége megvédeni a szexuális kisebbségek azon jogát, hogy választhassanak azonos nemű kapcsolat és ellenkező nemű kapcsolatot is, anélkül, hogy döntésük patológiásnak minősülne.

5.5. A 'konverziós terápia' tilalma a 'cancel culture' kiterjesztése, ami elnémítja az eltérő véleményeket és korlátozza a szólásszabadságot. Lásd a részletező dokumentum 18-25. bekezdését.

A kormányzati és egyéb intézményekben tevékenykedő LGBT aktivisták összemoszák a rossz ízű 'CT' fogalmát (az etikailag elítélendő és már régen elvetett averziós technikákkal együtt) a

standard (túlnyomórészt pszichodinamikus, tudományosan megalapozott) terápiás beszélgetéssel, a fluid szexuális vonzalmak explorációjával és a lelkipogondozói beszélgetéssel, amely folyamán az egyén holisztikusan és harmonikusan összehangolhatja a szexuális és vallásos énjét. Fontos leszögezni, hogy nem a kortárs lelkipogondozók és pszichoterapeuták, hanem a szabályozott egészségügy orvos szakemberei alkalmazták a múltban az etikátlan averziós terápiákat, mint az Egyesült Királyságban is. Az ún. 'CT'-t betiltó törvények korlátozásokkal, pénzbírsággal és büntetőeljárással sújtanak minden olyan standard pszichoterápiás eljárást, tanácsadást és lelkipogondozást nyújtó szakembert, akit önként keresnek fel nemkívánt azonos neműekhez való szexuális vonzódás és nemi identitás zavar miatt. Az ún. 'konverziós terápia'-tilalom hívei rágalmozó címkézéssel ('ártalmas', 'kínzás' stb) hamis képet festenek a tényleges gyakorlatról, hogy érvényt szerezzenek ideológiai nézeteiknek.

6. A politikai törekvések érdekében feláldozzák a nemük miatt szorongó gyermekek és felnőttek számára szükséges terápiát. Lásd a részletező dokumentum 26. bekezdését.

A kiskorúakra vonatkozó 'CT' tilalom gyakorlatilag ellehetetleníti a 'nemi diszfóriában (GD)' szenvedő gyermekek számára javallt kezelést, amit például a finn kormány kutatási eredményekre hivatkozva a 'nemi diszfória' első vonalbeli kezeléseként meghatározott. Ez magában foglalja azon pszichiátriai állapotok kezelését is, amelyek hajlamossíthatják a serdülőket a 'nemi diszfória' kialakulására, vagyis olyan pszichológiai beavatkozásokat jelent, amelyek segítenek nekik abban, hogy jól érezzék magukat biológiai nemükben, de nem avatkoznak be orvosilag a testükbe, amíg nem érik el a 25 éves kort. Ezzel ellentétben az ún. orvosi affirmatív ellátás, amely a testet az érzéseknek megfelelően próbálja átalakítani, tudományosan nem kellőképpen megalapozott, hiszen kevés tanulmány foglalkozik a gyerekek gender affirmatív kezelése hosszú távú hatásaival. Ellenben rengeteg bizonyíték van az olyan káros mellékhatásaira, mint a sterilitás, a meddőség, a csonttömegvesztés és a hangképzés változása stb.

7. A 'konverziós terápia' tilalma ártalmas, mivel megakadályozza a trauma és az azonos nem iránti vonzalom, illetve a 'nemi diszfória' közötti lehetséges ok-okozati összefüggések feltárását. Lásd a részletező dokumentum 27. bekezdését.

Bár jelenleg nem áll rendelkezésre elegendő kutatási eredmény a nemkívánt azonos nemű szexuális magatartás vagy a 'nemi diszfória' okainak feltárására, az illetékes szervek felelőtlenül sorgalmazzák a 'konverziós terápia' betiltásárt. Teszik ezt annak ellenére, hogy tudják, a trauma esetleg kiváltó okként működhet. Mégsem kerül sor a szükséges kutatásokra, amelyek alapján meghatározható lenne a trauma szerepe az azonos nemhez vonzódás és a 'nemi diszfória' kialakulásában, hogy megfelelő gondozást biztosíthassanak azok számára, akik szorongongva élik meg az azonos nemű szexuális viselkedés.

