

TRANSSEXUAL PEOPLE IN GERMANY

TRANSSEXUELLE MENSCHEN IN DEUTSCHLAND

a human rights report / ein menschenrechtsbericht

2010



ATME e.V.

Aktion Transsexualität und Menschenrecht

ATME e.V.

Aktion Transsexualität und Menschenrecht
(*Campaign Transsexuality and Human Rights*)

Transsexual People in Germany

Transsexuelle Menschen in Deutschland

A Human Rights Report

to the

Fifth State Report of the Federal Republic of Germany according to Articles 16
and 17 of the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights
(ICESCR) 2008

Ein Menschenrechtsbericht

zum

Fünften Staatenbericht der Bundesrepublik Deutschland nach Artikel 16 und 17 des
Internationalen Pakts über wirtschaftliche, soziale und kulturelle Rechte 2008

ATME e.V.
Aktion Transsexualität und Menschenrecht e.V.
Straßenäcker 9
71634 Ludwigsburg
atme-ev@email.de
<http://atme-ev.de>

I fulfilled all of my cultural and social duties in my role as a man. In my nearly 50 years of life I have performed military service, worked for over 30 years, brought into the world and raised two children, provided for my family, proven myself capable and worthy of holding company responsibilities and managing employees, contributed maximum social security premiums and paid 45,000 Euros of income taxes in the last ten years alone...

... only to be deprived of my right to self-determination! I am subject to the jurisdiction of a pathological diagnosis, a demoralizing and degrading "expert opinion" that robs me of my respect and dignity.

(A transsexual woman)

Ich habe in der Rolle als "Mann" alle gesellschaftlichen und sozialen Aufgaben erfüllt. In den beinahe 50 Jahren meines Lebens habe ich meinen Wehrdienst geleistet, über 30 Jahre arbeite ich schon, habe zwei Kinder in die Welt gesetzt und ins Erwachsenenalter geführt, habe für Familie und Kinder gesorgt, ich habe Verantwortung im Unternehmen und für Mitarbeiter getragen und mich dessen fähig und würdig erwiesen, ich habe Höchstbeiträge zur Sozialversicherung geleistet und alleine in den letzten 10 Jahren Einkommenssteuern in Höhe von 45.000 EUR pro Jahr bezahlt ...

... und dann entzieht man mir mein Recht auf Selbstbestimmung! Unterwirft mich der Gerichtsbarkeit, einer pathologisierenden Diagnose, eines entehrenden und entwürdigenden Gutachterverfahrens, versagt mir Respekt und Würde.

(eine transsexuelle Frau)

“All persons are equal before the law and are entitled without any discrimination to the equal protection of the law. In this respect, the law shall prohibit any discrimination and guarantee to all persons equal and effective protection against discrimination on any ground ...”

(Article 26, International Covenant on Civil and Political Rights from Dec. 19, 1966)

„In addition, gender identity is recognized as among the prohibited grounds of discrimination; for example, persons who are transgender, transsexual or intersex often face serious human rights violations, such as harassment in schools or in the work place.“

(Committee for Economic, Social and Cultural Rights, comment No. 20, 32)

„Alle Menschen sind vor dem Gesetz gleich und haben ohne Diskriminierung Anspruch auf gleichen Schutz durch das Gesetz. In dieser Hinsicht hat das Gesetz jede Diskriminierung zu verbieten und allen Menschen gegen jede Diskriminierung ... gleichen und wirksamen Schutz zu gewährleisten.“

(Artikel 26, Internationaler Pakt über bürgerliche und politische Rechte vom 19.Dez. 1966)

„Außerdem zählt auch Geschlechtsidentität zu den verbotenen Diskriminierungsgründen; Zum Beispiel stehen Personen, die transgender, transsexuell oder intersexuell sind, ernsthaften Menschenrechtsverletzungen wie Belästigung in Schulen oder im Arbeitsplatz gegenüber.“

(Komitee für wirtschaftliche, soziale und kulturelle Rechte, Kommentar Nr. 20)

Table of Contents / Inhaltsverzeichnis

Transsexual People in Germany 13

Transsexuelle Menschen in Deutschland 93

Transsexual People in Germany	13
Preamble.....	15
A: Causes of Discrimination of Transsexual Persons.....	17
Religious ideologies.....	18
Gender Stereotypes.....	20
Psych 1: Psychoanalytical Ideologies:.....	22
Psych 2: John Money and German Sexology.....	25
The 60s and the Transformability of Sex.....	25
Germany, John Money and psychoanalysis.....	27
Psych 3: ICD and DSM.....	29
The Media.....	31
Television, print media and radio.....	31
The German Press Council (Deutscher Presserat).....	31
Discrimination in Numbers.....	33
About the study.....	33
Study conclusions (general).....	33
The results regarding the discrimination of transsexual people.....	35
A: Conclusions and Claims.....	36
B: Reparative Therapies for Children.....	39
B: Conclusions and Claims.....	44
C: German Transsexuals Act.....	45
No "Equality Before the Law".....	48
Extremely high fees for transsexuals.....	48
Gender Heteronomy and Forced Pathologization	50
The Enforcement of Infertility.....	53
Ban on Reproduction and Marriage.....	55
Forced Medical Treatment.....	56
Pension Discrimination.....	57
C: Conclusions and Claims.....	59
D: Limited "Right to Health" in Medical and Psychotherapeutic Procedures	60
"Standards for Treating and Assessing Transsexuals"	61
Background.....	61
The "real life test" that is not a test	61
(Un) provided medical treatment	62
Consequences - Violations to Human Rights.....	63
The Forced Pathologization of Transsexuals.....	65
The Refusal of Necessary Medical Treatments	67
D: Conclusions and Claims.....	69

E: The Social Situation of Transsexual People in Germany.....	71
Pressure to Reveal Oneself as Transsexual	72
Graduation and Higher Education.....	73
Work.....	74
Financial Situation.....	76
An Exemplary Report.....	77
E: Conclusions and Claims.....	80
Tolerance.....	81
Conclusion.....	82
Z: Requirements - Summary.....	84
1. Transsexuality is not a mental disorder	84
2. German Transsexuals Act - remove the psychiatric expertises without replacement.....	85
3. Recognition of gender after the outing	86
4. The right to necessary medicine	86
5. Protection from discrimination.....	87
6. More say in the media.....	87
7. Better networking of initiatives and financial support of self-help groups.....	88
8. Transsexuals represent themselves - no third party representation	88
The Aktion Transsexualität und Menschenrecht e.V. (ATME).....	89

Transsexuelle Menschen in Deutschland93

Vorwort.....95

A: Ursachen der Diskriminierung transsexueller Menschen.....97

Religiöse Ideologien.....98

Geschlechts-Stereotypen.....100

Psycho 1: Psychoanalytische Ideologien102

Psycho 2: John Money und die deutsche Sexologie.....105

Die 60er und die Wandelbarkeit des Geschlechts.....105

Deutschland, John Money und die Psychoanalyse.....107

Psycho 3: ICD und DSM.....109

Die Medien.....111

Fernsehen, Printmedien und Hörfunk.....111

Der Deutsche Presserat.....111

Diskriminierung in Zahlen.....113

Zur Studie.....113

Schlussfolgerungen der Studie (allgemein).....113

Ergebnisse zur Diskriminierung transsexueller Menschen in Zahlen.....115

A: Schlussfolgerungen und Forderungen.....116

B: Reporative Therapien an Kindern.....118

B: Schlussfolgerungen und Forderungen.....123

C: Das Transsexuellengesetz.....124

Keine „Gleichheit vor dem Gesetz“127

Extrem hohe Gebühren für transsexuelle Menschen.....127

Geschlechtliche Fremdbestimmung und Zwangspathologisierung.....129

Der Zwang zur Unfruchtbarkeit.....132

Vermehrungs- und Eheverbot.....134

Medizinischer Behandlungszwang.....135

Rentendiskriminierung.....136

C: Schlussfolgerungen und Forderungen.....138

D: Eingeschränktes „Recht auf Gesundheit“ im medizinischen und psychotherapeutischen Verfahren.....140

„Standards der Behandlung und Begutachtung von Transsexuellen“ (SBBT).....141

Hintergrund.....141

Der „Alltagstest“, der kein Test ist.....141

(nicht) vorgesehene medizinische Behandlung.....143

Folgen - Menschenrechtsverletzungen.....143

Zwangspathologisierung transsexueller Menschen.....145

Verweigerung notwendiger medizinischer Behandlungen.....147

D: Schlussfolgerungen und Forderungen.....149

E: Soziale Situation transsexueller Menschen in Deutschland.....	151
Der Zwang, sich als transsexuell erkennen geben zu müssen.....	152
Schulabschluss und Berufsausbildung.....	154
Arbeit.....	155
Finanzielle Situation.....	157
Ein beispielhafter Bericht.....	158
E: Schlussfolgerungen und Forderungen.....	161
Toleranz	162
Schluss.....	163
Z: Forderungen - Zusammenfassung.....	165
1. Transsexualität ist keine psychische Störung.....	165
2. TSG-Gutachterverfahren ersatzlos streichen.....	166
3. Anerkennung des Geschlechts ab Outing.....	167
4. Recht auf notwendige Medizin.....	167
5. Schutz vor Diskriminierung.....	168
6. Mehr Mitsprache bei Medien.....	169
7. Bessere Vernetzung der Initiativen und finanzielle Unterstützung von Selbsthilfegruppen....	169
8. Transsexuelle Menschen vertreten sich selbst und lassen sich nicht durch Dritte vertreten...	170
Der Verein Aktion Transsexualität und Menschenrecht e.V. (ATME).....	171

Transsexual People in Germany

A Human Rights Report

to the

Fifth State Report of the Federal Republic of Germany according to Articles 16 and 17
of the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights (ICESCR) 2008

Preamble

Very few people today would claim that homosexuals are actually heterosexuals choosing to be homosexual. Four decades after the Stonewall riots¹, gays and lesbians have been successful in clearly demonstrating that a person's sexual orientation is neither changeable nor curable.

However, despite this, reality is quite different today for transsexual people - awareness of their sex, which is expressed with statements like "I am a girl" or "I am a boy" is still considered a mental disorder and is sold as such to the public. The discourse turns to sex changes; for example, a transsexual girl could be changed from a "boy with a gender identity disorder" into a girl instead of recognizing her original sex.

Transsexual people are people born into the wrong bodies, a fact backed by numerous scientific examinations. Despite this, however, transsexual people in Germany are still considered legally and medically as mentally disordered and are victims of prejudice and extreme religious perceptions.

Transsexual people are people born into the wrong bodies, something transsexual people have been claiming ever since - so why so many skeptics?

In 1995, scientists were able to prove for the first time that transsexual women (women in men's bodies) are actually women, because anatomically they have a female brain. Further brain research may show that the brains of transsexual women are not only anatomically female, but also function just like female brains.

Scientific sex research is convinced by now that the gender identity is determined before birth and cannot be changed after birth; therefore, transsexuality cannot be cured by therapy.

Transsexual people are discriminated against, humiliated, outcast, etc. worldwide due to their physical deviation. This discrimination of transsexual people is the most widespread global form of racism of our day.

In addition, this racism is associated with a sort of worldwide "race ideology" that falsely alleges certain traits and characteristics for transsexual people. This "race ideology" isn't propagandized by National Socialists, but rather is spread worldwide by unscrupulous doctors and psychologists². To view humans as inferior, mentally disordered or non-intelligent due to their physical otherness is racism of the worst

¹ The Stonewall riot was a series of violent conflicts between homosexuals primarily and police in June of 1969 on Christopher Street in New York City in which significant group of homosexuals resisted arrest for the first time. The result was the turning point in the gay and lesbian movement in their fight for equal treatment and acceptance and is remembered every year worldwide with Christopher Street Day (usually just called Gay Pride or even Stonewall Day).

² Doctors and psychologists also happened to be the strongest supporters of German race ideology in the Third Reich.

kind. And it must be stopped. The United Nations has been asked to address this very problem.

"1. All human beings belong to a single species and are descended from a common stock. They are born equal in dignity and rights and all form an integral part of humanity.

2. All individuals and groups have the right to be different, to consider themselves as different and to be regarded as such. However, the diversity of life styles and the right to be different may not, in any circumstances, ... justify either in law or in fact any discriminatory practice whatsoever ..."

("Declaration on Race and Racial Prejudice" from UNESCO, Article 1)

A: Causes of Discrimination of Transsexual Persons

"7. Non-discrimination is an immediate and cross-cutting obligation in the Covenant. ... It is to be noted that discrimination constitutes any distinction, exclusion, restriction or preference or other differential treatment that is directly or indirectly based on the prohibited grounds of discrimination and which has the intention or effect of nullifying or impairing the recognition, enjoyment or exercise, on an equal footing, of Covenant rights. Discrimination also includes incitement to discriminate and harassment.

(Committee for Economic, Social and Cultural Rights, comment No. 20)

The following chapter addresses the causes of discrimination against transsexual people that directly or indirectly includes "incitement to discriminate"³. They are mostly connected with unscientific forced pathologizing that violates the The right to the highest attainable standard of health⁴.

³ Here we also see a violation of Article 20 of the "International Covenant on Civil and Political Rights" from December 19, 1966: *"(2) Any advocacy of national, racial or religious hatred that constitutes incitement to discrimination, hostility or violence shall be prohibited by law."*

⁴ Article 12 of the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights: *"(1) The States Parties to the present Covenant recognize the right of everyone to the enjoyment of the highest attainable standard of physical and mental health."*

Religious ideologies

"Religious institutions have a very strong interest in the regulation of sexuality and reproduction."

(Amnesty International⁵)

Christian ideology (especially the Catholic Church and numerous evangelical churches) would like to view transsexuality as a "revolt against the creator"⁶. Furthermore, the Catholic Church⁷ as well as evangelical churches denies transsexual people any help as a matter of principle⁸. Due to strengthening conservatism in the last few years in Germany, this perspective of ecclesiastical rights impedes the recognition of transsexuals in terms of human rights.

A close alliance of church and state was particularly established with the *Reichskonkordat* in 1933 (the Pope's pact with Hitler), to be later reinforced in 1961 by the subsidiarity principle⁹. This established a mutual interdependency of

⁵ Amnesty International: "Strategy for the implementation of AI's policy on sexual and reproductive rights" from August 18, 2008.

⁶ Compare:

- Beier, Georg, *Psychosexuelle Abweichungen und Ehenichtigkeit. Eine kirchenrechtliche Untersuchung zur Rechtsprechung der Rota Romana und zur Rechtslage nach dem Codex Iuris Canonici von 1983 im Horizont der zeitgenössischen Sexualwissenschaft*, Würzburg 1990. [Title translates in English as: *Psychosexual Deviations and Nullity of Marriage. An ecclesiastical examination of the jurisdiction of the Rota Romana and the legal position according to the Codex Iuris Canonici from 1983 on the horizon of contemporary sexual sciences.*]

- Schöpsdau, Walter, *Menschenrecht oder Auflehnung gegen den Schöpfer? Transsexualität in der Sicht der Kirchen*. In: MD. Materialdienst des Konfessionskundlichen Instituts Bensheim 53, 2002, S. 55-57. [English: *Human Rights or Revolt Against the Creator? Transsexuality from the point of view of the churches*. In: MD. Document services of the Bensheim Denominational Studies Institute]

- Ant, Christiane, *Transsexualität und menschliche Identität. Herausforderungen sexualethischer Konzeptionen* (Studien zur Moraltheologie, Abt. Beihefte, Nr. 5), 2000. [English: *Transsexuality and Human Identity. Challenges of sexual ethical conceptions* (Studies in Moral Theology, Sect. attachment no. 5)]

- Art. „Geschlechtsumwandlung". In: Lexikon für Theologie und Kirche (LThK).

⁷ This is from an email from the EKD (Evangelical Church of Germany) to ATME e.V. on 09.22.2009. The problem of transsexuals does not want to be seen, therefore, they also do not exist (the problem and the people).

⁸ This is from a letter from the German Conference of Bishops to ATME e.V. on 05.11.2009. Transsexuals are viewed as "sex converts," acts against the will of God.

⁹ "The subsidiarity ... (borrowed from Catholic social doctrine) principal... requires that interferences on the part of the state... in principal... should only occur if the lower hierarchical level... [for example, charities] is not in the position to perform a service." (Bundeszentrale für Politische Bildung - Federal Agency for Civic Education, online encyclopedia).

In plain text this means: The state only assumes charity and social work if no one else (the Church for example) does. The state, however, pays the Church to assume social work.

"The [state] supporter ... should not rebuild certain institutions as long as the ... supporters of free welfare services [such as the churches: Caritas or Misereor] ... are available or can be restored or created. (Federal Social Security Act: Section 93 of the FSSA (German: BSHG)) (from: Wikipedia in German: Subsidiarität).

Of course, other non-church supporters also offer free social services. They don't have the financial backing, however, which is why this regulation strengthens social services overall, but mainly (Christian) social services provided by the church.

church and state, which effectuates a negative impact on the realization of human rights, especially sexual and reproductive rights.

The social sphere is therefore in the hands of the church and certain people seeking help, such as transsexual people, either do not receive or are flat out denied help¹⁰. Because German churches have so many members, they are in effect a powerful lobby that strongly influences these policies and decision-making processes.

¹⁰ This is a violation of the European Social Charter, which states: *"Everyone has the right to benefit from social welfare services."* European Social Charter, Turin, 10.18.1961, Part I, 14.

Gender Stereotypes

„Finally, one of the most invidious concepts that the human rights movement faces is the idea of the essential “male” or “female.”

(Amnesty International¹¹)

Included under the duties of the states is the abolition of stereotypes because stereotypical gender perceptions often lead to human rights violations. Article 5 of the "Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination Against Women" (CEDAW) calls upon states

"to modify the social and cultural patterns of conduct of men and women, with a view to achieving the elimination of prejudices and customary and all other practices which are based on the idea of the inferiority or the superiority of either of the sexes or on stereotyped roles for men and women...."

Amnesty International on the topic¹²:

„This analysis is particularly relevant in looking at how states attack people on the basis of their sexual orientation or gender identity and how the state then uses the fact that these people are demonized to impute that women's rights and gender rights activist are in fact sexual outlaws.“

Volkmar Sigusch, one of the most influential representatives of German sexology, and others see transsexuals as "outside the sexual norm":

*"Transsexualism is a neo-sex."*¹³

And in a book by another sexologist and psychoanalyst, Udo Rauchfleisch (professor in Basel), you can find the following sentence:

*"... because one still senses that the trans man is not a 'real' man and the trans woman is not a 'real' woman."*¹⁴

Transsexual women are women whose bodies have developed in places contrary to their sex. They are born with a penis and testicles. Transsexual men are men whose

¹¹ Amnesty International: "Strategy for the implementation of AI's policy on sexual and reproductive rights" from August 18, 2008.

¹² Amnesty International: "Strategy for the implementation of AI's policy on sexual and reproductive rights" from August 18, 2008.

¹³ From: Die Welt: "Eine Welle der Asexualität geht durchs Land" (A Wave of Asexuality Ripples Across the Land"), from January 12, 2006

¹⁴ Udo Rauchfleisch: *Transsexualität - Transidentität. Begutachtung, Begleitung, Therapie*. Vandenhoeck & Ruprecht, 2006, p. 145 [Transsexuality - Transidentity. Assessment, Guidance, Therapy]

bodies have developed in places contrary to their sex¹⁵. They are born with a clitoris and a vagina. They are actually men and women and not "neo-sexes".

Numerous scientific investigations have demonstrated this.¹⁶ It was discovered that transsexual women possess an anatomically female brain despite having a penis and testis.¹⁷

The German Federal Constitutional Court viewed this in 2006 just as they had in 1978: self-determination of one's own gender is a fundamental component of human dignity.¹⁸

However, transsexual women are still referred to as men who want to "become women" and transsexual men are still referred to as women who want to "become men"¹⁹ instead of recognizing they were already women or men when they were born, because their core gender identity - independent of any gender role stereotypes - was preassigned by birth. Their human dignity is completely ignored, which includes above all their self-determination of gender.

It is time girls born with a penis and testicles and boys born with a clitoris and a vagina are legally recognized as such. They reach out for help because they suffer under these physical deviations; acknowledging this is the first step in recognizing the sex and dignity of a transsexual person.

¹⁵ "If you mean there are women born with a penis because their brains are arranged differently, that is, because they are not arranged like a man... then it seems there are at least some such individuals". Heino F. L. Meyer-Bahlburg, Dr. Professor of Clinical Psychology, 2007, in an interview with "Menschenrecht und Transsexualität": <http://www.mut23.de> [English: "Human Rights and Transsexuality"]

¹⁶ amongst others: Zhou JN, Hofman MA, Gooren LJ, Swaab DF. (1995): *A sex difference in the human brain and its relation to transsexuality*.

In addition Peggy Cohen Kettenis: *"Current published knowledge ... indicates that the (prenata) exposition of hormones can exert an influence on the development of gender roll behavior, sexual orientation and gender identity. In six male-to-female transsexuals, it was determined that the central portion of the bed nucleus of the stria terminalis (BSTc) was not only smaller than in male control persons (determined by counting neurons), but also existed completely within the range of the female control persons (Zhou et al. 1995)."*

(Peggy T. Cohen-Kettenis, Stephanie H. M. van Goozen; Michael (Mick) A. A. van Trotsenburg: *Das transsexuelle Gehirn*. In: in Stefan Lautenbacher; Onur Güntürkün; Markus Hausmann (ed.): *Gehirn und Geschlecht*. Springer Verlag Heidelberg, Wien, New York 2007) [English: *The Transsexual Brain*.]

¹⁷ See footnote 16

¹⁸ German Federal Constitutional Court 1 BvR 16/72 and 1 BvL 1/04

¹⁹ In psychoanalytical texts as well as - strongly influenced by psychoanalysts - the DSM (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders).

Psych 1: Psychoanalytical Ideologies:

„In this country, psychology and psychoanalysis still dominate the field of sexual deviations. Many psychologists, particularly analysts, have little biological background and training. Some seem actually contemptuous of biological facts and persistently overstate psychological data, so much so that a distorted, one-sided picture of the problem under consideration results.“

(Harry Benjamin, M.D.: The Transsexual Phenomenon (1966))

In contrast to Harry Benjamin's opinion, transsexuality to psychoanalysts (and the like) is a disorder and not an inherent trait, but rather something that develops after birth²⁰. This includes that persons who do not find their identity in their genitals, but in their brain²¹ are considered to have a "gender identity disorder". These views are spread and supported primarily by the influence of a powerful sexology²² and psychoanalytical-oriented lobby²³.

The so-called "gender identity disorder in childhood" supposedly leads to either homosexuality or transsexuality according to psychoanalytical based theory²⁴.

"Unlike in the past, today the early manifestation of gender identity disorders and sexual orientation toward men are seen as belonging together... in light of the fact that the majority of boys with a manifested gender identity disorder in childhood become homosexuals and only a minority become transsexuals."

(Sophinette Becker)²⁵

In Germany, transsexuality along with homosexuality are classified as a consequence of a childhood mental disorder that is considered to be curable, which is why

²⁰ "Today there is a consensus that a persisting transsexual longing is the result of sequential influencing factors found in various stages of psychosexual development that have potential accumulative effects." Sophinette Becker, Hertha Richter-Appelt, German Society for Sex Research, Journal of Sex Research (German: Zeitschrift für Sexualforschung), Sept. 2001.

²¹ ICD 10 and DSM-IV

²² Meant by this is the German Society for Sex Research, the Academy for Sexual Medicine and the Society for Sexology.

²³ Comprised of representatives from the German Society for Sex Research, the Academy for Sexual Medicine, the Society for Sexology, Friedemann Pfäfflin (Ulm), Udo Rauchfleisch (Basel) and representatives of the former Institute for Sexology at the University of Frankfurt, etc.

²⁴ Professor Mayenburg: "The majority of gender identity disorders in childhood constitute a preliminary stage of homosexuality." Source: <http://www.vivats.de/zeitung/00-2/artikel/mayenburg.html>

²⁵ Sophinette Becker: *Transsexualität - Geschlechtsidentitätsstörung*. In: Götz Kockott/Eva-Maria Fahrner (Editors): *Sexualstörungen*. Thieme Verlag Stuttgart New York 2004, p. 172 [English: *Transsexuality - Gender Identity Disorder*. In: Götz Kockott/Eva-Maria Fahrner (Editors): *Sexual Disorders*]

Sophinette Becker is a psychoanalyst and primary author of "Standards for the Treatment and Assessment of Transsexuals" (German: "Standards zur Behandlung und Begutachtung von Transsexuellen" (SBBT)), and a member of the German Society for Sex Research. Together with Bernd Meyenburg, she is active at the Institute for Sexology in the clinic of the J. W. Goethe University in Frankfurt.

reparative therapies are practiced at so many universities on children with a so-called "gender identity disorder"²⁶.

Incidentally, psychoanalysis is so strong in Germany because psychoanalysts in the Third Reich²⁷ became heavily involved in the establishment of the so-called "German psychology" (emanating from the so-called Göring Institute) when they saw the opportunity to make more money after their Jewish competition was eliminated. Only members of the Göring Institute, which was primarily psychoanalysis-oriented, were allowed to practice psychology in the Third Reich. Only the psychoanalytic ideologies survived and were still present in German universities after the fall of the Nazi regime. Yet no one saw this as a problem or broached the subject after the fall of the Third Reich²⁸.

In the same sense, it's no wonder the psychoanalysis-oriented doctor and National Socialist Hans Giese founded the German Society for Sex Research (Deutsche Gesellschaft für Sexualforschung, DGfS)²⁹.

Interestingly enough, in addition to former NSDAP³⁰ member and German Society for Sex Research founder Hans Giese, a second representative of the NS³¹ ideology was president of the German Society for Sex Research after 1950: Hans Bürger-Prinz³². Senior physician at the University of Leipzig psychiatric clinic, he joined the NSDAP and SA³³ in 1933 and was also a member of the NS Teacher's Association (NS-Lehrerbund), the NS Doctor's Association (NS-Ärztebund), the NS Association of University Lecturers (NS-Dozentenbund) and member of a commission of Reich authorities for German literature. In addition to all this he was a lay judge in the Hereditary Health Court³⁴.

²⁶ See chapter: „B: Reparative Therapies for Children“ from page 39

²⁷ Germany under National Socialism: 1933 to 1945

²⁸ It's striking that the history of many doctors and psychoanalysts temporarily ends in 1933 and only picks back up again (or begins) in 1945.

²⁹ *"Just like psychoanalysis, sexology suffered the same outcome in the Federal Republic after 1945 ... it grappled with the membership of important representatives of its science in the NSDAP... Hans Bürger-Prinz and Hans Giese, both psychiatrists, were synonymous with German sex research in the beginning years of the Bonn Republic, which according to historian Bernd-Ulrich Hergemöller 'was seen as a new discipline, although it was still largely dominated by the thought patterns of the Nazi era...'. While Bürger-Prinz had run the Hamburg University psychiatric clinic since 1936, Giese's engagement in the Nazi's »student guidance« for so-called political education and camaraderie education was unknown until Barbara Zeh's 1988 dissertation."* From: Kerstin Brückwe: *Serienmorde, Gewalt und Emotionen im 20. Jahrhundert*. Campus Verlag; Edition: 1 (November 2006), p. 167. [English: Kerstin Brückwe: *Serial Murders, Violence and Emotions in the 20th Century*.]

³⁰ NSDAP = National-Sozialistische-Deutsche-Arbeiter-Partei = Adolf Hitler's political party. [National Socialist German Worker's Party]

³¹ NS = abbreviation for National Socialism and NSDAP (see above)

³² Also see footnote 29

³³ The Sturmabteilung (abbreviated SA) was the paramilitary combat organization of the NSDAP and played a decisive role as the Ordnertruppe in the rise of the National Socialists. After the National Socialists seized power in 1933, the SA was instituted as national "auxiliary police".

The Hereditary Health Courts were introduced in the German Reich on July 14, 1933 with the "Law for the Prevention of Genetically Diseased Offspring". They made decisions in outward legal procedures on the (forced) sterilization of (alleged) sick people and were thus a tool for implementing the National Socialists' policy of race hygiene, which debased the human to a mere object of a national power of disposal. Around 350,000 people had been force sterilized by May of 1945 due to resolutions of the Hereditary Health Courts³⁵.

In this context, it is nearly blood-curdling that the German Transsexuals Act also arose under the influence of the German Society for Sex Research and there exists to this day transsexuals who were force sterilized, similar to the "Law for the Prevention of Genetically Diseased Offspring" from 1933. In this way, Nazi ideologies live on to this day in Germany, especially with regard to the Transsexuals Act and the medical treatment of transsexual people.

³⁴ Kopitzsch, Franklin and Dirk Brietzke (Editors.): *Hamburgische Biografie - Personenlexikon*, Volume 3. Wallstein Verlag (May 31, 2002). p. 69 [English: Hamburg Biography - Persons Archive, Volume 3.]

³⁵ Since 1883, eugenics has signified the application of knowledge about human genetics to population and health policy with the goal of maximizing the proportion of hereditary dispositions valued as positive while minimizing the proportion of hereditary dispositions valued as negative. After Hitler rose to power, a eugenics sterilization law was introduced in July of 1933, the „Law for the Prevention of Genetically Diseased Offspring“. In contrast to earlier versions, it called for forced sterilization, attributed hereditary inferiority by way of comparison to large sections of the population and between 1933 and 1939 led to the sterilization of about 300,000 people and an additional 60,000 people by 1945. Some of these people died as a result of sterilization surgeries. For comparison: In the USA, 31,000 people were sterilized between 1907 and 1939 and 12,000 in Sweden between 1934 and 1948. Sterilization was also carried out "*against the wills of those to be rendered infertile*". Different than in other European countries, this radical variant of eugenics in Nazi Germany led to... euthanasia in the sense of annihilation of life deemed worthless. As early as 1929, Hitler declared at the Nuremberg Rally: "[...] *Germany will bear 1 million children annually and dispose of 700,000 to 800,000 of the weakest with the goal of increasing our strength in the end.*" The T4 action of 1939-41 in turn created a bridge to the Holocaust of the European Jews.

Psych 2: John Money and German Sexology

The 60s and the Transformability of Sex

It was in the 60s that the theory of "Transformability of Sex" hit the mainstream and people began to believe that the gender identity of a person has not necessarily anything to do with nature.

John William Money³⁶ developed a theory that purports gender identity develops according to the genitals:

*"Upon birth, the form of the genitals determines behavior in the environment and self-perception of the genitals the body image. Body image, environment and the brain, shaped by hormones, form the childhood gender identity and role; hormones during puberty would cause the appearance of the body to change and influence "pubertal eroticism," leading to the further development of the adult gender identity"*³⁷

This ideology can be summarized with: "the psyche is a result of upbringing as well as the genitals". John Money's (and others) conclusions were thus:

- Gender and Sex are transformable (you can create men out of women and women out of men) as a result of upbringing and/or genital changes
- Transsexuality is a mental disorder because the psyche has not developed analogous to the genitals
- Persons born with ambiguous genitals can be assigned a sex by altering their genitals (by surgery) and raising them properly³⁸

Money also applied his theory of 'psychosexual neutrality' to transsexuals and under his leadership a "gender identity clinic" was founded at John Hopkins Hospital for performing "sex reassignment" surgeries on adults. John Money published his first book (with Richard Green) in 1969 about his opinions regarding the treatment and diagnosis of transsexual people³⁹.

³⁶ born July 8, 1921 in Morrinsville, New Zealand; deceased July 7, 2006 in Towson, Maryland. Money migrated in 1947 to the United States and studied psychology at the University of Pittsburgh. He earned his PhD in psychology from Harvard University. He had no children. Money was a professor for medicinal psychology at John Hopkins University from 1951 until his death.

³⁷ Volker Weiß on John Money, in: *"Eine weibliche Seele im männlichen Körper". Archäologie einer Metapher als Kritik der medizinischen Konstruktion der Transsexualität*. Dissertation, FU Berlin, 2007. p. 388
[English: *A Woman's Soul in a Man's Body: Archeology of a Metaphor as Critique of the Medical Construction of Transsexuality*]

³⁸ This is the premise even today for common forced surgeries on intersexual persons, mostly as children and sometimes in later years, whose genitals are organically adapted to a certain gender appearance (by surgery) without their knowledge or consent. More information is available at:
http://www2.ohchr.org/english/bodies/cedaw/docs/ngos/AIP_Germany43_en.pdf

³⁹ Richard Green, John Money: *Transsexualism and Sex Reassignment*. The Johns Hopkins Press 1969.

Whoever reads deeper into the recommendations made by John Money and Richard Green⁴⁰ in the 1960s will discover their work contains the origins of the same human life disdaining treatment methods still practiced today⁴¹.

That John Money's theories have widespread support in Germany is not only demonstrated in the numerous essays further claiming the existence of "sex-changes" and the ability of therapy to cure transsexuality and homosexuality, but also in the German Transsexuals Act, which requires a person's gender status to be based on their genitalia (Section 8⁴²).

The root cause of transsexuals' greatest suffering is a definition of sex that openly or indirectly claims a person's phallus or lack thereof to be the primary definition of sex.

To gain recognition that in reality humans are not just composed of a penis, but rather that the sexual facettes of humans are much more present and multifaceted in the expression of their characteristics is the greatest task⁴³ in once and for all ending the human rights crimes being committed against persons with special sexual characteristics.

"Beyond its meaning and usage in grammar, the term "gender (role)" was introduced in the 50s by psychologist John Money (1921-2006) in order to

⁴⁰ The term "transsexualism" emerged for the first time as a mental disorder in the DSM-III. The names "John Money" and "Richard Green" are included on the list of responsible authors.

⁴¹ The following diagnostical criteria for transsexuals is thus found in the above-mentioned work, among others, including the "real life test": *"- The test person must be 'authentically' motivated, i.e.: Identification with the opposite sex and not the gender of the desired sex partner or other factors determines his/her longing.*
- In contrast, a patient admitted to the gender identity clinic may not be a candidate for psychotherapy. (For 'real' transsexuals, behavior therapy, psychoanalysis and all other methods of mental influence fail).
- No indications whatsoever of mental illness or disorder may be found
- It must be able to be largely precluded that the patient will experience a sociocultural crisis situation upon finishing treatment. This risk is minimized, among other things, if the test person has lived exclusively or even predominantly for two years in the new gender role
- Marriages lived in the old gender roles must be absolved before beginning treatment."

From: DIE ZEIT, 09.25.1970 No. 39

⁴² *"Section 8: (1) Upon petition, a person who based on their transsexuality not longer associates him/herself with the gender entered on their birth certificate but with that of the opposite gender and who has lived under the compulsion for at least three years to live as such, the court is to rule that they are to be regarded as belonging to the other gender if they...*
3. are permanently incapable of propogation and
4. have undergone surgery to change their outward sex characteristics, by which a clear approximation of the appearance of the opposite sex has been achieved."

⁴³ It is already known that persons with xy chromosomes have given birth to children. This is documented in reports from Frydman, R. (among others) et. al. (1988) *"Pregnancy in a 46 XY patient"*, Kan, A.K.S., et. al. (1997) *"Two successful pregnancies in a 46, XY patient"* or Selvaraj, K., et. al. (2002) *"Successful pregnancy in a patient with a 46, XY karyotype"*.

As a result: Neither the presence or lacking of a penis, nor a xx of xy set of chromosomes are suitable for determining a person's sex in 100% of cases. In case of doubt, a person's innate gender identity is the best factor for determining the person's biological sex. This requires, however, complete respect for a person's own awareness of their "gender identity". Whoever respects a person's self-determination of their gender identity could never declare them to be afflicted with a gender identity disorder.

separate social gender affiliations from biological sex characteristics. He especially worked with intersexuals (persons with ambiguous sex characteristics) and wanted to prove that not biology, but socialization and visual appearance are responsible for the feelings of gender association.

In 1967, a two-year-old boy named Bruce Reimer was surgically "changed into a girl" at the recommendation of Money when he was injured in a poorly conducted circumcision. His parents supposedly raised him as "Brenda" with Money's help. Money presented the case in his book *"Man & Woman, Boy & Girl"*⁴⁴ (1973) as documentation of a successful gender reassignment.

But David didn't want to be a girl. After a troubled youth, he learned the truth about his sex in 1980. Once again, he underwent a surgery to „became a man“ again - to the greatest extent possible - and renamed himself David. He recounted his tragic story in a 1997 book titled *"As Nature Made Him: The Boy Who Was Raised as a Girl"*⁴⁵. In 2004 he took his own life.

The tragic fate of Reimer and other patients "treated" by Money did not hinder the lasting academic (and political) success of his concept. "A sort of global gender consensus has captured the world regarding all disciplinary limits and has penetrated all political groupings", wrote historian Tove Soiland in *"Glossar der Gegenwart"* (2004) (translates as "Glossary of the Present")⁴⁶.

Germany, John Money and psychoanalysis

"[John Money]... was recognized in 2002 by the German Society for Social Scientific Sexuality Research (he worked for them) with the Magnus-Hirschfeld Medal for his life work." (Wikipedia)

Volkmar Sigusch (Frankfurt, Germany), one of Germany's most renowned sexologists, founded the so-called "International Academy for Sex Research" with John Money and others in 1973. Sigusch earned a PhD studying under the former NSDAP member Hans Giese and was the primary figure in the 70s behind the formulation of the German Transsexuals Act.

Friedemann Pfäfflin⁴⁷, a psychoanalyst like Sigusch, wrote in his book *"Sexualities"* (Sexualitäten, 2008) about how he and his colleagues had not followed the British

⁴⁴ Money, John, and Anke Ehrhardt. *Man & Woman, Boy & Girl: Gender Identity from Conception to Maturity*. Northvale, N.J.: Jason Aronson, 1996. Originally published: Baltimore: Johns Hopkins University Press, 1972. ISBN 1-56821-812-5

⁴⁵ Colapinto, J (2001). *As Nature Made Him: The Boy Who Was Raised as a Girl*. Harper Perennial. ISBN 0-06-092959-6. Revised in 2006

⁴⁶ Handelsblatt (Trade journal) from 19.09.2007: "Feministinnen erforschen sich selbst" ("Feminists are researching themselves") from 09.19.2007 by Ferdinand Knauss

⁴⁷ Self-proclaimed German sexologists and psychoanalysts

organization GIRE's⁴⁸ call to accept the biological facts (such as the innateness of transsexuality):

"Richard Green,... founder and long-time editor of the Archives of Sexual Behavior, the official organ of the International Academy of Sex Research, Ken Zucker, current editor of the same journal, and I didn't act on the calling to sign this manifesto, we only wrote critical comments "

The names that appear here are also interesting: you'll find the usual names from the International Academy of Sex Research (see: Volkmar Sigusch) but also names like Richard Green and Kenneth Zucker⁴⁹, friends of Money and openly professed Money-Jungians who performed reparative therapies on transsexual and homosexual children. They held that an "atypical gender behavior" could be healed - assuming that a person's genitals are at the forefront.

⁴⁸ GIRE's achieved considerable improvements to human rights in the United Kingdom (Gender Recognition Act)

⁴⁹ *"The head of the child and adolescent gender identity clinic at Toronto's Centre for Addiction and Mental Health, Dr. Kenneth Zucker, has made a career promising the parents of intersexed, transsexual and transgender children that he can make them "normal". His method, called reparative therapy, in which children are pushed into assigned gender roles and discouraged from behaving or dressing in a way that is counter to their 'assigned' sex, was once standard practice, but in recent years, has been increasingly scrutinized. A 2003 report in the Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry called his techniques 'something disturbingly close to reparative therapy for homosexuals,' and author Phyllis Burke has questioned the idea that transsexual children should be treated as mentally disordered, saying, '[t]he diagnosis of GID in children, as supported by Zucker and [his colleague J. Michael Bailey] Bradley, is simply child abuse.'"*

From: "Dr. Kenneth Zucker's War on Transsexuals" from the website:

"<http://womenborntranssexual.com/2009/02/11/dr-kenneth-zuckers-war-on-transsexuals/>

Psych 3: ICD and DSM

The ICD is the "International Classification of Diseases" and is issued by the World Health Organization (WHO). The DSM is the "Diagnostical and Statistical Manual of Mental Disorders" and is issued by the American Psychiatric Association (APA).

The discrimination of transsexuals is based on the intentional false representation of transsexuality (transsexualism) in the ICD and DSM. Psychoanalysts and "Moneyists" have a strong influence over the ICD and DSM⁵⁰. They even lead the formulations in the DSM. The names "Friedemann Pfäfflin" and "Kenneth Zucker" (see chapter: Reparative Therapies) come up again and again.

Therefore, it is no wonder that science has no value in both books, rather transsexuality is merely considered and described from an ideological viewpoint.

In both systems - against all scientific knowledge - it is claimed that transsexualism is "the desire to belong to the opposite sex". This transphobia leads to false representations in the media, because journalists are all too ready to take the word of "specialists"; in Germany, unfortunately, these people are almost exclusively those that attach themselves to this transphobic ideology. Germany is certainly one of the birth countries of this ideology.

Transsexuals in Germany are thus always forced to declare themselves mentally disordered (diagnosis according to the ICD: F64.0) in order to be able to change their birth name and their gender on record and undertake necessary medical procedures.

300 organizations from 75 countries and numerous individuals, including 3 Nobel Prize winners, have already signed the international call to action *"Reject Transphobia, Respect Gender Identity: An Appeal to the United Nations, the World Health Organisation and the States of the World"*⁵¹. Notable signers include: Green party member Daniel Cohn-Bendit, the famous feminist Judith Butler, former President of the EC Commission Jacques Delors, and Nobel Prize winner in literature Elfriede Jelinek.

The appeal reads: *"The basic human rights of Trans people are being ignored or denied in all nations - be it out of ignorance, prejudice, fear or hate and Trans people overwhelmingly face daily discrimination, which results in social exclusion, poverty, poor health care and little prospects of appropriate employment."*

The signers see the main causes of discrimination as the false and unscientific assumption that transsexuality is a mental disorder and the classification associated with this in the ICD (published by the World Health Organization) under F64.0.

⁵⁰ The DSM V-taskforce, charged with revising the "gender identity disorder" section, is thus a group of good "buddies" who describe one another as friends and all adhere to Money's and psychoanalytical ideologies. In Germany this is considered "nepotism".

⁵¹ The complete IDAHO text is available at: <http://idahomophobia.org/wp/?cat=34&lang=en>

"This is why we ask:

- The W.H.O. to stop considering Trans people as mentally disordered and to promote access to adequate health care and psychological support, as desired by Trans people.*
- The United Nations Human Rights bodies to examine the human rights abuses that Trans people face around the world and to take action to combat these abuses.*
- The States of the World*
 - to adopt the international Yogyakarta Principles and ensure that all Trans people benefit from appropriate health care, including gender reassignment if they so wish;*
 - be allowed to adapt their civil status to their preferred gender;*
 - live their social, family or professional lives without being exposed to transphobic discrimination, prejudice or hate crime and that they are protected by the police and justice systems from physical and non-physical violence."*

The UNESCO Declaration of Principles on Tolerance also state that:

"[Tolerance] also means that one's views are not to be imposed on others."

The Media

Television, print media and radio

The German media (TV, print media and radio) uses transsexual persons to satisfy the curiosity of their audiences. In doing so, they seek out people for their reporting who most closely correspond to stereotypically preconceptions about transsexual people (mostly transsexual women).

This is an original quote from the Oliver Geissen Show (RTL) about a transsexual woman (!) from June of 2009:

"A young man who loves to dress like a girl. This is Dennis.... As early as five years old, his eccentric tendencies were already clear. Dennis found himself feeling like a little diva ... He really enjoyed his first attempt as a drag queen...."

This quote is not unusual. It's actually really common! As of August 2009⁵² there was not a single report known to us on German television that actually respected the gender identity of a transsexual person!

Research is rarely conducted and truthful coverage is lacking completely. The problems transsexual people face are intentionally kept in the dark⁵³. German media reportage is thus nothing more than propaganda against transsexual people.

A person's gender identity must be recognized and respected, especially in the media. Transsexual women are not men, rather women with a penis and testicles. Transsexual men are not women, rather men with female genitals and gonads.

The German Press Council (Deutscher Presserat)

When ATME complained to the German Press Council⁵⁴ about numerous newspaper reports in which a person's dignity was disrespected and their character slandered, the German Press Council responded on 08.10.2009 with the following:

"In these cases ... it isn't about a transsexual person but rather about a man in women's clothing."

The German Press Council thinks outright that portraying a transsexual woman as a man (in a woman's clothing) is okay, because

⁵² Since there has been television in Germany

⁵³ ATME has held enough talks with multiple radio, television and print media representatives; ignorance regarding the problems of transsexual persons can no longer be used as an excuse.

