



טרנסקונספציה

על הטיפול של מדינת ישראל בסובלים מדיספוריה מינית

טרנסקוונספציה

על הטיפול של מדינת ישראל לסובלים מדיספוריה מינית

אלול תשפ"ד – ספטמבר 2024

מחקר וכתיבה: מיכאל פואה

עמליה עוזר, אריאל שמן

הגהה: דר' צבי אלחייני



Bocharimb@chotam.org.il

bfamily.org.il | 073-3904102

תוכן

רקע | עמ' 5

תקציר מנהלים | עמ' 7

פרק א | עמ' 9

נתוני מדיקליזציה מגדרית במערכת
הבריאות ואשרור ברישום האוכלוסין

פרק ב | עמ' 19

דו"ח קאס

פרק ג | עמ' 24

הארגונים הפועלים להחדרת הקונספציה
ביסוסה במערכות המדינה ושיטת פעילותם

פרק ד | עמ' 36

אשליה של בחירה -
על הטרגנסיות בעין יהודית

פרק ה | עמ' 45

הצעה לתיקון

רקע

תנועת בוחרים במשפחה היא ארגון חברתי שהוקם על ידי מרכז 'אחוזה', ועתה פועל כאגף במסגרת עמותת "חותם - יהדות על סדר היום". תנועת בוחרים במשפחה שמה לה למטרה לחזק ולקדם את ערכי המשפחה בחברה ובמדינה, מול מגמות הפירוק של התא המשפחתי בארץ ובעולם.

במסגרת פעילותנו אנו רואים צורך להגן על קטינים ומבוגרים הסובלים מתחושת אי התאמה למין שלהם (דיספוריה מינית). בדו"ח זה נציג את ההפקרות המוחלטת בה מתנהלת מדינת ישראל במערכות השונות ובמיוחד במשרד הבריאות והמערכת הרפואית במתן טיפולים מזיקים ופוגעניים ללא שום בקרה פיקוח ומעקב. הניסיון בעולם מלמד כי תופעה זו מתפשטת כאש בשדה קוצים והיא גורמת לנזקים שאי אפשר לתקן.

על התופעה ונזקיה כדאי לקרוא בספרה של ד"ר מרים גרוסמן, פסיכיאטרית לשעבר במרפאה לסטודנטים באוניברסיטה של קליפורניה בלוס אנג'לס. ד"ר גרוסמן היא דמות ידועה ברחבי העולם, המזהירה מפני סכנותיה הרפואיות של תופעת "שינוי מין", ואף הופיעה בפני פרלמנטים בארה"ב ובאירופה על מנת להזהיר מקבלי החלטות בעולם מפני תפוצתה של האידיאולוגיה ויישומה בתחומי החינוך והבריאות. ספרה האחרון בנושא זה הוא: ¹Lost in Trans Nation. מקבילתה הישראלית היא ד"ר טל קרויטורו בספרה 'התפכחות'.² ספר נוסף וחשוב הוא ספרה של העיתונאית אביגיל שרייר 'נזק בלתי הפיך' אשר תורגם לעברית והופץ ע"י ארגון הנשים שוברות שוויון.

1. [ניתן למצוא באתרים לקניית ספרים במרשתת.](#)

2. [ניתן למצוא באתר ג'נדר קריטיקל ישראל.](#)

דף עמדה זה מבוסס על הנחות היסוד שנחשפו במחקרים שבספרים אלו. מטרתנו היא להביא את הנתונים הרלוונטיים למדינת ישראל בשעה הזו, כדי לחולל שינוי. אנו סבורים כי ניתן בצעדים פשוטים שיפורטו בפרק האחרון להציל את מדינת ישראל מלהיות חלק מתעשיית שינוי המין אשר מסלילה ילדים וילדות נערים ונערות לאשליה הפוגעת בבריאותם באופן קשה ובלתי הפיך.

חשוב להדגיש בתחילת הדברים: לא ניתן לשנות את מינו של האדם. גבר לעולם יישאר גבר ואישה תישאר לעולם אישה, גם אם כרתו חלק מאיברי מינם או שינו את מראם וקולם באמצעות ניתוחים. האמירה כאילו ניתן לשנות את מינו של אדם באמצעות טיפול מאשרר חברתי או טיפול רפואי כלשהו היא זריית חול מסוכנת בעיני הציבור.

חוברת זו נכתבה בעזרתם של עמליה עוזר ואריאל שמן, תודתינו על השתתפותם במחקר ובכתיבת חוברת זו, ברכת ה' עליהם.

תקציר מנהלים

האם ניתן לשנות את מינו של האדם באמצעות התערבות הורמונלית וניתוחית? האם נכון לעשות זאת? כיצד להתייחס למי שמרגיש חוסר התאמה למין בגוף בו הוא נולד?

שאלות אלו מעסיקות בשנים האחרונות את החברה בעולם בכלל ובישראל בפרט. יותר ויותר אנשים מבקשים לשנות את ההתייחסות אליהם בהתאם לתחושותיהם, ומערכות הבריאות והחינוך נענות לבקשות אלו ואף מעודדת אותן.

בפרק א' נציג את הנתונים המראים שאנו נמצאים בתחילתה של תופעה הצומחת במהירות. יחד עם זאת נראה כיצד ההתמסרות למתן טיפולים מסוכנים ובלתי הפיכים נעשית ללא שום בקרה ופיקוח.

בפרק ב' אנו מבקשים ללמוד ממחקרם ומניסיונם של אחרים. בפרק זה יוצג דו"ח שהוכן לבקשת שירות הבריאות הלאומי של בריטניה NHS ע"י ד"ר הילרי קאס. דו"ח זה מציג באופן חד וברור את הנזקים הקשים שיוצר הטיפול המאשש אותו אימצו המערכות בישראל. חשוב לציין כי בעקבות דו"ח זה נסגרה מרפאת המגדר הגדולה בבריטניה.

בפרק ג' מובאת סקירה על הארגונים העומדים מאחורי עידוד התופעה ושיטות הפעולה שלהם. מדובר בארגונים בינלאומיים אשר באמצעות עמותות, יוצרים קמפיינים אשר מטרתם הסמויה היא קידום אג'נדה חתרנית שמטרתה הרס החברה. קמפיינים אלו נעשים תחת מעטה של טיפול במצוקות, שפעמים רבות הם עצמם אחראים לגרימתן.

בפרק ד' אנו סוקרים את הרקע הרעיוני להתפתחות אג'נדת הטרנס ואת היחס של היהדות לתופעה זו והשלכותיה. תחושת הגאווה האנושית שהכל תלוי רק בבחירתו של האדם, והוא יכול ליצור אדם חדש שבוחר את מינו ומחליף אותו כרצונו, היא מסוכנת ומובילה לניתוק מהמציאות תוך הונאה ממוסדת. בפרק זה אנו מזהירים מהמחיר הכבד של אשליה זו כאשר היא מתרסקת אל סלע המציאות. **בפרק ה'** אנו מצייעים ומבקשים מחברי הכנסת לפקח על הנעשה במערכת הבריאות והחינוך, כדוגמת דו"ח קאס שנעשה בבריטניה וחולל שינוי שהציל אלפי צעירים וצעירות מנזק ודאי. כמו כן אנו מצייעים הצעת חוק הגדרת מין אשר תעשה סדר ותעקור מהשורש את התופעה.

טרנסקונספציה

על הטיפול של מדינת ישראל לסובלים מדיספוריה מינית

פרק א'

נתוני מדיקליזציה מגדרית במערכת הבריאות ואשרור ברשות האוכלוסין

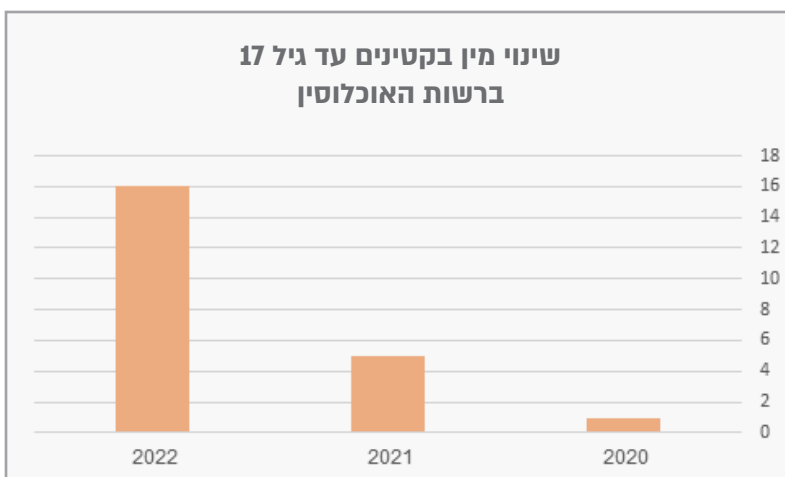
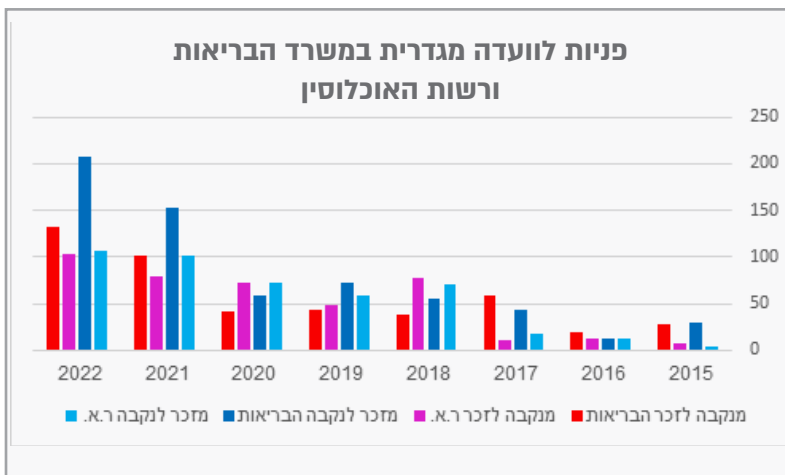
בשנים האחרונות אנו עדים לעליה אגרסיבית של תופעת הבלבול המגדרי, אשר מתבטאת בריבוי פניות של נערות ונערים קטינים, למורים ומחנכים, לפסיכולוגים, פסיכיאטרים ולמרפאות מגדר בנושא זה. תופעה זו מגיעה יד ביד עם אקטיביזם רדיקלי והטמעת מסרים, באצטלת ערכים סובלניים כביכול במוסדות החינוך בישראל.

לפניכם גרף המרכז את נתוני הפניות לוועדה להתאמה מגדרית של משרד הבריאות, מרשות האוכלוסין וכן ממערכת הבריאות, אשר משקף את העלייה הדרמטית בהעצמת התופעה. חשוב לציין שאלו הם נתונים חלקיים בלבד, משום שחלק ממוסדות הבריאות הצהירו (כפי שיובא בהמשך) שאין בידם איסוף נתונים, וחלק ניכר מאותה אוכלוסייה מאתגרת ומאתגרת לא מוצהרת ממסדית, כי אם מתכסה תחת אשרור חברתי וחינוכי בלבד.

בגרף שלפנינו ניתן לראות כיצד בתוך 7 שנים עלתה כמות משני המין פי 17.5. מדובר בטור הנדסי עולה שהניסיון במדינות אחרות מלמד שהוא מהר מאוד יכול להגיע לאלפים.

