

## ТРАНСГЕНДЕРНОСТЬ: ОПРЕДЕЛЕНИЯ И АСПЕКТЫ†

Инна  
Ирискина

Инна Ирискина

18

Гендерная тематика в последнее время перестала быть чем-то таким, что доступно и понятно в основном только узкому кругу исследовательниц, — о ней все больше говорят и пишут. В то же время трансгендерность, которая, казалось бы, имеет к гендерной проблематике непосредственное отношение, все еще продолжает оставаться своего рода слепым пятном в этой области. Если же базовое представление о трансгендерности и есть, то часто оно остается на уровне понятий, сформированных несколько десятилетий назад, иногда сдобренных мифами, которые тиражируют некомпетентные в этом вопросе средства массовой информации. Всем, кому было бы интересно восполнить пробелы и ознакомиться с современными представлениями о трансгендерных людях, об их ситуации в обществе, потребностях и проблемах, мы предлагаем этот текст.

Уже стало более-менее общепринятым разделять *пол* — совокупность биологических признаков организма, так или иначе связанных с функцией репродукции, — и *гендер* — социальную надстройку над ними<sup>1</sup>. Но

† Текст является адаптированной версией публикации: И. Ирискина. Трансгендерность от МЖ до Х. *Update.ua*. [www.update.com.ua/spetcproukt\\_tag987/transgender](http://www.update.com.ua/spetcproukt_tag987/transgender). Текст публикуется с согласия авторки.

1 О. А. Воронина. Гендер. *Словарь гендерных терминов*. Москва, 2002. [www.owl.ru/gender/010.htm](http://www.owl.ru/gender/010.htm) (посещение 19.02.17).

для того, чтобы разобраться в теме трансгендерности, нам понадобится сначала понять, из чего состоят пол и гендер:

- **Генетический (хромосомный) пол.** Определяется половыми хромосомами: если они представлены набором XX — то женский, если же XY — то мужской.
- **Гонадный пол.** Определяется половыми железами, вырабатывающими половые гормоны: с мужским полом связывают семенники (яички), с женским — яичники.
- **Гормональный пол.** Определяется в зависимости от того, уровень каких половых гормонов преобладает в организме. Мужские половые гормоны обобщенно называются андрогены, главный из которых — тестостерон; женские — эстрогены, а также гестагены.
- **Генитальный пол.** Определяется по половым органам (первичным половым признакам): пенис — мужской; вагина — женский.
- **Морфологический (фенотипический) пол.** Определяется по совокупности так называемых «вторичных половых признаков», проявляющихся во внешности. Женскими считаются выступающая грудь, отсутствие волос на лице (усов и бороды), узкая талия, широкие бедра, более низкий рост, меньшая мускулистость и т. д. Мужские, соответственно, с точностью до наоборот.
- **Приписанный (акушерский) пол/гендер.** Определяется при рождении, чаще всего по форме половых органов, и, как правило, указывается в свидетельстве о рождении.
- **Гражданский (документальный) пол/гендер.** Определяется по содержанию графы «пол» или «гендер» (также это называют «гендерный маркер») в паспорте или других документах, идентифицирующих личность.
- **Пол/гендер воспитания.** Определяется исходя из того, в соответствии с каким полом/гендером человека воспитывали в детстве. Хотя корректнее говорить о воспитании как о части более общего процесса — *гендерной социализации*. Ведь гендерные установки могут закладываться в детский мозг не только через прямые указания родителей и других воспитателей, но и через любые взаимодействия с окружением<sup>2</sup>.

---

2 Л. В. Попова. Гендерная социализация в детстве. *Гендерный подход в дошкольной педагогике: теория и практика*. Ч. I и Ч. II / Под ред. Л.В.Штылевой, Мурманск, 2001. [www.genderfree.net/viewtopic.php?f=2&t=1158](http://www.genderfree.net/viewtopic.php?f=2&t=1158) (посещение 19.02.17).