⁵⁴ A regulatory body responsible for monitoring the compliance of ethical core values in the press. Yet they themselves oversee the newspapers, therefore calling into question their purpose and effectiveness.

"this transcription is relevant for the average reader."

And it goes on:

"We do not recognize any discrimination or degradation in doing so."

In most articles, only the opinions of German sexologists and psychoanalysts are conveyed, rather than presenting researched and scrutinized reportage that complies with German constitutional law and required by the press codex. Objective reporting is thus not achieved at least in terms of transsexual persons. In support of the viewpoints pressed by German sexologists and psychoanalysts that have no regard for human rights, the German Press Council even claims:

"It appears to be a... scientific view that a person, for example a man, born a man can feel like a woman and undergo surgery."

To call this a *scientific view* is a lie. There is not a single scientific investigation on the entire planet that would support this claim.

Independent of this, respect for a person's dignity is demanded, whereby the German Press Council is also responsible for respecting a person's gender identity and not portraying transsexuals as freaks who are crazy to imagine themselves as belonging to the opposite sex and undergo surgeries for this purpose.

Discrimination in Numbers

About the study

The following figures and quotes originate from the study commissioned by the Federal Anti-Discrimination Office (Antidiskriminierungsstelle) titled *"The Research Project on Discrimination in Everyday Life. Perceptions on Discrimination and Anti-discrimination Policy in our Society. Final Report. A sociological investigation conducted by Sinus Sociovision for the Federal Anti-Discrimination Office. Heidelberg, July 2008"*.

The numbers in this study are the only (!) official figures in existence on the topic of transsexuality in Germany.

From the foreword:

"The Federal Anti-Discrimination Office commissioned the Sinus Sociovision Institute in July 2007 with the research project "Discrimination in Everyday Life. Perceptions of Discrimination and Anti-Discrimination Policy in our Society." ⁵⁵

"The study population is the German speaking residential population of persons 18 years and older. Qualitative and quantitative research approaches were methodically combined in order to holistically and sufficiently understand the topic. The results are statistically representative with regard to content and quantity." ⁵⁶

The numbers regarding transphobia and discrimination of transsexual persons are therefore representative.

Study conclusions (general)

In addition to the figures resulting from the study regarding transsexuality, the general conclusions presented by the study authors are also very interesting. Of course, the word "transsexuality" (or similar) never appears in the conclusions.

"Significance of the Topic of Discrimination" (Pages 8 - 11)

"The topic of discrimination and the equal treatment and support of disadvantaged groups in our society is not of particular interest to the majority of Germans. Interest in the topic ... [is] rather low...."

⁵⁵ Research Project: Discrimination in Everyday Life. Perceptions on Discrimination and Anti-discrimination Policy in our Society. Final Report. A sociological investigation conducted by Sinus Sociovision for the Federal Anti-Discrimination Office. Heidelberg, July 2008. Page 3

⁵⁶ ibid. Page 7

The widespread attitude is "every man for himself". A mere 15 percent of the population can be considered as belonging to the strong core of supporters of equal treatment, those who decide to reject the statement "I think anti-discrimination policy is superfluous" (about 40 percent agree with this statement). ...

To engage oneself against discrimination and disadvantage - at least verbally - appears then to mostly be a concern of the social elite...

All in all, the topic of equal treatment of disadvantaged groups in society is not top priority....

We attribute the slightest open-mindedness regarding the said groups ... in the traditional population segment to 'conservatives' and 'traditionalists'...."

40% of Germans thus think an anti-discrimination policy is superfluous and only 15% consider it to be important. It's no wonder then that minorities in Germany enjoy so few human rights.

This is likely because transsexuality in Germany is usually equated with homosexuality; the word "transsexuality" is not found once in the continuous text of the report from Sinus Sociovision. Maybe the authors think transsexuals are the same as homosexuals? They mention "transsexuals" in regard to "sexual identity" in the introductory questions posed by the study, but only homosexuals are mentioned in the body of the text.

"Disadvantaged because of Sexual Identity" (Page 17)

In many milieus there exist deeply rooted barriers and virulent prejudices - sometimes to the point of revulsion and hatred - toward sexual orientations that deviate from the mainstream.... They would rather... ignore the problem.... There is statutory protection of persons disadvantaged by their sexual orientation in the traditional segment, but it is not at all popular in the milieus of the 'established' or 'mainstream middle class'."

The results regarding the discrimination of transsexual people

1. Page 50: Support for transsexual people

For the question "Should less or nothing be done for transsexual people," a total of 71%⁵⁷ answered "yes" and only 5% believed more should be done.

2. Page 56: Perceptions of discrimination

Although 71% say that less or nothing should be done for transsexual people, 49% said they have not perceived any discrimination of transsexual people and 18%⁵⁸ of the population notice discrimination.

At least 18% notice that transsexual people are discriminated against, but only 5% have sympathy for their suffering (see above). Why?

3. Page 65: General denial of transsexuals

It's no surprise that 45% of Germans say they have no sympathy for transsexual people whatsoever (40% of women, 50% of men).

No one expresses actual sympathy. Even the authors of this study practiced massive propaganda against transsexuals by calling them "sex converts" and assign them to homosexuals.

⁵⁷ Less should be done for transsexual people: 27%; Nothing should be done for transsexual people: 44%

⁵⁸ Transsexual people are discriminated against: 15%; Transsexual people are strongly discriminated against: 3%

A: Conclusions and Claims

The United Nations needs to take a greater stand against gender identity-based discrimination.

The United Nations should demand that the WHO remove transsexualism from the F-section of the ICD in order to clarify that transsexual people may no longer be forced pathologized against human rights and all logic or declared to be mentally disordered. We consider category Q, for example Q57.0, to be a reasonable category.

The United Nations should remind international psychologist and psychiatry associations that the forced pathologization of transsexual people is a violation of human rights.

The United Nations should, in particular, demand that the APA, the American Psychiatrists Association, delete the term "gender identity disorder" from the DSM without replacement and discontinue their practice of human rights violations against transsexual people.

In addition, psychologists and psychiatrists worldwide should be committed to human rights and scientific knowledge. To be a psychologist or psychiatrist does not mean holding free reign in the pathologization of humans against all scientific knowledge and human rights for the sake of earning more money at the expense of people in suffering.

In Germany, an accounting for the past of "German psychology", influenced in the past by National Socialism must occur especially with regard to the roll of psychoanalysis and behavior therapy in the Third Reich. Their effects, which continue to be present, must be brought into the open in order to prevent the human rights violations caused by such bodies of thought.

There must be public discourse regarding the crimes against humanity committed by German sexology, which has originated from a national-socialistic and psychoanalysis-oriented medical community and embraced, spread and applied John Money's theories.

In addition, the Federal Republic of Germany must recognize scientific knowledge and international human rights, even if they don't conform to a Christian-psychoanalytical worldview.

Economic, social and cultural rights must be acknowledged and enforced to a much greater extent, especially the right to health, which has been trampled on in Germany for years.

"Freedom of the press" may no longer be used to violate human rights, especially human dignity. When the idea of "freedom of the press" is abused to make fun of and discriminate against minorities, there should be legal consequences and if needed - if the German press cannot deal with freedom of the press - increased monitoring and

restrictions. A person's dignity and personal rights must be put well before the freedom of press. The *International Covenant on Civil and Political Rights* (as well as others) calls for the same thing in Article 19:

"(2) Everyone shall have the right to freedom of expression;

(3) The exercise of the rights provided for in paragraph 2 of this article carries with it special duties and responsibilities. It may therefore be subject to certain restrictions, but these shall only be such as are provided by law and are necessary:

a) For respect of the rights or reputations of others...."

The self-regulation of the press conducted the German Press Council has proven to be insufficient in regards to reporting on transsexual people. In order to guarantee better control of the media, it would be sensible to establish independent commissions in order to ensure those complaints transsexual people file are taken seriously.

German television and all German media must be able to be persecuted and liable to compensate all affected individuals for damages caused by the programming they produce that is adverse to human rights. This includes closing legal loopholes.

It would be sensible if there were broadcast commissions where transsexuals had a voice, which would help to avoid human rights violations from the very start.

B: Reparative Therapies for Children

*"Recognizing that the child, for the full and harmonious development of his or her personality, should grow up in a family environment, in an atmosphere of happiness, love and understanding, considering that the child should be fully prepared to live an individual life in society, and brought up in the spirit of the ideals proclaimed in the Charter of the United Nations, and in particular in the spirit of peace, dignity, tolerance, freedom, equality and solidarity,..."*⁵⁹

...may homosexual children be changed into heterosexual children and transsexual children into non-transsexual children?⁶⁰

So that these pole reversal practices cannot be immediately recognized for what they are, the term "gender identity disorder" was introduced⁶¹. It is used synonymously for transsexuality and homosexuality. And at the same time, it is claimed there are no homosexual or transsexual children, but that homosexuality or transsexuality comes about later in life, primarily due to an inadequate upbringing⁶². The innateness of homosexuality and transsexuality is denied. Bernd Meyenburg⁶³ with the University of Frankfurt said in an interview with VIVA⁶⁴:

"The majority of gender identity disorders in childhood represent the preliminary stage of homosexuality."

And his colleague Sophinette Becker, psychologist at the University of Frankfurt, writes⁶⁵:

"Unlike in the past, today the early manifestation of gender identity disorders and sexual orientation toward men are seen as belonging together... in light of the fact that the majority of boys with a manifest gender identity

⁵⁹ Convention on the Rights of the Child from November 20, 1989, Preamble

⁶⁰ The terms "conversion therapy" and "reparative therapy" designate treatment processes that are supposed to change sexual orientation from homosexuality to heterosexuality and from transsexuality to non-transsexuality. Since the mid-20th century, it has been attempted to change sexual orientation with the help of psychoanalysis. Sigmund Freud was one of the first supporters and was followed by Anna Freud and Irving Bieber.

⁶¹ „Gender identity disorder of childhood“ is diagnosed according to ICD-10: F64.2 and DSM-IV-TR: 302.6 („Gender Identity Disorder in Children“)

⁶² Cf.:

- Beier, K. M., Hartmut A. G. Bosinski, and K. Loewit: *Sexualmedizin*. Elsevier, München (2005), pages 408, 409

- Vetter, Brigitte: *Sexualität: Störungen, Abweichungen, Transsexualität*. Schattauer 2007. pages 294, 295 [English: *Sexuality: Disorders, Deviations, Transsexuality*]

- Schmidt, Martin H.: *Verlauf von psychischen Störungen bei Kindern und Jugendlichen*. Deutsches Ärzteblatt, Volume 10, October 10, 2004. pages 476-481 [English: *The Course of Mental Disorders in Children and Adolescence*]

⁶³ Dr. Bernd Meyenburg, Specialist for Psychiatry and Psychotherapy, Johann Wolfgang Goethe University, Educational Sciences Department, Institute for Special Education

⁶⁴ A self-help group for transsexuals in München

disorder in childhood become homosexual later in life and only a minority become transsexual."

In plain language this means: homosexuals are crazy heterosexuals who were raised incorrectly or failed to receive therapy in time during childhood. The same goes for transsexuality. However, if homosexuality or transsexuality is recognized as early as childhood, they are labeled with a "gender identity disorder", which can be reversed in order to meet parents' perceptions of "normal heterosexual" children.

No one is interested in what the children want. Children subjected to so-called "gender identity disorder therapy" do not suffer from who they are. They are treated against their will (why should they want to be treated?).

According to Kenneth Zucker, the most well known figure in reparative therapy, up to 75% of children diagnosed with a gender identity disorder are homosexual and only 5% are transsexual⁶⁶.

At the J. W. Goethe University in Frankfurt reparative therapy on children is conducted by Bernd Meyenburg⁶⁷ (a convinced follower of Money⁶⁸) This is unscientific and adverse to human rights, because the gender identity (and sexual orientation) is not completely respected, but rather is viewed as a disorder of the gender identity. Furthermore reparative therapies are outlawed in science - and by the German government as well⁶⁹; certainly Mr. Meyenburg and his cohorts are bending the rules.

⁶⁵ Sophinette Becker: *Transsexualität - Geschlechtsidentitätsstörung*. [English: Sophinette Becker: *Transsexuality – Gender Identity Disorder*] ;in: Götz Kockott/Eva-Maria Fahmer (Editors) : *Sexualstörungen*. [English: *Sexual Disorders*] Thieme Verlag Stuttgart New York 2004, 153-201, p. 155

Sophinette Becker is a psychoanalyst and the primary author of the German "Standards for the Treatment and Assessment of Transsexuals" (German: "Standards zur Behandlung und Begutachtung von Transsexuellen" (SBBT)) and a member of the German Society for Sex Research. Together with Bernd Meyenburg, she is active at the Institute for Sexology in the clinic of J. W. Goethe University in Frankfurt.

⁶⁶ According to:

- Beier, Klaus M., Hartmut A. G. Bosinski, and Kurt Loewit: *Sexualmedizin*. Elsevier, Munich (2005), page 407. [Title translates as: *Sexual Medicine*]

See also:

- Di Ceglie, Domenico: *Gender identity disorder in young people*. Advances in Psychiatric Treatment (2000), vol. 6, pages 458-466

The original investigation is found in:

- Zucker, K. J. (1985) *Cross-gender identified children*. In Gender Dysphoria (ed. B. Steiner), pp. 75-174. New York: Plenum Press.

- Zucker, K. J., Bradley, S.J., et al (1995): *Gender identity disorders and psychosexual problems in children and adolescents*. New York, London: Guilford Press

⁶⁷ "VIVA: *The children/youths and their parents are given to fate ... or "healing" is attempted ...*

Mayenburg: *research groups in the USA/Canada found out that the "healing chances" for gender identity disorders in childhood are much better than in adolescence. This means that the affected can still assume their biological sex with treatment... In any attempt to conduct treatment it is extremely important to avoid as much affliction as possible.*" (Source: <http://www.vivats.de/zeitung/00-2/artikel/mayenburg.html>)

Comment: By research groups in the USA/Canada, he means the results from Ken Zucker, his "good friend" (quote) and famous proponent of reparative therapies in Canada and the new "guru" of the ex-gay movement. He is also a good friend of Friedemann Pfäfflin and 100% convinced follower of Money.

⁶⁸ See chapter: „Psych 2: John Money and German Sexology“ starting on page 25

"Worldwide leading psychiatry and psychology specialist associations reject such treatments, because they contradict viewpoints on homosexuality established today in psychiatry and psychology and even threaten potentially harmful effects for the patients. The terms themselves warrant rejection, because they are characterized ambiguously and according to religious value judgments. Regardless, treatments are based on psychotherapy and marketed as effective. The German government points out that 'the majority of people treated in this way experience negative and damaging effects'." (Wikipedia⁷⁰)

How these individuals who perform reparative therapies on children with so-called "gender identity disorders" perceive "therapeutic behavior" can be found in the book "Sexualmedizin" (translates as Sexual Medicine) by Klaus M. Beier, Hartmut A. G. Bosinski and Kurt Loewit (2005).⁷¹

Beier and Bosinski still recommend procedures in Germany that an increasing number of human rights groups in Canada have already called for action against:

"A therapist of the same sex should be chosen, who at the same time serves as a role model figure. The therapy pertains to joint play (drawing, conversation) activity, whereby gender conforming behavior proposals are made and adequate behavioral patterns are rewarded... Typical gender behavioral patterns are noted and - casually - prevented..."⁷²

"The goal of therapy: strengthen the feeling of belonging to the birth sex"⁷³

Because reparative therapies performed on adults have a bad reputation, they are only performed on children in Germany based on the justification that transsexuality and homosexuality are "curable" if therapists can get through to them early enough (according to Beier und Bosinski). The fact that they deny the wealth of scientific knowledge that substantiates the innateness of gender identity and sexual

⁶⁹ "The German government rejects this therapy (2008) as dangerous and unscientific. In a response to an announcement from the Greens, it summarized the state of research the way they see it as follows: 'Homosexuality needs neither therapy nor is homosexuality accessible with therapy. The so-called 'conversions' or 'reparations' therapies that were primarily offered in the 60s and 70s and aimed to change same sex sexual behaviors or homosexual orientation are now mostly refuted by the academic community. This is based on the results of new scientific investigations according to which negative and damaging effects occurred (for example, from anxiety, social isolation, and depression to suicidal tendencies) and the promised expectations of 'healing' were a disappointment.'"

Source: Wikipedia

⁷⁰ Chapter: „Konversionstherapie“ (in English: Conversion therapy)

⁷¹ Klaus M. Beier is Director of the Institute for Sexual Sciences and Sexual medicine at the University Clinic at Charité Berlin, Hartmut A. G. Bosinski is Director of the Division for Sexual Medicine at the Schleswig-Holstein - Kiel Campus University Clinic. In the past, both have released statements on the legal treatment of transsexuals (transsexual law) in Germany and are partially responsible for Germany's medical treatment standards.

⁷² Beier, Klaus M., Hartmut A. G. Bosinski, and Kurt Loewit: *Sexualmedizin*. Elsevier, Munich (2005), page 411 [title translates as "Sexual Medicine" in English]

⁷³ Powerpoint presentation from the Institute for Sexual Sciences and Sexual Medicine at Charité Berlin with the title "Development of Capacities for Relationships and Love from Infancy through Adolescence", slide 20.

orientation and therefore the awareness of one's own gender is not less problematic than the influence these "pole reversal therapists" have over legislation in Germany⁷⁴.

The consequences of medical pole reversal treatments take an especially heavy toll. Diane Ehrensaft, psychologist from San Francisco⁷⁵ said⁷⁶:

"To me, this is coercive therapy," Ehrensaft says. "And I don't think we should be in the business of coercing people. ... I would say all the kids I've worked with who have gone through that kind of treatment, they have not come out better; they've come out worse."

These consequences have been officially accepted in medicine and politics in Germany to this day; the abuse of transsexual and homosexual children has interested no one in Germany. And as of November 2009, not a single scientific investigation has been conducted on the effectiveness of reparative therapies!

*"Because no one has been able to prove to this day in a systematic study that either of these developments [homosexuality or transsexuality, comment from the writer] can be prevented or reversed using medical or psychological forms of treatment"*⁷⁷

The claim that "gender identity disorders" exist contradicts real scientific research, violates the constitution and is adverse to human rights. The only sense behind this claim is the humiliation and degradation of homosexuals and transsexuals for the sake of earning money and creating self-worth.

Representatives and/or locations of reparative therapies in Germany are, among others:

- Mannheim: Clinic for Psychiatry and Psychotherapy for Children and Adolescents: Dr. Martin H. Schmidt (Director)
- Berlin: The Charité Clinic at the Free University, Berlin:

⁷⁴ see: Bosinski, Hartmut A. G.; Klaus Michael Beier, Walter Dmoch; Uwe Hartmann; Dieter Langer; Reinhard Wille; Knut O. K. Hoffmann: *Stellungnahme der Expertenkommission beim Vorstand der Akademie für Sexualmedizin zur Anfrage des Bundesministerium des Innern (BMI) zum Transsexuellengesetz. Diskussion* (in English: *Statement of the Expert's Commission to the Board of the Academy for Sexual Medicine at the Request of the Ministry of the Interior regarding the "Transsexuals Act". Discussion.*) Sexology (Zeitschrift für sexualmedizinische Fortbildung und Forschung. URBAN & FISCHER) 2001 8 (3/4): 211-223 2001 8 (3/4): 211-223

⁷⁵ Diane Ehrensaft, Ph.D., is a specialist for child, youth and development psychology. Kenneth Zucker's methods are identical with the methods used in Germany, according to a statement from Bernd Meyenburg to ATME.

⁷⁶ Reference: <http://www.npr.org/templates/story/story.php?storyId=90247842>
"Two Families Grapple with Sons' Gender Preferences. Psychologists Take Radically Different Approaches in Therapy" by Alix Spiegel on NPR

⁷⁷ Fegert, Jörg Michael / Annette Streeck-Fischer / Harald J. Freyberger (Editors): *Adoleszenzpsychiatrie. Psychiatrie und Psychotherapie der Adoleszenz und des jungen Erwachsenenalters*. Schattauer, 2009. p. 417 [title translates in English as: *Adolescence psychiatry. Psychiatry and Psychotherapy in Adolescence and Early Adulthood*.]

- Clinic for Psychiatry, Psychosomatics and Psychotherapy for Children and Adolescents: Dr. Korte, Dr. Lehmkuhl;
- Institute for Sexology and Sexual Medicine (Berlin): Dr. Goecker, Dr. Beier⁷⁸
- Institute for Experimental Pediatric Endocrinology (Berlin): Dr. Krude, Dr. Grüters-Kieslich;
- Kiel: Clinic at the Christian-Albrechts University: Hartmut A. G. Bosinski⁷⁹, Brigitte Vetter, PhD in psychology (independent practice)
- Frankfurt, J. W. Goethe University: Dr. Bernd Meyenburg
- Austria: University of Innsbruck: Kurt Loewit⁸⁰.

There are even religious extremist groups (mostly belonging to the evangelical church or YMCA) that conduct reparative therapies:

- Offensive Junger Christen - community in the evangelical church. A subdivision of this "offensive" is the "German Institute for Youth and Society", which primarily performs reparative therapies on homosexuals and transsexuals⁸¹.
- Wüstenstrom e.V.: wuestenstrom e.V. Markus Hoffmann, Chairman, Hauptstr. 72, Tamm, Germany 71732.

⁷⁸ See footnote 80

⁷⁹ See footnote 80

⁸⁰ Beier, Bosinski and Loewit are co-publishers of the Journal *"Sexuologie - Zeitschrift für sexualmedizinische Fortbildung und Forschung"* [ISSN 0944-7105]. [Journal title translates in English as *"Sexology - Journal for Sexual Medical Advanced Education and Research"*]

⁸¹ See: <http://www.ojc.de/ojc-institut.html> and above all: "Bulletin 02/08. Nachrichten aus dem Deutschen Institut für Jugend und Gesellschaft (DIJG). [English: News from the German Institute for Youth and Society] Publisher and editor: Offensive Junger Christen - OJC e.V. E-mail: reichenberg@ojc.de"

B: Conclusions and Claims

Reparative therapies on children must be stopped immediately and the doctors, therapists etc. conducting them must be dismissed and the institutes shut down.

The basics of reparative therapies, especially the DSM (Diagnostical and Statistical Manual of Mental Disorders), which is based on ideologies adverse to human rights and the ICD must be banned as adverse to human rights and the corresponding passages must be omitted.

The APA (American Psychiatric Association) and the WHO (World Health Organization) must be called upon by the United Nations to immediately suspend publication of the DSM and ICD. If additional editions are issued they must conform to human rights. Diagnoses and therapies may violate neither personal rights nor human dignity.

The ideology that "gender identity disorders" exist must be banned worldwide as inhuman and akin to racism.

Inhuman ideologies not respected in the German constitution, which violate human dignity and personal rights (articles 1 and 2 of the constitution) must be banned as unconstitutional and prohibited.

Therapists and doctors who violate article 1 and 2 of the constitution must be able to be prosecuted. In addition, the dignity and personal rights of children must be respected without restrictions.

Any additional dissemination of the claim that "gender identity disorders in children and adolescents" exist must be prohibited. The corresponding literature must be removed from circulation.

C: German Transsexuals Act

The German Transsexuals Act is actually called the "law on changing a person's first name and their declaration of gender association in special cases." In general, it is referred to as the "Transsexuals Act".

The historically close tie between church and state has already been addressed above. Psychoanalysts in Germany are extremely powerful and utilize a claim to sole representation when it comes to the topics of gender and sexuality, which is not questioned in politics or society despite the national socialist past of German psychoanalysis and behavior therapy and participation in eugenic procedures⁸².

The German government (above all the CDU/CSU⁸³) therefore exists under the influence of the psychoanalyst lobby and the rights of the church, accepting their views unquestioned⁸⁴ and drafting laws on their terms such as the "Transsexuals Act". This coerces a person to say of him/herself that they are mentally disordered⁸⁵ in order to maintain at least minimum rights⁸⁶.

Rather than countering discrimination and stereotypical worldviews as required of them by international conventions (see for example the Convention on the

⁸² See footnote 35

⁸³ The abbreviations CDU and CSU mean:

CDU: Christlich Demokratische Union [Christian Democratic Union]

CSU: Christlich Soziale Union [Christian Social Union]

⁸⁴ Response from the federal government on 02.29.2008 to a question from the FDP: *"Within the scope of science, the causes of transsexuality have never been and are still not clear... Earlier assumed biological-somatic causes have not been verified. Today there is consensus that a persistent transsexual yearning is the result of sequential influencing factors seated in different phases of psychosexual development, which eventually have cumulative effects."*

Compare this with footnote 14

⁸⁵ Because her gender identity doesn't match her gonads

⁸⁶ *"The cooperation of medicine and jurisdiction have brought transsexual urges under their control*, Sophinette Becker: *Transsexualität – Geschlechtsidentitätsstörung*, in: Götz Kockott/Eva-Maria Fahrner (Editors) : *Sexualstörungen*. Thieme Verlag Stuttgart New York 2004, 153-201, p. 155 [English: Sophinette Becker: *Transsexuality – Gender Identity Disorder*, in: Götz Kockott/Eva-Maria Fahrner (Editors) : *Sexual Disorders*. Thieme Publishers Stuttgart New York 2004, 153-201, p. 155]

Elimination of All Forms of Discrimination Against Women⁸⁷) in order to prevent human rights abuses, the government supports and invigorates these ideologies.

In general, an awareness of human rights is barely noticeable in Germany.

Even the United Nations Committee on Economic, Social and Cultural Rights is concerned in regards to the lack of awareness of human rights on the part of judges, prosecutors and legislators (in the German Bundestag).⁸⁸ The following is found under Point "C. Principle subjects of concern":

„13. The Committee reiterates its concern about the lack of any court decisions in which reference is made to the Covenant and its provisions ... The Committee is concerned that judges are not provided with adequate training on human rights, in particular on the rights guaranteed in the Covenant. A similar lack of human rights training is discerned among prosecutors and other actors responsible for the implementation of the Covenant.

14. The Committee expresses its concern that there is no comprehensive and consistent system in place that ensures that the Covenant is taken into account in the formulation and implementation of all legislation and policies concerning economic, social and cultural rights⁸⁹. “

The United Nations Committee on the Elimination of All Forms of Discrimination Against Women (CEDAW) requires the following in concluding observations no. 62:

62. The Committee request the State party to enter into dialogue with non-governmental organizations of intersexual and transsexual people in order to better understand their claims and to take effective action to protect their human rights.⁹⁰

⁸⁷ Article 5 of the "Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women" (CEDAW) requires states to:

"modify the social and cultural patterns of conduct of men and women, with a view to achieving the elimination of prejudices and customary and all other practices which are based on the idea of the inferiority or the superiority of either of the sexes or on stereotyped roles for men and women."

CEDAW goes on to read in Article 10:

"States Parties shall take all appropriate measures to eliminate discrimination against women in order to ensure to them equal rights with men in the field of education and in particular to ensure, on a basis of equality of men and women: ...

c) The elimination of any stereotyped concept of the roles of men and women at all levels and in all forms of education by encouraging coeducation and other types of education which will help to achieve this aim and, in particular, by the revision of textbooks and school programmes and the adaptation of teaching methods; ..."

⁸⁸ Maybe the problem also has to do with that *"the German constitution largely forgoes basic social rights"*

Krennerich, Michael, Priska Stamminger: *Die wirtschaftlichen, sozialen und kulturellen Menschenrechte: Die Interpretation ist nicht beliebig!* Nürnberger Menschenrechtszentrum (NMRZ). 2004) [English: *Economic, Social and Cultural Rights: Interpretation Is Not Arbitrary!* Nuremberg Human Rights Center (NMRZ)]

⁸⁹ Concluding Observations of the Committee on Economic, Social and Cultural Rights: Germany. 24/09/2001. E/C.12/1/Add.68. (Concluding Observations/Comments)

Any kind of actual dialogue regarding "*effective measures for the protection of [the] human rights*" of intersexuals and transsexuals is not yet taking place.

The draft from the Federal Ministry of the Interior for the reform of the Transsexuals Act (transsexual rights reform act - TSRRG in German) from 04.07.2009⁹¹ originated without the consultation of transsexual NGOs, which goes to show they are not ready to address the problems facing transsexual people or grant them the human rights enjoyed by non-transsexuals.

⁹⁰ Committee on the Elimination of Discrimination against Women. Forty-third session. 19 January – 6 February 2009. Concluding observations of the Committee on the Elimination of Discrimination against Women. Germany. CEDAW/C/DEU/CO/6. Distr.: General. 10 February 2009

⁹¹ This draft materialized in the Federal Constitutional Court, which found parts of the "transsexual law" to be unconstitutional and required the federal government to modify it by 08.01.2009. No real changes were made. Only the faulted passages (marriage ban after changing birth gender of record) were removed.

No "Equality Before the Law"

"Non-discrimination, together with equality before the law and equal protection of the law without any discrimination, constitute a basic and general principle relating to the protection of human rights."

So reads commentary no. 18 of the United Nations Committee for Civil and Political Rights⁹².

According to German law, every person may change their name with good cause per the name change law - except for transsexuals.⁹³ They have to this day been refused this right based on a non-binding registry office provision from 1875⁹⁴,⁹⁵ which is why the Transsexuals Act was created.

Because transsexuals should not be granted the same rights in any case as heterosexual non-transsexuals (for preserving religious and stereotypical world views), discriminatory aspects were worked into the so-called "Transsexuals Act".

Extremely high fees for transsexuals

If a non-transsexual person wants to change their first name, the fees to do so are in the range of 2.50 to 250 Euros⁹⁶. If a transsexual person, however, wants to change their name, the fees from the very start are twice as much⁹⁷.

But that is not enough: in addition, they are forced to pay for psychiatric expertises,⁹⁸ which can cost anywhere between 1000 and 5000 Euros⁹⁹. A standardized pricing scale does not exist because prices are left at the discretion of the so-called "psychiatric experts".

⁹² General Comment No. 18: Non-discrimination: 11/10/89. CCPR General Comment No. 18. (General Comments)

⁹³ *"according to the judgement by the Federal Constitutional Court on December 6, 1968 (BVerwGE 31, 130), a person may not receive a first name in the way of an official name change, even under special circumstances, which does not correspond to the birth gender of record. The agencies responsible under public law for the name change have experienced difficulties because of this in allowing transsexuals to use a name from the opposite sex."*

From: The German Federal: „Entwurf eines Gesetzes über die Änderung der Vornamen und die Feststellung der Geschlechtszugehörigkeit in besonderen Fällen (Transsexuellengesetz – TSG). Begründung“. (in English: Draft of a law about the change of the first name and determination of gender identity in special cases (Transsexual Law). Reasons.) Federal Council-printed documents 01.05.1979 6/79

⁹⁴ Section 65 of the Law for Registration of Civil Status and Marriage from February 6, 1875

⁹⁵ Section 262, Paragraph 4 of the Instructions for Registrars and their Regulatory Bodies and BGHZ 30, 132, as well as 1 BvR 16/72

⁹⁶ "First Ordinance on Implementing the Law on Changing the First and Last Name" Section 3, Clause 1

⁹⁷ Law on Costs for Affairs of Voluntary Jurisdiction, Section 128a, Clause 1

⁹⁸ The "Transsexuals Act" requires two expert opinions, commissioned by the court and have to be paid for by the transsexual person.

⁹⁹ There appears here to be no universal cost regulations.

This is also the case for changing the gender entered on the birth certificate. Just like with changing a person's name, this is also extremely costly and requires the same human rights-violating expert opinion. Even upon completing hormone therapy and undergoing a genital-altering surgery, the transsexual's gender is not recognized if s/he is not prepared to undergo humiliation or spend thousands of Euros all over again for forced psychiatric expertises.

Gender Heteronomy and Forced Pathologization

"The claim to dignity, i.e. the claim to self-respect, is a claim to the conditions under which a person is able to respect himself; it is a claim to the security and the guarantee, to the provision and the preservation of the conditions that enable me (and others) to maintain self-respect."

(Peter Schaber, University of Zurich, Work and Research Center for Ethics)¹⁰⁰

Based on the assumption that transsexuals are mentally disordered¹⁰¹, they have been deemed incapable of deciding their own gender. Therefore, a transsexual's gender is determined by a judge with the aid of the opinions from two experts¹⁰² who have no scientific background on which to base their conclusion of whether a transsexual person has the right or not to live his/her life as the gender identity they were born into¹⁰³.

In these psychiatric expertises, the transsexual's identity disorder is classified (diagnosis F64.0 according to ICD 10 and diagnosis "gender identity disorder" according to DSM IV). Only with this classification as a mentally disordered person¹⁰⁴ is a transsexual person given the right to change their first name. However, this only applies to their first name and the gender on record is not changed! A transsexual woman can therefore have a female first name, but is still seen in terms of their legal civil status as a (mentally disordered) *man*. Despite the German Federal Constitutional Court's decision in 1978¹⁰⁵, the penis and the vagina are still the only gender determining elements in Germany (and for psychoanalysts in general)¹⁰⁶. The forced classification of "mentally disordered" and the lack of a person's right to change the gender on their birth certificate are clear violations of a person's dignity. Someone who goes by "Mr. Christina¹⁰⁷ Schieferdecker", for example, would be the object of so many jokes, having to constantly be forced to identify himself as

¹⁰⁰ Peter Schaber: *Der Anspruch auf Selbstachtung*. [English: *The Claim to Self-Esteem*]

Reference: http://www.ethik.uzh.ch/afe/publikationen/Schaber-Wuerde_Rechte.pdf

¹⁰¹ Diagnosis F64.0 according to ICD 10 and diagnosis "gender identity disorder" according to DSM

¹⁰² „Law about the change of the first name and determination of a persons sex in special cases“ (Transsexuals Act) Section 4 Legal Proceedings:

(3) The court may only accept an application according to Section 1 once opinions from two experts has been submitted,... their expert opinions must then be that the applicants gender identity feelings are highly unlikely to change based on their knowledge of medical science.

¹⁰³ Transsexuals have to pay to receive these expert opinions, regardless of the outcome.

¹⁰⁴ For this the wording of the expert opinion is considered and not just the diagnosis "F 64.0".

¹⁰⁵ See footnote 112 on page 52

¹⁰⁶ *A person who does not find his/her identify in his/her genitals but finds it in his/her brain suffers from transsexualism and is mentally disordered* (according to ICD 10 and DSM IV)

¹⁰⁷ "Christina" is a common female first name in Germany

transsexual.¹⁰⁸ Because of this, the Federal Constitutional Court declared in 2006¹⁰⁹ that forced outings of transsexuals are inconsistent with personal dignity¹¹⁰.

Prof. Silvia Pimentel, member of the CEDAW United Nations Women's Rights Committee says something similar:

"That transsexual women are labeled as mentally disturbed men in order to be accepted as women is a paradox. This must end."

There are women who are born with a penis and men who are born with a vagina. The penis or vagina does not determine our identity, our humanity or our sex, rather, our brain or psyche tells us what we are. A transsexual woman is a woman from birth on and a transsexual man is a man from birth on - just born with the wrong gonads.

Yet this is not recognized. A transsexual may only change the gender on their birth certificate if he allows himself to be sterilized or castrated and has undergone a surgery to change the appearance of his genitals to the liking of an expert¹¹¹ (see the following chapter).

Sex is not to be determined by another person nor is it disposable. That a judge is given the opportunity to deny a person to be accepted with his inherent gender identity is a violation of international human rights. And the fact that a judge can doubt a person's statement (and their rendered certificates) regarding their gender and require additional counseling is a violation of personal rights, a non-acceptance of a person's gender identity and therefore a violation of their dignity.

"Article 1 paragraph 1 of the constitution protects the dignity of a person as he himself conceives of his own individuality and in his own consciousness."

¹⁰⁸ This is a real case. The district office, for example, addressed me as Mr. Christina Schieferdecker, as do other institutions.

¹⁰⁹ Federal Constitutional Court 1 BvL 1/04 from 07.18.2006: *"The desire protected by personal right to express one's own gender in their first name also therefore encompasses the right... to not have to specially reveal one's own sexuality in everyday life to third parties or agencies..."*

... they must continue to live in conflict between the perception of their own gender and their outward physical appearance on the one hand and their visibly different legal gender classification in all official documents and in official handlings on the other hand. This also puts this group of people at a disadvantage... because it compromises the affected at the same time in their right to personality development and protection of their privacy from Article 2 Paragraph 1 in connection with Article 1 Paragraph 1 of the constitution" (cf. BVerfGE 88, 87 <97 f).

¹¹⁰ Constitution of the Federal Republic of Germany, Article 1

¹¹¹ Law about the change of the first name and determination of a persons sex in special cases:

"Section 8 Requirements

(1) Upon petition of a person who based on their transsexual orientation no longer feels belonging with the birth gender of record, but rather with the opposite sex and who has been compelled to live according to their perceptions for at least three years, the court is to rule that they are to be recognized as belonging to the opposite sex if they...

3. are permanently incapable of procreation and

4. they have undergone surgery to change the physical appearance of his/her gender characteristics, by which a noticeable approximation of the appearance of the other gender has been achieved."

Included in this is the person's right to self-determination and the independent creation of their own fate." (Federal Constitutional Court¹¹²)

As a result, a person's decision regarding the gender to which they belong must be left up to them. Therefore, a person may only advise another on the legal and social consequences of changing their first name and legally changing their gender, but may not take it upon themselves to decide the other person's gender based on physical outward appearance.

This was proven in a New York City appeal court¹¹³ announced in October of 2009. The court made it clear that there is no basis for requiring medical requirements or psychiatric counseling in order for a person to be able to change their name. As a result, it is evident that the requirements for transsexual people in Germany to have their papers changed at registry offices like non-transsexuals are able to do is not ideal, rather, it is much more a requirement along the lines of equal treatment in the sense of international human rights.

We demand, therefore, the equal treatment of transsexual people within the scope of human rights in their right to change their first names as well as the gender on their birth certificate at their own request with regard to free self-determination without prerequisites for doing so, such as psychiatric expertises or forced sterilization, practices still required in Germany to this day.

Till today, transsexuals must submit themselves to humiliating and degrading counseling and legal processes and agree to being declared mentally disordered.

A report from one of those affected:

"I had to walk around the room naked and was recorded on video. I was told this was unavoidable; otherwise he could not generate an assessment. In the second counseling session, my penis was rubbed and I was asked if it would get hard. In the third session he asked if he could move my foreskin back and forth."

¹¹² Resolution of the 1st Senate of the Federal Constitutional Court from October 11, 1978. 1 BvR 16/72 -:BVerfGE 49, 286

¹¹³ October 21, 2009, Supreme Court, Appellate Term, First Department (McKeon, P.J., Schoenfeld, Shulman, JJ. -In the Matter of the Application NY County Clerk's No. of Leah Uri Winn-Ritzenberg for 570442/09)

The Enforcement of Infertility

"It is alarming that transsexuals appear to be the only group in Europe that is forced by the state to undergo statutory sterilization practices."

(Thomas Hammarberg, Council of Europe Commissioner for Human Rights, July 2009)¹¹⁴

The "law about the change of the first name and determination of sex", the so-called Transsexuals Act declared in Section 8 that a person's sex on their birth certificate may only be changed if they...

"3. are permanently incapable of propagation"

It is clear that these forced castrations/sterilizations named in the Transsexuals Act are violations of the right to health¹¹⁵ - it requires no further explanation. In addition, this is a violation of the Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination Against Women (CEDAW). Article 11 reads as follows:

„States Parties shall take all appropriate measures to eliminate discrimination against women... in particular: ...

(f) The right to protection of health and to safety in working conditions, including the safeguarding of the function of reproduction.“

In the Charter of Fundamental Rights of the European Union it reads:

„Right to the integrity of the person

1. Everyone has the right to respect for his or her physical and mental integrity.“

Yet this basic human right isn't valid for transsexual people. The following is found in the commentary of the Ministry of the Interior on April 7, 2009 regarding the Transsexuals Act. It originated under the leadership of the CDU¹¹⁶ and Interior Minister Wolfgang Schäuble (CDU):

"Furthermore, the permanent infertility of the affected is required; however, by way of exception, only to the extent that the required medical treatment does not endanger the life or permanently damage the health of the applicant. Nonetheless, the basic condition of permanent infertility may not be abdicated."¹¹⁷

¹¹⁴ Council Of Europe: *"Human Rights and Gender Identity"*. Issue Paper by Thomas Hammarberg, Council of Europe Commissioner for Human Rights. Strasbourg, 29 July 2009. CommDH/IssuePaper(2009)2

¹¹⁵ International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights, Article 12: *"(1) The States Parties to the present Covenant recognize the right of everyone to the enjoyment of the highest attainable standard of physical and mental health."*

¹¹⁶ A German party in majority power in the federal government since 2005

¹¹⁷ German Ministry of the Interior: *Draft for a law reforming the transsexual law (Transsexuals Act reform law – TSRRG)*, from 04.07.2009, page 20

The legal logic of the Third Reich¹¹⁸, which carries forth the „*Law for the Prevention of Genetically Diseased Offspring*“ (July 14, 1933) under a different name must be abolished.

¹¹⁸ Germany from 1933 to 1945

Ban on Reproduction and Marriage

Section 7 of the German Transsexuals Act¹¹⁹ prohibits the petitioner from having intercourse that could lead to pregnancy in a time frame from 9 months before and 1 month after the legal validity of the first name change.

In addition, marriage is grounds for the ineffectiveness of the name change!

Both provisions violate Article 16 of the Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination Against Women (CEDAW)¹²⁰. Also, this "joke" is closely tied with compulsively upheld gender stereotypes, as is apparent in a declaration from the Ministry of the Interior regarding the intended reformulation of the Transsexuals Act:

*"The gender-dependent classification in the coexistence of society should be protected; hereby, it must be ruled out that a person legally classified as male is able to bear children and a person legally classified as a woman is able to procreate children."*¹²¹

This is denying the existence of transsexual persons. Transsexuals people are people whose primary sex characteristics are inconsistent with their gender identity. However, transsexual people must also have the right, if they so choose, to bear and procreate children as well as enter into marriage whenever they choose.

¹¹⁹ German Transsexuals Act: "Section 7 Ineffectiveness

(1) The decision under which the applicant's first name has been changed becomes ineffective, if

1. the applicant bears offspring within three hundred days of the legal force of the decision, based on the date of birth of the child, or

2. a child is born within three hundred days of the legal force of the decision and is determined to be of origin of the applicant, based on the date on which recognition becomes effective or the statements becomes legally binding,"

3. the applicant weds..."

¹²⁰ "Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination Against Women" (CEDAW), Article 16:

"(1) States Parties shall take all appropriate measures to eliminate discrimination against women ... and ensure ... on a basis of equality of men and women:

a) The same right to enter into marriage;

b) The same right freely to choose a spouse and to enter into marriage only with their free and full consent;

c) The same rights and responsibilities during marriage and at its dissolution;

e) The same rights to decide freely and responsibly on the number and spacing of their children..."

¹²¹ BMI (ministry of the interior): Law Reforming the Transsexuals Act (Transsexuals Act reform law), from 04.07.2009, p. 29

Forced Medical Treatment

The Council of Europe Human Rights Commissioner, Thomas Hammarberg, addressed this in July 2009:

„Of particular relevance is Yogyakarta Principle number 3: ‘... Each person’s self-defined sexual orientation and gender identity is integral to their personality and is one of the most basic aspects of self-determination, dignity and freedom. No one shall be forced to undergo medical procedures, including sex reassignment surgery, sterilisation or hormonal therapy, as a requirement for legal recognition of their gender identity. No status, such as marriage or parenthood, may be invoked as such to prevent the legal recognition of a person’s gender identity. No one shall be subjected to pressure to conceal, suppress or deny their sexual orientation or gender identity’”¹²²

A person’s gender identity is only "respected" in Germany if they have previously undergone hormone treatment and/or...

*"undergone surgery to change the physical appearance of his/her sexual characteristics, by which a noticeable approximation of the appearance of the other sex has been achieved."*¹²³

This requirement is found directly in the German Transsexuals Act (Section 8 (1) 4.) or indirectly (Section 1, (1), 1. and Section 4 (3)), because the commissioned counselor expects a physical appearance that corresponds to the gender identity. Transsexual people who do not conform to the appearance expected by counselors or judges can be denied the right to change their first name and/or the gender entry on their birth certificate, because these authorities believe that according to their *"assessment of the possibilities for and limits to somatic treatments"*¹²⁴, medical treatment will not result in the desired physical appearance.

