

כמה הארות לגבי נטיות חד מיניות

1. טיפולים פסיכולוגיים, באנשים שביקשו לעצב את זהותם המינית הטבעית עובדים!! ישנן מאות עדויות לכך בארץ ובעולם (עמוד מלא של קישורים מצ"ב).
2. ד"ר ניקולאס קאמינגס, נשיא אגודת הפסיכולוגים האמריקאית, טוען [שמשתיקים הצלחות טיפוליות בנטיות חד מיניות](#). ומוסיף וטוען שה APA (אגודת הפסיכולוגים האמריקאית, שהוא היה שותף בה), [מונעת רק מ"פוליטיקלי קורקט"](#).
3. ישנו סוג טיפול ישן ומיושן, שאכן לא כ"כ עובד, ולעיתים אף יצר נזקים והוא הטיפול המכונה "טיפול המרה". [בקצרה](#) - זהו טיפול ביהיוריסטי, כוחני, ולעיתים פוגעני שמנסה לשנות נטייה מינית בכוח. סוג הטיפול הזה היה נפוץ בשלהי המאה הקודמת, [והיום כמעט ולא נעשה בו שימוש כלל וכלל](#).
4. רוב הביקורת שנשמעה כלפי טיפולי המרה – היא ביקורת על השיטה המיושנת שאינה נוהגת היום¹.
5. תפקיד הטיפול הוא [לאפשר לפונה להקים משפחה באופן מיטבי](#) ולא תמיד לבצע שינוי מוחלט בתוכו (למשל הוא אכן יימשך לאשתו, אך לא בהכרח לכל הנשים בעולם).
6. המחקרים השוללים הצלחה טיפולית בנושא זה, מתייחסים ברובם הגדול לטיפול המרה (ולא לטיפולים פסיכולוגיים הנעשים היום)².
7. כמעט ולא נבדקה הצלחתם של טיפולים פסיכולוגיים רגילים (רפארטיבי, דינאמי וכדומה), בשל בעיות של פוליטיקלי קורקט – אף אחד לא העז לבדוק נושא זה³.
8. טענה דומה אומרת שהטיפולים הנפשיים להומוסקסואלים, גורמים להם להתאבד.. מה שהם לא מגלים זה את הנתון הכואב והמזעזע הבא:
9. "שכיחות הדיכאון בקרב גברים הומוסקסואלים גבוהה פי שלושה מאוכלוסיית הבוגרים הכללית. מאחר ודיכאון הוא גורם סיכון ידוע להתאבדות, גברים הומוסקסואלים נמצאים בסיכון גבוה גם להתאבדות: (Lee, Oliffe, Kelly and Ferlatte, 2017). **יש לציין שהנחקרים לא עברו שום טיפול נפשי שניתן להאשים אותו באובדנות הגבוהה כ"כ...**
10. זאת ועוד, בעוד ארגוני הלהט"ב מתנגדים לטיפולים פסיכולוגיים להומוסקסואלים בשל חשש לאובדנות, הם בעצמם מעודדים ניתוחים לשינוי מין, לטראנסג'נדרים, שבקרבם אחוז ההתאבדות גבוה פי שישה!! מאחוזם באוכלוסייה⁴.
11. טוענים שהומוסקסואליות היא מולדת. אז זהו שלא ממש.. במחקר הכי גדול ומקיף אי פעם⁵, שנעשה בשנת 2016 התגלה שאין גן הומוסקסואלי מולד, שניתן לאתר ולבודד אותו. מה שכן יש זה טמפרמנט מולד⁶, (תכונות מסוימות העושות את האדם מועד יותר לפיתוח נטייה חד מינית), שיחד עם תכונות נרכשות שנוצרו בשל אירועים או חסכים בשלבי התפתחות שונים בחיים, מתפתחת נטייה חד מינית⁷.
12. לא נכון לומר שאי אפשר לשנות נטייה מינית⁸.
13. **לכן:** לבחירה החופשית של האדם יש משקל מכריע בעיצוב זהותו המינית.

¹ יו"ר אגודת הפיכיאטרים ד"ר צבי פישל טען בריאיון ברשת ב', שהוא שמע המון עדויות מזעזעות על טיפולי המרה. כל הדוגמאות שיש, הוא נתן, היו מטיפולים ביהיוריסטים (המרה) שנעשו בעבר.

² קריאה מדוקדקת של המאמר הארוך (140 עמודים), של אגודת הפסיכולוגים האמריקאית מראה שרוב המחקרים עליהם מסתמך המאמר ובעקבותיו העמדה שטיפול לחד מיניים מסוכנים, הם מחקרים מלפני שנות ה-80.. <https://www.apa.org/pi/lgbt/resources/therapeutic-response.pdf> המאמר במלואו:

³ ראה למשל בסעיף 1 במסקנות של נייר העמדה בנושא [טיפול המרה](#)

⁴ <https://www.reuters.com/article/us-health-lgbt-teen-suicide-idUSKCN1MI1SL>

⁵ <https://www.thenewatlantis.com/publications/number-50-fall-2016>

⁶ חלק מהחוקרים קוראים לזה פרודיטופוזיציה גנטית או אשכול גנים

⁷ ראו למשל: <http://homosexuality101.com/>

⁸ <https://nirmenusi.files.wordpress.com/2016/09/nir-menussi-loving-the-other-hashiloach-1.pdf> ראה למשל (מעמ' 108-111)