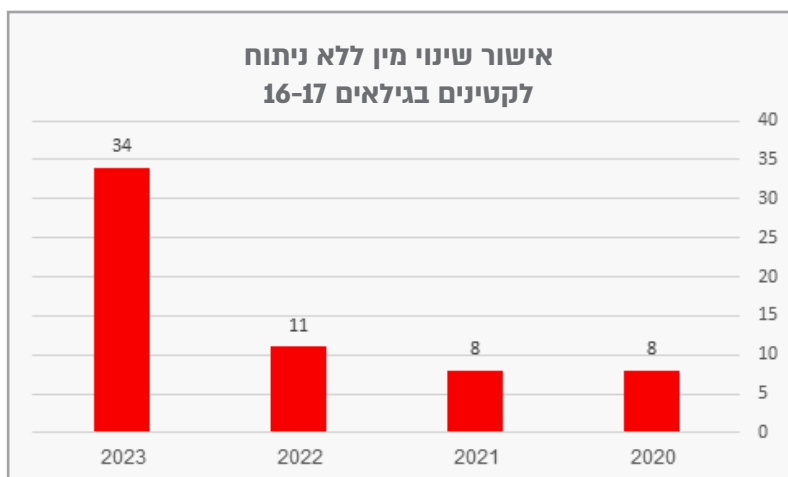
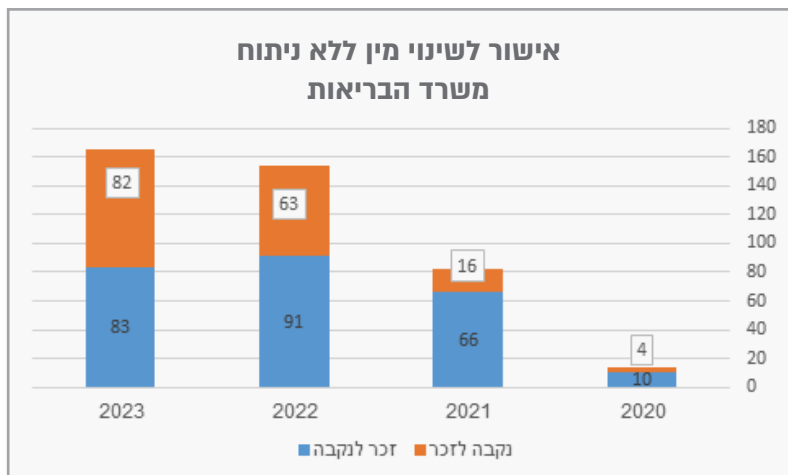
תופעה דומה אנו רואים גם ביחס לשינוי שחל בנושא ביחס לקטינים. מדובר עדיין בשלב ראשוני מאוד אבל הקפיצה בתוך 3 שנים ממקרה 1 ל- 16 מלמדת על מה שאנו חווים בשטח וכבר עתה מדובר בעשרות אם לא במאות של מקרים.

1. השתמשנו כאן במילה 'מגדר' כדי לשבר את האוזן. התייחסות למשמעות מילה זו בפרק ג'.



שינוי מגדר ללא ניתוח

החל מסוף שנת 2020 החלה הוועדה להתאמה מגדרית במשרד הבריאות להנפיק אישורים לשינוי מין גם ללא צורך בניתוח. להלן הנתונים:
נתונים אלו כוללים גם אישורים שניתנו לקטינים בני 16-17 לפי הפירוט כדלהלן:



פיקוח ואיסוף נתונים על מתן בלוקרים חוסמי התפתחות וטיפול הורמונלי לצורך טיפול בדיספוריה מינית ע"י משרד הבריאות וקופות החולים

דיספוריה מינית שייכת לתחום הנפש והטיפול בה. יחד עם זאת יש רופאים ומטפלים שמשום מה החליטו כי הטיפול הנכון בחוסר הנוחות של מתבגר עם מינו

יכול להיות מטופל באמצעות אשרור התחושה הסובייקטיבית ושינוי מאפיינים גופניים באמצעות טיפולים חוסמי התפתחות מינית או טיפול הורמונלי של המין השני.

מדובר בטיפול חדשני שאין לו שום בסיס מחקר². ניתן היה לצפות שיערך מעקב ובקרה על תוצאות הטיפול ויעילותו לאורך זמן, וכמובן על תוצאותיו ותופעות הלואי שלו. אולם מתשובות לבקשות חופש המידע שביקשנו מתברר כי משרד הבריאות לא דורש ולא מבצע שום מעקב כנדרש, וגם קופות החולים מיוזמתן לא עושות זאת.

השאלות שהצגנו למשרד הבריאות ב- י"ג אדר תשפ"ג (6.3.23) הן כדלהלן:

- א. כמה מטופלים פנו לוועדה לשינוי מין משנת 2000 ועד היום לפי פירוט שנים מין וגיל.
- ב. לכמה מטופלים אישרה הוועדה טיפול לשינוי מין, לפי סוג טיפול ובפירוט שנים מין וגיל.
- ג. כמה תעודות ציבוריות לשינוי מין הנפיקה הוועדה ועל סמך אילו נתונים (ניתוח, פגישות עם מומחים וכד') ובפירוט שנים, מין וגיל.
- ד. כמה מטופלים קבלו במסגרת הטיפולים הניתנים על ידי כלל קופות החולים טיפול ב"חוסמי התפתחות מינית" (בלוקרים) לפי פירוט שנים, מין וגיל.
- ה. כמה מטופלים קבלו במסגרת הטיפולים הניתנים על ידי כלל קופות החולים טיפול בהורמונים לשינוי מין לפי פירוט שנים, מין וגיל.
- ו. כמה טיפולים לשימור זרע והקפאת ביציות אושרו ונעשו בפועל במסגרת הטיפול לשינוי מין לפי פירוט שנים, מין וגיל.
- ז. האם יש פיקוח על מתן הורמונים לשינוי מין וחוסמי התפתחות מינית בקופות החולים, ואם כן מי מפקח וכיצד.
- ח. האם מתבצע מעקב על מתחרטים שקיבלו טיפול לשינוי מין? אם כן מה מספר המתחרטים לפי שנים מין וגיל?
- ט. מה הטיפול המוצע למתחרטים שקיבלו טיפול לשינוי מין?

² [מחקר אודות התערבויות לדיכוי גיל ההתבגרות אצל מתבגרים החווים דיספוריה מגדרית או חוסר התאמה: סקירה שיטתית. ג'ו טיילור, אוניברסיטת יורק בבריטניה, 2023.](#)

חשוב לציין, תשובות קיבלנו לאחר יותר משנה ורק לאחר שהגשנו עתירה לבית משפט המחוזי בירושלים.

לענין פרק זה חשוב לצטט את התשובות לשאלות 4-5 ו-7-8 בהן ביקשנו לברר כמה מטופלים קבלו טיפול בחוסמי התפתחות מינית (בלוקרים) וכמה קיבלו טיפול הורמונלי לשינוי מין במסגרת קופות החולים. וכן האם יש פיקוח ומעקב על טיפולים אלו.

■ תשובת המשרד מיום כ"ד אדר א' תשפ"ד 4.3.24:

"סעיפים 4,5 - "המידע המבוקש אינו קיים במשרד הבריאות ולכן בקשתך בסעיף זה נדחית בהתאם להוראת סעיף 8 - (3) לחוק חופש המידע. באפשרותך לפנות לקופות החולים."

סעיף 7 - אין פיקוח של משרד הבריאות.

סעיף 8 - מספר המתחרטים הנו קטן מ- 5. בהתאם להוראות התממה ובשל חשש לפגיעה בפרטיותם והסודיות הרפואית לא ניתן מסור מידע אודות מין גיל ושנה. לא מתבצע מעקב."

למותר לציין שפנינו גם לקופות החולים וגם שם לא נושענו. להלן התשובות כפי שניתנו על ידי קופות החולים:

■ מטעם קופ"ח כללית נענה:

"טיפולים בחוסמי התפתחות מינית וטיפולים הורמונליים ניתנים לכל מיני התוויות ולכן לא כל מי שמקבל טיפולים אלו עובר תהליך לשינוי מין. לפיכך הנתונים שאתה מבקש לא יתנו לך מידע על מטופלים שנמצאים בתהליך לשינוי מין."

■ מטעם קופ"ח מאוחדת נענה:

"מטעם בדיקה שנערכה במאוחדת נמצא כי אין בידינו את הנתונים המבוקשים, בשל העובדה שמדובר במידע שהקופה איננה אוספת, ולא יכולה להתחקות אחריו. התרופות המדוברות נרשמות בקופה באינדיקציה של התאמה מגדרית, אבל במקביל להרבה אינדיקציות רפואיות אחרות, ולכן אין לנו שום דרך לכמת

כמה מהרישום של כל קבוצת תרופות היה לתהליך התאמה מגדרית וכמה לאינדיקציות אחרות.”

■ מטעם קופ"ח מכבי נענה:

”במענה לבקשתך מתוקף חוק חופש המידע שבנדון, נעדכנך כי לא ניתן לספק את המידע המבוקש שכן אין למכבי אפשרות לבודד את מקבלי הטיפול התרופתי מסיבת תהליך שינוי מין. לתרופות הללו התוויות שונות ולא ניתן לדייק בנתונים לאיזו התוויה ניתנה התרופה ועל כן לא ניתן להסיק מנתונים אלו מסקנות כלשהן לגבי טיפול רפואי ספציפי.”

■ מטעם קופ"ח לאומית התקבלו הנתונים הבאים:

ספר ת"ר Distinct Count of r	מגדר	סוג תרופה		לא רש תרופה	סה"כ מאבחנים
תאור קבוצת גיל	בלוקר	טיפול הורמונלי			
15 גיל 6 עד	ז			2	2
25 גיל 16 עד	ז	6	3	4	13
	נ	3	5	8	16
35 גיל 26 עד	ז		4	6	10
	נ	6	4	4	14
45 גיל 36 עד	ז		1		1
	נ	4	4		8
55 גיל 46 עד	ז			2	2
	נ	1	1		2
65 גיל 56 עד	ז	1			1

נוסיף כי פנינו גם למרפאת המגדר בבית החולים איכילוב הפועלת מטעם משרד הבריאות. תשובתם:

”בנוגע לטיפול הורמונלי לשינוי מין, לא ניתן לפלח מתוך כלל המטופלים שעברו טיפול הורמונלי את הקבוצה שקיבלה טיפול זה באינדיקציה של התאמה מגדרית”

”בנוגע לחסמי התפתחות מינית, אין קוד ייעודי לטיפול מסוג זה באינדיקציה של התאמה מגדרית.”

לסיכום חלק זה אין יותר מתאימה מתשובת משרד הבריאות לשאלה האם יש פיקוח למתן הורמונים וחוסמי התפתחות מינית? התשובה:

”אין פיקוח של משרד הבריאות.”

ניתוח הנתונים מלמד על תופעה מדהימה. עמודה 1 תחת הכותרת SEX CODE מבדילה בין זכר לנקבה. ואילו בעמודת המציאות את סוג הטיפול על שינוי מין מגבר לאישה ולהיפך. לכן גם מופיעה הערה בראש הדו"ח כדלקמן:

”פילוח מין מוצג לפי רישום אחרון עדכני ממרשם אוכלוסין ולא לפי מגדר ביום הניתוח”

וכאן אנו מקבלים את התוצאה המוזרה בעמודה 10 ולפיו ל-75 נקבות ביצעו ניתוח לשינוי מין מגבר לאישה וגיננו פלסטי. ברור שמדובר בזכרים שנרשמו כנשים ועשו לאחר מכן ניתוח לשינוי מינם. מה שמטריד הוא שלמעלה מ-18% עשו ניתוח חוזר כפי שניתן לראות בעמודה 11. כך גם הדיווח בעמודה 8, של-19 זכרים שעשו ניתוח שינוי מין מאישה לגבר על ידי ניתוח תחתון. ברור שמדובר בנשים שנרשמו כגברים ולכן הן מופיעות כזכר. בדיווח בעמודה 9 מופיע של-15 גברים עשו ניתוח תחתון חוזר. דיווח זה יותר ממטריד הוא פשוט שערורייה. כמעט 80% ניתוחים חוזרים?

האם מישהו במערכת בדק מה הסיבה?

אנו מקבלים דיווחים ממתחרטים שניתוחים רבים לא מצליחים לאורך זמן בגלל הדחייה של הגוף את השתלים.³ האם מישהו בדק את זה במשרד הבריאות או במחלקות הרפואיות שמבצעות את הניתוחים?