¹²² Council Of Europe: *"Human Rights and Gender Identity"*. Issue Paper by Thomas Hammarberg, Council of Europe Commissioner for Human Rights. Strasbourg, 29 July 2009. CommDH/IssuePaper(2009)2

¹²³ Law about the change of the first name and determination of a persons sex in special cases (Transsexuals Act), Section 8 (1) 4.

¹²⁴ German Standards for Treating and Assessing Transsexuals: 3. Standards of Psychotherapy/psychotherapeutic Monitoring

Pension Discrimination

According to Section 12 of the German Transsexuals Act, despite changing the gender on a person's birth certificate, his/her...

"existing[...] claims to pensions and similar recurring benefits remain unaffected... as far as gender is concerned".

If "gender is concerned" for holding claim to such benefits, then they contradict in principle the notion of gender equality as outlined in Article 3 of the *International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights*:

„The States Parties to the present Covenant undertake to ensure the equal right of men and women to the enjoyment of all economic, social and cultural rights set forth in the present Covenant.“

This is also evocative of the European Human Rights Court¹²⁵:

„23 Moreover, in accordance with settled case-law, the right not to be discriminated against on grounds of sex is one of the fundamental human rights the observance of which the Court has a duty to ensure ...

24 The scope of Directive 79/7 cannot thus be confined simply to discrimination based on the fact that a person is of one or other sex. In view of its purpose and the nature of the rights which it seeks to safeguard, the scope of that directive is also such as to apply to discrimination arising from the gender reassignment of the person concerned“¹²⁶

The European Human Rights Court concludes that this is non-recognition of a transsexual person's gender and therefore represents discrimination:

„29 Unlike women whose gender is not the result of gender reassignment surgery and who may receive a retirement pension at the age of 60, Ms Richards is not able to fulfil one of the conditions of eligibility for that pension, in this case that relating to retirement age.

30 As it arises from her gender reassignment, the unequal treatment to which Ms Richards was subject must be regarded as discrimination which is precluded by Article 4(1) of Directive 79/7.

31 The Court has already found that national legislation which precludes a transsexual, in the absence of recognition of his new gender, from fulfilling a requirement which must be met in order to be entitled to a right protected

¹²⁵ The European Human Rights Court (EHRC) is a court of law in Strasbourg established on the basis of the European Human Rights Convention (EHRC). It reviews legislation documents, jurisdiction and management in regards to violations of the conventions in all signatory countries.

¹²⁶ Judgement of the court in the legal matter C-423/04: Sarah Margaret Richards / Secretary of State for Work and Pensions (UK)

by Community law must be regarded as being, in principle, incompatible with the requirements of Community law (see K.B., paragraphs 30 to 34).

36 According to settled case-law, the exception to the prohibition of discrimination on grounds of sex provided for in Article 7(1)(a) of Directive 79/7 must be interpreted strictly ...

38 It is clear from the foregoing that Article 4(1) of Directive 79/7 must be interpreted as precluding legislation which denies a person who, in accordance with the conditions laid down by national law, has undergone male-to-female gender reassignment entitlement to a retirement pension on the ground that she has not reached the age of 65, when she would have been entitled to such a pension at the age of 60 had she been held to be a woman as a matter of national law.“

Transsexuals thus hold all claims - including pension claims - that correspond to their gender (identity). Therefore, Section 12 of the Transsexuals Act violates European law¹²⁷ and international human rights.

¹²⁷ In the member states of the European Council

C: Conclusions and Claims

The United Nations should explicitly advise the Federal Republic of Germany that international pacts, such as the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights, are important human rights agreements that must be complied with and legally enforced.

The Federal Republic of Germany must take greater steps to improve human rights education throughout all government bodies.

A law such as the German Transsexuals Act, which controls changing of the first name and the legal gender association should take into account biological realities and the probability of the innateness of transsexualism and in addition must fulfill additional requirements in order to discontinue violating international human rights and the German constitution:

1. (Transsexual) women may not be referred to as men at any point in legal proceedings and certainly not as a precondition for their legal recognition as women.
(Transsexual) men may not be referred to as women at any point in legal proceedings and certainly not as a precondition for their legal recognition as men.
2. In every case, recognition of the person's gender and respect for the person's dignity, personal rights and gender identity must be honored at the beginning of any proceeding, before any kind of medical treatment.
3. No one person in the world has the right to deny a biologically existing person of their right to be recognized as belonging to the sex of their birth as defined by their own brain. Under no circumstances and at no point in time is sex disposable.

Scientific knowledge must also be respected in Germany. Transsexual women are women and transsexual men are men from birth onward, even if their physical sex characteristics suggest otherwise.

Transsexual people rely on medical help that is often denied to them in Germany. They must have the right to all medical treatment necessary for a life lived in dignity and without discrimination. Furthermore, they have the right to physical and mental health, which may no longer be allowed to erode.

Despite the necessity of medical benefits, they may not be used as a basis for the approval or blackmailing of transsexual people, a common practice to this day. The recognition of a person's sex and respect for a person's dignity and gender identity must occur without preconditions. A person's dignity, esteem and sanctity must come before all ideologies.

D: Limited "Right to Health" in Medical and Psychotherapeutic Procedures

„Health is a fundamental human right indispensable for the exercise of other human rights. Every human being is entitled to the enjoyment of the highest attainable standard of health conducive to living a life in dignity.

... In accordance with article 12.1 of the Covenant, States parties recognize 'the right of everyone to the enjoyment of the highest attainable standard of physical and mental health', while article 12.2 enumerates, by way of illustration, a number of 'steps to be taken by the States parties ... to achieve the full realization of this right'...

The right to health is closely related to... other human rights... including the rights to food, housing, work, education, human dignity, life, non-discrimination, equality, the prohibition against torture, privacy, access to information, and the freedoms of association, assembly and movement. These and other rights and freedoms address integral components of the right to health.“

(From general comment no. 14 of the Committee on Economic, Social and Cultural Rights¹²⁸)

Currently, transsexual people must constantly experience the connection of the right to health with human dignity and the right to non-discrimination and privacy through the violation of these rights.

¹²⁸ The right to the highest attainable standard of health: 11/08/2000. E/C.12/2000/4. (General Comments)

"Standards for Treating and Assessing Transsexuals"¹²⁹

Background

The American "Standards of Care" have been issued since 1997 by the Harry Benjamin International Gender Dysphoria Association Inc. (HBIGDA¹³⁰, today: The World Professional Association for Transgender Health, Inc., WPATH) and revert back to the ideologies of John Money.¹³¹ The so-called "Standards of Care", which strive to be the "guidelines for the treatment of people" are based on "gender identity disorder" theories and the thesis that gender identity is not inherent.

The German "Standards for Treating and Assessing Transsexuals" were compiled in the 90s (1996-1998) by Sophinette Becker, a colleague of Volkmar Sigusch¹³², under the influence of the American "Standards of Care" shortly after the term "transsexuality" was replaced in the Diagnostical Manual of Mental Disorders (DSM IV) with "gender identity disorder."

There is no similar set of "standards" for other groups. Why then for transsexual people?

The "real life test" that is not a test

The "Standards for Treating and Assessing Transsexuals" requires of transsexuals an yearlong "real life test". The "real life test" is supposed to occur *before* any medical (or other) treatment and support.¹³³

An "real life test" looks like this: a transsexual woman with a bald patch, thick beard growth (dark five o'clock shadow¹³⁴), wide shoulders and a deep voice should live in her private life, *but especially in her work life*, as a woman with a bald patch, thick

¹²⁹ "German Standards for Treating and Assessing Transsexuals" (in German: "Standards der Behandlung und Begutachtung von Transsexuellen") of German Society for Sex Research, the Academy for Sexual Medicine and the society for Sexual Sciences

¹³⁰ The official journal of HBIGDA is called "International Journal of Transgenderism", edited among others by Friedemann Pfäfflin, a German psychoanalyst from Ulm, partially responsible for changes to the DSM and introduction of the term "gender identity disorder" in the 90s.

¹³¹ See footnote 41 on page 26

¹³² See Chapter: „Germany, John Money and psychoanalysis,, on page 27

¹³³ 4.1 Indications of Hormone Treatment

The following indications must be fulfilled before hormone treatment may occur: ...

The Patient has proven their life in the desired gender role continuously for at least a year (so-called "real life test")."

From: "Standards for Treating and Assessing Transsexuals" of the German Society for Sex Research, the Academy for Sexual Medicine and the society for Sexual Sciences

¹³⁴ This facial hair stubble CANNOT be covered up with makeup. It's facial hair! Not everybody is able to afford Wigs and makeup.

beard growth and a dark five o'clock shadow and prove that she has mastered her life as a woman.

But how can a woman with a dark five o'clock shadow, a bald patch and a deep masculine voice exist in her everyday life as a woman? Clearly, there are no services or aids *whatsoever* that enable a transsexual woman to hide the effects of testosterone (beard stubble, bald patch etc.). The "real life test" exists for the *sole purpose* of receiving services or aid material (which a person needs in order to pass the "real life test").

The woman is clearly forced to enter into a cruel and inhuman situation. She is forced to reveal that she is transsexual and forced to submit herself as a woman with a beard and a bald patch to humiliation and jokes - only to *maybe*¹³⁵ have the chance of being recognized as a woman¹³⁶. This cruel, inhumane and degrading treatment violates a person's dignity as well as the *Convention against Torture*¹³⁷

Revealing oneself as a transsexual woman usually means the loss of her job, either as a result of being fired because of prejudice or mobbing¹³⁸. To protect transsexuals against this, the Federal Constitutional Court held in 2006 that the forced outing of transsexuals is inconsistent with the protection of human dignity¹³⁹.

(Un) provided medical treatment

Only after this cruel, year-long procedure (the so-called "real life test") is the transsexual woman (according to the Standards for Treating and Assessing Transsexuals) prescribed hormones that assist somewhat in the feminization of her body. The Standards for Treating and Assessing Transsexuals do *not* consider beard

¹³⁵ The leading doctor/therapist must still agree to medical treatment and later – to change a first name – two additional experts, see below

¹³⁶ Surely, it's necessary for Transsexual people to be able to have a certain amount of self-awareness. Self-awareness in order to find out for themselves to which sex/gender they actually belong. Transsexual people in this sense, until they know for certain, are usually really confused about their gender identity. But a person can have this self-awareness in a protected environment and not forcefully in their everyday life and in the workplace. An outing at the workplace should (due to threatening termination) only occur once a person is absolutely sure about their identity, their transsexuality.

¹³⁷ The *Convention against Torture and Other Cruel, Inhuman or Degrading Treatment or Punishment* from December 10, 1984 reads:

"Article 1 (1) For the purposes of this Convention, term 'torture' means any act by which severe pain or suffering, whether physical or mental, is intentionally inflicted on a person for such purposes as obtaining from him or a third person information or a confession,..."

"Article 16 (1) Each State Party shall undertake to prevent in any territory under its jurisdiction other acts of cruel, inhuman or degrading treatment or punishment which do not amount to torture as defined in article 1, when such acts are committed by or at the instigation of or with the consent or acquiescence of a public official or other person acting in an official capacity."

¹³⁸ Many therapists do not therefore require this "real life test". But you have to have luck to find one, especially one accepted by a health care provider.

¹³⁹ See footnote 46

epilation to be necessary, nor do they consider any other treatments¹⁴⁰ beyond genital altering surgery and hormone treatments to be necessary for women with facial hair, bald patches etc.

The fact that a woman can have facial hair and a masculine voice and have problems being recognized as a woman is repudiated; instead, transsexual women should remain being considered as such. This results in mental suffering.

Consequences - Violations to Human Rights

German health insurance funds and insurance companies often refuse to pay for the costs of treatments otherwise provisioned in the Standards for Treating and Assessing Transsexuals. This contradicts international scientific knowledge regarding the necessity of sex alignment procedures in cases of transsexuality.¹⁴¹

For example, the Techniker Krankenkasse (a compulsory health insurance) was able to legally establish that needle epilation (beard epilation) must no longer be covered. The Standards for Treating and Assessing Transsexuals do not consider this to be necessary.

The Hallesche Nationale Krankenversicherung (HN) (a non-compulsory health insurance) doubts the transsexuality of some of its customers¹⁴². They impute that they haven't been treated according to the Standards for Treating and Assessing Transsexuals!¹⁴³ In this case, this woman was able to present 6 (!) diagnoses and expert opinions from different doctors and psychologists. Interestingly, as a consequence the Stuttgart District Court wants to review whether or not transsexuality is actually something that requires treatment!

There are countless other examples.

The fact that "Standards for Treating and Assessing Transsexuals" is devastating in practice is seen in the extremely difficult mental problems so many transsexual people face after a genital altering surgery (which are sold to transsexuals as "sex

¹⁴⁰ German Standards for Treating and Assessing Transsexuals:

"5.2.3 Recommendations for man-to-woman transformation surgery... Other surgeries (for example Rhinoplasty, face lifts, shortening of the vocal chords) are constantly strived for after the transformation surgery, but they are not considered standard."

¹⁴¹ The European Parliament wrote as early as 1989 to the Federal Republic of Germany: *"The European Parliament... 2. Calls on the Member States to enact provisions on transsexuals' right to change sex by endocrinological, plastic surgery, and cosmetic treatment, on the procedure, and banning discrimination against them"* (German Bundestag: Document 11/5330; 11th period in office and European Parliament Resolution of 12 September 1989 on discrimination against transsexuals cf. RECOMMENDATION 1117 (1989) on the condition of transsexuals)

¹⁴² Main author of this report

¹⁴³ Cause the therapists/doctors treating her argue that the "Standards for Treating and Assessing Transsexuals" are not ethically justifiable and those further contradict the experience they gained in the work with transsexual people.

change operation” or “gender reassignment”¹⁴⁴), an above-average percentage of which commit suicide¹⁴⁵.

Because transsexual people wishing to undergo genital altering surgery are not informed whatsoever about surgical procedures and the consequences of surgery, they are lucky to make it through surgery un mutilated. If a transsexual person is mutilated during surgery, no matter if intentional or not on the part of the surgeon, German courts find the transsexual person to be at fault based on the logic that they made the choice to undergo surgery¹⁴⁶.

The Standards for Treating and Assessing Transsexuals are cruel and inhumane and contrary in text and spirit to human rights. Time and time again, they result in human rights violations and encourage discrimination against transsexual people. The Standards for Treating and Assessing Transsexuals must be abolished!

¹⁴⁴ In an surgery that alters the genitals, only the appearance of the genitals is altered. The gender identification feeling (psyche/brain) does not change. Unfortunately, many self-proclaimed "experts" claim that the sex would change as a result. This is the predominant opinion: penis = man, no penis = woman, the same reason the Federal Constitutional Court spoke of a "sex change" in the last judgement at the time of this publication in 2008. Cut of the penis = woman - who thinks that?

¹⁴⁵ Transsexual people (above all transsexual women) are sincerely told that such an surgery would solve all their problems and society would – after genital alteration – recognize them for their true gender identity. Yet amongst each other, people don't make judgements based on genitals, but rather on the visible appearance (face, hair, stature, etc.), something a genital surgery does not change. After the surgeries Transsexual people still find themselves to be outcasts and disdained transsexuals.

¹⁴⁶ Resolution of the Dresden Higher Regional Court from 10.25.2007

The Forced Pathologization of Transsexuals

Article 12 of the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights¹⁴⁷ also guarantees the right to *mental* health:

„1. *The States Parties to the present Covenant recognize the right of everyone to the enjoyment of the highest attainable standard of physical and MENTAL health.*“

Whoever wants to write off a mentally healthy transsexual person as mentally disordered because the occurrence of transsexuality does not pass into their ideology or worldview is committing a human rights crime¹⁴⁸.

To this day, there is no evidence or any scientific findings documenting or proving that transsexuality could be a mental disorder! In contrast, the dominant paradigm of the last 90 years holds that transsexual people are not *treatable*¹⁴⁹, or rather, that therapy does nothing to change the transsexuality. The claim that transsexuality is a mental disorder primarily disseminates from the area of psychoanalysis.¹⁵⁰

Apart from the fact that no scientific data whatsoever exists in support of the assumption that transsexuality is the result a mental disorder, investigations have actually shown that transsexual people are *not* “mentally disordered” compared to the “average normal” person¹⁵¹.

Forced pathologization is a humiliating and degrading procedures that robs a person of their dignity.¹⁵²

¹⁴⁷ The Federal Republic of Germany signed the contract on October 9, 1968, ratified it without reservation on December 17, 1973 and it came into force on January 3, 1976. The International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights is therefore also a right in Germany.

¹⁴⁸ *"It is shown that the current handling of transidentity [transsexuality] is based on more rarely questioned, yet nevertheless systematic and problematic settlements. These include (1) the pathologization of transidentity"* in Steinmetzer, Jan; Dominik Groß; Tobias Heinrich Duncker: *Ethische Fragen im Umgang mit transidenten Personen – Limitierende Faktoren des gegenwärtigen Konzepts von „Transsexualität"*, Ethik in der Medizin 30.08.2006 18:1-16 doi: 10.1007/s00481-006-0452-81 [English: *Ethical questions in dealing with transient persons – Limiting factors to the current concept of "transsexuality"* , Medical Ethics 30.08.2006 18:1-16 doi: 10.1007/s00481-006-0452-81].

¹⁴⁹ Already Magnus Hirschfeld, true inventor of the word "transsexualism", assumed at the beginning of the last century that transsexuals could only be helped by medicine, which is why he began treating transsexual people with hormones in 1919. In 1923 his institute colleague Felix Abraham reported on the first surgical genital alterations. The first Magnus Hirschfeld Institute for Sexual Sciences in Berlin was a private institution. It was opened on July 6, 1919 and destroyed on May 6, 1933 over the course of the NAZI book burnings.

¹⁵⁰ In psychoanalysis there are two sexes, the one with a penis and the one with penis envy. Freud believed that all people - even women - want to have a penis. And because women do not have penises, they develop penis envy, the source of which is their "typical female" behavior. If a person is a woman (because this person has an anatomically female brain), yet still possess a penis but wants to be rid of her penis, although she has to be happy with this existence; for psychoanalysts, this can only be a mentally disordered person. If psychoanalysts were to see *no* mental disorder behind transsexuality, the whole entire unscientific premise of psychoanalysis would shatter. Psychoanalysis *must* therefore view transsexuals as "mentally disordered" in order to maintain its right to exist and not be called into question as theory.

In Germany, the medical and psychological system threatens transsexual people with the revocation of their guarantee to medical benefits and payment coverage of services if they do not submit themselves to diagnosis of a mental disorder. Unfortunately, many transsexuals cave in to such intimidation. Klaus Beier, Hartmut Bosinski and Kurt Loewit among others demonstrate this kind of harassment in their book "Sexualmedizin" (Sexual Medicine), page 368:

"... there would be, therefore, no longer any reason for the mutually interested group of insurance companies to pay the costs of reassignment treatment...."

¹⁵¹ Dr. Kurt Seikowski, from the Society for Sexual Sciences Membership Association, examined transsexuals' physical health: *"In examinations of 95 men... and 76 women, ... K. Seikowski and colleagues got to the bottom of things. They were extensively questioned about psychosomatic complaints, behavior problems, personality characteristics and neurosis relevant restrictions in the interpersonal sphere." As a result... the following was concluded: transsexuals are as normal as you and I mentally.*" (Source: <http://www.ftm.ch/Ne-Int-Therapie-Contra.shtml>)

¹⁵² International Covenant on Civil and Political Rights from 12.19.1966, (BGBl. 1973 II 1553), Article 7:
"No one shall be subjected to torture or to cruel, inhuman or degrading treatment or punishment. In particular, no one shall be subjected without his free consent to medical or scientific experimentation."

The Refusal of Necessary Medical Treatments

There are as of yet no scientific findings regarding the medical treatment of transsexuals. Medical treatments are taking place without an adequate medical basis and may even be seen as experimental¹⁵³. Most transsexuals are unaware of this¹⁵⁴.

Despite a statement¹⁵⁵ issued by the WPATH¹⁵⁶ (among others) to the German federal government and the German Society for Sex Research once again expressly pointing out the international recognition of treatments for transsexual people, they (especially in the Standards for Treating and Assessing Transsexuals) are still considered unnecessary, wasteful and regarded as cosmetic surgery in Germany.¹⁵⁷

A person born into the wrong body and who wants to live in a body that matches their sex of the brain and/or gender identity is denied this despite judgments by the Federal Constitutional Court (see below) that expressly intend otherwise. It seems to be the case that the status quo seeks to keep transsexual people (especially transsexual women) recognizable as such for the purpose of easier recognition and discrimination.

It is to be observed that the attitude toward transsexuals has changed drastically in Germany over the last 30 years, especially in the courts. Transsexual people are not perceived first and foremost as PEOPLE, as people with dignity and rights, rather as freaks striving to enrich their own lives and undergo cosmetic surgery at the expense of the state.

The Baden-Württemberg regional social court held in 2009 that it is reasonable for a transsexual woman to live with obvious beard growth in order to conduct an approx. eight-year-long epilation treatment (for which the patient must grow out their facial hair). The judge did not allow a much better treatment, which has a shorter treatment duration, whereby the woman's dignity is taken into consideration and a forced outing would be avoided.¹⁵⁸

It is contested in Germany that our face is our main gender characteristic. For this reason, facial feminization measures are contemptibly labeled as "face lifts"¹⁵⁹, a

¹⁵³ Although hormone treatments on transsexual people started in 1919 and genital altering surgeries in 1923 (see footnote 149)

¹⁵⁴ International Covenant on Civil and Political Rights from December 19, 1966 (BGBl. 1973 II 1553), Article 7: *"No one shall be subjected to torture or to cruel, inhuman or degrading treatment or punishment. In particular, no one shall be subjected without his free consent to medical or scientific experimentation."*

¹⁵⁵ WPATH *Clarification on Medical Necessity of Treatment, Sex Reassignment, and Insurance Coverage in Germany* from 05.21.09 (Document contains the wrong date from the American version: 06.17.2008)

¹⁵⁶ WPATH stands for "The World Professional Association for Transgender Health, Inc.". WPATH is the publisher of the international "Standards of Care" for the treatment of transsexual people..

¹⁵⁷ See German Standards for Treating and Assessing Transsexuals: "5. Standards for Somatic Treatment"

¹⁵⁸ LSG Baden-Württemberg Judgement from 01.27.2009, L 11 KR 3126/08

¹⁵⁹ Medical service from the Association of Health Insurance Funds: "Assessment Instructions for Gender Reassignment Measures for Transsexuality", page 14

"cosmetic surgery"¹⁶⁰ as it were, which has nothing to do with physical sex characteristics.

In contrast, WPATH, publisher of the international "Standards for Treating and Assessing Transsexuals" writes:

*"Medically necessary sex reassignment procedures also include... chest reconstruction or augmentation as appropriate to each patient (including breast prostheses if necessary),... facial hair removal and certain facial plastic reconstruction as appropriate to the patient."*¹⁶¹

*"Non-genital surgical procedures are routinely performed... notably, subcutaneous mastectomy in female-to-male transsexuals, and facial feminization surgery, and/or breast augmentation in male-to-female transsexuals. These surgical interventions are often of greater practical significance in the patient's daily life than reconstruction of the genitals."*¹⁶²

The medical procedures attendant to sex reassignment are not "cosmetic" or "elective" or for the mere convenience of the patient. These reconstructive procedures are not optional in any meaningful sense, but are understood to be medically necessary for the treatment of the diagnosed condition.... decades of both clinical experience and medical research show they are essential to achieving well-being for the transsexual patient."

The "achievable maximum amount of physical and mental health"¹⁶³ for transsexual people includes all medical treatments that enable them to lead a dignified life and protect them from having to declare their status as a transsexual against their will or suffer discrimination based on their outward physical appearance. In addition, the "male" appearance of a transsexual woman is disfigurement caused by higher testosterone levels, a condition that prevents her from experiencing life with the same rights as other people (above all in her work life).

¹⁶⁰ *ibid.*

¹⁶¹ Monstrey S, De Cuypere G, Ettner R.,(2007). *Surgery: General Principles*. In Ettner R. et al. (eds): *Principles of Transgender Medicine and Surgery*. New York: Haworth Press: 2007. p. 90.

¹⁶² WPATH *Clarification on Medical Necessity of Treatment, Sex Reassignment, and Insurance Coverage in Germany* from 05.21.09 (Document contains the wrong date from the American version: 06.17.2008)

¹⁶³ International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights, Article 12

D: Conclusions and Claims

The German "Standards for Treating and Assessing Transsexuals" as well as the international "Standards of Care" (soc) prevent transsexuals from obtaining the medical services they need. Furthermore, transsexuals are portrayed as mentally disordered beings incapable of making their own decisions, thereby requiring help from experts who subject them to a multitude of tests for the sake of being recognized. This is much too humiliating and degrading, violates the international Convention against Torture and denies the transsexual person an existence with dignity and personal rights.

The "Standards for Treating and Assessing Transsexuals" and the "Standards of Care" (soc) are outdated and are based on an unscientific and inhumane ideology. They must be abolished!

At the same time, transsexuality must be recognized internationally as an innate affliction, by which the body or parts of the body deviate from the person's actual sex (and from their gender identity). Transsexuality is suffering in one's own body - it is not a physical disease or insanity.

This suffering can only be alleviated if the body parts and organs deviating from the gender identity can be medically adapted as closely as possible. This fact is recognized worldwide and should be treated as such.

Hormone therapies and genital altering surgeries are only a part of what transsexual people need. Breasts are sex characteristics as well, as are our face, hair, voice, body hair, facial hair etc.

*"Health is a fundamental human right indispensable for the exercise of other human rights."*¹⁶⁴

Health also means being able to live in harmony of body and soul/spirit/mind. For transsexual people, health means being able to look yourself in the mirror and see your true sex. All outwardly visible and audible sex characteristics must be adapted to the actual sex as far as medically possible.

Comprehensive sex alignment procedures are not only necessary for the purpose of minimizing the suffering of transsexual people and allowing them their "right to health", but also for protecting them against discrimination.

Transsexual people who are recognizable as such are discriminated against, humiliated and killed worldwide. This can only be prevented by way of comprehensive sex alignment procedures.

Furthermore, the innateness and the true nature of transsexuality need to be clarified using scientific data, free of all ideologies. Certainly, this can only occur

¹⁶⁴ The right to the highest attainable standard of health: 11/08/2000. E/C.12/2000/4. (General Comments)

once the term "gender identity disorder" has been banned worldwide and transsexual people are prohibited from being diagnosed as mentally disordered.

If the innateness of transsexuality were to be finally officially recognized, health insurance providers would no longer have to pay for the psychotherapies or psychiatric facilities dedicated to "healing" transsexuality (or the "gender identity disorder" myth)¹⁶⁵.

In addition, intervention could be made earlier to the benefit of transsexual people and providers, in childhood or at the beginning of puberty, to suppress unwanted changes in the voice or body. In this way, boys can be prevented from growing breasts or transsexual girls from developing vocal changes or facial hair (and the like) early on.

To finally recognize that transsexuality is innate therefore helps transsexual people and providers alike - and only damages those who use human rights violating forced pathologization of transsexual people to earn money, whereby they become richer at the suffering and expense of transsexual people and insurance providers respectively.

¹⁶⁵ If a person has mental problems based on their transsexuality or the resulting discrimination, it would be no problem to psychotherapeutically treat them or diagnosis them with an "Adjustment Disorder" (F43 and F43.2 in the ICD-10). The same is valid for homosexuality.

E: The Social Situation of Transsexual People in Germany

The following primarily addresses the right to work (Article 6 and 7) and the right to health (Article) 12 from the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights.

"the enjoyment of the highest attainable standard of health is one of the fundamental rights of every human being" (WHO)¹⁶⁶

This is especially relevant for transsexual people. Without this perception toward the right to health and without the right to undergo gender correction measures, transsexual people will continue to have difficulties and problems in the work place.

The statistical information about the situation of transsexual people originates from a study conducted at the University of Münster (in North Rhine-Westphalia) in 2003¹⁶⁷. The comparable figures of the total population in North Rhine-Westphalia (NRW) are from the Federal Statistical Office and the North Rhine-Westphalian State Statistical Office.

¹⁶⁶ WHO (World Health Organisation): *Health for All in the Twenty-First Century*, WHA51.7, Agenda item 19, 16 May 1998

¹⁶⁷ Peper, Claudia: *Klientel der Sprechstunde für transsexuelle Patienten an einer Universitäts-Poliklinik für Psychiatrie: Eine deskriptive Studie*. (English: *Clientel during consulting hours for transsexual patients at a university polyclinic for psychiatry: A descriptive study*.) (Dissertation 2003) Münster University Clinic, Clinic and Polyclinic for Psychiatry and Psychotherapy, Director: Univ. Prof. Dr. V. Arolt.

Pressure to Reveal Oneself as Transsexual

The German Transsexuals Act for transsexual people requires the "declaration of their transsexuality" in order to have their first name and/or birth record changed, the "Standards for Treating and Assessing Transsexuals" requires an "real life test" that inevitably leads to disclosure of the transsexuality.

Because the process of changing a person's first name can last between 6 months to a year, the transsexual person cannot choose the time and date of the name changes themselves. The district court then automatically transfers the altered name to different locations - without approval - and the transsexual person cannot decide for him/herself who is informed of the name change and therefore their transsexuality.

Because transsexual people must undergo an "real life test" before gaining access to the resources that allow the recognition of their gender and the changing of their name, it is not possible for the transsexual person to gradually "prepare" their surroundings. The "outing" is a surprise, a shock even to which their surroundings react.

When, for example, a balding transsexual woman with a deep voice and dark facial hair proclaims "I am a woman" and yearns to be recognized as such, it is not easy for those around her - a situation that easily affects her. Despite the so-called "real life test", health insurance providers are in no way obligated to pay for medical treatment or resources of any kind.

Forcing transsexual people to out themselves and depriving them of the right to make this decision on their own¹⁶⁸ (especially when) has devastating consequences. Transsexual people are usually forced to reveal themselves before they are able to conform to societal (gender role) expectations because they have not received any help and or been allowed to change their names.

Furthermore, subliminal religious-extremist views on transsexuals (and homosexuals) as well as ideologies stemming from the Third Reich still underlie today's attitudes¹⁶⁹.

In most cases, this leads to abandonment of transsexual persons by their friends and family and loss of all social contact. Transsexual people rarely receive support from their families or circles of friends.

It's no wonder that nearly 40% of all transsexual people live alone, more than double that of Germany (18.3% national average).

¹⁶⁸ This determines the therapy, expert and the length of the legal process.

¹⁶⁹ The so-called "Third Reich"-introduced paragraph 175, which outlawed homosexuality only disappeared from the civil code completely in 1992. The name change law is from 1938.

Also see chapter: A: Causes of Discrimination of Transsexual Persons page 17

Graduation and Higher Education

Of course, abandonment by parents, friends and society has a devastating effect on transsexual people completing school.

52.6% of all transsexual people have a certificate of secondary education and only 11% achieve a high school diploma. In comparison, the averages for students in NRW are 24.3% for secondary school certificates and 21.9% for high school diplomas.

Of course, discrimination and mobbing have devastating effects in higher education. The professional qualifications of transsexual people are usually not very advanced. 22.1% do not finish their degrees compared with only 8% who do.

Transsexual people are transsexual 24 hours a day and must reveal themselves as such because the medical services they need for living a normal life among non-transsexual people are denied to them.

Constant mobbing, discrimination and isolation take their toll.

Work

Many transsexual people lose their positions after they reveal their transsexuality¹⁷⁰. If they do not lose it immediately (they are usually pressed to voluntarily resign), they lose it months or years later due to persistent mobbing (harassment at the work place).

In NRW, for example, the unemployment rate is 6.3% compared to 25% for transsexual people, nearly four times greater than the general population.

The Committee for Economic, Social and Cultural Rights correctly assessed the situation in Comment No. 20¹⁷¹:

„for example, persons who are transgender, transsexual or intersex often face serious human rights violations, such as harassment in schools or in the work place.“

Furthermore, transsexual people are not yet protected from termination in the General Act on Equal Treatment¹⁷² (Allgemeines Gleichbehandlungsgesetz, AGG) as evidenced by the rate of job loss¹⁷³. Yet, non-disclosure of a person's transsexuality is grounds for the employer to terminate their employment¹⁷⁴.

Those transsexual persons who are lucky enough to hold jobs face transfers and low wages. Whoever is able to find a new job must accept a position for which s/he is greatly under qualified, because they are happy to have a job at all.

In contrast, Article 7 of the *International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights* reads:

The States Parties to the present Covenant recognize the right of everyone to the enjoyment of just and favourable conditions of work which ensure, in particular:

a) Remuneration which provides all workers, as a minimum, with:

¹⁷⁰ German Bundestag; document 11/5330; 11th period in office and European Parliament Resolution of 12 September 1989 on discrimination against transsexuals cf. RECOMMENDATION 1117 (1989) on the condition of transsexuals:

"The European Parliament ...

B. regretting that transsexuals everywhere are still discriminated against, marginalized and sometimes even criminalized,

C. aware that the unemployment rate among transsexuals undergoing a change of sex is between 60 and 80%,"

Nothing has changed about this since then (20 years ago)!

¹⁷¹ General Comment No. 20: Non-Discrimination in Economic, Social and Cultural Rights (art. 2, para. 2)

¹⁷² The General Act on Equal Treatment (German abbreviation AGG) is a German federal law

¹⁷³ Section 1 of the AGG reads: *"The aim of the law is to prevent or eliminate disadvantages caused by race, ethnic heritage, gender, religion or ideology, disability, age or sexual identity."* "Sexual identity" is equated with homosexuality in Germany, see: "Sexuelle Identität als Menschenrecht" (English: "Sexual Identity as Human Right") unter <http://www.lsvd.de/956.0.html>)

¹⁷⁴ Judgement from 02.21.91., Az. 2 AZR 449/90 des BAG

i) Fair wages and equal remuneration for work of equal value without distinction of any kind, in particular women being guaranteed conditions of work not inferior to those enjoyed by men, with equal pay for equal work; ...

c) Equal opportunity for everyone to be promoted in his employment to an appropriate higher level, subject to no considerations other than those of seniority and competence;...

Most employment offices even consider transsexual people to be non-placeable; they receive benefits for neither continuing education nor retraining.¹⁷⁵ The employment offices treat them as mentally disordered with physical appearances unsuitable to employer expectations.

This violates the right to work and career services as outlined in Article 6 of the *International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights*:

(1) The States Parties to the present Covenant recognize the right to work, which includes the right of everyone to the opportunity to gain his living by work which he freely chooses or accepts, and will take appropriate steps to safeguard this right.

(2) The steps to be taken by a State Party to the present Covenant to achieve the full realization of this right shall include technical and vocational guidance and training programmes..."

¹⁷⁵ This violates, among others, the European Social Charter Article 1:

"With a view to ensuring the effective exercise of the right to work the Parties undertake: ...

2. to protect effectively the right of the worker to earn his living in an occupation freely entered upon...

4. to provide or promote appropriate vocational guidance, training and rehabilitation.

European Social Charter, Turin, 10.18.1961

Financial Situation

More than often transsexual people find themselves in poor financial situations for the reasons outlined above and are often unemployed, poor and dependent on government help.

In order to earn money and/or afford necessary medical treatments denied to them by German health care providers, transsexual women are pushed toward prostitution.¹⁷⁶ They are simply able to earn more money as prostitutes while drawing Hartz IV benefits (Def. social benefit of German state) and therefore have the opportunity to afford medical treatments in the hope of being able to one day lead a life without discrimination.

¹⁷⁶ Article 6 of CEDAW reads:

"States Parties shall take all appropriate measures, including legislation, to suppress all forms of traffic in women and exploitation of prostitution of women." And this exploitation is supported by the state!

An Exemplary Report

The following report from a transsexual woman is not a unique case. As she writes herself, this is a recounting of a situation considered to have gone "well" at the workplace after the "outing" and with surgeries who had been not too bad.

The name change

My judge (Düsseldorf Municipal Court) said that he would only open the name change procedures if I submitted the divorce documents. No name change procedure without a divorce. Reasons: "You will certainly not just leave it at that [the name change]." und "You will not have lived together like Mary and Joseph." Great. I would have and have not left it at that; still, that is a clear case of perversion of justice.

The constant revealing of oneself

From my own painful experiences I know that others' learning of the transsexuality alone is enough to create from that point forward an increasing perception of the masculine features. This holds true for many people in my environment. As soon as this information is "out", their behavior and perception changes as a result.

2 examples of this:

1. One of my cousins showed her husband (we have never met) my photo. "This is my cousin. She is a transsexual". Her husband: "I noticed it's a boy." I'm absolutely SURE that he would not have perceived and said that without this information if we were to randomly meet.

2. A friend was talking to me. She had a new boyfriend who had kids, the obvious cause of problems. We came to the topic because of my experience with my own children. She asked me what happened to the child's father. I decided to tell her the truth, a big mistake. The relationship has changed greatly since then. The understanding and ease is now absent in the friendship.

I could go on with more examples. The fact is that everything changes, no matter how harmonious the picture, as soon as the transsexuality is disclosed. But do you want to lead a "stealth" (= hidden, comment from the author) life in order to avoid all this? And you always have a past.

Medical treatments

I underwent not two but four genital altering surgeries. Micturition problems, urethral strictures, an insufficient vaginal depth, incorrect angle of the vaginal canal, present skin folds. After four surgeries, the micturition problems are fixed to some extent, but intercourse in the sense of vaginal penetration is practically impossible. Options: reconstruction of the urethral and vaginal structures using the colon sigmoideums. Benefits/risks: very dangerous and expensive. Results unknown.

Two breast augmentations, paid for out of pocket. First session: implants in. The second session was supposed to remove the right capsular fibrosis and resulted in having to remove both implants. Infection of no known origin, allegedly an autoimmune reaction. Options: autografting. Uses/risks: high resorption rate, risky, expensive.

(Can you imagine what that would be like to wake up from a surgery without breasts without previous warning?)

Workplace

I have a new position in the company. Before: executive in the sense of the Works Constitution Act, with power of attorney, Deputy Managing Director of a 1200 employee Ltd. Today: Manager of a customer service center, neither executive nor with power of attorney. 7 employees. An approx. 10% salary decrease (first time in the 50 year history of the Ltd. with a total of 3,000 employees)¹⁷⁷. All this despite a three-year qualification program, which is supposed to serve for career advancement. And I still have something to be thankful for. Even a few years without direct consequences doesn't mean you're in the clear. I've

¹⁷⁷ This violates the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights from December 19, 1966:

"Article 3:

The States Parties to the present Covenant undertake to ensure the equal right of men and women to the enjoyment of all economic, social and cultural rights set forth in the present Covenant."

and International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights from December 19, 1966:

"Article 7:

The States Parties to the present Covenant recognize the right of everyone to the enjoyment of just and favourable conditions of work which ensure, in particular:

(a) Remuneration which provides all workers, as a minimum, with:

(i) Fair wages and equal remuneration for work of equal value without distinction of any kind, in particular women

being guaranteed conditions of work not inferior to those enjoyed by men, with equal pay for equal work;...

(c) Equal opportunity for everyone to be promoted in his employment to an appropriate higher level, subject to no considerations other than those of seniority and competence;...."

heard that more often than not, the biggest consequences occur after the initial shock has subsided. Sometimes it takes years as in my case.

Personal consequences

All of this has affected my attitude toward society. And not for the better. Previously, I was under the impression I live in a constitutional state, an opinion that I no longer hold without its exceptions.

I always thought that psychologists and doctors strived first and foremost for the well being of their patients and are unaffected by prejudices. This too I see now as carrying restrictions.

The numerous exclusions, devaluations, offences and acts of discrimination have sobered and deeply hurt me.

I fulfilled all of my cultural and social duties in my role as a man. In my nearly 50 years of life I have performed military service, worked for over 30 years, brought into the world and raised two children, provided for my family, proven myself capable and worthy of holding company responsibilities and managing employees, contributed maximum social security premiums and paid 45,000 Euros of income taxes in the last ten years alone...

... only to be deprived of my right to self-determination! I am subject to the jurisdiction of a pathological diagnosis, a demoralizing and degrading "expert opinion" that robs me of my respect and dignity.

And don't forget... I had it easy.

Sincerely,

R.

E: Conclusions and Claims

Because transsexual people for the most part are unable to undergo necessary medical services, it is extremely difficult for many (above all women) to live a life of dignity without discrimination due to their outward appearance. Additionally, the "male" appearance of a transsexual woman is a misrepresentation that prevents her from living equally among other humans (above all her work life).

Currently, the help transsexual people need is very simple to render and obviously extremely necessary. In societies, in Germany for example, with a strong stereotypical gender image, it is important to empower transsexual people to match their appearance and voice with the gender image of their own gender identity in order to avoid discrimination.

Furthermore, transsexual people need special protection from being terminated and - connected with the "enlightenment" of employment agency workers and employers - funding measures to fight transphobia and end the discrimination of transsexual people.

With the abolishment of transsexuality as a mental disorder and banning of the term "gender identity disorder", agencies, along with families and employers, will be able to experience and understand the truth about transsexuality.

Otherwise, the federal government should follow through with the contractual promise it made when it signed the "Elimination of All Forms of Discrimination Against Women" (CEDAW):

"States Parties shall take all appropriate measures to eliminate discrimination against women in order to ensure to them equal rights with men in the field of education and in particular to ensure, on a basis of equality of men and women:...

c) the elimination of any stereotyped concept of the roles of men and women at all levels and in all forms of education by encouraging coeducation and other types of education which will help to achieve this aim and, in particular, by the revision of textbooks and school programmes and the adaptation of teaching methods;..."

(CEDAW, Article 10)

Independent of this, self-help groups for transsexual people must receive greater financial support, because they relieve the state of a good amount of resources dedicated to social work and awareness training (subsidiarity principle). The self-help groups are the most important networks for intercepting transsexual people in social and mental hardship. To this day, they have received no government support for this whatsoever, such as that received by the churches for similar projects.

Tolerance

Article 1 and 2 of the UNESCO "Declaration of Principles on Tolerance"¹⁷⁸ reads:

„1.1 Tolerance is respect, acceptance and appreciation of the rich diversity of our world's cultures, our forms of expression and ways of being human. ... Tolerance is harmony in difference. It is not only a moral duty, it is also a political and legal requirement.“ ...

„1.4 ... It means that one is free to adhere to one's own convictions and accepts that others adhere to theirs. It means accepting the fact that human beings, naturally diverse in their appearance, situation, speech, behaviour and values, have the right to live in peace and to be as they are. It also means that one's views are not to be imposed on others.“

"2.4 Intolerance may take the form of marginalization of vulnerable groups ..."

According to the UNESCO "Declaration on Race and Racial Prejudice", all persons and groups have the right to be different. Article 1 reads:

„1. All human beings belong to a single species and are descended from a common stock. They are born equal in dignity and rights and all form an integral part of humanity.

2. All individuals and groups have the right to be different, to consider themselves as different and to be regarded as such. However, the diversity of life styles and the right to be different may not ... justify either in law or in fact any discriminatory practice ...“

¹⁷⁸ The Declaration of Principles on Tolerance was passed on November 16, 1995 by the member states of UNESCO and therefore Germany. Since then November 16 is the international day for tolerance.

Conclusion

"I fully agree with you: the brain determines the gender. That idea is of course also the basis of the operation (adapting the body to the gender identity of the brain)."

(Professor Dr. Dick F. Swaab, Amsterdam, in an email response about "human rights and transsexuality"¹⁷⁹)

Why are transsexual people still denied the acceptance of their birth sex? Why is it so hard to accept that there are people who do not think with their gonads, whose ego and self-consciousness and gender identity are solely based on their brain and psyche?

The assumption that gender identity is a product of socialization or upbringing does not apply and the much higher probability that gender identity is innate is documented with numerous scientific studies. In contrast to the results of these studies, till today there is no scientific proof to the claim that suggests gender identity isn't inherent.

People whose gender identity is determined in their brain instead of their genitals are not automatically mentally disturbed or mentally disordered.

It is a scientific fact that a person's biological sex doesn't depend exclusively on the presence or lack of a penis or on the xx and xy combination of chromosomes. If this were possible intersexual people would not exist. Yet as in the past, their existence is still being denied; they are simply left unconsidered when laws are reformed. The biological reality of sex is much more complex than most would like to believe.

The fact of the matter is that there isn't just the "man and woman" and then a few "mentally disordered" transsexuals. There are intersexuals and not so infrequently, between 0.2% and 2% depending on the source¹⁸⁰. In all likelihood, transsexuality is a form of intersexuality. Non-existent in biological reality are "man and woman" in a binary sense¹⁸¹. At the least, these terms are unsuitable for drawing the lines and are therefore unsuitable for deriving definitions.

Nonetheless, every person has a clear gender identity. Our being, our identity, our ego or self is first and foremost determined in our brain and, if one is spiritual, in our soul.