- **Социальная гендерная роль.** Определяется по тому, как (в соответствии с каким полом/гендером) человек позиционирует себя при социальных взаимодействиях: явно заявляя о своей гендерной принадлежности, говоря о себе с использованием местоимений соответствующего рода, принимая функции и обязанности, связываемые в обществе с определенным гендером, и т. п.
- **Гендерная экспрессия.** Определяется исходя из внешних проявлений, которые часто играют роль «третичных половых признаков»: одежда, аксессуары, прическа, а также речь, интонация, жесты.

Это не исчерпывающий список — возможно, какие-то компоненты могут быть к нему добавлены. В любом случае он показывает сложность и многомерность структуры, которую представляют собой пол и гендер<sup>3</sup>.

В традиционной гендерно-бинарной модели считается, что все перечисленные компоненты должны между собой совпадать и давать в результате строго мужской или строго женский набор. Однако реальность часто оказывается сложнее. Например, люди иногда рождаются с нестандартным набором хромосом или других половых признаков, не позволяющих однозначно приписать им женский или мужской пол. Если человек принимает гормональные препараты, то уровень половых гормонов в организме меняется и перестает соответствовать тому, который вырабатывают гонады. Также некоторые люди могут иметь внешность, по которой их принадлежность к мужскому или женскому полу не считается однозначно. Наконец, личность может не согласиться с тем набором гендерных установок, который ей внушили при воспитании в соответствии с приписанным при рождении полом.

Это перечисление также можно продолжать. Пол и гендер — это, по сути, целое пространство, континуум, в системе координат которого разные люди могут занимать самые разные позиции, среди которых полностью бинарные составляют лишь небольшую их часть<sup>4</sup>. Небинарные же можно объединить в две большие группы: интерсекс, когда набор половых признаков не вписывается в чисто мужскую или женскую категорию от рождения или в ходе естественного развития организма, и собственно

<sup>3</sup> См., например: А. Гизулина. Проблема определения пола в биологии, психологии и культуре. *Гендерное путешествие. Сб. статей. Вып. 1*. 2016. [www.gender-journey.org/2016-collection-3](http://www.gender-journey.org/2016-collection-3) (посещение 10.03.17).

<sup>4</sup> Я. Ситникова. Терминология трансгендерности: непатологизирующий небинарный подход. *Транс\*коалиция*. 26.11.2013. [www.transcoalition.info/articles/yana-sitnikova-transgender-terms](http://www.transcoalition.info/articles/yana-sitnikova-transgender-terms) (посещение 19.02.17).

трансгендерность, когда личность изменяет таковые признаки или гендерные характеристики целенаправленно.

Здесь важно обратить внимание на понятие *гендерной идентичности*, которое можно определить как внутреннее ощущение личностью ее принадлежности к тому или иному гендеру. В этом смысле гендерная идентичность является одной из многих идентичностей человека, таких, как национальная, профессиональная, политическая и т.д., которые определяют ощущение принадлежности к той или иной социальной группе<sup>5</sup>. Большинство людей определяют свои гендерные идентичности как мужские либо женские. Но так же как и другие компоненты гендера и пола, идентичность может выходить за рамки бинарности. Среди небинарных идентичностей можно выделить такие как андрогин, бигендер, гендерквир, гендерфлюид, а также много других<sup>6</sup>. Особняком стоит агендерная идентичность, предполагающая отрицание гендера как такового.

Трансгендерных людей обычно определяют как таких, у которых гендерная идентичность не соответствует полу, приписанному при рождении. Это определение хорошо работает в случае неизменной, статичной идентичности, однако в случае динамически изменчивой, флюидной, соответствие тоже оказывается непостоянным. Поэтому попробуем сформулировать более широкое определение: трансгендерные люди — это те, кто меняют или стремятся изменить параметры своего пола или гендера, исходя из своей гендерной идентичности. Люди, не являющиеся трансгендерными, то есть не имеющие желаний и потребности что-то менять в своем поле и гендере, называются *цисгендерными*.

Совокупность действий, которые трансгендерные люди предпринимают для изменения составляющих своего пола и гендера, обобщенно называется *переходом* или *транзишеном* (англ. *transition*).

