

Настоящий перевод предлагается для удобства читателей; с официальной версией доклада на английском языке можно ознакомиться [здесь](#).

Краткое содержание

В данной работе представлен тщательно составленный обзор и актуальные трактовки исследований – с точки зрения биологии, психологии и социологии – в области сексуальной ориентации и гендерной идентичности. Авторы надеются, что предоставленная таким образом информация сможет расширить возможности врачей, ученых и граждан – всех нас – в решении проблем со здоровьем, с которыми сталкиваются популяции ЛГБТ в нашем обществе.

Некоторые ключевые выводы:

Часть I. Сексуальная ориентация

- Понимание сексуальной ориентации как врожденной, биологически определенной и фиксированной черты – идея о том, что люди «такими рождаются» – не находит подтверждения в науке.
- Несмотря на имеющиеся доказательства того, что такие биологические факторы, как гены и гормоны, связаны с сексуальным поведением и влечением, не существует убедительных объяснений биологических причин сексуальной ориентации человека. Несмотря на выявленные в результате исследований незначительные различия в структурах и деятельности головного мозга между гомосексуальными и гетеросексуальными индивидами, такие нейробиологические данные не показывают, являются ли эти различия врожденными или представляют собой результат воздействия средовых и психологических факторов.
- Лонгитюдные исследования подростков позволяют предположить, что сексуальная ориентация может быть достаточно изменчива в течение жизни некоторых людей; как показало одно исследование, около 80% юношей, сообщивших об однополых влечениях, не повторили этого, став взрослыми (впрочем, некоторые исследователи сомневаются в том, насколько эта цифра отражает реальные изменения влечения к своему полу, а не просто артефакты исследовательского процесса).
- По сравнению с гетеросексуалами, негетеросексуалы в два-три раза вероятнее испытывают сексуальное насилие в детстве.

Часть II. Сексуальность, состояние психического здоровья и социальный стресс

- По сравнению с общей популяцией негетеросексуальные субпопуляции подвержены повышенному риску разнообразных пагубных последствий для общего и психического здоровья.
- Риск возникновения тревожных расстройств у членов негетеросексуальной популяции оценивается приблизительно в 1,5 раза выше, чем у членов гетеросексуальной популяции; риск развития депрессии – примерно в 2 раза, риск злоупотребления психоактивными веществами – в 1,5 раза и риск суицида – почти в 2,5 раза.
- Члены трансгендерной популяции также подвергаются более высокому риску разнообразных проблем психического здоровья по сравнению с членами нетрансгендерной популяции. Особенно тревожные данные получены об уровне попыток самоубийства на протяжении жизни трансгендеров всех возрастов, который составляет 41% по сравнению с менее чем 5% от общей численности населения США.
- Согласно имеющимся, хотя и ограниченным, свидетельствам, социальные стрессоры, включая дискриминацию и стигматизацию, способствуют повышенному риску неблагоприятных последствий для психического здоровья у представителей негетеросексуальных и трансгендерных популяций. Необходимы дополнительные высококачественные лонгитюдные исследования, чтобы «модель социального стресса» стала полезным инструментом для понимания проблем общественного здравоохранения.

Часть III. Гендерная идентичность

- Гипотеза о том, что гендерная идентичность является врожденной, фиксированной чертой человека, не зависящей от биологического пола (что человек может быть «мужчиной, застрявшим в теле женщины» или «женщиной, застрявшей в теле мужчины»), не имеет научных доказательств.
- Согласно последним оценкам около 0,6% взрослого населения США идентифицируются с гендером, не соответствующим их биологическому полу.
- Сравнительные исследования структур головного мозга трансгендеров и нетрансгендеров продемонстрировали слабые корреляции между структурой мозга и кросс-гендерной идентификацией. Эти корреляции не дают оснований предполагать, что кросс-гендерная идентификация в какой-либо степени зависит от нейробиологических факторов.
- По сравнению с общей популяцией, у взрослых, перенесших хирургическую операцию по коррекции пола, по-прежнему наблюдается повышенный риск нарушения психического здоровья. Как показало одно из исследований, по сравнению с контрольной группой, у лиц, сменивших пол, склонности к попытке самоубийства была примерно в 5 раз больше, а вероятность умереть в результате самоубийства – примерно в 19 раз больше.

Краткое содержание

- Дети – это особый случай в теме гендера. Лишь меньшинство детей, имеющих кросс-гендерную идентификацию, будут придерживаться ее в подростковом и зрелом возрасте.
- Существует мало научных доказательств терапевтической ценности вмешательств, задерживающих половое созревание или изменяющих вторичные половые признаки подростков, хотя у некоторых детей может улучшиться психологическое состояние, при условии что они получают поощрение и поддержку в своей кросс-гендерной идентификации. Нет никаких доказательств того, что следует поощрять трансгендерность всех детей, демонстрирующих гендерно-атипичные мысли или модели поведения.