So far, it is not possible to measure a person's gender identity. No one can determine either the sex of the soul or the brain of another with 100% certainty - unless the

¹⁷⁹ ATME e.V. comes from the "human rights and transsexuality" pool of interests.

¹⁸⁰ Transsexuality: 0.2 % according to international comparative studies. That means 400,000 people in Germany alone.

¹⁸¹ In addition see: Callahan, Gerald N.: Between XX and XY: Intersexuality and the Myth of Two Sexes. Chicago Review Press. 2009

person is simply asked. Only each individual person is capable of determining the gender they belong to, their gender identity and the sex of their soul.

Therefore, there is no such thing as a sex change. A transsexual woman born with a penis and testicles is still a woman. A transsexual man born with a uterus and vagina is still a man. Transsexual people belong to the sex they have belonged to since birth, independent of their legal status (that transsexual people receive based on their genitals and not based on other deviating sex characteristics that are often harder to recognize).

A person's gender identity is a part of their personality and dignity. To deny a person their inherent gender identity means depriving them of their dignity and calling into question their personality. Both are actually protected in Articles 1 and 2 of the German constitution and numerous human rights conventions.

Aktion Transsexualität und Menschenrecht e.V. advocates for the comprehensive and complete recognition of the biological sex of transsexual people. A person's gender identity makes up a portion of their dignity - something that should be "untouchable". The recognition of transsexual people for us also means the recognition that gender is not selectable or constructible. A person has their gender identity from birth on.

The societal understanding of sex and gender must be adapted to the current state of science. Subsequently, societal behaviors toward sexual variations and forms of expression must change. With the signing of the Convention on Elimination of All Forms of Discrimination Against Women¹⁸², Germany is obligated to guarantee these changes. Societal behavior toward gender and the perception of sex must change so that the right to self-determination is respected and transsexual people will be able to live in dignity in the future - without exclusion, rejection, marginalization, pathologization and heteronomy.

¹⁸² See footnote 87 on page 46

Z: Requirements - Summary

In our eyes it is not the task of democracies to discuss which groups can be admitted which human rights. Much more, the recognition of human rights for all people is a fundamental requirement for a functioning democracy. How a democratic government treats people with innate sexual deviations is an indicator of the level of basic democratic principles achieved by the state. In this sense, our requirements are not only a call to guarantee transsexual people complete basic and human rights, but also a reminder of the basic conditions for every democracy.

One's own sex is a human right

„All human beings are born free and equal in dignity and rights.“

Sex is part of a person's dignity. Respect for that which is a person also includes respect for their actual sex - not the case in Germany yet. Disrespect persists in the German Transsexuals Act and the so-called "Standards of Care" procedures, which require people to declare themselves mentally disordered if their sex and gender identity does not match their genitalia. Because these processes do not comprehensively respect the gender identity of transsexuals, they are violating international human rights as a consequence.

We therefore demand:

1. Transsexuality is not a mental disorder

Right now in Germany, ideologies should not have precedent over human dignity. Not one single physical characteristic is 100% sex determinant. We demand the recognition of these scientific facts: to write off transsexual people as lunatics (F64.0 and in the DSM as "gender identity disorder") in order to make a lot of money is unscientific and violates human dignity.

The United Nations should request that the WHO remove transsexualism from the F-section of the ICD in order to clarify that transsexual people may no longer be force pathologized against all human rights and logic to be declared mentally disordered. Category Q might be a sensible category, Q57.0 for example.

The United Nations should especially request that the APA, the American Psychiatric Association, remove the term "gender identity disorder" from the DSM without replacement and no longer advocate human rights violations on transsexual people.

The ideology that instigates "gender identity disorders" must be banned worldwide as inhumane and tantamount to racism.

The United Nations should point out to international psychology and psychiatry associations that the forced pathologization of people is a violation of human rights. The status as psychiatrist or psychologist is not a free ticket to pathologize people contradictory to all scientific knowledge and human rights for the sake of earning money at the expense of suffering people.

We demand that the "Standards for Treating and Assessing Transsexuals" and the "Standards of Care" (soc) be recognized as outdated and adverse to human rights, because they are based on unscientific and inhumane ideologies according to which transsexual people are still labeled "mentally disordered".

Inhumane ideologies disregarded in the German constitution that violate human dignity and personal rights (Article 1 and 2 of the constitution) must be banned and prohibited as unconstitutional in Germany. Therapists and doctors who violate Article 1 and 2 of the constitution must be able to be prosecuted. In addition, the dignity and personal rights of children must be respected without restrictions.

Reparative therapies on children must be stopped immediately and the doctors, therapists etc. conducting them must be dismissed and the institutions shut down. The basics of reparative therapies, especially the DSM (Diagnostical and Statistical Manual of Mental Disorders), which is based on ideologies adverse to human rights and the ICD must be banned as adverse to human rights and the corresponding passages must be omitted. Any additional dissemination of the claim that "gender identity disorders in children and adolescents" exist must be prohibited. The corresponding literature must be removed from circulation.

Diagnoses and therapies may violate neither personal right nor human dignity.

2. German Transsexuals Act - remove the psychiatric expertises without replacement

To decide the legal existence of a person on the basis of unscientific and subjective criteria - any application to change the first name or marital status can be rejected by the judge in Germany - is contradictory to the right to self-determination. We therefore plead for the abolishment of the current procedures in Germany and the force of psychiatric expertises in order to petition for change the name and/or gender markers. We propose an application process that allows every individual to choose for themselves the point in time of changing their gender markers. We urge the UN to remind the Federal Republic of Germany that this already had been claimed by the United Nations Committee on the Elimination of Discrimination against Women in Genf in February 2009.

All people should be equal before the law, including transsexual people. No one should have to stand before a court and be declared mentally disordered by a so-called expert or submit themselves to forced sterilization only because s/he wants to change their first name or correct the gender on their birth certificate.

3. Recognition of gender after the outing

We demand respect for human dignity - and therewith respect for the gender identity of every individual person during and after medical and legal procedures. We advocate the real and complete recognition of gender identity as a part of an individual's dignity from birth on.

The societal understanding of "sex" must be adapted to the current state of science. Subsequently, societal behaviors toward sexual variations and forms of expression must change. With the signing of the Convention on Elimination of All Forms of Discrimination Against Women Germany is obligated to guarantee these demands. Societal behavior toward gender and the perception of sex must change so that the right to self-determination is respected and transsexual people will be able to live in dignity in the future - without exclusion, rejection, marginalization, pathologization and heteronomy.

Our wish is that the UN will press the Federal Republic of Germany to recognize the so-called "Yogyakarta Principles" as the guidelines for the legal and medical bases of dealing with transsexual issues. The Yogyakarta Principles must become legally binding.

4. The right to necessary medicine

Economic, social and cultural rights must see improved recognition, especially the right to health.

Transsexual people must have the right to all medical benefits necessary to empower a life of dignity.

As part of a person's right to dignity health care and insurance providers should pay for better methods of surgery, outside of Germany as well.

At the same time, transsexuality must be recognized internationally as an innate affliction, by which the body or parts of the body deviate from the person's actual sex (and from his/her gender identity). Transsexuality is suffering in one's own body - it is not a mental disease or insanity.

This suffering can only be alleviated if the body parts and organs deviating from the gender identity can be medically adapted as closely as possible. This fact is recognized worldwide and should be treated as such.

Comprehensive sex alignment procedures are not only necessary for the purpose of minimizing the suffering of transsexuals and allowing them their "right to health", but also for protecting them against discrimination. In societies, in Germany for example, with a strong stereotypical gender image, it is important to empower transsexual people to match their appearance and voice with the gender image of their own gender identity in order to avoid discrimination.

For transsexuals, health means being able to look yourself in the mirror and see your true sex. All outwardly visible and audible sex characteristics must be adapted to the actual sex as far as medically possible and the medical procedures must be included in the provision of health care services and supported by the state.

5. Protection from discrimination

The United Nations should place greater emphasis that it is prohibited to discriminate people on base of their gender identity.

We demand reform of the German anti-discrimination law, which should protect the gender identity of every individual person. Transsexual people need protection from termination (expand the German General Equal Treatment Act, employment protection laws etc.) and special support from employment offices. To classify transsexual people "unemployable" due to their transsexuality is a violation of human rights and the denial of the dignity and intelligence of transsexual people.

With the abolishment of transsexuality as a mental disorder and banning of the term "gender identity disorder", agencies should be established where families and employers, along with transsexual people themselves will get the chance to be informed of the truth of transsexuality.

The United Nations should explicitly advise the Federal Republic of Germany that international pacts, such as the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights are important human rights agreements that must be complied with and legally enforced. The Federal Republic of Germany must take greater steps to improve human rights education throughout all government bodies.

6. More say in the media

Transphobic reports are human rights violations. They are offensive and must be punishable. Furthermore, transsexual people must participate in broadcast commissions in order to protect their interests.

German television and all German media must be indictable and liable to compensate all effected individuals for damages caused by the programming they produce that is adverse to human rights. This includes closing legal loopholes.

"Freedom of the press" may no longer be used to violate human rights, especially human dignity. When the idea of "freedom of the press" is abused to make fun of and discriminate against minorities, there should be legal consequences and if needed - if the German press cannot deal with freedom of the press - increased monitoring and restrictions. A person's dignity and personal rights must be put well before the press.

7. Better networking of initiatives and financial support of self-help groups

The cooperation of all initiatives for transsexual people needs to receive much greater support - financial as well as infrastructure services - in order to be able to advocate greater acceptance of transsexual people and the truth about transsexuality. The subsidiarity principle must also apply to transsexual groups.

Currently, initiatives can be played off against each other from other groups (political, sexual research, etc.). For e.g. the Ministry of the Interior averred that transsexuals are divided in their demands although many commonalities exist in the core demands.

8. Transsexuals represent themselves - no third party representation

Transsexual people are completely capable of advocating for themselves and their rights. It is a denial of human dignity and disregard for human rights when third parties are allowed to make decisions about the rights of transsexual people. We do not want self-appointed experts making decisions about what is best for us. We ourselves know what is best for us.

For the redrafting of the German Transsexuals Act, a dialogue between the government and NGOs of transsexual people needs to occur "*in order to better understand ...[our] claims and to take effective action to protect ...[our] human rights.*" (United Nations CEDAW Committee).

The Aktion Transsexualität und Menschenrecht e.V. (ATME)

Aktion Transsexualität und Menschenrecht e.V. (ATME) (Campaign Transsexuality and Human Rights Inc.) is an independent non-profit organization founded in April 2008. ATME fights for an end to gender identity based discrimination.

In our reports for the United Nations we comment statements by the Federal Republic of Germany concerning international human rights conventions and point out the violations of these conventions. The human rights reports should also help to sensitize the public to the fact that sex (and stereotypical gender behavior) is not defined in all cases by the presence or absence of a penis. The sensitization of the public and media to the problems and hardships of transsexual people is one of the goals of our work.

Medical definitions, medical practices and the resulting legal processes in Germany, such as the German Transsexuals Act, have been implemented up until now with no consideration of international human rights conventions. An additional goal is, therefore, to achieve reform of the German Transsexuals Act. All people should be equal before the law, including transsexual people. No one should be declared mentally disordered just because they want to change their first name or correct the gender listed on their birth certificate.

Gender assignments using subjective criteria and gender stereotypes are human rights violations. We advocate the real and complete recognition of gender identity as a part of human dignity and personal rights.

Moreover, transsexual people must have the right of access to all medical benefits necessary to empower a life of dignity.

A membership association such as Aktion Transsexualität und Menschenrecht needs active members and financial supporters. If you want to do something to help achieve respect for gender identity of every individual, even if they don't conform to stereotypes, we will appreciate your membership or donation. At the very least, please visit our website: <http://atme-ev.de>

„All human beings are born free and equal in dignity and rights“

(Article 1, Clause 1, Universal Declaration of Human Rights)

"I am confident the fight you are waging will change social and legal positions; rights always follow the implementation of legal claims in society; this was and is the case in the struggle for women's rights and rights for gays and lesbians. My facet: better than with basic and human rights, you can't at all establish and lead the fight for your rights."

(Prof. Dr. Hans Jörg Sandkühler - Director of the German division of " Knowledge Cultures, Transculturality, Human Rights" of the UNESCO chair for philosophy - in an email response to "human rights and transsexuality"¹⁸³)

ATME e.V.
Aktion Transsexualität und Menschenrecht e.V.
Straßenäcker 9
Ludwigsburg, Germany 71634
atme-ev@email.de
<http://atme-ev.de>

Account No. 1000 630 242, Bank code: 604 500 50 (Kreissparkasse Ludwigsburg)
IBAN DE42604500501000630242

VR 1991 Amtsgericht Ludwigsburg
St.Nr. 71491/21224
Authorized board member representative, among others: Kim Schicklang and
Christina Schieferdecker (Addresses for both: the ATME address)

¹⁸³ ATME e.V. comes from the "human rights and transsexuality" pool of interests.

Transsexuelle Menschen in Deutschland

Ein Menschenrechtsbericht

zum

Fünften Staatenbericht der Bundesrepublik Deutschland nach Artikel 16 und 17 des
Internationalen Pakts über wirtschaftliche, soziale und kulturelle Rechte 2008

Vorwort

Nur wenige Menschen würden heute noch auf die Idee kommen zu behaupten, Homosexuelle wären eigentlich heterosexuell und hätten sich nur dazu entschieden homosexuell zu werden. Vier Jahrzehnte nach dem Stonewall-Riot¹⁸⁴ haben es Schwule und Lesben erfolgreich geschafft, klar zu stellen, dass die sexuelle Orientierung eines Menschen nicht veränder- oder sogar heilbar ist.

Trotzdem sieht die Realität bei transsexuellen Menschen heute noch anders aus - ihr Wissen über ihr Geschlecht, das sich durch Aussagen wie "Ich bin ein Mädchen" oder "Ich bin ein Junge" ausdrückt, wird immer noch als psychische Störung betrachtet und als ebensolche der Öffentlichkeit verkauft. Es wird von Geschlechtsumwandlungen erzählt und behauptet, dass z.B. ein transsexuelles Mädchen vom „geschlechtsidentitätsgestörten Jungen“ per Operation (und Änderung von Rollenstereotypen) zum „Mädchen wird“, anstatt ihr eigentliches ursprüngliches Geschlecht anzuerkennen.

Transsexuelle Menschen sind Menschen, die im falschen Körper geboren wurden. Dies wurde bereits durch mehrere wissenschaftliche Untersuchungen bestätigt. Dennoch gelten transsexuelle Menschen rechtlich und medizinisch nach wie vor in Deutschland als psychisch gestört und sind Opfer von Vorurteilen und religiös-extremistischen Vorstellungen.

Transsexuelle Menschen sind Menschen, die im falschen Körper geboren wurden. Dies äußern transsexuelle Menschen schon seit es sie gibt - warum glaubt man Ihnen so wenig?

1995 konnten Forscher zum ersten Mal nachweisen, dass transsexuelle Frauen (also Frauen in einem Männerkörper) tatsächlich Frauen sind, weil sie ein anatomisch weibliches Gehirn haben. Weitere Hirnforschungen konnten zeigen, dass die Gehirne transsexueller Frauen nicht nur anatomisch weiblich waren, sondern auch wie weibliche Gehirne funktionierten.

Die wissenschaftliche Geschlechterforschung ist sich inzwischen sicher, dass das (Identitäts-)Geschlecht eines Menschen vor der Geburt festgelegt wird und nach der Geburt nicht mehr veränderbar ist. Was auch mit dem Wissen übereinstimmt, dass auch Transsexualität nicht therapierbar ist.

Transsexuelle Menschen werden weltweit auf Grund ihrer körperlichen Andersartigkeit diskriminiert, gedemütigt, erniedrigt, ausgestoßen, usw. Diese Diskriminierung transsexueller Menschen ist somit der wohl weltweit verbreitetste Rassismus unserer Tage.

Zudem geht dieser Rassismus mit einer Art weltweiten „Rassenlehre“ einher, die transsexuellen Menschen Eigenarten und Eigenschaften unterstellt, die sie nicht haben. Diese „Rassenlehre“ wird nicht durch Nationalsozialisten, sondern durch gewissenlose

¹⁸⁴ Der Stonewall-Aufstand war eine Serie von gewalttätigen Konflikten zwischen vor allem homosexuellen Menschen und Polizeibeamten im Juni 1969 in der Christopher Street in New York., als sich erstmals eine signifikant große Gruppe von Homosexuellen der Verhaftung widersetzte. Dieses Ereignis wird von der Lesben- und Schwulenbewegung als Wendepunkt in ihrem Kampf für Gleichbehandlung und Anerkennung angesehen. An dieses Ereignis wird jedes Jahr weltweit mit dem Christopher Street Day erinnert (im englischen Sprachraum meist: Gay Pride oder auch Stonewall Day).

Ärzte und Psychologen weltweit verbreitet¹⁸⁵. Menschen auf Grund körperlicher Andersartigkeit als minderwertiger, psychisch gestört, nicht-intelligent, etc. zu betrachten, ist Rassismus der übelsten Sorte. Er muss beendet werden. Und dazu wären vor allem die Vereinten Nationen aufgefordert.

"1. Alle Menschen gehören einer einzigen Art an und stammen von gemeinsamen Vorfahren ab. Sie sind gleich an Würde und Rechten geboren und bilden gemeinsam die Menschheit.

2. Alle Personen und Gruppen haben das Recht, verschieden zu sein, sich als verschieden zu betrachten und als verschieden angesehen zu werden. Die Unterschiedlichkeit der Lebensformen und das Recht auf Verschiedenheit dürfen ... weder rechtlich noch tatsächlich irgendwelche diskriminierende Praktiken rechtfertigen ..."

("Erklärung über Rasse und Rassenvorurteile" der UNESCO, Artikel 1)

¹⁸⁵ Ärzte und Psychologen waren auch die stärksten Unterstützer der deutschen Rassenlehre während des Dritten Reiches

A: Ursachen der Diskriminierung transsexueller Menschen

"7. Nichtdiskriminierung ist eine unmittelbare und paragraphenübergreifende Verpflichtung im Vertrag. ... Es soll bemerkt werden, dass Diskriminierung jede Unterscheidung, Ausschluss, Beschränkung oder Vorliebe oder andere unterschiedliche/unterscheidende Behandlung meint, die sich direkt oder indirekt auf der verbotenen Diskriminierung gründet oder beruht, und die die Absicht verfolgt oder die Wirkung erzielt, dass Rechte verwehrt oder schlecht wahrgenommen werden können, auf die laut Vertrag alle Menschen den gleichen Anspruch haben müssen. Diskriminierung schließt auch Aufhetzung zur Diskriminierung und Belästigung mit ein."

(Komitee für wirtschaftliche, soziale und kulturelle Rechte, Kommentar Nr. 20)

Im folgenden Kapitel geht es um die Ursachen der Diskriminierung transsexueller Menschen, die durchgehend eine *"Aufhetzung zur Diskriminierung"* direkt oder indirekt beinhalten¹⁸⁶. Meist verbunden mit einer unwissenschaftlichen Zwangspathologisierung, die gegen das Recht auf geistiger Gesundheit¹⁸⁷ (Artikel 12, Sozialpakt) verstößt.

¹⁸⁶ Hier sehen wir auch eine Verletzung von Artikel 20 des "Internationalen Pakts über bürgerliche und politische Rechte vom 19. Dezember 1966: "(2) Jedes Eintreten für nationalen, rassischen oder religiösen Hass, durch das zu Diskriminierung, Feindseligkeit oder Gewalt aufgestachelt wird, wird durch Gesetz verboten."

¹⁸⁷ Artikel 12: "(1) Die Vertragsstaaten erkennen das Recht eines jeden auf das für ihn erreichbare Höchstmaß an körperlicher und geistiger Gesundheit an."

Religiöse Ideologien

"Religiöse Institutionen haben ein sehr starkes Interesse an der Kontrolle (engl. regulation) von Sexualität und Fortpflanzung." (Amnesty International¹⁸⁸)

Die christliche Ideologie (besonders die katholische Kirche und zahlreiche evangelische Freikirchen) möchte in der Transsexualität eine "Auflehnung gegen den Schöpfer" sehen¹⁸⁹. Zudem verweigert die katholische, wie auch die evangelische Kirche¹⁹⁰ transsexuellen Menschen prinzipiell jede Hilfe.¹⁹¹ Durch eine Erstarkung des Konservativismus in den letzten Jahren in Deutschland, erschwert diese Ansicht der kirchlichen Rechten eine menschenrechtliche Anerkennung transsexueller Menschen.

Besonders mit dem Reichskonkordat von 1933 (dem so genannten „Hitler-Papst-Pakt“) wurde in Deutschland eine enge Verknüpfung von Kirche und Staat geschaffen und diese später, 1961, durch das Subsidiaritätsprinzip¹⁹² noch weiter verfestigt. Damit wurde eine gegenseitige Abhängigkeit von Staat und Kirche geschaffen, die sich negativ auf die Verwirklichung von Menschenrechten auswirkt, besonders auf geschlechtliche, sexuelle und reproduktive Rechte.

¹⁸⁸ Amnesty International: *"Strategie zur Umsetzung von Als Politik zu sexuellen und reproduktiven Rechten"* vom 18. August 2008, S. 6

¹⁸⁹ Vergleiche:

- Bier, Georg, *Psychosexuelle Abweichungen und Ehenichtigkeit. Eine kirchenrechtliche Untersuchung zur Rechtsprechung der Rota Romana und zur Rechtslage nach dem Codex Iuris Canonici von 1983 im Horizont der zeitgenössischen Sexualwissenschaft*, Würzburg 1990.
- Schöpsdau, Walter, *Menschenrecht oder Auflehnung gegen den Schöpfer? Transsexualität in der Sicht der Kirchen*. In: MD. Materialdienst des Konfessionskundlichen Instituts Bensheim 53, 2002, S. 55-57.
- Ant, Christiane, *Transsexualität und menschliche Identität. Herausforderungen sexualethischer Konzeptionen* (Studien zur Moralthologie, Abt. Beihefte, Nr. 5), 2000.
- Art. „Geschlechtsumwandlung“. In: Lexikon für Theologie und Kirche (LThK).

¹⁹⁰ Dies geht aus einer Email der EKD (Evangelischen Kirche Deutschlands) an ATME e.V. vom 22.09.2009 hervor. Man möchte die Probleme transsexueller Menschen nicht sehen, also existieren sie (die Probleme und die Menschen) auch nicht.

¹⁹¹ Dies geht aus einem Brief der Deutschen Bischofskonferenz vom 11.05.2009 an ATME e.V. hervor. Transsexuelle werden als "Geschlechtswandler" betrachtet, die gegen Gottes Schöpfung handeln.

¹⁹² „Subsidiarität ... (von der katholischen Soziallehre entliehenes) Prinzip ... fordert, dass staatliche Eingriffe ... grundsätzlich ... nur dann erfolgen sollen, wenn die jeweils tiefere hierarchische Ebene ... [z.B. Wohlfahrtsverbände] nicht in der Lage ist, die erforderliche ... Leistung zu erbringen.“ (Bundeszentrale für Politische Bildung, Onlinelexikon).

Im Klartext bedeutet das: Der Staat übernimmt in der Wohlfahrt und Sozialarbeit nur dann Aufgaben, wenn es niemand anders (wie z.B. die Kirche) tut. Der Staat bezahlt also die Kirche dafür, dass sie die Sozialarbeit übernimmt.

„Die [staatlichen] Träger ... sollen eigene Einrichtungen nicht neu schaffen, soweit die ... genannten Träger der Freien Wohlfahrtspflege [wie die Kirchen: Caritas oder Misereor] vorhanden sind, ausgebaut oder geschaffen werden können.“ (Bundessozialhilfegesetz: § 93 BSHG) (aus: Wikipedia: Subsidiarität)

Natürlich gehören zur freien Wohlfahrtspflege auch andere nicht-kirchliche Träger. Doch sind diese nicht so finanzkräftig, weshalb diese Regelung zwar die gesamte Wohlfahrt stärkte, vor allem jedoch die kirchliche („christliche“) Wohlfahrt.

Der soziale Bereich ist inzwischen weitestgehend in kirchlicher Hand, so dass in diesem Bereich Hilfe suchende Menschen, wie transsexuelle Menschen, in der Regel keine Hilfe bekommen, bzw. ihnen Hilfe verweigert wird.¹⁹³ Da die Kirchen in Deutschland zudem viele Mitglieder haben, sind sie eine Lobby, der sich die Politik nur schwer entziehen und gegen diese Entscheidungen fällen kann.

¹⁹³ Dies verstößt gegen die europäische Sozialcharta, in welcher es heißt:

"Jedermann hat das Recht, soziale Dienste in Anspruch zu nehmen." Europäische Sozialcharta, Turin, 18.10.1961, Teil I, 14.

Geschlechts-Stereotypen

"Schlussendlich ist die Idee des essentiell „Weiblichen“ und „Männlichen“ eines der boshaftesten/gemeinsten Konzepte, denen sich die Menschenrechtsbewegung gegenüber sieht." (Amnesty International¹⁹⁴)

Es gehört auch zu den Aufgaben von Staaten, Stereotypen ab zu bauen, weil stereotype Geschlechtsvorstellungen immer wieder zu Menschenrechtsverletzungen führen. So ruft Artikel 5 des "Übereinkommens gegen jede Form der Diskriminierung der Frau" (CEDAW) die Staaten auf:

"Die sozialen und kulturellen Muster des Verhaltens von Männern und Frauen zu ändern, damit alle Vorurteile und Sitten sowie Praktiken, die auf der Vorstellung der Unterlegenheit oder Überlegenheit eines Geschlechtes oder auf stereotypen Rollenbilder von Männern und Frauen beruhen, eliminiert werden können".

Amnesty International hierzu¹⁹⁵:

"Diese Analyse ist insbesondere relevant, wenn man sieht wie Staaten Menschen aufgrund ihrer sexuellen Orientierung oder geschlechtlichen Identität angreifen, und wie Staaten dann die Tatsache, dass diese Menschen dämonisiert sind, dazu nutzen, um [sie] ... so darzustellen, als wären sie außerhalb der geschlechtlichen/sexuellen Norm und insofern vogelfrei."

"Außerhalb der geschlechtlichen Norm" sieht unter anderem Volkmar Sigusch, einer der einflussreichsten Vertreter der deutschen Sexologie, transsexuelle Menschen:

*"Der Transsexualismus ist ein solches Neogeschlecht."*¹⁹⁶

Und in einem Buch eines anderen Sexologen und Psychoanalytikers, Udo Rauchfleisch (Professor in Basel), ist zu lesen:

*"denn nach wie vor ist spürbar, dass der Trans-Mann kein 'wirklicher' Mann und die Trans-Frau keine 'wirkliche' Frau ist"*¹⁹⁷

Transsexuelle Frauen sind Frauen, deren Körper sich stellenweise gegengeschlechtlich entwickelt hat, sie sind mit Penis und Hoden geboren worden. Transsexuelle Männer sind Männer, deren Körper sich stellenweise gegengeschlechtlich entwickelt hat, sie sind mit Klitoris und Vagina geboren worden.¹⁹⁸ Sie sind wirkliche Frauen und wirkliche Männer und kein „Neogeschlecht“

¹⁹⁴ Amnesty International: "Strategie zur Umsetzung von Als Politik zu sexuellen und reproduktiven Rechten" vom 18. August 2008.

¹⁹⁵ Amnesty International: "Strategie zur Umsetzung von Als Politik zu sexuellen und reproduktiven Rechten" vom 18. August 2008.

¹⁹⁶ Aus: Die Welt: "Eine Welle der Asexualität geht durchs Land", vom 12. Januar 2006

¹⁹⁷ Udo Rauchfleisch: Transsexualität - Transidentität. Begutachtung, Begleitung, Therapie. Vandenhoeck & Ruprecht, 2006, S. 145

Dies zeigen viele wissenschaftliche Untersuchungen.¹⁹⁹ Man entdeckte, dass transsexuelle Frauen, trotz Penis und Hoden, ein anatomisch weibliches Gehirn haben.²⁰⁰

Das deutsche Bundesverfassungsgericht sah dies 1978 und 2006 so ähnlich, und sah die Selbstbestimmung über das eigene Geschlecht als einen Teil der Menschenwürde.²⁰¹

Dennoch wird bei transsexuellen Frauen immer noch von Männern gesprochen, die „Frauen werden“ wollen, und bei transsexuellen Männern wird von Frauen gesprochen, die „Männer werden“ wollen²⁰², anstatt anzuerkennen, dass es sich bereits um gebürtige Frauen, bzw. Männer, handelt, weil ihre Kerngeschlechtlichkeit - unabhängig irgendwelcher Geschlechtsrollenstereotype - von Geburt an festgelegt ist. Ihre Menschenwürde, zu welcher vor allem die geschlechtliche Selbstbestimmung gehört, wird nicht geachtet.

Es wird Zeit, dass rechtlich anerkannt wird, dass es Mädchen gibt, die mit Penis und Hoden geboren werden und Jungs, die mit einer Vagina und einer Klitoris auf die Welt kommen. Sie suchen Hilfe auf, weil sie unter diesen körperlichen Abweichungen leiden. Dies anzuerkennen, ist der erste Schritt in Richtung der Anerkennung des Geschlechts und der Würde eines transsexuellen Menschen.

¹⁹⁸ "wenn sie meinen gibt es Frauen die mit einem Penis geboren wurden, weil sie im Gehirn anders eingerichtet sind, weil sie nicht-männlich eingerichtet sind... dann sieht es so aus, dass es zumindest einiger solcher Individuen gibt". Heino F. L. Meyer-Bahlburg, Dr. rer. nat. Professor of Clinical Psychology, 2007, in einem Interview mit "Menschenrecht und Transsexualität": <http://www.mut23.de>

¹⁹⁹ u.a.: Zhou JN, Hofman MA, Gooren LJ, Swaab DF. 1995.: A sex difference in the human brain and its relation to transsexuality.

Dazu Peggy Cohen Kettenis: *"Die derzeit veröffentlichten Erkenntnisse ... weisen darauf hin, dass die (pränatale) Hormonexposition durchaus einen Einfluss auf die Entwicklung von Geschlechtsrollenverhalten, sexueller Orientierung und Geschlechtsidentität ausüben kann."*

"Bei sechs MzF-Transsexuellen wurde festgestellt, dass der zentrale Teil des Bed Nucleus der Stria Terminalis (BSTc) nicht nur signifikant kleiner war als bei männlichen Kontrollpersonen (gemessen an der Neuronenzahl), sondern auch vollständig innerhalb der Bandbreite weiblicher Kontrollpersonen lag (Zhou et al. 1995)."

(Peggy T. Cohen-Kettenis, Stephanie H. M. van Goozen; Michael (Mick) A. A. van Trotsenburg: *Das transsexuelle Gehirn*. In: in Stefan Lautenbacher, Onur Güntürkün, Markus Hausmann (Hg.): *Gehirn und Geschlecht*. Springer Verlag Heidelberg, Wien, New York 2007)

²⁰⁰ Siehe Fußnote 184

²⁰¹ 1 BvR 16/72 und 1 BvL 1/04

²⁰² In psychoanalytischen Texten, wie auch im - von Psychoanalytikern stark beeinflussten - DSM (Diagnostisches und statistisches Manual psychischer Störungen).

Psycho 1: Psychoanalytische Ideologien

„In diesem Land beherrschen Psychologie und Psychoanalyse noch das Gebiet der sexuellen Abweichungen. Viele Psychologen, besonders Analytiker, haben nur wenig biologische Grundkenntnisse. Einige scheinen wirklich biologische Tatsachen zu verachten und übertreiben beharrlich psychologische Daten, so dass oft ein verdrehtes, einseitiges Bild des Problems daraus hervorgeht.“
(Harry Benjamin, M.D.: The Transsexual Phenomenon (1966))

Im Gegensatz zur Meinung von Harry Benjamin, ist für Psychoanalytiker (u.ä.) Transsexualität eine Störung, die keinesfalls angeboren ist, sondern sich erst nach der Geburt entwickelt²⁰³. Dabei gilt: Ein Mensch, der seine Identität nicht in seinen Genitalien findet, sondern im Gehirn, ist geschlechtsidentitätsgestört²⁰⁴. Vor allem durch den Einfluss einer mächtigen Sexologie²⁰⁵ und einer psychoanalytisch orientierten Lobby²⁰⁶ werden diese Ansichten verbreitet und gestützt.

Die so genannte "Geschlechtsidentitätsstörung in der Kindheit" soll in der psychoanalytisch fundierten Theorie entweder zu Homosexualität oder zu Transsexualität führen²⁰⁷.

„Anders als früher wird heute die frühe Manifestation der Geschlechtsidentitätsstörung und die sexuelle Orientierung auf Männer als zusammengehörend gesehen. ... angesichts der Tatsache, dass die Mehrheit der Jungen mit manifester Geschlechtsidentitätsstörung in der Kindheit später homosexuell und nur eine Minderheit transsexuell wird“
(Sophinette Becker)²⁰⁸

In Deutschland gelten somit sowohl Transsexualität, als auch Homosexualität, als Folgen einer psychischen Störung in der Kindheit. Diese gilt als heilbar, weshalb

²⁰³ "Es besteht heute Konsens darüber, dass ein persistierendes transsexuelles Verlangen das Resultat sequenzieller, in verschiedenen Abschnitten der psychosexuellen Entwicklung gelegener, eventuell kumulativ wirksam werdender Einflussfaktoren ist." Sophinette Becker, Hertha Richter-Appelt, Deutsche Gesellschaft für Sexualforschung, Zeitschrift für Sexualforschung, Sept. 2001.

²⁰⁴ ICD 10 und DSM-IV

²⁰⁵ Damit ist die Deutsche Gesellschaft für Sexualforschung, die Akademie für Sexualmedizin und die Gesellschaft für Sexualwissenschaft gemeint

²⁰⁶ Bestehend aus Vertretern der Deutschen Gesellschaft für Sexualforschung, der Akademie für Sexualmedizin, der Gesellschaft für Sexualwissenschaft, Friedemann Pfäfflin (Ulm), Udo Rauchfleisch (Basel) und Vertretern des ehemaligen Instituts für Sexualwissenschaft der Universität Frankfurt, etc.

²⁰⁷ Prof Mayenburg: „Die Mehrzahl der Geschlechtsidentitätsstörungen im Kindesalter stellt eine Vorstufe der Homosexualität dar.“ Quelle: <http://www.vivats.de/zeitung/00-2/artikel/mayenburg.html>

²⁰⁸ Sophinette Becker: *Transsexualität - Geschlechtsidentitätsstörung*. In: Götz Kockott/Eva-Maria Fahrner (Hrsg.) : *Sexualstörungen*. Thieme Verlag Stuttgart New York 2004, S. 172

Sophinette Becker ist Psychoanalytikerin und auch Hauptautorin der deutschen "Standards zur Behandlung und Begutachtung von Transsexuellen" (SBBT) und Mitglied der Deutschen Gesellschaft für Sexualforschung. Gemeinsam mit Bernd Mayenburg ist sie tätig am Institut für Sexualwissenschaft im Klinikum der J. W. Goethe-Universität in Frankfurt.

reparative Therapien an Kindern mit so genannter "Geschlechtsidentitätsstörung" an mehreren Universitäten durchgeführt werden.²⁰⁹

Die Psychoanalyse ist übrigens in Deutschland deshalb so stark, weil vor allem Psychoanalytiker im Dritten Reich²¹⁰, die in der Ausschaltung der jüdischen Konkurrenz die Möglichkeit sahen, mehr Geld zu verdienen, an der Gründung der "Deutschen Psychologie" (die im so genannten Göring-Institut beheimatet war) beteiligt waren. Nur wer Mitglied im Göring-Institut wurde, das vor allem psychoanalytisch orientiert war, durfte als Psychologe im Dritten Reich tätig sein, so dass nach dem Ende des Dritten Reiches nur diese Ideologie überlebte und an deutschen Universitäten vorhanden war. Diese Problematik kam nach dem Ende des Dritten Reiches nie zur Sprache oder wurde als Problem gesehen.²¹¹

So ist es auch nicht verwunderlich, dass die Deutsche Gesellschaft für Sexualforschung (DGfS) von einem psychoanalytisch orientiertem Arzt und überzeugten Nationalsozialisten, Hans Giese, gegründet wurde.²¹²

Interessant ist, dass neben dem ehemaligen NSDAP²¹³-Mitglied und Begründer der Deutschen Gesellschaft für Sexualforschung, Hans Giese, ab 1950 ein weiterer Vertreter der NS²¹⁴-Ideologie Präsident der Deutschen Gesellschaft für Sexualforschung (DGfS) war: Hans Bürger-Prinz.²¹⁵ Der Oberarzt der Universitätsnervenklinik in Leipzig, trat 1933 in die NSDAP und die SA²¹⁶ ein und war zudem Mitglied im NS-Lehrerbund, NS-Ärztebund und im NS-Dozentenbund und Mitglied einer Kommission der Reichsstelle für deutsches Schrifttum. Nebenbei war er ehrenamtlicher Richter am Erbgesundheitsgericht.²¹⁷

²⁰⁹ Siehe Kapitel: "B: Reparative Therapien an Kindern" ab Seite 118

²¹⁰ Deutschland zur Zeit des Nationalsozialismus: 1933 bis 1945

²¹¹ Auffallend ist, dass die Geschichte vieler Ärzte und Psychoanalytiker, 1933 vorläufig endet und 1945 weiter geht, bzw. erst beginnt.

²¹² *"Ebenso schwer wie die Psychoanalyse tat sich die Sexualwissenschaft in der Bundesrepublik nach 1945 ... sie rang mit der Mitgliedschaft wichtiger Vertreter ihrer Wissenschaft in der NSDAP. Sowohl Hans Bürger-Prinz als auch Hans Giese, beide Psychiater, standen in den Anfangsjahren der Bonner Republik fast synonym für die deutsche Sexualforschung, die - so der Historiker Bernd-Ulrich Hergemöller - »als neue Disziplin betrachtet wurde, obwohl sie weitgehend noch von den Denkmustern der NS-Zeit beherrscht wurde.« ... Während Bürger-Prinz seit 1936 die Hamburger Universitäts-Nervenklinik geleitet hatte, wurde Gieses Engagement in der nationalsozialistischen »Studentenführung« für so genannte Politische Erziehung und Kameradschaftserziehung erst 1988 mit der Dissertation von Barbara Zeh bekannt."*

Aus: Kerstin Brückwe: Serienmorde, Gewalt und Emotionen im 20. Jahrhundert. Campus Verlag; Auflage: 1 (November 2006), S. 167.

²¹³ NSDAP = National-Sozialistische-Deutsche-Arbeiter-Partei = Die Partei Adolf Hitlers.

²¹⁴ NS = Abkürzung für National-Sozialismus, bzw. für die NSDAP (s.o.)

²¹⁵ siehe auch Fußnote 191

²¹⁶ Die Sturmabteilung (kurz SA) war die paramilitärische Kampforganisation der NSDAP und spielte als Ordnertruppe eine entscheidende Rolle beim Aufstieg der Nationalsozialisten. Nach der Machtergreifung der Nationalsozialisten 1933 wurde die SA auch als staatliche „Hilfspolizei“ eingesetzt.

²¹⁷ Kopitzsch, Franklin und Dirk Brietzke (Hrsg.): *Hamburgische Biografie - Personenlexikon, Volume 3*. Wallstein Verlag (31. Mai 2002). S. 69

Die Erbgesundheitsgerichte wurden im Deutschen Reich mit dem "Gesetz zur Verhütung erbkranken Nachwuchses" vom 14. Juli 1933 eingeführt. Sie entschieden in äußerlich rechtsförmig gestalteten Verfahren über (Zwangs-)Sterilisationen (vermeintlich) Kranker und waren damit Werkzeug zur Durchsetzung der nationalsozialistischen Rassenhygiene, die den Menschen zum bloßen Objekt staatlicher Verfügungsgewalt herabwürdigte. Bis Mai 1945 wurden aufgrund der Beschlüsse der Erbgesundheitsgerichte etwa 350.000 Menschen zwangssterilisiert²¹⁸.

In diesem Zusammenhang ist es fast schon gruselig, dass das deutsche Transsexuellengesetz ebenso unter Einfluss der Deutschen Gesellschaft für Sexualforschung (DGfS) entstand und es bis heute Zwangssterilisationen transsexueller Menschen gibt, ähnlich wie im "Gesetz zur Verhütung erbkranken Nachwuchses" von 1933. So lebt nationalsozialistisches Gedankengut in Deutschland - besonders im Transsexuellengesetz und in der medizinischen Behandlung transsexueller Menschen - bis heute fort.

²¹⁸ Eugenetik bezeichnet seit 1883 die Anwendung humangenetischer Erkenntnisse auf die Bevölkerungs- und Gesundheitspolitik mit dem Ziel, den Anteil positiv bewerteter Erbanlagen zu vergrößern und den negativ bewerteter Erbanlagen zu verringern.

Nach der Machtübernahme Hitlers wurde ein eugenisches Sterilisationsgesetz im Juli 1933 eingeführt, das „Gesetz zur Verhütung erbkranken Nachwuchses“. Im Unterschied zu früheren Entwürfen sah es auch Zwangssterilisation vor, schrieb vergleichsweise großen Bevölkerungsgruppen erbliche Minderwertigkeit zu und führte zwischen 1933 und 1939 tatsächlich zur Unfruchtbarmachung von etwa 300.000 Menschen, die bis 1945 um weitere 60.000 stieg. Ein Teil der Betroffenen ist an den Folgen der Sterilisationsoperation verstorben.

Zum Vergleich: In den USA wurden zwischen 1907 und 1939 etwa 31.000 Menschen sterilisiert, in Schweden zwischen 1934 und 1948 etwa 12.000.

Die Sterilisation konnte „auch gegen den Willen des Unfruchtbarzumachenden“ ausgeführt werden ...

Anders als in anderen europäischen Ländern mündete diese Radikalvariante von Eugenik im NS-Deutschland in ... Euthanasie im Sinne einer Vernichtung lebensunwerten Lebens. Bereits 1929 erklärte Hitler auf dem Reichsparteitag in Nürnberg:

„[...] würde Deutschland jährlich eine Million Kinder bekommen und 700.000 bis 800.000 der Schwächsten beseitigt, dann würde am Ende das Ergebnis vielleicht sogar eine Kräftesteigerung sein.“

Die Aktion T4 von 1939-41 bildete wiederum eine Brücke zum Holocaust an den europäischen Juden.

Psycho 2: John Money und die deutsche Sexologie

Die 60er und die Wandelbarkeit des Geschlechts

Es war in den 60er Jahren als die Theorie um die "Wandelbarkeit von Geschlecht" in Mode kam und Menschen anfangen zu glauben, dass die geschlechtliche Identität eines Menschen nichts mit der Natur zu haben müsse.

John William Money²¹⁹ entwickelte eine Theorie, nach der sich die geschlechtlichen Identität entsprechend der Genitalien entwickle:

*"Nach der Geburt bestimme die Gestalt der Genitalien das Verhalten der Umwelt, die Selbstwahrnehmung der Genitalien das Körperbild. Körperbild, Umwelt und hormonell geprägtes Gehirn formten die Geschlechtsidentität und -rolle der Kindheit, die sich in der Pubertät durch Hormone, die das Erscheinungsbild des Körpers veränderten und die „pubertäre Erotik“ beeinflussen würden, zur Geschlechtsidentität des Erwachsenen weiterentwickelte"*²²⁰

Diese Ideologie könnte man mit "Die Psyche folgt der Erziehung und den Genitalien" zusammenfassen. Die Schlussfolgerungen von John Money (u.a) waren also:

- Geschlecht wäre wandelbar (man könne aus Männern Frauen machen und aus Frauen Männer) durch Erziehung und/oder Genitalveränderungen
- Transsexualität sei eine psychische Störung, da sich die Psyche hier nicht analog zu den Genitalien entwickle
- Menschen, die mit uneindeutigen Genitalien geboren werden, könne man zuordnen, wenn man ihre Genitalien zuordne (durch Operation) und sie richtig erziehe²²¹

Money wandte seine Theorie der 'psychosexuellen Neutralität' auch auf Transsexuelle an. Unter seiner Leitung wurde am Johns-Hopkins-Krankenhaus die 'Gender Identity Clinic' zur operativen "Geschlechtsumwandlung" Erwachsener gegründet. 1969 veröffentlichte John Money (gemeinsam mit Richard Green) sein erstes Buch über

²¹⁹ geb.: 8. Juli 1921 in Morrinsville, Neuseeland; gest.: 7. Juli 2006 in Towson, Maryland. Money migrierte 1947 in die Vereinigten Staaten und studierte an der University of Pittsburgh Psychologie. Er erwarb 1952 seinen Doktor der Psychologie an der Harvard-Universität. Er hatte keine Kinder. Money war Professor für medizinische Psychologie an der Johns-Hopkins-Universität von 1951 bis zu seinem Tod.