Мотивы для совершения перехода часто связывают с *гендерной дисфорией* — ощущением неудовлетворенности, дискомфорта, дистресса, проистекающего из несоответствия между гендерной идентичностью и компонентами пола и гендера<sup>7</sup>. Хотя такая дисфория бывает у многих

5 И. Кон. Идентичность. Энциклопедия «Кругосвет». [www.krugosvet.ru/enc/gumanitarnye\\_nauki/sociologiya/IDENTICHNOST.html?page=0,0](http://www.krugosvet.ru/enc/gumanitarnye_nauki/sociologiya/IDENTICHNOST.html?page=0,0) (посещение 19.02.17).

6 См. например: Блогер\_ка genderfluidsupport. *Gender Master List*. [www.genderfluidsupport.tumblr.com/gender](http://www.genderfluidsupport.tumblr.com/gender) (посещение 19.02.17).

7 В. В. Котонова. Гендерная дисфория. *Словарь гендерных терминов*. Москва, 2002. [www.owl.ru/gender/018.htm](http://www.owl.ru/gender/018.htm) (посещение 19.02.17).

трансгендерных людей, но говорить о ней как о главной и единственной причине всех переходов и неотъемлемой составляющей трансгендерности было бы неверно. Подобная расстановка акцентов нередко уводит в тень проблему *трансфобии* — нетерпимости к трансгендерным людям в обществе — а ведь именно дискриминация, которую она порождает, часто и становится источником дисфории.

Переход может включать в себя такие этапы в любом порядке:

- **Социальная адаптация (ресоциализация)**. Обычно подразумевает изменение гендерной экспрессии и социальной гендерной роли. Например, человек начинает говорить о себе в другом роде и называться другим именем в соответствии с гендерной идентичностью, меняет стиль одежды, начинает (или перестает) пользоваться макияжем, меняет сферу деятельности и т. д.
- **Юридическое признание гендера**<sup>8</sup>. Означает изменение гендерного маркера и имени в документах, идентифицирующих личность: паспорт, свидетельство о рождении, водительские права, дипломы, банковские карты и т. п. Этот этап очень важен, если трансгендерным людям нужно признание гендерной идентичности в любых официальных взаимодействиях: устройстве на работу, поездках, снятии жилья, открытии банковского счета и т. д. Ведь во всех этих ситуациях будут смотреть на их документы и по умолчанию воспринимать их в соответствии с тем гендером, который в них указан<sup>9</sup>.
- **Заместительная гормональная терапия**. Этот этап наиболее влияет на внешность и, соответственно, на то, как она воспринимается окружающими. Так, прием женских гормонов (обычно в сочетании с подавлением мужских андиогенами) приводит к тому, что человека начинают по умолчанию считать как женщину. Срок, за который происходят заметные изменения, обычно составляет от нескольких месяцев до пары лет. Однако чтобы поддерживать тело в таком состоянии, гормоны нужно принимать и дальше — ведь собственный организм их не вырабатывает. Маскулинизирующие и феминизирующие гормональные изменения не симметричны: если от приема эстрогенов вырастает грудь, то от андрогенов она никуда не девается. С

8 См. подробнее материалы, разрабатываемые международной организацией Transgender Europe: Legal Gender Recognition. *TGEU.org*. [www.tgeu.org/issues/legal-gender-recognition](http://www.tgeu.org/issues/legal-gender-recognition) (посещение 19.02.17).

9 См. серию плакатов проекта Access All Areas, переведенных на белорусский язык, в этом номере альманаха. С. 30-38. — *Прим. ред.*

другой стороны, мужские гормоны способствуют росту волос на теле и на лице, в то время как с помощью женских от усов и бороды избавиться невозможно — для этого приходится дополнительно делать эпиляцию. Кроме того, под действием мужских гормонов обычно ломается голос, женские же никак на него не влияют.