תשובת משרד הבריאות לבקשת חופש המידע שהגשנו בה נכתב:

”מספר המתחרטים הנו קטן מ-5. בהתאם להוראות התממה ובשל חשש לפגיעה בפרטיותם והסודיות הרפואית, לא ניתן למסור מידע אודות מין גיל ושנה.
לא מתבצע מעקב”

תשובת המשרד נראית מופרכת, למעט משפט הסיום. לא מתבצע מעקב. בכל מקרה הטבלה המבדילה בעמודה 1 בין זכר לנקבה ובשורת הכותרת למעלה

3. [מחקר אודות שיעורי הסיבוכים בעקבות שחזור איברי המין המאשרים את המגדר. ד"ר ISABEL S ROBINSON 2021, אתר NYU.](#)

בין איש לאישה מובילה כל קורא סביר לבלבול, שיכול להביא לאסונות בעת טיפול רפואי לא מותאם.

חשוב לציין כי בשנת 2022 מדווח בעמודה 6 על קטינה שעברה טיפול לכריתת שד. זאת על אף שלפי הנהלים⁴ אין לבצע טיפול זה לפני גיל בגרות. אנו יודעים כי במרפאות פרטיות ניתוח כזה מבוצע בלי שום בקרה בקטינים כפי שציינו לעיל. אך לא שיערנו שבמרפאה של משרד הבריאות מבוצע ניתוח כזה בניגוד לנוהל הקובע שלפונה לביצוע ניתוח מלאו 18 שנים לפחות ביום הפניה הראשונה.

תשובה נוספת קיבלנו מבית החולים איכילוב שכתב שאין לו נתונים היות ואין לו קוד באינדיקציה של התאמה מגדרית לאף אחד מהטיפולים שהוא נותן ובכלל זה כריתת שד, נישוי פנים, נישוי קול, הסרת גרוגרת, ושתל סילקון בחזה.

חשוב להדגיש כי על הנעשה במרפאות הפרטיות אין לאף אחד מושג. פנינו למשרד הבריאות בתלונה על ד"ר יורם וולף אשר מתגאה בניתוחים שהוא מבצע בקטינים בניגוד לחוק ולנהלים. משרד הבריאות התנער מחובתו לבדוק את התלונה 'בהיעדר תלונה ספציפית'. ידוע לנו על ניתוחים שבוצעו בקטינים שרובם ככולם בעלי רקע נפשי מורכב. בכלל זה ניתוח להסרת חזה שבוצע בקטינה בת 13.5 שנה.

אנו סבורים כי מדובר ברשלנות פושעת הן של משרד הבריאות כרגולטור והן של בתי החולים.

סיכום

בשנים 2016-2022 בוצעו בסה"כ 302 ניתוחים לשינוי מין, כ- 50 ניתוחים לשנה, רק במרפאה של בית החולים אחד. בשנה האחרונה נפתחות עוד ועוד מרפאות מגדריות בבתי חולים ברחבי הארץ וכמות הניתוחים צפויה לעלות באופן

4. [ניתוחים לשינוי מין: חוזר משרד הבריאות מס' 16/2014](#).

משמעותי⁵. כל זאת בלא שהתבצע כל מעקב ובקרה על מה שנעשה עד היום. אנו עדים ללא מעט מתחרטים שנמצאים במצב בלתי אפשרי כאשר גופם הושחת ללא תקנה. אנו מבקשים בדו"ח זה להפנות את תשומת ליבם של הגורמים המקצועיים במשרד הבריאות ואת תשומת ליבם של חברי הכנסת לחובתם לפקח על התהליכים ולמנוע נזק בלתי הפיך.

5. [מחקר אודות גודל שוק הניתוחים הגלובלי לשינוי מין. של חברת RESEARCH NESTER לפי מחקר זה היקף הניתוחים המוערך ב- 2023: 670.2 מיליון דולר ב- 2024: 748 מיליון דולר ובשנת 2036: 3.1 מיליארד דולר.](#)

פרק ב'

דו"ח קאס

ועדת קאס - סקירה⁶

להבדיל מהמצב בארץ יש מדינות בהן הבינו כי יש צורך לבצע מחקר ומעקב על הטיפול במעבר חברתי ורפואי, במיוחד כשמדובר בקטינים. בשנת 2020 הוזמנה סקירה עצמאית ובלתי תלויה של שירותי זהות מגדרית לילדים וצעירים (מוכרת בשם דו"ח קאס) על ידי שירות הבריאות הלאומי של בריטניה NHS בהובלת ד"ר הילארי קאס, רופאת ילדים, יועצת בדימוס והנשיאה לשעבר של הקולג' המלכותי של רפואת ילדים ובריאות הילד.

ד"ר קאס עסקה בשירותי מגדר לילדים וצעירים, כולל אלה עם דיספוריה מגדרית ואלה המזדהים כטרנסג'נדרים. הדו"ח הסופי פורסם ב-10 באפריל 2024 לאחר 4 שנות מחקר, והמלצותיו אושרו על ידי ה-NHS. מטרת הדוח הייתה לחבר המלצות על הדרך בה ניתן לשפר את השירות לילדים וצעירים החווים בעיות עם זהותם המגדרית, ולוודא שנעשה שימוש במודלים הטובים ביותר לטיפול בטוח ויעיל.

דו"ח קאס בחן גם את ההקשר הנרחב וביקש להבין את הסיבות לעלייה המהירה בפניות לשירותי המגדר שהחלה ב-2014. השאלות שנשאלו הן מדוע מסלול טיפול מסויים התפתח והפך נפוץ, מהן הראיות עליהן הוא מבוסס, הכשלים בשירותים הקיימים ומהם הלקחים שניתן להפיק.

6. [מנועי החיפוש מסננים את המחקר של קאס, לחצו כאן לקריאת הדו"ח המלא.](#)

עיקרי המסקנות מהדוח:

- ♦ התועלת לבריאות הנפש של ניתוחי והליכי מעבר מגדרי כלל לא מוכחת לטווח הארוך. למעשה נתונים מרשומות רפואיות מראים קפיצה בניסיונות התאבדות ובהתאבדויות בפועל אחרי הסירוסים והכריתות שמוצעים לצעירים שאינם מבינים את ההשלכות לעומקם.
- ♦ דו"ח קאס מתריע על הסכנות במודל המאושש ללא בדיקה, וגם על החיפזון בנטילת הורמונים ללא בדיקה וללא טיפול בגורמים היכולים לתרום לתחושת דיספוריה מגדרית - הפרעות נפשיות נלוות, רקע של טראומה, חשיפה לבריונות על רקע הומופובי וכו' ולכן הומליץ לעבור למרפאות רב תחומיות שיתנו גם מענה שלם יותר מהיבט בריאות הנפש. מדובר במטופלים קטינים שלעתים קרובות הם קורבן של נסיבות עם קורלציה מובהקת לטראומות לא מעובדות (לרוב פגיעות מיניות) בעלי צרכים מיוחדים או הספקטרום האוטיסטי - נתון שאף אחד לא מדבר עליו בישראל, ולא מתייחס אליו מבחינה טיפולית.
- ♦ החוזקות והחולשות של בסיס הראיות על הטיפול בילדים ובצעירים מוצגות לעתים קרובות במצג שווה מוגזם, הן בפרסומים מדעיים והן בדיונים חברתיים.
- ♦ הדו"ח קבע כי נותרו פערי ידע רבים בנוגע לשימוש בטיפול הורמונלי להתאמה מגדרית בקרב קטינים, למרות שהשימוש בהם בקרב מבוגרים טרנסג'נדרים קיים כבר זמן רב, עקב ליקויים באיסוף נתוני מעקב ארוכי טווח ובמעקב אחרי תוצאות הטיפול אצל אוכלוסיות צעירות יותר. סקירה שיטתית אחת דירגה 53 מחקרים על טיפול הורמונלי להתאמה מגדרית תוך שימוש בגרסה מותאמת של סולם ניוקאסל-אוטווה, והעריכה רק מחקר אחד כבעל איכות גבוהה, 33 כבעלי איכות בינונית ו-19 כבעלי איכות נמוכה. בסך הכל, הסקירה מצאה ראיות מסוימות לכך שטיפול הורמונלי משפר מדדים פסיכולוגיים לאחר 12 חודשים, אך מצאה שהראיות לא מספקות/לא עקביות בנוגע לסיכונים וליתרונות הפיזיים של הטיפול. הסקירה המליצה כי צריך להיות "רציונאל קליני ברור" למרשם של טיפול הורמונלי מתחת לגיל 18.

- ◆ הדו"ח מצא כי רופאים אינם מסוגלים לזהות אילו ילדים וצעירים יהיו בעלי זהות טרנסית מתמשכת בבגרותם, וכי עבור רובם, מסלול טיפול רפואי אינו המסלול המתאים ביותר.
- ◆ כאשר יש התוויה קלינית למסלול רפואי, יש להתייחס גם לבעיות נפשיות או פסיכו-סוציאליות כלליות. עקב היעדר נתוני מעקב, מספר האנשים שביצעו מעבר חוזר (DETRANSITION) לאחר טיפול הורמונלי אינו ידוע.
- ◆ צוות הסקירה ניסה לעבוד עם GIDS (השירות לפיתוח זהות מגדרית) ושירותי המגדר למבוגרים של ה-NHS כדי "למלא חלק מהפערים בנתוני המעקב של כ-9,000 צעירים שעברו ב-GIDS כדי לפתח בסיס ראיות חזק יותר". עם זאת, למרות עידוד ה-NHS באנגליה, "שיתוף הפעולה הדרוש לא הגיע".
- ◆ הדו"ח זיהה דעות סותרות בקרב רופאים לגבי הטיפול המתאים, כאשר הציפיות לגבי אופי הטיפול חרגו לעיתים מהנורמות הקליניות. הדו"ח צוין כי מחלוקות על שפה כגון עימות בין גישות "חקרניות" ו"מאוששות" הביאו לכך שקשה לקבוע טרמינולוגיה נייטרלית. חלק מהרופאים חששו מעבודה עם צעירים על קשת הזהויות המגדריות.
- ◆ כותבי הדו"ח מודאגים מהאפשרות שההתמקדות במגדר בלבד ובצורך בחסמי התבגרות מינית עלולה למנוע את האפשרות לטיפול בבעיות אחרות מהן סובלים המטופלים הצעירים. מסיבה זו, הטיפול במצוקת זהות מגדרית צריך להיות חלק ממתן טיפול רפואי מיינסטרימי בילדים ומתבגרים. הדו"ח מספק הצעות מעשיות לביצוע שינוי זה, הכוללות המלצות למסלולי הפניה, אבחנה, טיפול, ארגון השירותים, כוח אדם, הדרכות, איסוף מידע וניהול.
- ◆ אחד מעקרונות היסוד של דו"ח קאס הוא העיקרון שילדים וצעירים החווים מצוקה באשר לזהותם המגדרית צריכים לקבל טיפול רפואי בטוח, הוליסטי ומבוסס ראיות באותם סטנדרטים ואיכות שאותם מקבל כל ילד או צעיר אחר, כולל התמיכה שהם צריכים כדי לשגשג. קבוצה זו של צעירים לרוב חווה בעיות מורכבות, כולל מחלות נפש, גיוון נירולוגי ומגוון בעיות חברתיות שעלולות לתרום למצוקתם.