²²⁰ Volker Weiß über John Money, in: Volker Weiß: „Eine weibliche Seele im männlichen Körper“. Archäologie einer Metapher als Kritik der medizinischen Konstruktion der Transsexualität. Doktorarbeit, FU-Berlin, 2007. S.388

²²¹ Hieraus entwickelte sich die bis heute übliche genitale Zwangsoperation intersexueller Menschen, die meist als Kinder, manchmal auch in älteren Jahren, ohne ihr Wissen und ohne ihr Einverständnis zu geben, genital und organisch an ein bestimmtes Geschlechterbild (des jeweiligen Chirurgen) angepasst werden. Siehe auch hierzu: http://www2.ohchr.org/english/bodies/cedaw/docs/ngos/AIP_Germany43_en.pdf

seine Meinung darüber, wie man transsexuelle Menschen behandeln und diagnostizieren sollte.²²²

Wer sich diese Empfehlungen von John Money und Richard Green²²³ aus den 60ern näher betrachtet, wird feststellen, dass hierin doch die Ursprünge liegen, für Behandlungsmethoden, die noch heute, menschenverachtenderweise, ihre Gültigkeit haben.²²⁴

Dass die Theorien des John Money auch in Deutschland breite Unterstützer finden, zeigt sich nicht nur an den zahlreichen Abhandlungen, die weiterhin behaupten, es gäbe "Geschlechtsumwandlungen" und man könne Transsexualität und Homosexualität therapieren, sondern auch im Transsexuellengesetz, das in § 8²²⁵ die Geschlechtszugehörigkeit eines Menschen an den Genitalien fest macht.

Worunter also transsexuelle Menschen tatsächlich zu leiden haben, ist eine Geschlechtsdefinition, die entweder offen oder versteckt den Phallus eines Menschen in den Mittelpunkt der Geschlechtsdefinition stellt.

An zu erkennen, dass in Wirklichkeit Menschen nicht nur aus einem Penis bestehen, sondern die geschlechtlichen Facetten eines Menschen zahlreich vorhanden und vielfältig in der Ausprägung sind²²⁶, wäre die große Aufgabe, will man die Menschenrechtsverbrechen an Menschen mit geschlechtlichen Besonderheiten endlich beenden.

"Jenseits seiner Bedeutung als grammatisches Geschlecht wurde der Begriff „Gender (role)“ seit den 50er-Jahren von dem Psychologen John Money (1921-

²²² Richard Green, John Money: *Transsexualism and Sex Reassignment*. The Johns Hopkins Press 1969.

²²³ Im DSM-III taucht zum ersten mal der Begriff „Transsexualismus“ als psychische Störung auf. Unter den verantwortlichen Autoren finden sich die Namen „John Money“ und „Richard Green“.

²²⁴ So finden sich im o.g. Werk u.a. folgende diagnostische Kriterien, einschließlich des Alltagstests, für transsexuelle Menschen:

- Der Proband muss 'authentisch' motiviert sein das heißt: Die gegengeschlechtliche Identifikation, nicht jedoch das Geschlecht des gewünschten Sexualpartners oder ein anderer Faktor bestimmen sein Verlangen.
- Demgegenüber darf ein Patient, der in die Gender Identity Clinic aufgenommen wird, kein Kandidat für eine Psychotherapie sein. (Bei 'echten' Transsexuellen versagen sowohl Verhaltenstherapie wie Psychoanalyse wie alle anderen Methoden psychischer Beeinflussung.)
- Keinerlei Hinweise auf eine Geistes- oder Gemütskrankheit dürfen gefunden werden
- Es muss weitgehend ausgeschlossen werden können, dass der Patient nach Abschluss der Behandlung in eine soziokulturelle Krisensituation gerät. Dieses Risiko wird unter anderem dadurch verringert, dass die Probanden zum Zeitpunkt ihrer Anmeldung schon zwei Jahre ausschließlich oder doch vorwiegend in der neuen Geschlechtsrolle gelebt haben
- Ehen in der alten Geschlechtsrolle müssen vor Beginn der Behandlung gelöst sein."

Aus: DIE ZEIT, 25.09.1970 Nr. 39

²²⁵ "§8: (1) Auf Antrag einer Person, die sich auf Grund ihrer transsexuellen Prägung nicht mehr dem in ihrem Geburtseintrag angegebenen, sondern dem anderen Geschlecht als zugehörig empfindet und die seit mindestens drei Jahren unter dem Zwang steht, ihren Vorstellungen entsprechend zu leben, ist vom Gericht festzustellen, dass sie als dem anderen Geschlecht zugehörig anzusehen ist, wenn sie ...

3. dauernd fortpflanzungsunfähig ist und

4. sich einem ihre äußeren Geschlechtsmerkmale verändernden operativen Eingriff unterzogen hat, durch den eine deutliche Annäherung an das Erscheinungsbild des anderen Geschlechts erreicht worden ist."

2006) eingeführt, um die soziale Geschlechtszugehörigkeit von den biologischen Geschlechtsmerkmalen zu trennen. Er beschäftigte sich vor allem mit Intersexuellen (Menschen mit uneindeutigen Geschlechtsmerkmalen). Er wollte beweisen, dass nicht die Biologie, sondern Sozialisation und optische Wahrnehmung verantwortlich sind für das Gefühl der Geschlechtszugehörigkeit.

1967 wurde auf seinen Rat hin ein zweijähriger, bei der Beschneidung verletzter Junge, Bruce Reimer, "zum Mädchen operiert". Seine Eltern sollten ihn mit Moneys Hilfe als „Brenda“ erziehen. Money stellte den Fall in seinem Buch „Männlich Weiblich“²²⁷ (1973) als Beleg einer erfolgreichen Geschlechtsneuzuweisung vor.

Doch David wollte kein Mädchen sein. Nach einer verstörten Kindheit erfuhr er 1980 die Wahrheit über sein Geschlecht. Er ließ sich wieder - so weit wie möglich - "zum Mann operieren" und nannte sich David. Seine tragische Geschichte erzählte er 1997 in dem Buch „Der Junge, der als Mädchen aufwuchs“.²²⁸ 2004 erschoss er sich.

Das tragische Schicksal von Reimer und anderen Patienten Moneys verhinderte nicht den anhaltenden akademischen (und politischen) Erfolg seines Konzeptes. „Eine Art globaler Gender-Konsens hat über sämtliche disziplinären Grenzen hinweg und bis in alle politischen Gruppierungen hinein die Welt erfasst“, schreibt die Historikerin Tove Soiland im „Glossar der Gegenwart“ (2004).²²⁹

Deutschland, John Money und die Psychoanalyse

"[John Money]...wurde 2002 von der Deutsche Gesellschaft für Sozialwissenschaftliche Sexualforschung, für die er arbeitete, mit der Magnus-Hirschfeld-Medaille für sein Lebenswerk ausgezeichnet." (Wikipedia)

²²⁶ Nachgewiesenermaßen existieren xy-chromosomale Menschen, die bereits Kinder geboren haben. Dies wird u.a. belegt durch Berichte von Frydman, R. et. al. (1988) "Pregnancy in a 46 XY patient", Kan, A.K.S., et. al. (1997) "Two successful pregnancies in a 46, XY patient" oder Selvaraj, K., et. al. (2002) "Successful pregnancy in a patient with a 46, XY karyotype".

Daraus folgt: Weder das Vorhandensein oder Fehlen eines Penis, noch ein xx- oder xy-Chromosomensatz, sind dafür geeignet, das menschliche Geschlecht in hundert Prozent aller Fälle genau zu bestimmen. Im Zweifelsfall ist die angeborene Geschlechtsidentität eines Menschen der beste Faktor um das biologische Geschlecht eines Menschen zu bestimmen. Voraussetzung dafür ist, die "Geschlechtsidentität" eines Menschen als Wissen um das eigene Geschlecht zu respektieren. Wer die Geschlechtsidentität eines Menschen respektiert, kann diese nicht gleichzeitig zur "Geschlechtsidentitätsstörung" erklären.

²²⁷ Money, John, and Anke Ehrhardt. *Man & Woman, Boy & Girl: Gender Identity from Conception to Maturity*. Northvale, N.J.: Jason Aronson, 1996. Originally published: Baltimore: Johns Hopkins University Press, 1972. ISBN 1-56821-812-5

²²⁸ John Colapinto: *Der Junge, der als Mädchen aufwuchs*. Walter-Verlag, 2000, ISBN 3-53042154-5

²²⁹ Handelsblatt vom 19.09.2007: "Feministinnen erforschen sich selbst" von Ferdinand Knauss

Volkmar Sigusch (Frankfurt, Deutschland), einer der berühmtesten Sexologen Deutschlands, hatte 1973, zusammen u.a. mit John Money, die sogenannte "International Academy for Sex Research" gegründet. Volkmar Sigusch, der beim ehemaligen NSDAP-Mitglied Hans Giese promovierte, war derjenige, welcher in den 70er Jahren maßgeblich an den Formulierungen des Transsexuellengesetzes mitgearbeitet hatte.

Friedemann Pfäfflin²³⁰, ebenfalls ein Psychoanalytiker wie Sigusch, führt in dem Buch "Sexualitäten" (von 2008) auf, wie er und Kollegen einem Aufruf der englischen Organisation GIRES²³¹, biologische Tatsachen zu akzeptieren (wie die Angeborenheit von Transsexualität), nicht gefolgt sind:

"Richard Green, ... Gründer und langjähriger Herausgeber der Archives of Sexual Behavior, die das offizielle Organ der International Academy of Sex Research sind, Ken Zucker, der derzeitige Herausgeber dieser Fachzeitschrift, und ich sind der Aufforderung, dieses Manifest zu unterzeichnen, nicht gefolgt, sondern haben kritische Kommentare geschrieben"

Interessant sind die Namen, die hier auftauchen: So steht hier wieder etwas von "der International Academy of Sex Research" (siehe: Volkmar Sigusch), aber auch Namen wie der von Moneys Freund Richard Green und Kenneth Zucker²³², einem offenen agierenden Money-Jünger, der reparative Therapien an transsexuellen und homosexuellen Kindern durchführt und meint, dass "geschlechtsuntypisches Verhalten" geheilt werden könne - ausgehend davon, dass die Genitalien eines Menschen im Mittelpunkt stehen.

²³⁰ Deutscher selbst ernannter Sexologe und Psychoanalytiker

²³¹ GIRES hat es geschafft, im Vereinten Königreich zu weitreichenden Menschenrechtsverbesserungen zu kommen (Gender Recognition Act)

²³² *"The head of the child and adolescent gender identity clinic at Toronto's Centre for Addiction and Mental Health, Dr. Kenneth Zucker, has made a career promising the parents of intersexed, transsexual and transgender children that he can make them "normal". His method, called reparative therapy, in which children are pushed into assigned gender roles and discouraged from behaving or dressing in a way that's counter to their 'assigned' sex, was once standard practice, but in recent years, has been increasingly scrutinized. A 2003 report in the Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry called his techniques "something disturbingly close to reparative therapy for homosexuals," and author Phyllis Burke has questioned the idea that transsexual children should be treated as mentally ill, saying, "The diagnosis of GID in children, as supported by Zucker and [his colleague J. Michael Bailey] Bradley, is simply child abuse."*

Aus: "Dr. Kenneth Zucker's War on Transsexuals" von der Website:

"<http://womenborntranssexual.com/2009/02/11/dr-kenneth-zuckers-war-on-transsexuals/>

Psycho 3: ICD und DSM

Das ICD ist das "internationale Klassifikationssystem der Krankheiten", das von der WHO, der Weltgesundheitsorganisation, herausgegeben wird. Das DSM ist das "diagnostische und statistische Manual der psychischen Störungen", das von der APA, der American Psychiatric Association, herausgegeben wird.

Die Diskriminierung transsexueller Menschen gründet sich auf die absichtliche Falschdarstellung der Transsexualität (des Transsexualismus) im ICD und dem DSM. Psychoanalytiker und Moneyaner haben einen starken Einfluss auf den ICD und das DSM. Bei den Formulierungen im DSM sind sie sogar federführend²³³. Hier tauchen vor allem wieder die Namen „Friedemann Pfäfflin“ und „Kenneth Zucker“ (siehe Kapitel: reparative Therapien) auf.

Somit ist nicht weiter verwunderlich, dass in beiden Büchern keinen Wert auf Wissenschaft gelegt wird, sondern Transsexualität lediglich aus ideologischer Sicht betrachtet und beschrieben wird.

In beiden Systemen wird - gegen jede wissenschaftliche Erkenntnis - behauptet, Transsexualismus, wäre der "Wunsch dem entgegengesetzten Geschlecht an zu gehören". Diese Transphobie führt zu Falschdarstellungen in den Medien, da sich auch Journalisten gerne auf die Urteile von "Spezialisten" stützen, und in Deutschland sind dies leider ausschließlich Menschen, die dieser transphoben Ideologie anhängen, ist doch Deutschland eines der Geburtsländer dieser Ideologie.

So werden in Deutschland transsexuelle Menschen immer noch gezwungen, sich für psychisch gestört erklären zu lassen (Diagnose nach ICD: F64.0), um ihren Vornamen und Geschlechtseintrag ändern zu können und um medizinisch notwendige Maßnahmen zu erhalten.

300 Organisationen aus 75 Ländern, viele Einzelpersonen, einschließlich 3 Nobelpreisträgern, haben den internationalen Aufruf *„Transphobie zurückweisen, Geschlechtsidentität respektieren: Ein Appell an die Vereinten Nationen, die Weltgesundheitsorganisation und die Staaten der Welt“* bereits unterzeichnet²³⁴. Zu den bekanntesten Unterzeichnern zählen: Der Grünen-Politiker Daniel Cohn-Bendit, die bekannte Feministin Judith Butler, Jacques Delors, der ehemalige Präsident der EG-Kommission, sowie Literatur-Nobelpreisträgerin Elfriede Jelinek.

„Die fundamentalen Menschenrechte von Transmenschen werden in allen Nationen ignoriert oder geleugnet - sei es aus Unkenntnis, Vorurteilen, Furcht oder Hass heraus. Transmenschen sehen sich mit täglicher Diskriminierung auf überwältigender Weise konfrontiert, die zu sozialem

²³³ So besteht die DSM-V-Taskforce, die den Abschnitt „Geschlechtsidentitätsstörung“ überarbeiten soll, nur aus guten „Kumpels“, die sich gegenseitig als Freunde bezeichnen und alle der Money'schen und psychoanalytischen Ideologie angehören. In Deutschland nennt man so etwas „Vetternwirtschaft“.

²³⁴ Die komplette Erklärung von IDAHO findet man unter: <http://idahomophobia.org/wp/?cat=34&lang=en>

Ausschluss, Armut, schlechter Gesundheitsversorgung und geringen Aussichten auf eine ihrer Ausbildung entsprechenden Arbeit führt“,

heißt es in dem Aufruf.

Den Hauptgrund der Diskriminierung sehen die Unterzeichner in der falschen und unwissenschaftlichen Annahme, Transsexualität wäre eine psychische Störung und der damit verbundenen Einordnung im ICD (herausgegeben durch die WHO, der Weltgesundheitsorganisation) unter F64.0.

„Deswegen verlangen wir, dass:

- das WHO aufhört, Transmenschen als geistig gestört zu betrachten und stattdessen den Zugang zu adäquater medizinischer Behandlung und psychologischer Unterstützung zu fördern, falls bzw. wie von Transmenschen gewünscht*
- die Menschenrechtsgremien der Vereinten Nationen die Menschenrechtsverletzungen prüfen, die Transmenschen überall auf der Welt erleiden müssen, und Maßnahmen ergreifen, um diese Missbräuche zu bekämpfen.*
- die Staaten der Welt*
 - die internationalen Yogyakarta Prinzipien übernehmen und allen Transmenschen versichern, dass sie mit entsprechender Unterstützung des Gesundheitssystems rechnen können, einschließlich einer geschlechtsangleichenden Operation wenn sie dies wünschen;*
 - außerdem ihnen zu ermöglichen, ihr rechtliches Geschlecht an ihr bevorzugtes Geschlecht anzupassen;*
 - dafür Sorge tragen, dass Transmenschen am sozialen Leben, Familienleben oder am Berufsleben teilnehmen können, ohne transphobischer Diskriminierung, Vorurteilen oder Hassverbrechen ausgesetzt zu sein, und dass sie durch die Polizei und Jurisprudenz auch vor physischer und nicht physischer Gewalt geschützt werden.“*

In der Erklärung zu den Prinzipien der Toleranz der UNESCO heißt es außerdem:

"[Zur Toleranz] gehört auch, dass die eigenen Ansichten anderen nicht aufgezwungen werden dürfen."

Die Medien

Fernsehen, Printmedien und Hörfunk

Die deutschen Medien (TV-, Printmedien und Hörfunk) benutzen transsexuelle Menschen um die Schaulust der Zuschauer zu befriedigen. Dazu bemüht man sich Menschen für die Reportagen zu finden, die möglichst dem stereotypen Vorurteil über transsexuelle Menschen (meist transsexueller Frauen) entsprechen.

Hier ein Originalzitat aus der Oliver Geissen Show (RTL) über eine transsexuelle Frau (!) vom Juni 2009:

„Ein junger Mann, der es liebt, sich wie ein Mädchen zu kleiden. Das ist Dennis. ... Schon im Alter von 5 Jahren war sein Hang zur Exzentrík deutlich erkennbar. Dennis fühlte sich schon immer als kleine Diva ... Die ersten Versuche als Dragqueen machten Dennis viel Spaß. ... “

Dieses Zitat ist kein Einzelfall, sondern der Normalfall! Bis heute (August 2009)²³⁵, gab es keinen einzigen uns bekannten Bericht im deutschen Fernsehen, in welchem die geschlechtliche Identität eines transsexuellen Menschen respektiert wurde!

Eine Recherche findet meist nicht statt, eine wahrheitsgetreue Berichterstattung fehlt ganz. Die Probleme transsexueller Menschen werden absichtlich verschwiegen.²³⁶ So sind Berichte in deutschen Medien nichts anderes, als Propaganda gegen transsexuelle Menschen.

Die geschlechtliche Identität eines Menschen muss geachtet und respektiert werden. Ganz besonders in den Medien. Transsexuelle Frauen sind keine Männer, sondern Frauen mit Penis und Hoden. Transsexuelle Männer sind keine Frauen, sondern Männer, mit weiblichen Genitalien und Gonaden.

Der Deutsche Presserat

Nachdem sich ATME beim Deutschen Presserat²³⁷ über zahlreiche Berichte in verschiedenen Zeitungen beschwert hatte, in welchen die Würde des Menschen nicht geachtet wurde und gegen das Persönlichkeit verstoßen wurde, antwortete der Deutsche Presserat am 10.08.2009 doch tatsächlich u.a.:

"In den Fällen ... geht es unseres Erachtens nicht um einen Transsexuellen, sondern vielmehr um einen Mann in Frauenkleidern".

²³⁵ Seit dem es in Deutschland Fernsehen gibt

²³⁶ ATME unterhielt sich bereits mehrfach mit Vertretern von Funk, Fernsehen und der Printmedien, so dass von Unwissenheit bezüglich der Probleme transsexueller Menschen nicht die Rede sein kann.

²³⁷ Eine Aufsichtsbehörde, die für die Überwachung der Einhaltung ethischer Grundwerte in der Presse mit zuständig ist. Jedoch überwachen sich hier die Zeitungen selbst, so dass deren Sinn und Effektivität schon von vorne herein sehr fragwürdig ist.

Eine transsexuelle Frau als Mann (in Frauenkleidern) dar zu stellen, findet der Deutsche Presserat ausdrücklich korrekt, denn

"diese Umschreibung ist nun einmal für den Durchschnittsleser relevant."

Und weiter ist zu lesen:

"Auch hier können wir keine Diskriminierung oder Herabsetzung erkennen."

In allen Artikeln wird prinzipiell nur die Meinung der deutschen Sexologie und Psychoanalyse wiedergegeben, anstatt, wie es der Pressekodex fordert, zu recherchieren, zu hinterfragen und sich an das deutsche Grundgesetz zu halten. Von einer objektiven Berichterstattung kann also nicht die Rede sein. Um diese menschenverachtenden Ansichten der deutschen Sexologie und Psychoanalyse zu stützen, wird sogar vom Deutschen Presserat behauptet:

"Eine ... wissenschaftliche Auffassung scheint zu sein, dass ein Mensch z. B. als Mann geboren wird, sich aber wie eine Frau fühlt und sich u. U. operieren lässt."

Dass dies eine *wissenschaftliche Auffassung* sei, ist eine Lüge. Es gibt keine einzige wissenschaftliche Untersuchung weltweit, die diese Behauptung stützen würde.

Doch, unabhängig davon, gebietet es die Achtung vor der Würde des Menschen, der auch der Deutsche Presserat verpflichtet ist, die geschlechtliche Identität eines Menschen zu respektieren und transsexuelle Menschen nicht als Freaks darzustellen, die verrückt sind, sich einbildeten dem anderen Geschlecht an zu gehören und sich deshalb operieren ließen.

Diskriminierung in Zahlen

Zur Studie

Die Folgenden Zahlen und Zitate entstammen der von der Antidiskriminierungsstelle des Bundes in Auftrag gegebenen Studie *„Forschungsprojekt Diskriminierung im Alltag. Wahrnehmung von Diskriminierung und Antidiskriminierungspolitik in unserer Gesellschaft. Abschlussbericht. Eine sozialwissenschaftliche Untersuchung von Sinus Sociovision für die Antidiskriminierungsstelle des Bundes. Heidelberg, Juli 2008“*.

Die Zahlen dieser Studie sind die einzigen(!) offiziellen Zahlen, die es zum Thema Transsexualität in Deutschland gibt.

Aus dem Vorwort:

„Die Antidiskriminierungsstelle des Bundes hat im Juli 2007 das Institut Sinus Sociovision mit dem Forschungsprojekt „Diskriminierung im Alltag - Wahrnehmung von Diskriminierung und Antidiskriminierungspolitik in unserer Gesellschaft“ beauftragt.“²³⁸

„Grundgesamtheit der Studie ist die deutschsprachige Wohnbevölkerung ab 18 Jahren. Methodisch wurden qualitative und quantitative Untersuchungsansätze kombiniert, um den Gegenstand ganzheitlich und suffizient zu erfassen. Die Ergebnisse sind sowohl inhaltlich als auch quantitativ- statistisch repräsentativ.“²³⁹

Die Zahlen zur Transphobie und zur Diskriminierung transsexueller Menschen, sind also repräsentativ.

Schlussfolgerungen der Studie (allgemein)

Interessant sind nicht nur die Zahlen der Studie zu Transsexualität, sondern auch die allgemeinen Schlussfolgerungen, die die Autoren der Studie stellen. Natürlich taucht auch in den Schlussfolgerungen nirgends das Wort „Transsexualität“ (oder ein ähnliches Wort) auf.

„Stellenwert des Themas Diskriminierung (Seite 8 - 11)

„Das Thema Diskriminierung und die Gleichbehandlung bzw. die Förderung benachteiligter Gruppen in unserer Gesellschaft brennen der Mehrheit der

²³⁸ Forschungsprojekt Diskriminierung im Alltag. Wahrnehmung von Diskriminierung und Antidiskriminierungspolitik in unserer Gesellschaft. Abschlussbericht. Eine sozialwissenschaftliche Untersuchung von Sinus Sociovision für die Antidiskriminierungsstelle des Bundes. Heidelberg, Juli 2008. Seite 3

²³⁹ Ebd. Seite 7

Deutschen nicht wirklich auf den Nägeln. Die Aufmerksamkeit gegenüber dem Thema ... [ist] eher gering. “ ...

Verbreitet ist eine Haltung des „Jeder ist sich selbst der Nächste“, ... Lediglich 15 Prozent der Bevölkerung können als harter Kern der Gleichbehandlungsbefürworter gelten. Das sind diejenigen, die die Aussage „Antidiskriminierungspolitik halte ich für überflüssig“ entschieden ablehnen (insgesamt 40 Prozent stimmen der Aussage zu). ...

Sich gegen Diskriminierung und Benachteiligung zu engagieren - zumindest verbal - scheint also am ehesten ein Anliegen der gesellschaftlichen Eliten zu sein...

Das Thema Gleichbehandlung benachteiligter Gruppen in der Gesellschaft hat insgesamt keine sehr hohe Priorität. ...

Die geringste Aufgeschlossenheit gegenüber den genannten Gruppen ... stellen wir im traditionellen Segment, bei „Konservativen“ und „Traditionsverwurzelten“, fest. ...“

40% der Deutschen halten also eine Antidiskriminierungspolitik für überflüssig, nur 15% halten sie für wirklich wichtig. Da wundert es natürlich nicht, dass Minderheiten in Deutschland so wenige Menschenrechte genießen.

Wahrscheinlich, weil Transsexualität in Deutschland meist mit Homosexualität gleichgesetzt wird, findet sich auch im abschließenden Bericht von Sinus Sociovision kein einziges Mal im Fließtext das Wort „Transsexualität“. Vielleicht meinen die Autoren ja auch, transsexuelle Menschen wären homosexuelle Menschen und erwähnen unter dem Punkt „sexuelle Identität“ zwar in den Fragen der Studie „Transsexuelle“, sprechen aber im Fließtext nur von Homosexuellen?

„Benachteiligte wegen der sexuellen Identität (Seite 17)“

In vielen Milieus bestehen tief verwurzelte Barrieren und entsprechend virulente Vorurteile - bis hin zu Ekel- und Hassgefühlen - gegenüber sexuellen Orientierungen, die vom Mainstream abweichen. ... Am liebsten würde man ... das Problem weg schieben. ... Ein gesetzlich vorgeschriebener Schutz vor Nachteilen aufgrund der sexuellen Orientierung ist im traditionellen Segment, aber auch in den Milieus der „Etablierten“ und der „Bürgerlichen Mitte“ ganz und gar nicht populär.“

Ergebnisse zur Diskriminierung transsexueller Menschen in Zahlen

1. Seite 50: Unterstützung transsexueller Menschen

Die Frage „Für transsexuelle Menschen sollte nichts oder weniger getan werden, beantworteten insgesamt 71%²⁴⁰ mit „Ja“, nur 5% waren der Meinung, für transsexuelle Menschen sollte mehr getan werden

2. Seite 56: Wahrnehmung von Diskriminierung

Obwohl 71% meinen, man solle gar nichts oder weniger für transsexuelle Menschen tun, sagen nur 49% dass sie keine Diskriminierung transsexueller Menschen erkennen können, 18%²⁴¹ der Bevölkerung sehen eine Diskriminierung.

18% sehen zumindest, dass transsexuelle Menschen diskriminiert werden, für Ihr Leid haben jedoch nur 5% Verständnis (siehe oben). Warum?

3. Seite 65: Generelle Ablehnung transsexueller Menschen

Entsprechend überrascht es auch nicht, dass im Schnitt 45% der Deutschen sagen, dass sie keinerlei Verständnis für transsexuelle Menschen haben (40% der Frauen, 50% der Männer).

Wirkliches Verständnis äußert niemand. Sogar die Autoren dieser Studie betrieben massiv Propaganda gegen transsexuelle Menschen, nennen sie immer wieder „Geschlechtsumwandler“ und zählen sie zu den Homosexuellen.

²⁴⁰ Für transsexuelle Menschen sollte weniger getan werden: 27%; Für transsexuelle Menschen sollte nichts getan werden: 44%

²⁴¹ Transsexuelle Menschen werden diskriminiert: 15%; Transsexuelle Menschen werden sehr stark diskriminiert 3%

A: Schlussfolgerungen und Forderungen

Die Vereinten Nationen sollten stärker darauf hinweisen, dass Menschen nicht auf Grund ihrer Geschlechtsidentität diskriminiert werden dürfen.

Die Vereinten Nationen sollten die WHO auffordern, Transsexualismus aus dem F-Teil des ICD zu entfernen um klar zu stellen, dass transsexuelle Menschen nicht mehr gegen jedes Menschenrecht und gegen jede Logik zwangspathologisiert und für psychisch gestört erklärt werden können. Eine evtl. sinnvolle Kategorie sehen wir in der Kategorie Q, z.B. als Q57.0

Die Vereinten Nationen sollten die internationalen Psychologen- und Psychiaterverbände darauf hinweisen, dass eine Zwangspathologisierung transsexueller Menschen gegen Menschenrechte verstößt.

Die Vereinten Nationen sollten insbesondere die APA, die American Psychiatrists Association, auffordern, den begriff „Geschlechtsidentitätsstörung“ aus dem DSM ersatzlos zu streichen und die Menschenrechtsverletzungen an transsexuellen Menschen nicht länger zu betreiben.

Auch Psychologen und Psychiater sollten sich weltweit den Menschenrechten und wissenschaftlichen Erkenntnissen verpflichtet fühlen. Psychiater oder Psychologe zu sein sollte kein Freibrief darstellen, Menschen gegen jede wissenschaftliche Erkenntnis und gegen alle Menschenrechte zu pathologisieren, nur um noch mehr Geld an leidenden Menschen verdienen zu können.

In Deutschland muss eine Aufarbeitung der nationalsozialistischen Vergangenheit der „Deutschen Psychologie“, insbesondere der Rolle der Psychoanalyse und der Verhaltenstherapie im Dritten Reich, stattfinden. Ihre Auswirkungen bis heute müssen aufgezeigt werden, um Menschenrechtsverletzungen durch dieses Gedankengut zu vermeiden.

Es muss eine Auseinandersetzung mit den Menschenrechtsverbrechen einer deutschen Sexologie erfolgen, die aus einer nationalsozialistisch psychoanalytisch orientierten Ärzteschaft entstand und die die Theorien John Moneys willkommen hieß, in Deutschland verbreitet und angewendet.

Zudem muss auch die Bundesrepublik Deutschland wissenschaftliche Erkenntnisse und internationale Menschenrechte anerkennen, auch wenn diese nicht in ihr christlich-psychoanalytisches Weltbild passen.

Die wirtschaftlichen, sozialen und kulturellen Rechte müssen stärker anerkannt werden. Insbesondere das Recht auf Gesundheit wird seit Jahren in Deutschland mit Füßen getreten.

Pressefreiheit hört da auf, wo Menschenrechte, und vor allem die Menschenwürde, verletzt werden. Wenn das Wort "Pressefreiheit" von Medien dazu missbraucht wird, um Minderheiten lächerlich zu machen und zu diskriminieren, dann muss dies

rechtlich verfolgt werden und notfalls - wenn die deutsche Presse nicht mit Pressefreiheit umgehen kann - stärker überwacht und notfalls eingeschränkt werden. Die Würde und das Persönlichkeitsrecht des Menschen muss klar über der Pressefreiheit stehen. So will es unter anderem der Internationale Pakt über bürgerliche und politische Rechte in Artikel 19:

"(2) Jedermann hat das Recht auf freie Meinungsäußerung;...

(3) Die Ausübung der in Absatz 2 vorgesehenen Rechte ist mit besonderen Pflichten und einer besonderen Verantwortung verbunden. Sie kann daher bestimmten, gesetzlich vorgesehenen Einschränkungen unterworfen werden, die erforderlich sind

a) für die Achtung der Rechte oder des Rufs anderer;"

Die freiwillige Selbstkontrolle der Presse durch den Deutschen Presserat erweist sich hinsichtlich der Berichterstattung über transsexuelle Menschen als nicht ausreichend. Um eine bessere Kontrolle der Medien zu gewährleisten, wäre es sinnvoll, eine von der Presse unabhängige Beschwerdestelle einzurichten, um sicher zu stellen, dass Beschwerden transsexueller Menschen überhaupt ernst genommen werden.

Das deutsche Fernsehen und alle deutschen Medien müssen rechtlich verklagbar sein, wenn sie menschenrechtswidrige Sendungen bringen und Schadensersatz an alle hiervon betroffenen Menschen leisten. Hier gilt es noch offene Gesetzeslücken zu schließen.

Es wäre sinnvoll, wenn es Rundfunk- und Medienräte gäbe, in welchen auch transsexuelle Menschen ein Mitspracherecht hätten um Menschenrechtsverletzungen von vorne herein vor zu beugen.

B: Reparative Therapien an Kindern

„in der Erkenntnis, dass das Kind zur vollen und harmonischen Entfaltung seiner Persönlichkeit in einer Familie und umgeben von Glück, Liebe und Verständnis aufwachsen soll, in der Erwägung, dass das Kind umfassend auf ein individuelles Leben in der Gesellschaft vorbereitet und im Geist der in der Charta der Vereinten Nationen verkündeten Ideale und insbesondere im Geist des Friedens, der Würde, der Toleranz, der Freiheit, der Gleichheit und der Solidarität erzogen werden sollte,...“²⁴²

... darf man homosexuelle Kinder zu heterosexuellen Kindern umpolen und transsexuelle Kinder zu nicht-transsexuellen?²⁴³

Damit diese Umpolungspraktiken nicht gleich als das erkannt werden können, was sie sind, erfand man den Begriff „Geschlechtsidentitätsstörung“²⁴⁴. Er wird synonym für Transsexualität, aber auch für Homosexualität verwendet. Gleichzeitig wird behauptet, es gäbe keine homosexuellen oder transsexuellen Kinder, sondern Homosexualität oder Transsexualität würden erst später, vor allem auf Grund falscher Erziehung, entstehen²⁴⁵. Die Angeborenheit von Homosexualität und Transsexualität wird bestritten. So äußerte Bernd Meyenburg²⁴⁶, Universität Frankfurt, in einem Interview mit der VIVA²⁴⁷:

„Die Mehrzahl der Geschlechtsidentitätsstörungen im Kindesalter stellt eine Vorstufe der Homosexualität dar.“

Und seine Kollegin, Sophinette Becker, Diplom-Psychologin, Universität Frankfurt, schreibt²⁴⁸:

„Anders als früher wird heute die frühe Manifestation der Geschlechtsidentitätsstörung und die sexuelle Orientierung auf Männer als zusammengehörend gesehen. ... angesichts der Tatsache, dass die Mehrheit

²⁴² Übereinkommen über die Rechte des Kindes vom 20. November 1989, Präambel

²⁴³ Mit den Begriffen Konversionstherapie und Reparative Therapie werden Behandlungsverfahren bezeichnet, welche die sexuelle Orientierung von Homosexualität zur Heterosexualität und von Transsexualität hin zu Nicht-Transsexualität verändern sollen.

Seit Mitte des 20. Jahrhunderts wird versucht, die sexuelle Orientierung mit Hilfe der Psychoanalyse zu verändern. Zu den ersten gehörten die Anhänger von Sigmund Freud, darunter Anna Freud und Irving Bieber.

²⁴⁴ Die „Geschlechtsidentitätsstörung im Kindesalter“ wird diagnostiziert nach ICD-10: F64.2 und nach DSM-IV-TR: 302.6

²⁴⁵ Vgl.:

- Beier, K. M., Hartmut A. G. Bosinski, und K. Loewit: *Sexualmedizin*. Elsevier, München (2005), Seite 408,409
- Vetter, Brigitte: *Sexualität: Störungen, Abweichungen, Transsexualität*. Schattauer 2007. Seite 294, 295
- Schmidt, Martin H.: *Verlauf von psychischen Störungen bei Kindern und Jugendlichen*. Deutsches Ärzteblatt, Heft 10, Oktober 2004. Seite 476-481

²⁴⁶ Dr.med. Bernd Meyenburg, Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie, Johann Wolfgang Goethe-Universität, Fachbereich Erziehungswissenschaften, Institut für Sonderpädagogik

²⁴⁷ Eine Selbsthilfegruppe für transsexuelle Menschen in München

der Jungen mit manifester Geschlechtsidentitätsstörung in der Kindheit später homosexuell und nur eine Minderheit transsexuell wird"

Im Klartext bedeutet das: Homosexuelle sind verrückte Heterosexuelle, die man falsch erzog oder nicht rechtzeitig in der Kindheit therapierte. Das Gleiche gilt für Transsexualität. Jedoch, wenn man die Homosexualität oder Transsexualität bereits in der Kindheit erkennt, so nennt man sie „Geschlechtsidentitätsstörung“ und kann die Kinder noch rechtzeitig umpolen, damit sie den Vorstellungen der Eltern von „normalen heterosexuellen“ Kindern entsprechen.

Was die Kinder wollen, interessiert niemanden. Kinder, die einer so genannten „Therapie bei Geschlechtsidentitätsstörung“ unterzogen werden, leiden nicht darunter. Sie werden gegen ihren Willen therapiert (warum sollten sie auch therapiert werden wollen?).

Nach Angaben von Kenneth Zucker, dem bekanntesten Vertreter reparativer Therapien, sind bis zu 75% der Kinder, die eine Geschlechtsidentitätsstörung diagnostiziert bekommen, homosexuell, nur 5% sind transsexuell²⁴⁹.

An der J. W. Goethe-Universität in Frankfurt werden von Bernd Meyenburg (einem überzeugten Moneyaner²⁵⁰) reparative Therapien an Kindern durchgeführt.²⁵¹ Dies ist unwissenschaftlich und menschenrechtswidrig, weil die geschlechtliche Identität (und die sexuelle Orientierung) nicht vollständig respektiert werden, sondern als eine Störung der geschlechtlichen Identität gesehen werden. Zudem sind reparative Therapien innerhalb der Wissenschaft geächtet - eigentlich auch von der deutschen

²⁴⁸ Sophinette Becker: *Transsexualität - Geschlechtsidentitätsstörung*. In: Götz Kockott/Eva-Maria Fahrner (Hrsg.) : Sexualstörungen. Thieme Verlag Stuttgart New York 2004, S. 172

Sophinette Becker ist Psychoanalytikerin und auch Hauptautorin der deutschen "Standards zur Behandlung und Begutachtung von Transsexuellen" (SBBT) und Mitglied der Deutschen Gesellschaft für Sexualforschung (DGfS). Gemeinsam mit Bernd Meyenburg ist sie tätig am Institut für Sexualwissenschaft im Klinikum der J. W. Goethe-Universität in Frankfurt.

²⁴⁹ Nach: Beier, Klaus M., Hartmut A. G. Bosinski, und Kurt Loewit: *Sexualmedizin*. Elsevier, München (2005), Seite 407. Siehe auch: Di Ceglie, Domenico : *Gender identity disorder in young people. Advances in Psychiatric Treatment* (2000), vol. 6, Seiten. 458–466

Die Originaluntersuchung findet sich in:

Zucker, K. J. (1985) *Cross-gender identified children*. In Gender Dysphoria (ed. B. Steiner), pp. 75–174. New York: Plenum Press.

Zucker, K. J., Bradley, S.J., et al (1995): *Gender identity disorders and psychosexual problems in children and adolescents*. New York, London: Guilford Press

²⁵⁰ siehe Kapitel: "Psycho 2: John Money und die deutsche Sexologie" ab Seite 105

²⁵¹ "VIVA: Finden sich die Kinder/ Jugendliche und Eltern/... in das Schicksal ein oder wird versucht zu "heilen" ... Mayenburg: Forschungsgruppen in den USA/ Kanada fanden heraus, dass die "Heilungschancen" bei Geschlechtsidentitätsstörungen im Kindesalter deutlich besser sind als im Jugendalter. Dies bedeutet, die Betroffenen konnten ihr biologisches Geschlecht nach der Behandlung doch noch annehmen. ... Einen Versuch eine Behandlung zu machen ist sehr wichtig, da dadurch viel Kummer erspart werden kann." (Quelle: <http://www.vivats.de/zeitung/00-2/artikel/mayenburg.html>)

Anm.: Mit den *Forschungsgruppen in den USA/ Kanada* sind Ergebnisse seines "guten Bekannten" (nach eigener Aussage) Ken Zucker gemeint, einem bekannten Vertreter reparativer Therapien in Kanada und neuem "Guru" der Ex-Gay-Bewegung. Zudem ein guter Bekannter von Friedemann Pfäfflin und 100%ig überzeugter Moneyaner.

Bundesregierung²⁵², doch bei Herrn Meyenburg und Konsorten drückt man schon ganz gerne mal ein Auge zu.

"Die weltweit führenden psychiatrischen und psychologischen Fachgesellschaften lehnen solche Behandlungsversuche ab, da sie im Widerspruch zu den heute in Psychiatrie und Psychologie etablierten Auffassungen von Homosexualität stehen und sogar potentiell schädigende Wirkung für die Therapierten hätten. Auch die Begriffe selbst stoßen dabei auf Ablehnung, da sie missverständlich und durch religiöse Werturteile geprägt seien. Die Behandlungsverfahren werden dessen ungeachtet als psychotherapeutisch fundiert und wirksam vermarktet. Die deutsche Bundesregierung weist daraufhin, dass "bei der Mehrzahl der so therapierten Personen negative und schädliche Effekte" auftraten" (Wikipedia²⁵³)

Wie sich diejenigen, die reparative Therapien an Kindern mit sogenannter "Geschlechtsidentitätsstörung" durchführen, „therapeutisches Verhalten“ vorstellen, kann in dem Buch „Sexualmedizin“ von Klaus M. Beier, Hartmut A. G. Bosinski, und Kurt Loewit (2005) nachgelesen werden.²⁵⁴

So empfehlen Beier und Bosinski in Deutschland immer noch die Vorgehensweisen, die in Kanada bereits vermehrt Menschenrechtsgruppen auf den Plan gerufen haben:

*"Ein Therapeut gleichen Geschlechts, der zugleich Rollenmodellcharakter bekommt, sollte eingesetzt werden. Die Therapie bezieht sich auf gemeinsame Spiel- (Zeichen-, Gesprächs-)Aktivität, wobei geschlechtskonforme Verhaltensangebote gemacht und adäquate Verhaltensweisen belohnt werden ... Geschlechtsatypische Verhaltensweisen werden nicht beachtet bzw. - beiläufig - unterbunden ..."*²⁵⁵

*"Therapieziel: Zugehörigkeitsgefühl zum Geburtsgeschlecht bestärken"*²⁵⁶

²⁵² "Die deutsche Bundesregierung lehnt diese Therapie 2008 als gefährlich und unwissenschaftlich ab. In einer Antwort auf eine Kleine Anfrage der Grünen im Bundestag fasst sie den Forschungsstand aus ihrer Sicht wie folgt zusammen: "Homosexualität bedarf weder einer Therapie noch ist Homosexualität einer Therapie zugänglich." "Die vor allem in den 60er und 70er Jahren häufig angebotenen so genannten „Konversions“- oder „Reparations“-Therapien, die auf eine Änderung von gleichgeschlechtlichem Sexualverhalten oder der homosexuellen Orientierung abzielten, werden heute in der Fachwelt weitestgehend abgelehnt. Dies gründet sich auf die Ergebnisse neuerer wissenschaftlicher Untersuchungen, nach denen bei der Mehrzahl der so therapierten Personen negative und schädliche Effekte (z.B. Ängste, soziale Isolation, Depressionen bis hin zu Suizidalität) auftraten und die versprochenen Aussichten auf „Heilung“ enttäuscht wurden." Quelle: Wikipedia

²⁵³ Kapitel: Konversionstherapie

²⁵⁴ Klaus M. Beier ist Leiter des Instituts für Sexualwissenschaft und Sexualmedizin des Universitätsklinikums der Charité Berlin, Hartmut A. G. Bosinski Leiter der Sektion für Sexualmedizin im Universitätsklinikum Schleswig-Holstein - Campus Kiel. Beide haben in den vergangenen Jahren Stellungnahmen zur rechtlichen Behandlung transsexueller Menschen (Transsexuellengesetz) in Deutschland abgegeben und sind u.a. mitverantwortlich für die medizinischen Behandlungsstandards in Deutschland.

²⁵⁵ Beier, Klaus M., Hartmut A. G. Bosinski, und Kurt Loewit: *Sexualmedizin*. Elsevier, München (2005), Seite 411

²⁵⁶ Powerpoint Präsentation des Instituts für Sexualwissenschaft und Sexualmedizin der Charité Berlin unter dem Titel "Entwicklung der Beziehungs- und Liebesfähigkeit vom Säuglingsalter bis zur Adoleszenz" auf der 20. Folie

Da reparative Therapien an erwachsenen Menschen einen schlechten Ruf haben, werden sie in Deutschland nur an Kindern durchgeführt. Begründet wird es dadurch, dass Transsexualität und Homosexualität „heilbar“ seien, wenn Therapeuten nur früh genug eingriffen, so das Fazit von Beier und Bosinski. Dass sie dabei zahlreiche wissenschaftliche Erkenntnisse leugnen, die belegen, dass die Geschlechtsidentität, sowie die sexuelle Ausrichtung und damit das Wissen um die eigene Geschlechtlichkeit angeboren sind, ist nicht weniger problematisch, wie der Einfluss den solche Umpolungstherapeuten in Deutschland auf die Gesetzgebung haben²⁵⁷.