- **Хирургические операции.** Часто приходится слышать, что весь транс-переход отождествляют с операцией по изменению половых органов — словно бы достаточно «пришить» или «отрезать», чтобы в один прекрасный момент человек обрел другой пол. На самом же деле хирургическое вмешательство — далеко не главный и не всем нужный этап. Более того, в последние годы набрало силу движение за отмену требования принудительной стерилизации (кастрации), которая во многих странах все еще остается обязательной для юридического признания гендера<sup>10</sup>. Тем не менее есть немало транс-людей, которым операции все-таки необходимы. Для транс-фемининных людей это может быть *вагинопластика* (формирование вагины из имеющихся половых органов), иногда только *орхизэктомия* (удаление яичек), некоторые также делают пластику груди. Для транс-маскулинных — *мастэктомия* (удаление молочных желез), иногда *гистерэктомия* (удаление матки), *метоидиопластика* (формирование подобия пениса из клитора), и лишь изредка *фаллопластика* (формирование пениса с использованием кожи с другого участка тела). Также в рамках перехода иногда делают операции, связанные с вторичными половыми признаками. Это может быть комплекс операций по феминизации либо маскулинизации лица, удаление кадыка, часто в сочетании с операцией на голосовых связках, а также удаление жировых отложений.

Этапы перехода, которые касаются изменения тела, иногда собирают и называют *бодимодификациями*.

С точки зрения направления наиболее распространены *MtF-переход* (англ. Male-to-Female — «из мужчины в женщину») и *FtM-переход* (англ. Female-to-Male — «из женщины в мужчину»). Как правило, они включают в себя первые три из вышеупомянутых этапов и, опционально, четвертый. Отметим, что употреблять термины MtF и FtM как название самих транс-людей некорректно, поскольку это акцентирует внимание на

<sup>10</sup> См. подробнее: Topic: forced sterilisation. *TGEU.org*. [www.tgeu.org/tag/forced-sterilisation](http://www.tgeu.org/tag/forced-sterilisation) (посещение 19.02.17).

процессе перехода, а не на том, кем они себя ощущают. Лучше говорить соответственно *транс-женщина* и *транс-мужчина*.

Есть компоненты и функции искомого пола, которые невозможно обрести посредством перехода: хромосомный набор, половые железы, репродуктивные функции. Тут, однако, важно отметить, что трансгендерные люди могут быть способны к репродукции в соответствии со своим биологическим полом, и им не должны в этом препятствовать или использовать это как повод для сомнений в их гендерной идентичности. Известный пример — транс-мужчина Томас Бити, прибегнувший к искусственному оплодотворению, выносивший и родивший троих детей<sup>11</sup>.

Трансгендерный переход затрагивает самые разные аспекты жизни человека — социальные, психологические, физиологические, юридические. Однако сложилось так, что изначально понятие о переходе сформировалось в медицинской среде, поэтому по сей день чаще всего он находится в ведении врачей — прежде всего, психиатров. Именно с позиции психиатрии наука в первой половине XX в. рассматривала случаи несовпадения ощущаемого пола с приписанным. Часто таких людей «лечили» — то есть, по сути, калечили, — пытаясь исправить их самоощущение доступными на то время психиатрическими методами, вплоть до лоботомии. Позднее от таких антигуманных подходов отказались, признав, что гендерную идентичность переделать невозможно. Однако психиатры в значительной мере продолжают оставаться «гейткиперами» — теми, кто принимают решения о допуске к различным этапам перехода, — поскольку все необходимые для его прохождения медицинские диагнозы остаются в категории психических расстройств.

Преобладание медикализированного дискурса в трансгендерной тематике обусловило то, что юридическое признание гендера до сих пор почти повсеместно привязывается к медицинским процедурам. Это означает, что условием для смены документов в большинстве стран мира является наличие диагноза «транссексуализм» по Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) или аналогичного по национальной классификации. Большинство требований, которым должны при этом удовлетворять трансгендерные люди, также происходят отсюда же.

---

<sup>11</sup> См. официальную веб-страницу Томаса Бити: [www.definenormal.com/PregnantMan/Home.html](http://www.definenormal.com/PregnantMan/Home.html) (посещение 19.02.17).

В частности, из 54 государств Европы и Центральной Азии 13 стран не имеют четко регламентированных процедур перехода. Из остальных 41:

- 31 страна требует постановки диагноза;
- 13 стран требуют стерилизации (как правило, подразумевающей хирургическую операцию на половых органах);
- 20 стран требуют не состоять в браке или развестись;
- 31 страна ограничивает возможности признания гендера для несовершеннолетних<sup>12</sup>.