סיכום תמציתי ועיקר ההמלצות:

- ◆ ד"ר קאס אשר מתעסקת בחקר חוסמי התפתחות והורמונים לילדים וצעירים החווים מצוקה מגדרית, מזקקת בדוח הפרוש על 388 עמ' שהמחקרים הזמינים מציינים שאין ראיות מספקות ליעילותם, בטיחותם והשפעתם על הבריאות הנפשית והפיזית. סקירות המחקר מציינות שרוב המחקרים אינם מספקים ראיות מספקות לטובתם. בנוסף, ההנחיות הקליניות חסרות קפדנות מדעית.
- ◆ דו"ח קאס ממליץ על מודל שירות שונה לחלוטין, כזה שעולה בקנה אחד עם הטיפול הנהוג ברפואת ילדים, ומספק מענה הוליסטי ומבוסס ראיות לילדים וצעירים המטילים ספק בזהותם המגדרית. הדו"ח ממליץ לזנוח את מסלול ה"אשרור" שבו ניתנים חסמי התבגרות מינית (בלוקרים) והורמונים ולאמץ מודל המבוסס על תמיכה פסיכולוגית-חברתית. מודל זה כולל מתן תשומת לב לכל הגורמים שעשויים לתרום לקושי והמצוקה שחווים ילדים וצעירים - כולל בעיות נפשיות, בעיות חברתיות ומגוון נוירולוגי (הפרעות על רצף האוטיזם).
- ◆ תמיכה פסיכולוגית-חברתית מומלצת כקו טיפול ראשון. קאס קוראת לפיתוח מסלול קליני מפורש להתערבויות לא רפואיות, כמו גם אסטרטגיית מחקר להערכת היעילות של התערבויות לא-רפואיות.
- ◆ הדו"ח מכיר בכך שיש אנשים המתחרטים על המעבר המגדרי וכבר אינם מזדהים כטרנסג'נדרים, יש שהפסיקו לקחת הורמונים או מחפשים להפוך חלק מהשינויים הפיזיים שבוצעו בגופם, בין אם הם ממשיכים להזדהות כטרנסים או לא, וכמה שפרשו מהמסלול לפני שקיבלו הורמונים או התערבות ניתוחית. קשה להעריך מנתונים קליניים בלבד את אחוז האנשים המתחילים במסלול רפואי ואחר כך מתחרטים או מבצעים מעבר חוזר. בלי קשר למספרם של המתחרטים, ישנו חוסר במתן שירות מתאים לקבוצה זו של אנשים שהם בעלי מגוון של צרכים פיזיים ונפשיים. הדו"ח ממליץ לפתח שירותים למתחרטי מעבר מגדרי.
- ◆ הדו"ח מביע דאגה לגבי הטיפול בצעירים הומואים ולסביות, ומצטט ראיות

לכך שאחוז גדול מהצעירים המופנים למרפאות מגדר הם בעלי משיכה חד מינית, ולכן ההמלצה היא שמטפלים ינסו להבין את המיניות המתפתחת ואת הנטייה המינית של הילד / המטופל הצעיר, באופן שעולה בקנה אחד עם הערכות נוספות אצל מתבגרים ובאופן תואם גיל והקשר.

בעקבות פרסום הדו"ח נסגרה מרפאת המגדר הגדולה בבריטניה טביסטוק⁷. ובמקביל ראשי המרפאה נתבעו על ידי כ- 1000 משפחות על רשלנות רפואית במתן טיפול מזיק לילדיהם⁸ בסכום של מיליוני לירות שטרלינג⁹.

נכון ליום זה, מערכת הבריאות הישראלית, ממאנת לאמץ או אפילו להתייחס לממצאי הדוח וממשיכה לפעול בפרקטיקה מאששת, המקלה במתן חוסמי התפתחות לקטינים ולמבוגרים ומימון ניתוחים בלתי הפיכים.

7. [להרחבה ראו עוד מאמר של גיימס קירקופ במגזין SPECTATOR מתאריך 28.7.22.](#)

8. [להרחבה ראו עוד פרסום ב TIMES מתאריך 11.8.22.](#)

9. [להרחבה ראו עוד פרסום של 11 AUGUST 2022 DR SHEENA MEREDITH, MB BS, MPHIL |](#)
[באתר MEDSCAPE UK.](#)

פרק ג'

הארגונים הפועלים להחדרת הקונספציה, ביסוסה במערכות המדינה ושיטת פעולתם

ארגוני הטרנס הפועלים בארץ ובעולם

במדינת ישראל פועלים ארגונים רבים המקדמים את אידיאולוגיית המגדר בתוך החברה הישראלית. ארגונים אלה מציגים חזות נאורה וסובלנית הפועלת לסיוע לאוכלוסייה חלשה. כפי שנציג, לא מדובר בארגונים "תמימים", אלא בעלי אג'נדה הפועלת לפירוק החברה הישראלית. פעילות זו מתרחשת על גבם של אוכלוסיות חלשות אשר בסופו של יום נפגעות מפעילות זו יחד עם כלל החברה. לפני הצגת הארגונים נציג את שיטת הפעולה בה נוקטים ארגונים אלו כפי שבאה לידי ביטוי בדו"ח IGLYO.

דו"ח IGLYO

בשנת תשע"ט 2019 פרסם ארגון IGLYO¹⁰ דו"ח תחת הכותרת: "רק מבוגרים? שיטות עבודה נכונות בהכרה משפטית מגדרית לנוער: דו"ח על מצב החקיקה

¹⁰. [INTERNATIONAL LESBIAN, GAY, BISEXUAL, TRANSGENDER, QUEER & INTERSEX YOUTH AND STUDENT ORGANIZATION](#).

¹¹. כל הציטוטים באנגלית תורגמו בתרגום חופשי. הציטוטים במקורם יצינו בהערות שוליים.

הנוכחי וההסברה של ארגונים לא ממשלתיים¹². הדו"ח הוזמן על ידי ארגון IGLYO, מומן על ידי "קרן טומסון רוטרס", ונכתב על ידי משרד "דנטונס". משרד עו"ד הגדול בעולם לפי מספר עורכי הדין שלו¹³. ליבת הדו"ח הינו הוראות הפעלה לארגוני הטרנס ברחבי העולם, בו מוסבר כיצד הם אמורים להתנהל על מנת לקדם את אידיאולוגיות הטרנס במדינותיהם. דו"ח זה הופץ על ידי IGLYO לארגוני הטרנס, כולל ישראל, והיווה תשתית להדרכותיהם הארגוניות. קיומו של הדו"ח פורסם בעיתון האנגלי THE SPECTATOR¹⁴ באותה שנה. לאחר הפרסום המסמך נעלם מהאתר של ארגון IGLYO. על אף זאת המסמך נמצא במלואו באתר של קרן רוטרס.¹⁵

הוראות הדו"ח הן לפעול על פי טכניקות מחתרטיות נעלמות מעיניי הציבור, תוך ניצול מצוקתם של אוכלוסיות חלשות והטעיית הציבור. נציג את סעיפי ההוראות במקורם:

א. מדיניות מוכתבת מראש

"הקדימו את סדר היום הממשלתי והסיפור התקשורתי - ברבים ממסעות ההסברה של ארגונים לא ממשלתיים שחקרנו, היו יתרונות ברורים לארגונים שהצליחו להקדים את הממשלה ולפרסם הצעת חקיקה מתקדמת לפני שהממשלה הספיקה לפתח הצעה משלה. ארגונים צריכים להתערב מוקדם בתהליך החקיקה ובאופן אידיאלי עוד לפני שהוא התחיל. זה ייתן להם יכולת הרבה יותר גדולה לעצב את

¹². ["ONLY ADULTS? GOOD PRACTICES IN LEGAL GENDER RECOGNITION FOR YOUTH: A REPORT ON THE CURRENT STATE OF LAWS AND NGO ADVOCACY"](#).

¹³. [WIKIPEDIA CONTRIBUTORS. 2023. "DENTONS." WIKIPEDIA, THE FREE ENCYCLOPEDIA. LAST MODIFIED SEPTEMBER 8, 2023.](#)

¹⁴. [KIRKUP, J. K. \(2019\). THE DOCUMENT THAT REVEALS THE REMARKABLE TACTICS OF TRANS LOBBYISTS. THE SPECTATOR.](#)

¹⁵. [IGLYO, DENTONS, AND THOMSON REUTERS FOUNDATION. 2019. ONLY ADULTS? GOOD PRACTICES IN LEGAL GENDER RECOGNITION FOR YOUTH. NOVEMBER 19, 2019. 23 WWW.MAAVARIM.ORG.](#)

סדר היום הממשלתי ואת ההצעה הסופית מאשר אם יתערבו לאחר שהממשלה כבר התחילה לפתח הצעה משלה." - סעיף 5¹⁶

ב. ניצול מצוקות

"השתמש בזכויות אדם כנושא קמפיין - לא ברור למה בדיוק הגישה הזו מצליחה. אך יתכן שהסטיגמה הפוליטית של הפרת זכויות אדם והביקורת הבינלאומית כתוצאה מכך הן הגורמים לכך." - סעיף 6¹⁷

ג. תפיסת טרמפ

"קשר את הקמפיין שלך לרפורמה פופולרית יותר - באירלנד, דנמרק ונורבגיה, שינויים בחוק להכרה מגדרית בוצעו במקביל לרפורמות פופולריות אחרות כמו חקיקה לשוויון נישואין. עניין זה סיפק מעטה של הגנה, במיוחד באירלנד, שבה שוויון נישואים נתמך מאוד, על אף שזהות מגדרית נותרה נושא שקשה יותר לזכות בו בתמיכה ציבורית." - סעיף 7¹⁸

GET AHEAD OF THE GOVERNMENT AGENDA AND THE MEDIA STORY - IN MANY OF THE .16
NGO ADVOCACY CAMPAIGNS THAT WE STUDIED, THERE WERE CLEAR BENEFITS WHERE
NGOS MANAGED TO GET AHEAD OF THE GOVERNMENT AND PUBLISH PROGRESSIVE
LEGISLATIVE PROPOSAL BEFORE THE GOVERNMENT HAD TIME TO DEVELOP THEIR
OWN. NGOS NEED TO INTERVENE EARLY IN THE LEGISLATIVE PROCESS AND IDEALLY
BEFORE IT HAS EVEN STARTED. THIS WILL GIVE THEM FAR GREATER ABILITY TO SHAPE
THE GOVERNMENT AGENDA AND THE ULTIMATE PROPOSAL THAN IF THEY INTERVENE
AFTER THE GOVERNMENT HAS ALREADY STARTED TO DEVELOP ITS OWN PROPOSAL.

USE HUMAN RIGHTS AS A CAMPAIGN POINT - IT IS UNCLEAR EXACTLY WHY THIS .17
APPROACH HAS BEEN SUCCESSFUL. IT COULD BE THAT THE POLITICAL STIGMA OF
A HUMAN RIGHTS VIOLATION, AND THE RESULTANT INTERNATIONAL SCRUTINY IS A
FACTOR AT PLAY.

TIE YOUR CAMPAIGN TO MORE POPULAR REFORM IN IRELAND, DENMARK AND NORWAY, .18
CHANGES TO THE LAW ON LEGAL GENDER RECOGNITION WERE PUT THROUGH AT
THE SAME TIME AS OTHER MORE POPULAR REFORMS SUCH AS MARRIAGE EQUALITY
LEGISLATION. THIS PROVIDED A VEIL OF PROTECTION, PARTICULARLY IN IRELAND,
WHERE MARRIAGE EQUALITY WAS STRONGLY SUPPORTED, BUT GENDER IDENTITY
REMAINED A MORE DIFFICULT ISSUE TO WIN PUBLIC SUPPORT FOR.

ד. חוסר שקיפות

”הימנע מסיקור עיתונאי וחשיפה מופרזת - טכניקה נוספת בה נעשה שימוש רב היא הגבלת הסיקור והחשיפה בעיתונות. ” - סעיף 8¹⁹

השלכות בפועל

לאחר שסקרנו את שיטות הפעולה של ארגוני הטרנס נסקור בקצרה מי הם הארגונים שמממשים את אותה השיטה:

”פרויקט גילה”

פרויקט גילה הוא ארגון הטרנס הראשון שקם בארץ ב-2010 על ידי עו”ד עידו קטרי, לילך בן דוד ואלישע אלכסנדר. הוא נקרא על שם גילה גולדשטיין שנולד בשם אברהם ועלה לארץ מאיטליה בילדותו. אחרי ששינה את שמו לגילה, ב-1965 אברהם נסע לבלגיה לעבור ניתוחי התאמה מגדרית ומאז התפרנס כרקדן, חשפן, ועובד מין בדמות אשה. בשנות ה-90 הוא הקליט שירים שהעצימו את קהילת הטרנס. מאז הוא נתפס כדמות הטרנס הישראלי האולטימטיבי. על שמו נקרא פרויקט גילה עוד בחייו. היום הארגון מנוהל על ידי עומר אלעד.

בשנת 2023 תקציב הארגון עמד על 744,723 ש”ח.