Besonders schwer wiegen die Folgen medizinischer Umpolungsbehandlungen. Diane Ehrensaft, Psychologin aus San Francisco²⁵⁸ hierzu²⁵⁹:

"Für mich ist das eine Zwangstherapie. Und ich finde nicht, dass wir nicht das Recht haben, Menschen zu etwas zu nötigen. ... Ich würde sagen, dass alle Kinder, mit denen ich arbeitete und die diese Behandlung [reparative Therapie nach K. Zucker, Anm. des Verf.] erleiden mussten, ging es danach nicht besser, es ging ihnen schlechter."

In Deutschland werden diese Folgen bislang offiziell in Kauf genommen, von Medizin und Politik. Interessiert hat dieser Missbrauch an transsexuellen und homosexuellen Kindern in Deutschland bislang niemanden. Und das, obwohl es bis heute, November 2009, keine einzige wissenschaftliche Untersuchung gibt, die die Wirksamkeit reparativer Therapien belegt!

„Denn in keiner Systematischen Studie konnte bis heute nachgewiesen werden, dass sich auch nur eine dieser Entwicklungen [Homosexualität oder Transsexualität, Anm. des Verf.] durch medizinische oder psychologische Behandlungsformen hätte verhindern oder hätte umkehren lassen“²⁶⁰

Die Behauptung, es gäbe eine „Geschlechtsidentitätsstörung“ widerspricht echter wissenschaftlicher Forschung, verstößt gegen das Grundgesetz und ist menschenrechtswidrig. Der einzige Sinn hinter dieser Behauptung, ist die Demütigung und Erniedrigung homosexueller und transsexueller Menschen um dadurch Geld zu verdienen und sich Bedeutung zu verschaffen.

Vertreter und/oder Orte reparativer Therapien in Deutschland sind u.a.:

²⁵⁷ siehe: Bosinski, Hartmut A. G.; Klaus Michael Beier; Walter Dmoch; Uwe Hartmann; Dieter Langer; Reinhard Wille; Knut O. K. Hoffmann: *Stellungnahme der Expertenkommission beim Vorstand der Akademie für Sexualmedizin zur Anfrage des Bundesministerium des Innern (BMI) zum Transsexuellengesetz. Diskussion. Sexuologie* (Zeitschrift für sexualmedizinische Fortbildung und Forschung. URBAN & FISCHER) 2001 8 (3/4): 211-223 2001 8 (3/4): 211-223

²⁵⁸ Frau Diane Ehrensaft, Ph.D., ist Spezialisten für Kinder-, Jugend- und Entwicklungspsychologie. Die Methoden von Kenneth Zucker sind identisch mit den in Deutschland angewandten Methoden, laut einer Aussage von Bernd Meyenburg gegenüber ATME.

²⁵⁹ Quellenabgabe: <http://www.npr.org/templates/story/story.php?storyId=90247842>

"Two Families Grapple with Sons' Gender Preferences. Psychologists Take Radically Different Approaches in Therapy" by Alix Spiegel on NPR

²⁶⁰ Fegert, Jörg Michael / Annette Streeck-Fischer / Harald J. Freyberger (Hrsg.): *Adoleszenzpsychiatrie. Psychiatrie und Psychotherapie der Adoleszenz und des jungen Erwachsenenalters*. Schattauer, 2009. S. 417

- Mannheim: Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters: Prof.Dr. med. Dr. rer. nat. Martin H. Schmidt (Direktor)
- Berlin: Charité Klinikum der Freien Universität Berlin:
 - Klinik für Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters: Dr. med. Korte, Prof. Dr. med. Dipl.-Psych. Lehmkuhl;
 - Institut für Sexualwissenschaft und Sexualmedizin (Berlin): Dr. med. Goecker, Prof. Dr. Dr. med. Dr. phil. Beier²⁶¹
 - Institut für Experimentelle Pädiatrische Endokrinologie (Berlin): Prof. Dr. med. Krude, Prof. Dr. med. Grüters-Kieslich;
- Kiel: Klinikum der Christian-Albrechts-Universität: Hartmut A. G. Bosinski²⁶², Brigitte Vetter, Diplompsychologin (eigene Praxis)
- Frankfurt, J. W. Goethe-Universität: Dr. Bernd Meyenburg
- Österreich: Universität Innsbruck: Kurt Loewit²⁶³.

Zudem gibt es religiös-extremistische Gruppen (die meist zur evangelischen Kirche und zum CVJM gehören), die reparative Therapien durchführen. Zu diesen gehören:

- Offensive Junger Christen - Kommunität in der evangelischen Kirche. Eine Unterabteilung dieser „Offensive“ ist das „Deutsche Institut für Jugend und Gesellschaft“, welches vor allem reparative Therapien an homosexuellen und transsexuellen Menschen durchführt²⁶⁴.
- Wüstenstrom e.V.: wuestenstrom e.V.. Markus Hoffmann, Vorsitzender, Hauptstr. 72, D-71732 Tamm.

²⁶¹ Siehe Fußnote 190

²⁶² Siehe Fußnote 190

²⁶³ Beier, Bosinski und Loewit geben gemeinsam die Zeitschrift *"Sexuologie - Zeitschrift für sexualmedizinische Fortbildung und Forschung"* [ISSN 0944-7105] heraus.

²⁶⁴ Siehe: <http://www.ojc.de/ojc-institut.html> und vor allem das „Bulletin 02/08. Nachrichten aus dem Deutschen Institut für Jugend und Gesellschaft (DIJG). Verlag und Herausgeber: Offensive Junger Christen - OJC e.V. E-mail: reichenberg@ojc.de“

B: Schlussfolgerungen und Forderungen

Reparative Therapien an Kindern müssen sofort weltweit gestoppt werden, die durchführenden Ärzte, Therapeuten etc. müssen entlassen und die Institute geschlossen werden.

Die Grundlagen für reparative Therapien, vor allem der auf menschenrechtswidrigen Ideologien basierende DSM (Diagnostical and Statistical Manual of Mental Disorders), und der ICD müssen als menschenrechtswidrig gebannt werden und die entsprechenden Passagen müssen gestrichen werden.

Die APA (American Psychiatric Association) und die WHO (World Health Organisation) müssen durch die Vereinten Nationen aufgefordert werden, die Herausgabe des DSM und ICD sofort ein zu stellen. Sollte es zu weiteren Ausgaben kommen, so müssen diese menschenrechtskonform sein. Diagnosen und Therapien dürfen weder das Persönlichkeitsrecht noch die Menschenwürde verletzen.

Die Ideologie, es gäbe „Geschlechtsidentitätsstörungen“, muss als menschenverachtend und Rassismus-ähnlich weltweit gebannt werden.

Menschenverachtende Ideologien, die das deutsche Grundgesetz nicht achten, die die Menschenwürde und das Persönlichkeitsrecht verletzen (Art. 1 und Art. 2 GG) müssen in Deutschland als grundgesetzwidrig gebannt und verboten werden.

Therapeuten und Ärzte, die gegen Art. 1 und Art. 2 GG verstoßen, müssen strafrechtlich verfolgt werden können. Auch die Würde und das Persönlichkeitsrecht von Kindern muss uneingeschränkt respektiert werden.

Jede weitere Verbreitung der Behauptung, es gäbe eine „Geschlechtsidentitätsstörung im Kindes- und Jugendalter“ muss verboten werden. Die entsprechende Literatur muss auf dem Verkehr gezogen werden.

C: Das Transsexuellengesetz

Das Transsexuellengesetz heißt korrekt: „Gesetz über die Änderung der Vornamen und die Feststellung der Geschlechtszugehörigkeit in besonderen Fällen“. Wird jedoch allgemein nur „Transsexuellengesetz“ oder „TSG“ genannt.

Über die historisch bedingte enge Verknüpfung von Kirche und Staat wurde bereits weiter oben berichtet. Die Psychoanalytiker sind in Deutschland sehr mächtig und beanspruchen einen Alleinvertretungsanspruch bei den Themen Geschlecht und Sexualität. Dies wird von Politik und Gesellschaft nicht hinterfragt, trotz der nationalsozialistischen Vergangenheit der deutschen Psychoanalyse und Verhaltenstherapie und der Beteiligung an eugenischen Verfahren²⁶⁵.

So steht die deutsche Bundesregierung (vor allem die Parteien CDU/CSU²⁶⁶) unter dem Einfluss der psychoanalytischen Lobby und der kirchlichen Rechten, übernimmt deren Ansichten ungeprüft²⁶⁷ und entwirft auf deren Grundlage Gesetze, wie das „Transsexuellengesetz“. Dieses zwingt Menschen dazu, von sich zu sagen, sie wären psychisch gestört²⁶⁸, um so ein Mindestmaß an Rechten zu erhalten²⁶⁹.

Statt, wie die Bundesregierung auf Grund internationaler Übereinkommen verpflichtet wäre, Diskriminierungen und stereotypen Weltbildern entgegen zu wirken (wie es z.B. das Übereinkommen gegen jede Form der Diskriminierung der Frau verlangt²⁷⁰) um Menschenrechtsverletzungen zu vermeiden, werden diese eher unterstützt und gestärkt.

Ein Bewusstsein für Menschenrechte ist in Deutschland allgemein wenig zu spüren.

Auch der Wirtschafts- und Sozialausschuss der Vereinten Nationen (Committee on Economic, Social and Cultural Rights) zeigt sich besorgt, bezüglich des fehlenden Menschenrechtsbewusstseins bei deutschen Richtern, Staatsanwälten und der Gesetzgebung (des deutschen Bundestages)²⁷¹. So ist unter Punkt „C. Hauptsächliche Besorgnisse“ folgendes zu lesen:

²⁶⁵ Siehe Fußnote 189

²⁶⁶ Die Abkürzungen CDU bzw. CSU bedeuten:

CDU: Christlich Demokratische Union

CSU: Christlich Soziale Union

²⁶⁷ Antwort der Bundesregierung am 29.02.2008 auf die Anfrage der FDP: *„Innerhalb der Wissenschaft gelten die Ursachen der Transsexualität nach wie vor als nicht geklärt ... Die früher vermuteten biologisch-somatischen Ursachen sind bislang allesamt nicht verifiziert worden. Es besteht heute Konsens darüber, dass ein persistierendes transsexuelles Verlangen das Resultat sequenzieller, in verschiedenen Abschnitten der psychosexuellen Entwicklung gelegener, eventuell kumulativ wirksam werdender Einflussfaktoren ist.“*

Vergleiche hierzu Fußnote 100 (!!!)

²⁶⁸ Weil ihr Identitätsgeschlecht nicht ihren Gonaden entspricht

²⁶⁹ „Medizin und Rechtsprechung haben durch ihr Entgegenkommen das transsexuelle Verlangen unter ihre Kontrolle gebracht,“ Sophinette Becker: Transsexualität – Geschlechtsidentitätsstörung; in: Götz Kockott/Eva-Maria Fahrner (Hrsg.) : Sexualstörungen. Thieme Verlag Stuttgart New York 2004, 153-201, S. 155

13. Der Ausschuss erneuert seine Besorgnis darüber, dass in der Rechtssprechung nicht auf den Pakt und seine Bestimmungen Bezug genommen wird ... Der Ausschuss ist besorgt darüber, dass Richter keine ausreichende Ausbildung im Bereich der Menschenrechte erhalten, insbesondere hinsichtlich der im Pakt gewährleisteten Rechte. Ein ähnlicher Mangel an Ausbildung im Bereich der Menschenrechte kann bei Staatsanwälten und anderen für die Umsetzung des Pakts zuständigen Akteuren festgestellt werden.

14. Der Ausschuss bringt seine Besorgnis darüber zum Ausdruck, dass kein umfassendes und in sich geschlossenes System besteht, das die Berücksichtigung des Pakts bei der Formulierung und Umsetzung jeglicher Gesetzgebung und politischer Maßnahmen hinsichtlich wirtschaftlicher, sozialer und kultureller Rechte gewährleistet.²⁷²

Der Ausschuss der Vereinten Nationen zum Übereinkommen zur Beseitigung jeder Form von Diskriminierung der Frau (CEDAW) fordert in seinen Abschließenden Bemerkungen Nr. 62:

*"Der Ausschuss fordert den Vertragsstaat auf, in einen Dialog mit Nichtregierungsorganisationen von intersexuellen und transsexuellen Menschen einzutreten, um ein besseres Verständnis für deren Anliegen zu erlangen und wirksame Maßnahmen zum Schutz ihrer Menschenrechte zu ergreifen."*²⁷³

Von einem echten Dialog, bei welchem es um *"wirksame Maßnahmen zum Schutz ... [der] Menschenrechte"* von intersexuellen und transsexuellen Menschen geht, ist nichts zu spüren.

²⁷⁰ Artikel 5 des "Übereinkommens gegen jede Form der Diskriminierung der Frau" (CEDAW) fordert die Staaten auf:

"Die sozialen und kulturellen Muster des Verhaltens von Männern und Frauen zu ändern, damit alle Vorurteile und Sitten sowie Praktiken, die auf ... stereotypen Rollenbilder von Männern und Frauen beruhen, eliminiert werden können".

Und weiter heißt es im Übereinkommens gegen jede Form der Diskriminierung der Frau" (CEDAW), Artikel 10: *"Die Vertragsstaaten treffen alle geeigneten Maßnahmen zur Beseitigung der Diskriminierung der Frau, um ihr im Bildungsbereich die gleichen Rechte wie dem Mann zu gewährleisten und auf der Grundlage der Gleichberechtigung von Mann und Frau insbesondere folgendes sicherzustellen: ...*

c) Beseitigung jeder stereotypen Auffassung in Bezug auf die Rolle von Mann und Frau auf allen Bildungsebenen und in allen Unterrichtsformen durch Förderung der Koedukation und sonstiger Erziehungsformen, die zur Erreichung dieses Zieles beitragen, insbesondere auch durch Überarbeitung von Lehrbüchern und Lehrplänen und durch Anpassung der Lehrmethoden;"

²⁷¹ Concluding Observations of the Committee on Economic, Social and Cultural Rights : Germany. 24/09/2001. E/C.12/1/Add.68. (Concluding Observations/Comments)

²⁷² Vielleicht liegt das Problem ja auch mit daran, dass „ das deutsche Grundgesetz weitgehend auf soziale Grundrechte verzichtet“

Krennerich, Michael, Priska Stamminger: *Die wirtschaftlichen, sozialen und kulturellen Menschenrechte: Die Interpretation ist nicht beliebig!* Nürnberger Menschenrechtszentrum (NMRZ). 2004)

²⁷³ Committee on the Elimination of Discrimination against Women. Forty-third session. 19 January – 6 February 2009. Concluding observations of the Committee on the Elimination of Discrimination against Women. Germany. CEDAW/C/DEU/CO/6. Distr.: General. 10 February 2009

Der Entwurf des Bundesministeriums des Innern für ein Gesetz zur Reform des Transsexuellenrechts (Transsexuellenrechtsreformgesetz - TSRRG) vom 7.4.2009²⁷⁴ entstand ohne eine Rücksprache mit Nichtregierungsorganisationen transsexueller Menschen und ließ auch deutlich erkennen, dass man nicht bereit ist, auf die Probleme transsexueller Menschen einzugehen und ihnen die gleichen Menschenrechte zu gestehen, wie nicht-transsexuellen Menschen.

²⁷⁴ Dieser Entwurf kam auf Druck des Bundesverfassungsgerichts zu Stande, das Teile des so genannten „Transsexuellengesetzes“ als verfassungswidrig sah und die Bundesregierung aufforderte, dies bis zum 1.08.2009 zu ändern. Eine echte Änderung gab es nicht. Lediglich die beanstandeten Passagen (Eheverbot bei Änderung des amtlichen Geschlechtseintrages) wurden entfernt.

Keine „Gleichheit vor dem Gesetz“

"Nichtdiskriminierung, zusammen mit der Gleichheit vor dem Gesetz und dem gleichen Schutz des Rechts ohne jede Diskriminierung, bildet einen grundlegenden und allgemeinen Grundsatz im Zusammenhang mit dem Schutz von Menschenrechten."

So heißt es im Kommentar Nr. 18, des Komitees der Vereinten Nationen für bürgerliche und politische Rechte²⁷⁵.

Nach deutschem Recht, darf jeder Mensch, auf Grund des Namens-Änderungs-Gesetzes, seinen Namen aus einem wichtigen Grund ändern - nur Transsexuelle nicht.²⁷⁶ Ihnen wird dies bis heute auf Grund einer rechtlich nicht bindenden Standesamtsverordnung aus dem Jahre 1875²⁷⁷ verwehrt²⁷⁸. Und deshalb erschuf man das Transsexuellengesetz.

Da transsexuelle Menschen auf gar keinen Fall die gleichen Rechte haben sollen, wie heterosexuelle nicht-transsexuelle Menschen (zur Aufrechterhaltung religiöser und stereotyper Weltbilder), baute man auch noch einige Diskriminierungen in das so genannte „Transsexuellengesetz“ ein.

Extrem hohe Gebühren für transsexuelle Menschen

Möchte z.B. ein nicht-transsexueller Mensch seinen Vornamen ändern, so sind dafür Gebühren zwischen 2,50 Euro und 250 Euro vorgesehen²⁷⁹. Möchte ein transsexueller Mensch jedoch seinen Vornamen ändern, dann werden bereits von Anfang an prinzipiell die doppelten Gebühren erhoben²⁸⁰. Doch dem nicht genug: Zusätzlich kommen Kosten für Zwangsgutachten²⁸¹ hinzu, die zwischen 1000 und 5000 Euro

²⁷⁵ General Comment No. 18: Non-discrimination : . 10/11/89. CCPR General Comment No. 18. (General Comments)

²⁷⁶ *"nach dem Urteil des Bundesverwaltungsgerichts vom 6. Dezember 1968 (BVerwGE 31, 130) darf eine Person im Wege der behördlichen Namensänderung selbst bei Vorliegen besonderer Umstände keinen Vornamen erhalten, der nicht der im Geburtenbuch eingetragenen Geschlechtsbezeichnung entspricht. Die für die öffentlich-rechtliche Namensänderung zuständigen Behörden haben sich hierdurch gehindert gesehen, Transsexuellen die Führung von Vornamen des anderen Geschlechts zu gestatten."*

Aus: Deutscher Bundesrat: Entwurf eines Gesetzes über die Änderung der Vornamen und die Feststellung der Geschlechtszugehörigkeit in besonderen Fällen (Transsexuellengesetz – TSG). Begründung. Bundesrat-Drucksache 05.01.1979 6/79

²⁷⁷ §65 des Gesetzes über die Beurkundung des Personenstandes und die Eheschließung vom 6. Februar 1875

²⁷⁸ §262 Abs. 4 der Dienstanweisung für die Standesbeamten und ihre Aufsichtsbehörden und BGHZ 30, 132, sowie 1 BvR 16/72

²⁷⁹ „Erste Verordnung zur Durchführung des Gesetzes über die Änderung von Familiennamen und Vornamen“ §3, Satz 1

²⁸⁰ Gesetz über die Kosten in Angelegenheiten der freiwilligen Gerichtsbarkeit, §128a, Satz 1

²⁸¹ Im Transsexuellengesetz werden zwei Gutachten gefordert, die das Gericht in Auftrag gibt und die der transsexuelle Mensch bezahlen muss.

liegen²⁸². Eine einheitliche Kostenordnung gibt es nicht. Die Preise sind dem Belieben des sogenannten "Experten" überlassen.

Ebenso bei der Änderung des Geschlechtseintrages. Auch hier werden nochmals Gutachten zu den selben menschenrechtswidrigen Bedingungen und den gleichen Preisen gefordert. Selbst nach einer Hormontherapie und nach einer genitalangleichenden Operation, wird keinesfalls das Geschlecht des transsexuellen Menschen anerkannt, wenn er nicht bereit ist, sich demütigen zu lassen und erneut mehrere tausend Euro für Zwangsgutachten zu bezahlen.

²⁸² Hier scheint es keine einheitliche Kostenregelung zu geben.

Geschlechtliche Fremdbestimmung und Zwangspathologisierung

"Der Würdeanspruch, d.h. der Anspruch auf Selbstachtung, ist ein Anspruch auf die Bedingungen, unter denen man sich selbst achten kann; es ist ein Anspruch auf die Sicherung und Gewährleistung, die Bereitstellung und Bewahrung der Bedingungen, die es mir (und anderen) ermöglichen, sich selbst zu achten."

(Peter Schaber, Universität Zürich, Arbeits- und Forschungsstelle für Ethik)²⁸³

Auf Grund der Annahme, transsexuelle Menschen wären geistesgestört²⁸⁴, hält man sie für nicht fähig, über ihr Geschlecht selbst zu entscheiden. Deshalb wird das Geschlecht eines transsexuellen Menschen durch einen Richter mit Hilfe von zwei Gutachtern bestimmt²⁸⁵, die, ohne jeden wissenschaftlichen Hintergrund (es gibt ja keine wissenschaftliche Methode zur Feststellung der Transsexualität), darüber entscheiden dürfen, ob ein transsexueller Mensch in seinem angeborenen Identitätsgeschlecht nun leben darf, oder nicht²⁸⁶.

In diesen Gutachten wird der transsexuelle Mensch als identitätsgestört eingestuft (Diagnose F64.0 nach ICD 10 und Diagnose "Geschlechtsidentitätsstörung" nach DSM-IV). Nur durch diese Einstufung als psychisch gestörter Mensch²⁸⁷ bekommt ein transsexueller Mensch das Recht, seinen Vornamen zu ändern. Jedoch erst einmal NUR seinen Vornamen. Der Geschlechtseintrag wird nicht geändert! So kann eine transsexuelle Frau zwar einen weiblichen Vornamen bekommen, wird aber weiterhin personenstandsrechtlich als (psychisch gestörter) *Mann* betrachtet. Trotz des Urteils des deutschen Bundesverfassungsgerichts von 1978²⁸⁸, sieht man in Deutschland (und bei den Psychoanalytikern allgemein), Penis und Vagina als das eigentliche geschlechts- und ich-bestimmende Element an²⁸⁹.

Sowohl die zwangsweise Einstufung als „psychisch gestört“, als auch die Nicht-Änderung des Geschlechtseintrages, ist eindeutig eine Verletzung der Würde des Menschen. Eine „Herr Christina“²⁹⁰ Schieferdecker“ wird so zu einer Witzfigur, einem

²⁸³ Peter Schaber: *Der Anspruch auf Selbstachtung*. Quelle: http://www.ethik.uzh.ch/afe/publikationen/Schaber-Wuerde_Rechte.pdf

²⁸⁴ Diagnose F64.0 nach ICD 10 und Diagnose "Geschlechtsidentitätsstörung" nach DSM

²⁸⁵ Gesetz über die Änderung der Vornamen und die Feststellung der Geschlechtszugehörigkeit in besonderen Fällen (Transsexuellengesetz - TSG) § 4 Gerichtliches Verfahren:

(3) Das Gericht darf einem Antrag nach § 1 nur stattgeben, nachdem es die Gutachten von zwei Sachverständigen eingeholt hat, ...; in ihren Gutachten haben sie auch dazu Stellung zu nehmen, ob sich nach den Erkenntnissen der medizinischen Wissenschaft das Zugehörigkeitsempfinden des Antragstellers mit hoher Wahrscheinlichkeit nicht mehr ändern wird.

²⁸⁶ Für diese Gutachterkosten muss der transsexuelle Mensch selbst aufkommen, unabhängig vom Ausgang der Gutachten.

²⁸⁷ Hierzu beachte man die Wortlaute der Gutachten, nicht allein die Diagnose „F 64.0“.

²⁸⁸ Siehe Fußnote 188 auf Seite 98

²⁸⁹ *Ein Mensch, der seine Identität nicht in seinen Genitalien findet, sondern im Gehirn, leidet an Transsexualismus und ist geschlechtsidentitätsgestört* (laut ICD 10 und DSM IV)

²⁹⁰ „Christina“ ist in Deutschland ein eindeutig weiblicher Vorname

Menschen, der sich zwangsweise immer wieder als transsexueller Mensch zu erkennen geben muss.²⁹¹ Dabei nannte das Bundesverfassungsgericht 2006 das Zwangs-Outing eines transsexuellen Menschen als nicht mit der Menschenwürde²⁹² vereinbar²⁹³.

Ähnlich äußerte sich auch Prof. Silvia Pimentel, Angehörige des CEDAW-Frauenrechtskomitees der Vereinten Nationen:

„Dass transsexuelle Frauen als psychisch kranke Männer bezeichnet werden, um als Frauen akzeptiert zu werden, ist ein Paradoxon. Dem muss ein Ende gesetzt werden.“

Es gibt nun einmal Frauen, die mit Penis geboren werden, und Männer, die mit einer Vagina geboren werden. Nicht Vagina oder Penis bestimmen unsere Identität, unser Menschsein, unser Geschlecht, sondern unser Gehirn oder unsere Psyche sagen uns, was wir sind. Eine transsexuelle Frau ist eine Frau, von Geburt an, und ein transsexueller Mann ist ein Mann, von Geburt an, - nur eben mit den falschen Gonaden geboren.

Doch dies wird nicht anerkannt. So darf ein transsexueller Mensch erst dann seinen Geschlechtseintrag ändern lassen, wenn er sich sterilisieren oder kastrieren lässt und sich Operationen unterzogen hat, die seine Genitalien abändern in ein Aussehen, das den Gutachtern genehm ist²⁹⁴ (siehe folgende Kapitel).

Geschlecht ist nicht fremdbestimmbar bzw. nicht verfügbar. Bereits die Möglichkeit, dass ein Richter einem Menschen verwehren kann, in seinem angeborenem Identitätsgeschlecht anerkannt zu werden, ist ein Verstoß gegen internationales Menschenrecht. Auch die Tatsache, dass ein Richter die Aussage eines Menschen (und seiner erbrachten Bescheinigungen) anzweifeln kann und weitere Gutachten fordern

²⁹¹ Dies ist ein realer Fall. Das Landratsamt z.B. schreibt mich (Christina Schieferdecker) tatsächlich als HERR Christina Schieferdecker an, wie auch andere Institutionen.

²⁹² Grundgesetz (GG) der Bundesrepublik Deutschland, Art. 1

²⁹³ BVerfG, 1 BvL 1/04 vom 18.7.2006: „Der vom Persönlichkeitsrecht geschützte Wunsch nach Ausdruck der eigenen Geschlechtlichkeit im Vornamen umfasst damit auch das Recht ... sich nicht im Alltag Dritten oder Behörden gegenüber hinsichtlich der eigenen Sexualität gesondert offenbaren zu müssen ... müssen sie weiterhin in dem Zwiespalt zwischen ihrem empfundenen Geschlecht ebenso wie ihrem äußeren Erscheinungsbild einerseits und ihrer in allen amtlichen Dokumenten und im offiziellen Umgang sichtbaren anderen rechtlichen Geschlechtszuordnung andererseits leben. Auch dies benachteiligt diesen Personenkreis ... weil es die Betroffenen zugleich in empfindlicher Weise in ihrem Recht auf freie Persönlichkeitsentfaltung und Wahrung ihrer Intimsphäre aus Art. 2 Abs. 1 in Verbindung mit Art. 1 Abs. 1 GG beeinträchtigt“ (vgl. BVerfGE 88, 87 <97 f).

²⁹⁴ Gesetz über die Änderung der Vornamen und die Feststellung der Geschlechtszugehörigkeit in besonderen Fällen:

„§8 Voraussetzungen

(1) Auf Antrag einer Person, die sich auf Grund ihrer transsexuellen Prägung nicht mehr dem in ihrem Geburtseintrag angegebenen, sondern dem anderen Geschlecht als zugehörig empfindet und die seit mindestens drei Jahren unter dem Zwang steht, ihren Vorstellungen entsprechend zu leben, ist vom Gericht festzustellen, dass sie als dem anderen Geschlecht zugehörig anzusehen ist, wenn sie ...

3. dauernd fortpflanzungsunfähig ist und

4. sich einem ihre äußeren Geschlechtsmerkmale verändernden operativen Eingriff unterzogen hat, durch den eine deutliche Annäherung an das Erscheinungsbild des anderen Geschlechts erreicht worden ist.“

kann, ist eine Verletzung des Persönlichkeitsrechts, eine Nicht-Akzeptanz der geschlechtlichen Identität eines Menschen und somit eine Verletzung seiner Würde.

"Art. 1 Abs. 1 GG schützt die Würde des Menschen, wie er sich in seiner Individualität selbst begreift und seiner selbst bewusst wird. Hierzu gehört, dass der Mensch über sich selbst verfügen und sein Schicksal eigenverantwortlich gestalten kann." (Bundesverfassungsgericht²⁹⁵)

Daraus folgt, dass die Entscheidung über die Geschlechtszugehörigkeit jedem Menschen selbst überlassen werden muss. Daher sollte und kann man einen Menschen lediglich über die rechtlichen und sozialen Konsequenzen des Wechsels des Vornamens und des Änderns des rechtlichen Geschlechts aufklären, aber eben nicht von außen über sein Geschlecht verfügen.

Dass es anders geht, beweist ein Urteil eines Berufungsgerichtes in New York City²⁹⁶, welches im Oktober 2009 ausgesprochen wurde. Das Gericht machte deutlich, dass es keine Grundlage dafür gibt, medizinische Voraussetzungen oder psychiatrische Gutachten für eine Änderung der Vornamen zu verlangen. Hieraus ist ersichtlich, dass die Forderungen transsexueller Menschen in Deutschland, ihre Papiere wie nicht-transsexuelle Menschen auf den Standesämtern ändern zu lassen, keine Utopie ist, sondern vielmehr eine Forderung nach Gleichbehandlung im Sinne der internationalen Menschenrechte.

Wir fordern daher, dass transsexuellen Menschen im Sinne einer menschenrechtlichen Gleichbehandlung ermöglicht wird, sowohl Vornamen als auch den Geschlechtseintrag in Achtung der freien Selbstbestimmung auf eigenen Wunsch ändern lassen zu können, ohne dass dies an Vorbedingungen wie psychiatrische Gutachten oder Zwangssterilisationen geknüpft wird, wie dies in Deutschland bisher noch gefordert wird.

Zudem müssen sich transsexuelle Menschen einem demütigenden und erniedrigendem Gutachter- und Gerichtsverfahren unterziehen und zustimmen, dass man sie für psychisch gestört erklärt.

Bericht einer Betroffenen:

„Ich musste nackt durch das Zimmer laufen und wurde dabei auf Video aufgenommen. Dies sei unumgänglich, er könne sonst kein Gutachten erstellen. Beim zweiten Gutachten wurde mein Penis geknetet und ich gefragt, ob er denn noch hart würde. Beim dritten Gutachten wurde ich gefragt, ob er die Vorhaut einige male hin und her bewegen dürfe.“

²⁹⁵ Beschluss des 1. Senates des Bundesverfassungsgerichts vom 11. Oktober 1978. 1 BvR 16/72 -;BVerfGE 49, 286

²⁹⁶ October 21, 2009, Supreme Court, Appellate Term, First Department (McKeon, P.J., Schoenfeld, Shulman, JJ. -In the Matter of the Application NY County Clerk's No. of Leah Uri Winn-Ritzenberg for 570442/09)

Der Zwang zur Unfruchtbarkeit

„Es ist besorgniserregend, dass transsexuelle Menschen die einzige Gruppe in Europa zu sein scheint, die sich einer gesetzlich vorgeschriebenen, vom Staat erzwungenen Sterilisationspraxis unterziehen muss.“

(Menschenrechtskommissar des Europarates, Thomas Hammarberg, Juli 2009)²⁹⁷

Im "Gesetz über die Änderung der Vornamen und die Feststellung der Geschlechtszugehörigkeit in besonderen Fällen", dem so genannten Transsexuellengesetz (TSG), heißt es in §8, dass der Geschlechtseintrag einer Person nur dann geändert werden kann, wenn diese ...

"3. dauernd fortpflanzungsunfähig ist"

Dass diese im so genannten TSG enthaltene Zwangskastration, bzw. Zwangssterilisation, gegen das Recht auf Gesundheit²⁹⁸ verstößt, dürfte klar sein und benötigt keiner weiteren Erklärung. Zudem verstößt dieses Gesetz gegen das Übereinkommen zur Beseitigung jeder Form von Diskriminierung der Frau (CEDAW). Dort heißt es in Artikel 11:

"Die Vertragsstaaten treffen alle geeigneten Maßnahmen zur Beseitigung der Diskriminierung der Frau ... insbesondere ...

f) das Recht auf Schutz der Gesundheit und auf Sicherheit am Arbeitsplatz, einschließlich des Schutzes der Fortpflanzungsfähigkeit."

In der Charta der Grundrechte der europäischen Union heißt es:

"Artikel 3: Recht auf Unversehrtheit

(1) Jede Person hat das Recht auf körperliche und geistige Unversehrtheit."

Doch soll dieses Menschenrecht für transsexuelle Menschen nicht gelten. So ist im Kommentar des Innenministeriums vom 7. April 2009 zum Transsexuellengesetz, der unter der Federführung der CDU²⁹⁹ und des Innenministers Wolfgang Schäuble (CDU) entstanden ist, folgendes zu lesen:

"Weiterhin wird die dauernde Fortpflanzungsunfähigkeit des Betroffenen gefordert, jedoch ausnahmsweise nur insoweit, wie die dafür notwendige medizinische Behandlung keine Gefahr für das Leben oder einer schweren dauerhaften Gesundheitsbeeinträchtigung des Antragstellers darstellt."

²⁹⁷ Council Of Europe: "Human Rights and Gender Identity". Issue Paper by Thomas Hammarberg, Council of Europe Commissioner for Human Rights. Strasbourg, 29 July 2009. CommDH/IssuePaper(2009)2

²⁹⁸ Sozialpakt (Internationaler Pakt über wirtschaftliche, soziale und kulturelle Rechte), Artikel 12: "(1) Die Vertragsstaaten erkennen das Recht eines jeden auf das für ihn erreichbare Höchstmaß an körperlicher und geistiger Gesundheit an."

²⁹⁹ Eine deutsche Partei, die seit 2005 die Bundesregierung stellt

*Gleichwohl kann auf die grundsätzliche Bedingung dauernder Fortpflanzungsunfähigkeit nicht verzichtet werden.*³⁰⁰

Juristische Logik aus der Zeit des Dritten Reichs³⁰¹, die das *Gesetz zur Verhütung erbkranken Nachwuchses*" (vom 14. Juli 1933) unter anderem Namen fortführen will, darf es nicht mehr geben.

³⁰⁰ Bundesministerium des Innern: *Entwurf für ein Gesetz zur Reform des Transsexuellenrechts (Transsexuellenrechtsreformgesetz – TSRRG)*, vom 7.4.2009, Seite 20

³⁰¹ Deutschland, in der Zeit von 1933 bis 1945

Vermehrungs- und Eheverbot

§7 des Transsexuellengesetzes³⁰² verbietet es dem Antragsteller/der Antragstellerin in einem Zeitraum von 9 Monaten vor bis etwa 1 Monat nach der Rechtskräftigkeit der Vornamensänderung Sex zu haben, der eine Schwangerschaft zur Folge haben könnte.

Zudem ist eine Eheschließung ein Grund für die Unwirksamkeit der Vornamensänderung!

Beide Bestimmungen verstoßen gegen Artikel 16 des Übereinkommens gegen jede Form der Diskriminierung der Frau (CEDAW)³⁰³. Zudem steht dieser "Witz" in engem Zusammenhang mit zwanghaft aufrecht erhaltenen Geschlechterstereotypen, wie vom Innenministerium in einer Erklärung zur beabsichtigten Neuformulierung des Transsexuellengesetzes enthalten:

*"Die vom Geschlecht abhängigen Zuordnungen im Zusammenleben der Gesellschaft sollen gewahrt werden; hierbei ist insbesondere auszuschließen, dass rechtlich dem männlichen Geschlecht zugeordnete Personen Kinder gebären und rechtlich dem weiblichen Geschlecht zugeordnete Personen Kinder zeugen."*³⁰⁴

Dies ist eine Leugnung der Existenz transsexueller Personen. Transsexuelle Menschen sind nun einmal Menschen, deren primäre Geschlechtsmerkmale nicht mit ihrer Geschlechtsidentität übereinstimmen. Dennoch müssen auch transsexuelle Menschen das Recht haben, wenn sie dies wollen, Kinder gebären und zeugen zu können und eine Ehe ein zu gehen, wann immer sie wollen.

³⁰² "§ 7 Unwirksamkeit

(1) Die Entscheidung, durch welche die Vornamen des Antragstellers geändert worden sind, wird unwirksam, wenn

1. ach Ablauf von dreihundert Tagen nach der Rechtskraft der Entscheidung ein Kind des Antragstellers geboren wird, mit dem Tag der Geburt des Kindes, oder
2. bei einem nach Ablauf von dreihundert Tagen nach der Rechtskraft der Entscheidung geborenen Kind die Abstammung von dem Antragsteller anerkannt oder gerichtlich festgestellt wird, mit dem Tag, an dem die Anerkennung wirksam oder die Feststellung rechtskräftig wird,"
3. der Antragsteller eine Ehe schließt..."

³⁰³ Übereinkommens gegen jede Form der Diskriminierung der Frau" (CEDAW), Artikel 16:

"(1) Die Vertragsstaaten treffen alle geeigneten Maßnahmen zur Beseitigung der Diskriminierung der Frau ... und gewährleisten ... insbesondere folgende Rechte:

- a) gleiches Recht auf Eheschließung;
- b) gleiches Recht auf freie Wahl des Ehegatten sowie auf Eheschließung nur mit freier und voller Zustimmung;
- c) gleiche Rechte und Pflichten in der Ehe und bei deren Auflösung;
- e) gleiches Recht auf freie und verantwortungsbewusste Entscheidung über Anzahl und Altersunterschied ihrer Kinder ..."

³⁰⁴ BMI (Bundesministerium des Innern): Gesetz zur Reform des Transsexuellenrechts (Transsexuellenrechtsreformgesetz – TSRRG), vom 7.4.2009, S. 29

Medizinischer Behandlungszwang

Der Menschenrechtskommissar des Europarates, Thomas Hammarberg, äußerte sich dazu im Juli 2009:

„Von besonderer Relevanz ist der Grundsatz 3 der Yogyakarta-Prinzipien: "... Die selbstbestimmte sexuelle Orientierung und geschlechtliche Identität jedes Menschen ist fester Bestandteil seiner Persönlichkeit und eines der grundlegenden Elemente von Selbstbestimmung, Würde und Freiheit. Niemand darf als Voraussetzung für die rechtliche Anerkennung seiner geschlechtlichen Identität gezwungen werden, sich medizinischen Behandlungen zu unterziehen, darunter operativen Geschlechtsanpassungen (sex reassignment surgery), Sterilisationen oder Hormonbehandlungen.“³⁰⁵

Die geschlechtliche Identität eines Menschen wird in Deutschland nur "respektiert", wenn man sich zuvor einer Hormonbehandlung und/oder ...

„sich einem ihre äußeren Geschlechtsmerkmale verändernden operativen Eingriff unterzogen hat, durch den eine deutliche Annäherung an das Erscheinungsbild des anderen Geschlechts erreicht worden ist.“³⁰⁶

Diese Forderung ist sowohl direkt im TSG („Transsexuellengesetz“) enthalten (§8 (1) 4.) oder indirekt (§1, (1), 1. und §4 (3)), weil von den beauftragten Gutachtern ein der Geschlechtsidentität entsprechendes Erscheinungsbild erwartet wird. Transsexuellen Menschen, die nicht dem vom Gutachter oder Richter erwarteten Erscheinungsbild entsprechen, kann die Vornamensänderung und/oder die Änderung des Geschlechtseintrages verweigert werden, wenn diese der Auffassung sind, dass nach ihrer *"Einschätzung der Möglichkeiten und Grenzen somatischer Behandlungen"*³⁰⁷ eine medizinische Behandlung nicht zum gewünschten äußeren Erscheinungsbild führen wird.

³⁰⁵ Council Of Europe: *"Human Rights and Gender Identity"*. Issue Paper by Thomas Hammarberg, Council of Europe Commissioner for Human Rights. Strasbourg, 29 July 2009. CommDH/IssuePaper(2009)2

³⁰⁶ Gesetz über die Änderung der Vornamen und die Feststellung der Geschlechtszugehörigkeit in besonderen Fällen (Transsexuellengesetz - TSG), §8 (1) 4.

³⁰⁷ Standards der Behandlung und Begutachtung von Transsexuellen: 3. Standards der Psychotherapie/psychotherapeutischen Begleitung

Rentendiskriminierung

Nach §12 des Transsexuellengesetzes bleiben, trotz Änderung des Geschlechtseintrages, ...

"bestehende[...] Ansprüche auf Renten und vergleichbare wiederkehrende Leistungen unberührt ... soweit es hierbei auf das Geschlecht ankommt".

Wenn es bei solchen Leistungen "auf das Geschlecht ankommt", dann widersprechen diese schon vom Grundsatz her dem Gedanken der Gleichberechtigung auf Grund des Geschlechts, wie er auch in Artikel 3 des Internationalen Pakts über wirtschaftliche, soziale und kulturelle Rechte (Sozialpakt) genannt wird:

"Die Vertragsstaaten verpflichten sich, die Gleichberechtigung von Mann und Frau bei der Ausübung der in diesem Pakt festgelegten wirtschaftlichen, sozialen und kulturellen Rechte sicherzustellen."

Daran erinnerte auch der europäische Gerichtshof für Menschenrechte³⁰⁸:

„23 Außerdem stellt das Recht, nicht aufgrund des Geschlechts diskriminiert zu werden, nach ständiger Rechtsprechung des Gerichtshofes eines der Grundrechte des Menschen dar, deren Einhaltung der Gerichtshof zu sichern hat ...

24 Der Anwendungsbereich der Richtlinie kann daher nicht auf Diskriminierungen beschränkt werden, die sich aus der Zugehörigkeit zu dem einen oder anderen Geschlecht ergeben. In Anbetracht ihres Gegenstands und der Natur der Rechte, die sie schützen soll, hat die Richtlinie auch für Diskriminierungen zu gelten, die ihre Ursache in der Geschlechtsumwandlung des Betroffenen haben“³⁰⁹

Der europäische Gerichtshof für Menschenrechte kommt zu dem Schluss, dass dies eine Nicht-Anerkennung des Geschlechts eines transsexuellen Menschen ist und damit eine Diskriminierung darstellt.

„29 Anders als die Frauen, deren Geschlechtszugehörigkeit nicht das Ergebnis einer operativen Geschlechtsumwandlung ist und die mit 60 Jahren eine Ruhestandsrente erhalten können, ist Frau Richards nicht in der Lage, eine der Voraussetzungen für den Anspruch auf diese Rente, nämlich diejenige in Bezug auf das Rentenalter, zu erfüllen.

³⁰⁸ Der Europäische Gerichtshof für Menschenrechte (EGMR, manchmal auch EuGHMR) ist ein aufgrund der Europäischen Menschenrechtskonvention (EMRK) eingerichteter Gerichtshof mit Sitz in Straßburg, der Akte der Gesetzgebung, Rechtsprechung und Verwaltung in Bezug auf die Verletzung der Konvention in allen Unterzeichnerstaaten überprüft.

³⁰⁹ Urteil des Gerichtshofes in der Rechtssache C-423/04: Sarah Margaret Richards / Secretary of State for Work and Pensions (UK)

30 Da die Ungleichbehandlung, die Frau Richards betraf, ihren Ursprung in der Geschlechtsumwandlung hat, ist sie als eine durch Artikel 4 Absatz 1 der Richtlinie 79/7 verbotene Diskriminierung anzusehen.

31 Denn der Gerichtshof hat bereits entschieden, dass nationale Rechtsvorschriften, die es verhindern, dass ein Transsexueller wegen fehlender Anerkennung seiner neuen Geschlechtszugehörigkeit eine notwendige Voraussetzung erfüllen kann, um einen gemeinschaftsrechtlich geschützten Anspruch zu erwerben, grundsätzlich als mit den Anforderungen des Gemeinschaftsrechts unvereinbar anzusehen sind (vgl. Urteil K. B., Randnrn. 30 bis 34).