На сегодняшний день около дюжины стран допускают юридическое признание гендера без каких-либо медицинских диагнозов и вмешательств. Это Аргентина (первой в мире принявшая соответствующее законодательство в 2012 г.), Дания, Мальта, Ирландия, Норвегия, Франция, Португалия, Бельгия и ещё несколько государств, а также некоторые территориальные единицы Испании, Канады, США. Инициативы законодательных изменений в том же направлении предпринимаются и в ряде других стран, так что с каждым годом их число растёт<sup>13</sup>.

На изменение этой ситуации направлено движение за *депатологизацию трансгендерности*, в последние годы набравшее обороты по всему миру<sup>14</sup>. Основная его идея в том, что трансгендерные люди — не больные, и отношение к ним и их права человека не должны рассматриваться через призму медицинских диагнозов. Практическое ее воплощение включает несколько аспектов. Это уже упомянутое вынесение юридических процедур признания гендера за пределы медицинской сферы. Это изменение отношения к трансгендерам в обществе, признание их его полноценными членами во всех сферах повседневной жизни. Также это и изменение подходов к медицинской помощи трансгендерным людям.

Что касается последнего, важной частью его является реформа МКБ, 11-я версия которой была утверждена в 2019 г., а ввод в действие государствами начнётся с 2022 г.<sup>15</sup> Диагноз в новой версии называется

12 См. карту о транс\*правах в Европе: Trans Rights Europe Map & Index 2016. *TGEU.org*. [www.tgeu.org/trans-rights-europe-central-asia-index-maps-2020](http://www.tgeu.org/trans-rights-europe-central-asia-index-maps-2020) (посещение 06.06.20).

13 См., например: Закон о гендерной идентичности (Аргентина). *Инцийт*. [www.lgbt.org.ua/ru/blogs/show\\_43](http://www.lgbt.org.ua/ru/blogs/show_43) (посещение 06.06.20).

14 См., например, кампанию International Campaign Stop Trans Pathologization, [www.stp2012.info/old/en](http://www.stp2012.info/old/en) (посещение 19.02.17).

15 Краткий обзор ЕРБ-ВОЗ — здоровье трансгендеров в контексте МКБ-11. ВОЗ. Европейское региональное бюро. [www.euro.who.int/ru/health-topics/health-determinants/gender/gender-definitions/who-europe-brief-transgender-health-in-the-context-of-icd-11](http://www.euro.who.int/ru/health-topics/health-determinants/gender/gender-definitions/who-europe-brief-transgender-health-in-the-context-of-icd-11) (посещение 15.04.20).



гендерное несоответствие и из категории психических расстройств он будет перенесен в категорию состояний, связанных с сексуальным здоровьем. Это значит, что психиатры больше не будут ставить такие «диагнозы»<sup>16</sup>.

В целом прогрессивные подходы сходятся на том, что трансгендерная медицина должна быть основана на принципе *информированного согласия*<sup>17</sup>. Он представляет собой альтернативу гейткиперству и означает, что решение об объеме необходимых медицинских вмешательств принимает не врач, а сам трансгендерный человек. Задача же врача на предварительном этапе — максимально проинформировать человека о возможных последствиях. Если же после получения такой информации решение трансгендерного человека подвергнуться изменениям остается неизменным, то никто ни на каких основаниях не вправе в этом отказывать.

В вопросе о правах трансгендерных людей важно не забывать, что они есть не только у транс-женщин и транс-мужчин, но также и у небинарных людей. Например, существует мнение, что людям с небинарными идентичностями не нужны бодимодификации, однако это неверно. Например, есть агендеры, которые стремятся избавиться от половых признаков, но не планируют заменять их на другие. Такие люди известны как *нетруа* (фр. *neutrois*)<sup>18</sup>. Они могут подбирать для себя курс гормонотерапии, направленный на максимальную нейтрализацию видимых проявлений пола, а также добиваться операций по удалению половых органов. Трансгендерные люди с другими вариациями гендерной идентичности также могут совершать транзишен, лишь частично совпадающий с полным FtM- или MtF-переходом.