8. A változásra nyitott terápiák a szakértők által kiértékelt kutatások szerint valójában nem 'ártalmasak', és nem növelik az öngyilkossági hajlamot. Lásd a részletező dokumentum 28-31. bekezdését.

A médiában megjelenő híradásokkal ellentétben a szakértők által kiértékelt kutatások azt találták, hogy a változást lehetővé tevő terápia nem növeli az öngyilkossági hajlamot vagy az önkárosító viselkedést, sőt, egyes esetekben drámai mértékben csökkenti ezeket, még azok körében is, akik a terápia után is megmaradnak LMB identitásukban, mivel nem tapasztalják meg a terápiától remélt változást. Bevett gyakorlat, hogy a már elfogult újságíró nem vizsgálja felül, megalpозottak-e az önbeszámoló állításai, és nem hajlandó mérlegelni az esetek más lehetséges magyarázatát, ami széles körű félretájékoztatót eredményez a témában. Támogatjuk az állítólagos terápiás műhibák esetenkénti kivizsgálását, amennyiben legalább prima facie bizonyítékokra alapozhat a védelem. Az elfogult önbeszámolókat nem támogatjuk.

9. A 'konverziós terápiában' alkalmazott kínzás alaptalan vád és csupán az ellenvélemény elhallgattatását szolgálja. Lásd a részletező dokumentum 32-36. bekezdését.

Teljesen alaptalanok azok az állítások, miszerint a nyugati világban a beszélgetésen alapuló terápia során kínzást alkalmaznak. Érzelmi gyúanyaggal töltött rágalom, az elnyomás és szabadságkorlátozás hasznos eszköze. Nincs olyan bírósági ügy, amelyben egy engedéllyel

praktizáló szakemberről megállapították volna, hogy kínzást vagy bántalmazó kezelést alkalmazott a nem kívánt azonos nemhez vonzódás kezelése során. Olybá tűnik, azért mossák össze a terápia-tilalom követelésében a kínzást a minősített szakmai munkával, hogy ne lehessen megkérdőjelezni a tiltás értelmét és jogosultságát. Felszólítjuk a vélhető abúzusra panaszkodó érintetteket, hogy a hivatkozott kínzás tényét támasszák alá megvizsgálható bizonyítékokkal.

10. Azok az egyházi vezetők, akik igenlik a 'konverziós terápia' kockázatos betiltását, lebecsülik és aláássák a lelkipálosítás és a szakmai tanácsadás potenciálisan egymást kiegészítő szerepét. Lásd a részletező dokumentum 37-39. bekezdését.

Valljuk, hogy a keresztény Szentírás különbséget tesz a kísértések és a tettek között. A keresztény közösségnek tisztázni kell, mit ért 'cölibátus', 'önmegtartóztatás' és 'tisztaság' alatt. Ha csak a lelkipálosítói jogokra koncentrálunk és figyelmen kívül hagyjuk az egyházon kívül tevékenykedő szakemberek jogait, számos nem keresztény ember segítség nélkül maradhat. A keresztény szabadságjogok nem védhetők azok jogainak rovására, akik az egyházon kívül keresnek szakmai támogatást. Teológiai értelemben akár az összemérésnek szóló, egyetemes kinyilatkoztatás részeként is tekinthetünk a tudomány alapú szakmai segítségnyújtásra. Számos nem vallásos vagy más vallású ember is szeretne túllépni LMBT vonzódásán, viselkedési mintáin és identitásán. Tudatában vagyunk annak, hogy káros a 'változás' bálványozása, mint ahogy az is, ha az átfogó változás elmaradását a hit hiányaként értelmezik. Nem szükséges része a hitéletnek, és nem is pótolhatja azt a terápiás támogatás, de hozzájárulhat a hívó ember lelki fejlődéséhez és jóllétéhez. Bár nem minden keresztény életét érinti a terápia és a terápián belül a szabad vallásgyakorlás kérdése, egyesek számára ez mégis lényeges szempont. Ha csorbulhat néhány ember vallásszabadsága, melyik szabadságjog lesz a következő?

Keit 2022. Február 16-án

Dr Mike Davidson
IFTCC Vezető testület

Dr Laura Haynes
IFTCC Általános tanács

Dr (Med) Peter May
IFTCC Tudományos és kutatási tanács