36 Nach ständiger Rechtsprechung ist die in Artikel 7 Absatz 1 Buchstabe a der Richtlinie 79/7 enthaltene Ausnahme vom Verbot der Diskriminierung aufgrund des Geschlechts eng auszulegen

38 Aus dem Vorstehenden ergibt sich, dass Artikel 4 Absatz 1 der Richtlinie 79/7 dahin auszulegen ist, dass er Rechtsvorschriften entgegensteht, die einer Person, die sich gemäß den Voraussetzungen des nationalen Rechts einer Geschlechtsumwandlung vom Mann zur Frau unterzogen hat, die Gewährung einer Ruhestandsrente versagen, weil sie noch nicht das 65. Lebensjahr erreicht hat, während diese Person mit 60 Jahren Anspruch auf eine solche Rente gehabt hätte, wenn sie nach dem nationalen Recht als Frau anzusehen gewesen wäre.“

Transsexuelle Menschen haben also alle Ansprüche - auch Rentenansprüche - die ihrem (Identitäts-)Geschlecht entsprechen. §12 des Transsexuellengesetzes verstößt damit gegen europäisches Recht³¹⁰ und gegen internationales Menschenrecht.

³¹⁰ In den Mitgliedsstaaten des Europarates

C: Schlussfolgerungen und Forderungen

Die Vereinten Nationen sollten die Bundesrepublik Deutschland ausdrücklich darauf hinweisen, dass internationale Pakte, wie der Sozialpakt, wichtige menschenrechtliche Abkommen sind, die eingehalten und rechtlich umgesetzt werden müssen.

Die Bundesrepublik Deutschland muss sich stärker der Menschenrechtsbildung aller staatlicher Organe, sowie der Gesellschaft, widmen.

Ein Gesetz, wie das deutsche Transsexuellengesetz, welches die Änderung von Vornamen und juristischer Geschlechtszugehörigkeit regelt, sollte die Komplexität der biologischen Realität und die Wahrscheinlichkeit der Angeborenheit von Transsexualität, mit berücksichtigen und muss zudem, mehrere weitere Bedingungen erfüllen um nicht gegen internationales Menschenrecht und das Grundgesetz zu verstoßen:

1. (Transsexuelle) Frauen dürfen während des juristischen Verfahrens zu keinem Zeitpunkt als Männer bezeichnet werden, schon gar nicht als Bedingung für eine rechtliche Anerkennung als Frau.
(Transsexuelle) Männer dürfen während des juristischen Verfahrens zu keinem Zeitpunkt als Frauen bezeichnet werden, schon gar nicht als Bedingung für eine rechtliche Anerkennung als Mann.
2. In jedem Fall muss die geschlechtliche Anerkennung, der Respekt vor der Würde des Menschen, seines Persönlichkeitsrechts und seiner geschlechtlichen Identität, am Beginn eines jeden Verfahrens stehen, vor jeder medizinischen Behandlung.
3. Kein Mensch der Welt hat das Recht einem biologisch existenten Menschen sein Recht abzusprechen, in seinem Geburtsgeschlecht, das durch sein Gehirn bestimmt wird, anerkannt zu werden. Geschlecht ist nicht verfügbar - unter keinen Umständen, zu keiner Zeit.

Wissenschaftliche Erkenntnisse müssen auch in Deutschland respektiert werden. Transsexuelle Frauen sind Frauen und transsexuelle Männer sind Männer, von Geburt an, auch wenn äußere Geschlechtsmerkmale abweichen.

Transsexuelle Menschen sind auf medizinische Hilfe, die Ihnen in Deutschland zu einem großen Teil versagt wird, angewiesen. Sie müssen ein Recht haben, auf alle notwendigen medizinischen Behandlungen, die für ein Leben in Würde und ohne Diskriminierung notwendig sind. Zudem haben auch sie ein Recht auf körperliche und geistige Gesundheit, das nicht noch weiter ausgehöhlt werden darf.

Trotz der Notwendigkeit medizinischer Leistungen, dürfen diese nicht zur Grundlage der Anerkennung transsexueller Menschen, zur Erpressung transsexueller Menschen, benutzt werden, wie dies bislang üblich ist. Die geschlechtliche Anerkennung, der Respekt vor der Würde des Menschen und seiner geschlechtlichen Identität muss ohne

Vorbedingungen stattfinden. Die Würde des Menschen, ihre Achtung und Unverletzlichkeit muss über allen Ideologien stehen.

D: Eingeschränktes „Recht auf Gesundheit“ im medizinischen und psychotherapeutischen Verfahren

"Gesundheit ist ein grundsätzliches, für die Wahrnehmung anderer Menschenrechte notwendiges, Menschenrecht. Jeder Mensch ist berechtigt in den Genuss des höchsten erreichbaren Gesundheitsstandards zu gelangen, der notwendig ist, um ein Leben in Würde zu leben.

... In Übereinstimmung mit dem Paragraphen 12.1 des Sozialpaktes erkennen Staatsparteien "das Recht eines jeden auf das für ihn erreichbare Höchstmaß an körperlicher und geistiger Gesundheit an", während Paragraph 12.2 mehrere "von den Vertragsstaaten zu unternehmenden Schritte zur vollen Verwirklichung dieses Rechts" aufzählt. ...

Das Recht auf Gesundheit ist eng mit der Verwirklichung anderer Menschenrechte verbunden, ... Das Recht auf Gesundheit ist außerdem eng verbunden mit der menschlichen Würde, dem Recht auf Leben, dem Recht auf Nichtdiskriminierung, der Gleichheit, dem Verbot gegen Folter, dem Recht auf Privatsphäre, ... Diese und anderen Rechte und Freiheiten bilden unerlässliche Bestandteile des Rechts auf Gesundheit."

(aus dem Kommentar Nr. 14 des Ausschusses über wirtschaftliche, soziale und kulturelle Rechte³¹¹)

Gerade die enge Verbundenheit des Rechts auf Gesundheit mit der menschlichen Würde und dem Recht auf Nicht-Diskriminierung und Privatsphäre müssen transsexuelle Menschen immer wieder durch die Verletzung dieses Rechts erleben.

³¹¹ The right to the highest attainable standard of health : 11/08/2000. E/C.12/2000/4. (General Comments)

„Standards der Behandlung und Begutachtung von Transsexuellen“³¹² (SBBT)

Hintergrund

Die amerikanischen "Standards of Care" werden seit 1997 von der Harry Benjamin International Gender Dysphoria Association Inc. (HBIGDA³¹³, heute: The World Professional Association for Transgender Health, Inc., WPATH) erstellt und gehen auf die Ideologien von John Money³¹⁴ zurück. Die sogenannten "Standards of Care", die „Leitlinien zur Behandlung von Menschen“ sein wollen, basieren auf der Theorie der "Geschlechtsidentitätsstörung" und der These, Geschlecht sei nicht angeboren.

Die Deutschen "Standards der Behandlung und Begutachtung von Transsexuellen" wurden von Sophinette Becker, einer Kollegin Volkmars Siguschs³¹⁵, in den 90er Jahren (1996-1998) unter dem Einfluss der amerikanischen "Standards of Care" erarbeitet, kurze Zeit nachdem der Begriff "Transsexualität" im Diagnostischen Manual der Psychischen Störungen (DSM IV) durch das Wort "Geschlechtsidentitätsstörung" ersetzt wurde.

Für keine andere Gruppe gibt es solche oder ähnliche „Standards“. Warum also gerade für transsexuelle Menschen?

Der „Alltagstest“, der kein Test ist

Die "Standards der Behandlung und Begutachtung von Transsexuellen" verlangen von transsexuellen Menschen einen so genannten einjährigen „Alltagstest“. Der „Alltagstest“ soll vor jedweder medizinischen (u.ä.) Behandlung und Unterstützung erfolgen.³¹⁶

Und so sieht ein Alltagstest aus: Eine transsexuelle Frau mit Halbglatze, einem starken Bartwuchs (dunkler Bartschatten³¹⁷), breiten Schultern und tiefer Stimme soll mit Halbglatze, tiefer Stimme und dunklem Bartschatten als Frau leben, im privaten,

³¹² "Standards der Behandlung und Begutachtung von Transsexuellen" der Deutschen Gesellschaft für Sexualforschung, der Akademie für Sexualmedizin und der Gesellschaft für Sexualwissenschaft

³¹³ Das offizielle Journal der HBIGDA nennt sich "International Journal of Transgenderism", das u.a. von Friedemann Pfäfflin, einem deutschen Psychoanalytiker aus Ulm, herausgegeben wird, der für die Änderung des DSM und die Einführung des Begriffs „Geschlechtsidentitätsstörung“ in den 90er-Jahren mitverantwortlich war.

³¹⁴ Siehe Fußnote 187 auf Seite 97

³¹⁵ Siehe Kapitel: Deutschland, John Money und die Psychoanalyse ab Seite 107

³¹⁶ 4.1 Indikation zur Hormonbehandlung

Vor der Indikation zur hormonellen Behandlung müssen folgende Voraussetzungen erfüllt sein: ...

Der Patient hat das Leben in der gewünschten Geschlechtsrolle mindestens ein Jahr lang kontinuierlich erprobt (sogenannter Alltagstest)."

Aus: "Standards der Behandlung und Begutachtung von Transsexuellen" der Deutschen Gesellschaft für Sexualforschung, der Akademie für Sexualmedizin und der Gesellschaft für Sexualwissenschaft

aber vor allem im beruflichen Alltag, und zeigen, dass sie das Leben als Frau meistert.

Wie aber soll eine Frau mit dunklem Bartschatten, einer Halbglatze und einer tiefen männlichen Stimme im Alltag als Frau bestehen? Wohl bemerkt, es sind *keinerlei* Leistungen oder Hilfsmittel vorgesehen, die einer transsexuellen Frau ermöglichen, die Auswirkungen des Testosterons (Bartschatten, Halbglatze, etc.) zu verbergen. Der Alltagstest findet *ausdrücklich* statt, um diese Leistungen oder Hilfsmittel zu erhalten (die man eigentlich bräuchte, um diesen Alltagstest zu bestehen).

Diese Frau wird eindeutig gezwungen, eine grausame und unmenschliche Situation ein zu gehen. Sie wird gezwungen, sich als transsexueller Mensch erkennen zu geben, sie wird gezwungen sich als Frau mit Bart und Halbglatze lächerlich und zu einer Witzfigur zu machen - nur um dann *eventuell*³¹⁸ die Chance zu haben, als Frau anerkannt zu werden³¹⁹. Diese grausame, unmenschliche oder erniedrigende Behandlung verletzt die Menschenwürde und das Anti-Folter-Abkommen.³²⁰

Ein sich-erkennen-geben als transsexuelle Frau bedeutet meist den Verlust des Arbeitsplatzes, entweder durch Entlassung auf Grund von Vorurteilen oder durch Mobbing³²¹. Um transsexuelle Menschen hiervor zu schützen, meinte das Bundesverfassungsgericht bereits 2006, dass ein Zwangsouting transsexueller Menschen mit der Menschenwürde nicht vereinbar sei³²².

³¹⁷ Diesen Bartschatten kann man NICHT mit Make Up verbergen, da ein Bart ja wächst! Perticken als auch Make up muss man sich erst mal leisten können...

³¹⁸ Es muss ja noch der begleitende Arzt/Therapeut einer medizinischen Behandlung zustimmen und später – zur Vornamensänderung – noch zusätzlich 2 Gutachter, siehe unten

³¹⁹ Sicherlich ist es für transsexuelle Menschen notwendig, eine gewisse Selbsterfahrung zu machen. Eine Selbsterfahrung um für sich selbst heraus zu finden, welchem Geschlecht man tatsächlich angehört. Transsexuelle Menschen sind hier, bis sie dies eindeutig sagen können, meist sehr verwirrt bezüglich ihrer geschlechtlichen Identität. Doch kann man solch eine Selbsterfahrung auch in einem geschützten Rahmen machen, sie muss nicht zwangsläufig im Alltag und am Arbeitsplatz durchgeführt werden. Ein Outing am Arbeitsplatz sollte (wegen der drohenden Entlassung) erst erfolgen, wenn sich der Mensch seiner geschlechtlichen Identität, seiner Transsexualität, sicher ist.

³²⁰ Im Übereinkommen gegen Folter und andere grausame, unmenschliche oder erniedrigende Behandlung oder Strafe vom 10. Dezember 1984 heißt es:

"Artikel 1 (1) Im Sinne dieses Übereinkommens bezeichnet der Ausdruck "Folter" jede Handlung, durch die einer Person vorsätzlich ... seelische Schmerzen oder Leiden zugefügt werden, zum Beispiel um von ihr oder einem Dritten eine Aussage oder ein Geständnis zu erlangen,"

"Artikel 16 (1) Jeder Vertragsstaat verpflichtet sich, in jedem seiner Hoheitsgewalt unterstehenden Gebiet andere Handlungen zu verhindern, die eine grausame, unmenschliche oder erniedrigende Behandlung ... darstellen, ohne der Folter im Sinne des Artikels 1 gleichzukommen, wenn diese Handlungen von einem Angehörigen des öffentlichen Dienstes oder einer anderen in amtlicher Eigenschaft handelnden Person, auf deren Veranlassung oder mit deren ausdrücklichem oder stillschweigendem Einverständnis begangen werden."

³²¹ Viele Therapeuten verlangen deshalb diesen Alltagstest nicht, man muss jedoch Glück haben, solch einen zu finden – und eine Krankenkasse/-versicherung die dies akzeptiert.

³²² siehe Fußnote 51

(nicht) vorgesehene medizinische Behandlung

Erst nach dieser grausamen, ein Jahr dauernden Prozedur, dem so genannten „Alltagstest“, bekommt die transsexuelle Frau (nach den SBBT) Hormone verschrieben, die ein wenig zur Verweiblichung des Körpers beitragen. Eine Bartepilation wird von den SBBT *nicht* als notwendig vorgesehen. Auch keine weiteren Leistungen³²³, lediglich einer genitalangleichenden Operation und einer Hormonbehandlung stimmen die SBBT bei Frauen mit Bartschatten, Halbglatze, etc. als notwendig zu.

Dass eine Frau mit Bartwuchs und männlich klingender Stimme Probleme haben könnte als Frau anerkannt zu werden, wird gelegnet. Transsexuelle Frauen sollen so stets als Transsexuelle erkennbar bleiben. Dies erzeugt psychisches Leid.

Folgen - Menschenrechtsverletzungen

Entsprechend weigern sich deutsche Krankenkassen und -versicherungen häufig, für andere Behandlungskosten auf zu kommen, als für die in den SBBT genannten. Dies widerspricht internationaler wissenschaftlicher Erkenntnisse zur Notwendigkeit geschlechtsangleichender Maßnahmen bei Transsexualität.³²⁴

So ist es beispielsweise der Techniker Krankenkasse ein Anliegen gerichtlich zu erreichen, dass keine Nadelepilationen (Bartepilationen) bei transsexuellen Menschen mehr bezahlt werden müssen. Die SBBT sehen diese nicht als notwendig vor. Die

Hallesche Nationale Krankenversicherung (HN) zweifelte bei einer Versicherten³²⁵ deren Transsexualität an. Sie unterstellt ihr, nicht nach den SBBT behandelt worden zu sein³²⁶ und deshalb sei sie nicht nachweisbar transsexuell! Dabei kann diese Frau 6 (!) Diagnosen und Gutachten verschiedener Ärzte und Psychologen vorlegen. Interessant ist, dass als Folge nun das Landgericht Stuttgart erneut prüfen lassen will, ob Transsexualität überhaupt behandlungsbedürftig ist!

Solche und ähnliche Beispiele gibt es unzählige.

³²³ Standards der Behandlung und Begutachtung von Transsexuellen:

"5.2.3 Empfehlungen für die Mann-zu-Frau-Transformationsoperation ...

Andere operative Eingriffe (z. B. Nasenplastiken, Facelifting, Stimmbandverkürzung) werden nach der Transformationsoperation immer wieder angestrebt, gelten jedoch nicht als Standard."

³²⁴ Das Europäische Parlament schrieb bereits 1989 u.a. an die Bundesrepublik Deutschland: „*Das europäische Parlament ... 2. Fordert die Mitgliedstaaten auf, Bestimmungen über das Recht der Transsexuellen auf endokrinologische, plastischchirurgische und ästhetische Geschlechtsumwandlung, über das Verfahren und über das Verbot der Diskriminierung von Transsexuellen zu erlassen.*“ (Deutscher Bundestag; Drucksache 11/5330; 11. Wahlperiode und European Parliament Resolution of 12 September 1989 on discrimination against transsexuals cf. RECOMMENDATION 1117 (1989) on the condition of transsexuals)

³²⁵ der Hauptautorin dieses Berichts

³²⁶ Da ihre behandelnden Therapeuten/Ärzte die SBBT für nicht ethisch vertretbar halten und diese zudem der gewonnen Erfahrung in der Arbeit mit transsexuellen Menschen widersprechen.

Dass die "Standards der Behandlung und Begutachtung von Transsexuellen" in der Praxis verheerende Folgen haben, sieht man auch an den großen psychischen Problemen, mit welchen viele nach der genitalverändernden Operation (die man transsexuellen Menschen als „geschlechtsangleichende Operation“ oder als „Geschlechtsumwandlung“ verkauft³²⁷) zu kämpfen haben und die bei überdurchschnittlich vielen zu Selbstmorden führen³²⁸.

Da im Vorfeld keinerlei Aufklärung über verschiedene Operationsmethoden und die Folgen einer Operation stattfinden, ist das Finden eines Chirurgen, der einen transsexuellen Menschen nicht verstümmelt, ein wahrer Glücksfall. Verstümmelt ein Chirurg einen transsexuellen Menschen, egal ob absichtlich oder unabsichtlich, so wird auch von deutschen Gerichten behauptet, der transsexuelle Mensch wäre selbst schuld, er hätte sich ja keiner Operation unterziehen müssen³²⁹.

Die Standards der Behandlung und Begutachtung von Transsexuellen (SBBT) sind grausam und unmenschlich und widersprechen in Text und im Geiste den Menschenrechten. Die SBBT führen in der Praxis immer wieder zu Menschenrechtsverletzungen und begünstigen die Diskriminierung von transsexuellen Menschen.

Die Standards der Behandlung und Begutachtung von Transsexuellen (SBBT) müssen abgeschafft werden!

³²⁷ Bei einer genitalverändernden Operation wird lediglich das Aussehen der Genitalien verändert. Das Geschlechtszugehörigkeitsgefühl (Psyche/Gehirn) wird nicht verändert. Leider wird von vielen selbst ernannten „Experten“ behauptet, das Geschlecht würde sich dadurch ändern. Hier herrscht die Meinung: Penis = Mann, Kein Penis = Frau. So sprach – im letzten Urteil 2008 – sogar das Bundesverfassungsgericht von einer „Geschlechtsumwandlung“. Penis abschneiden = Frau – versteht das jemand?

³²⁸ Transsexuellen Menschen (vor allem transsexuellen Frauen) wird glaubhaft versichert, durch solch eine Operation würden sich alle ihre Probleme in Luft auflösen und sie würden – nach einer Genitalveränderung – gesellschaftlich in ihrem Identitätsgeschlecht anerkannt werden. Da sich jedoch Menschen untereinander nicht nach ihren Genitalien beurteilen, sondern nach dem sichtbaren Erscheinungsbild (Gesicht, Haare, Statur, etc.), das sich ja durch eine Genitaloperation nicht ändert, müssen transsexuelle Menschen nach solch einer Operation meist erkennen, dass sie immer noch zu den Ausgestoßenen gehören, zu den verachteten Transsexuellen.

³²⁹ Beschluss des OLG Dresden vom 25.10.2007

Zwangspathologisierung transsexueller Menschen

In Artikel 12 des Sozialpakts³³⁰ wird auch das Recht auf *psychische* Gesundheit garantiert:

"Die Vertragsstaaten erkennen das Recht eines jeden auf das für ihn erreichbare Höchstmaß an körperlicher und GEISTIGER Gesundheit an."

Wer einem psychisch gesunden transsexuellen Menschen eine psychische Störung unterschiebt, weil das Vorkommen von Transsexualität nicht in seine Ideologie oder in sein Weltbild passt, begeht ein Menschenrechtsverbrechen³³¹.

Bis heute gibt es keinen Nachweis, keine wissenschaftliche Untersuchung, die belegt oder darauf hinweist, dass Transsexualität eine psychische Störung sein könnte! Im Gegenteil: Es herrscht seit etwa 90 Jahren Einigkeit darin, dass transsexuelle Menschen *nicht therapierbar* sind³³², bzw. sich die Transsexualität durch Therapie nicht ändern lässt. Die Behauptung, Transsexualität wäre eine psychische Störung, wird heute vor allem aus dem Bereich der Psychoanalyse verbreitet.³³³

Abgesehen davon, dass es keinerlei wissenschaftliche Grundlage für die Annahme gibt, bei Transsexualität könne es sich um eine psychische Störung handeln, gibt es sogar Untersuchungen, die zeigen, dass transsexuelle Menschen nicht "psychisch gestörter" sind, als andere Menschen³³⁴.

³³⁰ Sozialpakt = Internationaler Pakt über wirtschaftliche, soziale und kulturelle Rechte. Die Bundesrepublik Deutschland hat den Vertrag am 9. Oktober 1968 unterzeichnet, am 17. Dezember 1973 vorbehaltlos ratifiziert und er ist am 3. Januar 1976 in Kraft getreten. Der Sozialpakt ist somit auch deutsches Recht.

³³¹ *"Es lässt sich zeigen, dass der gegenwärtige Umgang mit Transidentität [=Transsexualität] auf mehreren kaum hinterfragten, gleichwohl systematisch und ethisch problematischen Setzungen basiert. Zu diesen gehören (1) die Pathologisierung von Transidentität"* in Steinmetzer, Jan; Dominik Groß; Tobias Heinrich Duncker: Ethische Fragen im Umgang mit transidenten Personen – Limitierende Faktoren des gegenwärtigen Konzepts von „Transsexualität“, Ethik in der Medizin 30.08.2006 18:1-16 doi: 10.1007/s00481-006-0452-81

³³² Schon Magnus Hirschfeld, der eigentliche Erfinder des Wortes „Transsexualismus“, ging Anfang des letzten Jahrhunderts davon aus, dass man transsexuellen Menschen nur auf medizinischem Weg helfen kann. So begann er 1919 transsexuelle Menschen hormonell zu behandeln. 1923 berichtet sein Institutskollege Felix Abraham über die ersten operativen Genitalumwandlungen.

Das erste Institut für Sexualwissenschaft von Magnus Hirschfeld in Berlin war eine private Einrichtung. Es wurde am 6. Juli 1919 eröffnet und mit seiner Plünderung am 6. Mai 1933 im Zuge der Bücherverbrennungen von Nationalsozialisten vernichtet.

³³³ In der Psychoanalyse gibt es zwei Geschlechter, die einen, mit Penis, und die anderen, mit Penisneid. Freud glaubte, dass alle Menschen - auch Frauen - einen Penis wollen. Und weil Frauen keinen Penis haben, entwickeln sie einen Penisneid, woraus sich dann das "typisch weibliche" Verhalten ergibt. Ist ein Mensch nun eine Frau (weil dieser Mensch ein anatomisch weibliches Gehirn hat), besitzt aber dennoch einen Penis und möchte seinen Penis loswerden, obwohl er eigentlich über dessen Existenz glücklich sein müsste, so kann dies - für die Psychoanalyse - nur ein psychisch gestörter Mensch sein. Würden Psychoanalytiker hinter Transsexualität *keine* psychische Störung sehen, so würden sie das ganze unwissenschaftliche Phantasiegebäude der Psychoanalyse in seinen Grundfesten (Grundannahmen) erschüttern. Transsexuelle Menschen *müssen* also aus Sicht der Psychoanalyse "psychisch gestört" sein, damit die Psychoanalyse ihre Existenzberechtigung beibehält und nicht als Theorie in Frage gestellt wird.

Eine Zwangspathologisierung ist eine demütigende und erniedrigende Prozedur, die einem Menschen jede Menschenwürde nimmt.³³⁵

In Deutschland wird transsexuellen Menschen von medizinischer und psychologischer Seite gedroht, dass man ihnen keine medizinischen Leistungen mehr gewähren wird, sie keinerlei Leistungen mehr bezahlt bekämen, wenn sie sich nicht weiterhin für psychisch gestört erklären ließen. Leider lassen sich viele transsexuelle Menschen hiervon einschüchtern. Einen sehr intensiven Einschüchterungsversuch unternehmen u.a. Klaus Beier, Hartmut Bosinski und Kurt Loewit in ihrem Buch „Sexualmedizin“, Seite 368:

„... so gäbe es für die Solidargemeinschaft der Krankenversicherten keinen Grund mehr, ... die ... Kosten für Umwandlungsbehandlung zu bezahlen“

³³⁴ Dipl.-Psych. Dr. rer. nat. Kurt Seikowski, von der Gesellschaft für Sexualwissenschaft e. V., untersuchte transsexuelle Menschen nach ihrer psychischen Gesundheit: *"In einer Untersuchung an 95 Männern, ... und 76 Frauen, ... gingen K. Seikowski und Kollegen der Sache auf den Grund. In umfangreichen Befragungen wurden sie auf psychosomatische Beschwerden, Verhaltensprobleme, Persönlichkeitsmerkmale und "neuroserrelevante Einschränkungen im zwischenmenschlichen Bereich" abgeklopft. ... Daraus lässt sich einfach folgern: Transsexuelle sind psychisch so normal wie du und ich."* (Quelle: <http://www.ftm.ch/Ne-Int-Therapie-Contra.shtml>)

³³⁵ Internationaler Pakt über bürgerliche und politische Rechte vom 19.12.1966, (BGBl. 1973 II 1553), Artikel 7: *"Niemand darf der Folter oder grausamer, unmenschlicher oder erniedrigender Behandlung oder Strafe unterworfen werden. Insbesondere darf niemand ohne seine freiwillige Zustimmung medizinischen oder wissenschaftlichen Versuchen unterworfen werden."*

Verweigerung notwendiger medizinischer Behandlungen

Es gibt keine wissenschaftlichen Untersuchungen zur medizinischen Behandlung transsexueller Menschen. Die medizinische Behandlung transsexueller Menschen findet somit ohne ausreichende medizinische Grundlage statt und kann als experimentell betrachtet werden³³⁶. Den meisten transsexuellen Menschen ist dies nicht bekannt.³³⁷

International anerkannte notwendige Behandlungen von transsexuellen Menschen, auf deren medizinische Notwendigkeit u.a. WPATH³³⁸ in einer Erklärung³³⁹ die deutsche Bundesregierung und die Deutsche Gesellschaft für Sexualforschung nochmals ausdrücklich hingewiesen hat, gelten in Deutschland (vor allen in den SBBT) als nicht-notwendig, als überflüssig und als Schönheitsoperationen.³⁴⁰

Dass ein Mensch, der in einem falschen Körper geboren wurde, gerne einmal in einem Körper leben würde, der seinem inneren Gehirn-Geschlecht, bzw. seiner Geschlechtsidentität, entspricht, wird geleugnet - trotz anders lautender älterer Urteile des Bundesverfassungsgerichts (siehe unten). Es scheint so, als wolle man, dass transsexuelle Menschen (vor allem transsexuelle Frauen) gut als transsexuell zu erkennen sind, damit man sie besser erkennen und diskriminieren kann.

Es ist zu beobachten, dass sich die Haltung gegenüber transsexuellen Menschen in Deutschland in den letzten 30 Jahren, gerade bei den Gerichten, stark verändert hat. Transsexuelle Menschen werden nicht mehr in erster Linie als MENSCHEN wahrgenommen, als Menschen mit einer Würde und Rechten, sondern werden wie Freaks behandelt, die sich auf Kosten des Staates bereichern wollten und nach Schönheitsoperationen trachten.

So urteilte zum Beispiel das Landessozialgericht Baden-Württemberg 2009, dass es für eine transsexuelle Frau zumutbar sei, mit deutlichem Bartwuchs zu leben und eine ca. acht Jahre dauernde Epilationsbehandlung (für die man die Barthaare wachsen lassen muss) durch zu führen. Eine höherwertigere Behandlung von kürzerer Behandlungsdauer, bei welcher die Würde der transsexuellen Frau geachtet worden wäre und ein Zwangsouting verhindert worden wäre, ließen die Richter nicht zu.³⁴¹

³³⁶ Obwohl transsexuelle Menschen erstmals 1919 hormonell behandelt wurden und es seit 1923 genitalangleichende Operationen gibt (siehe Fußnote 186)

³³⁷ Internationaler Pakt über bürgerliche und politische Rechte vom 19. Dezember 1966 (BGBl. 1973 II 1553), Artikel 7: "*Niemand darf der Folter oder grausamer, unmenschlicher oder erniedrigender Behandlung oder Strafe unterworfen werden. Insbesondere darf niemand ohne seine freiwillige Zustimmung medizinischen oder wissenschaftlichen Versuchen unterworfen werden.*"

³³⁸ WPATH bedeutet "The World Professional Association for Transgender Health, Inc.". WPATH ist die Herausgeberin der internationalen "standards of care" zur Behandlung transsexueller Menschen.

³³⁹ WPATH *Clarification on Medical Necessity of Treatment, Sex Reassignment, and Insurance Coverage in Germany*, vom 21.05.09 (Dokument enthält falsches Datum der amerikanischen Version: 17.06.2008)

³⁴⁰ Siehe Standards der Behandlung und Begutachtung von Transsexuellen: "5. Standards der somatischen Behandlung"

³⁴¹ LSG Baden-Württemberg Urteil vom 27.1.2009, L 11 KR 3126/08

Dass unser Gesicht unser Haupt-Geschlechtsmerkmal ist, wird in Deutschland ebenfalls bestritten. Aus diesen Gründen werden gesichtsfeminisierende Maßnahmen verächtlich als "Facelifting"³⁴² bezeichnet, was ein "kosmetische[r] Eingriff"³⁴³ wäre und nichts mit äußeren Geschlechtsmerkmalen zu tun hätte.

WPATH, die Herausgeberin der internationalen "Standards zur Behandlung transsexueller Menschen" schreibt dagegen:

"Medizinisch notwendige geschlechtsangleichende Maßnahmen schließen auch .. Brust-Rekonstruktion oder Brustaufbau passend zu jedem Patienten (einschließlich einer Brustprothese, falls notwendig), ... Gesichtshaarentfernung, und bestimmte Gesichtsplastikrekonstruktion als jeweils passend zum Patienten.

"Nichtgenitale chirurgische Verfahren, besonders ... gesichtsfeminisierende Chirurgie und/oder Brustaufbau bei transsexuellen Frauen werden ... routinemäßig durchgeführt. Diese chirurgischen Eingriffe sind häufig von größerer praktischer Bedeutung im täglichen Leben des Patienten, als eine Rekonstruktion der Geschlechtsorgane."³⁴⁴ ...

Die medizinischen Verfahren zur Geschlechtsangleichung sind nicht "Schönheitsmittel" oder "Wahl" oder für die bloße Annehmlichkeit des Patienten. Diese das Geschlecht wiederherstellenden Verfahren ... werden aber als notwendig verstanden, für die Behandlung der diagnostizierten Vorbedingung. ... Jahrzehnte sowohl der klinischen Erfahrung als auch der medizinischen Forschung zeigen, dass sie für das Erzielen des Wohlbehagens für den transsexuellen Patienten notwendig sind."³⁴⁵

Zum "erreichbare[n] Höchstmaß an körperlicher und geistiger Gesundheit"³⁴⁶ gehören bei transsexuellen Menschen alle medizinischen Behandlungen, die ihnen ein Leben in Würde ermöglichen und sie davor schützen, sich gegen ihren Willen als transsexuell erkennen geben zu müssen und Diskriminierungen auf Grund ihres äußeren Erscheinungsbildes erleiden zu müssen. Zudem ist das "männliche" Aussehen einer transsexuellen Frau eine Entstellung auf Grund zu hoher Testosteronwerte, die es ihr nicht ermöglicht, gleichberechtigt mit anderen Menschen am Leben (vor allem am Berufsleben) Teil zu nehmen.

³⁴² Medizinischer Dienst des Spitzenverbandes Bund der Krankenkassen e.V.: "Begutachtungsanleitung Geschlechtsangleichende Maßnahmen bei Transsexualität", Seite 14

³⁴³ ebd.

³⁴⁴ Monstrey S, De Cuypere G, Ettner R, (2007) . *Surgery: General Principles*. In Ettner R et al (eds) *Principles of Transgender Medicine and Surgery*. New York: Haworth Press: 2007. p.90.

³⁴⁵ WPATH *Clarification on Medical Necessity of Treatment, Sex Reassignment, and Insurance Coverage in Germany*. vom 21.05.09 (Dokument enthält falsches Datum der amerikanischen Version: 17.06.2008)

³⁴⁶ Sozialpakt (Internationaler Pakt über wirtschaftliche, soziale und kulturelle Rechte), Artikel 12

D: Schlussfolgerungen und Forderungen

Die deutschen „Standards der Behandlung und Begutachtung von Transsexuellen“ (SBBT), wie auch die internationalen „standards of care“ (soc) verhindern, dass transsexuelle Menschen die für sie notwendigen medizinischen Leistungen erhalten. Zudem stellen sie transsexuelle Menschen als psychisch gestörte Wesen dar, die nicht über sich selbst entscheiden können und deshalb Gutachter benötigen und diverse Tests durchlaufen müssen, um anerkannt zu werden. Dies alles ist zutiefst demütigend und erniedrigend, verletzt das internationale Anti-Folter-Abkommen und verneint die Existenz einer Würde und eines Persönlichkeitsrechts transsexueller Menschen.

Die „Standards der Behandlung und Begutachtung von Transsexuellen“ (SBBT) und die „standards of care“ (soc) sind veraltet und gründen sich auf einer unwissenschaftlichen und menschenverachtenden Ideologie. Sie müssen abgeschafft werden!

Gleichzeit muss Transsexualität international als ein angeborenes Leiden anerkannt werden, bei welchem der Körper, oder Teile des Körpers, vom eigentlichen Geschlecht des Menschen (von seinem Identitätsgeschlecht) abweichen. Transsexualität ist ein Leiden unter dem eigenen Körper - es ist keine psychische Krankheit und keine Verrücktheit.

Dieses Leiden kann nur gemildert werden, wenn die vom Identitätsgeschlecht abweichenden Körperteile und -Organe diesem so weit als medizinisch möglich angeglichen werden. Diese Tatsache ist weltweit anerkannt. Entsprechend sollte auch gehandelt werden.

Hormontherapien und genitalverändernde Operationen sind nur ein Teil dessen, was transsexuelle Menschen benötigen. Auch Brüste sind Geschlechtsmerkmale, wie auch unser Gesicht, unsere Haare, unsere Stimme, Körperbehaarung, Bartwuchs, usw.

„Gesundheit ist ein grundsätzliches, für die Wahrnehmung anderer Menschenrechte notwendiges, Menschenrecht.“³⁴⁷

Und Gesundheit bedeutet auch, im Einklang von Körper und Seele/Geist/Gehirn leben zu können. Gesundheit bedeutet für transsexuelle Menschen: In den Spiegel zu schauen und sich selbst im richtigen Geschlecht sehen zu können. Alle äußeren, sicht- und hörbaren Geschlechtsmerkmale müssen soweit als medizinisch möglich dem eigentlichen Geschlecht angepasst werden.

Nicht nur, um das Leiden transsexueller Menschen zu mildern und ihnen ihr „Recht auf Gesundheit“ zu gestehen, sondern auch um sie vor Diskriminierungen zu schützen, sind umfassende geschlechtsangleichende Maßnahmen nötig.

³⁴⁷ The right to the highest attainable standard of health: 11/08/2000. E/C.12/2000/4. (General Comments)

Transsexuelle Menschen, die als transsexuell zu erkennen sind, werden weltweit diskriminiert, gedemütigt und umgebracht. Dies kann nur durch umfassende geschlechtsangleichende Maßnahmen verhindert werden.

Zudem sollte aufgeklärt werden, über die Angeborenheit und die wahre Natur von Transsexualität auf Grund echter wissenschaftlicher Daten, frei jeder Ideologie. Doch das wird nur gelingen, wenn zuvor der Begriff „Geschlechtsidentitätsstörung“ weltweit gebannt wurde und ein Verbot erlassen wurde, transsexuelle Menschen für psychisch gestört zu erklären.

Würde die Angeborenheit von Transsexualität endlich offiziell anerkannt werden, so müssten Krankenkassen und Krankenversicherungen nicht länger unnötige Psychotherapien oder Psychiatrieaufenthalte bezahlen, bei denen der unsinnige Versuch unternommen wird, Transsexualität (oder eine frei erfundene „Geschlechtsidentitätsstörung“) zu „heilen“³⁴⁸.

Zudem könnte zum Wohl von transsexuellen Menschen und der öffentlichen Kassen früher eingeschritten werden, in der Kindheit oder zu Beginn der Pubertät, um unerwünschte Körper- oder Stimmveränderungen zu unterdrücken. So könnte schon frühzeitig verhindert werden, dass transsexuellen Jungen Brüste wachsen, oder transsexuelle Mädchen einen Stimmbruch und eine Bartbehaarung bekommen (und Ähnliches).

Endlich an zu erkennen, dass Transsexualität angeboren ist, hilft also sowohl transsexuellen Menschen, als auch den öffentlichen Kassen - und schadet nur denen, die mit der menschenrechtswidrigen Zwangspathologisierung transsexueller Menschen viel Geld verdienen und sich so mit dem Leid transsexueller Menschen an öffentlichen Kassen ungerechtfertigt bereichern.

³⁴⁸ Falls ein Mensch psychische Problem auf Grund seiner Transsexualität, bzw. auf Grund von Diskriminierungen, hat, wäre es kein Problem, ihn psychotherapeutisch z.B. auf Grund der Diagnose „Anpassungsstörung“ (F43 und F43.2 im ICD-10) zu begleiten. Das Gleiche gilt für Homosexualität, weshalb

E: Soziale Situation transsexueller Menschen in Deutschland

Im Folgenden geht es vor allem, bezogen auf den Internationalen Pakt über wirtschaftliche, soziale und kulturelle Rechte, um das Recht auf Arbeit (Artikel 6 und 7), verbunden mit dem Recht auf Gesundheit (Artikel 12).

"das erreichbare Höchstmaß an körperlicher und geistiger Gesundheit ist eines der grundlegenden Rechte eines jeden Menschen" (WHO)³⁴⁹

Dies gilt insbesondere für transsexuelle Menschen. Ohne die Wahrnehmung des Rechts auf Gesundheit, ohne das Erhalten aller notwendigen geschlechtsangleichenden Maßnahmen, werden transsexuelle Menschen immer soziale Schwierigkeiten und Probleme am Arbeitsplatz haben.

Die statistischen Angaben zur Situation transsexueller Menschen entstammen im Folgenden einer Studie der Universität Münster (in Nordrheinwestfalen) von 2003³⁵⁰. Die Vergleichszahlen zur Gesamtbevölkerung, bzw. zur Bevölkerung in Nordrheinwestfalen (NRW), entstammen vom Statistischen Bundesamt, bzw. dem Statistischen Landesamt Nordrheinwestfalen.

³⁴⁹ WHO (World Health Organisation): *Health for All in the Twenty-First Century*, WHA51.7, Agenda item 19, 16 May 1998

³⁵⁰ Peper, Claudia: Klientel der Sprechstunde für transsexuelle Patienten an einer Universitäts-Poliklinik für Psychiatrie: Eine deskriptive Studie. (Dissertation 2003) Universitätsklinikum Münster, Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Direktor: Univ.-Prof. Dr. V. Arolt.

Der Zwang, sich als transsexuell erkennen geben zu müssen

Wie das Transsexuellengesetz von transsexuellen Menschen ein „sich als transsexuell erkennen zu geben“ verlangt, um Vornamen und Geschlechtseintrag ändern lassen zu können, verlangen die "Standards der Behandlung und Begutachtung von Transsexuellen" (SBBT) einen Alltagstest, der unweigerlich zu einer Offenbarung der Transsexualität führt.

Da das Verfahren zur Änderung des Vornamens zwischen einem halben Jahr und eineinhalb Jahren dauern kann, kann der transsexuelle Mensch den Termin der Vornamensänderung nicht selbst bestimmen. Der geänderte Vorname wird dann vom Amtsgericht - ohne die Zustimmung des transsexuellen Menschen ein zu holen - automatisch an verschiedene Stellen weitergegeben und der transsexuelle Mensch kann nicht selbst bestimmen, wann wer von seiner Vornamensänderung, und damit von seiner Transsexualität, erfährt.

Da vor der Vornamensänderung ein "Alltagstest" durchgestanden werden muss, um Hilfsmittel zu erhalten, um die Möglichkeit zu haben in seinem Geschlecht anerkannt zu werden und seinen Vornamen ändern lassen zu können, ist es für transsexuelle Menschen nicht möglich, ihre Umwelt langsam "vorzubereiten". Das "Outing" erfolgt für die Umwelt überraschend, fast wie ein Schock - auf den die Umwelt dann auch meist entsprechend reagiert.

Wenn z.B. eine transsexuelle Frau mit Halbglatze, tiefer Stimme und dunklem Bartschatten überraschend sagt: "Ich bin eine Frau" und auch so gesehen werden möchte, ist dies für die Umwelt nicht gerade einfach - und das bekommt dann die transsexuelle Frau mit dunklem Bartschatten zu spüren. Trotz des so genannten „Alltagstests“, sind die Krankenkassen und Krankenversicherungen keinesfalls verpflichtet, irgend eine medizinische Behandlung oder ein Hilfsmittel zu bezahlen.

Da transsexuelle Menschen also zu einem Outing gezwungen werden und den Zeitpunkt (vor allem den passenden Zeitpunkt) häufig nicht selbst bestimmen dürfen,³⁵¹ hat dies verheerende Folgen. Transsexuelle Menschen müssen sich meist zu einem Zeitpunkt als transsexuell zu erkennen geben, zu welchem sie keinesfalls den stereotypen (Rollen-)Erwartungen der Gesellschaft entsprechen können, da sie ja noch keinerlei Hilfsmittel erhalten oder eine Vornamensänderung machen konnten.

Auch herrschen immer noch in Deutschland unterschwellig religiös extremistische Ansichten über Transsexuelle (und Homosexuelle), sowie aus der Zeit des Nationalsozialismus stammende bis heute weiter lebende Einstellungen³⁵².

³⁵¹ Dies bestimmt der Therapeut, Gutachter oder die Dauer des Gerichtsverfahrens.

³⁵² So verschwand, der im so genannten „Dritten Reich“ eingeführte Paragraph 175, der Homosexualität unter Strafe stellte, erst 1992 völlig aus dem deutschen Gesetzbuch. Das Namensänderungsgesetz ist aus dem Jahre 1938.

Siehe auch Kapitel:A: Ursachen der Diskriminierung transsexueller Menschen

Dies alles führt dazu, dass sich in den meisten Fällen die Eltern und Freunde von den transsexuellen Menschen abwenden und fast sämtliche Sozialkontakte verloren gehen. Transsexuelle Menschen bekommen so meist keinerlei Unterstützung durch die Familie oder den Freundeskreis.

So verwundert es nicht, dass etwa 40% der transsexuellen Menschen alleine leben, mehr als doppelt so viele, als in Deutschland üblich (Bundesdurchschnitt: 18,3%).

Schulabschluss und Berufsausbildung

Natürlich hat die soziale Situation, die Ablehnung durch Eltern, Freunde und Gesellschaft auch eine verheerende Wirkung auf den Schulabschluss.

So haben etwa 52,6% aller transsexuellen Menschen einen Hauptschulabschluss, nur 11% schaffen einen gymnasialen Abschluss. Im Vergleich dazu liegt der Durchschnitt an Schulabgängern der Hauptschule in NRW bei 24,3% und der der Abiturienten bei 21,9%.

Natürlich wirkt sich das alles, vor allem Diskriminierung und Mobbing, auch auf die Berufsausbildung aus. So sind die beruflichen Qualifikationen transsexueller Menschen meist nicht sehr hoch, zu einem Abbruch der Berufsausbildung kommt es sogar bei 22,1%, nur 8% haben ein abgeschlossenes Studium.

Transsexuelle Menschen sind 24 Stunden am Tag transsexuell, müssen sich als transsexuell zu erkennen geben, da ihnen die notwendigen medizinischen Leistungen versagt werden, um ein gleichberechtigtes Leben mit nicht-transsexuellen Menschen führen zu können.

Andauerndes Mobbing, Diskriminierung und Einsamkeit fordern so ihren Tribut.