לפי אתר הארגון²⁰ מטרות הארגון הינם:

”לובינג ושינוי מדיניות - אנחנו פועלות בועדות כנסת, מול משרדי ממשלה, מול מוסדות ורשויות, הן באמצעות לובינג והן באמצעים משפטיים.

אקטיביזם טרנסי - פרויקט גילה להעצמה טרנסית מושתתת על יסודות

19. AVOID EXCESSIVE PRESS COVERAGE AND EXPOSURE - ANOTHER TECHNIQUE WHICH HAS BEEN USED TO GREAT EFFECT IS THE LIMITATION OF PRESS COVERAGE AND EXPOSURE.

20. [מתוך אתר העמותה.](#)

של אקטיביזם של חברי. ו.ת. הקהילה. אנחנו מאמינים. ו.ת. שעלינו לפעול כדי לייצר שינוי במציאות שלנו ושל הקהילה שלנו, ו.ת. התפקיד שלנו להמשיך ליצור את התשתית לפעילות עבור כל מי שיכול. ה. ו.ת. לקחת חלק.

במשך השנים הארגון תפקד כציר מרכזי בעיצוב השיח במה שקשור למגדר במדינת ישראל כאשר חבריו פרסמו חלק גדול מהספרות בתחום ופעלו כדי לעצב את הדעת מקבלי החלטות בעניין. נציגיו השתתפו בוועדות הקשורות לדו"ח זילבר וככל הנראה ניסחו חלק גדול מהתוכן שלו.

”מעברים - לקשת הטרונסית”

עמותת מעברים היא הגוף הטרונסי הגדול בישראלי עם מחזור שנתי לשנת 2022 של 2,367,240 ש"ח. הארגון מתמקד בסדנאות הכשרה שמועברות לגופי טיפול וחינוך, הצעת שירות עו"ס לקהילה הטרונס מטעם משרד הרווחה, ומידע לגבי קהילת הטרונס. ומצהיר כי:

”העמותה פועלת לקידום הקשת הטרונסית באמצעות הבאת קולות מהקהילה למקבלי ההחלטות.”²¹

הארגון משתתף באופן קבוע בוועדות הכנסת רלוונטיות ומקיים מפגשי שולחן עגול עם נציגים ממשרדי הממשלה כגון משרד הבריאות, חינוך ורווחה. ב- 2015 הארגון נפגש עם שר החינוך דאז נפתלי בנט²² ומאז הוכנס למערכות החינוך חובת לימוד תכני מגדר²³. כיום מנכלי"ת הארגון היא גל גלזר.

21. [מתוך אתר העמותה.](#)

22. [משרד החינוך. 2015. "שר החינוך נפגש עם נציגי ארגוני הלהט"ב בישראל". סקופר, 2 באוגוסט, 2015.](#)

23. היחידה למיניות, מניעת פגיעה בילדים ובני נוער במשרד החינוך. 2022. קווים מנחים למתן תחושת מוגנות ומענה מיטיב לילדים ובני נוער להט"בים ולמשפחות הקשת במערכת החינוך.

”טרנסיות ישראל”

טרנסיות ישראל טוענת שהיא הגוף העיקרי שדואג לקידום הרווחה הכלכלית של קהילת הטרנס. בפועל גוף זה פועל בעיקר בשדולת אידיאולוגיית הטרנס בכנסת ובמשרדי ממשלה.

לפי דף הויקיפדיה שלו, הארגון עוסק ב:

- ◆ שינוי מדיניות והבאת הקהילה הטרנסית לקדמת השיח בחברה הישראלית ובקבוצות מיעוט באוכלוסייה.
- ◆ השתתפות בוועדות חוקה, וועדות משנה, שיחות עם ח”כים, משרדי ממשל, ושרים בכנסת ישראל.
- ◆ שיתוף פעולה עם ארגוני הטרנס “פרויקט גילה” ו- “מעברים” אשר הביאו בין היתר לשינוי בביטוח הלאומי להקלות בקצבאות הנכות לטרנסים/טרנסיות.
- ◆ הקמת “פרויקט לולה” במרכז הגאה אשר תומך בשיפור ועזרה בקהילה הטרנסית על ידי עיריית תל אביב-יפו, המרכז הגאה וביטוח לאומי.
- ◆ הרצאות בנושא במשטרה ובבתי ספר, פעילות ושיחות עם אקדמיות ברחבי ישראל ועוד.²⁴

הארגון קם ב-2020 ובאותה שנה התכנסה הוועדה שנסחה את דו”ח זילבר.

”ברית הלביות”

ארגון עמום זה קם בעיקר בתור התאגדות של הורים לילדים טרנסים. הוא מקבל תרומות עבור הפעילות שלו²⁵ אולם הוא לא רשום כעמותה במשרד המשפטים. לא הצלחנו לזהות מתי הוא הוקם ופירוט לגבי התקציבים שלו.

מטרת הארגון ושיטת פעולתו:

- ◆ תקשורת רצופה דרך הרשתות החברתיות (פייסבוק / וואטסאפ).

²⁴ [ויקיפדיה תורמים. 2023. "טרנסיות ישראל".](#)

²⁵ [מתוך אתר העמותה.](#)

- ◆ מפגשי הורים פרונטליים ווירטואליים, הרצאות מקצועיות וסדנאות חוויתיות.
 - ◆ מעורבות מול גורמי ממשלה לקידום נושאים משמעותיים לילדים. ות ונוער טרנסג'נדר.
 - ◆ שיתוף פעולה עם ארגוני הקהילה הטרנסית לקידום מטרות משותפות.
 - ◆ עשייה חברתית והסברה בתחומי רווחה, בריאות, חינוך.
 - ◆ אקטיביזם ונוכחות ברשתות החברתיות וברשויות המקומיות בכל רחבי הארץ.
- ארגון זה ארגון אקטיביסטי שבא "להילחם" עבור אידיאולוגיית המגדר שהוא דוגלת בה. גם לארגון זה היה ייצוג בהכנת דו"ח זילבר.

ארגוני הלהטב"ק בארץ

הקשר בין הארגונים הגאים לבין ארגוני הטרנס אינו מובן מאליו. נטיית ה"ב" (הומאים, לסביות, ביסקסואלים) מתייחסת למשיכה בין אדם לאחר ואילו הטרנסיות מתייחסת לעניין הזהות, בין אדם לעצמו. על פי המצוין בדו"ח זילבר²⁶, האגודה למען הלהט"ב הוסיפה "ט" לשם שלה רק אחרי הופעתו של דנה אינטרנשיונאל באירוויזיון. בשנים האחרונות אנחנו רואים שארגוני הלהטב"ק מיישרים קו עם ארגוני הטרנס. דבר זה מעורר קושי בארגוני ה"ב כפי שמדווחת אקטיביסטית מתנועת הלהט"ב ג'נובבה סימונס²⁷:

"לארגונים כמו סטנוול יש את העדפה מאוד בוטה כלפי הקהילה הטרנסג'נדרית, לא טרנססקסואלים אלא טרנסג'נדריות. הם דוחפים את אנשי ה-LGB הצידה. זה מאוד ברור שכאשר מסתכלים על הסטטיסטיקה והדוחות השנתיים שזה מה שקורה".²⁸

²⁶ [הצוות הבינמשרדי לקידום האוכלוסיה הטרנסית בישראל, 2022.](#)

²⁷ WILLIAMS, J. 2020. THE CORROSIVE IMPACT OF TRANSGENDER IDEOLOGY. LONDON, UK: CIVITAS.

²⁸ ORGANIZATIONS LIKE STONEWALL HAVE THIS VERY BLATANT FAVORITISM TOWARDS THE TRANSGENDER COMMUNITY, NOT TRANSEXUALS BUT TRANSGENDERISM. THEY ARE PUSHING LGB PEOPLE TO THE SIDE. IT'S VERY CLEAR THAT WHEN YOU LOOK AT THE STATISTICS AND THE ANNUAL REPORTS THAT THIS IS WHAT'S GOING ON.'

למרות זאת, ארגונים אלו בחרו לקדם את הטרנס והם חלק מארגוני הטרנס לכל ענין ודבר.

”אגודת הלהט”ב”

אגודת הלהט”ב הוא הארגון הלהט”ב הוותיק והגדול בארץ. הוא הוקם ב-1975 בשם ”האגודה לשמירת זכויות הפרט”, ונכון לשנת 2023 התקציב שלו עמד על 12,271,128 ש”ח. על פעילות האגודה בנושא הטרנס ניתן ללמוד מהדיווחים שלה עצמה:

2020 דווח:

”הוקם צוות בין משרדי לקידום הקשת הטרנסית, אשר הציע המלצות לשיפור מענים שניתנים ע”י משרדי ממשלה, כמו שינוי סעיף המין בת.ז. והתנהלות הוועדה להתאמה מגדרית בבית החולים תל השומר. מי שדחפו להקמתו הם ארגוני הקשת הטרנסית, ביניהם מעברים, פרויקט גילה, ברית הלבאות וטרנסיות ישראל וכן נציג קשרי ממשל של קואליציית ארגוני הקהילה הגאה.”²⁹

משום מה האגודה לא לקחה לעצמה קרדיט על חלקה בהקמת הצוות. אולם בנספח הראשון של הדו”ח מופיעה מכתב בקשה רשמי לדינה זילבר להקמת הצוות. האגודה למען להט”ב נמנית בין הפונים לפני כל ארגון טרנס מובהק.

בשנת 2021 דווח כי:

ארגוני הקהילה פנו למשרד הבריאות עם דרישות לפעולה הנוגעות לכלל הקהילה הגאה:

1. הקצאת שעות לחדרי ניתוח והכשרת מנתחים.ות לניתוח תחתון.
2. ביטול האיסור על ניתוחים גניטליים בשוק הפרטי בארץ.
3. קיצור זמני ההמתנה לניתוחים להתאמת מגדר.³⁰

²⁹ אגודת הלהט”ב. (2020). דו”ח להט”בופוביה. תל אביב.

³⁰ אגודת הלהט”ב. (2021). דו”ח להט”בופוביה. תל אביב.

האגודה שותפה לשינוי ביחס לניתוחי כריתת איברי מין בארץ ואף למימונם בכספי ציבור.

בשנת 2022 דווח על:

5. עבודה משותפת של ארגוני הקהילה, בהובלת "מעברים" ו"פרויקט גילה להעצמה טרנסית", בניסוח והערכה של כתיבת נהלי עבודה מיטיבה עם הקשת הטרנסית והכנסתם לתקנון העבודה הסוציאלית בישראל.

6. שילוב סעיף 'זהות מגדרית' בחוזר המנכ"ל האוסר רשמית ביצוע "טיפול המרה".

7. השתתפות של ארגוני הקהילה בניסוח מסמך 'קווים מנחים למתן תחושת מוגנות ומענה מיטיב לילדים ובני נוער להט"בים ולמשפחות הקשת במערכת החינוך'. מסמך זה נכתב ע"י אגף בכיר שפ"י באמצעות היחידה למניעת פגיעה בילדים ובני נוער במשרד החינוך.

8. פרויקט דגל של מעברים, פרויקט גילה, הקליניקה המשפטית באוניברסיטת חיפה, והאגודה לזכויות האזרח, שמטרתו לתכלל ולמקצע את עבודת הארגונים הטרנסים בתחומי בריאות, לובינג, ודוברות.³¹

9. ברית הלביות, ארגון להורים ומשפחות לילדים מגוונים מגדר, מייצרות מערך קליטה נרחב יותר של הורים שזקוקים לתמיכה וליווי בתהליכי ההתאמה המגדרית של ילדיהן.ם.

10. פתיחת פרויקט "סוכני שינוי", שיתוף פעולה של האגודה למען הלהט"ב ופרויקט גילה להעצמה טרנסית לבניית מאגר ידע מקצועי וכן פתיחת בית ספר להדרכה למטפלים. ות שילמדו להדריך פרטנית וקבוצתית בנושא.³²

אנחנו רואים מעל כל צל של ספק שאגודת הלהט"ב רואה עצמה כחלק מארגוני הטרנס במטרה לקדם את האג'נדה שלהם בכל מישורי החיים של האזרח הישראלי, אם במערכת הטיפול הנפשי, מערכת החינוך, ועל ידי שתדלנות פוליטית ועוד.