Лишь около 15 государств ввели процедуру юридического признания гендера. Оно представляет собой возможность указывать гендерный маркер в документах, отличный от мужского и женского (например, «X» в Австралии) или в некоторых случаях вообще не указывать его. Кроме упомянутой Австралии, которая первой в мире официально признала небинарность, в той или иной форме это доступно в Новой Зеландии, Германии, Дании, Мальте, Индии, Непале, Пакистане, Бангладеш, неко-

16 Gender incongruence. ICD-11 Beta Draft (Mortality and Morbidity Statistics). [www.icd.who.int/browse11/l-m/en/#/http%3a%2f%2fid.who.int%2fcd%2fentity%2f411470068](http://www.icd.who.int/browse11/l-m/en/#/http%3a%2f%2fid.who.int%2fcd%2fentity%2f411470068) (посещение 06.06.20).

17 См.: Informed consent. Susan's Place. Transgender Resources. [www.susans.org/wiki/index.php/Informed\\_consent](http://www.susans.org/wiki/index.php/Informed_consent) (посещение 19.02.17).

18 См. подробнее: [www.neutrois.com](http://www.neutrois.com) (посещение 19.02.17).

торых штатах США и др. В части из них, правда, для такого признания требуются медицинские основания, что фактически делает его доступным только для интерсекс-людей<sup>19</sup>. Прецеденты признания людей небинарного гендера недавно произошли также во Франции и в США.

Продвижению прав человека для трансгендерных людей способствуют и международные институты. Прежде всего это ООН, экспертами которой в 2006 г. было разработано своего рода расширительное толкование Всеобщей декларации прав человека применительно к сексуальной ориентации и гендерной идентичности, получившее название «Джокьякартские принципы»<sup>20</sup>. Эти принципы содержат набор рекомендаций государствам и другим инстанциям по поводу мер, которые им необходимо принимать для того, чтобы обеспечить соблюдение прав человека для трансгендерных людей. Также в 2016 г. в ООН была введена должность независимого эксперта по правам человека в вопросах сексуальной ориентации и гендерной идентичности.

Для европейских государств важной структурой является Совет Европы. В его рамках, в частности, действует Европейский суд по правам человека (ЕСПЧ), куда может обратиться житель любой из этих стран — правда, только если ему не удалось добиться справедливости в судах более низких инстанций. Дела, связанные с нарушением прав трансгендерных людей, рассматривались в ЕСПЧ не раз. Часто этот процесс затягивается на годы, однако в случае положительного решения оно становится мощным инструментом для изменения ситуации. Например, решение по делу «Кристин Гудвин против Соединенного Королевства» в 2002 г. было ключевым для разработки в Великобритании Акта признания гендера, который на тот момент стал наиболее прогрессивным трансзаконодательством в мире<sup>21</sup>.

До сих пор мы говорили в основном о процессе перехода и проблемах, связанных с его осуществлением. Но, конечно же, права человека для транс-людей должны соблюдаться во всех сферах жизни. К сожалению, сегодняшняя реальность такова, что вряд ли можно назвать сферу, в

19 См., например: Australian Government Guidelines on the Recognition of Sex and Gender. Australian Government. Attorney-General's Department.

20 Джокьякартские принципы: Важная веха в области прав ЛГБТ-лиц. *Human Rights Watch*. [www.hrw.org/legacy/russian/docs/2007/03/26/global15552.htm](http://www.hrw.org/legacy/russian/docs/2007/03/26/global15552.htm) (посещение 19.02.17).

21 См.: The case of Christine Goodwin v. the United Kingdom. *European Court of Human Rights*. [www.hudoc.echr.co.int/eng-press#{"itemid":\["003-585597-589247"\]}](http://www.hudoc.echr.co.int/eng-press#{) (посещение 19.02.17).

которой они не нарушаются. Разумеется, ситуация различается в разных странах, но везде она пока в большей или меньшей степени далека от идеала.