Arbeit

Viele transsexuelle Menschen verlieren nach einem offenen Bekenntnis zu ihrer Transsexualität den Arbeitsplatz³⁵³. Wenn sie ihn nicht sofort verlieren (meist werden sie zur „freiwilligen Kündigung“ gedrängt), verlieren sie ihn nach Monaten oder Jahren auf Grund anhaltenden Mobbing (Schikane am Arbeitsplatz).

So hat z.B. Nordrheinwestfalen eine Arbeitslosenquote von 6,3%, jedoch unter transsexuellen Menschen sind 25% arbeitslos. Das ist fast das vierfache der Allgemeinbevölkerung.

Das Komitee für wirtschaftliche, soziale und kulturelle Rechte stellt in seinem Kommentar Nr. 20³⁵⁴ deshalb richtig fest:

"Zum Beispiel stehen Personen, die transgender, transsexuell oder intersexuell sind, ernsthaften Menschenrechtsverletzungen wie Belästigung in Schulen oder im Arbeitsplatz gegenüber. "

Zudem sind bis heute transsexuelle Menschen nicht durch das Allgemeine Gleichbehandlungsgesetz (AGG)³⁵⁵ vor Kündigungen geschützt³⁵⁶, was der allgemeine Arbeitsplatzverlust sehr gut zeigt. Im Gegenteil: Das Verschweigen einer Transsexualität gegenüber dem Arbeitgeber gilt als Kündigungsgrund³⁵⁷.

Diejenigen transsexuellen Menschen, die das Glück haben, ihren Arbeitsplatz zu behalten, müssen mit Versetzungen oder niedrigerem Einkommen rechnen. Auch wer das Glück hat, erneut einen Arbeitsplatz zu finden, muss meist einen Arbeitsplatz annehmen, für welchen er weit unterqualifiziert ist, da ein transsexueller Mensch froh sein muss, überhaupt einen Arbeitsplatz zu erhalten.

Dagegen heißt es in Artikel 7, des Internationalen Pakts über wirtschaftliche, soziale und kulturelle Rechte:

³⁵³ Deutscher Bundestag; Drucksache 11/5330; 11. Wahlperiode und European Parliament Resolution of 12 September 1989 on discrimination against transsexuals cf. RECOMMENDATION 1117 (1989) on the condition of transsexuals:

„Dar Europäische Parlament ...

B. im Bedauern, dass die Transsexuellen noch immer überall diskriminiert, marginalisiert und zum Teil sogar kriminalisiert werden,

C. im Bewusstsein, dass die Arbeitslosenrate bei Transsexuellen während der Phase der Geschlechtsumwandlung 60 bis 80 Prozent beträgt,..“

Daran hat sich seit dieser Zeit, seit 20 Jahren(!), nichts geändert!

³⁵⁴ General Comment No. 20: Non-Discrimination in Economic, Social and Cultural Rights (art. 2, para. 2)

³⁵⁵ Das Allgemeine Gleichbehandlungsgesetz (AGG) ist ein deutsches Bundesgesetz

³⁵⁶ In §1 des AGG heißt es: *"Ziel des Gesetzes ist, Benachteiligungen aus Gründen der Rasse oder wegen der ethnischen Herkunft, des Geschlechts, der Religion oder Weltanschauung, einer Behinderung, des Alters oder der sexuellen Identität zu verhindern oder zu beseitigen."* "Sexuelle Identität" wird in Deutschland gleichgesetzt mit Homosexualität (sexueller Orientierung). (zur Gleichsetzung von "sexueller Identität" mit Homosexualität, siehe: "Sexuelle Identität als Menschenrecht" unter <http://www.lsvd.de/956.0.html>)

³⁵⁷ Urteil vom 21.02.91. Az. 2 AZR 449/90 des BAG

Die Vertragsstaaten erkennen das Recht eines jeden auf gerechte und günstige Arbeitsbedingungen an, durch die insbesondere gewährleistet wird

a) ein Arbeitsentgelt, das allen Arbeitnehmern mindestens sichert

i) angemessenen Lohn und gleiches Entgelt für gleichwertige Arbeit ohne Unterschied; insbesondere wird gewährleistet, dass Frauen keine ungünstigeren Arbeitsbedingungen als Männer haben und dass sie für gleiche Arbeit gleiches Entgelt erhalten, ...

c) gleiche Möglichkeiten für jedermann, in seiner beruflichen Tätigkeit entsprechend aufzusteigen, wobei keine anderen Gesichtspunkte als Beschäftigungsdauer und Befähigung ausschlaggebend sein dürfen;

Auch gelten transsexuelle Menschen bei den meisten Arbeitsämtern als nicht-vermittelbar, bekommen weder Fortbildungen noch Umschulungen bezahlt.³⁵⁸ Gerade von diesen Ämtern werden sie als Geistesgestörte mit unzumutbarem körperlichen Erscheinungsbild behandelt, die man einem Arbeitgeber nicht „zumuten“ kann.

Dies widerspricht dem Recht auf Arbeit und Berufsberatung, wie sie in Artikel 6 des Internationalen Pakts über wirtschaftliche, soziale und kulturelle Rechte garantiert werden:

(1) Die Vertragsstaaten erkennen das Recht auf Arbeit an, welches das Recht jedes einzelnen auf die Möglichkeit, seinen Lebensunterhalt durch frei gewählte oder angenommene Arbeit zu verdienen, umfasst, und unternehmen geeignete Schritte zum Schutz dieses Rechts.

(2) Die von einem Vertragsstaat zur vollen Verwirklichung dieses Rechts zu unternehmenden Schritte umfassen fachliche und berufliche Beratung und Ausbildungsprogramme ..."

³⁵⁸ Dies verstößt u.a. gegen die europäische Sozialcharta Artikel 1:

"Um die wirksame Ausübung des Rechtes auf Arbeit zu gewährleisten, verpflichten sich die Vertragsparteien: ...
2. das Recht des Arbeitnehmers wirksam zu schützen, seinen Lebensunterhalt durch eine frei übernommene Tätigkeit zu verdienen; ...

4. eine geeignete Berufsberatung, Berufsausbildung und berufliche Wiedereingliederung sicherzustellen oder zu fördern.

Europäische Sozialcharta, Turin, 18.10.1961

Finanzielle Situation

Transsexuelle Menschen haben aus den oben genannten Gründen meist eine sehr schlechte finanzielle Situation und sind häufig arbeitslos, bzw. arm und von staatlicher Hilfe abhängig.

Um Geld zu verdienen und/oder um sich notwendige medizinische Behandlungen leisten zu können, die ihnen von den deutschen Krankenkassen und -versicherungen verweigert werden, werden nicht wenige transsexuelle Frauen in die Prostitution gedrängt.³⁵⁹ Als Prostituierte bekommt man deutlich mehr Geld, denn als Hartz IV-Empfängerin und hat so die Möglichkeit, sich medizinische Behandlungen leisten zu können, um eines Tages ein normales Leben ohne Diskriminierung führen zu können.

³⁵⁹ Doch in CEDAW heißt es: Artikel 6:

"Die Vertragsstaaten treffen alle geeigneten Maßnahmen einschließlich gesetzgeberischer Maßnahmen zur Abschaffung jeder Form des Frauenhandels und der Ausbeutung der Prostitution von Frauen."

Und doch wird diese Ausbeutung staatlich unterstützt!

Ein beispielhafter Bericht

Folgender Bericht einer transsexuellen Frau ist kein Einzelfall. Wie sie selbst schreibt, verläuft es in etwa so, wenn alles "gut" geht nach dem "Outing" in der Firma und die Operationen nicht allzu sehr daneben gehen.

Die Vornamensänderung

Mein Richter (R., AG Düsseldorf) meinte ja, dass er das Verfahren zur Vornamensänderung nur eröffne, wenn ich die Scheidungsdokumente einreichte. Ohne Scheidung, kein Verfahren zur Vornamensänderung. Begründungen: "Sie werden es ja nicht dabei [der Vornamensänderung] belassen." und "Sie werden ja nicht wie Maria und Joseph zusammengelebt haben." Super. Ich hätte und habe es natürlich nicht dabei belassen, dennoch ist das ein klarer Fall von Rechtsbeugung.

Das ständige Sich-zu-erkennen-geben

Aus eigener leidvoller Erfahrung weiß ich, dass schon das Wissen des Anderen um die Transsexualität reichen kann, um von da an verstärkt mit den männlichen Merkmalen wahrgenommen zu werden. Dies trifft für viele Menschen aus meinem Umfeld zu. Sobald diese Information "raus" ist, verändert sie das Verhalten und die Wahrnehmung des anderen nachhaltig.

2 Beispiele hierzu:

1. Eine Cousine von mir zeigte mein Foto ihrem (mir unbekannten) Mann. "Sieh, das ist meine Cousine. Sie ist transsexuell". Mann: "Hab ich gesehen, dass das ein Kerl ist." Dabei bin ich mir SICHER, dass er das nicht so wahrgenommen und gesagt hätte, ohne diese Info. Wenn wir uns ganz zufällig getroffen hätten.

2. Eine Freundin sprach mich an. Sie hat einen neuen Freund, welcher Kinder hat. Da gibt es natürlich Probleme. Da ich das Thema durch eigene Kinder kenne, kamen wir darüber ins Gespräch. Sie fragte mich dann, was mit dem Kindesvater passiert sei. Naja, ich entschied mich für die Wahrheit. Blöde von mir. Seither hat sich das Verhältnis sehr geändert. Die Selbstverständlichkeit und Leichtigkeit ist vergangen.

Ich könnte noch ganz viele solcher Beispiele nennen. Fakt ist, dass sich alles ändert, egal wie stimmig das Bild ist, sobald die Transsexualität bekannt ist. Doch wie will man ein "Stealth" (= verborgenes, Anm. des Verf.) Leben in der Realität führen, um dem zu entgehen? Man hat ja eine Vergangenheit.

medizinische Behandlungen

Ich hatte nicht zwei Sitzungen der genitalangleichenden Operation, sondern vier. Miktionsprobleme, Urethrastriktor, eine unzureichende Vaginaltiefe, falscher Winkel des Vaginalkanals, vorliegende Hautfalte. Nach vier OPs sind die Miktionsprobleme halbwegs im Griff, Geschlechtsverkehr in Sinne vaginaler Penetration ist jedoch praktisch nicht möglich. Optionen: Neukonstruktion der Uro-/Vaginalen Strukturen unter Verwendung des colon sigmoideums. Nutzen/Risiken: Sehr gefährlich und aufwendig. Ergebnis unsicher.

Zwei Sitzungen Brustaufbau, übrigens aus eigener Tasche finanziert. Erste Sitzung: Implantate rein. Zweite Sitzung war dafür gedacht, die Kapselfibrose rechts zu beseitigen und endete damit, dass beide Implantate raus mussten. Entzündung unklarer Herkunft, vermutlich autoimmune Reaktion. Optionen: Eigengewebe. Nutzen/Risiken: Hohe Resorptionsrate, riskant, teuer

(Könnt ihr euch vorstellen wie sich das anfühlt, ohne Vorwarnung plötzlich nach der OP ohne Brüste aufzuwachen?)

Arbeitsplatz

Ich habe einen neuen Job im Konzern. Vorher: leitende Angestellte im Sinne des Betriebsverfassungsgesetzes, Prokura, stellv. Geschäftsführerin einer 1200 Mitarbeiter GmbH. Heute: Leiterin eines Customer Service Centers, weder leitende Angestellte, noch Prokura. 7 Mitarbeiter. Gehaltsreduzierung von knapp 10% (einmalig in der 50-jährigen Geschichte der GmbH mit insgesamt 3000 Mitarbeitern).³⁶⁰ Trotz eines dreijährigen Top-Qualifizierungsprogramms, welches eigentlich der Karriereförderung dient. Und ich darf noch dankbar sein. Auch einige Jahre ohne direkte Konsequenzen schützen nicht. Ich hörte schon des

³⁶⁰ Dies verstößt u.a. gegen den Internationalen Pakt über wirtschaftliche, soziale und kulturelle Rechte vom 19. Dezember 1966:

"Artikel 3

Die Vertragsstaaten verpflichten sich, die Gleichberechtigung von Mann und Frau bei der Ausübung der in diesem Pakt festgelegten wirtschaftlichen, sozialen und kulturellen Rechte sicherzustellen."

Und gegen den Internationaler Pakt über wirtschaftliche, soziale und kulturelle Rechte vom 19. Dezember 1966, Artikel 7:

"Die Vertragsstaaten erkennen das Recht eines jeden auf gerechte und günstige Arbeitsbedingungen an, durch die insbesondere gewährleistet wird ...

a) i) angemessenen Lohn und gleiches Entgelt für gleichwertige Arbeit ohne Unterschied; insbesondere wird gewährleistet, dass Frauen keine ungünstigeren Arbeitsbedingungen als Männer haben und dass sie für gleiche Arbeit gleiches Entgelt erhalten.

c) gleiche Möglichkeiten für jedermann, in seiner beruflichen Tätigkeit entsprechend aufzusteigen, wobei keine anderen Gesichtspunkte als Beschäftigungsdauer und Befähigung ausschlaggebend sein dürfen".

Öfteren, dass die meisten Konsequenzen erst nach Überwindung des ersten Schocks folgen. Teilweise nach Jahren. Wie auch in meinem Fall.

Persönliche Folgerungen

Das alles hat meine Einstellung zur Gesellschaft massiv beeinträchtigt. Und zwar nicht zum besseren. Vorher war ich durchaus der Auffassung in einem Rechtsstaat zu leben. Eine Meinung, die ich heute nicht mehr uneingeschränkt vertrete.

Ich war der Meinung, dass Psychologen und Mediziner in erster Linie nach dem Wohl des Patienten streben und zwar unabhängig von Vorurteilen. Auch das sehe ich heute nur noch mit Einschränkungen so.

Die vielen Ausgrenzungen, Entwertungen, Beleidigungen und Diskriminierungen haben mich ernüchtert und tief verletzt.

Ich habe in der Rolle als "Mann" alle gesellschaftlichen und sozialen Aufgaben erfüllt. In den beinahe 50 Jahren meines Lebens habe ich meinen Wehrdienst geleistet, über 30 Jahre arbeite ich schon, habe zwei Kinder in die Welt gesetzt und ins Erwachsenenalter geführt, habe für Familie und Kinder gesorgt, ich habe Verantwortung im Unternehmen und für Mitarbeiter getragen und mich dessen fähig und würdig erwiesen, ich habe Höchstbeiträge zur Sozialversicherung geleistet und in den letzten 10 Jahren Einkommenssteuern in Höhe von 45.000 EUR pro Jahr bezahlt. I paid my dues...

... und dann entzieht man mir mein Recht auf Selbstbestimmung! Unterwirft mich der Gerichtsbarkeit, einer pathologisierenden Diagnose, eines entehrenden und entwürdigenden Gutachterverfahrens, versagt mir Respekt und Würde.

Nicht zu vergessen...bei mir ist es gut gelaufen.

Liebe Grüße,

R.

E: Schlussfolgerungen und Forderungen

Da notwendige medizinische Leistungen zum größten Teil nicht übernommen werden, ist es für viele (vor allem für Frauen) schwierig, sich ein Leben in Würde und ohne Diskriminierung auf Grund ihres äußeren Erscheinungsbildes zu ermöglichen. Zudem ist das "männliche" Aussehen einer transsexuellen Frau eine Entstellung, die es ihr nicht ermöglicht, gleichberechtigt mit anderen Menschen am Leben (vor allem am Berufsleben) Teil zu nehmen.

Gerade bei transsexuellen Menschen ist die nötige Hilfe so einfach zu erbringen und so offensichtlich nötig. Gerade in einer Gesellschaft, wie der deutschen, mit starkem stereotypen Geschlechterbild, ist es wichtig, transsexuellen Menschen zu ermöglichen, mit ihrem Aussehen und ihrer Stimme dem Geschlechterbild ihres eigenen Identitätsgeschlechts zu entsprechen, um nicht diskriminiert zu werden.

Zudem benötigen transsexuelle Menschen einen besonderen Kündigungsschutz und - mit Aufklärung der Arbeitsagentur-Angestellten und der Arbeitgeber verbundene - Fördermaßnahmen um Transphobie ab zu bauen und Diskriminierungen transsexueller Menschen zu beenden.

Mit der Abschaffung von Transsexualität als psychische Störung und dem Verbot des Begriffes „Geschlechtsidentitätsstörung“, sollte die Einrichtung von Stellen einhergehen, wo Angehörige und Arbeitgeber, wie auch die Betroffenen selbst, sich über Transsexualität aufklären lassen können.

Außerdem sollte die Bundesregierung ihrem vertraglichen Versprechen nachkommen, das sie, mit der Unterzeichnung des Übereinkommens gegen jede Form der Diskriminierung der Frau" (CEDAW), gab:

"Die Vertragsstaaten treffen alle geeigneten Maßnahmen zur Beseitigung der Diskriminierung der Frau, um ihr im Bildungsbereich die gleichen Rechte wie dem Mann zu gewährleisten und auf der Grundlage der Gleichberechtigung von Mann und Frau insbesondere folgendes sicherzustellen: ...

c) Beseitigung jeder stereotypen Auffassung in Bezug auf die Rolle von Mann und Frau auf allen Bildungsebenen und in allen Unterrichtsformen durch Förderung der Koedukation und sonstiger Erziehungsformen, die zur Erreichung dieses Zieles beitragen, insbesondere auch durch Überarbeitung von Lehrbüchern und Lehrplänen und durch Anpassung der Lehrmethoden;"
(CEDAW, Artikel 10)

Davon unabhängig müssen die Selbsthilfegruppen transsexueller Menschen finanziell mehr unterstützt werden, da sie dem Staat eine Menge sozialer Arbeit und Aufklärungsarbeit abnehmen (Subsidiaritätsprinzip). Die Selbsthilfegruppen sind das wichtigste Netz zum Auffangen transsexueller Menschen in sozialer und psychischer Not. Bis heute erhalten sie hierfür keinerlei staatliche Unterstützung, wie dies z.B. die Kirchen für ähnliche Projekte erhalten.

Toleranz

In Artikel 1 und 2 der "Erklärung über die Prinzipien der Toleranz"³⁶¹ der UNESCO heißt es:

"1.1 Toleranz bedeutet Respekt, Akzeptanz und Anerkennung der Kulturen unserer Welt, unserer Ausdrucksformen und Gestaltungsweisen unseres Menschseins in all ihrem Reichtum und ihrer Vielfalt. ... Toleranz ist Harmonie über Unterschiede hinweg. Sie ist nicht nur moralische Verpflichtung, sondern auch eine politische und rechtliche Notwendigkeit."

„1.4 ... Sie bedeutet für jeden einzelnen Freiheit der Wahl seiner Überzeugungen, aber gleichzeitig auch Anerkennung der gleichen Wahlfreiheit für die anderen. Toleranz bedeutet die Anerkennung der Tatsache, dass alle Menschen, natürlich mit allen Unterschieden ihrer Erscheinungsform, Situation, Sprache, Verhaltensweisen und Werte, das Recht haben, in Frieden zu leben und so zu bleiben, wie sie sind. Dazu gehört auch, dass die eigenen Ansichten anderen nicht aufgezwungen werden dürfen."

"2.4 Intoleranz zeigt sich oft in Form von Marginalisierung schutzloser Gruppen..."

Nach den Bestimmungen der "Erklärung über Rasse und Rassenvorurteile" der UNESCO, haben alle Personen und Gruppen das Recht, verschieden zu sein. So heißt es in Artikel 1:

"1. Alle Menschen gehören einer einzigen Art an und stammen von gemeinsamen Vorfahren ab. Sie sind gleich an Würde und Rechten geboren und bilden gemeinsam die Menschheit."

2. Alle Personen und Gruppen haben das Recht, verschieden zu sein, sich als verschieden zu betrachten und als verschieden angesehen zu werden. Die Unterschiedlichkeit der Lebensformen und das Recht auf Verschiedenheit dürfen ... weder rechtlich noch tatsächlich irgendwelche diskriminierende Praktiken rechtfertigen ..."

³⁶¹ Die Erklärung über die Prinzipien der Toleranz wurde am 16. November 1995 von den Mitgliedstaaten der UNESCO - also auch von Deutschland - verabschiedet. Der 16. November gilt seit dem als der Internationale Tag für Toleranz.

Schluss

"Ich stimme ihnen zu: Das Gehirn bestimmt das Geschlecht. Dies ist auch die Grundlage für die Operation (den Körper an die Identität des Gehirns anzupassen)"

(Professor Dr. Dick F. Swaab, Amsterdam, in einer Emailantwort an "Menschenrecht und Transsexualität"³⁶²)

Warum wird transsexuellen Menschen bis heute ihr Geburtsgeschlecht verwehrt? Was ist so schwierig daran zu akzeptieren, dass es Menschen gibt, die nicht mit ihren Gonaden denken, deren Ich und Selbstbewusstsein, sowie deren geschlechtliche Identität, einzig und allein von ihrem Gehirn und Psyche bestimmt wird?

Dass die Annahme, Geschlechtsidentität wäre das Produkt von Sozialisation oder Erziehung, nicht zutrifft und die Wahrscheinlichkeit der Angeborenheit geschlechtlicher Identität weitaus größer ist, wird mittlerweile durch zahlreiche wissenschaftliche Studien belegt. Im Gegensatz zu diesen Studienergebnissen, gibt es bis heute keinen wissenschaftlichen Beweis für die Behauptung, Geschlechtsidentität wäre nicht angeboren.

Ein Mensch, der seine Identität im Gehirn findet, statt in den Geschlechtsteilen, ist nicht psychisch gestört oder psychisch krank.

Es ist eine wissenschaftliche Tatsache, dass das biologische Geschlecht eines Menschen nicht gleichzusetzen ist mit der Anwesenheit oder dem Fehlen eines Penis. Ebenso wenig kann Geschlecht hundertprozentig an xx-Chromosomen oder xy-Chromosomen abgelesen werden. Wäre dies möglich, so dürfte es keine intersexuellen Menschen geben. Aber gerade deren Existenz wird leider nach wie vor geleugnet, sie werden bei neu zu formulierenden Gesetzen einfach vergessen. Geschlecht ist in der biologischen Realität komplexer, als mancher wahrhaben will.

Es ist gerade nicht so, dass es nur "Mann" und "Frau" gibt und dann ein paar "psychisch gestörte" Transsexuelle. Es gibt Intersexuelle und das nicht einmal so selten, je nach Quelle zwischen 2% und 0,2% aller Geburten³⁶³. Transsexualität ist aller Wahrscheinlichkeit nach eine Form der Intersexualität. Was es in der biologischen Wahrheit nicht gibt, sind "Mann" und "Frau" im binären Verständnis³⁶⁴. Zumindest taugen diese Begriffe nicht zur Grenzbestimmung und damit nicht zur Definition.

Dennoch hat jeder Mensch eine eindeutige geschlechtliche Identität. Unser Wesen, unsere Identität, unser Ich oder Selbst, wird in erster Linie bestimmt von unserem Gehirn, oder, wenn man gläubig ist, von unserer Seele. Bislang ist es nicht möglich

³⁶² ATME e.V. ging aus der Interessengemeinschaft "Menschenrecht und Transsexualität" hervor.

³⁶³ Bei Transsexualität: 0,2 %, laut internationaler Vergleichsstudien. Das entspricht etwa 400 000 Menschen allein in Deutschland.

³⁶⁴ Siehe hierzu: Callahan, Gerald N.: *Between XX and XY: Intersexuality and the Myth of Two Sexes*. Chicago Review Press. 2009

das Identitätsgeschlecht eines Menschen zu messen. Man kann weder das Geschlecht der Seele noch des Gehirns bei einem lebenden Menschen mit 100%iger Sicherheit bestimmen - es sei denn, man fragt den jeweiligen Menschen einfach danach. Nur jeder Mensch selbst kann genau wissen, welchem Geschlecht er zugehört, welche geschlechtliche Identität er besitzt, welches Geschlecht seine Seele hat.

Folglich gibt es keine Geschlechtsumwandlungen. Eine transsexuelle Frau, die als Mädchen mit Penis und Hoden geboren wird, ist eine Frau. Ein transsexueller Mann, der als Junge mit Gebärmutter und Vagina auf die Welt kommt, ist ein Mann. Transsexuelle Menschen gehören dem Geschlecht an, dem sie von Geburt an angehören, unabhängig ihres rechtlichen Status (den transsexuelle Menschen auf Grund ihrer Genitalien bekommen und nicht auf Grund anderer, evtl. davon abweichender und schwererer zu erkennender Geschlechtsmerkmale).

Die geschlechtliche Identität eines jeden Menschen ist Teil seiner Persönlichkeit und seiner Würde. Einem Menschen seine geschlechtliche Identität ab zu sprechen oder sie in Frage zu stellen, bedeutet, einem Menschen seine Würde zu nehmen und seine Persönlichkeit in Frage zu stellen. Beides ist jedoch - eigentlich - durch das Grundgesetz in Artikel 1 und 2 und durch mehrere Menschenrechtsabkommen geschützt.

Der Verein *Aktion Transsexualität und Menschenrecht e.V.* setzt sich dafür ein, dass die biologische Geschlechtlichkeit transsexueller Menschen umfassend und vollständig anerkannt wird. Die geschlechtliche Identität eines Menschen ist Teil seiner Würde - und diese sollte "unantastbar" sein. Eine Anerkennung transsexueller Menschen bedeutet für uns auch, an zu erkennen, dass Geschlecht nicht wählbar und nicht konstruierbar ist. Eine geschlechtliche Identität hat man - von Geburt an.

Das gesellschaftliche Verständnis von „Geschlecht“ muss sich dem Stand der Wissenschaft anpassen. Es muss sich nachhaltig die gesellschaftliche Haltung zum Thema geschlechtliche Variationen und Ausdrucksformen ändern. Dies zu tun, dazu hat sich die Bundesrepublik durch die Unterzeichnung des Übereinkommens gegen jede Form der Diskriminierung der Frau verpflichtet³⁶⁵. Die gesellschaftliche Haltung zum Thema Geschlecht und die Vorstellung von Geschlecht müssen sich ändern, damit das Recht auf Selbstbestimmung respektiert wird, und transsexuelle Menschen in Zukunft ein Leben in Würde führen können. Ohne Ausgrenzung, Zurückweisung, Marginalisierung, Pathologisierung und Fremdbestimmung.

³⁶⁵ Siehe Fußnote 185 auf Seite 96

Z: Forderungen - Zusammenfassung

Es ist in unseren Augen nicht die Aufgabe von Demokratien, darüber zu diskutieren welchen Gruppen welche Menschenrechte zugestanden werden können. Vielmehr ist die Anerkennung der Menschenrechte für alle Menschen Grundvoraussetzung für eine funktionierende Demokratie. Wie eine Demokratie Menschen, die mit geschlechtlichen Abweichungen geboren werden behandelt, kann also als Indikator dafür angesehen werden, in wie weit demokratische Grundprinzipien in einem Staat vorhanden sind. In diesem Sinne sind unsere Forderungen nicht nur ein Aufruf, transsexuellen Menschen volle Grund- und Menschenrechte zu gewähren, sondern eine Erinnerung an die Grundbedingungen jeder Demokratie.

Das eigene Geschlecht ist ein Menschenrecht

"Alle Menschen sind frei und gleich an Würde und Rechten geboren"

Zur Würde eines Menschen gehört auch das eigene Geschlecht. Respekt vor dem, was ein Mensch ist, schließt auch den Respekt vor seinem eigentlichen Geschlecht mit ein - in Deutschland bis heute nicht. Es existieren mit dem Transsexuellengesetz und den so genannten "Standards of Care" Verfahren, in welchen Menschen sich selbst zu identitätsgestörten Menschen erklären müssen, wenn sie ein anderes Geschlecht besitzen, als ihre Genitalien. Da diese Verfahren die Geschlechtsidentität transsexueller Menschen nicht umfassend respektieren, verstoßen sie in der Folge gegen internationales Menschenrecht.

Daher fordern wir:

1. Transsexualität ist keine psychische Störung

Gerade in Deutschland sollten Ideologien nicht schwerer wiegen, als die Menschenwürde. Kein körperliches Merkmal ist zu 100% geschlechtsbestimmend. Wir fordern eine Anerkennung dieser wissenschaftlichen Tatsachen: Transsexuelle als Geistesgestörte (F64.0 und im DSM als "geschlechtsidentitätsgestört") ab zu stempeln und damit viel Geld zu verdienen ist unwissenschaftlich und verstößt gegen die Menschenwürde.

Die Vereinten Nationen sollten die WHO auffordern, Transsexualismus aus dem F-Teil des ICD zu entfernen um klar zu stellen, dass transsexuelle Menschen nicht mehr gegen jedes Menschenrecht und gegen jede Logik zwangspathologisiert und für

psychisch gestört erklärt werden dürfen. Eine evtl. sinnvolle Kategorie sehen wir in der Kategorie Q, z.B. als Q57.0

Die Vereinten Nationen sollten insbesondere die APA, die American Psychiatric Association, auffordern, den Begriff "Geschlechtsidentitätsstörung" aus dem DSM ersatzlos zu streichen und die Menschenrechtsverletzungen an transsexuellen Menschen nicht länger zu betreiben. Die Ideologie, es gäbe "Geschlechtsidentitätsstörungen", muss als menschenverachtend und Rassismus-ähnlich weltweit gebannt werden.

Die Vereinten Nationen sollten die internationalen Psychologen- und Psychiaterverbände darauf hinweisen, dass eine Zwangspathologisierung transsexueller Menschen gegen Menschenrechte verstößt. Psychiater oder Psychologe zu sein sollte kein Freibrief darstellen, Menschen gegen jede wissenschaftliche Erkenntnis und gegen alle Menschenrechte zu pathologisieren, nur um noch mehr Geld an leidenden Menschen verdienen zu können.

Wir fordern, dass die "Standards der Behandlung und Begutachtung von Transsexuellen" (SBBT) und die "standards of care" (soc) als veraltet und menschenrechtswidrig anerkannt werden, da sie sich auf einer unwissenschaftlichen und menschenverachtenden Ideologie begründen, nach der bislang die Psyche transsexueller Menschen als "gestört" angesehen wird.

Menschenverachtende Ideologien, die das deutsche Grundgesetz nicht achten, die die Menschenwürde und das Persönlichkeitsrecht verletzen (Art. 1 und Art. 2 GG) müssen in Deutschland als grundgesetzwidrig gebannt und verboten werden. Therapeuten und Ärzte, die gegen Art. 1 und Art. 2 GG verstoßen, müssen strafrechtlich verfolgt werden können. Auch die Würde und das Persönlichkeitsrecht von Kindern muss uneingeschränkt respektiert werden.

Reparative Therapien an Kindern müssen sofort weltweit gestoppt werden. Die durchführenden Ärzte, Therapeuten etc. müssen entlassen und die Institute geschlossen werden. Die Grundlagen für reparative Therapien, vor allem der auf menschenrechtswidrigen Ideologien basierende DSM (Diagnostical and Statistical Manual of Mental Disorders), und der ICD müssen als menschenrechtswidrig gebannt werden und die entsprechenden Passagen müssen gestrichen werden. Jede weitere Verbreitung der Behauptung, es gäbe eine "Geschlechtsidentitätsstörung im Kindes- und Jugendalter" muss verboten werden. Die entsprechende Literatur muss auf dem Verkehr gezogen werden.

Diagnosen und Therapien dürfen weder das Persönlichkeitsrecht noch die Menschenwürde verletzen.

2. TSG-Gutachterverfahren ersatzlos streichen

Anhand unwissenschaftlicher, subjektiver Kriterien über die rechtliche Existenz eines Menschen zu entscheiden - in Deutschland kann jeder Antrag auf Vornamens oder

Personenstandsänderung von einem Richter abgelehnt werden - ist ein Widerspruch zum Selbstbestimmungsrecht. Daher plädieren wir für eine Abschaffung des in Deutschland üblichen Gutachterverfahrens zur Vornamens- und Personenstandsänderung, und sind für ein Antragsverfahren, bei dem jeder Mensch zum Zeitpunkt seiner Wahl selbst bestimmt über seinen Geschlechtseintrag entscheiden kann. Wir wünschen uns von der UN die Bundesrepublik Deutschland noch einmal darauf hinzuweisen, dass dies auch bereits der CEDAW-Frauenrechtsausschuss Februar 2009 in Genf gefordert hatte.

Alle Menschen sollten vor dem Gesetz gleich sein, auch transsexuelle Menschen. Niemand sollte von einem Gutachter vor Gericht für geistesgestört erklärt werden müssen oder sich einer Zwangssterilisation unterziehen lassen müssen, nur weil er seinen Vornamen ändern oder einen falschen Geschlechtseintrag korrigieren lassen möchte.

3. Anerkennung des Geschlechts ab Outing

Wir fordern eine Respektierung der Würde des Menschen - und damit die Respektierung der geschlechtlichen Identität eines jeden Menschen während und nach den medizinischen und rechtlichen Verfahren. Wir setzen uns für eine echte und vollständige Anerkennung der geschlechtlichen Identität als Teil der Menschenwürde von Anfang an ein.

Das gesellschaftliche Verständnis von "Geschlecht" muss sich dem Stand der Wissenschaft anpassen. Es muss sich nachhaltig die gesellschaftliche Haltung zum Thema geschlechtliche Variationen und Ausdrucksformen ändern. Dies zu tun, dazu hat sich die Bundesrepublik beispielsweise durch die Unterzeichnung des Übereinkommens gegen jede Form der Diskriminierung der Frau verpflichtet. Die gesellschaftliche Haltung zum Thema Geschlecht und die Vorstellung von Geschlecht müssen sich ändern, damit das Recht auf Selbstbestimmung respektiert wird, und transsexuelle Menschen in Zukunft ein Leben in Würde führen können. Ohne Ausgrenzung, Zurückweisung, Marginalisierung, Pathologisierung und Fremdbestimmung.

Unser Wunsch ist es, dass die UN die Bundesrepublik Deutschland dazu auffordert, die sogenannten "Yogyakarta-Prinzipien" als Richtlinie für den rechtlichen und medizinischen Umgang mit transsexuellen Menschen anzuerkennen. Die Yogyakarta-Prinzipien müssen rechtlich bindend werden.

4. Recht auf notwendige Medizin

Die wirtschaftlichen, sozialen und kulturellen Rechte müssen stärker anerkannt werden. Insbesondere das Recht auf Gesundheit.

Transsexuelle Menschen müssen ein Recht auf sämtliche medizinische Leistungen haben, die nötig sind, ihnen ein Leben in Würde zu ermöglichen.

Zu einem Recht auf Würde gehört auch, dass von den Krankenkassen und -Versicherungen bessere Operationsmethoden bezahlt werden, auch außerhalb Deutschlands.

Gleichzeit muss Transsexualität international als ein angeborenes Leiden anerkannt werden, bei welchem der Körper, oder Teile des Körpers, vom eigentlichen Identitätsgeschlecht des Menschen abweichen. Transsexualität ist ein Leiden unter dem eigenen Körper - es ist keine psychische Krankheit und keine Verrücktheit.

Dieses Leiden kann nur gemildert werden, wenn die vom Identitätsgeschlecht abweichenden Körperteile und -Organe diesem so weit als medizinisch möglich angeglichen werden. Diese Tatsache ist weltweit anerkannt. Entsprechend sollte auch gehandelt werden.

Nicht nur, um das Leiden transsexueller Menschen zu mildern und ihnen ihr "Recht auf Gesundheit" zu gestehen, sondern auch um sie vor Diskriminierungen zu schützen, sind umfassende geschlechtsangleichende Maßnahmen nötig. Gerade in einer Gesellschaft, wie der deutschen, mit starkem stereotypen Geschlechterbild, ist es wichtig, transsexuellen Menschen zu ermöglichen, mit ihrem Aussehen und ihrer Stimme dem Geschlechterbild ihres eigenen Identitätsgeschlechts zu entsprechen, um nicht diskriminiert zu werden. Gesundheit bedeutet für transsexuelle Menschen: In den Spiegel zu schauen und sich selbst im richtigen Geschlecht sehen zu können. Alle äußeren, sicht- und hörbaren Geschlechtsmerkmale müssen soweit als medizinisch möglich dem eigentlichen Geschlecht angepasst werden und diese medizinischen Maßnahmen müssen zur Leistungspflicht der Krankenkassen gehören, bzw. von staatlicher Seite übernommen werden.

5. Schutz vor Diskriminierung

Die Vereinten Nationen sollten stärker darauf hinweisen, dass Menschen nicht auf Grund ihrer Geschlechtsidentität diskriminiert werden dürfen.

Wir fordern eine Reform des Antidiskriminierungsgesetzes, welches die geschlechtliche Identität eines jeden Menschen schützen sollte. Transsexuelle Menschen benötigen einen Kündigungsschutz (AGG ausbauen, Kündigungsschutzgesetze, etc.) und besondere Förderungen durch Arbeitsämter. Transsexuelle Menschen auf Grund ihrer Transsexualität als "nicht vermittelbar" ein zu stufen, ist eine Verletzung von Menschenrechten und Aberkennung der Würde und Intelligenz transsexueller Menschen.

Mit der Abschaffung von Transsexualität als psychische Störung und dem Verbot des Begriffes "Geschlechtsidentitätsstörung", sollte die Einrichtung von Stellen einhergehen, wo Angehörige und Arbeitgeber, wie auch die Betroffenen selbst, sich über Transsexualität aufklären lassen können.

Die Vereinten Nationen sollten die Bundesrepublik Deutschland ausdrücklich darauf hinweisen, dass internationale Pakte, wie der Sozialpakt, wichtige menschenrechtliche Abkommen sind, die eingehalten und rechtlich umgesetzt werden müssen. Die Bundesrepublik Deutschland muss sich stärker der Menschenrechtsbildung aller staatlicher Organe, sowie der Gesellschaft, widmen.

6. Mehr Mitsprache bei Medien

Transphobe Berichte sind Menschenrechtsverletzungen. Sie sind beleidigend und müssen geahndet werden können. Zudem sollten transsexuelle Menschen auch in Rundfunk- und Medienräten beteiligt sein, um ihre Interessen zu schützen.

Das deutsche Fernsehen und alle deutschen Medien müssen rechtlich verklagbar sein, wenn sie menschenrechtswidrige Sendungen bringen und Schadensersatz an alle hiervon betroffenen Menschen leisten. Hier gilt es noch offene Gesetzeslücken zu schließen.

Pressefreiheit hört da auf, wo Menschenrechte, und vor allem die Menschenwürde, verletzt werden. Wenn das Wort "Pressefreiheit" von Medien dazu missbraucht wird, um Minderheiten lächerlich zu machen und zu diskriminieren, dann muss dies rechtlich verfolgt werden und - wenn die deutsche Presse nicht mit Pressefreiheit umgehen kann - stärker überwacht und notfalls eingeschränkt werden. Die Würde und das Persönlichkeitsrecht des Menschen müssen klar über der Pressefreiheit stehen.

7. Bessere Vernetzung der Initiativen und finanzielle Unterstützung von Selbsthilfegruppen

Die Zusammenarbeit aller Initiativen transsexueller Menschen sollten mehr unterstützt und gefördert werden, sowohl durch finanzielle Unterstützung als auch durch Infrastrukturangebote, um so besser für eine breitere Akzeptanz transsexueller Menschen arbeiten und Aufklärung über Transsexualität betreiben zu können. Das Subsidiaritätsprinzip muss auch für Transsexuellen-Gruppen gelten.

Zur Zeit können Initiativen von anderen Interessengruppen (Politik, Sexualforschung, etc.) gegeneinander ausgespielt werden. So wurde vom Innenministerium behauptet, die Transsexuellen wären sich in ihren Forderungen untereinander uneins, obwohl es in den Kernforderungen viele Gemeinsamkeiten gibt.

8. Transsexuelle Menschen vertreten sich selbst und lassen sich nicht durch Dritte vertreten

Transsexuelle Menschen können für sich selbst und ihre Rechte eintreten. Es ist gegen die Würde des Menschen und eine Missachtung der Menschenrechte transsexueller Menschen, wenn Dritte über die Rechte transsexueller Menschen entscheiden dürfen. Wir wollen keine selbst ernannten Experten, die sich über uns stellen und entscheiden, was für uns gut sein soll. Das wissen wir selbst am besten.

Für einen Neuentwurf eines Transsexuellenrechts muss ein Dialog zwischen der Regierung und Nichtregierungsorganisationen transsexueller Menschen stattfinden, "um ein besseres Verständnis für [unsere] Anliegen zu erlangen und wirksame Maßnahmen zum Schutz [unserer] Menschenrechte zu ergreifen." (CEDAW-Ausschuss der Vereinten Nationen).

Der Verein Aktion Transsexualität und Menschenrecht e.V. (ATME)

Der Verein Aktion Transsexualität und Menschenrecht e.V. (ATME) ist eine unabhängige gemeinnützige Organisation, gegründet im April 2008. ATME kämpft für ein Ende der Diskriminierung auf Grund der geschlechtlichen Identität.

Mit unseren Berichten an die Vereinten Nationen zu den Stellungnahmen der Bundesrepublik Deutschland zu internationalen Menschenrechtsabkommen, weisen wir auf die Verletzungen dieser Abkommen hin. Die Menschenrechtsberichte sollen auch helfen, die Gesellschaft dahingehend zu sensibilisieren, dass Geschlecht (und stereotypes Geschlechtsverhalten) nicht in allen Fällen über das Vorhandensein oder Fehlen eines Penis zu definieren ist. So stellt auch die Sensibilisierung der Öffentlichkeit und Medien für die Probleme und Nöte transsexueller Menschen einen weiteren Schwerpunkt unserer Arbeit dar.

Medizinische Definitionen, Praktiken und die daraus folgenden gesetzlichen Verfahren in Deutschland, wie z.B. das Transsexuellengesetz, wurden bislang ohne Berücksichtigung internationaler Menschenrechtsabkommen eingeführt. So ist ein weiteres Ziel, eine Reform des deutschen "Transsexuellenrechts" zu erreichen. Alle Menschen sollten vor dem Gesetz gleich sein, auch transsexuelle Menschen. Niemand sollte für geistesgestört erklärt werden, nur weil er seinen Vornamen ändern oder einen falschen Geschlechtseintrag korrigieren lassen möchte.

Fremdgeschlechtszuordnungen anhand subjektiver Kriterien und Geschlechterstereotypen sind eine Verletzung der Menschenrechte. Wir setzen uns für eine echte und vollständige Anerkennung der geschlechtlichen Identität, als Teil der Menschenwürde und des Persönlichkeitsrechts, ein.

Transsexuelle Menschen müssen zudem ein Recht auf sämtliche medizinische Leistungen haben, die nötig sind, ihnen ein Leben in Würde zu ermöglichen.

Ein Verein, wie Aktion Transsexualität und Menschenrecht e.V. benötigt aktive Mitglieder und finanzielle Unterstützer. Falls Sie also Lust haben etwas zu tun, damit endlich die geschlechtliche Identität eines jeden Menschen respektiert wird, auch wenn er keinen Stereotypen gehorcht, dann würden wir uns freuen, wenn Sie sich uns anschließen würden oder uns eine Spende zukommen lassen würden - oder einfach einmal unsere Website besuchten: <http://atme-ev.de>

"Alle Menschen sind frei und gleich an Würde und Rechten geboren"

(Art. 1, Satz 1, Allgemeine Erklärung der Menschenrechte)

"Ich bin sicher, dass sich die gesellschaftliche und rechtliche Lage durch den Kampf, den Sie führen, verändern wird; das Recht kommt immer nach der gesellschaftlichen Durchsetzung von Rechtsansprüchen; so war bzw. ist es beim Kampf um Frauenrechte, so beim Kampf um die Rechte von Lesben und Schwulen. Mein Fazit: Besser als mit den Grund- und Menschenrechten können Sie diesen Kampf um Ihre Rechte gar nicht begründen und führen."

(Prof. Dr. Hans Jörg Sandkühler - Leiter der deutschen Abteilung „Wissenskulturen, Transkulturalität, Menschenrechte“ des UNESCO-Lehrstuhls für Philosophie in einer Emailantwort an "Menschenrecht und Transsexualität"³⁶⁶)

ATME e.V.
Aktion Transsexualität und Menschenrecht e.V.
Straßenäcker 9
71634 Ludwigsburg
atme-ev@email.de
<http://atme-ev.de>

Kto.Nr. 1000 630 242, BLZ: 604 500 50 (Kreissparkasse Ludwigsburg)
IBAN DE42604500501000630242

VR 1991 Amtsgericht Ludwigsburg
St.Nr. 71491/21224
Vertretungsberechtigte Vorstandsmitglieder unter anderem: Kim Schicklang und Christina Schieferdecker (Anschrift beide: Adresse von ATME)

³⁶⁶ ATME e.V. ging aus der Interessengemeinschaft "Menschenrecht und Transsexualität" hervor.