31. הדגשים אינם במקור.

32. אגודת הלהט"ב. (2022). דו"ח להט"ב בפובליה. תל אביב.

”הבית הפתוח”

עמותת הבית הפתוח בירושלים הוא ”אחד ממוקדי העשייה הלהט”בית הבולטים במזרח-התיכון”³³. היא קמה ב-1997 והיא הגוף להט”ב שמקבל את התקציב הגבוהה יותר מרשות מקומית. ב2023 הבית הפתוח קבלה 742,886 ש”ח מעיריית ירושלים מתוך תקציב של 3,461,693 ש”ח. זאת לעומת 399,528 ש”ח שקיבלה תנועת נוער איגי (ר’ להלן) מעיריית תל אביב באותה שנה. סיבת התקצוב המאסיבי מצד עיריית ירושלים היא עקב עתירה לבג”ץ שהוגש על ידי המרכז הרפורמי לדת ומדינה בטענת הפליה כלפי האוכלוסייה הלהט”בית. עקב העתירה הזאת נוצר מצב שעיריית ירושלים מתקצבת כ-50% יותר מעיריית תל אביב³⁴ שנחשב כמוקד קהילת הלהט”ב בארץ³⁵. הבית הפתוח טוענת שהיא ממקדת את פעילותיה בטיפול ומענה לקהילת הלהט”ב בירושלים ובסביבה. לפי דיווחי אתר הארגון³⁶ מטרת העמותה הן:

”שינוי חברתי - באמצעות אירועי הגאווה והסובלנות בירושלים, מאבקים ציבוריים ומשפטיים ומרכז חינוכי שעובד עם גורמי מקצוע בתחומי הטיפול, החינוך והבריאות, משלחות זרות, עסקים ומוסדות חינוך פורמלי ובלתי-פורמלי מהארץ ומהעולם.”

במסגרת פעילותו הוציא הבית הפתוח בשנת 2022 דו”ח מפורט ל”מיפוי צרכים” של קהילת הטרנס בירושלים³⁷. דו”ח זה גובש על ידי הבית הפתוח ואגודת הלהט”ב שכפי שכבר ציינו פועלת באופן ברור להחדרת אג’נדת הטרנס.

33. [הבית הפתוח בירושלים לגאווה ולסובלנות, 2023.](#)

34. [שיקמן איתי, כאן 11 2.1.20 "גאה להציג: תל אביב תכפיל את התקציבים ללהט"בים".](#)

35. [אגודת הלהט"ב. מדד הגאווה ברשויות המקומיות.](#)

36. [הבית הפתוח בירושלים. \(23 מאי 2024\).](#)

37. [ינטרס, תומאס. 2022. קהילה טרנס בירושלים: מיפוי צרכים. הבית הפתוח.](#)

”איגי”

איגי היא תנועת הנוער של קהילת הלהט”ב. שמה היא בעצם עברות של ראשי תיבות הארגון באנגלית (IGY - ISRAEL GAY YOUTH). הארגון התחיל לפעול ב-2001 כחלק מפעילות אגודת הלהט”ב. ב-2004 פרש הארגון מהאגודה והפך לעמותה עצמאית. איגי היא עמותת להט”ב עם התקצוב הגדול ביותר בארץ של 13,124,257 ₪. העמותה פועלת בעיקר דרך הקמת קבוצות עבור קהילת הלהט”ב ברחבי הארץ כולל קבוצות טרנס. כחלק מהפעילות שלה היא הפעילה קבוצת “שגרירים של איגי” שפעלו באמצעות עמותת חוש”ן.

חשוב להזכיר כי יו”ר איגי חן אריאלי היא גם סגנית ראש עיר תל אביב. עובדה זו אולי מסבירה את הסיבה לכך שארגון איגי לבדו זכה לכשני שלישי מתקציבי עיריית תל אביב לארגוני להט”ב³⁸, אך מעוררת סימן שאלה על ניקיון הכפיים של תקצוב זה. למותר לציין כי אריאלי אף היא שותפה בתמיכה באידיאולוגיית הטרנס.³⁹

”חוש”ן”

עמותת חוש”ן - “חינוך ושינוי”, כשמה כן היא. היא התחילה בתור “זרוע ההסברה”⁴⁰ של אגודת הלהט”ב בשנות ה-70 ומ-2004 הפכה לגוף עצמאי שמטרתו להוות הגורם התעמולתי של תנועת הלהט”ב בארץ. בשנת 2023 דווח על מחזור שנתי של 2,929,323 ש”ח.

השפעותיה של עמותת חוש”ן רבות. על פי האתר הרשמי שלה:

”פועלו העיקרי של הארגון הוא העברת סדנאות והרצאות, בשלל מסגרות במדינת ישראל: במערכת החינוך, לתלמידים מכיתה ז’ ולצוותי חינוך מגיל הגן ועד התיכון; במערכת הביטחון - צה”ל, מג”ב ומשטרת ישראל; במגזר העסקי

38. [שיקום איתי, כאן 11 2.1.20 "גאה להציג: תל אביב תכפיל את התקציבים ללהט"בים."](#)

39. [מתוך דף הפייסבוק של חן אריאלי.](#)

40. [מתוך ויקפדיה 'חוש"ן'.](#)

ועוד⁴¹. מטרתן של הסדנאות היא לאפשר היכרות אישית עם קהילת הלהט"ב וקבלת כלים פרקטיים ליצירת סביבה מכילה ובטוחה בעבורם. לפי הדיווחים באתר הארגון, בכל שנה נחשפים כמאה אלף תלמידים למסרים של העמותה ב-450 בתי ספר. כמוכן שחוש"ן אף פועלת ליצירת תעמולה בתחום המגדר כפי שמובא באתר הרשמי שלהם⁴².

41. מתוך אתר העמותה, הדגשים אינם במקור.

42. ויקיפדיה תורמים. 2023. "חוש"ן - חינוך ושינוי" עודכן לאחרונה ב-2023.

פרק ד'

אשליה של בחירה - על הטרגסיות בעין יהודית

הקדמה

בשנת תשע"ט - 2018 הוצאנו את החוברת "שאלות ותשובות בנושא בעלי משיכה לבני אותו מין", בה הסברנו את ההבדל שבין הנטיה הטבעית וההתמודדות איתה לבין הבחירה להפיכתה להגדרת הזהות האישית.

הצלחנו ב"ה לעורר שיח בנושא זה, שיח שהיה מושתק במשך שנים. יחד עם זאת החוברת התייחסה רק לנטיה לבני אותו מין, ולא עסקה ב-ט' של הלהט"ב. ה-ט' כלומר "טרנס" מבטאת משהו אחר. המושג "לה"ב" מניח שאדם נולד עם אחת מהנטייות הנ"ל, והשאלה היא האם הוא מאפשר לעצמו להיות מי שהוא או לא. הטרנס מוסיף מימד חדש והוא 'הנשמה'. כלומר יכול להיות שגבר שנמשך לגבר זה לא בגלל נטיה אלא פשוט בגלל שיש לו נשמה של אישה וכן כמובן להיפך. לטענתם יכול להיות פער בין הגוף לבין הנשמה. יכולה להיות נשמה של אישה בגוף זכרי ולהיפך. הבחירה אם כן, היא לא אם להיות מי שאני או מה שמקובל בחברה, אלא האם להיות כפי מה שמשתקף בגופי או מה שאני מבין שזו נשמת. למעשה, הטענה היא שאין לאדם בחירה והדרך היחידה היא רק לתחזק את הפער הזה, להתמסר לרגשות הנשמתיים, ולשנות את הגוף במידת האפשר גם אם מדובר בטיפולים רפואיים בלתי הפיכים.

בשנים האחרונות הורים רבים נחשפים למקרים בהם מערכת החינוך מעודדת את ילדיהם להתנהג לפעול כאילו הם יכולים לשנות את מינם הגופני. זו לא תופעה שמתרחשת במקרה. מדובר בשיח חדש המוכתב על ידי גורמים רבי עוצמה,

שמטרתו ערעור הזהות האישית, ושליטה בתודעה האנושית. אנו רואים כיצד המערכת המשפטית יחד עם המערכת הפקידותית⁴³ משלבות ידים ומאלצות אותנו להתעלם מהמציאות הפשוטה בה יש זכר ונקבה - איש ואישה, ודורשים מאיתנו לאשרר מציאות מדומיינת כאילו ניתן לשנות את מינו של אדם. זה יכול לפגוש אותנו בכל מקום: בגן הילדים, בבית הספר, באקדמיה, במלתחה, בבריכה, בתחרויות הספורט, ובתביעות קנטרניות בבתי המשפט.

בחוברת זו נעסוק בביורר הצד הרעיוני העומד מאחורי מגמה זו. יחד עם זאת אנו ממליצים לכל הורה ובוודאי למי שנמצא בהתמודדות בתחום זה לקרוא את האגרת להורים שפרסמה קבוצת אנשי המקצוע למען שמירה על קטינים מפני התאמה מגדרית⁴⁴.

נשמה כלואה

בסרטון פרסום של ד"ר יורם וולף בו הוא מתהדר בניתוח לכריתת חזה שהוא עושה לנערה צעירה בשם עופרי הוא מציג את הסבתא שמתנגדת לניתוח שטוענת: "זה לא שום דבר שלם, זה לא גבר ולא אישה". הוא בתשובה מסביר לסבתא שמה שמגדיר אותה כאישה זו נשמה עמוקה, ולא המציאות הגופנית. "הנשמה הזו אצל עפרי (בת) היא של גבר" טוען הד"ר וולף.

האם יש באמת נשמה של גבר הכלואה בגוף של אישה ולהיפך?

המושגים נשמה או נפש לא מתייחסים ליישות פיזיקלית, ולכן העולם המדעי לא יכול להתייחס אליהן בכלים שלו. החקר המדעי לא יכול למדוד ולכמת את הנפש או הנשמה, והוא לא יכול להוכיח או להפריך את קיומם באמצעות ניסויים. הוודאות שלנו בקיומו של גורם מטאפיזי רוחני כנשמה היא נושא לדיון פילוסופי

⁴³ על חלקה של המערכת הפקידותית ראו עוד בהרחבה 'טרנספומציה בדלת האחורית' השילוח ³⁴.

⁴⁴ 'אגרת להורים לילדים במצוקה מגדרית ולהורים בכלל' באתר 'למען שמירה על קטינים מהתאמה מגדרית'.

ואמוני אך הטענה הכביכול מדעית שיש 'נשמה כלואה בגוף לא נכון' היא חסרת כל בסיס⁴⁵.

חשוב להדגיש כי במסורת היהודית בה יש התייחסות רבה לעולם הרוח, הנשמה כלל אינה מוגבלת בגבולות הגוף. יש בכל נשמה מאפיינים זכריים ומאפיינים נקביים. הגילוי הגופני של הנשמה מאפשר, או יותר נכון מחייב אותה לפעול בעולם בהתאם לכלי הגופני שניתן לה. התורה מתייחסת לאתגר של מי שהיסודות הזכריים או הנקביים שנשמנו מבקשים להתגלות באופן שאינו תואם את גופו וקובעת: "לא יהיה כלי גבר על אשה ולא ילבש גבר שמלת אשה כי תועבת ה' א-לוהיך כל עשה אלה"⁴⁶.