Многие трансгендерные люди сталкиваются с неприятием в семье, когда делают камин-аут или решают начать переход. Нежелание воспринимать их в соответствии с гендерной идентичностью, попытки переделать, загнать в рамки так называемой «нормы» методами вплоть до физического насилия, отвержение и прекращение общения — к сожалению, такие реакции со стороны родных и близких встречаются чаще, чем понимание и поддержка.

Окружающий социум обычно относится не лучше. В школах, вузах, по месту работы транс-люди, раскрывая свою идентичность, сталкиваются с оскорблениями, травлей, с принуждением к соответствию приписанному им полу. На работе такие ситуации часто заканчиваются увольнением, устроиться же на новое место не так просто — даже успешно пройдя собеседование, но показав документы, в которых имя и пол не соответствуют внешности, трансгендерные люди нередко получают отказ. По тем же причинам сложности часто возникают при поездках, особенно связанных с пересечением границы, снятии жилья, открытии банковского счета.

Еще один источник проблем — *гендерно-маркированные пространства*: туалеты, души, раздевалки, тюрьмы, больничные палаты. Транс-людям, не прошедшим транзишен по максимуму, часто отказывают в допуске в те пространства, которые соответствуют их гендерной идентичности. В ряде штатов США недавно прошла инициатива «туалетных законов» (от англ. *Bathroom Bills*), предписывающих трансгендерным людям посещать туалеты в соответствии с врожденным полом. Такой подход иногда находит поддержку среди радикальных феминисток, которые опасаются насилия со стороны транс-женщин. Реальность же такова, что гораздо чаще транс-женщины сами оказываются жертвами насилия трансгендерных мужчин, и в этом можно скорее увидеть общую почву для объединения с феминистками.

Если трансгендерный человек имеет неоднозначно считаваемую внешность, будучи небинарным или на промежуточной стадии перехода, то простой выход на улицу может быть сравним с выходом на поле боя. Особенно это касается небольших городов и сельской местности, жители которых часто менее просвещены и более консервативны, а соответственно и

трансфобны. Принадлежность одновременно к другим миноритарным группам — например, к небелым людям — значительно повышает риск. Международные организации ведут статистику убийств трансгендерных людей, которая, увы, с каждым годом все печальнее<sup>22</sup>. День памяти погибших трансгендерных людей 20 ноября — ежегодный повод к тому, чтобы привлечь больше внимания к этой проблеме<sup>23</sup>.

Учитывая вышесказанное, очень важно, чтобы государства внедряли в свое законодательство положения, запрещающие дискриминацию на основе гендерной идентичности, а также рассматривали преступления в отношении трансгендерных людей как совершенные на почве ненависти. Сейчас все больше стран вводят такие законодательные нормы — иногда вплоть до уровня конституции, иногда в общие антидискриминационные законы или же в законы, связанные с конкретными сферами жизни и деятельности.

Однако никакие законы не будут работать сами по себе, если общество не будет осознавать необходимость соблюдения того, что в них прописано. Поэтому лучше всего, когда адвокационные кампании идут рука об руку с просветительскими, развенчивая мифы, распространяемые сторонниками «традиционных ценностей», и показывая, что трансгендерность — неотъемлемая часть реальности, которую не стоит бояться, а стоит понимать и принимать. Как, например, этот текст, который был написан с той же целью.

И, завершая его, хочется сделать простое, но возможно не для всех очевидное утверждение. Транс-люди — такие же, как и все остальные (за исключением описанных здесь аспектов трансгендерности). И, как и все остальные, они могут быть очень разными. У них могут быть какие угодно характеры, привычки, склад ума, профессии, увлечения и предпочтения. Они могут придерживаться любых идеологий, политических позиций, верований или не иметь таковых. Могут быть любой национальности и цвета кожи. Поэтому очень важно не делать обобщений, а помнить о том, что все они — в первую очередь личности. И эти личности заслуживают признания и уважительного отношения.

---

22 Trans Murder Monitoring. [www.transrespect.org/en/research/trans-murder-monitoring](http://www.transrespect.org/en/research/trans-murder-monitoring) (посещение 19.02.17).

23 International Transgender Day of Remembrance. [www.tdor.info](http://www.tdor.info) (посещение 19.02.17).