ומן הכלל אל הפרט. ההרגשה של אדם שהוא לא בגוף הנכון, ורצונו להידמות לבן המין השני - דיספוריה⁴⁷ מינית, היא תופעה המחייבת התייחסות, אך אינה מעידה מבחינה מדעית על כך שיש לו נשמה שאינה מתאימה לגופו. יחד עם זאת הרגשת חוסר הנוחות עם הגוף בגיל החביון ובגיל ההתבגרות או ניסיון להידמות למין השני באופן זמני היא תופעה מוכרת. רבים מאיתנו חוו אותה כילדים וכהורים, מבלי שהשאירה בנו או בילדנו צלקות. תופעה זו נחקרה, ומתברר כי התופעה של דיספוריה מינית מתחילה באופן קלאסי בילדות המוקדמת בגילאי 4-2 ושכיחותה באופן חריג עד לשנים האחרונות עמדה על 0.01 אחוזים באוכלוסיה. למעלה מ 85% אחוזים מהילדים שחווים אותה (אחוזים שונים עלו במחקרים שונים), יחלימו ממנה באופן ספונטני (בתנאי שלא יפריעו להם) הודות לשינויים שיחוו בגוף במהלך גיל ההתבגרות, שינויים אשר בסופו של דבר יאפשרו להם להתייחד עם גופם ולחיות איתו בשלום.⁴⁸ כמו כן מתברר כי רבים מהסובלים מדיספוריה מינית סובלים מתחלואה נפשית

45. במקרה של ד"ר וולף מדובר במעשה המנוגד לאתיקה הרפואית. לצערנו משרד הבריאות מסרב לטפל במקרה.

46. דברים כ"ה ה'.

47. דיספוריה - תחושת אי נוחות.

48. WALLIEN, M.S. & COHEN-KETTENIS P.T. (2008) PSYCHOSEXUAL OUTCOME OF GENDER-DYSPHORIC CHILDREN. J AM ACAD CHILD ADOLESC PSYCHIATRY 47 (12): 1413-23.

נוספת: "אחוזים גבוהים מהם סובלים ממצבים נוירו התפתחותיים מולדים, כמו ADHD, או הימצאות על הספקטרום האוטיסטי. עוד אחוזים גבוהים מהם סובלים מדיכאון, חרדה, הפרעות מצב רוח, היסטוריה של פגיעות עצמיות ומחשבות אובדניות"⁴⁹.

מבחינה מדעית אין שום הוכחה כי אישוש ההתייחסות כבת למי שנולד כזכר, או כבן למי שנולדה כנקבה, וביצוע טיפול הורמונלי או ניתוחי הכוללים סירוס וכריתת איברים ותלות בטיפול רפואי לכל החיים, אכן שיפרו את תחושת חוסר הנוחות לאורך זמן וריפאו את הסובלים מהדיספוריה מתחושת אי הנוחות שהם חשו. לסיכום: הטענה של נשמה כלואה היא טענה שאין לה בסיס מדעי. מבחינה עובדתית הדיספוריה המינית, היא תופעה שקשורה לסיבות שונות אותן צריך לברר ואלהן צריך להתייחס. מבחינה יהודית אין שום קושי להאמין כי יש יסודות נשמתיים זכריים או נקביים שבאים לידי ביטוי מוגבר מסיבות שונות. אך יחד עם זאת מדובר בתופעה המחייבת התמודדות והתגברות ולא כניעה לתחושות המובילות לשינוי ההופעה החיצונית מבחינת לבוש ודיבור ועל אחת כמה וכמה מבחינה פיזיולוגית באמצעות הורמונים וניתוחים.

מגדר

הזכרנו את הביטוי 'דיספוריה מינית' ולא כפי שמקובל 'דיספוריה מגדרית', מדוע? המילה מגדר נוצרה כדי להבדיל בין המין הביולוגי שהוא עובדה פיזית המבדילה בין זכר לנקבה, לבין ההבדלה בין איש לאישה. עצם ההבדלה בין זכר - איש, לנקבה - אישה, נוצרה על ידי תיאוריות פמיניסטיות שטענו שההבדלים בין גברים

⁴⁹ [ABBRUZZESE, E., LEVINE, S.B., & MASON, J.M. \(2023\) THE MYTH OF "RELIABLE RESEARCH" IN PEDIATRIC GENDER MEDICINE: A CRITICAL EVALUATION OF THE DUTCH STUDIES AND RESEARCH THAT HAS FOLLOWED. JOURNAL OF SEX AND MARITAL THERAPY. 1-27.](#)

לנשים במישור החברתי נוצרו על רקע מאבק פוליטי בין זכרים לנקבות.⁵⁰ על פי תאוריות אלו אין קשר בין ההבדלים הפיזיים להבדלים החברתיים. ההבדלים בין זכרים לנקבות לשיטתן הם "הבנייה חברתית" שצריך ושניתן לשנות אותה. כדי ליצור חיץ בין הקשר זכר - איש, נקבה - אישה נוצרה המילה מגדר. באמצעות מילה זו ניתן לומר כי יש זכר שמגדרו הוא אישה ונקבה שמגדרה היא איש. מכאן נסללה הדרך לתחושה לפיה אנו יכולים לבחור את הזהות המינית שלנו בלי קשר למציאות הגופנית בה נולדנו.

תיאוריה זו סובלת מכשל מובנה. לפי תיאוריה זו אין שום משמעות להגדרות איש ואישה היות והן הגדרות סובייקטיביות לחלוטין. לזכר ונקבה יש הגדרות מובחנות. זכר נושא כרוזומים XY ואילו נקבה XX. לזכר ולנקבה איברי רבייה שונים ובלוטות רבייה שונות, זכר - מייצר זרע ונקבה - ביציות. לנקבה יש יכולת להרות ולהיניק ולזכר אין יכולות אלו. מה הופך זכר לאישה ומה הופך נקבה לזכר? או יותר נכון לשאול מה ההבדל בין איש לאישה? אם ההבדל הוא המין הביולוגי התשובה פשוטה. אולם אם ההבדל הוא התנהגותי או תחושה פנימית אז מי קובע מה נקרא איש ומה נקרא אישה? אדרבא המציאות בה גברים ונשים יכולים למלא כל תפקיד שהם בוחרים ויכולים להופיע בכל לבוש שהם בוחרים, מאיינת את ההבדל החברתי בין איש לאישה ומשאירה את ההבדל הפיזי כגורם הרלוונטי היחיד המבדיל בניהם.

המילה מגדר נושאת בתוכה הטעיה מובנית אשר משרתת אג'נדה פרוגרסיבית שמטרתה פירוק הזהות האנושית ומחיקת היחוד של הזכר האיש והנקבה האישה,

50. ר' למשל בספרות של סימון דה בובואר וג'ודית באטלר

BEAUVOIR, S. DE. (2011). THE SECOND SEX (C. BORDE & S. MALOVANY-CHEVALLIER, TRANS.). VINTAGE BOOKS. (ORIGINAL WORK PUBLISHED 1949)

BUTLER, J. (1990). GENDER TROUBLE: FEMINISM AND THE SUBVERSION OF IDENTITY. ROUTLEDGE.

כשני דברים שונים המשלימים אחד את השני ומביאים חיים וברכה לעולם.⁵¹ "זכר ונקבה בראם ויברך אתם."⁵²

האקדמיה התמסרה בשנים האחרונות לאג'נדת המגדר וכיום יש תוכניות ותארים ללימודי מגדר. היא הגדילה לעשות ואף יצרה תחומי מחקר חדשים שבוחנים כל שדה דרך פריזמה של ענייני מגדר כגון תכנון עירוני או מוזיקה וסוציולוגיה. תחומי מחקר שלמים נחקרים כיום דרך המסגרת של המיגדר ויוצרים מחקרים מעוותים ותלושים מהמציאות על ידי כפייה של האגנדה המגדרית על כל תחום. אנו קוראים לביטול כל תארי המגדר והתפקידים הנגזרים מהם. מדובר בתיאוריה הרסנית חסרת בסיס מדעי, המביאה רק נזק והרס לחברה ולפרט.

כפייה בלוש ליברלי

בפסק דינה של השופטת פנינה נויבירט ת"א 19-04-48936 רש נ' שופרסל בע"מ, קבעה השופטת, כי פניה לגבר המגדיר עצמו כאשה טרנסג'דרית בלשון זכר היא: "לשון הרע אסורה, הוצאת דיבה, הטרדה מינית ואיסור אפליה ופגיעה בפרטיות." השופטת הטילה על שופרסל 25,000 ₪ פיצוי לתובע ועוד 7500 ₪ הוצאות משפט.

פסק דין זה הוא המשך ישיר לפסקי דין של בית המשפט העליון המחייבים את המדינה לשנות את רישום המין בתעודת הזהות למי שמזדהים כטרנסג'נדרים, ולקביעת נוהל לשינוי מין על ידי משרד הבריאות. בדרך זו כופה המערכת המשפטית על כלל הציבור את אג'נדת המגדר. לכך מצטרפת המערכת הפקידותית אשר באמצעות דו"ח טרנס*פורמציה⁵³ שהוציאה עו"ד דינה זילבר, בדרכי מרמה, הצליחה ליצור שינוי בכל משרדי הממשלה אשר מחקו את המושגים אב ואם,

51. ר' בהקדמה של מישל פוקו לספרו המפורסם:

FOUCAULT, M. (1978). THE HISTORY OF SEXUALITY, VOLUME 1: AN INTRODUCTION (R. HURLEY, TRANS.). PANTHEON BOOKS. (ORIGINAL WORK PUBLISHED 1976)

52. בראשית פרק ה' א'.

53. [להרחבה ראו עוד 'טרנספומציה בדלת האחורית', השילוח 34.](#)

המתכתבים באופן ישיר עם איש - אב ואישה - אם, והחליפה אותם בהורה 1 והורה 2. כל זאת כדי לקדם את אג'נדת המגדר המוחקת את הקשר בין הזכר לאבהות והנקבה לאימהות.

חמור מכך במסמך קווים מנחים שפרסם משרד החינוך ניתנה הנחיה למתן טיפול מאשש למעבר חברתי לקטינים וזאת אף בניגוד לדעתם של ההורים, תוך העלמת מידע על כך מהם. מהלך העומד בניגוד לחוק ובניגוד מוחלט לקוד האתי לטיפול בקטינים.

התנהלות כפייתית זו באה בלבוש של זכויות הטרונסג'נדרים. אין מחלוקת על כך שזכותו של אדם לחוש מה שהוא רוצה. אבל אין זה אומר שהוא יכול לכפות תחושה זו על הסובבים אותו. אין שום הצדקה לכך שהבידול בין גברים לנשים במקומות כמו מלתחות וחדרי שירותים, בתחרויות ספורט, או להבדיל בתי כנסת ייפגע בשם הזכות של אדם לחוש באופן סובייקטיבי את מה שהוא לא מבחינה אובייקטיבית. זוהי כפיה של אג'נדה שמנתקת אותנו מעולם המציאות, ופוגעת בחברה.

והייתם נא-לוהים

הרצון להידמות לבורא הוא מניע חיובי ביסודו. "והייתם קדושים כי קדוש אני" מצווה התורה. דמיון זה חקוק כבר בתחילת בריאת האדם: "וַיִּבְרָא אֱלֹהִים אֶת הָאָדָם בְּצַלְמוֹ, בְּצֶלֶם אֱלֹהִים בָּרָא אֹתוֹ, זָכָר וּנְקֵבָה בָּרָא אֹתָם"⁵⁴. מותר האדם מכל יצורי הבריאה האחרים הוא בבחירה החופשית שניתנה לו, שהיא יסוד כל התורה כולה. יכולת הבחירה היא הביטוי העליון לחירות של האדם, בן חורין יכול לבחור - עבד לא.

זוכים אנו לחיות בדור בו ניתנת לנו בחירה כמעט ללא שום מגבלה, ועל כך יש לברך. אולם דווקא במציאות זו חשוב להבין כי להבדיל מהבורא שבוחר באופן חופשי לחלוטין, ולא נדרש לשאת באחריות כלשהיא למתהווה ממנו, אנו כבני

54. בראשית פרק א' כ"ז.

אדם בוחרים בתוך מגבלות מציאותנו ולכל בחירה שלנו יש תוצאה שאנו נושאים באחריותה.

הרצון לבחור את הזהות המינית בניתוק מהגוף, מבלי להתחשב בתוצאות השינוי לגוף, היא ניסיון להיות כא-לוהים יוצר האדם, אך בלי להתחשב בתוצאות ההרסניות. בעוד שהבורא הוא מעבר להבדלים שבין זכר ונקבה, ואין לו חברה בתוכה הוא חי, אנו כבני אדם מוגבלים במגבלות גופינו, ובמסגרת החברה בה אנו חיים.

שינוי מראה חיצוני ואפילו טיפול הורמונלי או ניתוחי אינו משנה את המהות. גבר ישאר לעולם גבר. גם עם עשה ניתוחי כריתה, הוא יהיה גבר מסורס שעשה ניתוח ותו לא. הוא לעולם לא יהיה ילד, ולא יניק אותו. מאידך הוא יהיה משועבד כל חייו לממסד הרפואי כדי לתחזק את השינויים בגופו, שיפגעו בבריאותו באופן ודאי⁵⁵. כך גם יקרה לאישה הבוחרת בטיפול הורמונלי וניתוחי. המקסימום שאליו היא תגיע הוא להיות אישה עקרה שלעולם לא תייצר זרע, ושמשועבדת כל חייה למימסד הרפואי כדי לתחזק את השינויים ההרסניים שהיא ביצעה בגופה. הרופאים העוסקים בטיפולים אלו, לא בוראים אדם חדש, ולא מרפאים שום מחלה. הם יוצרים אשליה מזיקה ומסוכנת, למי שזקוקים לטיפול נפשי ולא גופני. הגברים והנשים שבחרו לשנות את מינם בין אם הם עשו זאת רק בשינוי המראה חיצוני ובין אם הם עשו זאת גם באמצעים טיפוליים, מנסים לכפות על החברה שבה הם חיים את הפנטזיות שלהם.

אחת המתחרטות שעברה מעבר חברתי לגבר ובגיל 23 הבינה את הטעות שעשתה סיפרה כיצד היא מבינה היום, עד כמה היא הייתה מגוחכת ובלתי נסבלת, בעיני החברה, בשעה שהיא ידעה בעצמה כל הזמן שהיא לא באמת גבר. "ניסיתי לסגור את הפער, אבל אף פעם לא הרגשתי שווה באמת לגברים". אף אחד לא העז לשאול אותה והיא גם לא שאלה את עצמה עד לחרטה, כיצד את מצפה להיות כמו גבר כשאת אישה? גם גבר לא יכול לצפות להיות שווה לנשים לעולם. עצם הציפיה הזו היא טעות.

⁵⁵ מחקר אודות: שיעורי הסיבוכים בעקבות שחזור איברי המין המאשרים את המגדר. ד"ר ISABEL S ROBINSON 2021, אתר NYU.

הבחירה בניסיון לשנות את המין, מובילה את הבוחר ואת החברה התומכת בו, למערכת שלמה של הונאה. כך מדווחים לנו על אבא בהריון בשעה שמדובר באישה שסה"כ שינתה את המראה החיצוני שלה למראה גברי מבלי לפגוע באברי הרבייה. וכך נכבשים המקומות הראשונים בתחרויות של נשים בידי גברים המזדהים לנשים כפי שאירע למשל באופן קיצוני ומקומם במשחקים האלימפיים בפריס 2024.

מערכת ההונאה העצמית הזו חייבת לתחזק את עצמה ולכן היא כופה את עצמה על כלל הציבור. נשים מגלות שגברים המזדהים כנשים נכנסים להם למלתחה והן לא יכולות להתלונן כיון שהן עלולות להיתפס כחשוכות ופוגעניות⁵⁶. בארה"ב גבר שנכלא על אונס הזדהה כאישה ונכלא יחד עם נשים שגם אותן אנס⁵⁷. מערכות הרווחה והחינוך כבר לקחו את הבעלות על ילדיכם ואם הם יחליטו שהם מתאימים למעבר חברתי של שינוי מין הם יעזרו להם לעשות את זה גם בניגוד לדעתכם ומאחורי גבכם.

⁵⁶ [הדו"ח של ג'ואנה וויליאמס THE CORROSIVE IMPACT OF TRANSGENDER IDEOLOGY](#)

⁵⁷ [פרסום של GENEVIEVE GLUCK 29.5.23 -1 REDUX](#)

פרק ה

הצעה לתיקון

בבואנו לבחון מה ניתן לעשות כדי להוביל שינוי אשר יציל ילדים ותשושי נפש מהנזק של תהליכי עיצירת ההתפתחות הגופנית, והניתוחים המיותרים והמסוכנים, נציג שתי דרכים. האחת היא טיפול בסימפטומים והשניה היא טיפול שורש.

טיפול בסימפטומים מחייב:

- א. ביטול דו"ח טרנס*פורמציה שפרסמה עו"ד זילבר - משרד המשפטים.
- ב. שינוי נוהל לשינוי מין - משרד הבריאות.
- ג. ביטול מסמך קווים מנחים, והחלפתו במסמך מאזן - משרד החינוך
- ד. פיקוח הדוק על מתן הורמונלי בלוקרים וניתוחים לשינוי מין - משרד הבריאות
- ה. הוצאה של תוכניות המעודדות התנסות מינית ואשרור שינוי מין ממערך תוכניות הלימודים - משרד החינוך.

טיפול שורש

המחשבה שניתן לשנות מין קיבלה הכרה מבית המשפט העליון, שחייב את המדינה לשנות, למי שמעוניין בכך, את הרישום בתעודת הזהות, מזכר לנקבה ולהיפך על סמך תחושתו. (בג"ץ 6035/14 לירן-שקד נ' משרד הפנים)

ניסיון לערער על הנחות היסוד של החלטה זו בעתירה בבג"ץ 6190/21 פואה נ' השר הורוביץ נדחו על הסף בטענה ש"בית משפט זה כבר נתן דעתו בעבר להסדר בהזדמנויות אלו, הביע בית משפט זה (אף אם באופן עקיף) את הכרתו בתוקפו של ההסדר...".

כאשר בית המשפט נוטל לעצמו את הזכות להוביל מהלכים שהיו אמורים להיות

בחקיקה ראשית ולא מאפשר אפילו לבחון מחדש את חוקיותו של המהלך והשלכותיו חייב המחוקק לפעול.

הצעת החוק להגדרת מינו של אדם שתוצג להלן, מגדירה באופן ברור כיצד נקבע מינו של אדם ומונעת כל אשליה בדבר היכולת לבצע איזו שהוא שינוי ניתוחי או טיפולי לשינוי המין. בכך היא שומטת את הקרקע מתחת כל התהליכים שהוצגו לעיל בסעיף הסימפטומים.

להלן הצעת החוק:

הצעת חוק - הגדרת מינו של אדם

1. בחוק מרשם האוכלוסין, תשכ"ה-1965 בסעיף 1 "פרשנות ותחולה" יתווסף בסוף סעיף א':

"מין" - מינו של אדם הוא זכר או נקבה והוא נתון אובייקטיבי הנקבע בעת לידתו על פי הפרמטרים הבאים:

1. "מין גנטי" - הרכב כרומוזומי המין: XX-נקבה XY-זכר;

2. "מין גונדלי" - בלוטות הרבייה: אשך - זכר, שחלה - נקבה;

3. "מין פנוטיפי" - מופע אברי המין;

אדם שנולד עם חוסר התאמה מוכח בין שלשת הפרמטרים הנ"ל, ייקבע מינו בהתאם לנוהל אבחון וטיפול באינטרסקס המפורסם על ידי משרד הבריאות. עד שייקבע מינו של אדם זה יירשם בסעיף המין - כ"אחר".

2. בסעיף 19 יתווסף סעיף קטן ד' כדלקמן:

ד. אין בכוחה של תעודת ציבורית לשנות את מינו של אדם, חוץ מהמקרים הבאים:

1. חלה טעות ברישום בעת הלידה.

2. הרישום בסעיף מין הוא: "אחר".

הסבר

בחוק מרשם האוכלוסין סעיף 2 נקבע כי מינו של אדם יירשם בתעודת הזהות. בעת החקיקה לא היה ספק מהו מינו של אדם - מי שנולד כזכר נרשם כזכר ומי שנקבה כנקבה. בשנים האחרונות החלו ארגוני הפרוגרס לערער על זהותו המינית של האדם באמצעות המושג מגדר. חשוב לציין כי בעוד המין הוא ענין אובייקטיבי לחלוטין, המגדר הוא ענין סובייקטיבי לחלוטין. בשנת 1986 פורסם חוזר מינהל רפואה שהסדיר לראשונה את ביצועם של ניתוחים לשינוי מין בישראל. חוזר זה נחשב מהפכני בפתיחותו וניסה לתת מענה הולם לצרכיהם ולתפיסת זהותם המגדרית של אנשים טרנסג'נדרים שביקשו לעבור ניתוח לשינוי מין. על אף שהניתוח לשינוי מין אינו משנה באמת את מינו של המנותח, הוקמה ועדה לשינוי מין במשרד הבריאות. ועדה זו הנפיקה תעודות ציבוריות למי ששינו את מינם באמצעות ניתוח ועל פי סעיף 19 בחוק מרשם האוכלוסין הקובע כי "שינוי בפרט רישום של תושב יירשם על פי מסמך שנמסר לפי הסעיפים 15 או 16 או על פי הודעה לפי סעיף 17 שהציגו יחד אתה תעודה ציבורית המעידה על השינוי", שונה מינם בתעודת הזהות.

בשנת תש"פ 2020 פרסם משרד הבריאות נוהל חדש 2020/6 ובו נקבע כי אין צורך בניתוח כדי לשנות מין. החלטה זו למעשה מוחקת את ההבדל בין מגדר למין והופכת את הגדרת מינו של האדם לחסרת משמעות. להחלטה זו יש משמעות רבות מבחינה כלכלית וחברתית. נציין לצורך העניין כי היא מהווה פתח לגברים להתחזות כנשים לצורך שיפור תנאיהם (גיוס לצה"ל, פנסיה, נק' זכות במס הכנסה ועוד) וחמור מכך היא פוגעת בנשים שעלולות להיחשף בפני גברים המתחזים לנשים מבלי יכולת להתגונן שהרי בתעודת הזהות הם רשומים כנשים. הרצון להקל את מצוקת מי שסובלים מדיספוריה מגדרית אסור שיבוא על חשבון כלל הציבור. יתרה מזאת על פי מחקרים שונים דווקא העידוד שניתן למי שמתיימרים לשנות את מינם מעודד עוד ועוד נערים ונערות להתנסות בענין הפוגע בבריאותם הפיזית והנפשית ומכניס אותם לקבוצת סיכון שמביאה להתאבדות בשיעורים גבוהים מאוד.

מטרת הצעת החוק, היא לקבוע באופן ברור את ההפרדה בין מינו של אדם שהוא ענין אובייקטיבי לבין תחושתו הסובייקטיבית.

טרנסקוונספציה

האם ניתן להציל את מדינת ישראל מלהיות חלק מתעשיית שינוי המין אשר מסלילה ילדים וילדות נערים ונערות לאשליה הפוגעת בבריאותם באופן קשה ובלתי הפיך? ישנן מדינות שהבינו את הנזק שאג'נדת הטרנס חוללה בהם, והם נוקטות צעדי עצירה ומניעה. כך בבריטניה נסגרה מרפאת המגדר הגדולה יותר אחרי שהתבררו הנזקים הגדולים שהיא גרמה. בחוברת זו תמצאו את הנתונים אודות התפתחות התופעה בארץ, החוסר במעקב ובפיקוח, את הארגונים שדוחכים את האג'נדה המסוכנת הזו ואת הדרך בה הם פועלים. כמו כן הוספנו מבט עומק בעין יהודית על התופעה. גולת הכותרת, בפרק האחרון, בו אנו מציעים מבקשים ודורשים מחברי הכנסת לפעול ומציעים את דרכי הפעולה שיכולים להציל רבים.

.....

התנועה לחיזוק ערכי המשפחה

שלמות המשפחה הוא אחד הערכים המקודשים ביותר במסורת ישראל. במשך כל הדורות שמר עם ישראל על ייחודו דרך שלמות המשפחה. בשיח שנוצר רבים חוששים לדבר על אבא ואמא ומשפחה טבעית, שכן הבעת עמדה כזו הופכת אותם חשופים לניסיונות השתקה ולביקורת קטלנית. תנועת "בוחרים במשפחה" מבקשת ליצור שיח יהודי, ערכי ומקצועי בנושא המשפחה.